



Principio Activo

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

Retrospectiva de la Semánala de la **lenguala** Palabra y ciudadanía 2010



Empleados de la Facultad participando en la *Semánala de la Lenguala*, 2010

A propósito del Día del Maestro

El rol del educador consiste en proponer problemas en torno a situaciones existenciales codificadas para ayudar a los educandos a alcanzar una visión cada vez más crítica de su realidad.

(Léase completo en la página 2)

Se declaró inexecutable la Emergencia Social en Salud

El pasado 16 de abril, la Corte Constitucional declaró inexecutable la Emergencia Social en salud convocada por el Gobierno Nacional en diciembre de 2009, mediante el decreto 945 del año anterior.

Consultar los documentos relacionados con el tema en: <http://medicina.udea.edu.co>.

Vitrina

En esta edición 2 - 3

- A propósito del Día del Maestro

Píldoras informativas 4 - 7

- Resultados de la convocatoria 500 de Colciencia
- Activación del Comité de Autoevaluación
- Geografías
- El Parque de la Vida
- Examen de admisión a los programas de posgrado
- El Día del Maestro
- Elección representantes estudiantiles

Desde las dependencias 8 - 25

- Biblioteca Médica
- Retrospectiva de la *Semánala de la Lenguala. Palabra y ciudadanía, 2010*
- Avances en el Plan Maestro de la Facultad
- Instrumentación Quirúrgica en camino a la re acreditación
- Descubrimiento de un GEN de susceptibilidad del TDAH
- Unidad Vida Infantil: 10 años y contando...
- Otras claves para publicar exitosamente un libro biomédico
- Simposio Agua de Mar, Salud y Vida

Del idioma 26

Los estudiantes escriben 27 - 29

- La ciudad despierta para la vida
- Sentidos
- En memoria de Wilson Fernando Zora Naranjo

Corriente de opinión 30

- ¿ Con cuál animal identificas a tus profesores y por qué?

Areté 31

- La Universidad ética

Agenda 32



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803



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
Érika Cortés Tobar
Gabriel Montoya Montoya
Olga Inés Gómez Zuluaga
Paloma Pérez Sastre

Oficina de Comunicaciones
Ana Lucía Molina Cañas
Alejandra Amézquita Gutiérrez

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

Diseño
Carolina Ramírez Mendoza
Oficina de Comunicaciones

Impresión
Imprenta Universidad de Antioquia

A propósito del Día del Maestro

Comisión Pedagógica

El Día del Maestro es una fecha que vale la pena resaltar por todo el valor que lleva consigo el significado y el sentido de esta función educadora en el desarrollo social y cultural de un pueblo.

Una buena manera de reconocer esta digna labor es recordando al maestro brasileiro Paulo Freire (1921-1997), quien con su testimonio de vida entregó un legado para todos aquellos que hemos decidido ejercer la docencia como parte esencial de nuestro proyecto de vida, por eso al conmemorar el Día del Maestro, les invitamos a que reflexionemos provocados por algunos de sus principales postulados:

Sobre la existencia. La existencia, en tanto humana, no puede ser muda, silenciosa, ni tampoco nutrirse de falsas palabras sino de palabras verdaderas con las cuales los hombres transforman el mundo. Existir, humanamente, es “pronunciar” el mundo, es transformarlo. El mundo pronunciado, a su vez, retorna problematizado a los sujetos pronunciantes, exigiendo de ellos un nuevo pronunciamiento.

De la educación. ...ya no puede ser el acto de depositar, de narrar, de transferir conocimientos y valores a los educandos, menos pacientes, como lo hace la educación “bancaria”, sino ser un acto cognoscente.

Acerca del aprender y el enseñar. Fue aprendiendo socialmente como, históricamente, mujeres y hombres descubrieron que era posible enseñar. Fue así, aprendiendo socialmente, como en el transcurso de los tiempos mujeres y hombres percibieron que era posible —después, preciso— trabajar maneras, caminos, métodos de enseñar. Aprender precedió a enseñar... Así, si aprender fue primero que enseñar, el educador no es tal si no está dispuesto a aprender con y de sus educandos, pues nadie educa a nadie. Nadie se educa solo. Los hombres se educan juntos en la transformación del mundo.

De la relación educador-educando. La educación debe comenzar por superar la contradicción educador-educando. Debe basarse en una concepción abarcadora de los dos polos en una línea integradora, de manera que ambos se hagan a la vez “educadores y educandos”. Es imprescindible que el educador humanista tenga profunda fe en el hombre, en su poder creador y transformador de la realidad... Es necesario comprender que la vida humana solo tiene sentido en la comunión, que el pensamiento del educador sólo gana autenticidad en la autenticidad del pensar de los educandos, mediatizados ambos por la realidad y, por ende, en la intercomunicación... Tanto el educador como el educando son a su vez educando y educador en un proceso dialéctico. Es así como ambos se transforman en sujetos centrales del proceso en un crecimiento mutuo; aquí la autoridad requiere estar al servicio, siendo con las libertades y en ningún caso contra ellas.

El rol del educador: El rol del educador consiste en proponer problemas en torno a situaciones existenciales codificadas para ayudar a los educandos a alcanzar una visión cada vez más crítica de su realidad. La responsabilidad del educador, tal como la percibe esta filosofía, es por lo tanto mayor en todos los sentidos que la de aquel colega suyo cuyo deber consiste en transmitir información para que los educandos la memoricen.

Del rol del educando. Los educandos no son dóciles receptores, tipo depósitos de almacenaje, sino más bien se transforman en personas activas, investigadores críticos, siempre en diálogo con el educador, quien a su vez es también un investigador crítico... a través de una educación para la libertad, los educandos van desarrollando su poder de captación y de comprensión del mundo que, en sus relaciones con él, se les presenta, no ya como una realidad estática, sino como una realidad en transformación, en proceso. ...La tendencia entonces, tanto del educador-educando como la del educando-educador, es la de establecer una forma auténtica de pensamiento y acción: pensarse a sí mismo y al mundo, simultáneamente, sin dicotomizar este pensar de la acción...

Acerca del diálogo. Los hombres no se hacen en el silencio, sino en la palabra, en el trabajo, en la acción, en la reflexión. Mas si decir la palabra verdadera, que es trabajo, que es praxis, es transformar el mundo, decirlo no es privilegio de algunos hombres, sino derecho de todos los hombres. Precisamente por esto, nadie puede decir la palabra verdadera solo, o decirlo para los otros, en un acto de prescripción con el cual quita a los demás el derecho de decirlo. Decir la palabra, referida al mundo que se ha de transformar, implica un encuentro de los hombres para esta transformación.

El diálogo es este encuentro de los hombres, mediatizados por el mundo, para pronunciarlo no agotándose, por lo tanto, en la mera relación yo-tú. Esta es la razón que hace imposible el diálogo entre aquellos que quieren pronunciar el mundo y los que no quieren hacerlo, entre los que niegan a los demás la pronunciación del mundo, y los que no la quieren, entre los que niegan a los demás el derecho de decir la palabra y aquellos a quienes se ha negado este derecho. Primero, es necesario que los que así se encuentran, negados del derecho primordial de decir la palabra, reconquisten ese derecho prohibiendo que continúe este asalto deshumanizante.

Si diciendo la palabra con que al pronunciar el mundo los hombres lo transforman, el diálogo se impone como el camino mediante el cual los hombres ganan significación en cuanto tales. Por esto, el diálogo

es una exigencia existencial. Y siendo el encuentro que solidariza la reflexión y la acción de sus sujetos encauzados hacia el mundo que debe ser transformado y humanizado, no puede reducirse a un mero acto de depositar ideas de un sujeto en el otro, ni convertirse tampoco en un simple cambio de ideas consumadas por sus permutantes.

Tampoco es discusión guerrera, polémica, entre dos sujetos que no aspiran a comprometerse con la pronunciación del mundo ni con la búsqueda de la verdad, sino que están interesados solamente en la imposición de su verdad.

Finalmente, para Paulo Freire, las cualidades necesarias para la práctica educativa progresista son:

- Humildad. Nadie lo sabe todo, y por tanto, nadie lo ignora todo. Escuchar a quien nos busca es un deber humano. Hay que estar abierto a aprender y a enseñar.
- Amorosidad. "Amor armado": derecho de luchar, denunciar, anunciar. Hay que tener, junto con la valentía de amar, la valentía de luchar. Hay que superar el miedo.
- Tolerancia. Convivir con lo que es diferente, aprender de lo diferente, respetar lo diferente. No es la simple connivencia con lo intolerable. Requiere respeto, disciplina, ética.
- Decisión, seguridad, tensión entre paciencia e impaciencia, alegría de vivir.



Medallistas de Oro y Bronce

Milena Alcázar Paternina y Ana María Castrillón Ortiz son estudiantes de la Facultad que se destacaron en los pasados Juegos Suramericanos —llevados a cabo en Medellín en el mes de marzo de 2010— por alcanzar medallas de bronce y oro para nuestro país en los deportes de tiro y esgrima.



Ana María Castrillón, que actualmente cursa cuarto semestre de Medicina, ganó Medalla de Oro en la modalidad *Espada Femenina* por equipos del deporte esgrima. Hace parte de la Selección Colombia Pre-juvenil y Juvenil desde hace tres años y de Mayores desde hace dos. Ocupa el Primer Puesto en el escalafón nacional de este deporte en la Categoría Juvenil.

Durante esta competencia, se enfrentó a selecciones con mucha experiencia como Venezuela y Brasil y a ésta última la derrotaron en la final por un marcador de 45 a 42.

La esgrima es un deporte de combate, en el cual se enfrentan dos contrincantes que deben intentar tocarse con un arma blanca y se diferencian tres modalidades: espada, florete y sable. Ana María practica con la espada, que es la modalidad más clásica y típica. Este deporte requiere inteligencia para adelantarse a los movimientos del otro y para saber exactamente en qué momento atacar.

Por otro lado, Milena Alcázar es egresada de nuestra Facultad y actualmente cursa su posgrado en Radiología en la misma institución. Desde los 13 años de edad practica el deporte de tiro y hace parte de la Selección Colombia de este deporte. Durante los Juegos Suramericanos ganó la Medalla de Bronce por equipos en la modalidad de *Rifle Tendido Damas*, en la cual tuvo que enfrentar a países con alto rendimiento como Argentina, Venezuela, Ecuador, Brasil, Perú, Chile y Uruguay.



