



Principio Activo

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

Encuentros por la Universidad

Casa de todos

Participar es la acción por excelencia del acto ciudadano. Atendiendo a este principio, la Facultad de Medicina convoca a su comunidad a participar con criterio en los *Encuentros por la Universidad*; una iniciativa que busca fomentar el debate y la reflexión alrededor de la vida universitaria, con el objetivo de compartir visiones, conceptos y soluciones.

Hasta la fecha se han llevado a cabo cuatro encuentros de los Comités Rectoral y Académico con el profesorado, los estudiantes, los empleados (trabajadores y jubilados) y los egresados. El tema central fue los reiterados actos de violencia que han usurpado de forma funesta la convivencia al interior de la Universidad.

Estos encuentros se programarán periódicamente, con el ánimo de crear lazos de comunicación permanente entre los que vivimos y amamos la Universidad; invitamos a la comunidad a mantenerse informada de la agenda y participar.

La universidad necesita que profesores y estudiantes nos encontremos. Nos pongamos a hablar, construyamos relatos con sentido, tanto en la formación disciplinar como en la vida cotidiana. Por eso reconforta que el Rector llame y reclame la presencia de los universitarios. Los espacios de diálogo no son naturales, se cultivan como todo aquello que vence la humana propensión a volver por la senda de la barbarie. Carlos Vásquez, Secretario General - Universidad de Antioquia. Tomado del Periódico Alma Máter, agosto de 2009

Mujer talento en la Facultad

El pasado martes 21 de julio, Marcela Vélez Botero, estudiante de octavo semestre del pregrado de Medicina, recibió de manos del Alcalde Alonso Salazar Mención de Honor en la Categoría de Ciencia y Tecnología otorgada por el Concurso *Mujeres Jóvenes Talento 2009*.

Continúa en la página 6.

Vitrina

En esta edición

- Discurso del Decano en las II Jornadas de Investigación, 2009

Píldoras informativas

- Cuarto encuentro de Tutores: un espacio participativo que se consolida
- Bases Concurso de Cuento Facultad de Medicina, 2009
- Noctámbulos en la Biblioteca Médica
- Nuevos nombramientos en el Departamento de Medicina Interna
- Curso Virtual

Desde las dependencias 8-12

- Homo catus. A medicina regalada, mírele el diente
- Biblioteca Médica
- Jornada de valores Universidad de Antioquia. Una mirada a nuestra Alma Máter

Del idioma 13

Los estudiantes escriben 14

- Homofobia en la Facultad de Medicina de la U. de A., resultados de una investigación
- Equidad social en juego con cada médico egresado de la universidad pública

Los profesores escriben 18

- *In memoriam*. Doctor Francisco Luis Uribe

Corriente de opinión 21

- ¿Cómo te fue en vacaciones y qué esperarás de vos este semestre?

Areté 23

- Educación y ciudadanía activa (II parte)

Agenda 24



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1 8 0 3

FACULTAD DE
MEDICINA

Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Élmer Gaviria Rivera
Decano

Carlos Alberto Palacio Acosta
Vicedecano

Comité Editorial
Edier Loaiza Maya
Hernán Mira Fernández
Olga Inés Gómez Zuluaga
Paloma Pérez Sastre
Ana María Villa Arango

Oficina de Comunicaciones
Ana Lucía Molina Cañas
Alejandra Amézquita Gutiérrez

Carrera 51D # 62-29
Teléfono: 2196049
Dirección electrónica:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Diseño
Luisa Fernanda Santa
Facultad de Comunicaciones

Impresión
Imprenta Universidad de Antioquia

Discurso del Decano en las II Jornadas de Investigación, 2009

Élmer Gaviria Rivera
Decano

La invención del científico es una imaginación convincente. Inventa en tanto imagina. Luego encuentra la vía para explicar lo previsto. Es como si lo previsto apareciera sin la conexión, la cometa sin el hilo que la sostiene. Y que luego, mediante la investigación, el hilo se hiciera visible. En otras palabras: el científico no ve el hilo, pero sabe que está allí y se dedica a demostrarlo.

Convocar a científicos, profesores y estudiantes alrededor de la investigación, tiene varios propósitos. Uno de ellos, es acercar a nuestros alumnos a un conjunto de procedimientos que tienen como fin último la adquisición de un conocimiento, la solución de un problema o el planteamiento de una pregunta. Esto no es tarea fácil, pero mostrarles ejemplos y plantear discusiones, es un primer paso.

El proceso investigativo consiste en varias etapas que van desde la concepción de una idea, planteamiento de un problema, hasta el análisis de la información y la exposición de los resultados. Estas fases pierden sentido sin el espíritu crítico, reflexivo e interpretativo que queremos fortalecer en nuestros estudiantes. Para lograr esto, nuestros docentes deben ser conscientes de que en las aulas abundan los problemas, las preguntas y las ideas; esta es la materia prima para iniciar la investigación. Por lo tanto, su obligación es propiciar la pregunta, generar la discusión y nunca satisfacer la sed de conocimiento.

Hay quienes afirman que los profesores a dar clase y los investigadores a investigar. Yo creo que la investigación y la docencia deben ser una unidad, es decir, el profesor debe ser el principal investigador en el aula, ya que en la medida en que este se cuestiona, así mismo traslada sus dudas a un auditorio expectante que las tomará como reto para construir su realidad. La docencia crítica produce mentes inquietas e insatisfechas; y esta es precisamente la primera piedra de cualquier esquema investigativo. Se necesita una docencia que haga surgir, que produzca unas mentes receptivas, pero no condicionadas. No es suficiente entonces tener equipos y millones de pesos invertidos en investigaciones si no consideramos la universidad como el principal laboratorio, donde convergen culturas, tensiones y proyecciones. Un docente interesado hacia la investigación y que desee transmitirla a sus educandos, crea las condiciones favorables para que pongan en duda lo que él y los libros dicen.

Alguna vez me preguntaron si se debe formar para investigar o investigar para formar y aun no entiendo por qué tienen que ser excluyentes si una universidad como la nuestra, con la materia prima como la nuestra, y con la responsabilidad social como la nuestra, debe orientar sus esfuerzos hacia la formación de investigadores críticos y que contribuyan a la consecución del conocimiento, pero también es una obligación poner el saber al servicio de la formación de nuestros estudiantes y de la sociedad para lograr las transformaciones que como personas se nos exigen.

La investigación hace parte de nuestra vida, diariamente tenemos problemas que debemos resolver y buscamos fuentes de información, experiencias, pasadas propias o ajenas. No solo se investiga en las ciencias, también se investiga en el arte, en la política, en la literatura. Esto nos lleva a afirmar que el ser humano investiga por naturaleza, pero la educación en la escuela y en el hogar disminuye la curiosidad. Es deber de la Universidad revivirla.

La conformación de los grupos de investigación son una extensión del proceso formativo, ya que les brinda a

los estudiantes la posibilidad de hacer uso racional de su tiempo, de adquirir disciplina, paciencia y de trabajar en grupo por un mismo objetivo. Esto implica que cada integrante deba asumir posiciones de respeto, de tolerancia y de solidaridad ante la diferencia y el desconocimiento del otro. Es una invitación a la formación de ciudadanía y de intercambio, teniendo como base un interés común: investigar. Debemos alejar de nuestras mentes el modelo clásico de investigador que se nos ha mostrado durante algunos años: aquel aislado, enclaustrado en su laboratorio, sin ningún contacto con el mundo exterior y sin ninguna formación distinta a la académica;

ese investigador no tiene ningún efecto multiplicador. El investigador que queremos es un ser humano con conciencia social, con formación crítica, con capacidad de hacer intervenciones y propuestas, un investigador formado y formador.

Los invito a plantear preguntas, a reflexionar, a formular hipótesis, a investigar con compromiso social, a solucionar problemas desde la ética y a construir un modelo educativo en el que la pregunta nunca encuentre su respuesta.

Cronograma de reuniones institucionales, segundo semestre 2009

Consejo de Facultad 7:00 a. m.	Jefes de departamento 8:00 a 10:00 a. m.	Comité de Extensión 7:00 a 9:00 a. m.
Miércoles	Miércoles	Jueves
15 de julio	22 de julio	9 de julio
29 de julio	5 de agosto	23 de julio
12 de agosto	19 de agosto	6 de agosto
26 de agosto	2 de septiembre	20 de agosto
9 de septiembre	16 de septiembre	3 de septiembre
23 de septiembre	30 de septiembre	17 de septiembre
Semana Clásica de la Universidad, del 5 al 9 de octubre		
14 de octubre	21 de octubre	1.º de octubre
28 de octubre	4 de noviembre	22 de octubre
11 de noviembre	18 de noviembre	5 de noviembre
25 de noviembre	2 de diciembre	19 de noviembre
9 de diciembre		3 de diciembre
		17 de diciembre



Bases Concurso de Cuento Facultad de Medicina, 2009

Participantes

Podrán participar en el concurso estudiantes de pre- y posgrado, egresados, docentes y empleados administrativos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, quienes deberán identificarse con su carné vigente.

Tema y características de la obra.

- El tema del cuento será libre.
- Cada participante solo podrá participar con un (1) solo cuento.
- Las obras presentadas deben ser inéditas, no pueden estar participando simultáneamente o haber obtenido premios, distinciones o menciones en otros concursos, tampoco podrán tener compromisos de publicación.
- La extensión de las obras, escritas en idioma español, no será mayor a 6 hojas, tamaño A4, escritas en computador, letra Arial 12, interlineado de uno y medio.
- Con la presentación de la obra el participante manifiesta que es su autor y posee los derechos patrimoniales sobre la misma, razón por la cual saldrá en defensa de la Universidad de Antioquia ante cualquier reclamación de terceros.

Presentación

- El concursante, en sobre de manila debidamente marcado con el título de la obra y el seudónimo, deberá entregar: un CD con el archivo del cuento en Word, tres (3) copias del cuento impresas en papel blanco y firmado con seudónimo.
- En el mismo sobre de manila, pero en sobre aparte y sellado, debe incluir una hoja con los siguientes datos: Título de la obra, nombre completo del autor, seudónimo, cédula de ciudadanía, dirección postal, correo electrónico, números de teléfono fijo y celular, copia del carné de la Universidad y una breve reseña del autor.
- La documentación debe ser presentada en la oficina 384C de Asuntos Estudiantiles, tercer piso, bloque Central de la Facultad de Medicina, Carrera 51D 62-29, Medellín, en el horario de las 14:00 a las 16:00 horas.

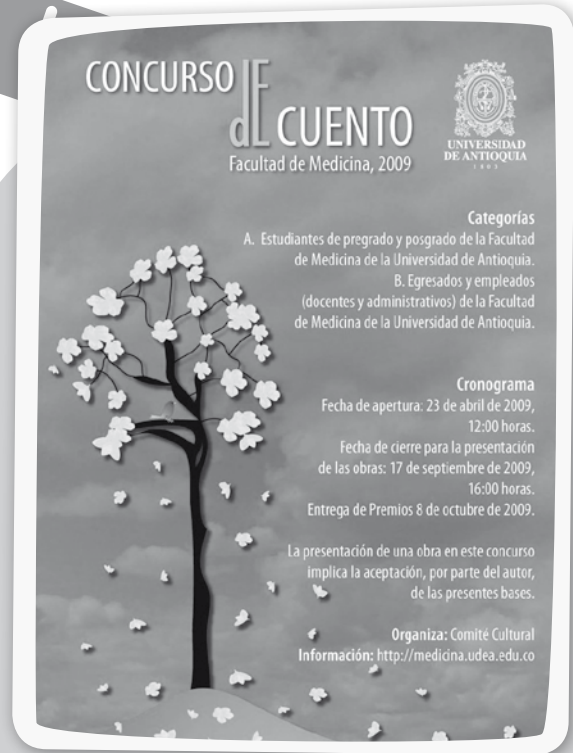
Categorías

Las categorías del concurso son dos:

- A.** Estudiantes de pre- y posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.
- B.** Egresados, docentes y empleados administrativos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.

