

GACE ganó tres premios en Congreso Europeo



De izquierda a derecha: Emerson Daniel Amaya Ruiz, residente; Ricardo Cardona Villa, director Grupo de Investigación en Alergología Clínica y Experimental, Ana Milena Acevedo Vásquez, residente; Jorge Mario Sánchez Caraballo, docente - investigador; Domingo Caraballo Gracia, colaborador



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

1803

**FACULTAD DE
MEDICINA**

Mauricio Alviar Ramírez
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano

Diana Patricia Díaz Hernández
Vicedecana

Comité Editorial
Gabriel Montoya Montoya
Olga Inés Gómez Zuluaga
Paloma Pérez Sastre

Oficina de Comunicaciones
Claudia Arango Castaño
Johanna Pino Quiceno
Edwin Alexander Amaya Vera

Fotografías
Edwin Alexander Amaya Vera

Diseño
María Alejandra Ríos Meneses

Carrera 51D # 62-29
Teléfono: (+574) 219 60 49
Conmutador: (+574) 219 60 00
Dirección electrónica:
bolefinmedicina@udea.edu.co

Impresión
Imprenta Universidad
de Antioquia

Para consultar la versión digital
del Boletín ingrese a:
<http://medicina.udea.edu.co>

Editorial

Lecciones éticas aprendidas sobre el proceso de morir con dignidad

Píldoras

5 - 8

Nuevas apuestas a la investigación en salud mental apoyadas desde la Universidad de Sidney
La Universidad de Antioquia en el *Latin America Regional Meeting*
Decano expuso proyectos de la Facultad frente a varios Ministros
Dos días para reflexionar juntos nuestro deber con la Universidad
Buena evaluación por parte de los estudiantes al nuevo Ecoe
Inició Maestría en Educación Superior en Salud
¡Una invitación para Mujeres Digitales!
Reunión conjunta entre los directivos de la Policía Nacional y la Facultad de Medicina
¡Orgullosamente!

Desde las dependencias

9 - 12

Integrantes Consejo de Facultad
María Patricia, una lideresa de la salud en la UdeA
"Buena receptividad", balance del Rector
Estamos en la organización de las VI Jornadas de Investigación

Los estudiantes escriben

13 - 14

Un nuevo desafío
Representación estudiantil

Los profesores escriben

15 - 17

¡Gracias!
Mortalidad materna en Colombia: crónica de una incoherencia

Desde el currículo

18 - 19

El médico general en la Atención Primaria en Salud

Infográfico

20 - 21

11 de julio, día mundial de la población

En esta edición

22 - 26

Tres estudiantes más de Medicina rotarán en Harvard
Positiva respuesta a primer curso de plastinación en el país
Carta a una sombra: una carta al amor
Día de la salud en el mundo del trabajo
GACE ganó tres premios en Congreso Europeo

Desde la investigación

27 - 30

Educación en Salud
UdeA, epicentro de investigación en Leishmaniasis

Desde el Parque de la Vida

32 - 33

El alivio de conversar

Grupo Cultural

34

Banda Sinfónica Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

Efecto placebo

35

Del idioma

36

Caricatura

37

Corriente de opinión

38

Agenda

39

Lecciones éticas aprendidas sobre el proceso de morir con dignidad



Tiberio Álvarez Echeverri MD.
Profesor Facultad de Medicina

La mentira piadosa

Como estudiante de Medicina en los años sesenta fui formado en los principios éticos del Juramento Hipocrático de la beneficencia u obligación de hacer el bien y considerar la vida como don divino. Y el principio de no maleficencia -no hacer daño- y evitar la muerte bajo el concepto absoluto de la sacralidad de la vida. Bajo esta mirada era irrelevante el concepto del paciente y la familia pues el dueño del saber y de la moral era el médico. Además la enfermedad, para muchos, era mirada como castigo. Se predicaba la santidad de la vida, el paternalismo, la mentira piadosa, la decisión por el otro y se practicaba el encarnizamiento terapéutico. No se tenía la dimensión de aliviar el dolor y el sufrimiento cercano a la muerte. Afortunadamente con la aparición de las sociedades democráticas plurales se logró que las leyes y no la moral de un grupo, por importante que fuera, ordenaran la convivencia y aseguraran el respeto de los derechos. Con el avance científico, las personas se preguntaron cuál era entonces la razón de la Medicina. Así desapareció el “paciente ignorante” y se reconoció la calidad de la vida y de la muerte, la dignidad personal, la autonomía que reclama adecuada información y la libertad de decisión. Hoy, la razón de la medicina es el paciente como persona única con su topografía personal que incluye sueños, fantasías y decisiones de acuerdo a su postura en el mundo, con el derecho a morir su propia muerte y que otros “no se la mueran”. A no morir en la uniformidad.

La autonomía

La ética clásica basada en la estabilidad, aplicabilidad y sujeción a normas establecidas para un mundo integrado

y sumiso cambió a otro culturalmente diferente, fragmentado, pluralista, con lenguajes cuyas raíces no estaban en los principios y códigos sino en el desarrollo de la conciencia racional de cada ser humano y en el despliegue de muchas conciencias implicadas en la deliberación mesurada y mutuamente correctiva, para alcanzar el mejor juicio posible en casos y situaciones específicas. Hoy el hombre es libre en su acción de elegir y no ser determinado por otros. De analizar con plena autonomía las implicaciones de los tratamientos propuestos y participar con la familia y el equipo médico en las decisiones. Los principios éticos establecidos no pueden ser absolutos ni aplicados rígidamente en la solución de problemas, pues la condición humana no tiene definición precisa y es un proyecto inacabado. Es ético entonces aliviar el dolor y el sufrimiento aun a costa de una intensa sedación mientras llega la muerte para disminuir la incidencia del suicidio y la eutanasia.

La eutanasia

A nivel personal he cambiado muchos conceptos en la larga práctica de aliviar el dolor y el sufrimiento y asistir a los pacientes en el proceso de morir. Al fin y al cabo “ellos son los maestros”. Sé de buena fuente que con los cuidados paliativos la mayoría logran transformar el caos en estado de gracia, aceptan la separación con humildad, practican el silencio, reflexionan sobre el sentido existencial, se inmergen en lo sacro, alcanzan la sabiduría y mueren en la ecuanimidad. Están tan maduros para morir que es un contrasentido que otros que no han pensado en la muerte propia impongan sus criterios teóricos. Sé que con los cuidados paliativos que alivian el dolor, afirman la vida, no apresuran ni posponen la muerte, integran la atención psicológica,

social y espiritual y permiten vivir tan intensamente como sea posible hasta la muerte, muchos, si no la mayoría de los pacientes logran una muerte con dignidad. Habrá algunos, no muchos que no logran o no aceptan el cuidado paliativo y en su autonomía reclaman la eutanasia. No la practico pero estoy de acuerdo con su reglamentación. Después de muchos años de reflexión y discusión se aprobó en Colombia la Ley 1733 del 8 de septiembre de 2014 “mediante la cual se regulan los servicios de cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales...” y la Resolución 1216 del 20 de abril de 2015, del Ministerio de Salud y Protección Social por la cual “...se imparten directrices para la conformación y funcionamiento de los Comités Científico-interdisciplinarios para el Derecho a Morir con Dignidad...”. Tengo fe en que el médico en su libre albedrío tiene la potestad de obrar por el mejor y más sano interés del paciente.

Conclusión

Para morir con dignidad es necesario reivindicar la responsabilidad individual, cambiar la mentalidad en

la zona fronteriza, debatir las cuestiones éticas a un nivel superior con objetividad, dignidad, seriedad y sin razonamientos fundamentalistas ni autosuficientes. “No estoy de acuerdo con posiciones rigoristas. Se busca un camino intermedio y razonable entre el rigorismo moral y el libertinaje amorale” (H. Küng).

Bibliografía

1 Álvarez E. Tiberio., Velásquez A. Óscar. La ética en la asistencia al paciente con dolor y sufrimiento. *Iatreia*/vol8/No3/septiembre/1995/116-123. Se puede consultar en www.iatreia.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/download/3584/3346

2 Álvarez E. Tiberio., Velásquez A. Oscar. La ética en la asistencia humanizada al paciente terminal. *Iatreia*/vol6/No1/marzo/1993/35-40

3 Montes, Luís., Marín, Fernando., Pedrós Fernando., Soler Fernando. Qué hacemos para conseguir que la lucha por una vida digna incluya la exigencia de una muerte digna. Madrid. Ediciones Akal, S.A.2012. 63p.

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA VASCULAR

Vigésimo aniversario del servicio de Cirugía Vascular HUSVF - UdeA

Agosto 28 y 29 de 2015

Invitados internacionales:

Carlos Ignacio Mena Hurtado

Medical Director Vascular Medicine, Yale School of Medicine - USA

Miguel Montero Baker

Banner University Medical Center - USA

Vicente Rimbau

Presidente de la European Society for Vascular Surgery - España

Informes:

Centro de Extensión

Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

Teléfonos: (+574) 219 69 40,

(+574) 219 60 90

cemedicina@udea.edu.co

<http://medicina.udea.edu.co>

Nuevas apuestas a la investigación en salud mental apoyadas desde la Universidad de Sidney

El 10 de junio recibimos la visita de los doctores Ian Hickie, Elizabeth Scott y Laura Ospina, psiquiatras e investigadores del *Brain and Mind Research Institute* de la Universidad de Sidney, Australia, con el objetivo de dar luz a un nuevo proyecto que busca el desarrollo de la investigación en tecnologías en telemedicina en salud mental.

Esperamos que a través de este trabajo de cooperación, se evidencie el desarrollo de conocimiento y aplicaciones que permitan la atención de población joven vulnerable con dificultades o problemas de salud mental, de forma innovadora, sencilla y asequible.

Decano expuso proyectos de la Facultad frente a varios Ministros

El pasado 10 de julio, el doctor Carlos Alberto Palacio Acosta, decano de la Facultad de Medicina, y algunos profesores de la dependencia, presentaron a la ministra de Comercio, Industria y Turismo, Cecilia Álvarez-Correa Glen, al director del Departamento de Planeación Nacional, Simón Gaviria Muñoz, y a otros integrantes del Gobierno los proyectos de regalías en los que trabaja nuestra Facultad. Estos son:

- Fase I: biobanco, teleasistencias, telemedicina.
- Fase II: Ciemto, agentes terapéuticos, tele-educación.

Sobre este encuentro se pronunció la Ministra en Twitter: “productiva jornada #PresidenteEnRegiones hoy en Medellín. Hay mucho potencial en la región, cuentan con nuestro apoyo”.

La Universidad de Antioquia en el *Latin America Regional Meeting*

El pasado 11 y 12 de Junio se realizó en Bogotá el *Latin America Regional Meeting*, organizado por *Association of Academic Health Center* —AAHC—. Allí estuvo nuestro decano, Carlos Alberto Palacio Acosta, quien acompañado por Alejandro Múnera Duque, director de Docencia e Investigación de la IPS Universitaria, y Marcela Garcés Valderrama, coordinadora del Área de Relaciones Interinstitucionales, participó de la discusión acerca de una posible unificación de los conceptos de educación, investigación y cuidado de pacientes en el continente.

En el evento, la Facultad lideró el foro: “Retos en la Educación Médica de Pregrado”, una reflexión sobre los desafíos de la formación de médicos en Colombia. Además, este encuentro deja una posibilidad para que la Universidad haga parte de la AAHC, que busca fortalecer una red de cooperación con varias instituciones del mundo, y que tienen como misión promover la salud global y la calidad en la formación de talento humano en salud.



Reunión conjunta entre los directivos de la Policía Nacional y la Facultad de Medicina



“La Universidad de Antioquia tiene un talento humano que hace que uno se sienta agradado de estar en estas instalaciones, que le dan la oportunidad al personal de la Policía Nacional de ingresar a las universidades públicas, donde mucha gente piensa que no es posible que haya esa unión”, expresó el Subdirector de la Escuela Nacional de Entrenamiento de Operaciones Nacionales de La Policía Nacional, Coronel Luis Eduardo Soler, tras la reunión que sostuvo el pasado viernes 12 de junio con Diana Patricia Díaz Hernández, vicedecana de la Facultad de Medicina, Silvia María Echeverri González, directora del programa de Atención Prehospitalaria — APH—, y Paola Elejalde Vidal, coordinadora académica del mismo.