Este deporte está dividido según las armas: rifle y pistola. Milena compete en la modalidad de 3 x 20 que significa tres posiciones: tendido, pie y rodilla y se hace 20 disparos por cada posición. Su preparación consiste en una buena resistencia, teniendo en cuenta que el rifle pesa aproximadamente de cinco a siete kilos y que debe cargarlo durante una o dos horas; además, debe contar con una preparación mental que implica concentración para controlar los movimientos y hacer buenos disparos.

La Facultad extiende sus felicitaciones a estas deportistas y reconoce su dedicación, disciplina y talento para alcanzar tales victorias.

Activación del Comité de Autoevaluación de la Facultad, programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica

Comprometidos con la dinámica de la Universidad de Antioquia en la política de autoevaluación, con miras a la acreditación y reacreditación de todos sus programas y conscientes de la importancia de mantener alto estándar de calidad en la Universidad y en la Facultad de Medicina, el pasado 25 de febrero se reactivó el Comité de Autoevaluación para los programas de Instrumentación Quirúrgica y Medicina.

Este comité está constituido por la jefa de Educación Médica, Diana Patricia Díaz H.; los jefes de los pregrados de Instrumentación Quirúrgica, Viviana Arcila O., y de Medicina, Santiago Faciolince; la asesora pedagógica, Leonor Galindo C.; dos representantes de los docentes, Paula Andrea Jaramillo M. y Olga Francisca Salazar B. y una experta externa, Luz Marina Alzate; el grupo trabaja con base en el modelo propuesto por el Consejo Nacional de Acreditación (CNA), de manera que la toma de decisiones permita que el desarrollo de los planes de mejoramiento garanticen la calidad de los programas.

Convocatoria BUPPE

La Vicerrectoría de Extensión invita a la comunidad universitaria a participar en la convocatoria Banco Universitario de Programas y Proyectos de Extensión —BUPPE.

El objetivo de la convocatoria es fortalecer la función de la Extensión Universitaria, a través del desarrollo de proyectos que contribuyan al cumplimiento de su compromiso con la sociedad. Los términos de la referencia se pueden consultar en <http://medicina.udea.edu.co>.

Inscripciones de interesados en participar en la convocatoria: del 3 al 7 de mayo de 2010.

Asesoría y orientación a los interesados en participar en la convocatoria: del 10 al 28 de mayo de 2010.

Más informes en Vicerrectoría de Extensión: Edificio de Extensión. Oficina 600. Teléfonos: 219 5172, 219 8172, Correo electrónico: cproyectos@arhuaco.udea.edu.co Centros de Extensión y Coordinaciones de Extensión de las Unidades Académicas.

Resultados de la convocatoria 500 de Colciencias

El consorcio de las universidades Javeriana, Nacional y de Antioquia presentaron propuestas para 18 de las 25 guías a la Convocatoria 500 de Colciencias, para la conformación de un banco de anteproyectos de Guías de Atención Integral con base en la evidencia.

El jurado recomendó financiar ocho de las guías que se presentaron, de 32 proyectos. Siete de las ocho guías fueron enviadas por el consorcio, en el cual participaron las Facultades de Medicina y de Economía. Por parte de la primera, pertenecen los grupos de Epidemiología Clínica, Pedianciencias, Rehabilitación en Salud y Nacer; y por la segunda, el de Economía de la Salud. La coordinadora del proyecto por parte de la Universidad de Antioquia fue la profesora Luz Helena Lugo A.

Estas fueron las guías que se aprobaron:

1. La guía de diagnóstico y atención integral de la enfermedad diarreica aguda en niños y niñas. Líder: Iván Darío Flórez. Participarán cuatro epidemiólogos clínicos, profesores de la Facultad, un profesor máster en ETS, un bioestadístico, cuatro estudiantes y expertos temáticos de las otras dos universidades y de las asociaciones científicas.

2. Dos subguías:

a) Trastornos respiratorios. Líder: María Eulalia Tamayo.
b) Complicaciones hemorrágicas asociadas con el embarazo. Líder: Joaquín Gómez D.

3. Participación con diferentes docentes en las guías de:

a) Abordaje sindrómico para el Dx y TTo. de las infecciones de transmisión sexual. Profesora: Mónica Soto.

b) Prevención y diagnóstico, atención integral y seguimiento de la hipertensión arterial en el adulto. Profesores: Óscar Ossio y Juan Manuel Toro.

c) Detección temprana, diagnóstico y tratamiento de la fase aguda de desintoxicación de pacientes con abuso o dependencia del alcohol. Profesores: Carlos Alberto Palacio y Hugo Gallego.

Examen de admisión a los programas de posgrado



Examen de admisión a programas de posgrado de 2010

El 16 de abril se llevó a cabo el examen de admisión a los programas de posgrado en las modalidades de especialidades médicas, clínicas y quirúrgicas, especializaciones y maestría. Se presentaron 2.008 aspirantes.

Cronograma

Publicación de resultados	En la página web http://medicina.udea.edu.co - Viernes 23 de abril de 2010: resultados de las especialidades médicas, clínicas y quirúrgicas - Viernes 14 de mayo de 2010: resultados de las subespecialidades médicas, clínicas y quirúrgicas; especializaciones y maestría
Asignación de cupos vacantes	Viernes 21 de mayo de 2010
Matrículas	Del 14 al 16 de julio de 2010
Curso de inducción	21 al 23 de julio de 2010 26 al 28 de julio de 2010 Lugar: Hospital San Vicente de Paúl
Iniciación de actividades	Lunes 2 de agosto de 2010



Píldoras Informativas

Geografías

Este fue el nombre que Liliana Villa Vélez le dio a su exposición de pinturas que se instaló en la Biblioteca Médica y que permaneció durante todo el mes de abril. Liliana egresó de nuestra facultad en 2004 y se formó artísticamente en la Escuela Superior Tecnológica de Artes Débora Arango y en el Taller de Artes de Óscar Restrepo. Su trabajo ha sido expuesto en la *Primera Muestra Artística* —en las modalidades de dibujo, pintura y grabado— en la Universidad de Medellín; y en exposiciones colectivas semestrales en la Escuela Superior Tecnológica de Artes Débora Arango.

Luis Germán Sierra J., coordinador de Extensión Cultural Sistema de Bibliotecas, escribe acerca de su obra:

“Liliana Villa es médica. El cuerpo humano, pues, es parte vital de su objeto de estudio y “espacio” de sus quehaceres profesionales. Mapa (innúmeros mapas) al que está abocado su conocimiento y su pasión más íntima. Esto es, sin duda, en parte, la relación del médico frente al cuerpo humano. Pura vida. Lucha denodada por que el cuerpo viva, por que no muera, aunque ese sea su fin último.

Pero Liliana Villa es también pintora. Y el cuerpo humano, en su pintura, sigue siendo su obsesión, el espacio del mundo en el cual pone su capacidad de desentrañamiento para hacerlo vivir, para dotarlo, ahora, de una estética, como antes lo ha dotado de una ciencia. Ambas —estética y ciencia— son indescartables en un día cualquiera de Liliana Villa. Desde la razón y el estudio, busca las transformaciones necesarias para que el cuerpo le gane a la muerte la lucha por la vida (o por lo menos para que recupere su condición vital y sana). En la tela imagina y sueña el cuerpo: tal vez lo transforma sin tocarlo, sin alterar su esencia. La belleza la encuentra cuando da con el cuerpo imaginado, ya no sano (objetivo de la medicina), sino bello, aunque no haya pruebas fehacientes que comprueben ese estado, como sí las hay en la ciencia. El arte se somete a la prueba de inteligencia, pero desde una percepción que indican los sentidos (en su condición de animalidad, de olfato, de gusto, de sola intuición primigenia), dueños absolutos de cualquier veredicto”.



Liliana Villa Vélez, médica y artista, al lado de una de sus pinturas de la serie *Geografías*

La Fiesta de la Vida

Las obras de construcción del *Parque de la Vida* se iniciarán en el segundo semestre del año; por ello, invitamos a la comunidad universitaria a comenzar a edificar este sueño el 14 de mayo en la *Fiesta de la Vida*, participando de la toma simbólica del espacio del antiguo CAB. Para ese día se programaron varias actividades con el fin de que entre todos signifiquemos lo que será ese proyecto: un lugar para la vida y el disfrute.

De 1:00 a 6:00 p. m. la comunidad podrá disfrutar de intervenciones artísticas por parte del *Colectivo Deúnti*; de la Feria Hábitos de vida saludable, títeres, proyección de películas y conciertos de Musiclaje y de la Orquesta juvenil de la Red de Bandas.

Invitan: Universidad de Antioquia y Alcaldía de Medellín.

Día del Maestro

Con motivo del Día del Maestro, la Facultad invita a sus profesores a participar de varios encuentros para reflexionar en torno a su quehacer:

Miércoles 19 de mayo
Cine foro: película “Ser o tener”
Lugar: Auditorio Principal
Hora: 2:00 p. m.

Viernes 21 de mayo
- **Presentación de los libros *Del Idioma y Concurso de Cuento, 2009*.** Conversatorio sobre edición de literatura médica con Federico Díaz González, Álvaro Sanín Posada, Doris Aguirre y Leticia Bernal.
Hora: 10:30 a. m.
- **Café acompañado con música, poemas, textos**
Hora: 11:30 a. m.

Sobre la evaluación a los docentes que realizan los estudiantes de pregrado

A partir del mes de mayo de 2010, la evaluación a los profesores por parte de los estudiantes que se realizaba a través del formato entregado por la Vicerrectoría de Docencia, se llevará a cabo por medio del Portal Universitario. El estudiante debe ingresar al Portal con su usuario y contraseña. Para acceder a las notas debe primero evaluar a los profesores que dictaron las materias, luego, el Sistema le permitirá visualizar las notas que hasta el momento tienen reportadas.

La ruta en el menú principal del Portal —www.udea.edu.co— para conocer las calificaciones y evaluar a los profesores es: Servicios y productos> Para estudiantes> Académicos> Notas

Es fundamental que la comunidad estudiantil diligencie la evaluación de los profesores ya que esta es una herramienta para mejorar los procesos de docencia en la Facultad. Cualquier información adicional puede comunicarse con el Vicedecanato de la Facultad, Teléfono 219 60 02.