Jurados

El jurado de los premios estará conformado por dos escritores.



Premios

Se concederán dos (2) premios por cada categoría.

- **Primer premio.** Bonos de consumo por un millón de pesos (\$1.000.000), así: Ochenta por ciento (80%) en bonos de la Librería Universitaria y veinte por ciento (20%) en bonos de la Tienda Universitaria. Adicionalmente, se entregarán cinco (5) ejemplares de la publicación.
- **Segundo premio.** Bonos de consumo por quinientos mil pesos (\$500.000): Ochenta por ciento (80%) en bonos de la Librería Universitaria y veinte por ciento (20%) en bonos de la Tienda Universitaria. Adicionalmente, se entregarán cinco (5) ejemplares de la publicación.
- El concurso no podrá ser declarado desierto.
- Los jurados podrán conceder menciones de honor sin premio económico.

Publicación

- La Facultad editará un libro, de distribución gratuita, con los cuentos premiados y otros cuentos finalistas recomendados por los jurados en el Acta de Premiación. El libro podrá ser vertido a medio electrónico e incluido en bases de datos.
- Los premios entregados a los participantes constituyen el pago por los derechos sobre la edición de la obra.
- Con la presentación los participantes dan su autorización a la Universidad de Antioquia, para que publique la obra.

Cronograma

Fecha de apertura: 23 de abril de 2009, 12:00 horas.

Fecha de cierre para la presentación de las obras: 17 de septiembre de 2009, 16:00 horas.

Entrega de premios: 8 de octubre de 2009.

Nota. La presentación de una obra en este concurso implica la aceptación, por parte del autor, de las presentes bases.

Cuarto encuentro de tutores: un espacio participativo que se consolida en la Facultad.

El 18 de junio se llevó a cabo el *Cuarto Encuentro de Tutores del ABP. El papel del estudiante en las estrategias didácticas activas: de receptor pasivo a gestor de su aprendizaje*. Se destaca la participación y motivación de profesores y estudiantes, con la asistencia de 85 personas.

El encuentro se caracterizó por el intercambio de ideas y experiencias alrededor del tema lo que posibilitó un espacio de aprendizaje para los profesores de vinculación reciente y avanzar en la construcción colectiva de un modelo de enseñanza y aprendizaje en la Facultad.

Las conclusiones que surgieron de esta actividad fueron:

- Es recomendable que los estudiantes participen en todas las etapas del proceso, incluso en la etapa "0".
- La actitud del estudiante debe ser participativa, ética, responsable y facilitadora del proceso formativo.
- La búsqueda de la información debe procurar diferentes fuentes relevantes: textos, entrevistas, libros, internet, revistas, instituciones, expertos, entre otras.
- Los estudiantes deben comprometerse con la revisión de todos los subproblemas.
- Establecer la cultura de la autoevaluación y la autorregulación.
- Fomentar las competencias ética y comunicativa y el trabajo en equipo.
- Promover el diseño de nuevos problemas que sean interesantes, actuales y controversiales.
- El estudiante debe ser responsable de su aprendizaje, proactivo e investigador.
- Participar con argumentos basados en la consulta de fuentes pertinentes.
- Es conveniente que los estudiantes comprendan la metodología del ABP desde el inicio.
- Los estudiantes esperan que durante la estrategia reciban un trato personalizado y que el espacio físico sea adecuado.
- Tanto el estudiante como el profesor aprenden. El estudiante encuentra en el paciente una motivación para el aprendizaje.
- La estrategia didáctica del ABP es complemento y prepara para la práctica y aporta competencias para el abordaje integral del proceso salud-enfermedad.

Noctámbulos en la Biblioteca Médica

Durante el mes de agosto, estará en la Sala Cultural de la Biblioteca Médica la exposición *Noctámbulos* del artista Diego Díaz, estudiante de último semestre de Artes Plásticas de la Universidad de Antioquia.

La exposición da cuenta de un realismo con características de tendencia barroca. La teatralidad de los montajes, el tenebrismo que se evidencia en el manejo de claroscuros y en los temas, no solo se relaciona con el gusto estético y la calidad de la técnica, sino con los ambientes en los que se desarrolla la temática propuesta. Lo urbano y lo nocturno, espacios que envuelven a los personajes en una actitud fresca de interacción, insinuación, movimiento o de simple expectativa; las imágenes de alto contraste donde se polarizan fuertemente la luz y la sombra por la iluminación artificial de reflectores, lámparas y otras fuentes, que irradian la luz de forma directa sobre personajes y objetos, develan el sentido teatral de las composiciones.

Noctámbulos. Lápiz sobre papel 25 x 50 cm. Artista Diego Díaz



Multimedia II Jornadas de Investigación, 2009

Los artículos de 2007 al 2008 de nuestros grupos de investigación, están recopilados en la *Multimedia II jornadas de Investigación, 2009*. Reclámala en la Oficina de Comunicaciones, bloque Central, primer piso, 117.



Mujer talento en la Facultad

(Viene de la primera página).

El concurso *Mujeres Jóvenes Talento*, que este año alcanzó su versión número siete, es una estrategia de la Alcaldía de Medellín y de la Secretaría de las Mujeres para destacar las cualidades y capacidades intelectuales, personales, deportivas, artísticas, científicas, sociales y empresariales de las mujeres de Medellín y a su vez promover la valoración de la mujer desde una concepción integral de su ser.

Marcela Vélez Botero se desempeña como auxiliar administrativa en la jefatura del Departamento de Medicina Interna y desde hace dos años participa en el Grupo de Investigación en Inmunodeficiencias Primarias como joven investigadora, en su línea *Inflamación Endotelial*; específicamente, en el proyecto avalado por Colciencias denominado *Ensayo clínico controlado del efecto del consumo de cacao en parámetros cardiovasculares de hombres con diagnóstico reciente de hipertensión arterial inscritos en un programa de manejo no farmacológico en una entidad promotora de salud de Antioquia*; además, participa en otros proyectos derivados del mismo que este año están iniciando su ejecución. ¡Felicitaciones!



Marcela Vélez Botero, estudiante de Medicina —VIII semestre—, Mención de Honor Mujeres Jóvenes Talento Alcaldía de Medellín 2009.



Doctor Juan Carlos Restrepo Gutiérrez, coordinador de la nueva sub-especialización de Hepatología Clínica.

Nuevos nombramientos en el Departamento de Medicina Interna

Médico cirujano de la Universidad Pontificia Bolivariana. Especialista en Medicina Interna de la Universidad de Antioquia y *Fellow* en Hepatología y Trasplante Hepático del Hospital *Clinic i Provincial de Barcelona*, Barcelona, España.

Magíster en Trasplante de Órganos y Tejidos de la Universidad Autónoma de Barcelona, España. PhD Biopatología en Medicina (Enfermedades Hepáticas), Universidad de Barcelona, España. Desde 1998 es profesor asociado del Departamento de Medicina Interna y Jefe de la Sección de Gastrohepatología. Fue codirector del Grupo de Gastrohepatología y miembro del grupo de trasplante hepático del Hospital San Vicente de Paúl de la Universidad de Antioquia. Y desde 1997 hasta el presente, es miembro de la Unidad de Hepatología, Cirugía Hepatobiliar y Pancreática, y del Programa de Trasplante de Hígado (Hospital Pablo Tobón Uribe), de la Universidad de Antioquia.

El doctor Rodelo es médico cirujano egresado de la Universidad de Cartagena. Especialista en Medicina Interna y en Nefrología de la Universidad de Antioquia. Actualmente es candidato a MsC en Ciencias Clínicas (pendiente tesis de grado) y miembro del Grupo de Trasplante Renal de la Universidad de Antioquia-Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Es profesor de la Facultad con vinculación desde 2008 y Ad-honorem desde 2005.



Joaquín Rodelo Ceballos nuevo jefe de la Sección de Nefrología, en reemplazo del doctor José Nelson Carvajal Quiroz.

Igualmente, Luis Mariano Gómez Zuluaga es el nuevo jefe de la Sección de Medicina Interna General, en reemplazo del doctor Fernando Manuel Fortich Hoyos. El doctor Gómez es médico internista de la Universidad de Antioquia. Especialista en Urgencias. Durante 25 años ha trabajado con el Hospital Universitario San Vicente de Paúl y con la Universidad de Antioquia; así mismo, es gestor y pionero del posgrado de Urgencias de la misma universidad, del cual fue coordinador desde su creación hasta 2007. Jefe de Urgencias de la Clínica *Las Américas* desde 1994 hasta 2000. Coordinador del noveno semestre del nuevo currículo desde 2004 hasta 2007. Coeditor del libro de urgencias *El paciente urgente*, próximo a salir editado por la CIB.

Testimonio de vida

El ex senador Óscar Tulio Lizcano González, fue el invitado a la Cátedra Héctor Abad Gómez, en el mes de julio; su conferencia versó sobre el tema *Años en silencio. Las Farc en la sociedad colombiana*, en la cual relató su traumática experiencia en cautiverio.

Lizcano fue secuestrado el 5 de agosto de 2000 en el Departamento de Caldas, por el Frente Aurelio Rodríguez del Bloque José María Córdoba de las Farc. Después de ocho años sometido a las inclemencias de la selva colombiana, logró escaparse con la ayuda de un guerrillero, que actuaba como su carcelero.

El ex senador resume su experiencia con la siguiente frase: una lucha por la vida minuto a minuto. Las personas, admiradas por su gran sentido de sobrevivencia, le preguntan cómo fue posible ganar esa lucha; a lo cual él responde que el ser humano, por muy cobarde que pueda ser, genera mecanismos de defensa para sobrevivir a pesar de los mayores tormentos o adversidades.

En el caso de Lizcano, fueron varios los mecanismos que usó. Entre ellos, la escritura; su soledad en cautiverio, creó en él la imperiosa necesidad de escribir poesía: "un drenaje de la vida que sirve para no temerle a la muerte", según sus propias palabras. Igualmente, distrajo la soledad dictando clases magistrales a personajes imaginarios, recreados con palos y hojas de árboles de la selva; y escuchando los mensajes de sus familiares, sobre todo, de su querida esposa, que se convirtieron en un aliciente para vivir. "Eran mensajes muy bellos, prosas acerca de la vida misma y de los avances tecnológicos. Eran alimento para el alma", palabras del ex senador.

Así mismo, reconoció que la Farc padece de una gran brecha ideológica, ya que su pensamiento filosófico se ha construido desde el secretariado, conformado, en su mayoría, por intelectuales, pensadores e historiadores; sin embargo, el 90% de los guerrilleros son campesinos analfabetas, que llegan a engrosar las filas sin criterios filosóficos del conflicto, sino, por una evidente carencia de oportunidades. Con estas condiciones, cabría la pregunta: ¿Cómo se puede sustentar un proyecto político con estas bases?

De igual modo, reconoció la poca presencia del Estado en aquellas zonas apartadas del centro del país, las más vulnerables al reclutamiento guerrillero.

