

Principio Activo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



Conversar es saludable
Pág. 14

¡A que no, gato ladrón!
Pág. 16

¿Por qué investigar?
Pág. 18





**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**
1803

**FACULTAD DE
MEDICINA**

Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Élmer Gaviria Rivera
Decano

Carlos Alberto Palacio Acosta
Vicedecano

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

Oficina de Comunicaciones
Claudia Arango Castaño
Sandra Osorio Duque
Edwin Alexander Amaya Vera

Fotografías
Edwin Alexander Amaya Vera

Diseño
María Alejandra Ríos Meneses

Carrera 51D # 62-29
Teléfono: 219 60 49
Conmutador: 219 60 00
Dirección electrónica:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Impresión
Imprenta Universidad
de Antioquia

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

Editorial 3
2014: un año de nuevos retos para la Facultad y de
incertidumbre para la salud en Colombia

Píldoras 6 - 9
IPS Universitaria recibe condecoraciones con motivo de
sus 15 años de servicio institucional
Condolencias para familiares y amigos de colegas
fallecidos
El Hospital Universitario de San Vicente Fundación exalta
el respaldo y apoyo de nuestra Facultad
Mejor Interno Ascofame 2013 es de nuestra Facultad
Alianzas estratégicas laborales para los mejores
estudiantes de la Facultad
Carta de gratitud por la celebración de los 55 años de
haber egresado de la Facultad
Especial agradecimiento al profesor Zoilo Cuéllar Sáenz

Desde las dependencias 11-13
Programa de Cirugía presentó el libro Cirugía Vasculare
Unidad de Genética Médica y Servicio de Vacunación,
certificadas con la ISO 9001:2008
Movilidad Internacional: una estrategia pensada para los
estudiantes de nuestra Facultad

Desde el Parque de la Vida 14-15
Conversar es saludable

En esta edición 16-17
¡A que no, gato ladrón!

Caricatura 17

Los estudiantes escriben 18-19
¿Por qué investigar?

Efecto placebo 20
Niña se acuesta con hambre
La mandan al manicomio por reírse sola

Del idioma 21

Corriente de opinión 22
¿Qué considera usted que debe suceder este año con el
Sistema de Salud en Colombia?

Agenda 23

Novedades administrativas 24

2014: un año de nuevos retos para la Facultad y de incertidumbre para la salud en Colombia



Élmer Gaviria Rivera

Decano

Comienza un nuevo año y con él, muchas metas y proyectos por cumplir en lo investigativo, académico y administrativo.

Para el Comité Editorial del Boletín Principio Activo, es importante que la comunidad universitaria conozca cuáles son los principales proyectos que tiene la Facultad de Medicina para este año, por eso, el decano Élmer Gaviria Rivera, en entrevista, nos habla del trabajo que él y su Equipo Administrativo realizarán en 2014 y nos comparte reflexiones en torno al rumbo que debe tomar la propuesta de reforma a la salud, un tema trascendental de la agenda nacional.

Élmer Gaviria Rivera: en primer lugar y desde el punto de vista académico, la Facultad de Medicina sostendrá el compromiso de trabajar en el tema de calidad con los pregrados y posgrados. Gracias al trabajo realizado en 2012 y 2013, 38 de los 43 posgrados cuentan con registro calificado actualizado y cuatro especialidades (Anestesiología y Reanimación, Ginecología y Obstetricia, Medicina Aplicada a la Actividad Física y al Deporte y Neurología Clínica) están acreditadas en alta calidad por el Ministerio de Educación Nacional, MEN.

Así mismo, en proceso de acreditación ante la Comisión Nacional de Acreditación del Ministerio, se encuentran los posgrados de Pediatría y Puericultura, Dermatología y Cirugía Plástica. Esto es un logro significativo para toda la comunidad académica ya que la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia es la primera

institución que cuenta con programas de posgrados clínicos acreditados en alta calidad en Colombia.

De igual forma, está en trámite la creación de cuatro nuevos posgrados: Maestría en Cirugía Pediátrica, Maestría en Educación Superior en Salud, Especialización en Hematología Clínica y la Especialización en Psiquiatría de la Infancia y Adolescencia. Igualmente, basados en las experiencias locales, nacionales e internacionales, se adelanta la consolidación del documento maestro para el doctorado en Ciencias Clínicas (nombre tentativo), el cual se busca esté listo para finales del primer semestre con el fin de presentarlo y debatirlo en la Facultad y la Universidad.

En cuanto a pregrado, la Facultad se viene preparando para que sea otorgada la acreditación en alta calidad al programa de Instrumentación Quirúrgica, el cual cumplió con todos los requisitos y se encuentra a la espera de la visita de los pares académicos.

En los laboratorios trabajaremos arduamente para seguir ajustándonos a las normativas de calidad exigidas, así continuaremos mejorando los procesos, exámenes y pruebas allí realizadas; lo cual optimizará la atención y los convertirá en inmejorables sitios de práctica para los proyectos de investigación y extensión.

El Parque de la Vida se ha venido consolidando como eje transformador a nivel social y académico en el que

tiene cabida la educación y la extensión como áreas misionales de nuestra institución. Es por esto que se seguirá trabajando en la ejecución de proyectos de regalías en alianza con universidades privadas y entes gubernamentales, así como en la implementación del *LivingLab* y las tecnologías en telesalud y telemedicina, para el beneficio de la comunidad. De igual modo, en convenio con el Centro para la Innovación Global en Salud de Canadá, la IPS Universitaria, SURA, Ruta N, el Parque de la Vida, Diabetrics, entre otros, trabajarán en el proyecto *FloreSer*, en el que participa el científico Colombiano, Alejandro Jadad Bechara.



Este mancomunado esfuerzo busca convertir al Distrito de Innovación, Ciencia y Tecnología del sector norte de Medellín, en un sistema referente para promover el desarrollo humano integral, con énfasis en salud y bienestar.

Por otra parte, aspiramos a dejar formulado un gran sueño: la clínica de simulación. Un espacio que permita a los estudiantes, antes de acceder a una institución hospitalaria, tener un adecuado entrenamiento en todo lo relacionado con eventos graves que sufren los pacientes en urgencias, hospitalización o quirófanos. Por ejemplo, una fibrilación ventricular o un paro cardíaco. Con esto nos aseguramos que nuestros estudiantes, aprendan desde la simulación, a manejar este tipo de experiencias ya que en la academia es poco probable que se presenten esta clase de situaciones.

En cuanto a la elaboración de guías médicas de práctica clínica, nuestros investigadores y profesores han avanzado bastante en el tema en alianza con la Universidad Nacional de Colombia y la Pontificia Universidad

Javeriana. Para este año, trabajaremos en nuevas guías que se espera comiencen a implementarse en hospitales locales, regionales y nacionales, para así disminuir el surgimiento de eventos adversos en los pacientes.

Desde el Instituto de Investigaciones Médicas, progresamos en la discusión de la alineación de los grupos de investigación y esperamos plantearles la factibilidad de avanzar hacia una organización por institutos que permita el trabajo común entre algunos de ellos, como podría ser el instituto de Genética y el instituto de Inmunología, sin descartar otros.

Esperamos seguir avanzando en el proyecto de adecuación administrativa mediante una serie de debates con todos los miembros de la comunidad universitaria; tener en cuenta sus opiniones, conocer sus ideas y propuestas de alternativas, para organizar la Facultad en el ámbito administrativo.