Día de la Secretaria

Las secretarías de nuestra Alma Máter disfrutaron de una tarde en el *Parque Explora*, invitación de la administración de la Universidad como reconocimiento en su día.

El encuentro tuvo varios momentos: primero, el público se deleitó con la presentación cultural y artística de los talentos universitarios de *Tejiendo redes*; más adelante, se divertieron con el personaje *Suso* y su *show* cómico. Después, las homenajeadas visitaron el Acuario del Parque y, al terminar el recorrido, se trasladaron a la sala 3D para ver el documental sobre la reproducción de los insectos.



Secretarías de la Facultad con *Suso*. Foto cortesía de Giovanny Castaño Blanco, comunicador Oficina de Relaciones Públicas

Elección de nuevos representantes estudiantiles

El pasado 23 de abril se llevaron a cabo las votaciones para la elección de los representantes estudiantiles; a continuación presentamos los resultados:

Representante Estudiantil al:	Estudiante	Programa	Votos	Votos en blanco
Comité Cultural	Catalina Obando	Medicina, nivel II	54	8
Comité de Extensión	Víctor Correa Vélez	Medicina, nivel V	49	7
Comité Boletín Principio Activo	Diego Espíndola Fernández	Medicina, nivel III	46	12
Consejo de Facultad	Juan Esteban Peláez Suplente: Sebastian Orozco Arteaga	Medicina, nivel IX	42	8

Felicitamos a los estudiantes de los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica que ejercieron su derecho al voto y esperamos el compromiso y la responsabilidad de los estudiantes elegidos.

Nota. Las personas interesadas pueden reclamar las *Memorias de la Cátedra Héctor Abad Gómez 2009* en la Oficina de Comunicaciones, Edificio Manuel Uribe Ángel, segundo piso; igualmente, en la caja —ubicada en la Administración— se puede obtener el libro *Del Idioma* del doctor Federico Díaz González por un costo de \$15.000





Biblioteca Médica



Olga Inés Gómez Zuluaga
Coordinadora Biblioteca Médica

¿Sabías que en el Portal del Sistema de Bibliotecas puedes encontrar las últimas adquisiciones de los materiales?

En este link: <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/SistemaDeBibliotecas/C.ColeccionesServicios/boletinNuevasAdquisiciones>, podrás encontrar el informe trimestral de acceso en línea sobre los nuevos libros, revistas, bases de datos bibliográficas y otros materiales bibliográficos recién adquiridos para las bibliotecas del Sistema.

Ahora todos nuestros usuarios pueden chatear con un bibliotecario, a cualquier hora del día

El *Chat Institucional* es un servicio de mensajería instantánea, por medio del cual el usuario que tenga inquietudes sobre el Sistema de Bibliotecas (sus servicios, colecciones, bibliotecas, centros de documentación, bases de datos bibliográficas, material bibliográfico, etcétera), podrá conectarse al *chat* y se le dará solución a su consulta.

Para acceder a este servicio, ingresa: <http://bmedica.udea.edu.co/chat/livehelp.php?department=1>, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Si por alguna circunstancia no hay un bibliotecario conectado, automáticamente se le informará al usuario y se le remitirá al formulario de "Comunicación con el usuario", para que nos registre su solicitud de información, la cual contestaremos por correo electrónico, en cuanto sea posible.

Exposición del mes de mayo

La Biblioteca Médica invita a la comunidad universitaria a visitar la exposición sobre libros de medicina y religión.

Reseña histórica. En 1530 la orden de San Juan establece su sede en la isla de Malta después de perder la que poseía en la isla de Rodas. La más antigua de las órdenes religiosas de caballería, tuvo su origen en un hospital de Jerusalén. Se fundó en 1909 tras la conquista de Jerusalén por los cruzados. El lema de la orden rezaba: "Defensa de la fe y servicio a los pobres". **Bibliografía:** *Crónica de la medicina*. España: Plaza & Janes. WZ40/C7-93 v1e 4. P. 141.

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

De interés:

A propósito del Día del Maestro, esta página es de interés para el trabajo con desarrollo de objetos de aprendizaje: <http://exelearning.org/wikieXeLearning>; la cual es un programa de edición de sitios web educativos de código abierto y es único por la sencillez de su manejo y por las herramientas que incorpora. Es un proyecto financiado por el Gobierno de Nueva Zelanda y coordinado por la *University of Auckland, The Auckland University of Technology, y Tairawhiti Polytechnic*. En el proyecto también participan un amplio grupo de colaboradores de todo el mundo.

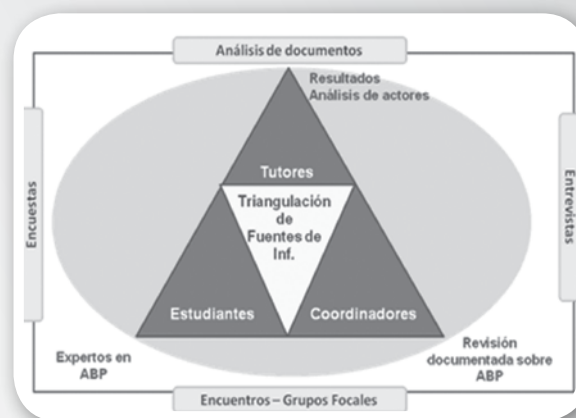
Informe final de la investigación : Impacto de la implantación de la Estrategia ABP en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia

Comisión Pedagógica

El pasado 8 de abril la Comisión Pedagógica de la Facultad le presentó a la comunidad académica el informe final de la investigación titulada "Impacto de la implantación de la Estrategia ABP en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, Colombia", un proyecto realizado entre febrero de 2007 y octubre de 2009.

El ABP fue seleccionado dentro del proceso de transformación curricular iniciado en el año 2000 como una de las principales estrategias didácticas activas y, en tal sentido, el Comité de Currículo recomendó su inclusión en el programa de Medicina, una o dos veces por semestre.

El objetivo de la investigación fue valorar el estado actual de la aplicación de la estrategia didáctica ABP en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia con el fin de traducir su impacto dentro del currículo vigente. Para el efecto se diseñó un estudio cualitativo, hermenéutico, de caso y se definieron las siguientes categorías de análisis: la concepción de la estrategia de ABP, el planteamiento del problema y el tratamiento de los saberes, las competencias de formación, el proceso de evaluación, los roles de los tutores y de los estudiantes. Se aplicó una encuesta a los tutores y a los coordinadores de ABP y a una muestra aleatoria de los estudiantes de Medicina. No se incluyeron estudiantes del programa de Instrumentación Quirúrgica porque el ABP solamente se aplica en el primer semestre del mismo. Además, se hizo una entrevista a cuatro expertos nacionales en ABP y se recopiló la documentación sobre ABP producida por profesores de la Facultad de Medicina. Con base en lo anterior se hizo una triangulación de las fuentes de información, como se muestra en la siguiente figura:



Resultados y conclusiones:

La encuesta fue respondida por 126 tutores, 10 coordinadores y 111 estudiantes de los distintos semestres; se entrevistaron 6 expertos. En el momento de la encuesta, la Facultad de Medicina contaba con 414 profesores (316 vinculados y 98 ocasionales), de los cuales 126 (30,5%) estaban participando como tutores de ABP (90 de ellos con formación en la estrategia). El ABP se aplica una vez por semestre en el primer nivel y en los niveles cuarto al undécimo del programa de Medicina; en los niveles quinto y sexto se desarrolla dos veces por semestre. No se ha implantado en los niveles segundo y tercero.

Con respecto a la **concepción de la estrategia de ABP** se encontró que esta sitúa al estudiante de la Facultad en el contexto de la realidad, potencia el desarrollo de las competencias analíticas, argumentativas, propositivas, interpersonales y sociales de los alumnos y puede desarrollarse transversalmente a lo largo del plan de estudios, combinándolo con otras estrategias didácticas activas; por demás, es clave para cambiar los enfoques tradicionales en la formación de los estudiantes y lograr los propósitos de formación. Sin embargo, se evidenciaron dos tensiones: resistencia al cambio en algunos profesores y estudiantes y dificultades de algunos profesores de las áreas clínicas para asistir a las capacitaciones en la estrategia y aun para participar en ella debido a actividades asistenciales en los campos de práctica.



Desde las dependencias

En lo referente al **planteamiento del problema de ABP y el tratamiento de los saberes** se encontró coincidencia entre los actores participantes, los expertos y los documentos consultados en que el planteamiento del problema debe tener en cuenta, como mínimo, los siguientes requisitos: relevancia, complejidad, contextualización, pertinencia, interdisciplinariedad e interés. El límite inferior del desarrollo de los contenidos lo debe dar la estructura curricular y el límite superior lo darán el estudiante, su potencial para aprender y su grado de motivación para el logro.

En cuanto a las **competencias de formación** se encontró que la óptima planeación y ejecución del ABP potencia el desarrollo de unas competencias genéricas, transversales a todas las profesiones (aprender a aprender, comunicación asertiva, motivación al logro, trabajo en equipo, solución de problemas) y unas competencias específicas, asociadas con el proceso de pensamiento (analizar, argumentar, deducir, contrastar, diferenciar lo relevante de lo irrelevante, proponer, inferir hipótesis, generar pensamiento abstracto). El proceso de evaluación dentro del ABP ha sido el aspecto más controvertido y de mayor tensión de la estrategia, aunque se ha procurado disminuir la tensión mediante acuerdos con base en diferentes miradas evaluativas. Así, se ha procurado evaluar tanto los niveles de competencia desarrollados, como la estrategia misma. Se cuenta con instrumentos de autoevaluación, coevaluación, heteroevaluación y evaluación del tutor por los estudiantes (actualmente en fase de rediseño).