En definitiva, Óscar Tulio Lizcano está convencido de que las Farc no se derrotarán militarmente y que es ahora cuando el Estado debe usar todos los mecanismos a su alcance para propiciar un diálogo de paz con las actuales cabezas del grupo armado ilegal, y no después, con las nuevas generaciones, que tienen introyectada una fuerte cultura de la guerra, sin bases ideológicas.



Óscar Tulio Lizcano González, ex senador, ex representante a la Cámara, profesor universitario y columnista, en la Cátedra Héctor Abad Gómez. Auditorio Facultad Nacional de Salud Pública. 17 de julio.

XXVI Curso de Residentes de Pediatría Universidad de Antioquia 27-28 de agosto 2009

lugar:
auditorio principal del Hospital Universitario
San Vicente de Paúl, Medellín

dirección:
quedados y electrolitos, sábado 29 de agosto
de 8 a 10 a.m.

inscripción:
general: \$100.000
Estudiantes Universidad de Antioquia: \$40.000
Inscripción: \$30.000 (Valor adicional)



XXVI Curso de Residentes de Pediatría

Los residentes de Pediatría y el Centro de Extensión de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia realizarán el *XXVI Curso de Residentes de Pediatría*, en agosto de 2009.

Este evento llega a 26 años de trayectoria, tendrá difusión en el ámbito nacional, contará con 24 conferencias magistrales, la presencia de expertos en los temas, mesas de discusión, libro de memorias y certificado de asistencia expedido por la Universidad de Antioquia y avalado por la Sociedad de Pediatría de Antioquia y el Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

Informes: teléfono 219 60 38 o al correo electrónico extension@medicina.udea.edu.co. Inscripciones abiertas en <http://reune.udea.edu.co>.

Curso virtual

En el marco del proyecto financiado por el *John E. Fogarty International Center*, se realizará el curso web *Based Concepts of vaccine Design* con la participación de la Universidad de Yale, el Centro Internacional de Investigaciones Médicas (CIDEIM), La Universidad Javeriana, la Universidad del Valle y la Universidad de Antioquia.

Este curso virtual se ofrecerá a los estudiantes de posgrado en la Facultad de Medicina, (bloque Central, aula 388b) entre el 11 de agosto y el 1.º de diciembre de 2009, los días martes de 10:00 a. m. hasta las 12:00 m.

La Corporación Académica Ciencias Básicas Biomédicas invita a sus estudiantes que cumplan con los requisitos a inscribirse en el curso; el programa y el formulario pueden ser consultados en la página web de la Corporación —www.udea.edu.co— en los links Estudiar en la *Corporación/Cursos y Servicios y Productos/Formatos*.



Desde las dependencias



Olga Inés Gómez Zuluaga
Coordinadora Biblioteca Médica



Biblioteca Médica

Nuestros usuarios opinan sobre el ingreso de pertenencias a la Biblioteca Médica

Opiniones en el *Mural de Expresión*:

¿Qué opinas sobre ingresar a la Biblioteca con tu morral?

Semana del 1.º al 5 de junio

- ¡Gorda, lo mejor!
- Eso es solo el principio... en Brasil se puede comer, y hay un baño adentro y todo.
- ¿Qué? Me imagino el chiquero.
- No necesariamente, el todo está en que cada uno asuma el compromiso, en vez de estar pensando siempre que no se puede porque los otros la embarran.
- ¡Sería perfecto!
- ¡Ojalá... pero hay quienes se roban hasta un hueso!
- Con morral o sin él, no se debe ingresar.
- ¡Muy bueno para los que somos honestos!
- No estoy de acuerdo porque aumenta el riesgo de hurto y daño de los libros.
- Qué vergüenza que la Biblioteca Central sea más grande y nos dejen pasar con bolso ¡Creídos!
- Deben hacerlo, incluso deberían ponerle aire acondicionado.
- Y ¿las ratas? ¿Es usted una de ellas?
- ¡Lo mejor!
- Sin morral y ya se llevan libros y celulares. ¿Cómo será si entran con morral?
- ¡Súper!
- ¡Perfecto!
- ¡Excelente!
- Si se hace en ciudad universitaria, que ingresan más personas, ¿porqué acá no?
- Lamentablemente, en la Universidad hay mucho antojado.

¿A qué te comprometes al entrar con morral a la Biblioteca?

Semana del 8 al 12 de junio

- No me parece adecuado, más en este lugar lleno de personas descuidadas y amigas de lo ajeno... si perdemos cosas en nuestras propias narices... falta de civilidad y solidaridad entre nosotros.

-Pues qué ratas, porque en la Facultad de Odontología entran con morral a la biblioteca.

-A robar todo lo que se pueda.

-A nada, nunca entraré.

-A estar pendiente de mis cosas.

-¡A robarnos un Harrison 17 Vol. 1 y 11 ¡Mentiras! Nos vamos a portar bien.

-Que sea servicio de 24 horas. Sugerencia no más y me porto bien.

-Totalmente de acuerdo.

-A robar todo lo que se pueda.

Y para concluir, compartimos esta reflexión de un estudiante, en ella se resume la mayor parte de las opiniones:

"Me llamo Jacobo Zuluaga y soy estudiante de Medicina en la Facultad. Ayer estuve con una amiga en la Biblioteca Central, estaba feliz pues nunca había entrado, al preguntar la razón sobre el ingreso con bolso, me dijo que la fila parecía siempre eterna; puede que este no sea el caso de nuestra biblioteca médica, pero le cuento que en estos tres años y medio que llevo en la Facultad sí he visto otras cosas: morrales en el suelo, afuera de la biblioteca porque *no me demoro...*; parejas que recurren al celular para encontrarse afuera de la entrada ya que no van a invertir de dos a cinco minutos en guardar las pertenencias solo para saludar al novio o la novia; casilleros que suenan porque la niña no tiene más bolsillos y su celular se quedó guardado, además, porque con esta inseguridad... pero sobre todo: tiempo, tiempo invertido en acciones mecánicas como hacer fila, esperar la llave, buscar el *locker*, abrir, sacar cuaderno y lapicero, cerrar, etc. etc.

Por ello, creo que permitir la entrada con maletas es un paso en la dirección correcta, habrá dificultades y malentendidos al principio, claro, pero eso ocurre siempre; por lo pronto se me ocurre que haya mayor claridad sobre el sitio donde se llevan los objetos olvidados, pues seguramente se van a incrementar.

¿Quién sabe? tal vez lleguemos a ejemplos como el de las universidades públicas del Brasil, donde hay baños dentro de la biblioteca, y se deja que las personas coman mientras estudian y, sorpresa, nada de migas ni de bulla, los usuarios de la biblioteca

son en gran parte responsables de que las personas se comporten bajo unas normas que nos rigen a todos, el silencio, por ejemplo.

La biblioteca como lo que debe ser: un ambiente idóneo para el aprendizaje y la reflexión, no necesariamente individualizadas, donde pasamos buena parte del tiempo de quienes vivimos en la universidad”.

Exposición en la Sala de Historia de la Medicina

La Biblioteca Médica invita a la comunidad universitaria a visitar la exposición sobre *La medicina en caricatura*, durante el mes de agosto.

Reseña histórica

Exposición recreada en la presentación de esquemas, fotografía, dibujos, cuadros estadísticos y sobre todo la famosa galería de caricatura de médicos ilustres de la medicina antioqueña. Visto a través del trazo magistral e inigualable del maestro Horacio Longas y de los maestros Posada Echeverri y Gabriel P. Z., que se encuentran en la *Revista Boletín Clínico* de aparición mensual y dirigida en sus comienzos por los estudiantes de medicina: Elkin Rodríguez y Alfredo Correa Henao; publicó su primer número en mayo de 1932.

Bibliografía: *Revista Boletín Clínico*, colección Hemeroteca de la Sala de Historia de la Medicina.

Visita nuestro blog: <http://historiamedicinaudea.blogspot.com>



Libros nuevos

Signatura	Título	Autor
QW504/I5-09	Inmunología: una ciencia activa	Rugeles López, María Teresa
QY25/W3-07	Interpretación clínica de pruebas diagnósticas	Wallach, Jacques
WS420/C5-08	Manual de neonatología	Cloherly, John P.
WI141/T4-08	Textbook of gastrointestinal radiology	Gore, Richard M.
WI250/P4-08	Pearson's thoracic and esophageal surgery	Pearson, F. Griffith
WO440/S6-06	Smith's anesthesia for infants and children	Smith, Robert Moors

Sitios de interés

Descarga libros gratis en "Planeta Sedna". Desde este sitio se puede acceder a diversos servicios o bien siendo vinculado a otros sitios amigosexternos. Aquí se indica la lista de dichos servicios que se pueden utilizar en línea gratuitamente: <http://www.portalplanetasedna.com.ar/servicios.htm>.

Con esta aplicación puedes convertir textos de PDF a Word: <http://www.pdfword.com/>, es gratuita.

Nuevo carné para usuarios

El Sistema de Bibliotecas de la Universidad de Antioquia pone a disposición de sus usuarios vinculados a instituciones, con las cuales no existe convenio de préstamo interbibliotecario, un carné para el uso de nuestros servicios y el préstamo de material bibliográfico.

Para usuarios vinculados a instituciones del sector público, el valor del carné es de \$37.800.

Para usuarios vinculados a instituciones del sector privado, el valor del carné es de \$58.000.

Requisitos

1. Consignar el valor correspondiente en la cuenta 1053-7229522 de Bancolombia, a nombre de la Universidad de Antioquia.
2. Presentar la siguiente documentación en la Secretaría de la Biblioteca Central, en horario de oficina, para la expedición del carné:
 - Copia de la consignación.
 - Carta de recomendación personal y comercial
 - Foto reciente para documento
 - Si el usuario interesado está vinculado al sector público, debe presentar certificado laboral de la entidad a la que pertenece.

Este carné tiene vigencia por un año, para mayor información puede llamar a los teléfonos: 57 (4) 219 51 40 / 51 51.



Homo catus

A medicina regalada, mírele el diente

Por: Ramiro Velásquez Gómez

Nota. La comunicación médico-paciente abarca todo el ámbito del acto médico, y no solo lo relativo a la comunicación verbal en la consulta o en la hospitalización. El tratamiento también está incluido, pues depende de esa alianza terapéutica que se establece desde el primer contacto. Por esa razón, y para promover la reflexión en torno a los diferentes aspectos comunicativos del acto médico, consideramos pertinente reproducir, con la generosa y expresa autorización de Ramiro Velásquez Gómez, su autor, la columna titulada "A medicina regalada, mírele el diente".

Si le han regalado una medicina, ha caído en manos de la industria farmacéutica y deberá pagar con creces ese obsequio. Las muestras gratis son un problema. ¿Ha encontrado un visitador médico que entra derecho al consultorio mientras usted espera?

Para un directivo de laboratorios farmacéuticos de Estados Unidos esas muestras mejoran la salud, alientan el uso de nuevas medicinas y ayudan a pacientes pobres. No es cierto, explica un documentado artículo de Susan Chimonas, del Centro de la Medicina como Profesión de la Universidad de Columbia, y Jerome Kassirer, de Tufts University, publicado en Plos Medicine.

¿Quiénes reciben las muestras? Solo un tercio de pacientes con ingresos bajos. Tampoco van a los que no tienen seguros. Caen en manos de los más pudientes. Las personas de escasos recursos no pueden continuar el tratamiento una vez se acaba el desinteresado regalo.