En estos encuentros esperamos contar con la participación de aproximadamente 600 personas en más de 50 reuniones durante este primer semestre.

Desde la infraestructura física, luego de cumplir con las dos primeras fases del Plan Maestro de Espacios Físicos en las que se restauraron los edificios Manuel Uribe Ángel y Andrés Posada Arango, este año se continuará con la ejecución de la tercera fase que busca adecuar el Edificio Central a las nuevas necesidades de la comunidad académica, mejorando los laboratorios, aulas de clase y considerando espacios culturales y áreas de descanso para estudiantes, profesores y empleados. Garantizando también la seguridad de todos al cumplir con las normas de sismo resistencia, establecidas en el País para este tipo de estructuras.



En términos generales, estos son los proyectos planteados para 2014 en la Facultad de Medicina.

Por otro lado, el Decano se refirió al tema de la propuesta de reforma a la salud y dio a conocer desde su punto de vista la obligación que tiene el Gobierno Nacional de revisar y retirar este proyecto para presentar una nueva propuesta construida entre todos, que permita una solución estructural a la profunda crisis del sistema de salud en Colombia y que incluya temas como la atención primaria y la salud pública como ejes articuladores. Así mismo, la necesidad de incrementar significativamente la capacidad resolutoria de los médicos generales y de otros profesionales del área de la salud.

Igualmente, asegura que se debe mantener y fortalecer la autonomía del profesional médico, pues con el modelo actual se coarta el libre ejercicio de la medicina.

Élmer Gaviria Rivera: El nuevo modelo deberá estar encaminado a facilitar la formación de nuevos especialistas mediante la financiación del Estado a las universidades acreditadas para lograr ampliar los cupos y mejorar las condiciones de los profesores. Así mismo, garantizar el trabajo digno para todos los empleados del área de la salud.

Igualmente, todos los pacientes deberían tener un acceso digno a la salud como derecho fundamental, sin intermediarios que se opongan, ni trámites burocráticos que coarten la labor de los profesionales del área de la salud, y que impidan que la ciudadanía acceda libremente a los servicios, aun por medio de tutelas como se presenta en la actualidad. Ahora bien, no debemos limitar ese único argumento de defensa [tutela] que tienen los pacientes, y ese es uno de los aspectos que preocupa de la actual propuesta de reforma, porque, si bien argumenta que no la afecta, toda la evidencia demuestra que sí.

Es inadecuado mantener esta propuesta presentada por el Gobierno Nacional, y más aún si se tiene en cuenta que nos encontramos en un año electoral que desviaría la atención y suscitaría un debate distinto con los diferentes actores del País.

Debemos entonces construir entre todos una propuesta que brinde una real solución a toda la difícil problemática de la salud, y de esta manera contar con un sistema digno y adecuado para todos los colombianos.

¿Qué hay de nuevo en...

Lo invitamos a conocer la programación 2014 de este evento en:

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

IPS Universitaria recibe condecoraciones con motivo de sus 15 años de servicio institucional



Director IPS Universitaria, Jaime Poveda Velandia y Marta Cecilia Ramírez Orrego Representante a la Cámara

Condolencias para familiares y amigos de colegas fallecidos

El pasado 16 de diciembre de 2013 el Congreso de la República de Colombia, la Alcaldía de Medellín, la Universidad de Antioquia y la Fundación Universidad de Antioquia reconocieron a la *IPS Universitaria* con la entrega de condecoraciones por sus quince años de labores.

La *IPS Universitaria* recibió la Orden de la Democracia Simón Bolívar en grado de Cruz Comendador del Congreso de la República.

La Alcaldía de Medellín, por Decreto 2482 del 12 de diciembre de 2013, le confirió la medalla al Mérito Científico Luis López de Mesa Categoría Plata.

Por otra parte, la Universidad de Antioquia por medio de su Rector, el doctor Alberto Uribe Correa, entregó una Moción en la que resaltó que “nacida de la entraña misma de la Universidad de Antioquia, y siempre con la mirada puesta en el bien de los universitarios, la *IPS Universitaria*, luego de los múltiples obstáculos que presagiaban una vida corta, llega vigorosa a sus tres lustros de existencia”.

Así mismo, la Fundación Universidad de Antioquia, representada por su Director Ejecutivo, el doctor Luis Fernando Múnera Díez, otorgó un reconocimiento en el que destacó: “compartimos con ustedes la alegría de ver realizadas en una gran empresa, las metas que un día fueron un sueño”.

Extendemos nuestras sinceras felicitaciones a médicos, enfermeras, auxiliares y personal administrativo que hacen parte de la *IPS Universitaria* por estos 15 años de servicio a la comunidad.

La Facultad de Medicina envía sus condolencias a los familiares y amigos de Constanza Díaz Gómez, profesora jubilada del área de Patología, quien falleció el pasado 19 de enero de 2014. Así mismo, a los allegados de Daniel Alberto Areiza Gómez, egresado de nuestra Facultad, quien perdió su vida el 26 de diciembre de 2013.

El Decano Élmer Gaviria Rivera y todo su Equipo Administrativo y académico de la Facultad de Medicina, los acompaña en su dolor y les envía un fraternal mensaje de apoyo.

El Hospital Universitario de San Vicente Fundación exalta el respaldo y apoyo de nuestra Facultad



El último evento de celebración de los 100 años del Hospital Universitario de San Vicente Fundación, se realizó para expresarle gratitud a las personas y entidades que hacen grande al Hospital. En el evento que se realizó el pasado 29 de noviembre la Universidad de Antioquia y algunos de los profesores de la Facultad de Medicina recibieron una figura en bronce con el logo símbolo del Hospital, el Colibrí, que expresa movimiento, evolución, fertilidad y buenas noticias.

En representación del Rector, el decano Elmer Gaviria Rivera recibió el reconocimiento para la Facultad por el apoyo científico que ha estado prestando desde los inicios del Hospital y por el sostén brindado tanto en la misión médica, como social.

Así mismo, algunos médicos que hacen parte de nuestra Facultad fueron homenajeados recibiendo la misma estatuilla.

Ellos son:

- El Doctor Carlos Santiago Uribe Uribe, Docente de Medicina Interna y primer egresado de nuestra Facultad del servicio conjunto de Neurocirugía y Neurología de la Universidad de Antioquia. Gracias a su trayectoria y dedicación como docente e investigador, recibió el reconocimiento por parte del Hospital.
- Doctor Mario Botero Betancourt, egresado y actual docente de Cirugía de la Facultad, es conocido como una “persona con gran corazón de médico”, con una habilidad admirable en la cirugía y reconocido por su trayectoria profesional y humana.
- Doctor Marceliano Arrázola Merlano, egresado y docente jubilado del área de Cirugía de la Facultad. Anestesiólogo homenajead por su aporte en este campo durante más de 50 años y que da cuenta de las miles de vidas de pacientes intervenidos quirúrgicamente con excelentes resultados, además de su contribución en la evolución de esta disciplina.
- Doctor Álvaro Velásquez Ospina, egresado y docente jubilado del área de Cirugía de la Facultad. Cirujano Cardiovascular y de Trasplantes que realizó el primer trasplante exitoso de órganos en Colombia y quien recibió el reconocimiento por su integridad, servicio y acompañamiento en todos los momentos del Hospital.
- Doctor Iván Duque Velásquez, médico egresado de la Facultad de Medicina, recibe el reconocimiento por su aporte al fortalecimiento del programa de endocrinología y diabetes del Hospital.
- Grupo de trasplantes integrado por profesores investigadores de la Facultad de Medicina y del Hospital. Ellos fueron exaltados por logros tales como ser pioneros en Colombia en los trasplantes de riñón, páncreas, intestino, células madre y vía ósea. En Latinoamérica hicieron el primer trasplante de hígado y médula ósea, entre otros reconocimientos.