Con respecto al **rol de los tutores y los estudiantes** se percibió que la formación de profesores como tutores, debe ser voluntaria, sin imposición por parte de la directiva universitaria. La voluntariedad irá creciendo en la medida en que el profesor encuentre el sentido de la estrategia didáctica y verifique que esta no tiene razón de ser, sin la participación activa de estudiantes y tutores capaces de conjugar intereses y necesidades frente a la problemática de estudio. El rol del tutor va más allá del conocimiento de la estrategia desde los procesos metodológicos y exige la formación como mediador cultural, a partir de la experiencia de aprendizaje mediado. No todos los profesores están en disposición de ser tutores de ABP, por factores como: desconocimiento de la estrategia, resistencia al cambio, falta de motivación para innovar en la docencia, poca disposición de tiempo, temor a la pérdida de protagonismo en el aula o a delegar funciones en los estudiantes.

Los alumnos deben aprender a trabajar en forma colaborativa y asumir el proceso como propio con responsabilidad y compromiso.

Conclusiones

— El ABP como estrategia didáctica se constituye en una alternativa para la educación médica, entendida como el proceso de mejora continua de las habilidades y competencias de los estudiantes, ampliando el conocimiento y desarrollando procesos de pensamiento crítico y argumentativo, lo cual activa la participación y aumenta la responsabilidad de cada estudiante.

— El problema y el desarrollo de los contenidos son integradores, claros, aplicables a la medicina, lo cual lo hace real, motivador e interesante. En general, de acuerdo con la complejidad y con las áreas correspondientes, el problema permite relacionar los conocimientos horizontales y verticales, es interdisciplinario y tiene varias salidas posibles.

— Los tutores requieren formación sólida en los fundamentos de la estrategia y conocimiento de los contenidos esenciales, sin que sean especialistas en el tema.

— La implementación del ABP en el currículo de Medicina de la Universidad de Antioquia, ha permitido dinamizar el currículo, ofrecer nuevas formas de interacción entre los docentes y sus disciplinas (interdisciplinariedad), los docentes y los estudiantes (acompañamiento), los estudiantes y las competencias que se desea alcanzar.

— Fortalecer la formación profesional a partir de la búsqueda de solución a los problemas de la relación salud-enfermedad.

— Los recursos son un punto crítico en la implementación de la estrategia didáctica del ABP, especialmente aquellos referentes a los espacios físicos, lo que implica la reevaluación, adecuación y organización de la estrategia con respecto a los recursos existentes.

— Es necesario garantizar encuentros periódicos frecuentes que permitan la construcción de acuerdos colectivos para el desarrollo de la estrategia de ABP en el contexto de la transformación curricular permanente.

— Aunque este trabajo permitió la tipificación del ABP en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, se requiere otro tipo de estudio para identificar el impacto de esta estrategia didáctica, en el aprendizaje significativo, comparándola con otras estrategias.

Impacto institucional

Esta investigación sugiere un plan de mejoramiento que implica:
— La implantación de estrategias didácticas activas en la formación integral de los estudiantes.

— Considerar la evaluación como proceso de realimentación y dinamización de intereses tanto individuales como colectivos.

— La conformación de equipos docentes interdisciplinarios para abordar los problemas objeto de estudio del currículo.

— El diseño de estrategias de capacitación docente para las buenas prácticas pedagógicas.

Impacto social

La Facultad de Medicina es un referente en la Universidad de Antioquia y en Colombia, sobre la aplicación de la estrategia de ABP en el currículo médico, por el impacto en la transformación de las prácticas docentes y mejoras en los procesos de aprendizaje de los estudiantes. El impacto del ABP se hace evidente en resultados académicos y el posicionamiento de los egresados en el ejercicio de su profesión.

Difusión de la estrategia

Esta investigación, en forma parcial o completa, se ha difundido en los siguientes eventos:

— Primer encuentro de educación superior en salud-Universidad de Antioquia-Facultad de Medicina, 2007.

— II Encuentro de Tutores: "Más allá de la etapa O", Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, 2007.

— III Encuentro de Tutores: "La encrucijada de la evaluación", Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, 2008.

— Foro Nacional de Evaluación en Educación Superior-MEN. "Evaluar es valorar" Bogotá, 2008.

— Congreso internacional de educación superior, La Habana, Cuba, 2008.

— Congreso Internacional de ABP São Paulo, Brasil, 2010. Trabajo de investigación completo.

Bibliografía

— Crook, Ch. (1998). "Ordenadores y aprendizaje colaborativo". Madrid: Morata Ministerio de Educación y Cultura. Colombia.

— Flexner, A. (1910). "Medical Education in the United States and Canada. A Report to the Carnegie Foundation for the advancement of Teaching". Bulletin N.º 4. Boston, Massachusetts: Updyke.

— Galindo, L. (2007). "De cómo evoluciona el concepto de evaluación de los aprendizajes" En: Acerca de un sistema de evaluación por competencias en la formación por ciclos propedéuticos. Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

— Magendzo, A. (2003). Transversalidad y currículo. Editorial Magisterio. Bogotá, Colombia.

— Martí, E. Gil, D. y Julià, C. (2006). A PBL (project based learning) experience in the teaching of computer graphics. "In Computer Graphics Forum", Vol. 25 Issue 1, pp. 95-103.

— Martínez, J. (1999). "Metodología de la mediación en el PEI". Editorial Bruño. Madrid.

— Pedersen, S. and Min, L. (2002). The transfer of problem-solving skills from a PBL environment: the effect of modeling an expert's cognitive processes. In *Journal of Research on Technology in Education*; Vol. 35 Issue 2.

— Prescott, A. (1993). "Trabajo colaborativo asistido por computador referencia virtual del Instituto Tecnológico de Monterrey", México <http://www.tecvirtual.itesm.mx/> noviembre.

— Ramsay, J. y Sorrell, E. (2007). *Problem-based learning - an adult-education-oriented training approach for SH & E practitioners*. In *Professional safety* Vol. 52 Issue 9, pp. 41-46.

— Vasco, C. (2007). Problemas y desafíos de la educación por competencias. Conferencia Universidad Nacional, Bogotá, Colombia.

— Vygotsky, L. (1979). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores Buenos Aires, Argentina. Editorial Grijalbo.

— Villarruel, M. (2009). Revista Iberoamericana de Educación. N.º 50/3 edición Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI).

— Villegas, E. y Aguirre, C. (2007). La renovación curricular en el programa de Medicina de la Universidad de Antioquia. En *Iatreia*, 20 (4), pp. 422-440.

Integrantes de la Comisión Pedagógica

Diana Patricia Díaz Hernández, jefa del Departamento de Educación Médica; Leonor Galindo Cárdenas y Miglena Kambourova, asesoras pedagógicas; Elsa María Villegas Múnera, jefa del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública; Paula Andrea Jaramillo Marín, profesora del Programa de Instrumentación Quirúrgica; María Elena Arango Rave, profesora del Departamento de Cirugía; y Carlos Aguirre Muñoz, profesor del Departamento de Pediatría y Puericultura.



Observatorio Estudiantil: Permanencia y deserción estudiantil



Érika Cortés Tobar
Asistente del Decano para Asuntos
Estudiantiles

En Colombia son escasas las investigaciones que han intentado estudiar y cuantificar tanto los motivos por los cuales un estudiante decide abandonar sus estudios superiores, como la formulación de posibles políticas o reformas educativas que posibiliten la permanencia de los mismos dentro del sistema de educación superior o de la institución universitaria.

Según el Ministerio de Educación, de las promociones de estudiantes que terminaron estudios superiores entre 1999 y 2004, 48% en promedio los finalizaron; es decir, de cada dos estudiantes que se matriculan en un programa de pregrado, solo uno culmina su carrera. La preocupación es mayor si se tiene en cuenta que el 39,52% de quienes abandonan sus estudios lo tienen que hacer por razones económicas.¹

Universidades como la Pedagógica y la Nacional han realizado estudios sobre los problemas de alta permanencia, repitencia y deserción² de sus estudiantes de pregrado. Según Carlos Reverón, de la Universidad Nacional, cerca del 54% de los estudiantes que ingresaron entre 1996 y 1998, interrumpieron por lo menos una vez su proceso de estudio. Entre ellos la posibilidad de retorno es aproximadamente del 50%. Las personas que desertaron de la Universidad Nacional coinciden con los promedios más bajos del examen de admisión, el bajo nivel educativo de sus padres y las peores condiciones socioeconómicas. De igual forma, se encontró que no lograron buenos niveles de integración social y académica.

En la Universidad Pedagógica se encontró que el 36% de los casos de abandono de la carrera se debe a que la universidad no llenó sus expectativas, a las dificultades de adaptación o a los cambios de carrera. Para el 70% de los desertores influyeron aspectos como los métodos de estudio, el tiempo que podían destinarle y las metodologías pedagógicas. De igual forma, para el 50% de los desertores también son importantes las condiciones económicas, las bases académicas del bachillerato y la motivación con la carrera; además cerca del 50% de los estudiantes trabajan; no obstante, los que lo hacen dentro de la

Universidad como asistentes o monitores, tienen un riesgo tres veces menor de desertar que todos los estudiantes.³

Diversos estudios sobre deserción en educación superior (Universidad de Antioquia, 2002; Universidad Nacional, 2003; y Universidad de los Andes, 2005) coinciden en que existe alta correlación entre los resultados académicos y el nivel académico del núcleo familiar: un estudiante cuyos padres tienen formación superior presenta mayor probabilidad de buen desempeño académico; la relación se da, incluso, con el mismo ingreso económico de la familia, ya que la educación superior es una de las principales herramientas de movilidad social, puesto que una persona con título de educación superior tiene un salario esperado mayor que un bachiller, lo que genera mayor interés por la educación y se convierte en un círculo virtuoso para romper el de la pobreza y avanzar en la equidad social.⁴

Algunos estudios de deserción en la Universidad de Antioquia

La Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia ha establecido desde el año 2006 un observatorio de la vida académica de los estudiantes de dicha facultad, lo que les ha posibilitado analizar resultados, que aunque parciales, permiten detectar causas y señalar correctivos a las deficiencias; es decir, desde ya se constituyen en información valiosa para remediar las carencias que se presentan en la vida académica.⁵

La Facultad de Odontología tampoco es ajena a este fenómeno, por ello en el año 2007 realizaron la investigación Factores causales de la deserción estudiantil en el pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia de 1997 a 2004, tal estudio arrojó como principal conclusión que de los factores extrínsecos de la deserción, en orden según su relevancia aparece el factor económico, por motivos laborales, carga académica, mala metodología y por acoso sexual. Entre los intrínsecos se destaca el cambio de programa por falta de motivación al no llenar sus expectativas y por falta de tiempo.⁶

Al no existir estudios previos de fenómenos como la deserción estudiantil en la Facultad de Medicina, de la Universidad de Antioquia, las cifras que previamente se han manejado han carecido de la consistencia y rigurosidad requeridas para un diagnóstico y evaluación en mayor profundidad del problema. Conocer esta clase de problemas es un paso adicional para seguir actuando sobre ellos y poder intervenir con programas específicos que incentiven la permanencia de estudiantes en riesgo; por ello damos a conocer las tablas y los gráficos diseñados desde el Observatorio Estudiantil, en los cuales se podrá evidenciar el comportamiento por cohortes de la deserción en los pregrados de Instrumentación Quirúrgica y Medicina.