No pocas veces son muestras de drogas poco ensayadas. El caso de Vioxx: en 2002, tres años después de su lanzamiento, era la muestra más distribuida en consultorios y dos años después fue retirada por ser mortal.

En 2004, cuatro de las quince medicinas para niños que con mayor frecuencia se entregaban como muestras, recibieron advertencias de la Administración Federal de Drogas. El riesgo abarca a los médicos que las recomiendan y no entregan las precauciones. Pueden verse en líos.

Las muestras tienen gran influencia sobre las decisiones médicas, según dos estudios, uno de ellos de M. Peay en *Social Science and Medicine*. R. Adair y L. Holmgren, en *American Journal of Medicine*, revelaron que los médicos con acceso a ellas las formulaban más que los que no las tenían y era menos probable que utilizaran otra alternativa. En una encuesta, médicos dijeron que la disponibilidad de muestras influía para prescribir una droga que de otra forma no sería elegida.

Tampoco abaratan los tratamientos. Los pacientes que las reciben deben desembolsar más que quienes no las reciben, según G. C. Alexander y colegas.

Entre 1996 y 2000, las muestras representaron más de la mitad de los gastos de promoción de la industria. Según M. Gagnon y J. Lexchin en Plos Medicine, hacia 2003 la suma ascendió a 16.000 millones de dólares. El costo de las prescripciones se quintuplicó en Estados Unidos de 1990 a 2006, acercándose a 200.000 millones de dólares, una buena parte atribuida a medicamentos nuevos. Y 50 de las drogas más mercadeadas respondieron un año por la mitad de los gastos en medicinas prescritas, respondiendo las otras 9.850 por el resto. ¡Qué susto!

Un serio problema que existe en este lado del Atlántico. En Europa el sistema de seguridad social brinda cobertura universal, negocia los precios de las medicinas, establece cuáles se comprarán y advierte los riesgos y beneficios.

Acá no. Abundan médicos que prescriben costosas drogas, aun a sabiendas de que existe el genérico a un precio diez y más veces más reducido.

Negocio a costa de los desafortunados enfermos que procuran alivio pronto, seguro y a justo precio.

Jornada de valores Universidad de Antioquia. Una mirada a nuestra Alma Máter

La administración de la Facultad desea compartir con los lectores el contenido del plegable "Jornada de valores Universidad de Antioquia: una mirada a nuestra Alma Máter", el cual recoge algunas apreciaciones de los estudiantes con relación a los siguientes valores: justicia, equidad, libertad, responsabilidad, transparencia, tolerancia, confianza, respeto, solidaridad y lealtad. Con este documento se pretende motivar la reflexión permanente de todos los integrantes de la comunidad universitaria.

Presentación:

"Escribir sobre un grupo de palabras de contenido ético, como lo propuso el MECl, ratifica la vocación comunicativa de la Universidad. Hablando y escribiendo los universitarios reiteramos nuestra decidida voluntad de diálogo y participación. El plegable que ahora se ofrece es un ejercicio de pensamiento colectivo que debiera emularse en el futuro.

Se trata de palabras que no solo significan algo, sino que dan sentido al mundo que vivimos. Ello quiere decir: lo interrogan, nos interrogan, hacen que nos preguntemos acerca de nuestra forma de vivir, con-vivir. Por eso, estas palabras crean un mundo. Ese mundo es compartido, de hecho los comportamientos éticos apelan a una relación: unos con otros, un tú que escucha y replica, un nosotros.

Las palabras elegidas nos recuerdan que el lenguaje no está ahí para imponer un orden sino que, al decir de George Steiner, tiene el poder de volver a crear lo que ya existe."

Carlos Vásquez Tamayo
Secretario General

Justicia

-Capacidad de observar el accionar humano y tomar decisiones frente a las bondades y maldades de tal acción.

- Ejercer de forma correcta la autoridad.
- Recibir y dar el trato adecuado, legal, merecido y equitativo de todas las personas. Brindar la posibilidad de expresar argumentos para su defensa.
- Actuar con la mayor honestidad e imparcialidad frente a las acciones propias y colectivas.
- Capacidad de dar a cada uno lo que se merece según el juicio moral.
- Desde la moral, diferenciar el bien del mal y asumir como negativo, aquello que va en contra de los derechos colectivos e individuales.
- Equilibrio entre los hechos realizados y los méritos asignados.
- Garantía de que los intereses personales o institucionales podrán ser reclamados en el momento en que se sientan vulnerados.
- Lo justo es un ideal supremo para todas aquellas cosas que encarnan nuestras acciones y pensamientos.
- Imparcialidad y equilibrio en las decisiones y actuaciones cotidianas.

Equidad

- Valorar la situación individual de las personas para lograr un equilibrio que permita definir el ejercicio de la justicia.
- Dar a cada quien lo que se merece, ser justo al dividir, teniendo en cuenta sus necesidades.
- Igualdad en la aplicación de las normas, los derechos y las libertades.
- Actitud esencial en la resolución de conflictos de orden económico y social, la cual se aplica protegiendo a las personas de alto nivel de indefensión.
- Reconocimiento y aceptación en oportunidades y derechos.
- Brindarle a cada quien individualmente lo justo para su desarrollo.
- Equilibrio y proporcionalidad en el reconocimiento de las condiciones del individuo en aras de generar la igualdad.
- A partir de las diferencias, las estrategias para que cada persona sea tratada con las mismas oportunidades.
- Distinción de las diferentes capacidades de los otros, tratarlos con justicia, reconociendo sus diferencias.

-Trato igualitario a los sujetos, independiente de sus diferencias.

Libertad

- Permitir que cada persona se exprese y actúe según sus creencias y gustos; siempre y cuando no viole la libertad de otros.
- Expresión del alma, forma de ver y entender cada mundo, cada persona, cada ser. Sin miedo a opresiones o discriminaciones.
- Oportunidad de actuar por libre albedrío, considerando que existen límites para todo.
- Libertad de expresión para comunicar los puntos de vista y marcar la diferencia, mientras no se interfiera con la libertad de los demás.
- Capacidad de elegir sin ningún tipo de presión, optando siempre por un bienestar común.
- Condición innata de todo ser humano que le permite desarrollarse como persona y ser social.
- Vivir de acuerdo con su deseo, sus aspiraciones y posibilidades, sin interferir la libertad de quienes nos rodean.
- Capacidad de actuar de acuerdo con valores y deseos, sin pasar por encima de los derechos ajenos o ir en contra de la individualidad.
- Responder a mis compromisos con autonomía y conciencia social, sin estructuras que me enajenen como ser único e irreplicable en el universo.
- Margen para la autodeterminación, con garantías y condiciones para ejercerla.

Responsabilidad

- Cumplir con las obligaciones y dar respuesta acertada de acuerdo con las necesidades y logros propuestos.
- Conocer nuestras obligaciones para responder consciente y coherentemente a lo que hacemos.
- Capacidad del ser humano para responder por sus actos, asumiendo compromisos de manera libre y consciente.
- Actitud correcta ante las actividades que nos competen, en marcos de oportunidad y calidad.



Desde las dependencias

- Compromiso con el cumplimiento del deber sin necesidad de vigilancia.
- Manejo coherente y racional de los recursos con que se cuenta.
- Ser consciente del efecto de nuestros actos, responder con nuestros deberes como parte de nuestros derechos.
- Responder por nuestras actitudes sin involucrar a otros.
- Asumir y aceptar las consecuencias de nuestros actos libres y conscientes.
- Actuar con las exigencias y propósitos personales y sociales.

Transparencia

- Actuar con plena conciencia y sinceridad en todos los momentos de la vida.
- Concordancia entre el pensar, el decir y el hacer.
- Hacer las cosas como las dicta la conciencia, respetando la moral socialmente aceptada.
- Realizar las actividades de manera correcta, sin interponer intereses personales.
- Decir la verdad, ser sincero y confiable.
- Quien desde sus virtudes y su pensamiento sea cristalino en su actuar y que en cada paso, deje ver su verdadera intención.
- Realizar todas las actuaciones de manera tal que puedan ser evaluadas en cualquier momento.
- Hacer las cosas bien con la posibilidad de que se puedan revisar sin límites.
- Cualidad de responder públicamente por lo que se hace.
- Actuar con base en la verdad argumentada racionalmente, en el consenso de la sociedad.

Tolerancia

- Respetar y permitir la existencia del otro.
- Pluralidad ante los conceptos de los demás. Honrar las diferencias sin perder sentido crítico.
- Respetar la opinión del otro y construir a partir de la discusión opciones de diálogo donde converjan las ideas de todos.
- Tener sencillez, facilidad de diálogo, autodominio y voluntad, para negociar con los demás sobre alguna situación específica.
- Respetar a los demás, aunque no se compartan los ideales, consciente de la individualidad y las múltiples diferencias.
- Capacidad de respetar los derechos, cumpliendo con los deberes personales.
- Entender la expresión de los otros.

- Paciencia con aquellos que piensan, se expresan y razonan diferente.
- Concienciación para vivir con la diferencia.
- Respetar los comportamientos y actitudes de los demás.

Confianza

- Ser capaz de establecer una relación transparente. Una relación de total desprendimiento con otra persona.
 - La capacidad que tiene el individuo sobre las personas e instituciones, de permitir la realización de actividades pasivas o activas con las cuales se identifica.
 - Crear en la Universidad, tener en cuenta que es un recinto de discusión y enriquecimiento académico.
 - Credibilidad en la actuación y en la promesa.
 - El fundamento de la amistad que parte del conocer al otro y ser fiel al pacto entre dos personas.
 - Presupone el estado de transparencia necesario para un nivel mínimo de sociabilidad.
 - Valor fundamental que debe regir las relaciones.
 - Proporciona la seguridad necesaria para conformar un ambiente de convivencia.
 - Relación verdadera basada en la respuesta positiva de las conductas y compromisos.
 - Tranquilidad y certeza de los sentimientos de las demás personas, poder creer en la palabra del otro.
- ## Respeto
- Convivir aceptando y ayudando a los demás, sin juzgar ni asumir prejuicios.
 - Capacidad de comprender las debilidades del ser humano.
 - Entender la individualidad considerando la importancia del pensamiento del otro, sin sobreponer el nuestro.
 - Aceptar que no todos pensamos ni actuamos igual.
 - La singularidad de cada individuo es un mundo por explorar y aceptar.
 - Valor que denota el reconocimiento de las capacidades del otro.
 - Reconocimiento de la diferencia.
 - Comprender y acoger las diversas ideas, opiniones, personalidades y creencias, pero con la posibilidad de cuestionarlas.
 - Tratar a los demás con deferencia y consideración y reconocer su dignidad, creencias, tradiciones, costumbres y derechos.
 - Representación de la columna dorsal de una comunidad civilizada y tolerante.

- A partir de él, la universidad asegura la pluralidad, la multiculturalidad y la visión diferente de las situaciones que aquejan.

Solidaridad

- Expresión de una bonhomía básica, de una intensa vida interior que impulsa el buen trato, en las tareas de conquistar el entendimiento.
- Dar de lo que se tiene, no de lo que me sobra.
- Unir esfuerzos para ayudar a las personas vulnerables en situaciones potencialmente deteriorantes de sus condiciones de vida.
- Implica tomar conciencia de las necesidades comunes. "Nace cuando lo ajeno lo hacemos propio".
- Cooperación y ayuda incondicional, sin pedir nada a cambio.
- Ver al otro como parte esencial en el desarrollo del proyecto de vida.
- Ser capaz de ayudar a alguien con el propósito de contribuir al bien común.
- Hacer más de lo que se debe y dar más de lo que se tiene. "Llevadera es la labor cuando muchos comparten la fatiga".
- Guardar silencio cuando todo aturde.
- Ser conscientes de que el conocimiento se engrandece cuando lo compartimos.