Por otra parte, el decano Élder Gaviria Rivera en representación del Consejo Superior y del rector de la Universidad de Antioquia, entregó al Hospital una Moción de felicitación enalteciendo sus 100 años al servicio de la salud y resaltando la labor generosa, social y humanitaria del Hospital.

Mejor Interno Ascofame 2013 es de nuestra Facultad



Foto tomada de: http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/E/en_medellin_esta_el_mejor_interno_de_medicina/en_medellin_esta_el_mejor_interno_de_medicina.asp

El pasado 2 de noviembre de 2013, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina —Ascofame— realizó el *Examen de Reconocimiento a la Excelencia en Medicina*, el cual busca premiar al mejor estudiante de último año de Medicina en el país e incentivar la investigación.

El primer lugar lo ocupó nuestro estudiante del nivel XII de Medicina, José Carlos Álvarez Payares, oriundo de Magangué, Bolívar. La premiación se llevó a cabo el pasado 4 de diciembre en Bogotá, donde se le otorgó el reconocimiento al *Mejor Interno Ascofame 2013*. Este premio consiste en una beca representada en dólares que podrá utilizar el estudiante en el exterior, para realizar una rotación académica en alguna institución universitaria o asistencial.

Éste es un reconocimiento a la excelencia de la calidad de nuestra universidad y confirma una vez más la formación integral que reciben nuestros estudiantes.

Alianzas estratégicas laborales para los mejores estudiantes de la Facultad



La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, segura de la calidad de sus egresados y para mejorar las condiciones laborales de los mismos, ha venido realizando alianzas estratégicas que han permitido que los hospitales del Departamento puedan tener en sus centros, algunos de los mejores egresados de nuestra Facultad.

Gracias a sus promedios, los médicos David Stiven Ardila Penagos, Lía Judith Palacio Delgado y María Isabel Restrepo Patiño, graduados en la pasada cohorte del 12 de diciembre 2013, fueron elegidos para ocupar las plazas destinadas por medio del convenio para la prestación del servicio social obligatorio, sostenido con el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Anorí, Antioquia. Así mismo, actualmente también se tienen convenios con hospitales de los municipios de Rionegro, Copacabana, Tarzo, Jardín, Caucasia, Apartadó, entre otros.

Les deseamos muchos éxitos a nuestros egresados en su nueva etapa laboral.

Carta de gratitud por la celebración de los 55 años de haber egresado de la Facultad



Decano Élmer Gaviria Rivera haciendo reconocimiento a la doctora Vilma Piedrahita

Especial agradecimiento al profesor Zoilo Cuéllar Sáenz

“Respetado Decano:

Deseo expresarle a usted, al Vicedecano y demás personal de su administración, mis más sinceros agradecimientos por la ceremonia y obsequios que nos proporcionaron a los médicos de 1956-1957 con ocasión de los 55 años de graduados como médicos de la Universidad de Antioquia.

Gracias a su generosidad, tuvimos la oportunidad exestudiantes y exprofesores, de ingresar al claustro en donde iniciamos nuestro ya largo camino como médicos.

Puede estar seguro de que todos hemos procurado, con nuestro ejercicio profesional y nuestras publicaciones, darle lustre a la Universidad de Antioquia y su Facultad de Medicina, nuestra gran Alma Máter. Siempre guardaré en mi corazón su muestra de bondad y delicadeza al llevar las condecoraciones a nuestro sitio de locación, ante la evidente dificultad física de la octogenaria concurrencia.

Creo que como agradecimiento perenne, les servirá el recordar las caras de felicidad y expresiones verbales de todos los asistentes ante la oportunidad que se tuvo de poder conocer sus realizaciones en la parte física y académica, los logros durante su decanato son enormes. De lo que sí estoy segura, es que nuestro ser supremo, Dios, les pagará su generosidad para con nosotros”.

Abrazos,

Vilma Piedrahita
Egresada Facultad de Medicina
1956-1957

El Decano y su Equipo Administrativo, desea agradecer al profesor Zoilo Cuéllar Sáenz por su tiempo de servicio como Jefe del Departamento de Educación Médica, deseándole lo mejor en sus futuros proyectos laborales y personales. Así mismo, le da la bienvenida a la profesora Diana Patricia Díaz Hernández, quien asumirá nuevamente el cargo de Jefe de este departamento. Le auspiciamos un total éxito en este nuevo reto.

Programa de Cirugía presentó el libro *Cirugía Vascolar*



Giovanni García Martínez; Alberto Uribe Correa, rector; y Walter Mario Ángel Jaramillo en el acto de presentación del libro

El pasado 9 de diciembre de 2013 fue presentado el libro *Cirugía Vascolar*, el cual fue editado por los profesores de la Facultad de Medicina, Giovanni García Martínez y Walter Mario Ángel Jaramillo.

Este libro se une a la completa colección de *Cirugía* que desde 1980 se edita desde la Universidad de Antioquia y rinde un tributo a todas las personas que han dejado su legado histórico en el Servicio de *Cirugía Vascolar* como jefes, profesores y estudiantes, pero en especial, a sus fundadores, quienes en el año 1995, soñaron con crear un Servicio que diera respuesta a las múltiples necesidades en este campo del conocimiento.

En sus cinco partes, éste incluye aspectos históricos de la especialidad, la fisiología y el diagnóstico de enfermedades arteriales y venosas, la evolución y el seguimiento de los pacientes con patologías vasculares, los sustitutos arteriales, los aneurismas, la aterosclerosis, las patologías linfáticas y venosas, el trauma vascular

y un conjunto de temas relacionados, como los síndromes oclusivos, las enfermedades inflamatorias, las amputaciones y la terapia endovascular, entre otros.

Los estudiantes de Medicina, en particular los que se especializan en cirugía, así como los médicos en ejercicio, encontrarán información actualizada sobre tratamientos relevantes y frecuentes en la atención de enfermedades arteriales y venosas.

Esta obra se convierte en un patrimonio académico de la Universidad de Antioquia y continúa dejando un legado histórico que ubica a la Facultad de Medicina, como una de las mejores del país y la avala como una institución líder en el campo de la cirugía.

Adquiéralo en la Editorial Universidad de Antioquia a través de la página web <http://editorial.udea.edu.co> o en las principales librerías del país.

Unidad de Genética Médica y Servicio de Vacunación, certificadas con la ISO 9001:2008

Fáber Andrés Gallego Figueroa

Coordinador de Calidad, Facultad de Medicina



Equipo de trabajo de la Unidad de Genética Médica de la Facultad

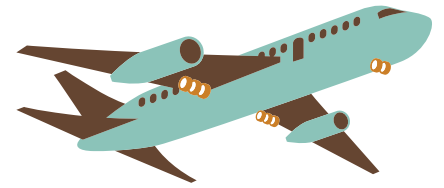
En el marco de las actividades del proyecto de certificación liderado por la Facultad de Medicina, el pasado 27 de noviembre y 3 de diciembre de 2013, se recibió en la Unidad de Genética Médica y el Servicio de Vacunación, la visita de auditoría de otorgamiento en la norma ISO 9001:2008 por parte del Instituto Colombiano de Normas Técnicas, ICONTEC. Como resultado de estas auditorías se determinó la entrega de la certificación a estos dos servicios.