Tabla 1. Pregrado Instrumentación Quirúrgica, número de matriculados y desertores por cohorte

Cohorte	2004 II	2005 I	2005 II	2006 I	2006 II	2007 I	2007 II	2008 I	2008 II	2009 I	2009 II
N.º de estudiantes matriculados	34	36	34	37	28	34	35	38	39	36	37
N.º de estudiantes desertores	7	5	12	11	6	6	3	1	6	2	5

Gráfico 1. Porcentaje de deserción cohortes 2004-II a 2009-II

Pregrado Instrumentación Quirúrgica

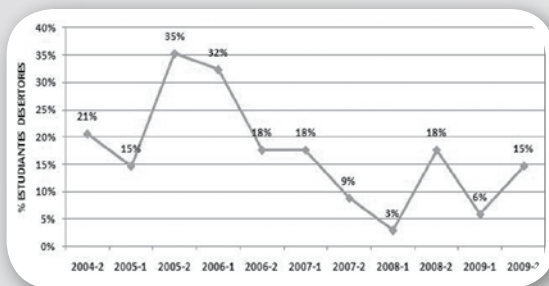


Tabla 2. Pregrado Medicina, número de matriculados y desertores por cohorte

Cohorte	2001 I	2001 II	2002 I	2002 II	2003 I	2003 II	2004 I	2004 II	2005 II
N.º de estudiantes matriculados	120	101	119	132	120	139	119	0	138
N.º de estudiantes desertores	13	9	12	15	15	15	12	0	18

Cohorte	2005 I	2006 I	2006 II	2007 I	2007 II	2008 I	2008 II	2009 I	2009 II
N.º de estudiantes matriculados	135	122	127	123	139	129	129	124	130
N.º de estudiantes desertores	16	12	16	14	15	5	4	3	2

Gráfico 2. Porcentaje de deserción cohortes 2001-I a 2009-II Pregrado Medicina

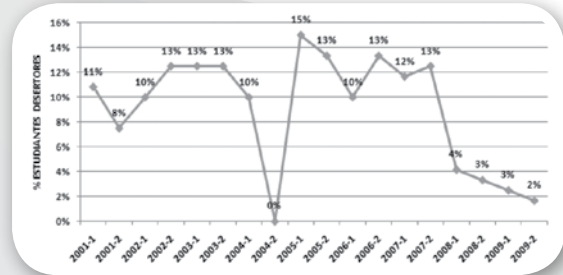
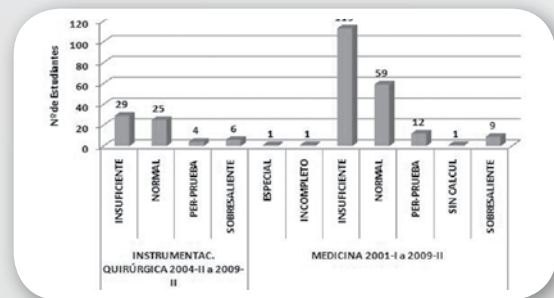


Gráfico 3. Número de estudiantes desertores por *rango, pregrados Instrumentación Quirúrgica y Medicina



* Se refiere al rendimiento académico que obtuvo el estudiante en el último semestre cursado.

¹Colombia, alto porcentaje de deserción universitaria. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://poorbuthappy.com/colombia/post/colombia-alto-porcentaje-de-desercion-universitaria/> Consultado 10 de diciembre de 2009.

² Deserción: Abandono que hace el estudiante del programa educativo al que se ha inscrito sin conseguir el grado académico correspondiente.

³ Centro Virtual de Noticias. Ministerio de Educación. Promedios bajos causan deserción en las públicas. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.mineducacion.gov.co/cvn/1665/article-101113.html>. Consultado: 06 de agosto de 2009.

⁴ Ministerio de Educación Superior, Boletín Informativo N.º 7, diciembre de 2006.

⁵ Mejía Vélez J, Valencia Giraldo A, Restrepo González A, Parra Mesa C, Muñoz Ortiz L, Ochoa Ángel J. Observatorio sobre la vida académica de los estudiantes de pregrado de Ingeniería de la Universidad de Antioquia. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://ingenieria.udea.edu.co/portal/ingenieramos/observatorio/Informe%20final%20OBSERVATORIO%20Noviembre%2017-%20.pdf> Consultado: 11 de agosto de 2009

⁶ Yepes D, Fanny Lucía; Beltrán Salazar, Magda; Arrubla, Julieth; Marín, Lina María; Martínez, Marely; Hoyos, Ana María. Rev. Fac. Odontol. Univ. Antioquia. [en línea] Dic. 2007 [fecha de acceso 11 de enero de 2010]; 19(1):35-48. URL disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nxtAction=lnk&exprSearch=489772&indexSearch=ID>.



Otras claves para publicar exitosamente un libro biomédico



Gabriel Montoya Montoya
Profesor
Coordinador de la Unidad de Gestión Editorial

El desarrollo de un proyecto editorial exitoso requiere, ante todo, planeación para optimizar los recursos. Tal vez, el elemento que más se suele agotar es el tiempo de los escritores y editores. Por favor considere los siguientes consejos para la escritura y publicación de su libro:

1. Identifique las oportunidades de publicación. En el medio editorial biomédico las necesidades de nuevos títulos están marcadas por las condiciones epidemiológicas de una comunidad, la pertinencia de un tema en la atención de las personas, los requerimientos en la educación médica, la actualización del conocimiento, entre otros factores. Las oportunidades para un libro exitoso se fundamentan en la novedad de los contenidos o en su enfoque además de su *timing* o momento de publicación. De ahí que el añejamiento de los capítulos, en largos procesos de escritura o edición, condene los textos a faltas de competitividad que otros editores saben aprovechar.

2. Considere la experiencia en escritura de sus colaboradores. El entusiasmo de un nuevo proyecto editorial se desvanece cuando aparecen los compromisos concretos de redacción y revisión de los capítulos. En nuestro medio, los profesionales médicos suelen tener múltiples sitios de trabajo y agendas atiborradas de compromisos. Tales

condiciones generan retrasos al momento de entregar el material o aumento en la ansiedad de los autores durante los fines de semana. Cuando un escritor biomédico conoce lo dispendioso de un proceso de publicación podrá, asertivamente, decidir si participa o no en la publicación o recomendar a un colega para la labor.

3. Utilice modelos de capítulos. Para los colaboradores de un texto biomédico resulta más fácil la escritura cuando descifran la intención de su editor respecto a los alcances del libro. Redacte un capítulo con las secciones que llevarán todas las partes del libro por ejemplo: introducción, resumen, títulos, subtítulos, referencias bibliográficas. Defina la extensión en páginas, cuartillas o número de palabras. Usualmente los autores escriben más palabras que las solicitadas.

4. Defina fechas límite para la entrega del material. Si el editor o coordinador editorial establece y respeta los plazos para la escritura todo el equipo se sintonizará con el estilo de trabajo. La fijación de un *deadline* o fecha de corte obedece a la extensión o profundidad de los capítulos, el diseño del material de paratextos como dibujos, fotos o diagramas. Se debe considerar el tiempo que requiere solicitar la autorización de derechos de autor para emplear material publicado en otras fuentes.

5. Establezca hábitos para la escritura. La productividad de textos en un autor biomédico se incrementa con la fijación de horarios y lugares para la creación escrita. La escritura como actividad humana está influenciada por las condiciones subjetivas y por el entorno; los estados de ánimo pueden afectar la calidad y cantidad de la producción escrita. Si percibe que está en un mal día, mejor suspenda la actividad y reanúdela más tarde. El ejercicio habitual de la escritura favorece, a manera de entrenamiento, la producción posterior de textos.

6. Lleve una libreta de apuntes. La escritura se nutre de diversos chispazos de producción creativa. Muchas veces en el contexto de una clase o durante la consulta, el profesional de la salud elabora cogniciones que encuentra pertinentes para los contenidos de su capítulo. Estas ideas brillantes se diluyen con la actividad mental posterior; lo recomendable, en consecuencia, es registrar de inmediato el apunte en una libreta. Más tarde durante la jornada de escritura se evaluará la pertinencia del material anotado y su inclusión definitiva en el texto.

La Unidad de Gestión Editorial de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia busca favorecer la formación de lectores y escritores con criterio crítico que incremente la producción de textos biomédicos de alta calidad con proyección internacional.

Instrumentación Quirúrgica en camino a la reacreditación



Paula Andrea Jaramillo Marín
Coordinadora académica
Pregrado Instrumentación Quirúrgica

La reacreditación permite garantizar la validez y continuidad en el tiempo del cumplimiento de los requerimientos de calidad establecidos por el Consejo Nacional de Acreditación —CNA—, siguiendo las estrategias de mejoramiento por parte de programas acreditados.

Estas acciones permiten la consolidación de una oferta educativa de calidad y la sostenibilidad de los esfuerzos hacia un mejoramiento constante de las instituciones de educación superior.

El programa Instrumentación Quirúrgica fue acreditado en el año 2008 por un periodo de cuatro (4) años, y teniendo en cuenta que para el año 2012 se debe adelantar el proceso de autoevaluación con miras a la reacreditación, el pregrado ha iniciado actividades para prepararse para este nuevo reto.

Para este fin se adelantan acciones, tareas y actividades basadas en el plan de mejoramiento y mantenimiento que dio como resultado la acreditación y las sugerencias emanadas por las pares académicas que visitaron el pregrado, además, se cuenta con el Comité de Autoevaluación creado por la Facultad para mantener la calidad de sus programas.