Lealtad

- Capacidad de sostener convicciones y acuerdos establecidos en una relación.
- Consecuencia con los principios establecidos y los compromisos que se adquieren.
- Ser consecuente con lo que se cree y lo que se quiere. Fidelidad al compromiso adquirido.
- Defender nuestros principios bajo argumentos válidos aceptando la discusión constructiva.
- Virtud que desarrolla nuestra conciencia frente a la correspondencia y obligación con los demás.
- Demostrar sinceridad y sentido de pertenencia al momento de actuar y obrar en beneficio de todos.
- Responder integralmente a la confianza depositada.
- Firmeza en lo prometido desde la verdad hacia sí mismo y hacia los otros, procurado el máximo respeto a las ideas y actuaciones.
- Permanecer invariable a mis principios y valores, respetar acuerdos previos.
- Honorabilidad y adhesión a las creencias y compromisos.



Federico Díaz González
Editor de Iatreia
www.notasdelidioma.blogspot.com

Todas las citas son de artículos sometidos a consideración de *Iatreia*.

De los falsos amigos

Se habla de *falsos amigos* para referirse a las traducciones literales sin verificar si la correspondiente palabra en español tiene los mismos significados que el vocablo original en el otro idioma. En el argot médico la mayoría de los *falsos amigos* son por traducciones literales de términos ingleses. Veamos cuatro ejemplos:

“Investigaciones recientes **soportan** la idea de que [...]”.

El verbo **soportar** significa ‘sostener o llevar sobre sí una carga o peso’. No es pues el término apropiado para esta frase como sí lo son **sustentar** en su acepción de ‘defender o sostener determinada opinión’, y **apoyar** en la de ‘confirmar, probar, sostener alguna opinión o doctrina’.

El error (falso amigo) se explica por una traducción literal del verbo inglés *to support*, una de cuyas acepciones es ‘aprobar algo, estar a favor de algo’. El verbo español no tiene esos mismos significados.

“Se produce un desplazamiento del amonio plasmático al **lumen** intestinal”.

En inglés, una de las acepciones de la palabra *lumen* es ‘el conducto dentro de un órgano tubular, una aguja, un catéter, etc. Esa misma palabra existe en español pero la única acepción registrada en el DRAE es la de ‘unidad de flujo luminoso del Sistema Internacional’. Así pues, es incorrecto hablar de *lumen intestinal* pues se debiera decir *luz intestinal*. Lamentablemente, es un error ampliamente extendido: una búsqueda en las páginas en español de Google (31/10/08) reveló 13.300 páginas bajo “luz intestinal” y 3.930 bajo “lumen intestinal”.

“Diferentes investigaciones vinculan la deficiencia de hierro y la anemia durante el embarazo con consecuencias **deletéreas** tanto para la madre como para el feto”.

“Si bien es cierto que la mayoría de los estudios asocian la anemia con los efectos **deletéreos** para el binomio madre-hijo, [...]”.

El adjetivo **deletéreo** significa ‘mortífero, venenoso’. Es incorrecto afirmar, salvo tal vez casos extremos, que la anemia durante el embarazo sea *mortífera* para la madre y el feto. El error proviene de la traducción literal del término inglés *deleterious* que en ese idioma sí tiene el significado de ‘daño para la salud o para el bienestar’.

“Este hallazgo es **consistente** con [...]”.

El adjetivo inglés *consistent* tiene entre sus acepciones la de ‘compatible con algo’. No ocurre lo mismo con el adjetivo español **consistente** cuyos significados son ‘que consiste’, ‘que tiene consistencia’. Ni el verbo *consistir* ni el sustantivo *consistencia* tienen nada que ver con la compatibilidad. La traducción correcta de consistente en esta frase es ‘compatible’.





Homofobia en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, resultados de una investigación¹

Juan Ricardo Ospina Toro
Estudiante de Medicina
Segundo semestre
juanverde42@hotmail.com

El tema de este proyecto de investigación se centró básicamente en una indagación sobre algunas de las características y comportamientos de un grupo de estudiantes heterosexuales de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, con respecto al tema de la homosexualidad². Se desarrolló mediante un modelo cualicuantitativo, a partir de dos herramientas: en primer lugar, se aplicaron entrevistas personalizadas como aporte al aspecto cualitativo de la investigación, y posteriormente se aplicó una serie de encuestas que buscaba determinar el porcentaje de homofobia en los encuestados, con lo cual se completó el aspecto cuantitativo. Igualmente, se hizo una revisión bibliográfica con el fin de sustentar la investigación y obtener información concreta sobre el tema de la homosexualidad y la homofobia, definida como “una tendencia psico-social que se caracteriza por el odio a los homosexuales” (Campo A., 2008).

1 Investigación adelantada durante el transcurso de la materia Comunicación II. Juan Ricardo actuó como investigador principal, y Natasha Ríos Porras y Cristian David García como co-investigadores.

2 Se define homosexualidad como “La atracción sexual hacia personas del propio sexo” (López Ezequiel, 2009).

Cada uno de los encuestados y entrevistados es estudiante de Medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, de primero a undécimo semestres. Se excluyó a los estudiantes de los dos semestres restantes debido a su poca disponibilidad de tiempo y a su corta permanencia en la Facultad. Además de este aspecto, no se manejó ninguna otra limitación para la muestra.

En la Facultad se han presentado casos homofóbicos que van desde grafitis hasta insultos. Lastimosamente, estos han sido callados, y han quedado en la impunidad y el silencio, tanto así, que hoy por hoy no existe ninguna investigación referente al tema. Sin embargo, la Universidad de Antioquia cuenta con un antecedente de homofobia en León Zuleta, quien recibió gran cantidad de palizas en los corredores universitarios y quien luego fue asesinado fuera de la Universidad, en 1993 por grupos paramilitares (Revista Shock, 2009).

Resultados. Para las encuestas, se tomaron como muestra 82 estudiantes, quienes completaron un formato de 10 preguntas de selección múltiple. Una vez diligenciados los formatos, se pasó al análisis en conjunto

de todos los datos por medio del programa Excel que determinó, a partir de un promedio, el porcentaje de respuestas homofóbicas y no homofóbicas, para luego obtener un porcentaje de respuestas homofóbicas totales, lo cual determinó que de cada 10 individuos 2,6 son homofóbicos, es decir, el 26% de la población encuestada es homofóbica.

Por otra parte, para las entrevistas se tomó como muestra 20 estudiantes. En este caso, los estudiantes entrevistados debieron responder y explicar 14 preguntas. Una vez completadas las entrevistas, se pasó al análisis, que se basó en determinar la coherencia entre respuesta y respuesta; es decir, se buscaba determinar si a través de cada pregunta el entrevistado manejaba una misma postura acerca de lo que se le estaba consultando. Por citar un ejemplo, si en la pregunta de si se consideraba homofóbico/a respondía no, pero posteriormente para preguntas como: ¿Confiaría su hijo/ a un homosexual? o ¿Sentiría pena u otro sentimiento, si en caso de que tenga un hermano, este le confesara su condición de homosexual? entregaba respuestas netamente homofóbicas; entonces había una incoherencia marcada



en las respuestas del entrevistado, y por tanto, se tomaba como una persona homofóbica que no acepta tal condición. Concluido lo anterior, se determinó que la mitad de la población de los entrevistados asume posturas homofóbicas, es decir, 10 de los 20 entrevistados. Después se buscó determinar la distribución sexual de esa población homofóbica, y se encontró que de los 10 entrevistados con esta postura, 6 fueron hombres y 4 mujeres, lo cual apoya la hipótesis de que la mayoría de individuos homofóbicos se encuentra en la población masculina.

Conclusiones

-El 38% del total de estudiantes encuestados y entrevistados son homofóbicos, lo cual representa un porcentaje muy alto teniendo en cuenta la orientación social con que cuenta una carrera como Medicina.

-Los resultados de las entrevistas concluyen que la mayor parte de los estudiantes homofóbicos se halla en la población masculina, con una cierta tendencia machista, que como es de saber, tiene fuerte influencia sobre las actitudes homofóbicas.

-Las actitudes homofóbicas son más comunes entre los hombres que se identifican con un rol tradicional y entre los que viven la religión de una manera fundamentalista.

De acuerdo con estos resultados nos preguntamos quiénes serán los médicos del mañana, ¿Acaso tratarán a los homosexuales igual que a los heterosexuales? ¿Tendrán problemas para atender personas homosexuales en sus consultorios? ¿Prescribirán medicamentos y tratamientos adecuados, teniendo en cuenta la condición sexual? Estos son algunos de los interrogantes que surgen al conocer el índice de homofobia existente en algunos estudiantes, pues en muchas ocasiones se tiende a discriminar personas "diferentes" por no pensar igual o no tener los mismos gustos.

Referencias

Revista Shock. "MILK, una semejanza de nuestra homofobia". [Sitio en internet]. Disponible en <http://colectivoleonzuleta.blogspot.com/2009/06/milk-una-semejanza-de-nuestra.html>. Consultado el 14 de abril de 2009.

López Ezequiel. Mitos sobre la homosexualidad. [Sitio en internet]. Disponible en http://www.sexuar.com.ar/divulgacion/mitos_sobre_la_homosexualidad.htm. Consultado el 15 de febrero de 2009.

Campo A. A., Herazo E. "Homofobia en estudiantes de Medicina: una revisión de los diez últimos años", en: .UNAB, Medellín, 2008, Vol. 11(2): 120-123.





Equidad social en juego con cada médico egresado de la universidad pública

Blair Ortiz Giraldo
Residente de Pediatría

El entendimiento de las complejas relaciones que rodean el ejercicio de la medicina, el proceso de enfermar y las posibilidades de curar o aliviar, nos toma un tiempo representativo en los programas de pregrado y posgrado. Como médicos nos convertimos en profesionales con presencia permanente en la sociedad; a su vez, el desempeño profesional deja ver un escenario que exige el compromiso por cumplir una misión social, que refleja el buen nombre de la Universidad. Nuestras familias y la Universidad representada por el señor rector, el señor decano de la Facultad de Medicina, las autoridades de la Universidad y los docentes, patrocinan el largo proceso formativo que augura el día del reconocimiento de esos méritos, que nos honran como profesionales; es un reconocimiento a la lucha permanente por hacer de la medicina, una ciencia y un arte instrumento de emancipación.

Durante nuestro proceso formativo, hemos sido espectadores de condiciones de pobreza extrema y miseria existentes en Colombia, que a su vez, son comunes en muchos países del mundo en vías de desarrollo; factores que perpetúan la brecha de justicia económica mundial.

Los defensores de la justicia global sostienen que aproximadamente 2.800 millones de personas, cerca de media humanidad en 2006, viven por debajo de la línea de pobreza. Alrededor de un tercio de todas las muertes humanas, unas 50.000 diarias, se deben a causas relacionadas con la pobreza. Según la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente 18 millones de seres humanos mueren cada año de forma prematura por deficiencias médico sanitarias, fácilmente subsanables, y por lo tanto, evitables en la medida que la pobreza es evitable. La crudeza de estos datos y las implicaciones que tiene en nuestro país este orden económico mundial, redundan en el aumento de la pobreza.