Este importante logro se suma a las certificaciones ya obtenidas como lo son la del Laboratorio de Patología, el Laboratorio de Hematología Adultos y el Laboratorio de Farmacología y Toxicología. Dichas certificaciones permiten evidenciar el compromiso con la calidad de nuestros servicios, en la búsqueda de procesos con altos

estándares de confiabilidad en aras de la mejora continua y la satisfacción de la comunidad a la cual prestamos servicios.

Felicitemos a todos los miembros de estos servicios y al equipo de apoyo a los procesos de calidad, ya que gracias a su compromiso, actitud y esfuerzo, se obtienen estos importantes logros.

Para este 2014 la idea es continuar en la búsqueda de la certificación en procesos similares tales como los servicios de Dermatología y los Laboratorios del Departamento de Microbiología; procesos que permitirán consolidar el compromiso y la capacidad de respuesta de la Facultad de Medicina ante las exigencias de nuestros usuarios y la comunidad Universitaria.



Movilidad Internacional: una estrategia pensada para los estudiantes de nuestra facultad



Edier Loaiza Maya estudiante de la Facultad en su visita a Harvard Medical School

El área de Relaciones Internacionales de la Facultad de Medicina tiene como propósito el fortalecimiento de las relaciones institucionales con los ámbitos científicos y académicos del exterior, favorecer la movilidad y promover las acciones de cooperación internacional.

Con la creación del área a principios de 2010, la Facultad de Medicina ha tenido como propósito estar a la vanguardia de las diferentes tendencias y transformaciones que se están dando en cuanto al desarrollo de las relaciones internacionales entre instituciones de educación superior y otras entidades alrededor del mundo. Parte de estas tendencias, están relacionadas con la movilidad bilateral, no sólo de estudiantes, sino también de docentes e investigadores; además, la colaboración interinstitucional en los ámbitos de la investigación, la extensión y la transferencia tecnológica.

Con el fin de responder a este contexto, se han definido las siguientes líneas de acción que conforman los pilares fundamentales del plan de internacionalización de la Facultad, los cuales buscan fortalecer las conexiones de nuestra institución con el mundo.

- Facilitar los procesos académicos y administrativos que requieran los estudiantes y docentes de la Facultad en el proceso de movilidad. Esto con el objetivo de fortalecer su bagaje profesional, tanto en el ámbito clínico como investigativo.

- Coordinar las gestiones necesarias para la realización de pasantías clínicas e investigativas de estudiantes (pregrado-posgrado) y docentes extranjeros.
- Ampliar, formalizar y dar seguimiento a los convenios internacionales que tiene nuestra institución con diferentes facultades de medicina y otros entes internacionales e instituciones acreditadas alrededor del mundo.
- Contribuir al fortalecimiento de la formación integral y excelencia académica de los estudiantes que hacen parte del grupo de excelencia académica Guillermo Velásquez Tangarife.
- Apoyar el proceso de diplomacia internacional de carácter académico y científico de la Facultad. Durante el periodo comprendido entre 2010 y 2013, el área de Relaciones ha realizado un esfuerzo importante en cuanto al diseño y la coordinación de los procesos académicos y administrativos, que se requieren para el fomento de la movilidad de los estudiantes de la Facultad a diferentes universidades del mundo. La Facultad de Medicina busca promover el intercambio de estudiantes de posgrado y residentes, con el fin de contribuir a la construcción de una visión holística de la salud y al enriquecimiento de su formación tanto a nivel personal como profesional.

Específicamente, se pretende que los estudiantes, al hacer parte de un intercambio académico, conozcan la estructura y el funcionamiento de otros sistemas de salud, estilos de vida, y otras perspectivas, tanto científicas como estructurales, a través de las universidades e instituciones con las cuales la Facultad tiene convenios marco de cooperación vigente.

Durante el periodo comprendido entre 2010 y 2013, 61 estudiantes de pregrado de la Facultad han realizado rotaciones clínicas en diferentes partes del mundo, las cuales han sido calificadas por los estudiantes como experiencias significativamente enriquecedoras desde el punto de vista académico y personal. Los países visitados con más frecuencia han sido: Estados Unidos, México, España, Alemania, Argentina, Francia, Holanda, Chile y Brasil.



En cuanto a posgrado, tenemos en total 43 residentes que realizaron rotaciones clínicas por fuera del país entre el 2012 y 2013.

El país que fue elegido con más frecuencia por nuestros residentes durante el periodo mencionado fue España. Así mismo, Brasil, México y Estados Unidos se encuentran entre los más visitados.

A medida que se incrementa la proyección internacional, así mismo ha aumentado el número de estudiantes extranjeros interesados en visitar nuestra facultad para realizar rotaciones clínicas. Para el periodo comprendido entre 2010 y 2013 tenemos en total 54 estudiantes extranjeros procedentes de Estados Unidos, Alemania, México, España, Argentina y Australia.



“La movilidad estudiantil es un asunto que cada estudiante debería tomar en sus manos, pues es una oportunidad única para conocer más allá de lo que su ambiente académico le puede ofrecer. Toma cierto coraje dar el primer paso para salir de la zona de confort en la cual el movimiento es fluido, no hay barreras de cultura, idioma, clima, dinero o religión; sin embargo, todo se trata del poder de adaptación; es una prueba en la que el estudiante debe demostrar que ha sido formado como

buen profesional y como ser humano capaz y culto. Es importante enfatizar e informar a los estudiantes que la movilidad estudiantil es un fenómeno universal de la educación superior que tiene fecha de caducidad, es decir, una vez el estudiante se gradúa con su título universitario, la movilidad nunca volverá a ser tan fácil o económica; siempre habrá excepciones a la regla, pero ésta es la norma general. Por otra parte, la movilidad estudiantil es la mejor forma de crear una mezcla ecléctica de percepciones que ayudan al estudiante a crear un bosquejo de su futuro profesional y personal, y que por lo tanto no debe ser desaprovechada”, comenta Julieta Aristizábal Barón, estudiante activa del programa de internacionalización.



Julieta Aristizábal Barón en su rotación clínica en el Massachusetts General Hospital

Para terminar, se quiere destacar igualmente la participación de los estudiantes de posgrado y por eso hacemos referencia a las más de veinte instituciones alrededor del mundo que fueron visitadas para generar alianzas y entre ellas podemos mencionar el Hospital Universitario de Heidelberg en Alemania, el Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan en Argentina, la Universidad y Hospital Princess Margaret en Canadá, la Pontificia Universidad Católica en Chile, la Oficina de Salud República Popular en China, la Universidad Queen Elizabeth y el Hospital Birmingham en Estados Unidos, el Hospital Necker en Francia, entre otros.

Con respecto a la movilidad de estudiantes internacionales visitando la Facultad de Medicina, en el periodo 2012-2013 se cuenta con la presencia de cuatro estudiantes provenientes de Uruguay, Argentina, Chile y España.

Se invita a toda la comunidad estudiantil para que hagan uso de estos proyectos pensados y creados para ustedes y con la ayuda de todos, internacionalicemos nuestra facultad y nuestros saberes.