En esta reunión las directivas de la Facultad de Medicina informaron acerca de cómo van los actuales convenios, mientras que los integrantes de la Policía Nacional presentes en la reunión, expresaron su intención de renovarlos para continuar con “el desarrollo, el mejoramiento y la evolución de la Policía Nacional”, explicó el Coronel Luis Eduardo Soler.

Durante la reunión, la Policía Nacional entregó a la Facultad una distinción de agradecimiento al trabajo conjunto durante estos últimos siete años de convenio. Finalmente, el Coronel Soler agregó: “Es placentero poder tener profesionales estudiando en la Universidad de Antioquia, y adicional, lo más importante es que nuestro personal está capacitado para prestar el apoyo necesario en Atención Prehospitalaria a los ciudadanos de nuestro país”.

Inició Maestría en Educación Superior en Salud

El primero de agosto del año en curso inició la Maestría en Educación Superior en Salud, única en el país en su objeto de estudio. Trece profesionales de la salud, procedentes de cinco instituciones de Educación Superior del país, aceptaron el reto de alternar dos años de su ejercicio profesional con la cualificación de su labor pedagógica.

La Maestría en Educación Superior en Salud ofrece formación presencial con algunas herramientas virtuales y espera entregarle a la sociedad profesionales que podrán desempeñar su función docente de manera integral desde el diseño, la planeación, la orientación, la ejecución, el seguimiento y la evaluación en la educación superior en salud. Su visión transdisciplinar le permite además, participar en procesos de investigación y desarrollo educativo en salud.

Buena evaluación por parte de los estudiantes al nuevo Ecoe



Los 98 estudiantes del curso Acto Médico de V semestre de Medicina evaluaron positivamente la nueva estrategia de la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada, Ecoe. En esta ocasión varios grupos de estudiantes fueron citados en diferentes horarios para presentar el examen que tardaría dos horas.

Esta nueva estrategia consistió en dividir en 12 estaciones la evaluación. Para ello, 30 actores simulaban ser los pacientes y allí los estudiantes debían elaborar historias clínicas, exámenes físicos, registros electrónicos, interpretación de radiografías y exámenes. Además, solicitar ayudas diagnósticas de acuerdo con el caso que se le presentaba y dar una mala noticia a un paciente, como por ejemplo, que era VIH positivo.

En el espacio también estaban los docentes, quienes evaluaban en el acto y retroalimentaban el ejercicio con sugerencias y motivando las iniciativas de los estudiantes frente a las diferentes situaciones.

Dos días para reflexionar juntos nuestro deber con la Universidad



Jefes y coordinadores detuvieron el transcurrir de sus actividades en la mañana del miércoles 17 de junio para reunirse en la cafetería de la Facultad a conversar y reflexionar alrededor de preguntas como ¿Cuál es nuestra responsabilidad y desvelo? ¿Qué estamos dispuestos a ofrecerle a nuestra Universidad? ¿Estamos dispuestos a construir confianza? ¿A qué vinimos a la Universidad?

Con la lectura del comunicado escrito por el Comité Rectoral, el decano, Carlos Alberto Palacio Acosta dio inicio a la jornada. “Es hermoso reafirmar que lo nuestro son las palabras. La violencia nos resulta contraria, nos entristece pero no nos amilana. La inteligencia se estimula con las crisis y ella es un bien colectivo.”

En el espacio se dispuso una pancarta en blanco titulada con la pregunta “¿A qué vinimos a la Universidad?”, después de unos minutos de diálogo y reflexión entre los docentes, ésta se llenó de respuestas, tales como: “A acompañar proyectos de vida”, “Nuestra U es territorio de paz y de amor, el odio niega nuestra razón de ser”, “A ser con otros”, “A construir país”.

Asimismo, el miércoles 18 de junio se desplazaron hasta la portería Barranquilla de la Ciudadela Central. Vestidas de blanco y con carteleras que expresaban los intereses con los que se viene a la Universidad de Antioquia, nuestra comunidad académica se unió al clamor general: “UdeA, te quiero sin violencias”.

¡Una invitación para Mujeres Digitales!



El miércoles 17 de junio, la profesora del Departamento de Psiquiatría, Ana Lucrecia Ramírez Restrepo, presentó a los jefes y coordinadores de la Facultad la iniciativa “Mujeres Digitales” de la Secretaría de Equidad de Género. La profesora, quien se desempeña como directora del proyecto, quiso hacer extensiva la invitación para que las mujeres de nuestra Facultad visiten el portal www.mujeresdigitales.org, en el que encontrarán diferentes contenidos que buscan contribuir al desarrollo y el reconocimiento de los derechos femeninos para la construcción de paz y equidad.

Salud, Paz, Educación, Autonomía Económica, Corresponsabilidad Doméstica, Violencias y Participación Política son los ejes temáticos que comunicadoras, ilustradoras, escritoras y diseñadoras de Antioquia han construido de la mano de investigadores y asesores para lograr sus objetivos de apropiación de los derechos y de esta manera ser, desde allí, una Tecnología Empoderadora de Mujeres —TEM—, como ellas mismas lo describen.

¡Orgullosamente!



El 6 de julio los nuevos estudiantes de la Facultad de Medicina recibieron en su inducción la manilla que simboliza el compromiso con la estrategia “Orgullosamente cuido mi Facultad”, con la cual el Decano los invitaba a cuidar, valorar y respetar las instalaciones que sirven para la formación profesional y el desarrollo social.

“Son 144 años de historia, en los cuales mucha gente le ha entregado su vida y su existencia a esta Facultad. En ese devenir, a uno a veces cuando transita por estos espacios le da un poco de tristeza saber que la gente que está acá no valora todo lo que realmente contienen estos muros; y a uno le duele en muchas ocasiones que personas que se están beneficiando en sus procesos formativos de esta Facultad no valoren lo que tienen”, dijo el decano, Carlos Alberto Palacio Acosta.

Por eso, hizo la invitación a todos los estudiantes para que cuiden y valoren este espacio invaluable para la Universidad.

Integrantes Consejo de Facultad

Carlos Alberto Palacio Acosta

Decano-Presidente
carlos.palacio1@udea.edu.co

Diana Patricia Díaz Hernández

Vicedecana y Jefa Departamento de Educación Médica
diana.diaz@udea.edu.co

Antonio Carlos Toro Obando

Jefe Oficina de posgrado
acarlos.toro@udea.edu.co

Carlos Julio Montoya Guarín

Director Instituto de Investigaciones Médicas
julio.montoya@udea.edu.co

Erika Alejandra Cortés Tovar

Asistente del Decano para Asuntos Estudiantiles
erika.cortes@udea.edu.co

Carlos Hernando Morales Uribe

Jefe Departamento de Cirugía
hernando.morales@udea.edu.co

Sonia del Pilar Agudelo López

Jefa Departamento de Microbiología y Parasitología
sonia.agudelo@udea.edu.co

Alfredo Gómez Cadavid

Jefe Centro de Extensión
Alfredo.gomez@udea.edu.co

María Carolina Vásquez Gallego

Representante Estudiantil (principal)
mcarolina.vasquez@udea.edu.co

Santiago Gallego Martínez

Representante Estudiantil (suplente)
santiagolc405@gmail.com

Luis Javier Castro Naranjo

Representante Profesoral (principal)
luis.castro@udea.edu.co

Luis Felipe Gómez Isaza

Jefe Departamento de Medicina Interna
vasculab@une.net.co

Paula Andrea Jaramillo Marín

Jefe del Pregrado de Instrumentación Quirúrgica
paula.jaramillo@udea.edu.co

Amador Herney Rúa Arias

Jefe de Pregrado
amador.rua@udea.edu.co

Juan Carlos Marín Gómez

Asesor Jurídico
juancarlosmaringo@gmail.com

William Botero Ruiz

Representante de los egresados (principal)
willbor472003@yahoo.es

Hernán de Jesús Gaviria Quintero

Representante de los egresados (suplente)
hgaviriaq@gmail.com

Alejandro Múnera Duque

Coordinador académico IPS
alejandromunerad@hotmail.com

Diana Marcela Garcés Valderrama

Coordinadora Área Relaciones Interinstitucionales
marcela.garces@udea.edu.co

María Patricia, una lideresa de la salud en la UdeA



Cortesía: UdeA Noticias

María Patricia Arbeláez Montoya, una mujer con una extensa trayectoria profesional en el área de la salud, viene ejerciendo como Vicerrectora de Investigación desde el pasado 29 de abril. Para la Facultad de Medicina este liderazgo es de suma importancia, pues es la única representante de esta área de estudio frente al actual Comité Rectoral.

Al preguntarle a María Patricia Arbeláez Montoya por el trabajo mancomunado con la Facultad de Medicina se le hace necesario remontarse a 1991, año en el que se vinculó a la Universidad de Antioquia y empezó a hacer el doctorado en Epidemiología en la Universidad John Hopkins, en Estados Unidos. Desde entonces, las investigaciones, temas y problemáticas en común han hecho que ella, desde la Salud Pública, trabaje con docentes de la Facultad en diferentes temáticas, como la infección por VIH y por tuberculosis.

Sin embargo, al terminar su doctorado se dio cuenta de que “Había en ese entonces un vacío muy grande en la investigación en ciencias clínicas, por lo cual la Universidad creó una directriz para formar talento humano en epidemiología que pudiera dar respuesta a la parte clínica”. Es así como integraron a varios médicos en la especialización en epidemiología y

uno de ellos fue el actual Decano de la Facultad de Medicina.

Por eso, cuando visitó y se reunió con docentes de esta dependencia se encontró con rostros conocidos. Asume su actual liderazgo frente al Comité Rectoral, no solo como una cabeza administrativa visible, sino “de pares, porque hemos sido investigadores conjuntamente con varios grupos de investigación de la Facultad de Medicina y de la SIU”.

Además, explica Arbeláez, hay un punto clave dentro de las iniciativas del actual Rector de la Universidad de Antioquia y que además, “es un punto que quieren empezar a desarrollar en la Facultad, que es cómo ir articulando la agenda investigativa a la formación de pregrado, cosa que me haría sentir muy bien”. Es decir, el propósito es cómo lograr articular y estrechar los lazos entre la investigación y la docencia y la extensión, “pero sobre todo buscando calidad de la educación que se brinda en la Universidad”. Este reto lo relaciona también con la creación, constitución y fortalecimiento de semilleros de investigación desde los pregrados de la Facultad de Medicina.

Sabe que no es un logro fácil de alcanzar, pero no escatimará en esfuerzos que permitan llegar a él y hacerla sentir satisfecha de su trabajo desde la Vicerrectoría. Espera también lograr agilizar los procesos administrativos “para que no se vuelvan un fin en sí mismo”, y añade como un objetivo el “armonizar las distintas áreas de investigación porque en la Universidad no son solo áreas de la salud, son humanidades, sociales, ciencias exactas y naturales, etc. Entonces es cómo contribuir desde la Vicerrectoría a hacer una armonización entre las distintas áreas de la investigación y lograr una transdisciplinariedad”.

“Buena receptividad”, balance del Rector



Mauricio Alviar Ramírez, rector de la Universidad de Antioquia, hizo un balance de su reunión con docentes y empleados administrativos de la Facultad de Medicina. Reconoció que “la Facultad de Medicina para todos los universitarios de la Alma Mater es un referente, es una Facultad de una gran tradición, que le ha dado muchísimo nombre a la Universidad de Antioquia y yo tenía mucha expectativa de ese encuentro con los profesores, precisamente para reafirmar ese compromiso de esta nueva Rectoría con la Facultad”.