Cuando millares de niños mueren diariamente de hambre, cuando casi todos los días desaparecen culturas y modos de vida, cuando diariamente atentan contra el futuro del planeta, no podemos pensar que lo que el mundo requiera hoy sea nuevos protocolos de manejo, ni tecnologías de punta, ni inversiones militares, ni mucho menos regulaciones que tienden apenas a salvar a los bancos; a este sistema oligarca y capitalista. En la vida real vemos que los recortes en el gasto social amenazan con tener efectos a largo plazo sobre la educación y la salud, especialmente con consecuencias para toda la vida sobre la niñez y la juventud afectadas.

Teniendo en cuenta que una vez egresados como médicos, entramos a ser una parte importante y uno de los ejes principales del engranaje de atención del proceso salud-enfermedad de nuestra gente, cabe preguntar: ¿es posible que seamos parte de un gran cambio? El ideal liberal de justicia social, conseguido en los sectores democráticos debe extenderse a la sociedad en su totalidad. Esto quiere decir que los principios que afirmaron nuestra educación pública, las libertades civiles y políticas, la igualdad de oportunidades y el principio de equidad social, los debemos aplicar a la estructura básica global, a la población más deprimida.

La estabilidad social, económica y política de nuestro pueblo es un bien común y, por tanto, es necesario hacer un esfuerzo coordinado para conseguirla. Estamos frente a una crisis moral, en el sentido que hemos utilizado la codicia de manera imprudente, haciéndonos daño a nosotros mismos y a los demás.

Las sociedades más ricas tienen el deber de ayudar y compensar a las más pobres; y esto es debido a que ellas tienen una responsabilidad por originar o mantener esa miseria. No es una responsabilidad moral de ayudar a quien está en necesidad; es más bien, una responsabilidad por razones de justicia. La transformación



de las desigualdades, producto de un orden global que ignora nuestra realidad nacional, está en evidente contradicción con los requerimientos de justicia, y afecta de forma negativa a los más pobres, porque los trata injustamente. Es precisamente a los pobres a los que debemos una parte considerable de nuestro proceso de crecimiento profesional y personal en la Universidad de Antioquia.

Especialmente debemos agradecer al pueblo y al Estado de control, quienes recolocaron en forma masiva muchos de los recursos generados en la misma región, asumiendo su dirección a favor de un desarrollo humano potencialmente sostenible. Cada médico egresado de la Universidad Pública es producto del aprovechamiento de nuestras reservas, de las debilidades y fortalezas de nuestra gente, de los mercados internos, del mejoramiento de nuestras tecnologías, del avance científico tecnológico y regional, del equilibrio de la igualdad social, del desgaste de nuestras oligarquías dependientes y subordinadas.

La misma Universidad Pública nos ha dado las herramientas para forjarnos como médicos nuevos, pero más allá de esta idoneidad cabe la posibilidad de concebirnos como hombres y mujeres nuevos, capaces de revolucionar las relaciones humanas en nuestras sociedades. Tenemos elementos de peso para aumentar nuestra capacidad de negociación, desarrollar nuevos instrumentos diplomáticos, concurrir a la cohesión de nuestros intereses comunes articulados con el aumento de conciencia de nuestros pueblos, asistir a la elevación del nivel de vida de los más necesitados, educar en salud a las capas más profundas de nuestras regiones, propender por el respeto a la identidad y a la cultura de nuestros pueblos originarios, así como la fuerza civilizadora de nuestro proceso de mestizaje, y debatir los hábitos oligárquicos

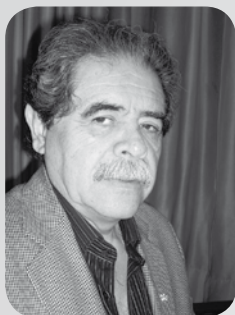
de nuestras clases dominantes, que tienden a reproducirse a nuestras clases medias y en sus prejuicios contra el trabajo y los trabajadores.

Todavía tenemos mucho que hacer; todavía tenemos mucho que estudiar y comprender de esta nueva realidad. Ojalá en la universidad pública nuestro pensamiento adquiera ese carácter social, y de ahora en adelante, nos encontremos con desafíos coloquiales. Porque nos vamos a tener que volver sobre nuestra propia realidad. El legado de nuestro esfuerzo teórico en los años de formación de pregrado y posgrado, deberá ser parte importante de estos nuevos intentos. Por tanto, "los grados" son un homenaje que corresponde a toda una generación, a escuelas y facultades enteras, a personajes gigantes, profesores de vida, y otros tantos, que reconocieron el valor de la teología de la liberación.

El médico egresado de la universidad pública debe, con gratitud, la promesa latente de luchar por poner el conocimiento al servicio de nuestra emancipación, sumándose al gran movimiento de ideas que la Universidad de Antioquia, Alma Mater, abriga por historia y tradición.

*Aunque parezca paradójico
—pero esto ha sido históricamente así—
son algunos de los que la vida ha
colocado en condiciones aceptables,
los que han tenido que despertar
a los oprimidos y explotados para
que reaccionen y trabajen por cambiar
las condiciones de injusticia
que los afectan desfavorablemente.*
Héctor Abad Gómez
1921-1987





Tiberio Álvarez Echeverri
Anestesiólogo, dolorólogo y profesor

Nota. La Facultad de Medicina lamenta profundamente la muerte del doctor Francisco Luis Uribe Restrepo, ocurrida el pasado 3 de julio. Como homenaje a una vida académica y profesional intachable, reproducimos la siguiente entrevista hecha por el doctor Tiberio Álvarez Echeverri. Agosto de 2006. Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

Es un buen conversador gracias a su memoria y cultura humanística y quirúrgica. Es zurdo de nacimiento pero ambidextro para escribir, de tal manera que la zurda le sirve solo para el bolígrafo y la otra para el estilógrafo. Y así ocurre con las herramientas operatorias. Maneja un humor con cierta acidez e ironía y tiene en mente, para el momento preciso, la anécdota de Borges o de Gustavo González Ochoa, por ejemplo, pero también un poema, una copla o una historia intemporal. Es integrante del Grupo de Historia de la Cirugía en Antioquia.

Durante sus estudios de Medicina, en la Universidad de Antioquia, que culminaron en 1956, tuvo alguna práctica quirúrgica con el doctor Antonio Ramírez González, el famoso "Ñato", en el Departamento de Fisiología, cuando se anestesiaban y operaban animales y se hacía una práctica rudimental de cuidado intensivo con el único ventilador pulmonar de presión, traído de Francia. Allá conoció al ayudante-médico, "Navarrito", y al doctor

In memoriam

Doctor Francisco Luis Uribe: el cirujano ambidextro de los niños

Chepe Silva, que anestesiaba los perros del Ñato. Todo era una puesta en escena, que comenzaba con la consecución del perro, después la amarrada del animal, la disección de la vena, la aplicación del nembutal, el enfriamiento hasta los 25 °C en una bañera con hielo, según el método de Laboritt, la intubación endotraqueal, la colocación en la mesa de cirugía con su diseño exclusivo para perros y por último la cirugía propiamente dicha que empezaba a las once de la mañana. En una ocasión ya tenían el perro con el tórax abierto y de pronto entró en fibrilación el corazón canino. Como se tenía un desfibrilador "hechizo", el Ñato Ramírez gritó: —Silva, ¡pásame el desfibrilador! Eso hizo Silva pero con tan mala suerte que lo conectó donde no debía y ese perro primero se estiró y después "voló" hasta el techo. La rabia del "Ñato Ramírez" fue mayúscula. Recuerda Francisco Luis Uribe que esa sala canina de cirugía tenía hasta graderías para los estudiantes. Allá se sentaba el doctor Guillermo Latorre Restrepo, que más tarde sería jefe de ese departamento. Una vez armaron un aparato, recuerda Uribe, que funcionaba con helio y, como era tan costoso, el Ñato decidió utilizar oxígeno. "Eso explotó y no sé cómo nos salvamos. En el techo quedaron varias esquirlas".

Más tarde durante el entrenamiento en cirugía, cuando todavía no existían las residencias o especializaciones, mandaron a Uribe a rotar en cirugía de tórax, otra vez con el "Ñato". Fue su ayudante. Incluso estuvo presente cuando regresó del exterior el doctor Alberto Villegas y fueron a recibirlo al aeropuerto, como buenos cofrades que eran de la Congregación Mariana, que tenía la sede en la avenida La Playa. Hasta discurso y misa de bienvenida hubo. Pronto Villegas asumió el rol de mando sobre algunos de sus colegas. Hasta el doctor Alberto Saldarriaga, el discípulo paísa de René Leriche, que operaba el sistema simpático y era un disector de maravilla, tuvo que sufrir sus dardos. Lo trató mal y lo dejó de lado. Uribe fue su paño de lágrimas. Una mañana, allá en una de las bancas alrededor de la fuente del Hospital Universitario San Vicente de Paúl: "Estoy aburrido. No lo aguanto más. Me voy", le expresó Saldarriaga. Se fue y lo recibió el doctor Joaquín Aristizábal en la Clínica Medellín. "La inteligencia siempre será bienvenida aquí", le expresó.

En su entrenamiento, Uribe también estuvo en neurocirugía con los doctores Ernesto Bustamante Zuleta y Raúl Piedrahita. Aprendió a operar hematomas cerebrales y

a sacar de apuros a sus colegas que querían más la neurología pura. Aprendió, además, con el doctor Rodrigo Londoño, el manejo e interpretación del electroencefalograma, en un aparato gigante lleno de alambres por todas partes. Hasta el equipo de los estímulos visuales, una especie de discoteca, lo aprendió a manejar.

Después Uribe estuvo en una especie de limbo y se presentaba donde lo requirieran. Hasta del Seguro Social lo llamaron y como no había cumplido con el año rural obligatorio logró que lo nombraran para el Hospital Municipal de Bolívar. El día de su llegada le dio al sacristán de la parroquia por caerse del campanario. Tremendo hematoma cerebral se hizo y Uribe tuvo suerte que hubiera trefina para abrir el cráneo y salvarlo. Eso le dio gran fama y muchas amistades. Seis meses más tarde fue nombrado Visitador de los Hospitales de Antioquia para evaluarlos y solucionar los problemas con las monjas. Le tocó "construir" el hospital de Urrao. Allá estaba, en ese entonces, el doctor Darío Vásquez, a quien le decían "pasillo" y que más tarde trabajaría en la Policlínica.

Pero Uribe no estaba para visitar hospitales y regresó al Hospital San Vicente de Paúl. Ya había regresado el doctor Bernardo Ochoa Arismendi de estudiar cirugía infantil en Estados Unidos y estaba organizando su equipo de colaboradores y cirujanos. Estuvo, entonces, con Guillermo Vélez Rojas y Óscar Gómez Vargas, pero como estos no tenían experiencia en cirugía, Uribe era el que los sacaba de apuros. La beca para estudiar en profundidad la cirugía infantil se la dio el Seguro Social a través del doctor Julio Calle Restrepo.