Esperamos nuevamente desarrollar con éxito este proceso, y para lograrlo es necesario contar con la colaboración de cada uno de los agentes pedagógicos que conforman la comunidad universitaria, en particular de la Facultad de Medicina.

Unidad Vida Infantil: 10 años y contando...



Santiago Ospina Fonnegra
Egresado y ex coordinador
de la Unidad Vida Infantil

El próximo 16 de mayo, la Unidad Vida Infantil —UVI— de la Universidad de Antioquia en el Hospital Francisco Valderrama de Turbo, cumple oficialmente sus primeros diez años.

Durante esta década, la UVI se ha consolidado como punto de remisión de pacientes con desnutrición severa, como centro de prácticas y de investigación de la Alma Máter y, a pesar del calor en la región (unos 29-31 °C), es un lugar en donde se lleva a cabo satisfactoriamente la formación médico-nutricional hospitalaria en el enfoque y el tratamiento de los pacientes con desnutrición aguda severa y sus comorbilidades. Además, se lleva a cabo la estrategia —AIEPI— Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia en la Consulta Externa del Hospital y en el abordaje clínico de los pacientes en los servicios de urgencias u hospitalización que lo ameriten según las pautas de la Organización Panamericana de la Salud —OPS— de la Organización Mundial de la Salud —OMS.



Desde las dependencias

El 17 de noviembre de 2009 llegamos al paciente número 800, un día de sentimientos encontrados. Por un lado, está el trabajo efectuado por la Universidad durante esta década y la sobrevivida ofrecida a la mayoría de los niños; por el otro, la tristeza infinita por tener aún desnutrición en la región del Urabá (antioqueño y chocoano) donde todavía se mueren nuestros niños de hambre. Desde febrero hasta diciembre de 2009, tuvimos 130 casos de desnutrición aguda, de los cuales 99 fueron severos (89 *Kwashiorkor* o edematosos, nueve marasmos o emaciados y un mixto). Acompañados, en su mayoría y como es usual por su condición de base, de diarrea persistente, impétigo, fiebre, neumonía, enfermedad diarreica aguda con deshidratación o sin ella, anemia, candidiasis oral y genital, parasitosis intestinales, sospecha de maltrato infantil, entre otras. 118 eran residentes en el municipio de Turbo y de los doce restantes, once habían sido remitidos de los departamentos de Chocó (en su mayoría) y de Córdoba, y del municipio de San Pedro de Urabá, y una paciente procedente de Medellín. La mortalidad general fue del 3,75% (5 de los 133 casos mencionados); dos de ellos con desnutrición como causa directa de la muerte secundaria a sepsis de origen gastrointestinal y a neumonía nosocomial (1,5% de mortalidad).

El año pasado tuve la oportunidad de vivir una maravillosa experiencia como coordinador de la UVI y de hacer mis primeros pinitos como profesor de cátedra de la Universidad de Antioquia. En Turbo,

pleno corazón del Urabá antioqueño, durante 2009 estuvieron por las aulas de clase de la seccional de la Universidad de Antioquia y por la sala de Urgencias Pediátricas y de hospitalización de la UVI de la ESE. Hospital Francisco Valderrama, 89 estudiantes de Medicina de VII semestre, 16 estudiantes de Nutrición y Dietética próximos a iniciar el VIII semestre, nueve residentes de Pediatría de II y III año, tres internos mayores de la Universidad de Antioquia y seis internos de la Fundación Universitaria San Martín.

Para terminar, cabe resaltar que estos diez años de la UVI no hubieran sido posibles sin la dedicación del personal de enfermería, los médicos/coordinadores de la Unidad, los residentes de Pediatría de la Universidad de Antioquia, los pediatras que viajan cada mes a la región, el apoyo del personal administrativo del Hospital de Turbo, de los estudiantes e internos y, muy especialmente, de la entrega incondicional de sus fundadores: la nutricionista dietista Claudia Velásquez, quien actualmente se desempeña en la Sede de Investigaciones Universitarias —SIU— como investigadora en alimentación y nutrición humana; el pediatra Carlos Bernal, actual profesor de cátedra del departamento de Pediatría y Puericultura, y la enfermera Gloria Alcaraz (egresados de la Universidad de Antioquia), para quienes son todos nuestros aplausos y un sinfín de agradecimientos en nombre de la región del Urabá y de todos nosotros, sus pupilos.

Simposio Agua de Mar, Salud y Vida

Fisiología y Bioquímica



Wilmer Soler Terranova
Profesor y bioquímico MSc.

El pasado 26 de abril se efectuó el *I Simposio Agua de Mar, Salud y Vida*. El objetivo general de este encuentro fue capacitar a profesionales del área de la salud, las ciencias biológicas y público general sobre las propiedades del agua de mar como fuente de salud y origen de la vida, e informar sobre nuestro programa de extensión e investigación.

Fundamento del tema. De los 4.500 millones de años que se calcula la edad de la Tierra, la vida en forma celular tiene cerca de 3.800 millones según algunos vestigios de microfósiles. Poco o nada de evidencias se tiene de la evolución prebiótica o evolución química; sin embargo, de acuerdo con las intuiciones de A. Oparin y los trabajos de laboratorio de S. Miller, se prevé que esta transcurrió en el mar primitivo, en condiciones reductoras o ausencia de O₂. Para algunos biólogos como el prestigioso colombiano R. Cuero la vida pudo estar presente desde el principio de la tierra, en forma de reacciones químicas; o para otros, en formas químicas autoorganizadas o autorreferentes, tal como emergen los sistemas naturales a partir del caos; para los astrobiólogos, la vida está presente en todo el Universo, dado que las moléculas de la vida se han encontrado en meteoros y cometas que llegan del espacio. Se acepta que más de las $\frac{3}{4}$ partes del tiempo de la evolución de la vida en la Tierra transcurrió exclusivamente en el mar, y luego colonizó la superficie terrestre. Así que venimos del mar, y los primeros organismos que fueron capaces de colonizar los continentes se trajeron un pedazo de mar consigo, su medio interno.

El agua de mar (AM) tiene usos terapéuticos desde la antigua Grecia, pero es a finales del siglo XIX cuando se sientan las bases científicas de sus propiedades nutricionales y medicinales, por parte del investigador francés Rene Quinton, quien logró demostrar por primera vez, la similitud entre el AM y el plasma sanguíneo, basado inicialmente en la composición relativa de minerales y oligoelementos entre estos dos líquidos fisiológicos, realizó luego estudios con cultivos celulares y sustituyó sangre por AM diluida en animales; impulsó la creación de dispensarios marinos, en los que se hacían aplicaciones subcutáneas, para el tratamiento de la desnutrición, las enfermedades infecciosas y de la piel, entre otras.

Coherente con la idea de medio interno de Claude Bernard, Quinton sabe que la célula animal organizada en tejidos, esencialmente vive en un acuario marino, la matriz extracelular está inmersa en agua de mar, comunica a todas las células entre sí y las nutre a todas. Este medio marino interior o medio vital como lo llamaba Quinton, hay que renovarlo pensaba él, porque se agota, se intoxica y se convierte en un medio propicio para la proliferación de microorganismos infecciosos y causa desvitalización de las células.

Sobre la importancia actual del medio interno, el doctor Heine H. considera: "el concepto de célula representa una abstracción morfológica que requiere la inclusión del espacio extracelular para poder evaluar las condiciones vitales de las células y grupos de las mismas".

Por otra parte, el enfoque médico moderno se ha orientado cada vez más hacia el paradigma de la etiología específica, que consiste en buscar la causa de las enfermedades exclusivamente en el plano molecular. La ingeniería genética vende la idea de que con estas herramientas moleculares se podrán diagnosticar y tratar las principales enfermedades de la humanidad, olvidando que las enfermedades monogénicas constituyen un porcentaje muy pequeño de cerca del 5%. El restante 95% de las enfermedades tienen una base multifactorial que depende del estilo de vida, condiciones socioeconómicas y psicológicas, entrelazada con factores hereditarios poligénicos que hace imposible un enfoque lineal causa-efecto. Al respecto dice Heine H.: "ciertamente, el material genético (genoma) como programa permanente es necesario para la conservación y evolución de una especie, pero no es suficiente para hacer pronósticos sobre la evolución de la vida y las enfermedades de los individuos. Parece que los biólogos moleculares se han olvidado del principio fundamental de que los genes por sí mismos no pueden activarse, pues para ello requieren una información previa del entorno".

La composición química del AM es la siguiente: 96,5% de su peso es agua y 3,5% sales, principalmente NaCl, además de pequeñas cantidades de material orgánico y microorganismos como el plancton. Se puede considerar una agua mineromedicinal por el alto contenido de iones minerales Mg^{++} y Ca^{++} presentes en forma de sales y unidos a moléculas orgánicas, los cuales, sumados a oligoelementos como I, Fe, Cu y Zn, completan un total de 95 elementos, medidos con la tecnología disponible. Cerca de la tercera parte de estos elementos se han detectado en el organismo. Es importante considerar que la baja ingesta de Mg^{++} es un problema epidémico, aun en los países desarrollados. Su deficiencia se ha asociado con hipertensión arterial, arritmia cardiaca, infarto de miocardio, hipocalemia e hipocalcemia. Cerca del 50-60% del Mg^{++} está en el hueso y su deficiencia en la dieta se ha asociado a la osteoporosis.

El uso del AM con fines nutricionales y medicinales ha emergido en algunos países de América Latina y el Caribe, por el respaldo de la fundación española Aquamaris, que además ha financiado varios proyectos de investigación en la Universidad de Antioquia, algunos de los cuales están en marcha. En los países desarrollados se ha comercializado por parte de una decena de laboratorios, previo proceso de microfiltración o de ósmosis en frío como complemento nutricional para humanos y animales, y en distintas presentaciones como ampollas, botellas y aerosol. Investigaciones recientes en Japón y Europa han mostrado el potencial terapéutico del AM en diversos trastornos de humanos y animales, como dermatitis, eczema, balance mineral, disminución de metales pesados tóxicos, enfermedades de la piel, rinitis alérgica, hiperlipidemia y aterosclerosis.