Desde su Rectoría asegura que a la Facultad “se le seguirá fortaleciendo como tiene que ser, no solo en la parte de las clínicas sino también en la investigación”.

Además, ve en la Facultad de Medicina un aliado indispensable para uno de sus más ambiciosos proyectos: convertir a la IPS Universitaria en Hospital Universitario. “Esa es la meta, es decir que ya haya una total integración de las prácticas y no solo del área de la salud, sino de toda la Universidad. Ahí, digamos, la Universidad tiene un verdadero patrimonio científico y tecnológico para ponerlo al servicio de la sociedad”.

Finalmente, reconoció una de las labores de la Facultad de Medicina en su esfuerzo por ofrecer una formación integral a los estudiantes, desde la oficina de Bienestar y Cultura, pues para él la cultura es un tema importante y sensible, por eso su deseo es “replicar la estrategia para toda la Universidad”.

Estamos en la organización de las VI Jornadas de Investigación



Jorge Eliécer Botero López
Coordinador Gestión del Conocimiento
Instituto de Investigaciones Médicas
Facultad de Medicina

El Instituto de Investigaciones Médicas está organizando las VI Jornadas de Investigación que se realizarán del 21 al 25 de septiembre en nuestra Facultad. Este año las Jornadas estarán conformadas por diferentes actividades que pretenden acercar más la investigación con la docencia y promover mayor participación de los estudiantes en la actividad investigativa de nuestros grupos.

El tema central de estas Jornadas será la ética en la investigación y en la atención en salud, queriendo llevar la discusión de la bioética a los aspectos más amplios que tocan con nuestro quehacer diario como profesionales de la salud.

Entre las actividades que tendremos en las Jornadas de Investigación están:

“Mis profes investigan” del laboratorio al aula de clase: Durante esta semana los profes nos contarán en el aula de clase, en qué están investigando y cuáles han sido sus mayores avances sobre el campo de conocimiento que toca con los diferentes cursos de los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica. Se realizarán algunos talleres y presentaciones de resultados de investigación que integrarán la investigación con la docencia.

II Foro de Investigación “Intervención en menores de edad ¿Cuál es el límite?”: ¿A partir de qué edad el menor tiene la capacidad de consentir o de asentir?, ¿en qué radica la diferencia del concepto, su alcance y aplicación en la práctica?, ¿cómo deberíamos proceder en el marco de la ley y la bioética? Para responder a estas preguntas se propone poner en discusión el tema desde los diferentes puntos de vista: legal, médico y bioético, con foro de discusión, conferencias magistrales y un

conversatorio con los presidentes de los comités de bioética de la Universidad, la IPS Universitaria, el Hospital Universitario San Vicente Fundación y el Hospital Pablo Tobón Uribe.

II Simposio Estudiantil de Investigación – ASCEM: La Asociación Colombiana de Estudiantes de Medicina está vinculada a la semana de las Jornadas de Investigación de la Facultad y realizará el II Simposio Estudiantil de Investigación, para promover la discusión sobre los aspectos éticos en la investigación en humanos y el uso de animales de experimentación; para este fin se tienen invitados profesores de nuestra Facultad con quienes se realizarán dos talleres con la participación de estudiantes, profesores e investigadores.

Ciclo de películas “La ética en el séptimo arte”: Durante la semana de las Jornadas de Investigación tendremos un ciclo de cineforos dirigidos por nuestros profesores que, además de su amor por la medicina también encontraron pasión por el cine, y nos llevarán a una reflexión sobre aspectos éticos de la vida y de la muerte y que tocan con nuestro papel como investigadores y como profesionales de la salud.

Presentación de Pósteres: Se presentarán resultados de investigación de los grupos de investigación y de estudiantes de los posgrados y pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica. Se entregará certificado de presentación de los trabajos de investigación en el marco de las VI Jornadas de Investigación.

Ánimate a participar activamente de todas las actividades de las Jornadas programadas para todos nuestros profesores y estudiantes, y para quienes nos deseen visitar.

Un nuevo desafío

Tatiana Alexandra Montoya González

Estudiante de VI semestre del Pregrado de Medicina

Andrés Felipe Mesa Rojas

Estudiante de IX semestre del Pregrado de Medicina

Grupo Guillermo Velásquez Tangarife

“El Consejo de Facultad aceptó la recomendación del área de Relaciones Interinstitucionales para la vinculación de 23 estudiantes del Pregrado de Medicina al grupo Guillermo Velásquez Tangarife, después de analizar su hoja de vida, desempeño académico e interés de pertenecer al programa”.

El semillero ha sido creado como parte de la estrategia para fortalecer las redes interinstitucionales de la Facultad de Medicina y apoyar el proceso de formación de los estudiantes, con elementos que permitirán desarrollar nuevas habilidades para lograr el mejor desempeño posible en la práctica internacional.

Aunque hoy cada uno tiene diferentes expectativas e intereses, coincidimos sin lugar a dudas en la importancia de conocer más allá del contexto en el que nos encontramos, buscamos en nuestro año de internado llegar a diferentes lugares y entrar en contacto con otras culturas para potenciar nuestras capacidades, y adquirir herramientas para servir a la comunidad donde en un futuro nos desempeñemos profesionalmente, ejerciendo la medicina con una mirada holística e integral de la salud.

Para alcanzar este objetivo, el grupo pretende trabajar desde dos enfoques principales: el académico, en el que se llevarán a cabo actividades para afianzar conocimientos y fortalecer aptitudes en medicina para la clínica y la investigación; y el de apoyo a los estudiantes internacionales, que a través del programa “Parcero” facilitarán la integración de los estudiantes que se

encuentran realizando rotaciones en nuestra Facultad a las dinámicas de la Universidad y de la ciudad. Adicionalmente, contaremos con un eje transversal a estas dos áreas que será el de fortalecimiento del idioma, inicialmente inglés y alemán, y en el que se estarán realizando diversas actividades en las que podrán participar todos los miembros de la Facultad.

Si bien es un gran honor poder hacer parte de este proyecto, que desde hace varios años brinda oportunidades a los estudiantes en materia de movilidad, supone para nosotros una gran responsabilidad pues es el resultado de grandes esfuerzos por parte de la Facultad, y el fruto del compromiso y la excelente trayectoria de quienes han pertenecido a él antes que nosotros, y que con su desempeño han dejado en alto el nombre de nuestra Universidad.

Son muchos los proyectos y sueños que se irán construyendo con este semillero que espera poder aportar mucho al crecimiento de nuestra Facultad, y transformarse en un pilar fundamental en el proceso formativo de los estudiantes, y protagonista de la comunidad científica y académica internacional.

Cada año se estarán realizando convocatorias para nuevos integrantes que deseen hacer parte de esta experiencia y aportar con su participación a este maravilloso proceso. Agradecimientos especiales a la doctora Marcela Garcés Valderrama por ofrecernos su guía y orientación en este camino que empieza.

Representación Estudiantil



María Carolina Vásquez Gallego
Representante Estudiantil
Facultad de Medicina



“La única actitud silenciosa, que cabe en un instituto de ciencia, es la del que escucha una verdad o la del que experimenta para crearla o comprobarla”.
Manifiesto de Córdoba. 1918

Los espacios de participación universitaria deben mantenerse en su carácter de democráticos, y es por esto que como estudiantes no podemos abandonar nuestro lugar a la voluntad de los intereses de otros estamentos, sino estar presentes en las instancias de decisión que acompañan y mantienen el propósito de la universidad en su esencia pedagógica, científica, humanista y pública.

Es por esto que la intención de la representación estudiantil se fundamenta en no permitir que se haga invisible la voluntad del estamento mayoritario que compone la comunidad universitaria, y en que las soluciones y determinaciones que se requieran de acuerdo a los retos que ésta impone, se generen desde una perspectiva amplia, crítica y demostrativa por medio de un proceso constructivo desde los diferentes entes universitarios.

Hago una invitación extensiva a todos los estudiantes de la Facultad de Medicina a apropiarnos de este espacio, a la generación permanente de ideas, a participar de los grupos científicos, deportivos, culturales y sociales de la Universidad, a vivir esta experiencia con rigor académico y con el ímpetu juvenil que nos caracteriza.

Por último, me pongo a disposición de todos para acompañarlos en los procesos estudiantiles, para llevar al Consejo de Facultad las situaciones que identifiquemos que sean necesarias o simplemente para conversar, mi correo electrónico es marcolina.vasquez@udea.edu.co.

“La Universidad está en la mira de quienes desean que nadie cuestione nada, que todos pensemos igual; es el blanco de aquellos para quienes el saber y el pensamiento crítico son un peligro social, por lo cual utilizan el arma del terror para que ese interlocutor crítico de la sociedad pierda su equilibrio, caiga en la desesperación de los sometidos por la vía del escarmiento” Héctor Abad Gómez.



Jornada de elección de Representantes Estudiantiles, 2015

Gracias



Jaime Carrizosa Moog
Jefe Departamento de Pediatría
Facultad de Medicina

¡Hay momentos en la vida en que es necesario parar y decir gracias! Hace seis años inicié la coordinación de posgrados de la Facultad de Medicina. Entré “bisoño” y aprendí con los días los vericuetos de este cargo. Me acuerdo incluso como en un pasillo sentado en unas sillas, el entonces decano Élmer Gaviria Rivera, me ilustró de manera esquemática el organigrama de la administración universitaria desde el Comité de Programa hasta el Consejo Superior ¡Es que no sabía era nada!

Sin embargo aprendí y eso que dicen que los viejos no aprenden. De convocatorias de posgrado con 1045 aspirantes y muchos procesos legales, pasamos a cerca de 3000 aspirantes y pocos procesos legales. Aumentamos el número de programas y, por supuesto, dimos más oportunidades a más médicos generales en las especializaciones y maestrías. Logramos la acreditación de siete programas de especialización médica quirúrgica y hasta ahora, somos los únicos que tenemos ese reconocimiento en el país. Migramos a programas anualizados y a unas modificaciones en el reglamento específico de posgrado en cuanto a investigación y evaluación. Salimos adelante en ese proceso tortuoso de renovación del registro calificado de todos los programas de posgrado.

Hubo muchos otros logros y por supuesto muchos procesos y proyectos que no salieron a flote. Hubo momentos de crisis, casi de desespero, pero nunca como para tirar la toalla. Creo que hicimos mucho, pero quisiera que hubiéramos hecho más y mejor. Quedan propuestas por realizar y desarrollar y le auguro en esa misión al profesor Antonio Toro Obando, los mejores éxitos y la mejor de las energías.

Hablo en plural porque este no fue un trabajo solitario, sino principalmente colectivo. A usted profesor, que sacó tiempo para hacer una preguntita para el examen de admisión, muchas gracias. A usted profesor que tuvo tiempo para su residente con problemas y no lo dejó a la deriva, mil gracias. A los estudiantes va mi incondicional aprecio. A un equipo administrativo plural, divergente, beligerante en ocasiones, pero claro en las metas y en el trabajo, debo mi gran reconocimiento. Les guardo especial admiración y cariño a las secretarías, y muy particular a Natalia Parra Restrepo. Sería ingrato olvidar a todos aquellos que desde Ciudad Universitaria y los diferentes escenarios de práctica hacen que los posgrados sean una realidad.

En este cargo aprendí el peso que tiene nuestra Universidad de Antioquia y nuestra Facultad de Medicina a nivel local, regional y nacional. Sí señores, nos ven y nos admiran. Cuando eso sucede crece el compromiso con la Institución y necesariamente la responsabilidad. Es sin duda una Institución de grandes oportunidades, de sueños por realizar, de enorme presencia y proyección. Sin embargo, es una Institución con posibles amenazas que pueden dar al traste con esas oportunidades, sueños y proyecciones. Aprendí que la vigencia de nuestra Institución, y de esas oportunidades, sueños y proyecciones, depende de nosotros, de vos como estudiante, de vos como docente, de vos como investigador, de vos como administrativo, de vos como ciudadano.

A todos, sin excepción ¡gracias!