Conversar es saludable

Johnatan Jesús Clavijo Taborda
Periodista Parque de la Vida
johnatan.clavijo@parquedelavida.co



Parte del equipo de trabajo de Medellín se toma la palabra con grupos de mujeres con quienes se habló de Vida y Convivencia en Medellín.

Conversar es una práctica tan cotidiana que se ha convertido en paisaje dentro de nuestra rutina. Un proyecto llamado *Medellín se toma la palabra* quiere recuperar y hacer consciente el valor de la conversación como paso para la transformación.

Todos los días conversamos. Con nuestros familiares, con compañeros del trabajo o la universidad, con los que apenas conocemos... y lo hacemos por diferentes medios: bien sea personalmente, por teléfono, por chat o medios digitales. A partir de esas conversaciones nacen ideas, propuestas, conocimientos, es decir, acciones que, de una u otra manera, provocan una transformación.

Conversar es fundamental para la construcción de un propósito colectivo como una ciudad. Por esta razón la Universidad de Antioquia y la Alcaldía de Medellín,

desarrollan el proyecto *Medellín se toma la palabra*, que tiene su asiento en el Parque de la Vida y cuyo propósito es contribuir a la cualificación de la opinión pública.

Edilson Bustamante Ospina, Coordinador del proyecto por parte de la Universidad de Antioquia, explica que esta iniciativa nace para “mejorar los procesos de participación en la ciudadanía. Se trata que las personas seamos conscientes de la necesidad que como ciudadanos tenemos de lo que sucede en la ciudad”.

Medellín se toma la palabra está compuesto por cuatro ciclos temáticos que son: *ética y legalidad*, *vida y convivencia*, *equidad* y, finalmente, *ciudadanía*, los cuales se consideran como temas importantes para el desarrollo de la ciudad. En cada uno de los ciclos se realizan espacios de conversación en diferentes zonas de la ciudad, cada



La conversación en los escenarios cotidianos es una de las formas en las que se genera opinión pública respecto a temas de interés colectivo.

uno de los cuales cuenta con invitados especiales y participación de personas de diversos sectores sociales.

Sobre la participación del Parque de la Vida en el proyecto, Edilson Bustamante explica que “cuando abogamos por una buena salud desde el Parque, estamos hablando de calidad de vida y bienestar, lo cual tiene que ver con la forma en cómo yo soy capaz de opinar responsablemente sobre los asuntos y tomar elecciones responsables en todas las áreas de mi vida”.

En su primera etapa, realizada desde mediados de 2013, *Medellín se toma la palabra* ha llamado la atención en cuanto al poder de la conversación en el fortalecimiento del tejido social y, por lo tanto, de la democracia misma. Doris Jaramillo Martínez, ciudadana y facilitadora del proyecto en sus escenarios de actuación como Presidente de Asoguayaquil, destaca que “este proyecto es una esperanza, ya que crea escenarios para que las personas puedan conversar sobre las problemáticas de la ciudad, porque conversando es como realmente se pueden encontrar las soluciones que se necesitan, las cuales deben partir de una comunidad que se movilice y participe”.

Bustamante complementa la visión de Jaramillo sobre la importancia de una comunidad que trabaje

colectivamente, describiendo que “en los asuntos de salud, cuando se tejen redes, yo tengo la maravillosa oportunidad de sentirme respaldado —en las situaciones coyunturales que los individuos vivimos— por esas redes de apoyo que me acompañan. Así como la promoción de la salud habla de la generación de redes, en este proyecto buscamos esa misma generación de redes porque nosotros no podemos lograr una transformación solos... es una tarea de todos”.

El proyecto cuenta con diferentes mecanismos para interactuar con la ciudadanía. Natalia Echeverri, Gerente de *Medellín se toma la palabra*, comenta que “desde los programas de radio y televisión, pasando por la estrategia digital y la formación de facilitadores con los encuentros de ciudad, el proyecto viene buscando vencer la ignorancia, la apatía y la indiferencia que tenemos muchas personas frente a lo que sucede en Medellín”.

Para este 2014 *Medellín se toma la palabra* movilizará la conversación en torno a los conceptos de *equidad* y *ciudadanía*, buscando que entendamos mejor estos conceptos, su incidencia en la calidad de vida y ante todo, el papel que cada persona puede ejercer en ellos.

La invitación está abierta para que la comunidad en general se apropie de los diferentes espacios de participación del proyecto, los cuales están disponibles en la página web <http://parquedelavida.com/medellinsetomalapalabra>. Además, con el ánimo de dinamizar la conversación en escenarios digitales y para tomarse la palabra desde cualquier lugar, las personas también pueden ingresar a través de las redes sociales. En Facebook nos pueden encontrar como “Medellín se toma la palabra” y en Twitter @YoTomolaPalabra y #MedellinSeTomaLaPalabra.

“Nuestra meta es darle sentido a la conversación ciudadana como herramienta vital para el desarrollo y de esta manera, el diálogo se instale en la vida cotidiana de los habitantes”, concluye Natalia Echeverri.



Datos históricos

En febrero de 1967 se realizan en la Facultad de Medicina, con colaboración del Ministerio de Salud y de la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina (Ascofame), el primer Curso de Adiestramiento para Planificación Familiar, Prevención del Aborto y Diagnóstico Precoz del Cáncer Uterino.

Bibliografía: Uribe de Hincapié, María Teresa (1998). *Universidad: historia y presencia*. Medellín: Universidad de Antioquia. 1998. p. 809.

¡A que no, gato ladrón!



Juan Diego Restrepo Toro
Periodista Portal Universidad de Antioquia

Para Santos, toma forma la reforma. “Reforma sí, pero no así”, le contestan en la calle. ¿Serán capaces de hacer las paces?

La puja sobre cómo reformar el sector de la salud que se desarrolló durante 2013, dejó enseñanzas importantes de cara al decisivo año 2014. Porque vuelve y juega, además de las elecciones, el proceso de paz, (el mundial de Brasil), también está la reforma a la Salud en un horizonte no muy claro. Primero el derecho dicen unos; que primero el negocio, responden los otros. En 2015 sabremos cuál fue el gato y cuál el ratón.

Durante vacaciones de fin de año, el Gobierno Nacional lanzó una arremetida mediática para impulsar su reforma, valiéndose de todos los medios a su alcance, con unos comerciales que reivindicaban el buen “espíritu” del proyecto, argumentando que se ampliarán los beneficios y se superarán iniquidades como las de la cobertura real y el centralismo.

Pedagogía dijo el Ministro. Proselitismo y publicidad engañosa dijeron sus contradictores. Lo que no se dice en los comerciales, pero está clarito en el texto del proyecto de Juan Manuel Santos, es que se condiciona el acceso y el ejercicio del derecho a la salud a lo que se considere económicamente sostenible. El proyecto afirma que “las decisiones que se adopten en el marco del Sistema deben consultar criterios de sostenibilidad fiscal”. Tampoco se dice que las Empresas Promotoras de Salud —EPS— se transformarán en gestoras que administran recursos, manteniéndose vigentes en el nuevo modelo.