En uno de nuestros estudios se pudo observar la ausencia de toxicidad por ingesta promedio de 350 mL/día, durante cinco meses, en 32 pacientes con gastritis; todos ellos, excepto uno, con mejoría de los síntomas desde el primer mes. Uno de los efectos significativos fue el aumento de las concentraciones plasmáticas de Mg^{++} ($1,65 \pm 0,28$ contra $1,91 \pm 0,44$ mg/dl, $p=0,0167$); hay que recordar que las cifras ideales deben ser de 1,7-2,4 mg/dL. También se observó aumento significativo en las cifras de eritrocitos y hematocrito. La primera fase de estos estudios, realizados in vitro e in vivo, que iniciamos hace seis años, ha sido con el propósito de estudiar la posible toxicidad del AM; algo que no hemos encontrado, y que concuerda con investigaciones realizadas en países desarrollados. Uno de nuestros estudios recientes es el fenómeno de la ingesta de AM en el municipio de La Ceja —Antioquia—, estudio cualitativo que recoge las experiencias subjetivas de las personas, en un lugar donde se llegaron a consumir cerca de 3.000 L mensuales. Esta línea de investigación nos ha permitido también crear un programa de extensión para el tratamiento y envasado del AM, con fines comerciales y de investigación.



Desde las dependencias

Retrospectiva de la Semáfora de la Lenguala Palabra y ciudadanía 2010

Del 19 al 23 de abril la comunidad universitaria de la Facultad se sintonizó con las actividades propuestas en la *Semáfora de la Lenguala* —cuarta versión—, en torno al tema Palabra y ciudadanía.

Los grupos artísticos de la Facultad le dieron la apertura a este encuentro —que se lleva a cabo anualmente y es organizado por el Comité Cultural— en el Ágora, instalado en el *Hall* Principal, denominación que se le daba al espacio abierto que funcionaba como la plaza pública de las ciudades-estado griegas y era el centro del comercio (mercado), de la cultura y la política.

La Banda Sinfónica, dirigida por el maestro Said Hurtado, interpretó —entre otras canciones— *Raspachin* del maestro Óscar Zuluaga M., *Gracias a la vida* de Violeta del Carmen Parra Sandoval e interpretada vocalmente por Elena Castrillón, *Pedro Navajas* de Rubén Blades en la voz de Edison Crespo y acompañado por la coreografía del Grupo de Danza, dirigido por Beatriz Duque Hincapié.

El Grupo de Teatro de la Facultad, dirigido por Rosmira Marín Cardona, también participó con una serie de cuadros escénicos que retrataban algunas acciones, como por ejemplo: un robo callejero y ventas informales.

Estas son algunas imágenes que nos muestran cómo se vivió la *Semáfora de la Lenguala* en la Facultad:



Estudiantes participando en la actividad *Espejo ciudadano*.
Martes, 20 de abril



Actores del Grupo de Teatro de la Facultad, después de la actividad *Teatro deportivo*, en el cual presentaron cuadros escénicos sobre los derechos humanos.
Miércoles 21 de abril



Banda Sinfónica de la Facultad en la apertura de la *Semáfora de la Lenguala*, 2010.
Lunes, 19 de abril



Presentación de *Shorai*, cantante de rap, que interpretó canciones sobre los problemas sociales más relevantes del momento en el país.
Miércoles 21 de abril

Desde las dependencias



Cazapichurrias en la Facultad, implementado la pedagogía del buen ciudadano.
Miércoles 21 de abril



Mural de expresión en el Parque de la Vida —actual parqueadero—.
Jueves 22 de abril



Estudiante en *La calle habla*.
Miércoles 21 de abril



Hábitos de vida saludable. Actividad llevada a cabo por el INDER.
Jueves 22 de abril



Musiclaje, produciendo música con materiales de reciclaje.
Jueves 22 de abril



Descubrimiento de un GEN de susceptibilidad del TDAH (Trastorno por déficit de atención con hiperactividad)¹



David Pineda Salazar
Profesor de Neurología Clínica y
Neurología del Comportamiento
Sección de Neurología Clínica

Los investigadores del Grupo Neurociencias de Antioquia de la Facultad participaron en la reciente publicación en la revista científica del Grupo Editorial *Nature: Molecular Psychiatry*, en la cual se informa la secuenciación y análisis funcional de un gen clave asociado a la susceptibilidad de sufrir trastorno de atención e hiperactividad (TDAH).

El TDAH es un trastorno del comportamiento en niños y adolescentes, el cual se presenta en el 10 al 18% de los escolares, por lo que se considera como el trastorno neuropsiquiátrico más frecuente en niños y adolescentes. En el estudio genético, que se efectuó durante casi diez años, fueron incluidas familias de Antioquia, Estados Unidos, Alemania, Noruega y España, situándolo como uno de los estudios más grandes llevados a cabo en poblaciones de diferentes orígenes culturales alrededor del mundo (6.360 personas participaron en el estudio de los cuales aproximadamente la mitad tenían TDAH).

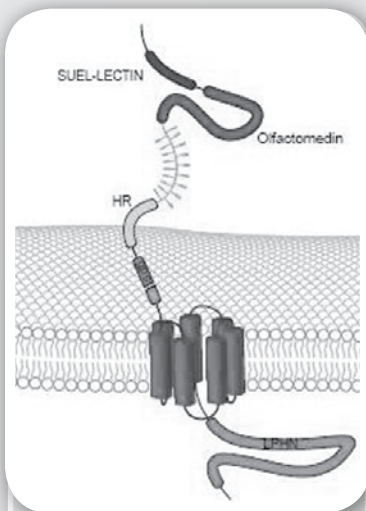


Diagrama de la estructura molecular de la LPHN3 transmembrana

El gen denominado *Latrophilin3*, *LPHN3* codifica la proteína del mismo nombre, la cual se expresa predominantemente en áreas cerebrales que han sido asociadas al TDAH. Una de las variantes del gen *LPHN3* está asociada a TDAH y también asociada con la respuesta a la medicación estimulante, lo que podría ayudar a identificar a aquellas personas que responderían de forma positiva a esta terapia y al futuro desarrollo de tratamientos farmacológicos más eficaces para el TDAH.

La investigación también incluyó el análisis de algunos neuroquímicos con estudios de resonancia magnética del encéfalo, que establecieron diferencias significativas entre individuos homocigotos de la variante de susceptibilidad a TDAH, cuando se compararon con individuos heterocigotos y homocigotos de las variantes del gen *LPHN3* no asociadas a TDAH. Estos últimos hallazgos podrían ayudar en la identificación imaginológica de pacientes afectados de TDAH y en el seguimiento de los mismos durante los periodos de tratamiento o simplemente durante la maduración cerebral de niños a adolescentes y estos a adultos.

A partir de la publicación online de este descubrimiento que se hizo inicialmente en dieciocho familias multigeneracionales de Antioquia con TDAH y se corroboró en cientos de personas con TDAH en diferentes partes del mundo se ha generado una cadena de comunicados internacionales de la *United Press International* del NHGRI y otros sitios de internet dando cuenta del hallazgo reportado en la publicación.

Los profesores de la Facultad de Medicina que participaron en esta investigación fueron los doctores David Pineda, coordinador del proyecto en Colombia, Juan David Palacio y Francisco Lopera. También participaron los investigadores Ana Cecilia Londoño y Andrés Arbeláez del Instituto Neurológico de Antioquia. El proyecto fue coordinado en Estados Unidos por el doctor Mauricio Arcos-Burgos egresado de la Universidad de Antioquia y por el profesor Max Muenke del NIH.

1. Arcos-Burgos, M., Jain, M., Acosta, M.T., Shively, S., Stanescu, H., Wallis, D., Domene, S., Vélez, J. I., Karkera, J. D., Balog, J., Berg, K., Kleta, R., Gahl, W. A., Roessler, E., Long, R., Lie, J., Pineda, D., Londoño, A. C., Palacio, J. D., Arbeláez, A., Lopera, F., Elia, J., Hakonarson, H., Johansson, S., Knappskog, P. M., Haavik, J., Ribases, M., Cormand, B., Bayes, M., Casas, M., Ramos-Quiroga, J. A., Hervas, A., Maher, B. S., Faraone, S. V., Seitz, C., Freitag, C. M., Palmason, H., Meyer, J., Romanos, M., Walitza, S., Hemminger, U., Warnke, A., Romanos, J., Renner, T., Jacob, C., Lesch, K. P., Swanson, J., Vortmeyer, A., Bailey-Wilson, J. E., Castellanos, F. X., and Muenke, M. (2010) A common variant of the latrophilin 3 gene, *LPHN3*, confers susceptibility to ADHD and predicts effectiveness of stimulant medication. *Mol. Psychiatry*.

Avances en el Proyecto de Certificación y Acreditación de los Servicios de Laboratorio y de Vacunación

Adecuación física de las instalaciones del Grupo Infección y Cáncer

El Grupo Infección y Cáncer actualmente adelanta investigaciones sobre el virus del papiloma humano, a través de proyectos como el de ASCUS (estudio que evalúa nuevas estrategias para mejorar el manejo clínico de mujeres con citologías de células escamosas de significancia indeterminada). Por tanto, requiere ajustar su espacio para cumplir con la normatividad vigente en requisitos de habilitación, de la norma ISO 9001:2008 y de Buenas Prácticas Clínicas —BPC— en seres humanos. Las adecuaciones contemplan la división del espacio por áreas para: archivo de expedientes clínicos, consultorio y oficina para consulta médica, sala de espera y del laboratorio de captura de híbridos 2 para detección de VPH. Con estos ajustes, el Grupo busca mejorar su investigación y la prestación de servicios de extensión.

Seminario de Metrología

Los profesionales de apoyo: Lina Cuello Daza, ingeniera industrial, Nadia Henao Betancur, ingeniera de materiales y Faber Gallego Figueroa, ingeniero químico, asistieron al *Seminario en Gestión de Metrología Biomédica y de Laboratorio*, los días 26 y 27 de marzo del presente año.

Opinión de Calidad

Los integrantes del Departamento de Microbiología y Parasitología, que pertenecen a varios servicios: Bacteriología y Oncogénesis, Micología, Salud y Comunidad y Entomología Médica —los cuales recientemente se unificaron para certificarse como Departamento— contestaron a la pregunta de Opinión de Calidad; a continuación publicamos las respectivas respuestas.