Mortalidad materna en Colombia CRÓNICA DE UNA INCOHERENCIA

Juan Guillermo Londoño Cardona

Ginecoobstetra

Profesor titular jubilado de la Universidad de Antioquia

“BIENVENIDOS AL NEGOCIO DE LA SALUD”... fueron las palabras del Ministro de esta cartera durante el gobierno del doctor César Gaviria Trujillo, Juan Luis Londoño de la Cuesta (QEPD), hace 22 años, al aprobarse la Ley 100 que dio nacimiento al nefasto Sistema de Seguridad Social en Salud que hoy padecemos los colombianos. Hoy el Ministerio de Salud y los políticos se rasgan las vestiduras porque, en reducción de mortalidad materna, no se han cumplido los objetivos de desarrollo del milenio - ODM. Miremos por qué:

El compromiso de Colombia con la reducción de la mortalidad materna empezó mal: la meta establecida era la reducción en tres cuartas partes (75%), tomando como línea de base la mortalidad materna de 1990, que para ese entonces era de 104 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos. Si a esta cifra le aplicamos una reducción de 75% para el año 2015, una simple operación matemática nos muestra que la meta correcta sería 26 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos en 2015, y no 45 como lo determinó el Ministerio de Salud cuando se “comprometió” con los ODM. Es decir: “firmado el compromiso, hecha la trampa”. De antemano no hubo un compromiso serio. Hoy, la razón de mortalidad materna es de 54,6 por cada 100.000 nacidos vivos y lamentablemente no existe la más remota posibilidad de lograr la meta propuesta, aunque sea indiscutible que hay una reducción significativa en estos últimos 20 años.

En los Objetivos de Desarrollo del Milenio se fijaron metas con plazos determinados para medir los progresos en lo relacionado con la reducción de la pobreza extrema, el hambre, la enfermedad, la falta de vivienda adecuada y la exclusión, al tiempo que se promueven la igualdad entre los sexos, la salud, la educación y la sostenibilidad ambiental. Dichos objetivos también encarnan derechos humanos básicos como el derecho a la salud, la vivienda, la seguridad y la educación.

Reducir la mortalidad materna no es asunto de alta tecnología ni de grandes inversiones en salud; es un asunto de compromiso político de largo aliento y eso es precisamente lo que ha faltado y sigue faltando en Colombia. ¡Los hechos lo demuestran hasta la saciedad! En nuestro país lo importante no es la salud pública sino el negocio de la salud. No se puede lograr una reducción significativa de la mortalidad materna si no se abordan con compromiso serio, los determinantes sociales que la promueven. El indicador es altamente sensible a condiciones de inequidad y falta de transparencia en la administración pública. Solo basta observar los departamentos con mayores razones de mortalidad materna -Chocó, Guainía, Sucre, Vichada y Vaupés- para comprobarlo y conocer que SALUDCOOP y CAPRECOM son las EPS con mayores razones de mortalidad materna en Colombia. No se requiere ser un genio para saber por qué.

Para el cumplimiento de los ODM, además de metas se requiere un compromiso serio en el seguimiento a las acciones implementadas por los departamentos y regiones, entre ellos existe gran disparidad en el logro de los objetivos, sería muy bueno que los colombianos conociéramos qué pasó con el seguimiento pactado y por qué después de 15 años de firmado el compromiso nos asombramos de los pobres resultados.

Colombia es un magnífico ejemplo de la falta de coherencia de los administradores, los políticos y los entes rectores del ramo con relación a la salud pública. Miremos solo lo concerniente a la salud sexual y reproductiva. Nada ha pasado con el cierre sistemático de camas en prácticamente todas las maternidades de Colombia, para reemplazarlas por unidades de cuidados intensivos, exclusivamente por razones económicas. Para las instituciones prestadoras de servicios de salud no es rentable económicamente la atención con calidad a la maternidad, pero sí lo es internar enfermos terminales en unidades de cuidados intensivos para

facturar. No hay futuro para la salud de los colombianos cuando los dineros se invierten en los últimos días de vida de las personas, en lugar de hacerlo en programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes.

Un modelo de salud morbicéntrico como el colombiano está condenado al fracaso. Para nuestro modelo de salud la preocupación ha sido siempre el por qué nos enfermamos y no cómo mantenernos sanos. El panorama de la salud sexual y reproductiva de los colombianos es preocupante: altas tasas de embarazo adolescente con un incremento significativo en este indicador a pesar de décadas de intervención y millones de pesos invertidos, altas tasas de sífilis gestacional y congénita y aborto inseguro para mencionar solo unas pocas.

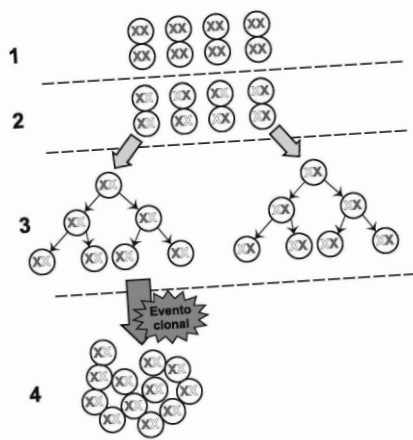
La mortalidad materna es un indicador sensible del grado de desarrollo de un país. Es por eso que fue incluido en los objetivos de desarrollo del milenio, pues mide la importancia que un país le da a la salud de las madres y los niños, y así no les guste a muchos, en Colombia esa no es precisamente la prioridad.

La erradicación de la pobreza extrema y el hambre es uno de los grandes desafíos de nuestro tiempo y un

compromiso adquirido por Colombia en el año 2000 con los ODM. La salud sexual y reproductiva va de la mano del desarrollo y para lograrlo se requieren esfuerzos y compromisos serios de gobiernos, sector privado y organizaciones de la sociedad civil. La frase de Kofi Annan resume lo que hay que hacer para impactar esta grave problemática: “No se pueden alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio, particularmente la erradicación de la pobreza extrema y el hambre, a menos que se aborden decididamente las cuestiones de población y salud reproductiva; y para eso es preciso intensificar esfuerzos por promover los derechos de la mujer y aumentar las inversiones en educación y salud, inclusive en salud reproductiva y planificación de la familia”.

De manera que Colombia y en especial los departamentos con mayores razones de mortalidad materna como los enunciados, solo lograrán cifras decentes de mortalidad materna, cuando de manera seria se comprometan a combatir la inequidad, la corrupción, la falta de transparencia en la administración pública, el analfabetismo, la violencia y la baja calidad de la educación. Determinantes sociales de las preocupantes cifras en los indicadores de salud sexual y reproductiva del país.

Conoce el nuevo volumen de la revista *Iatreia*



VOLUMEN 28 • No. 3 • JULIO • 2015 • PÁGINAS 219 - 350
CATALOGADA EN: PUBLINDEX, SCOPUS, SCIBLO, EMBASE, LILACS, PERIÓDICA, MEDICOMED, DOAJ, GALE, REDALIC Y SCIENCE CITATION INDEX - SCI

ISSN 0121-0793

VOLUMEN 28 / No. 3 / JULIO DE 2015

INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Georreferenciación de la oferta de programas de salud pública en cuatro ciudades en el contexto del mercado competitivo del sistema de salud, Colombia 2014

Características antropométricas y funcionales de corredores colombianos de élite de larga distancia

Determinación de anticuerpos totales (IgG/IgM) y específicos (IgM) para el virus de la hepatitis E y detección molecular del virus en heces de humanos con o sin exposición ocupacional a porcinos en 10 municipios de Antioquia

Colonización y factores de virulencia de *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina en población infantil en Montería

Encuétrala en: <http://www.iatreia.udea.edu.co>



El médico general en la Atención Primaria en Salud

“El papel del médico en la APS se basa en el adecuado manejo de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en todas las etapas del ciclo vital humano, con capacidad para la educación a las comunidades. Además tener la habilidad para gestionar y dirigir planes y grupos de trabajo en la implementación de estrategias encaminadas al bienestar social. Demostrar competencia en la búsqueda del diagnóstico del paciente enfermo y para ello utilizar de manera eficiente, eficaz y efectiva los recursos que tenga a disposición en la institución donde labora”.

Jeisson Cortés Barrientos
Médico General Egresado U de A

“La APS es una guía, la APS la puede hacer cualquier otro profesional del área de la salud o inclusive de otra rama, pero es el médico quien tiene conocimientos más sólidos sobre el proceso de salud y enfermedad, por ende, aunque no sea fundamental, es una guía para que la APS sea efectiva, de buena calidad y basada en el método científico”.

Diego Vanegas Acosta
Interno Mayor U de A

“El médico general tiene un papel muy importante en la ejecución de la Atención Primaria en Salud, pues junto a otros profesionales, debe realizar las actividades que promueven la salud y previenen la enfermedad, con estrategias que sean coherentes con las políticas nacionales, a costos razonables y que influyan de forma positiva en el contexto y en el individuo, además el médico general lo podrá hacer desde cualquier nivel de atención en donde se encuentre ejerciendo”.

**Herney Rúa Arias - Médico
Jefe del pregrado de Medicina U de A**

“Yo creo que el médico general debe liderar los procesos de atención médica, de promoción de la salud, de prevención de la enfermedad y de rehabilitación, conformando equipos de salud que integren a los miembros de la comunidad en la que se realiza la atención, para focalizar los programas a la solución de las necesidades de los integrantes y de la misma comunidad. El médico general debe participar en la atención de salud de los pacientes, en las diversas actividades de consulta, programas de prevención, promoción de la salud y de rehabilitación”.

**Olga Francisca Salazar Blanco
Pediatra - Profesora Departamento de Pediatría
U de A**

En conclusión...

La Atención Primaria en Salud es un concepto amplio que se definió desde Alma Ata como asistencia sanitaria esencial... sin embargo la interpretación y por lo tanto la aplicación que se le dio a esta estrategia fue diferente, algunos la interpretaron como un paquete limitado de servicios dirigido a las necesidades más importantes de las poblaciones y otros consideraron que la estrategia

se refería a la puerta de entrada al sistema de salud (como primer nivel de atención y/o atención por medicina general).¹ Como vimos en la edición pasada del Boletín Principio Activo, algunas personas relacionan también el concepto exclusivamente con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. No obstante las palabras primaria y esencial, hacen referencia a lo importante, lo necesario y lo fundamental. En ese orden de ideas es igualmente esencial educar a la población en el cuidado de la salud, realizar acciones de prevención y atender la enfermedad en cualquiera de los niveles que ésta requiera. Esta idea está explícita en la propuesta que realiza OMS/OPS sobre la renovación de la APS, en la cual se plantea la necesidad de que los sistemas de salud se basen en esta estrategia.²

El papel del médico general en la APS debe pensarse desde la amplitud que ofrece el concepto, lo cual lo vincula como un actor de la estrategia en diferentes escenarios y actividades; además de la atención de la enfermedad, tiene un rol destacado y fundamental que implica un cambio de paradigma: enfatizar en su ejercicio la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud, salir a ejercer en escenarios no exclusivamente hospitalarios. En nuestro actual sistema de salud tiene un reto adicional que lo llama a ser el integrador de las atenciones fragmentadas que caracterizan el sector.³ Finalmente el médico debe reconocerse como parte de un equipo básico de salud, en el cual todos son importantes. Reconociendo a su vez que el papel de liderazgo y reconocimiento que acompaña su quehacer, le otorga un compromiso adicional, convertirse en un actor clave en la gestión sanitaria de su comunidad.

¹OPS. La renovación de la Atención Primaria en Salud en las Américas. Pp 4.

²OPS. La renovación de la Atención Primaria en Salud en las Américas. Pp.8

³Franco A. Panel El Médico General y la APS -Atención Primaria en Salud. XXVI Congreso Nacional de Medicina General y Social ASMEDAS Antioquia. Medellín, Jueves 18 de septiembre de 2014

A propósito del día mundial de la población que se celebró el 11 de julio, en el Boletín Principio Activo quisimos hacer una compilación de las poblaciones que habitan el municipio de Medellín. Las cifras fueron tomadas del Informe de Calidad de Vida de Medellín 2014 “Medellín cómo vamos”.