En marzo de 2014, la Comisión Séptima de la Cámara de Representantes retomará el proyecto de Ley 210 de reforma a la salud, el cual se encuentra en su tercer debate para ser aprobado. El trámite fue aplazado gracias, entre otras razones políticas, a las movilizaciones del año pasado, al análisis crítico de la academia y a la situación real de un sistema en crisis, debilitando a un Gobierno en campaña reeleccionista y específicamente al ministro de Salud, Alejandro Gaviria, quien no parece enterarse que debe coger las pinzas porque está muy enredado en el tema. Ministro, cúrate a tí mismo.

La aprobación de la reforma está atada a la reelección. También está amarrada a los intereses económicos de quienes quieren que siga siendo un negocio, quienes exigen la intermediación financiera (mecanismo por el cual los dineros públicos de la salud terminaron en bolsillos privados), la integración vertical (que favorece la corrupción y el oligopolio: caso ejemplar el de Saludcoop) y los planes de beneficio con listas de exclusión.

No la tendrá fácil con sus detractores en 2014. Ante una aprobación que parecía inminente, una corriente nacional de rechazo a la reforma de numerosos gremios y en distintas regiones se movilizó en contra de ésta y en pro de un modelo que garantice el derecho a la salud. Diferentes actores sociales como son gremios, hospitales, ligas de usuarios y asociaciones de pacientes, participaron en marchas, plantones y conferencias como la de Saúl Franco: “Una reforma con cara de derecho y alma de negocio”, o la de Jaime Gañán: “Los muertos de la Ley 100”.

Una conclusión de este proceso es que sus representantes, voceros reconocidos y críticos, lograron organizarse, articularse y fortalecerse por medio de sus argumentos e iniciativa, destacándose el liderazgo de los residentes y de los jóvenes. Es de resaltar lo creativa y pacífica de la protesta en un contexto de participación masiva que llenó las calles. Cantaron: “Hay que ver las cosas que pasan, hay que ver las vueltas que da. Con un pueblo que camina hacia adelante y un Gobierno que camina para atrás”. Su mérito será no quedarse en el intento y lograr una transformación de fondo.

¿Habrá reforma en el 2014? Mejor que eso, ¿qué tipo de modelo de salud tendremos? Distintos sectores como universidades, sindicatos, gremios, trabajadores de la salud construyeron una propuesta alternativa que el Gobierno no discute y que hoy está archivada en quién sabe qué anaquel de los empolvados estantes del Congreso de la República. Se trata del proyecto de Ley

233, presentado por la Alianza Nacional por un Nuevo Modelo de Salud —ANSA—, radicado desde inicios del 2013. A su lado, está el proyecto de reforma a la salud del congresista Luis Carlos Avellaneda, del Polo Democrático.

Ninguno de los proyectos anteriores mereció la atención de los legisladores, sea por ignorancia o porque pueden más las millonarias presiones económicas. Impulsar propuestas críticas no es sencillo porque genera resistencias. Pero en el escenario democrático es posible y en el panorama colombiano es ineludible hacer una reforma, ante las deficiencias del sistema de salud en el marco de la Ley 100 de 1993 y de la propuesta del proyecto de Ley 210. ¿Qué tipo de reforma querrán los congresistas? Mientras el gato es cazado por el ratón, los colombianos padeceremos el sistema actual, anhelando uno mejor, en una espera sin esperanzas.

Caricatura

Por: Carlos Aguirre Muñoz
 Profesor del Departamento
 de Pediatría y Puericultura



¿Por qué investigar?



Juan Camilo Martínez Molina

Estudiante del VIII semestre de Medicina

Joven investigador del Grupo Ingeniería de Tejidos y Terapias Celulares

Juan Camilo Martínez Molina, estudiante de octavo semestre de Medicina de nuestra facultad, fue galardonado por su labor investigativa a finales del año pasado con el Premio Alcaldía de Medellín a la Investigación 2013, en la categoría estudiante de pregrado destacado en investigación.

En esta edición, Juan Camilo nos cuenta la importancia que tiene para él la investigación y que lo llevó a ser uno de los ganadores de este importante reconocimiento en la ciudad.

“El campo de la ciencia es ilimitado; sus materiales no tienen fin; todo grupo de fenómenos naturales, cada fase de la vida social, cada etapa del desarrollo presente o pasado es material para la ciencia. La unidad de toda la ciencia consiste solamente en su método, no en su material”.

Tomado y traducido de Pearson, Karl. En: *Designing Social Inquiry*. King G et al., eds. Princeton University Press. 1994. p. 9.

Al principio de su *Metafísica*, Aristóteles afirma que todos los hombres desean por naturaleza saber. Esta declaración (al parecer, olvidada por su traductor, Andrónico de Rodas, al poner este tratado más allá de los ocho tratados de física) ha sido motivo de controversias y batallas, justamente por el poder que representa el conocimiento en todas las épocas y los siglos de la historia humana y más en la nuestra. Decir que el hombre piensa y que “dispone del arte y del razonamiento” es recordar que en el interior de cada tanque (una tonelada de democracia) y detrás de cada espada (algunas libras de

honor y caballeridad), hay hombres que los operan y las blanden, y que estos se alimentan de palabras, de ideas y de conocimientos.

Pero bien, ¿qué es el razonamiento y el conocimiento? Agustín de Hipona dijo que si nadie le preguntaba qué es tiempo, él sabía lo que era; sin embargo, si alguien le preguntaba, él no lo sabía. Seguramente si nos preguntan qué es el conocimiento y el razonamiento no podríamos responder, porque es poner en palabras algo con lo que vivimos. Y es que estamos rodeados de ellas, debajo de ellas, sobre ellas y absortos en ellas. Y con ellas hemos creado castillos en el aire, desvelado los secretos del mundo físico, creado grandes obras que deleitan nuestros sentidos y viajado más allá de los ácidos nucleicos y las proteínas. Pero también hemos creado bombas que destruyen ciudades en segundos, máquinas que producen dolor y sufrimiento y que hacen de la muerte el más piadoso regalo, y armas de toda clase para imaginaciones de todo tipo. Ciertamente somos el *Homo sapiens*, el *Zoon politikon* (animal político según Aristóteles), pero también somos el *Homo demens* —del que habla Edgar Morín— y el *Zoon anthropophagus*.

Todo esto sirve para recordarnos que aunque el fuego fue el primer descubrimiento del *Homo industrialis*, éste todavía sigue jugando con él y se quema. Aquel que desee el conocimiento y ser por tanto, instrumento de la humanidad y de sí mismo, debe amarla y debe apreciar la verdad, estimar la justicia y, sobre todo, sentirse a gusto con ello y con su método. La ciencia y el método, criterio de las ideas, son principalmente un asunto ético y estético y un desafío a la naturaleza imperfecta de la humanidad.



Juan Camilo Martínez Molina en la ceremonia de entrega del Premio Alcaldía de Medellín a la Investigación 2013

¿Por qué hacerlo desear el conocimiento e inclinarse por él? Porque cuando lo hace, el hombre se encuentra a sí mismo y se pierde al mismo tiempo. Hay muchas formas de encontrarse: muchos optan por la fe y en ella encuentran divinidades modeladas, otros prefieren sentir y se seducen con los retratos del hombre y la realidad u otros se encuentran en cada activo y cada instante. Sin embargo, aquel que se dedica a la ciencia y escoge un método, debe ponerle palabras a la realidad

que aún no conoce y con ello nombrarla y ordenarla, al menos parcialmente, a su imagen y semejanza. Debe ser curioso, porque su arte es el de hacer preguntas y pocas veces el de encontrar respuestas.