Doctor Francisco Luis Uribe con su pequeña nieta

Bernardo Ochoa quería tener en su grupo al doctor Alonso Patiño quien estudió cirugía general pero no pediátrica en Estados Unidos. Afortunadamente los doctores Hernán Pérez y Mariano Castrillón, cirujanos pediatras de la vieja guardia, fueron donde el director del Hospital, el doctor Benjamín Mejía Cálad y lograron que nombraran a Francisco Luis Uribe como profesor auxiliar en Cirugía. Hernán Pérez se fue a estudiar dermatología en Alemania antes de la guerra, pero cuando se desencadenó "lo tiraron para el frente". Como recuerdo, trajo un pequeño equipo de cirugía que conserva Uribe en su casa. En el frente, aprendió la técnica que se idearon los alemanes, del enclavijamiento del fémur, técnica que aplicó luego en Medellín, para adultos y niños pero, en estos últimos, fue archivada porque se vio que comprometía el núcleo de crecimiento óseo. [...]

En 1934 el doctor Alberto Bernal Nicholls, director del Hospital de San Vicente de Paúl, se propuso construir un pabellón para los niños. El Gobernador, Dionisio Arango Ferrer, destinó \$15.000.000 para

su construcción y mantenimiento. De esta manera se construyó ese pabellón en el sitio que ocupa hoy día, la Administración del Hospital. Como la plata escaseaba se idearon un reinado de belleza con niñas de la alta sociedad. Nombraron como director, al doctor Efrén Morales y lo inauguraron en 1939. Un año más tarde, la Junta del Hospital decidió nombrar ese pabellón como Clarita Santos, en recuerdo de la hija del presidente Eduardo Santos, quien, según una versión, un día jugaba con ella, tirándola al aire, y de pronto cayó al suelo y murió. Otra versión dice que la llevaba en los brazos, se enredó cuando llegaba al balcón y la niña fue a dar al vacío. A la entrada del Pabellón Infantil se colocó una placa, con un poema escrito por Víctor María Mallarino, placa que años más tarde estuvo ubicada en la entrada a los quirófanos del Hospital Infantil. El poema, que recita de memoria el doctor Francisco Luis Uribe, con quien recorreremos estas historias, es el siguiente:



Los profesores escriben

Dijo, alzando los ojos,
A la aurora divina,
Torno al cielo un instante,
No lloréis si me voy.
En las tardes oscuras
Y en las noches divinas,
Con vosotros estoy.

El doctor Gustavo González Ochoa, se propuso tres objetivos, promediando la década del cuarenta. Crear la cátedra de pediatría, construir un hospital infantil y crear la Sociedad Colombiana de Pediatría, objetivos que logró a cabalidad. Para la construcción del Hospital Infantil se consiguió una ayuda monetaria con la Gobernación de Antioquia, condicionada a que el nuevo Hospital llevara el nombre de Arzobispo Caicedo, un personaje muy querido en Medellín. [...]

Ya con la inauguración del Hospital Infantil Arzobispo Caicedo, se cerró el pabellón "Clarita Santos". Para entonces el doctor Bernardo Ochoa había regresado, como se dijo, de hacer su entrenamiento en cirugía pediátrica, en Boston, con la ayuda de la Fundación Kellog. Allá se hizo amigo y alumno del famoso doctor Harry Hendren, una autoridad en cirugía urológica de los niños y famoso por haber descrito el síndrome de la risa invertida, asociado a disfunciones vesicales. Lo cierto del caso fue que Ochoa, una vez en Medellín, colaboró para el diseño de las salas de cirugía de los niños. Como llegaba con nuevas técnicas americanas tuvo sus "encuentros" con el doctor Hernán Pérez y sus técnicas alemanas. En forma jocosa, recuerda Uribe, cuando Pérez pedía un hilo de sutura, le pasaban uno tan grueso, que parecía una sogá. [...]

Sin embargo el desarrollo de la cirugía pediátrica, en el mundo, fue lento. Según Uribe hasta 1871 no se operaba a los niños. En ese año se empiezan a corregir algunas malformaciones congénitas. Y hacia atrás, en la historia, los niños que nacían con problemas, los mataban, los dejaban morir o los condenaban a una vida miserable. Los romanos tenían en Tarpeya, la llamada

"Columna Lactaria", contra la cual golpeaban a los niños deformados, hasta morir. Los vikingos tenían la "Playa del Diablo", donde los ahogaban. En la Edad Media, también mataban a los niños, además de la madre, pues la consideraban hechicera. Es de esta época cuando empieza a hablarse de los íncubos y los súcubos. Y, según las malas lenguas, en Abejorral, Antioquia, existió el "Charco de la Yegua" donde metían a los niños con problemas. Si eran capaces de salir por sus propios medios, les salvaban la vida y si no los dejaban que murieran. Al parecer su origen está en los rituales indígenas. Por eso, decía el poeta Gregorio Gutiérrez González que de Abejorral salía tanta gente buena "porque eran seleccionados".

En 1871 se prendió una guerra entre franceses y alemanes, ganada por estos últimos, quienes mataron a muchos franceses adultos, por lo cual se quedaron sin la forma de tener niños. Hubo un movimiento de los médicos por cuidar más a los heridos y procurar que los niños fueran mejor atendidos. Esto los llevó a desarrollar algunas técnicas operatorias como el labio leporino y la corrección del pie chapín. Estas técnicas fueron implementadas por Hernán Pérez que corregía el labio mediante la técnica de Brau, que le enseñó a Uribe, y a Víctor Julio Betancur, el pie. Otro que operaba labio leporino era el doctor Arango Tamayo, que estudió en París y se recorría a Medellín vestido con su blusa blanca. Después llegó el doctor Rafael Roldán, dedicado a la ortopedia.

Después de la Segunda Guerra Mundial, aparecieron tres médicos que hicieron sobresalir la cirugía de los niños: Denis Brown, en Londres y William Ladd y Roberto Gross, en el Children Hospital de Boston. Este Roberto Gross, quizá influenciado por la formación militar, ordenaba que todos sus subalternos médicos se pusieran en fila para pasar revista a sus uñas, zapatos y vestimentas. Esos médicos establecieron que la cirugía pediátrica no era para los cirujanos generales y que siempre requerían cuidados intensivos, casi desde antes de la operación. El doctor Uribe

estuvo estudiando en el Jackson Memorial Children Hospital, de Miami, donde cada sala de cirugía era climatizada, cada niño tenía su incubadora, su médico y su enfermera lo que reducía la morbilidad y la mortalidad. Trajo, por tanto, las más recientes técnicas operatorias. Bernardo Ochoa hizo lo mismo cuando regresó en 1960 y empezó a operar riñendo con algunos cirujanos que no eran pediatras, como el doctor Antonio Ramírez que realizaba las atresias esofágicas y los descensos gástricos y hasta anomalías cardíacas. Como Ochoa se fue para el decanato, dejó a Uribe encargado de la dirección de la cirugía pediátrica. En 1960 se realizó en Medellín un congreso de cirugía pediátrica. Vino el doctor Makayama, quien hacía reemplazos de esófago. También vino un famoso cirujano del Jackson Memorial Children, de Miami, el doctor Mark Rowe, con quien se consiguió una rotación para realizar un curso sobre el recién nacido. Fue apadrinado por el doctor Ignacio Vélez Escobar y la Fundación Kellog. Allá en Miami estuvo como profesor auxiliar con los doctores Víctor Napolitano, un urólogo famoso, que tenía técnicas propias, el doctor Michel Small, que inventó unas prótesis para la incontinencia urinaria y la disfunción sexual, un oftalmólogo a quien le llegaban pacientes de todo el mundo; el doctor Warren que investigaba sobre la hipertensión portal; el doctor Seppe con sus técnicas de derivación y el ya mencionado doctor Rowe con quien llevó a cabo investigaciones sobre hernia diafragmática, gases arteriales e hipoxia en neonatos traumatizados. Varias de estas investigaciones las realizaban primero en cerdos.

El doctor Francisco Luis Uribe continuó su labor como profesor y cirujano pediatra hasta su jubilación. Y luego siguió asesorando a sus colegas. Fue integrante del Grupo de Historia de la Cirugía en Antioquia al que asistía rigurosamente todos los martes a las 7 de la mañana.



Corriente de opinión

¿Cómo te fue en vacaciones y qué esperas de vos este semestre?

Las vacaciones fueron una oportunidad para descansar y compartir con mi familia y amigos, aunque pase todo el tiempo en la ciudad el cambio de actividades me sirvió para llegar renovado. En cuanto a este semestre, espero aprender muchas cosas, y compartir con todos mis compañeros.

Estudiante de Medicina, octavo semestre

Las vacaciones fueron excelentes pues al menos no tuve que madrugar y pude quedarme en cama hasta más tarde, además aproveche para leer algunos libros de literatura que por cuestiones de tiempo no puedo cuando estoy estudiando. En este semestre espero aprender y afianzar los conocimientos que durante toda la carrera nos han transmitido, y como estamos a puertas de empezar internado las expectativas son mayores.

Estudiante de Medicina, undécimo semestre

En las vacaciones, como es tradición en mi familia, nos fuimos para la costa donde descansé muchísimo, y el resto de vacaciones las disfruté en la ciudad con mis amigos.

La verdad estoy muy nerviosa con el ingreso a la universidad, tengo muchas expectativas espero ser una muy buena estudiante y empezar esta nueva etapa de mi vida.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, primer semestre

Estas vacaciones las disfruté mucho, estuve puebliando acá en Antioquia con mi familia y conocí lugares hermosos, también vi muchas películas y leí un poco. La verdad en esta etapa de mi carrera siento nervios, estos años de estudio pasaron muy rápido y me faltan mil cosas por aprender, espero en este semestre dar todo de mí, estudiar mucho ginecología y obstetricia y adquirir mayor confianza.

Estudiante de Medicina, décimo semestre

Estas vacaciones, aunque fueron relativamente cortas, las aproveché para descansar, estar con las personas que estimo, estuve en *Rock Al Parque* escuchando buena música y también estudié un poco. Este semestre espero afianzar más mis conocimientos, aprender de mis profesores, compañeros y pacientes.

Estudiante de Medicina, undécimo semestre

Estas vacaciones estuve muy juiciosa, estudié algunos temas que quería reforzar y afianzar los conocimientos y la última semana estuve en donde una tía, disfrutando del sol y el mar. Para este semestre vengo con muchas ganas de aprender, de seguir formándome como una muy buena médica y una gran persona.

Estudiante de Medicina, undécimo semestre

Estas vacaciones me fui para mi pueblo a disfrutar con la familia y amigos que hace ya mucho rato no veía. Este semestre espero cumplir todos los propósitos que me trace, como por ejemplo no llegar tarde a clase y cumplir con todas mis actividades curriculares.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, sexto semestre

Estas vacaciones las disfruté mucho, estuve en Venezuela con mis hermanas visitando a mi padre, también asistimos a un matrimonio de una familiar y conocí muchos lugares a los que no había ido antes. Este semestre espero aprender mucho, ser muy dedicada y cumplir con todos los objetivos que me proponga en el camino.

Estudiante de Medicina, décimo semestre



Opiniones escritas en los murales de expresión del segundo y tercer piso de la Facultad

Acerca de...