Situación poblacional en Salud Medellín-2014

A propósito del 11 de julio, día mundial de la población.

Población total
2.441.123



293 embarazos (4,3%) en niñas entre 10 y 14 años.

6.754 embarazos en adolescentes entre los 10 y los 19 años. Es decir, el 23,7% del total de gestantes de la ciudad.



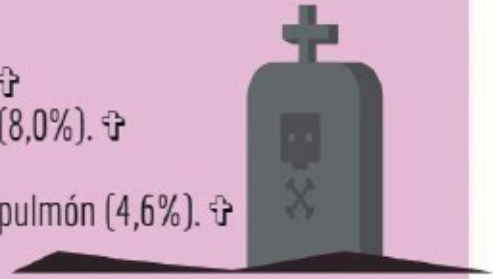
6.461 embarazos (95,7%) en niñas entre 15 y 19 años.

☪ Las muertes relacionadas con el embarazo y el parto son la principal causa de muerte de las niñas entre 15 y 19 años a nivel mundial. ☪

La tasa de mortalidad disminuyó a 494,2 por cada cien mil habitantes. Es decir, 12.064 defunciones.

5 primeras causas de mortalidad:

- ✚ Enfermedades isquémicas del corazón (15,4%). ✚
- ✚ Enfermedades crónicas de las vías respiratorias (8,0%). ✚
- ✚ Enfermedades cerebrovasculares (6,64%). ✚
- ✚ Tumor maligno en la tráquea, los bronquios o el pulmón (4,6%). ✚
- ✚ Neumonía (4,6%). ✚



La esperanza de vida ha aumentado casi diez años desde 1995, pasando de 68 años a 77 en 2015.

La brecha de la esperanza de vida entre hombres y mujeres disminuyó durante el mismo periodo de 12 años de diferencia a 3.



Cobertura en salud



El 97,5 % de la población está afiliada al Sistema de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Sin embargo, son 98.793 las personas sin afiliación.



En promedio se invierten 228.196 pesos por persona en todos los aspectos de salud de los medellinenses.

El 11,7% del presupuesto total de la ciudad fue invertido en salud.



Tres estudiantes más de Medicina rotarán en Harvard



Después de un riguroso proceso de selección Carlos Felipe Marín Díaz, Santiago Sánchez Londoño y Juan Guillermo Sierra David fueron aceptados para realizar rotaciones clínicas en Harvard Medical School.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia es la única Facultad del país que cuenta con un convenio de intercambio con la Universidad de Harvard, Institución que se posiciona en el primer lugar de 500 universidades en el mundo, según el Ranking Académico de las Universidades del Mundo –ARWU-. Allí, durante los meses de agosto, septiembre y octubre, los estudiantes aceptados realizarán rotaciones clínicas.

Durante su estadía en Boston, además de formarse y aplicar los conocimientos adquiridos en Colombia, darán a conocer a Medellín y a la Universidad de Antioquia a estudiantes de Francia, Taiwán, Israel, Brasil, Sudáfrica, España, Chile, Guatemala y Costa Rica, interesados en movilidad internacional. Dichos países tienen con Harvard Medical School programas de intercambio de vieja data.

Carlos Felipe Marín, quien junto a Santiago Sánchez ya se encuentra fuera del país, cuenta que “lo que más siento es gratitud hacia mi Facultad y mi Universidad, siento ganas de ir a demostrar la calidad de un estudiante

formado en nuestra escuela y siento deseo de ser un buen representante de la Alma Máter en cualquier lugar en donde esté. Tengo expectativas de poder tener tiempo para disfrutar de mi estadía en Boston, cuna de la independencia norteamericana y ciudad cívica por excelencia y lograr un intercambio de cultura y conocimiento científico con mis futuros compañeros”.

Por su parte, Santiago Sánchez opina que “es común considerar Harvard Medical School como la mejor en su tipo en el mundo, y tal afirmación no se aleja de la realidad. No es un secreto que de esta Institución han salido los pioneros y desencadenantes de los cambios más significativos del área de la salud en la historia moderna. El tener la oportunidad de ser parte, aun por tiempo limitado, de una Institución tan prestigiosa es ciertamente un privilegio y una experiencia infinitamente enriquecedora tanto académica como personalmente. Quiero agradecer a la Universidad de Antioquia por tan preciada oportunidad, pues gracias a la logística y el esfuerzo interdisciplinario que dedicaron a mi caso, además de la educación de primera calidad que me ha proporcionado la Institución y sus docentes, es que he logrado estar hoy en Boston”.

Según indicó Marcela Garcés Valderrama, coordinadora de Relaciones Interinstitucionales de la Facultad, aproximadamente 18.000 estudiantes del mundo aplican para hacer intercambio en Harvard. El convenio exime del pago a los estudiantes de la Universidad de Antioquia y ofrece oportunidades para los estudiantes de Harvard que quieran venir a la Alma Máter. “Por la condición socioeconómica de nuestros estudiantes sería muy difícil asumir la matrícula, imposible prácticamente, un mes en Harvard está alrededor de unos 6000 o 7000 dólares. Nuestros estudiantes van entre uno, dos y tres meses y esa es una cifra bien significativa para ellos, pues muchos son de bajos recursos económicos”, mencionó Garcés.

En 1996 se estableció este convenio con Harvard Medical School y desde entonces más de 80 estudiantes han accedido a esta oportunidad de intercambio, de crecimiento profesional y cultural.

Positiva respuesta a primer curso de plastinación en el país



Conservar los cuerpos para las investigaciones y estudios médicos en diferentes instituciones del país es una necesidad latente. Por eso, después de seis años de intenso trabajo, la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia lanzó el primer curso de formación especializada en plastinación y otras técnicas anatómicas.

Dieciocho personas entre docentes, estudiantes y auxiliares de diferentes instituciones de Educación Superior del país y Latinoamérica, se formaron en el primer curso de plastinación que se ofrece en Colombia. De acuerdo con Luis Miguel Acevedo Arroyave, docente del Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina y coordinador del curso, “esta oferta es el resultado de seis años de trabajo, pues Colombia tiene unas particularidades legales respecto a otros países donde ya existe el curso, como lo son España y Chile, que obligaron a crear nuevas estrategias y metodologías para poder ofrecerlo en Colombia”.

Este es el primer curso de plastinación dictado en Colombia y el único en el mundo certificado por la Empresa Alemana *Biodur*, cuyo propietario es quien descubrió esta técnica de conservación anatómica: *Gunther von Hagens*. Él es el autor de la conocida exhibición *Bodyworlds*, semejante a la exposición “Bodies Real + Fascinante” que estuvo en Medellín a finales del año 2009.

Docentes de las universidades Industrial de Santander, Pamplona, del Valle, Tecnológica de Pereira y de la Universidad Alas Peruanas, fueron los que atendieron el llamado de la Facultad a este curso que tuvo una duración de 20 días; 15 días a través de una plataforma *e-Learning* que les permitió a los 18 estudiantes acceder a las clases

teóricas, a ejemplificación desde los laboratorios e interacción entre ellos, previo a un encuentro práctico de 4 días con el que se finalizó el curso.

Según el docente, tener una formación en la conservación de cuerpos resulta importante para diferentes instituciones “primero, porque esto les permite tener siempre disponible su objeto de estudio, ya bastante difícil de conseguir en el país. Segundo, podrán hacerlo sin riesgos de salud ocupacional, pues el clásico método de usar formol fue declarado como un peligro cancerígeno para el personal que lo manipulara cotidianamente” y tercero, porque el resultado de la conservación de los órganos son investigaciones que permiten mejorar la salud y prevenir la enfermedad en la población.

Margarita María Mazo Cardona, docente de Anatomía Veterinaria en la Universidad Tecnológica de Pereira y una de las asistentes, felicitó a la Facultad de Medicina por liderar el curso ya que “como docente del área de anatomía se constituye en una herramienta de trabajo increíble. Felicito a los profesionales que lo dictaron por compartir sus conocimientos y por su don de gentes”.

Para esta primera cohorte esperaban una demanda de 5 personas, afirma Acevedo, sin embargo sus expectativas fueron sobrepasadas al contar con 18 personas en la lista de inscritos. Vale la pena resaltar que 6 de ellos son estudiantes y auxiliares becados de la Facultad de Medicina, logrando así capacitar y fortalecer el talento humano interno. Todos los asistentes dieron una alta valoración al curso, por lo cual se espera ofrecerlo anualmente.



Carta a una sombra: una carta al amor



Por ejemplo, cuenta ella, “en la Facultad de Medicina grabamos a mi papá mientras nos contaba sobre la primera vez que vio un muerto. Esa vez, mi abuelo, después de que durante años mi papá le pidió que lo llevara a la morgue, le dijo que lo acompañara a la Facultad. Fue tan impresionante para mi padre ver un muerto, que se desmayó y le tuvieron que dar naranjada a la salida. Lamentablemente, la Facultad no salió en el documental, pues la escena no cabía dentro de la historia. Era una escena maravillosa, de esas por las que Miguel y yo luchamos por dejar”.

Daniela dice que al pertenecer ella a la Familia Abad, la ayuda de Miguel Salazar, codirector de la cinta, fue de vital importancia para tomar distancia, “siempre estaba ahí para recordarme que algunas cosas no le interesaban al público, para subrayar los momentos históricos importantes, para enseñarme todo lo que él sabía sobre documental”.

Lo que se propusieron estos dos realizadores fue dejarle al espectador el sentimiento que caracterizaba a Héctor Abad Gómez: el amor. “Mi abuelo todo el tiempo recordaba el amor por la vida, el entusiasmo por hacer cosas y de alguna manera, esto es lo que Miguel y yo queremos recordarle al espectador: el amor por la vida, por los hijos, por la belleza, el entusiasmo por hacer cosas, tener proyectos, ideas, viajes. Por vivir, básicamente”.

“Aunque la posición del documental no es pesimista e intenta dejarle al espectador algo de esperanza, esta no deja de ser la historia de un hombre al que asesinaron por ser bueno”, esto dice Daniela Abad Lombana, nieta de Héctor Abad Gómez, al preguntarle por qué es inevitable para el espectador no sentir tristeza, impotencia y quizás llegar al llanto cuando ve el documental.

El pasado 25 de junio, se estrenó en las salas de cine de todo el país el documental Carta a una sombra, basado en el libro *El olvido que seremos* del escritor antioqueño Héctor Abad Faciolince, padre de Daniela. Allí se narra la historia de Héctor Abad Gómez, médico, docente de la Universidad de Antioquia y defensor de los Derechos Humanos, asesinado en 1987.

El libro ayudó “...a darle al documental una estructura narrativa más o menos clara y le añadió mucha poesía a lo que estábamos construyendo”, cuenta Daniela Abad. Por eso, con las dificultades intrínsecas al rodaje de una película, el momento más difícil fue el de la edición, “pues había entrevistas e imágenes maravillosas que tuvimos que sacar”, agregó.

Por eso no es un documental triste, porque durante más de una hora muestra un hombre que vivió a plenitud, “Nunca nos interesó hablar de los asesinos; por un lado, porque el verdadero asesino es una ideología, más que una persona y, por otro lado, porque lo que importa es olvidarlos a ellos y recordar a quien asesinaron. Recordar a Héctor Abad Gómez, seguir algunos de los valores que él enseñaba, es más que suficiente”, añade Daniela, quien confiesa que conoció la esencia de su abuelo en el diálogo con él mediante los registros sonoros de sus “cartas habladas”.

Episodios amorosos, difíciles, perturbadores y esperanzadores tienen lugar en *Carta a una sombra*, que finalmente es una carta a todos los colombianos. Para que no quede en el olvido un hombre al que “...mataron por ser bueno”, tal como afirma Carlos Gaviria en el documental. Y es, finalmente, una invitación constante a vivir en el amor y el respeto que merece cada acción cotidiana.