Sin embargo, aquel que se dedica a la ciencia debe ser capaz de distinguir los fines de su conocimiento: aquellas tecnologías y técnicas que sólo sirven para dividir y quitarle al hombre su dignidad, deberían ser exiliadas del jardín de la humanidad. Porque se investiga para aumentar los límites de las personas, no de nuestra vergüenza. Para esto es necesario tener un pensamiento histórico, darse cuenta que somos el producto de miles de historias entrelazadas; cada cosa y cada fenómeno en nuestra tierra no están aislados y todo aquello que hacemos y creamos es parte de un gran engranaje mundial y esto va más allá del ensayo clínico controlado aleatorizado y de los materiales y los métodos de los artículos de biología molecular e inmunología.

Por último, se investiga para subirse en hombros de gigantes y ver las vastas planicies del mundo conocido y del que hay por conocer.

Agradezco a mis profesores del laboratorio, a mis amigos y a mi familia.



Diplomado en Homeopatía

para médicos y especialistas

Informes:

Centro de Extensión

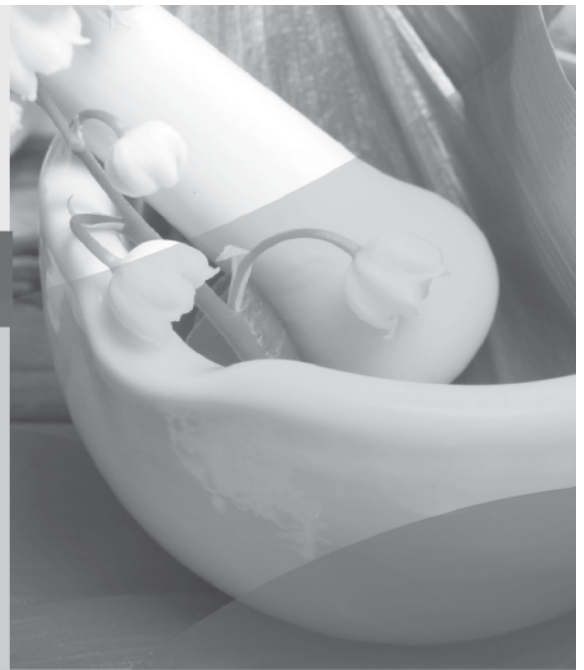
Tel: 219 69 41 - 219 69 40

extension@medicina.udea.edu.co

Departamento de Fisiología y Bioquímica

Tel: 219 60 30

lduque40@gmail.com



Niña se acuesta con hambre



Medellín (E-Placebo). La noche del 5 de marzo, Sara Paola Valencia, de ocho años, tuvo que acostarse con el estómago vacío. El hecho ocurrió sobre las diez de la noche en el barrio Buenos Aires. “El papá no estaba y yo no tenía nada que darle”, explicó Irma Restrepo, madre de la pequeña. “Ya eran las diez y él (el papá) nada que llegaba, entonces me tocó decirle a la niña que se acostara así, porque ella tenía clase a las seis de la mañana”. E-Placebo logró contactar al padre de la afectada, el taxista William Valencia, quien se excusó por lo sucedido y culpó a su esposa de la situación. “Ahí en la alacena había pastas y atún, ella podía haberse inventado algo con eso. Además, yo todavía no me había hecho ni la liquidación”. Ambos padres se comprometieron a no volver a repetir la situación. La niña le dijo a E-Placebo que la mañana siguiente, en el colegio, un compañerito le regaló una manzana, lo cual mitigó el hambre. (Informó Pablo Ortiz).

La mandan al manicomio por reírse sola



Medellín (E-Placebo). La mañana del pasado sábado diez de noviembre de 2013, Stéphanie Jaraba, residente en Prado Centro, fue conducida de urgencia a Moony* tras presentar un episodio repentino de desequilibrio mental con carcajadas y gritos. La denuncia fue realizada por Edelmira Bustos, vecina del sector quien dijo a este medio: “Escuché la bulla desde afuera y me preocupé, aunque yo ya sabía que ella estaba loca”. Días después del incidente E-Placebo pudo entrevistar a la trastornada en cuestión: “me gustan los gatos, por eso me estaba riendo, porque ellos siempre caen de pie, ¿cierto? como las tajadas de pan y las tostadas siempre caen del lado de la mermelada; si amarras una tajada de pan a la espalda de un gato, con el lado untado hacia arriba y los dejas caer ¡inevitablemente van a flotar! ¿¡No es genial!?”; dijo entre risas. Seguiremos pendientes de la salud de Stéphanie. (Informó Johanna Urrego).

* Moony: Instituto de reposo mental y tratamiento de las primeras etapas de esquizofrenia ubicado en Prado Centro, Medellín.

Invitamos a toda la comunidad a escribir y enviar sus historias relacionadas con la vida universitaria a: comunicaciones@medicina.udea.edu.co.
Consulte los criterios de esta sección en el sitio web de la Facultad.

Datos históricos



El 11 de febrero de 1956 visita la Facultad de Medicina, acompañado de Wed Fash, Benjamín G. Horning, director asociado de la Fundación Kellog y benefactor decidido de la Universidad, a quien el 17 de febrero se le condecora con la Medalla al mérito Universitario Francisco Antonio Zea.

Bibliografía: Uribe de Hincapié, Maria Teresa (1998). Universidad: historia y presencia. Medellín: Universidad de Antioquia. 1998. p. 805.

Del idioma



Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

(La mayoría de las citas provienen de artículos sometidos a consideración de *Iatreia*)

“[...] explicó que en los últimos años se han venido identificando variaciones en la secuencia del ADN, llamadas **SNPs** (del inglés *Single Nucleotide Polymorphisms*) que son frecuentes en la población y que se asocian con el desarrollo de ciertas enfermedades complejas [...]”. **Comentario:** en español, a diferencia del inglés, no se pluralizan las siglas. Por lo tanto, sobra la “s” en SNPs. (*El Colombiano*, suplemento *Generación*, 28 de octubre de 2012, página 13).

“Un interrogatorio que permita conocer antecedentes **previos** de [...]”. **Comentario:** sobra el adjetivo *previos* porque todos los *antecedentes* lo son. En efecto, *antecedente* es ‘lo que antecede’ y *anteceder* es equivalente a *preceder* y éste significa ‘ir delante en tiempo, orden o lugar’.

“El flagelo les permite moverse en el intestino de los insectos **vectores que los transmiten**”. **Comentario:** en medicina, *vector* es el ‘ser vivo que puede transmitir o propagar una enfermedad’. Por lo tanto, en esta frase sobra la expresión *que los transmiten* porque la idea queda completa con la palabra *vectores*.

“Se hizo trasplante celular con injerto de células madre”. **Comentario:** las palabras *trasplante* e *injerto* expresan la misma idea por lo que no son necesarias las dos en una misma oración. Además, es obvio que un injerto de células madre es *celular*. Para corregir ambas redundancias basta con escribir: “Se hizo trasplante de células madre”.

“Se debe examinar la faringe en busca de **patencia**”. **Comentario:** en medicina, la palabra inglesa *patency* significa ‘estar abierto’, ‘no tener obstrucciones’. Traducirla por *patencia* es un burdo error. Como no hay un término español que exprese esa idea, hay que recurrir a varios, por ejemplo: “Se debe examinar la faringe para verificar que no tenga obstrucciones”.