Semánala de la Lénguala

Semana del 11 al 15 de mayo

- Bacana la obra 123, emergencia.
- Excelente obra: *Vacuna contra la homofobia*, de eso se trata muchachos, de que todos podamos expresar lo que sentimos a través de nuestro cuerpo: el mejor instrumento comunicativo.
- Lo mejor fue el trueque.
- Lo más bacano fueron los toldos. ¡Qué excelente idea!
- Los toldos representaron de forma muy didáctica culturas tanto urbanas como regiones del país. ¡Excelente idea la de los dulces! ¡Los felicito!
- ¡Mejores que las de final de año. En serio!
- No es discriminación: cuando fumas también me haces daño a mí.
- Así como hay espacios sin humo debería haber espacios para los que a nuestro libre albedrío fumamos. Es coartar nuestros derechos.
- Es de esas cosas que no se ve en términos de utilidad, sino de gusto. Eso hace más difícil que uno les diga que dejen de hacerlo "lo ven como una afrenda" a su individualidad...
- Muy bien, el que quiera fumar que se auto-envenene solo, sin afectar a las demás personas.
- El cigarrillo nos vuelve brutos.
- De corazón, invito a todos aquellos fumadores a que recapaciten sobre su comportamiento, cambien ese "tóxico" estilo de vida por mejores actividades como el deporte, no seamos chimeneas andantes.
- ¿Cuántos tóxicos emiten los automóviles? Hay que acabar con ellos también.

Con relación al Día del Maestro ¿qué opinas de tus docentes?

Semana del 18 al 22 de mayo

- Son lo mejor... lástima que uno no los sepa aprovechar...
- Lástima que la Facultad les pague tan mal e invierta en pendejadas en vez de invertir en buenos profesores.
- La mayoría no implementa estrategias pertinentes para medicina. ¡Ojo! malos profesores, malos graduados.
- ¿Será?... El sistema no ellos, Molina madruga mucho, pero es excelente.
- Puede ser ambas, lo más seguro ¡aparte la mayoría no hizo posgrado ni nada en docencia!
- ¡No, la relación con los alumnos deja mucho que desear... mucho ego!

Espacios libre de humo de cigarrillo

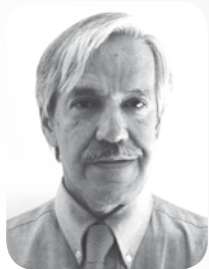
Semana del 26 al 29 de mayo

- Si fumas... tienes derecho a hacerlo, los que no fumamos... también tenemos derecho a estar cómodos, sin tóxicos que perturben nuestras conversaciones, almuerzos... espacios.
- En el Congreso emiten argumentos para evitar espacios libres de humo. Es discriminación, entonces que se permitan en público todos los vicios y observaciones, no solo los de favorecimiento económico de las tabacaleras.

¿Qué opinas de los componentes flexibles?

Semana del 1.º al 4 de junio

- Se necesita uno de fármaco. No solo uso racional, ni tóxico, ni farmacodependencia. Tenemos "el hueco" en farmacología... hay que hacer algo.
- Debería haber más créditos para deporte, arte y cultura.
- Deberían implementar "rumba aeróbica".
- ¡Aconsejo desarrollo psicosexual!
- Debería haber un mínimo para componentes, pero no un máximo.
- ¡Tenis el mejor!
- ¡Fármaco debería ser obligatoria!
- APH debería ser más práctico.
- ¡Fármaco es muy importante!
- Deberían haber más horarios.
- Electro debería ser obligatorio.
- Debería haber uno de fotografía.
- No estoy de acuerdo con la disminución de los créditos para flexibles de artes y deportes.



Educación y ciudadanía activa

Por Miquel Martínez Universitat de Barcelona¹

Hernán Mira Fernández
Editor de Areté

(II parte)

La aceptación de las limitaciones, las nuestras, y las que nos impone el hecho de convivir en una sociedad plural no se improvisa en situaciones complejas, ni es practicada espontáneamente por los sectores más favorecidos. Nuestras propuestas pedagógicas en torno a la no exclusión y en contra de la discriminación y de la marginación deben **incidir sobre los que puedan quedar excluidos pero sobre todo deben incidir sobre los que puedan ejercer la exclusión.**

Creemos importante educar para entender que toda comunidad, pero principalmente en sociedades plurales, el bien común no siempre significa satisfacción de bienes particulares, sino que **a menudo el bien común significa renuncia a intereses particulares.** Por ello es importante recuperar el valor pedagógico del esfuerzo. Este es un valor fundamental en una sociedad como la nuestra. No nos estamos refiriendo al esfuerzo como sinónimo de disciplina. Nos estamos refiriendo a que realmente la persona sea capaz de ejercer un cierto autocontrol sobre sí misma, que sea capaz de no consumir a pesar de que la presión colectiva sea esta; que sea capaz de no hacer siempre aquello que es más probable –es esto lo que quiere decir autocontrolarse–, a pesar de que el ambiente acompañe a hacerlo. **Es esta ciudadanía crítica, singular pero también orientada al bien común la que entendemos como ciudadanía activa** y por la que apostamos.

Entendemos que solo así será posible construir una sociedad diversa y plural en la que hemos de aprender a ser y convivir de forma pluralista, justa y democrática.

Por ello precisamos un modelo pedagógico que no se limite a incidir sobre las acciones educativas en sentido estricto, sino que también afecte a los medios de educación no formal, informal y de conformación social y cultural de carácter mediático, familiar y comunitario. Y precisamos que este modelo sea guiado por **una nueva forma de entender la responsabilidad, énfasis mayor en el papel regulador y guía de la dignidad humana como valor** y mayor preocupación por orientar nuestras acciones, no tanto en función de intereses particulares por legítimos que sean, sino en función de bienes colectivos que constituyan el bien común.

Algunas pautas para la acción pedagógica:

Formularemos a continuación y a modo de síntesis, algunas orientaciones para su integración en proyectos educativos que pretendan la profundización en los derechos humanos y el aprendizaje de los deberes que han de hacer posible una ciudadanía activa.

Es necesario promover situaciones que faciliten la autocrítica de la propia cultura, el aprendizaje de otras culturas destacando lo que en ellas se estime más valioso y el **aprendizaje de habilidades dialógicas y de actitudes que favorezcan la búsqueda de consensos, o el reconocimiento compartido de la ausencia de estos.**

Conviene fomentar aprendizajes no solo a través de reforzadores positivos sino también a través de la superación personal y la renuncia a intereses particulares cuando se opongan u obstaculicen el logro de intereses colectivos y bienes comunes. De igual forma conviene desarrollar **actitudes que favorezcan la austeridad en el consumo de bienes y recursos.** Solo evitando que estos no se malgasten seremos capaces de alcanzar una distribución equitativa de los mismos.

Es necesario facilitar la implicación en proyectos colectivos que supongan la mejora de las condiciones socioeconómicas y políticas que hacen o no posible el disfrute de los derechos humanos. La **participación en programas que estudien y reflexionen sobre el cumplimiento o no de los derechos humanos** en contextos próximos físicamente o lejanos pero habituales en nuestros contextos informativos debe incorporarse en nuestras propuestas pedagógicas.

En los proyectos educativos sobre los derechos humanos conviene insistir en que el ejercicio de estos supone la aceptación de unos deberes y que solo practicando estos últimos seremos capaces de progresar en los niveles de justicia, equidad y solidaridad que han de hacer posible una vida digna para cada una de las personas que convivimos en este mundo y el reconocimiento de nuestras identidades no solo individuales sino también grupales y culturales.

En el desarrollo de programas de **educación en valores y de desarrollo moral conviene integrar acciones pedagógicas sobre los sentimientos morales** diferenciando en las relaciones interpersonales aquellas actitudes relativas a nuestro comportamiento como agentes activos, pasivos o meramente observadores.

Proponemos recuperar el valor pedagógico del esfuerzo como medio pedagógico y no como fin, de forma que estemos mejor entrenados en el logro de los aprendizajes antes enunciados y seamos capaces de aceptar a lo largo de nuestras vidas aquellas contrariedades que sin duda surgirán al intentar hacer compatible el disfrute de nuestros derechos particulares con el de los demás, y el **ejercicio de nuestra libertad con las limitaciones que tanto en el ámbito personal como colectivo supone la vida humana en colectividad** y en situaciones de convivencia intercultural.

El editor resaltó en negrilla algunos apartes del texto.

Fuente: www.oei.es

(1) Catedrático de Teoría de la Educación en la Facultad de Pedagogía y miembro del Grup de Recerca en Educació i Valors i Desenvolupament Moral (GREM) de la Universitat de Barcelona en España. Desde 1993 colabora en el Programa "Educación y Valores" de la OEI. Autor de diferentes publicaciones, entre otras, *El contrato moral del profesorado*. Bilbao: Desclée de Brouwer, 2001 (3.ª edición).



Agenda Médica

Agenda Cultural

5 de agosto

Informe de Gestión del Decano y su Equipo Administrativo

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina
Hora: 7:00 a. m.

6 de agosto

Simposio Informática en Salud

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina
Hora: 8:00 a.m. a 5:30 p. m.
Informes: teléfono 219 60 43
Entrada libre, previa inscripción

Socialización del Proyecto Parque de la Vida
18 de agosto

Lugar: Auditorio Facultad Nacional de Salud Pública
Hora: 3:00 a 5:00 p.m.

20 de agosto

Lugar: Ciudad universitaria, auditorio 10 -222
Hora: 3:00 a 5:00 p.m.
Organiza: Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y Alcaldía de Medellín

28 y 29 de agosto

9.ª Convención Internacional de Gastroenterología

Lugar: Hotel Intercontinental
Informes: teléfono 311 56 72
Organiza: Asociación de Gastroenterólogos de Antioquia

28 de agosto

Qué hay de nuevo en Medicina Aplicada a la Actividad Deportiva

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina
Hora: 200: p. m.
Previa inscripción: en <http://reune.udea.edu.co/>
Seleccionar la opción: Preinscribir. En el Formulario de preinscripción, en Servicios buscar Decanatura Facultad de Medicina y seleccionar Qué hay de nuevo en Medicina Aplicada a la Actividad Deportiva. Después llenar la información del usuario.
Informes: 219 60 49
Entrada libre

6 de agosto

Encuentro con los lectores. Inauguración, exposición y conversatorio con los artistas

Lugar: Biblioteca Médica
Hora: 4:00 p. m.

13 de agosto

Diálogo de saberes

Conferencia: Proceso de restauración del Bloque Histórico Manuel Uribe Ángel (antes el Bloque de Bioquímica)
Arquitectos: Clemencia Wolf y John Jairo Acosta
Lugar: Bloque Histórico Manuel Uribe, Facultad de Medicina
Hora: 11:00 a. m.

14 de agosto

Reunión cultural: filosofía y lúdica

Conferencista: Jesús Hache Echeverri Tobón, filósofo y economista
Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina
Hora: 7:00 a. m.
Informes: Departamento de Medicina Interna, correo electrónico: minterna@medicina.udea.edu.co

14 de agosto

Cátedra Héctor Abad Gómez Intercambio Humanitario

Invitada: Piedad Córdoba Ruiz, Senadora de la República de Colombia
Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina
Hora: 11:00 a. m.

Programación CinEther

Ciclo *Distopías*

Lugar: Auditorio Principal Facultad de Medicina
Hora: 4:00 p. m.

6 de agosto - *La naranja mecánica* (A Clockwork Orange)

Director: Stanley Kubrick **País:** Reino Unido. Año: 1971
Duración: 137 minutos

13 de agosto - *Brazil*

Director: Terry Gilliam **País:** Reino Unido **Año:** 1985 **Duración:** 131 minutos

20 de agosto - *1984*

Director: Michael Radford **País:** Estados Unidos **Año:** 1984
Duración: 123 minutos

27 de agosto - *Los hijos de los hombres* (Children Of Men)

Director: Alfonso Cuarón **Países:** Reino Unido, Japón, Estados Unidos **Año:** 2006 **Duración:** 114 minutos