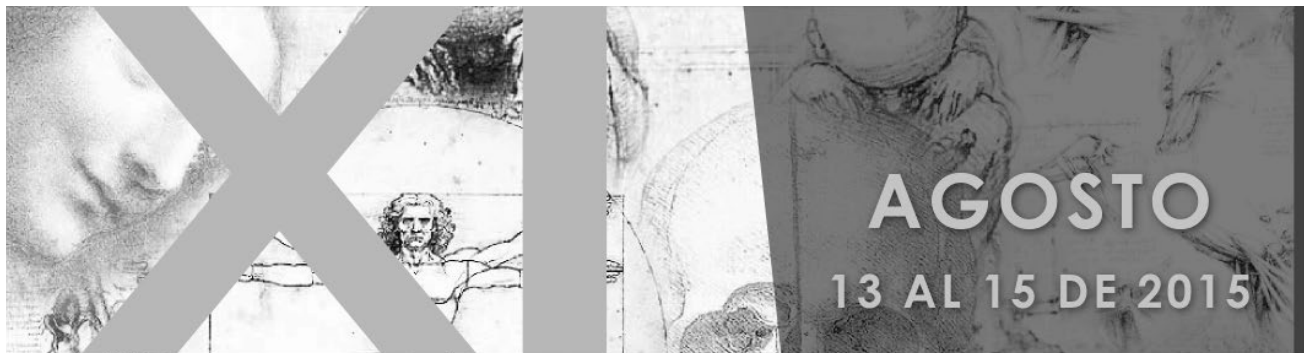
Día de la Salud en el Mundo del Trabajo

El 28 de julio de 1983, es uno de esos días que este país ha decidido memorar para siempre. Se construía en Cundinamarca la Central Hidroeléctrica del Guavio, una de las más grandes del país para la época. No era la primera vez que sucedía, por lo que las alertas y los reclamos de los sindicatos no se habían hecho esperar, pero nada de esto fue suficiente cuando un trágico alud sepultó a más de 130 personas en la represa del Guavio.

Las excusas, como siempre, llegaron después, que el invierno, que las fallas geológicas y la difícil topografía de la región, decía Jorge Buendía, director del proyecto. Incluso en la mala suerte intentaron excusarse ingenieros y empresarios del consorcio italoespañol Vianini-Entrecanales.

Pero del otro lado estaban científicos como el entonces director del Departamento de Geociencias de la Universidad Nacional, Rubén Llinás o el gerente de INGETEC, quienes aceptaban las muchas complicaciones geológicas del terreno y lo ineludible era este derrumbe pero que aun así, consideraron esta pérdida de vidas humanas como evitable.

Debido a estos hechos, mediante la Resolución número 166 de 2001, el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social declaró el 28 de julio como el Día de la Salud en el Mundo del Trabajo, no sólo para conmemorar el lamentable suceso de negligencia en el Guavio, sino también “para fomentar y consolidar la cultura de la prevención de los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales”.



CONGRESO COLOMBIANO DE MORFOLOGÍA

Lugar:

Facultad de Medicina
Universidad de Antioquia

Informes:

Centro de Extensión
Facultad de Medicina Universidad de Antioquia
Teléfonos: (+574) 2196940
(+574) 2196090
cemedicina@udea.edu.co
<http://medicina.udea.edu.co>

GACE ganó tres premios en Congreso Europeo

El Grupo de Investigación en Alergología Clínica y Experimental – GACE – obtuvo tres reconocimientos tras su participación en la última versión del Congreso Europeo de Alergia e Inmunología Clínica en la ciudad de Barcelona (España), evento que reúne a las máximas autoridades mundiales en el tema.

Es así como los residentes de la Especialización en Alergología Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, Ana Milena Acevedo Vásquez, Emerson Daniel Amaya Ruiz y Ana María Celis Henao cuentan con orgullo y entusiasmo que fueron premiados. Así mismo lo fue el docente Jorge Sánchez Caraballo y el director del grupo de investigación, Ricardo Cardona Villa.

Los estudiantes y profesores ganaron con diferentes enfoques sobre un mismo tema: la urticaria. Mientras Ana Milena expuso “Las conclusiones acerca de los factores de riesgo en los pacientes que tienen urticaria crónica, si tienen atopia o autoinmunidad, y si eso es un factor de riesgo para esta enfermedad”, Emerson Daniel, explicó “la evaluación de un subtipo de urticaria, urticarias inducibles, de las cuales hay muy pocos datos epidemiológicos en cuanto a frecuencia. Nuestro trabajo consistió en hacerles pruebas de provocación a un grupo de pacientes y evaluar la frecuencia con la cual se presentaba cada estímulo físico en el paciente”.

Por otra parte, Ana María presentó un estudio realizado en Medellín y Bogotá, que contó con el apoyo logístico

de las secretarías de salud de ambas ciudades. El estudio consistió en “comparar si el cambio de geografía, es decir la altura, la temperatura, podía influir en la presencia de los síntomas de urticaria y en el resultado que presentó Ana María, observamos que efectivamente tener diferentes condiciones geográficas nos hacía más susceptibles a tener diferentes tipos de urticaria” explica Jorge Sánchez, docente e investigador de la Especialización en Alergología Clínica.

Emerson Daniel cuenta que “cuando llegó el momento de exponer el poster tenía al lado a una de las autoridades mundiales en urticaria. Ellos son referencias internacionales por las guías que desarrollan. Competir con él, hablar en inglés, responder las preguntas de los jurados en inglés y luego ver la lista de ganadores y saber que les ganaste a estas personas, es una motivación bien fuerte para seguir fortaleciendo el grupo de alergología y nos motiva a seguir trabajando”.

El grupo recibió un reconocimiento económico, a lo que Jorge Sánchez Caraballo agrega que “sobre todo, se gana un reconocimiento que permite mostrar que los trabajos nacionales tienen proyección internacional”. Según el doctor Ricardo Cardona Villa, coordinador del grupo de investigación, “es una experiencia muy importante para las investigaciones clínicas de nuestra Universidad”. Para él lo más importante es formar escuela, y una de las formas de cumplir ese propósito es dejando este legado investigativo con reconocimiento internacional.



Educación Superior en Salud



En 2007 brotó en la Facultad de Medicina el Grupo de Investigación en Educación Superior en Salud, Edusalud, fruto del cultivo de la comisión pedagógica coordinada por el Departamento de Educación Médica. Muchos de los docentes que integraron este equipo, hacen parte ahora de Edusalud.

Y es que un día este grupo de docentes sintieron la necesidad de ir más allá de una comisión que aportara internamente al crecimiento de la dependencia. Decidieron presentarse a la convocatoria para ingresar a Colciencias como grupo de investigación. A ellos, cuenta la vicedecana Diana Patricia Díaz Hernández “les sonó la idea”. El estar dentro del escalafón de esta Institución les abrió las puertas para participar en convocatorias, recibir apoyo económico y, lo más importante, divulgar y compartir el conocimiento que generaban.

A partir de entonces han publicado 3 libros, 14 capítulos, 17 artículos en revistas especializadas, y han hecho presencia en 35 actividades nacionales e internacionales entre seminarios, congresos, simposios, encuentros y talleres. Así es como este grupo que

busca “mejorar la calidad del proceso formativo en los estudiantes de pregrado y posgrado en las áreas de la salud” se ha convertido en referente para los pares académicos del país.

Inicios

La base para la consolidación de este grupo de investigación fue el ABP, Aprendizaje Basado en Problemas, el cual, explica Díaz “fue como el nichito”. A partir de eso empezaron a surgir otros temas y otras necesidades para fortalecer la educación superior en salud. “Nuestro objeto no es la educación amplia, sí es nuestra base, o sea nosotros nos tenemos que fundamentar en modelos pedagógicos, modelos curriculares, modelos didácticos de la educación superior, que a la vez se fundamenta en la educación general, pero nuestro objeto de estudio es cómo se enseña, cómo se aprende, cómo se diseñan currículos en las áreas de la salud”.

Gracias a eso es que el grupo se ha venido convirtiendo en un eje vital del desarrollo de la Facultad y de asegurarle los pasos en cada decisión curricular que toma.

Formación

Preocupados por la formación pedagógica de los profesionales de la salud, Edusalud, cuenta Díaz, se empezó a preguntar ¿Cómo fortalecer a los docentes en este aspecto? “Porque esa es una de nuestras debilidades, somos expertos en nuestra disciplina pero no nos formamos pedagógicamente”. Por eso diseñaron una publicación que ayuda a los docentes a conocer y crear estrategias didácticas “Enlaces en Didáctica” donde los docentes han podido abrir su panorama y tomar como ejemplo las estrategias pedagógicas de sus colegas.

Por otro lado, con el fin de compartir las estrategias y novedades de investigación, han diseñado varias propuestas formativas. Una de ellas es la Diplomatura en Pedagogía y Didáctica de Educación Superior en Salud, la cual “se dicta gratuitamente para los docentes de la Facultad y a las entidades en convenio, se ofrece como parte de su contraprestación”. El logro más reciente es haber sido el respaldo para la creación de la primera Maestría de Educación en Salud, que inició su proceso formativo el 1 de agosto de 2015 con 16 estudiantes de diferentes áreas de la salud.

Divulgación

Desde sus tres líneas de investigación: currículo en salud, didáctica en salud y comunicación en salud, el grupo de investigación ha generado conocimientos que van directamente a ser insumo académico de los docentes no sólo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia sino de otras instituciones de Educación Superior como lo fue el libro publicado en 2014 y titulado “Evaluación del Currículo del Programa de Medicina de la Universidad de Antioquia”.

Con ese y otros textos bajo el brazo es como han llegado a brindar asesoría a otras universidades del país como la Universidad Tecnológica de Pereira, la Universidad Libre de Cali y han compartido sus resultados en la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, Ascofame.

Además, se hacen visibles nacional e internacionalmente con la realización anual de dos actividades. Una, es el encuentro de tutores “que lo hacemos cada año con los profesores tutores en ABP, este año asistieron más de 100 profesores y el segundo, es el Encuentro de Educación Superior en Salud, este año es el tema de los desafíos de los posgrados médicos”, cuenta la Vicedecana.

Participación

En el grupo participan activamente 18 personas que se reúnen cada 15 días, sin embargo hay un comité académico que se reúne más frecuentemente. Diana Díaz, reconoce que los estudiantes de Medicina prefieren vincularse a grupos que hacen investigación clínica, sin embargo eso no hace que el grupo se amilane, por el contrario, el único filtro para llegar a integrar este grupo es presentar un proyecto de investigación que apoye los objetivos de Edusalud. Es por esto que no solo estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina hacen parte del grupo, porque en busca de la nutrición académica y la interdisciplinariedad allí se encontrará con profesionales de las ciencias sociales y humanas.

Esperan, con todo esto, lograr un objetivo más de los trazados en su camino: Crear el Centro Pedagógico de Educación Superior en Salud de la Universidad de Antioquia.



UdeA, epicentro de la investigación de Leishmaniasis



La gran trayectoria del grupo de investigación Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales – Pecet – le permiten hoy a Medellín convertirse en el epicentro del desarrollo de un medicamento para la Leishmaniasis.

Del 1 al 3 de julio la Universidad de Antioquia, Corporación Ruta N y DNDi, Iniciativa para Medicamentos de Enfermedades Olvidadas, se reunieron gracias a la trayectoria del grupo de investigación adscrito a la Facultad de Medicina, Pecet.

Durante tres días investigadores de Latinoamérica y la Red LEISH – Reunión de Investigadores y

Colaboradores en Leishmaniasis – conversarán sobre los retos y progresos investigativos de esta enfermedad. “La idea es ponernos de acuerdo en cómo hacer los ensayos clínicos, motivar más a las autoridades y crear red, porque sabemos que para sacar adelante una enfermedad olvidada como la leishmaniasis se requiere de la participación de todos” explica Iván Darío Vélez Bernal, director del Pecet.