“Para poder cuantificar mejor las alteraciones **existentes** en dichos órganos”. “En la literatura **existente** se describe [...]”. **Comentario:** en ambas citas sobra el adjetivo *existente*; en efecto: si las alteraciones no existen, no se pueden cuantificar, y si la literatura no existe, no puede describir.

“El hongo se adhiere al estrato córneo por el carácter hidrofóbico de sus estructuras **micóticas**”. **Comentario:** el adjetivo *micótico* se usa para hacer referencia a los hongos. Es innecesario en esta oración porque todas las estructuras de los hongos son *micóticas*.

“La falta de higiene es referida como **factor de riesgo**, pero otros, al analizar **los casos**, señalan que no es un **factor de riesgo** confirmado y que en **los casos** revisados no es aparente este **riesgo**”. **Comentario:** en este breve párrafo se repite dos veces “factor de riesgo”, tres veces “riesgo” y dos veces “los casos”. Para simplificarlo, sin perder la esencia de la idea, mi propuesta es como sigue: “No se ha podido confirmar que la falta de higiene sea un factor de riesgo”.

“Las lesiones típicas son de color rojo **purpúrico**”. **Comentario:** el adjetivo *purpúrico* no está registrado en el *DRAE*. El correcto es *purpúreo* que significa ‘de color púrpura’. A su vez, el sustantivo *púrpura* significa ‘color rojo subido que tira a violado’.

Coda etimológica

Los términos *micología*, *micótico*, *micosis* y *micelio* provienen del vocablo griego *mykés* ‘hongo’ que a su vez se deriva del indoeuropeo *meuk-* cuyo significado es ‘resbaladizo’. Del mismo término indoeuropeo se deriva la palabra *moco*.

¿Qué considera usted que debe suceder este año con el Sistema de Salud en Colombia?

El Sistema de salud de Colombia debe ser replanteado. No podemos aceptar las condiciones en que se viene asistiendo a la población colombiana. Un cambio es necesario y luchemos porque en este 2014, el gremio médico apoyado por el gremio de los pacientes, generemos un cambio radical que beneficie a todos los colombianos.

Alejandro Villada, Medicina X semestre

Considero que deben reanudarse las discusiones sobre la reforma a la salud y posteriormente, aprobarse un sistema en el cual todos tengamos acceso a una salud de calidad, sin ningún tipo de restricción, en el que el bienestar de los colombianos esté por encima de las ganancias de las EPS (las cuales deberían dejar de existir, y no cambiar simplemente de nombre).

Diego Vanegas, Medicina X semestre

Se debe primero empezar a elegir nuestros representantes públicos con responsabilidad y criterio, segundo debemos seguir pendientes para hacer crítica constructiva a la posible reforma y poder construir este año un buen sistema de salud.

Juan Esteban Valencia A., Medicina VIII semestre

Deben desaparecer los intermediarios (EPS). El Estado debe encargarse de las funciones que estos tenían. El POS debe ampliarse y los hospitales públicos recibir más recursos.

Enrique García Pretelt, Medicina X semestre

Más que un cambio en el sistema es necesario un cambio en la mentalidad y la conciencia de la población para que se adueñen, defiendan y reclamen lo que merecen. Por el sistema es necesario un toque más humano, un cambio en el fin último de la atención es la calidad de las personas.

Mateo Wachter Cifuentes, Medicina VIII semestre

Debemos tomar partido en la construcción de un modelo más digno, debemos elegir representantes que velen mejor por la salud.

Gustavo Pinto González, Medicina X semestre

Lo que se debe hacer con el Sistema de Salud de Colombia, es lo siguiente:

- Una reestructuración de base donde se ponga de prioridad para su construcción colectiva, las diferentes asociaciones médicas y de salubristas.
- Realizar políticas que puedan permitir un buen funcionamiento de las diferentes áreas de la salud, no sólo en la práctica hospitalaria sino en la promoción y la prevención.
- Determinar con base en el beneficio, los procedimientos y los medicamentos de las enfermedades prevalentes y unificar a todos los habitantes en un solo régimen (un sistema de salud público e igualitario).

Juan David Moná, Medicina VIII semestre

PrincipioActivo Agenda

febrero-marzo

XV Curso de Actualización en Medicina Interna

Fecha: 20 y 21 de marzo

Dirigido a: internistas y médicos generales

Intensidad: 16 horas

Lugar: Auditorio Centro de eventos El Tesoro

Tarifas:

Modalidad presencial \$150.000 - Egresados

Universidad de Antioquia \$135.000 - Estudiantes

Universidad de Antioquia \$100.000

Modalidad telepresencial \$100.000

Incluye memorias para la modalidad presencial

Informes: Departamento de Medicina Interna

Teléfono: (+574) 219 24 20

Curso "Enfermedad hepática por alcohol"

Fecha: 13 y 14 de marzo

Dirigido a: residentes de hepatología, toxicólogos, epidemiólogos, medicina interna, médicos generales, pediatras, internistas, hepatólogos, biólogos y estudiantes de medicina

Intensidad: 18 horas

Lugar: Auditorio de la Sede de Investigación Universitaria, SIU

Entrada libre, previa inscripción.

Informes: Grupo de Gastrohepatología

Teléfono: (+574) 219 65 67

Diplomatura en Pedagogía y Didáctica para la formación superior en la salud

Fecha: febrero a diciembre

Dirigido a: profesionales del área de la salud

Intensidad horaria: 160 horas

Lugar: Facultad de Medicina

Informes: Departamento de Educación Médica

Teléfono: (+574) 219 60 71

Diplomatura en Homeopatía para médicos y especialistas

Fecha: marzo a julio

Dirigido a: médicos generales y especialistas

Intensidad: 160 horas

Lugar: Facultad de Medicina

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40 – 219 69 41

Diplomatura en Medicina tradicional china y sus terapias

Fecha: marzo a octubre

Dirigido a: médicos generales, odontólogos y enfermeras

Diplomatura en Medicina tradicional china y sus terapias (excepto acupuntura)

Fecha: marzo a octubre

Dirigido a: fisioterapeutas, sicólogos, gerontólogos, nutricionistas, fonocardiólogos, terapia ocupacional y respiratoria

Intensidad: 160 horas

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40 – 219 69 41

II Simposio Internacional Nuevos fármacos de origen natural y sintético

Fecha: 19, 20 y 21 de marzo

Dirigido a: estudiantes de pre y posgrado, profesionales de ciencias básicas, biológicas, exactas, naturales y de la salud, investigadores de diferentes disciplinas y la comunidad científica en general.

Intensidad: 20 horas

Lugar: Auditorio de la Sede de Investigación Universitaria —SIU—

Informes: Grupo de Investigación Dermatológica —GRID—

Teléfono: (+574) 219 60 64

Novedades administrativas



Carol Vanessa Mesa Castro
Bacterióloga
Departamento de Fisiología



Sergio Granados Cuello
Bacteriólogo
Departamento de Fisiología



Érika María Agudelo Cano
Auxiliar Administrativa 2



Claudia Arango Castaño
Comunicadora. Coordinadora
Oficina de Comunicaciones



Yuly Vanessa Giraldo Serna
Auxiliar Administrativa del
Instituto de Investigaciones
Médicas



Elkin Rodrigo Flórez Arango
Auxiliar Laboratorio de
Morfología



Sandra Milena Osorio Duque
Comunicadora, Oficina de
Comunicaciones