En ese mismo sentido se expresó el encargado del programa de leishmaniasis cutánea en DNDi, Byron Arana Figueroa, “el objetivo de esta reunión es tratar de poner a todos los investigadores de leishmaniasis cutánea en la región latinoamericana sobre la misma

mesa, por así decirlo y ojalá, alinearlos para que en la evaluación de cualquier ensayo clínico que ellos quieran hacer en el futuro, se utilicen metodologías homogéneas que puedan ser comparables en cualquier país de Latinoamérica”.

Desde el año 2014, el DNDi acordó con la Corporación Ruta N trabajar en la investigación de un producto farmacológico para controlar esta enfermedad, es por esto que el Pecet ha podido percibir ayuda económica internacional para los ensayos clínicos de “Anfoleish”, una crema para el tratamiento de la leishmaniasis cutánea que el grupo de investigación ha venido trabajando desde hace varios años. Hasta ahora se han conseguido recursos de la comunidad internacional que se canalizan a través del DNDi y del Plan de CTi de Ruta N por un monto superior a los 600 mil dólares.

Uno de los puntos importantes es “ser el epicentro para el desarrollo de medicamentos para enfermedades tropicales, pero a su vez ir ampliando el ecosistema para que Medellín sea un centro para el desarrollo de medicamentos de vacunas, de test diagnósticos y para ensayos clínicos”, agrega Iván Darío. Para Mauricio Javier Vera Soto, responsable del subprograma nacional de Vigilancia y Control de Leishmaniasis del Ministerio de Salud, esta unión de la Universidad, la industria y el Estado “es un modelo ejemplar que podemos replicar con otros centros de investigación”.

“Anfoleish” está en sus pasos iniciales de evaluación y seguridad del medicamento, explica Arana del DNDi “En este momento estamos completando el análisis de los primeros pacientes para evaluar su seguridad, si no observamos ningún problema en términos de efectos secundarios asociados con el uso de la crema, continuaremos ingresando más pacientes en este estudio. Esperamos para diciembre de este año tener un grupo significativo de pacientes que nos permita indicar si aparte de seguro es también eficaz” Si esto logra comprobarse, ingresarían más personas al estudio.

Leonor Hidalgo Ciro, Gerente de I+D de Ruta N agregó, “esto demuestra que la ciencia, la tecnología y la innovación sirven para resolver los problemas de la sociedad, que es un instrumento, no solo útil, sino probablemente el único y el más eficaz para resolver estos problemas”

Cifras:

La leishmaniasis es una de las 17 enfermedades clasificadas como olvidadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las distintas formas de la leishmaniasis son endémicas en 98 países. Según los datos más recientes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre 2001 y 2011, 640 mil nuevos casos de la forma cutánea y mucosa fueron registrados en 18 países de América Latina – siendo 42% (270,5 mil) en Brasil y 20% (129.2) en Colombia.





ENTRE TODOS HACEMOS DE NUESTRA FACULTAD UN HERMOSOS HOGAR



"Entre todos hacemos de nuestra Facultad el hogar más hermoso de la ciudad"

Como estudiante me comprometo a:
 cuidar cada uno de los espacios de mi facultad y de mi Universidad, y a aportar lo que esté a mi alcance para que sea mejor.

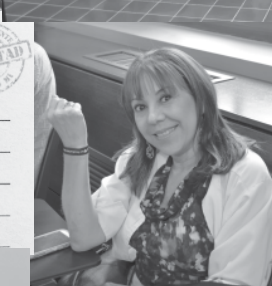
"Entre todos hacemos de nuestra Facultad el hogar más hermoso de la ciudad"

Como profesor me comprometo a:
 Dar testimonio de buen comportamiento con el ejemplo e invitar a los grupos de estudiantes a valorar y cuidar la Facultad



"Entre todos hacemos de nuestra Facultad el hogar más hermoso de la ciudad"

Como profesor me comprometo a:
 Ayudar a formar Médicos con sentido de pertenencia por nuestra facultad y Universidad.



"Entre todos hacemos de nuestra Facultad el hogar más hermoso de la ciudad"

Como estudiante me comprometo a:
 cuidar y hacer quedar en alto la Facultad de Medicina como futura Instrumentadora quirúrgica.

"Entre todos hacemos de nuestra Facultad el hogar más hermoso de la ciudad"

Como líder me comprometo a:
 Humanizar mi desempeño para enseñar con el ejemplo

Ana Rosa



El alivio de conversar

María Paola Zuluaga Buriticá
maria.zuluaga@parquedelavida.co



Cuando hablamos de salud no nos referimos únicamente a la ausencia de dolor o enfermedad, hablamos de un estado de equilibrio entre la salud física, mental y social; variables que funcionan como un triángulo, si alguna falla perturba a las demás.

Las definiciones más recientes asocian el concepto de salud a la satisfacción, el bienestar y la calidad de vida, aspectos que no podrían estar completos sin la interacción y las buenas relaciones con los demás.

La conversación como terapia

Fueron Freud y otros médicos afines al psicoanálisis quienes a inicios del siglo XX comenzaron a plantear la importancia de escuchar al paciente, sus problemáticas, sus sensaciones, sus traumas. Fue entonces cuando se habló de técnicas terapéuticas como la catarsis y la cura por la palabra, que se utilizan, aún hoy, para tratar personas con trastornos emocionales o enfermedades mentales que a veces desencadenan síntomas físicos.

El objetivo de la catarsis, por ejemplo, es que el paciente recuerde e identifique conflictos o traumas que pudieron desencadenar su crisis, luego los objetive verbalmente y así los libere.

Para Mauricio Arroyave, psicólogo social con experiencia en orientación familiar, “a través de la

palabra se posibilita el reconocimiento del papel y la responsabilidad de cada sujeto frente a lo que le aqueja”. Para él, la estabilidad emocional y en general la salud mental de las personas está ligada a lo que simbólicamente puedan tramitar mediante el lenguaje.

Asimismo el psiquiatra Alfredo de los Ríos, experto en psicoanálisis, comenta que “la palabra está conectada con la esencia de la estructura síquica, cuando usted habla se remonta a un montón de redes que están ahí y que usted mismo no conoce”. Por eso hay un proceso de comprensión que se desencadena a partir de la conversación.

Escuchar para curar

El doctor Jorge Calle Bernal, psiquiatra y profesor de la Universidad de Antioquia, lamenta lo que está pasando con las EPS, “la premura del tiempo, la cantidad de pacientes, y demás circunstancias hacen que ya no se converse lo suficiente con el paciente y no se logre una identificación plena del mismo”.

En su opinión es más importante saber qué tipo de paciente tiene la enfermedad, a qué tipo de enfermedad tiene el paciente. Por eso le insiste a sus estudiantes que “no es lo mismo que Neymar se quiebre el fémur derecho a que me lo quiebre yo. Así sea la misma fractura, las implicaciones son absolutamente diferentes”. De ahí la importancia de conversar con el paciente.





Cuando el cuerpo habla

La relación entre la mente y el cuerpo humano se viene estudiando desde el nacimiento de la psicología. Últimamente se han descubierto enfermedades que evidencian trastornos emocionales. La fibromialgia es una de ellas, la padecen en su mayoría mujeres y los síntomas son dolores generalizados en el cuerpo, sobre todo en los músculos y articulaciones.

Según el doctor Calle, algunos estudios han concluido que los pacientes con fibromialgia y enfermedades asociadas como el síndrome de intestino irritable, la migraña tensional, el síndrome de piernas inquietas, etc. están relacionados con una personalidad alexitímica, que es la incapacidad para expresar las emociones, que se terminan manifestando a través del cuerpo.

El lenguaje y la salud

Otra cuestión muy relacionada con la salud tiene que ver con la actitud de las personas frente a la vida y la forma como asumen sus altibajos. Fabio Vélez, programador psicolingüista, asegura que en la medida en que las personas cambian la forma cómo se comunican internamente, mejoran su salud, su estabilidad emocional y se pueden comunicar mejor con el resto de las personas.

Es así como los beneficios de una sana conversación, la expresión de emociones, la capacidad para decir de forma asertiva lo que se piensa y se siente, atraviesa la salud en las tres variables que hemos mencionado. Mantener buenas relaciones interpersonales hace parte de la salud social que está directamente relacionada con la salud mental y emocional, de la que finalmente depende en gran medida la salud física o la recuperación de la misma.

Conversar puede ser la mejor forma de encontrarse con el otro tanto en sus afinidades como en sus diferencias, pero también en sus miedos, sus carencias, sus angustias. Dice el reconocido psiquiatra argentino, Rafael Paz, que “aliviarse de los padecimientos compartiéndolos con otro constituye una experiencia humana que atraviesa tiempos y culturas”.

En Medellín, espacios como el Parque de la Vida promueven la salud desde un punto de vista integral. Dos de sus proyectos son Comportamientos Saludables en Comunidad, que promociona hábitos de vida saludables en diferentes barrios, y Medellín se toma la palabra que fomenta conversaciones sanas sobre asuntos que les interesan o les preocupan a los habitantes de la ciudad.



Banda Sinfónica Facultad de Medicina



La Banda Sinfónica de la Facultad de Medicina, el primer grupo musical oficial de la Facultad, nació el segundo semestre de 2006, fruto de un proyecto de formación integral, impulsado por el doctor Augusto Quevedo.

La Banda Sinfónica es una agrupación amateur, sus integrantes no son músicos profesionales, sino médicos, profesionales de la salud, profesores y estudiantes de Medicina, Instrumentación Quirúrgica, Odontología, Enfermería y Salud Pública, y algunos invitados de otras Facultades de la Universidad. La Banda tocó su primer concierto el 5 de diciembre de 2006. Cada semestre abre las puertas a nuevos talentos; por eso, en estos nueve años ha visto pasar alrededor de 200 integrantes, que han participado activamente hasta culminar su formación académica y profesional.

Desde sus inicios, la Banda ha sido dirigida por el Maestro Said Hurtado Rivera, quien inició su formación musical a los seis años en la Banda Sinfónica de Jericó, Antioquia. En 1994 fue subdirector de la Banda Sinfónica del municipio de Sabaneta, e hizo parte del programa de formación de directores de bandas del Plan Departamental de Antioquia. Fue director de la Escuela de Música de San Cristóbal (1997), del grupo Tierradentro del Ballet Folklórico de Antioquia (2001),

de la Escuela de Música del Estadio (2003) y de la Escuela de Música de Manrique las Granjas (2008). También se ha desempeñado como arreglista y director invitado de la Orquesta Sinfónica Juvenil e Infantil de Medellín.

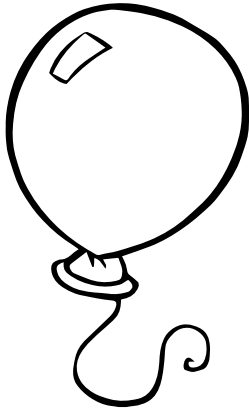
Colombia en Clave de sol fue un regalo de los grupos artísticos a la comunidad de la Facultad, en el marco de la Semácala de la Lenguala 2015. En este proyecto artístico, la Banda Sinfónica y el Grupo de Cultura Vallenata, bajo la dirección de Said Hurtado R, Jorge Hernán Muñoz y Andrés Cardona Marín, plantean un reconocimiento de la diversidad cultural y regional de Colombia y proponen un homenaje a cada región del país de donde provienen los estudiantes foráneos de la Facultad. Colabora y enriquece el proyecto el Grupo de Danza Candamblé con el montaje “Colombia fiesta y carnaval”, un tránsito por las fiestas más representativas de nuestro país.

El recorrido *Colombia en Clave de sol* se inicia por la Región Andina, pasa por los Llanos Orientales, Orinoquía y Amazonía, Región Andina Sur, Valle del Cauca, Pacífico, Guajira, Región Insular, Atlántico. En la medida en que la música y los relatos y músicas transcurren, se va dibujando una clave de sol en el mapa de Colombia.

Efecto placebo es un espacio de humor y entretenimiento del Boletín Principio Activo que se enmarca en el género de "relatos de microficción" y que pretende contar las historias de la vida cotidiana de la Facultad de una manera divertida. Este espacio no busca ofender a nadie, al contrario, todo lo que pretende es sacar una sonrisa.

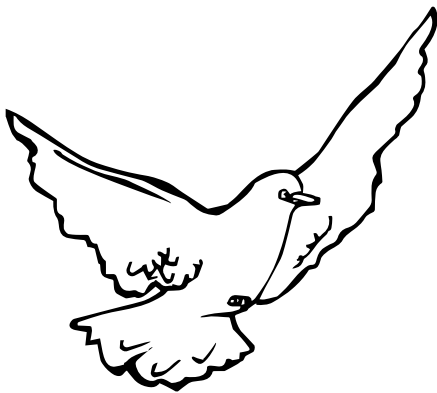


Un globo rojo se queda enredado en un árbol



Medellín, E-placebo. El pasado lunes 20 de abril a las 12 del mediodía, en la Facultad de Medicina, se quedó atrapado un globo en un árbol. Los hechos ocurrieron cuando Sergio Bedoya, estudiante de tercer semestre de Medicina, se disponía a participar en la ceremonia de apertura de la Semánala de la Lénguala. Según versiones de testigos, Sergio estaba muy emocionado y no se dio cuenta de que había un árbol justo encima de él. “Estaba muy contento; y cuando la profesora Cruzana dijo que soltáramos el globo, no se fijó en el árbol”, comentó Alejandra Sánchez, compañera del afectado. Esta reportera entrevistó a Sergio quien declaró: “Había escrito las palabras que describían mis deseos y pasó justo eso, y ya no se pudo elevar con los demás; traté de bajarlo, pero preferí dejarlo ahí”. Después de observar el globo durante algunos minutos, esta reportera presenció como el afectado decidió retirarse cabizbajo. (Informó: María Isabel Ardila).

Extraño aleteo de tórtola en el hall



Medellín, E-placebo. El pasado martes 21 de abril a las tres de la tarde, en el hall de la Facultad, durante el evento “Diversidad Dialéctica en Colombia”, Andrea Ramírez y Sara Vasco, estudiantes de Medicina y participantes en el evento, observaron cómo una tórtola volaba encima del andamio metálico que sostiene los cables de energía en el cielo del hall. El ave se posaba en un nido y se movía frenéticamente. “Parecía poseída”, declaró Andrea para E-placebo. Esta reportera entrevistó a otros asistentes y pudo concluir que la tórtola estaba alimentando a los pichones que tenía en el nido, y que este hecho era el origen del exagerado aleteo, inquietante para Sara y Andrea. (Informó: Lizeth Daniela González A.).

Invitamos a toda la comunidad a escribir y enviar sus historias relacionadas con la vida universitaria a: boletinesmedicina@udea.edu.co.

Consulte los criterios de esta sección en el sitio web de la Facultad.



Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

(Todas las citas provienen de artículos sometidos a consideración de Iatreia)

“Todos los pacientes recibían **tratamiento** con **terapia** física y ocupacional”.

Comentario: las palabras “tratamiento” y “terapia” son sinónimas. Por lo tanto, es innecesario que estén las dos en una frase. Basta con escribir: “Todos los pacientes recibían **terapia** física y ocupacional”.

“[...] se hallaron defectos **vasculares** de las arterias [...]”.

Comentario: los “defectos vasculares” solo pueden ser de las arterias, las venas o los linfáticos”. Por eso sobra el verbo “vasculares” en esta frase. Basta con escribir: “[...] se hallaron defectos de las arterias [...]”.

“Es una enfermedad de carácter **persistente en el tiempo**”.

Comentario: lo “persistente” es ‘lo que persiste’ y “persistir” significa ‘durar largo tiempo’. Por lo tanto en esta frase basta con escribir: “Es una enfermedad de carácter persistente”.

“Como reservorios de este virus se han identificado primates no humanos, roedores, **aves** y otros mamíferos”.

Comentario: para que las “aves” no queden englobadas entre los mamíferos, escribamos: “Como reservorios de este virus se han identificado primates no humanos, roedores, otros mamíferos y algunas aves”.

“Este ciclo [el del virus chikungunya] solo puede ser **transmitido** por *Aedes aegypti*”.

Comentario: los ciclos no se transmiten sino que se mantienen. Entonces escribamos: “Este ciclo solo puede ser **mantenido** por el *Aedes aegypti*”. O bien: “Solo *Aedes aegypti* puede transmitir el virus en este ciclo”.

“[...] lo cual lleva a que la célula **haga apoptosis y muera**”.

Comentario: “apoptosis” es una ‘modalidad específica de muerte celular, implicada en el control del desarrollo y el crecimiento’. Como la palabra entraña la idea de “muerte celular”, basta con escribir: “[...] lo cual lleva a que la célula **haga apoptosis**”.

CODA LÉXICA:

Bámbaro*

En Nariño, individuo incapacitado para las funciones reproductivas. Estéril.

Cachencho*

En Atlántico, persona que por su edad se encuentra chocho.

*Tomadas del Breve diccionario de colombianismos, Academia Colombiana de la Lengua. Bogotá, 2007, páginas 27 y 40.

¿Qué consideraciones tiene para usted la práctica de la primera eutanasia legal en Colombia?

Fue un triunfo de la dignidad. Con este primer procedimiento se abren las puertas para que otras personas puedan otorgarle un sentido honorable a su etapa final. Como dijo don Ovidio: “Morir cuando esté vivo y no cuando esté muerto”.

Carlos A. Estrada

Docente, Facultad de Medicina

Es un gran paso para el debate sobre ésta en América Latina al ser el primer país en realizarla legalmente. También la importancia radica en el reconocimiento al derecho a morir dignamente y es un paso para buscar la separación de la legislación colombiana y las leyes o normas religiosas, ya que considero que deben ir aparte. ¡Arriba Matador!

Sebastián Osorio Rico

VI semestre, Pregrado de Medicina

Nos habíamos demorado. La mejor manera de vivir es poder tener un buen morir.

Carlos A. Mejía

Docente, Facultad de Medicina

Es un derecho innegable. Considero que es un acierto de la civilidad.

Germaín Campo

Docente, Facultad de Medicina

No, porque discriminación tiene el tono de rechazar a alguien por x o y razón mientras que diversidad suena a mezcla, variedad, unión y compartir con todas las personas independientemente de sus características o ideas.

Mauricio Tupaz. Estudiante III semestre del pregrado de Medicina

Éticas, pues el derecho a una vida digna y buena, al igual que una muerte digna son temas centrales para la ética y su aplicación en la medicina. Entender que en ocasiones una muerte digna, donde el paciente no siga sufriendo más y donde el significado de vida ya es desconocido para el paciente, es más importante que seguir tratándolo y manteniendo los signos vitales, podría ayudar a ser más humano el acto médico.

Janine A. Orejuela

V semestre, Pregrado de Medicina

Desde mi punto de vista significaría un gran avance para la medicina. Creo que una persona tiene derecho a decidir de qué forma quiere pasar los últimos días de su vida y a evitar el sufrimiento. Sin embargo, hay muchas consideraciones éticas que estarían en juego, por ejemplo, el poder de un médico de decidir quitar la vida a otra persona, si esta última lo aprueba.

Carolina Zapata

V semestre, Pregrado de Medicina

Considero que lo que más se debe defender en Colombia y en el mundo es la vida como derecho fundamental, siempre tratar de buscar el bienestar y la salud. Además considero que la eutanasia no es lo mejor para las personas, se deben buscar soluciones que no den como fin la muerte. Creo que se debe mejorar nuestro sistema de salud y atender de la mejor manera a todas las personas. Considero que la decisión de la muerte de una persona es respetable, pero no la comparto, además quiero luchar siempre por la vida y no por la muerte.

Andrés Camilo Aristizábal Alzate

III semestre, Pregrado de Medicina

PrincipioActivo Agenda

agosto - septiembre

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...?

Qué hay de nuevo en... Anestesia: agosto 21
Modalidad Presencial y Telepresencial
Intensidad: 4 horas
Entrada Libre - Incluye certificado
Horario: 1:00 a 4:00 p.m.
Informes: Centro de Extensión
Teléfonos: (+574) 219 69 40, (+574) 219 60 90

DIPLOMADOS

Diplomatura en Homeopatía

Agosto a diciembre
Dirigido a: médicos graduados y especialistas
Intensidad: 160 horas
Modalidad Telepresencial
Tarifa: \$2.200.000
Informes: Departamento de Fisiología y Bioquímica
Teléfonos: (+574) 219 60 30, (+574) 219 69 40

Diplomatura en Medicina Tradicional China y sus Terapias

Segundo Ciclo (Este programa se realiza en tres ciclos)
Agosto a noviembre
Dirigido a: profesionales de la salud
Intensidad: 160 horas
Tarifa: \$1.500.000
Informes: Departamento de Fisiología y Bioquímica
Teléfonos: (+574) 219 69 40, (+574) 219 69 47

CÁTEDRA

Cátedra Nora Luz Yepes Palacio Trasplante hepático en niños: experiencia en el Hospital Pablo Tobón Uribe

Agosto 21 de 2015
Dirigido a: residentes de pediatría, medicina interna, fellows de hepatología, estudiantes de pregrado Medicina, médicos generales, cirujanos, pediatras, internistas, hepatólogos, microbiólogos, biólogos.
Intensidad: 3 horas
Lugar: Auditorio Sede de Investigación Universitaria - SIU
Entrada libre con previa inscripción
Informes: Grupo de Gastrohepatología
Teléfonos: (+574) 219 65 67, (+574) 219 69 40

SIMPOSIO

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA VASCULAR

Agosto 28 al 29 de 2015
Dirigido a: cirujanos vasculares, internistas vasculares, hemodinamistas, radiólogos intervencionistas, cirujanos generales y médicos generales

Intensidad: 16 horas

Modalidad Presencial: Auditorio Hospital Universitario San Vicente Fundación

Modalidad Telepresencial (transmisión en tiempo real)

Tarifa plena: \$100.000

Informes: Centro de Extensión

Teléfono: (+574) 219 69 40, (+574) 219 69 47

SIMPOSIO DE CARDIOLOGÍA

Septiembre 4 de 2015

Dirigido a: médicos generales y especialistas

Intensidad: 8 horas

Tarifas: Modalidad Presencial (Auditorio Hospital Universitario San Vicente Fundación): \$100.000 y estudiantes \$50.000

Modalidad Telepresencial (transmisión en tiempo real): \$100.000

Tarifa: \$100.000

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40, (+574) 219 69 47

SEMILLERO

Diplomatura de actualización en áreas clínicas y quirúrgicas – Cohorte IV

Inscripciones: septiembre de 2015

Octubre de 2015 a Abril de 2016

Horario: viernes de 4:00 p.m. a 9:00 p.m.

Dirigido a: médicos generales

Intensidad: 180 horas

Modalidad 1: Presencial - Auditorio Facultad de Medicina

Modalidad 2: Telepresencial (transmisión en tiempo real)

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40, (+574) 219 69 47

Centro de Simulación

Cursos -Talleres de capacitación Centro de Simulación:

Matriculas permanentes

Informes: Centro de Simulación

Teléfono: (+574) 219 60 43

Inscripciones:

<http://reune.udea.edu.co>

<http://servicios.udea.edu.co>

Informes:

Centro de Extensión - Facultad de Medicina UdeA

Teléfonos: (+574) 219 69 40, (+574) 219 60 90

cemedicina@udea.edu.co

<http://medicina.udea.edu.co>



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

FACULTAD DE MEDICINA

VI Jornadas de Investigación

Ética en investigación y en atención en salud

Septiembre
21 al 25
2015



Lugar: Auditorio principal

Entrada libre

Previa inscripción en <http://reune.udea.edu.co>



Mis profes investigan



II Foro de investigación



II Simposio Estudiantil de Investigación



Cineforo



Exhibición de pósteres

Informes:

iimedicina@udea.edu.co

Teléfono: (+574) 219 60 16

Organiza:

Instituto de Investigaciones
Médicas

Comité de Bioética
Facultad de Medicina