¿Cómo ha impactado el Sistema de Gestión de Calidad —SGC— su trabajo?

El Sistema de Gestión de Calidad ha impactado de varias maneras mi trabajo. Primero que todo, me ha permitido dimensionar la magnitud del trabajo que tenemos, el cual es bastante. También, me ha permitido vislumbrar lo mucho que tenemos por hacer, afortunadamente lo estamos haciendo poco a poco, porque consideramos que montar el SGC es necesario ante la realidad que se está viviendo en la Universidad y en el medio en el que nos desenvolvemos.

Durante estos dos años largos que llevamos en el proyecto, nos hemos encontrado con algunos obstáculos, como es normal, pues al fin y al cabo estamos tratando de implementar un sistema que para muchas personas es nuevo, incluyéndome, pero del que hemos ido apropiándonos. Entonces, al principio le hablan a uno en un lenguaje completamente diferente y poco a poco hemos ido acostumbrándonos a él y tratamos de ser difusores de estos mensajes al interior de los grupos y encontramos que en algunas personas existe cierta tendencia a ser reacios a estos nuevos procesos; sin embargo, hemos logrado que estas personas se acoplen al Sistema.

Los conocimientos adquiridos beneficiarán al proyecto de certificación ya que aclaró a los profesionales de apoyo cuáles pasos se deben seguir para la elaboración del Plan de Aseguramiento Metrológico; además, de darles las bases suficientes para la adecuada interpretación de los reportes de calibración, indispensable para dar cumplimiento al requisito 7.6 de la norma ISO 9001:2008. Al garantizar una buena calibración y mantenimiento de los equipos, se ofrecerá a los usuarios unos resultados confiables y veraces.

Portafolio de Servicios de Extensión del Área de la Salud

Se informa que la Rectoría y el grupo de decanos aprobaron la elaboración del Portafolio de Servicios de Extensión del Área de la Salud, en busca de la proyección nacional e internacional de los servicios que presta la Universidad. Actualmente, el Centro de Extensión de la Facultad trabaja en los lineamientos del proyecto, la formalización del convenio y la concertación con las facultades del Área de la Salud.

Todavía nos falta mucho por adelantar, es un proceso lento que no se puede hacer de la noche a la mañana, pero sé que contamos con buen apoyo de un grupo de investigadores que trabajan en gestión de calidad y las personas del grupo, quienes estamos dispuestos a sacar este proyecto adelante.

Alonso Martínez Martínez, coordinador del Grupo Bacteriología y Oncogénesis

Lograr la certificación se convierte, en este momento, en la herramienta fundamental para el éxito de cada proceso que se lleva a cabo en los laboratorios. Tener clara la secuencia en cada uno de los procesos, me permite mejorar continuamente y analizar en qué paso se puede estar efectuando de manera equívoca, y de esta forma, saber con más precisión cuál es el correctivo que se debe aplicar.

Aracelly Villegas Castaño, líder de calidad del Departamento



Integrantes del Departamento de Microbiología y Parasitología: Myrtha Arango Arteaga, Aracelly Villegas Castaño, Guillermo Rúa U., Lucía Marleny Gallego García y Sonia del Pilar Agudelo López



Desde las dependencias

Me ha impactado positivamente, aunque esto ha implicado mucho más dedicación de tiempo, pero en el momento en que el Sistema funcione los procesos mejorarán ostensiblemente. Claro que han surgido dificultades, pero considero que hemos salido adelante con este proyecto porque hemos contado con el apoyo de la Administración; además, los integrantes del departamento han comenzado a introyectar la calidad y hacerla parte de su vida laboral.

Sonia del Pilar Agudelo López, jefa del Departamento de Microbiología y Parasitología

La construcción del Sistema de Gestión de la Calidad en el Grupo ha contribuido con los siguientes aspectos:

1. En la elaboración de protocolos para estandarizar los diferentes procesos, lo cual conlleva a realizar mejor los actividades.
2. El permitir visualizar las debilidades y fortalezas, contribuyendo a la creación de un plan de mejoramiento.
3. El identificar nuevos usuarios para la venta de los servicios.

4. El sentir y pensar la Política de Calidad, lo cual genera mayor compromiso y sentido de pertenencia en los integrantes del Grupo.

Es necesario reconocer que en un principio el desarrollo de un SGC puede generar renuencias, pero estamos convencidos de que cuando se tenga en funcionamiento el sistema para el Grupo, tendremos mayores posibilidades de crecimiento mediante la venta de servicios y el desarrollo de investigación científica de alto nivel.

Guillermo Rúa U., coordinador del Grupo Entomología Médica

Primero que todo, creo en el SGC y creo que nos lleva a realizar en forma constructiva lo que hacemos, a tomar conciencia de lo que no hacemos y del porqué dejamos de hacerlo. Es una construcción para el futuro muy buena. Desafortunadamente tenemos tantas actividades que cumplir, que no lo hacemos ni a la velocidad ni con la destreza que quisiéramos. Entonces en este momento, hoy tengo más frustración que ganancias.

Myrtha Arango Arteaga, coordinadora del Grupo de Micología

Educar en derechos y deberes en salud: Otra tarea del Consultorio de Seguridad Social Integral



Lucía Martínez Cuadros
Profesora y magíster en Salud Pública

El Consultorio de Seguridad Social Integral, proyecto en el que participan el Departamento de Medicina Preventiva de la Facultad de Medicina y la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de nuestra universidad, se ha trazado otro nuevo e interesante reto: trabajar en la formación en derechos y deberes en salud con los usuarios del Consultorio.

A través de la financiación obtenida con la Vicerrectoría de Extensión, hemos destinado algunos recursos a la planeación y ejecución de una serie de talleres con los usuarios del consultorio. El objetivo de los talleres es formar en derechos y deberes en salud, y más allá de esto, generar un espacio de encuentro en el que la academia y los usuarios del Sistema de Seguridad Social nos encontremos para escucharnos y compartir el conocimiento que tenemos sobre cada uno de los temas en que se trabajaran.

Desde diciembre de 2009 y hasta la fecha, hemos realizado nueve talleres. Los jueves, programados para tal efecto, se lleva a cabo el encuentro con los usuarios del Consultorio de Seguridad Social, a la una de la tarde. Los talleres se efectúan en las instalaciones de la Facultad de Medicina, pues es allí en donde se atienden las citas del CSSI, por lo tanto se aprovecha la

presencia de las personas que acuden al consultorio para pensar y formar alrededor de los derechos y deberes en salud.

Han sido diversos los temas trabajados, entre ellos: ¿Qué entendemos por salud?; Es urgente que me atiendan en urgencias; Si conozco el POS, pues puedo reclamar mejor mis derechos; Las barreras a la prestación del servicio de salud no pueden ser mi barrera para reclamar mis derechos en salud; Enfermedades de alto costo: ¿La bolsa o la vida?; Si conozco el SGSSS hago respetar mis derechos en salud; Con los copagos y cuotas moderadoras también tengo derechos y deberes.

Las dolorosas y recurrentes experiencias relatadas por los usuarios en relación con las barreras en la prestación de los servicios, que se generan por parte de los prestadores, es un elemento presente en cada uno de los talleres, de ahí nuestro convencimiento de la importancia de que los usuarios (generalmente de bajos recursos y desconocedores de instancias que les sirvan de apoyo para la reclamación de sus derechos) construyan con nosotros este espacio de encuentro.

Además, este espacio de encuentro contribuye al cumplimiento de otras tareas en las que hemos estado empeñados: el avance en el posicionamiento de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad como pilares del bienestar de la población.

Estamos convencidos de que este es un paso importante en la transformación social, de que la generación de espacios de participación con conocimiento y conciencia nos puede conducir por el camino del bienestar y la felicidad.

Abriremos la esperanza de poder contar cada día con mayores recursos económicos que nos permitan ampliar nuestra esfera de trabajo y poder llegar a muchos más usuarios y de esta manera contribuir a la tarea que le ha sido asignada a la Universidad: formar para transformar.

Avances en el Plan Maestro de la Facultad

Con la entrega a la comunidad universitaria del Edificio Manuel Uribe Ángel, se concluye la primera fase del Reordenamiento Físico del Plan Maestro de la Facultad de Medicina.

A partir del mes de noviembre del año 2009, se da inicio a la intervención del Edificio de Morfología, cuyas obras forman parte de la segunda fase de la modernización de la Facultad; además, en esta fase se intervendrán los laboratorios de investigación, docencia y extensión localizados en el Edificio Central; obras en proceso, gracias al apoyo de la Rectoría de la Universidad de Antioquia y a la gestión administrativa de la Facultad.

El Edificio de Morfología es patrimonio cultural y arquitectónico, construido entre 1926 y 1929 por el arquitecto belga Agustín Goovaerts, edificación declarada Bien de Interés Cultural de Carácter Nacional, Resolución 0752 31 VII- 1998.

El criterio en el cual se basa la intervención es integral; tiene como objetivo devolver a la edificación su estado original, rescatar y revalorar su riqueza ornamental, liberarlo de los agregados que lo deterioran, solucionar los aspectos constructivos e implementar las nuevas exigencias técnicas-docentes para las salas de anatomía, laboratorios de técnicas morfológicas y para el Centro de Simulación.

Obras ejecutadas hasta la fecha:

Demolición y liberación de elementos adicionados

Se procede a la liberación de materiales que se adicionaron sobre la estructura portante, lo que alteraba los acabados y transformaban la calidad de los espacios interiores.

Se retiraron las instalaciones eléctricas e hidrosanitarias que generaban deterioro; estas surgieron de la solución provisional para cumplir con las funciones internas académicas.

Carpintería

Se interviene la carpintería de puertas y ventanas liberando las capas de pintura y realizando el reintegro de las piezas faltantes en tableros y molduras..

Construcción de cámaras de aire

La construcción de cámaras de aire se lleva a cabo con el fin de aislar el muro que conforma la estructura portante del terreno natural; este posee un nivel alto de humedad por capilaridad, reflejado en humedades que afectan los revocos y acabados de pintura.



Instalación de cámaras de aire



Demolición de baños públicos



Proceso de restauración de marcos y de ventanas



Desde las dependencias

Espacios interiores

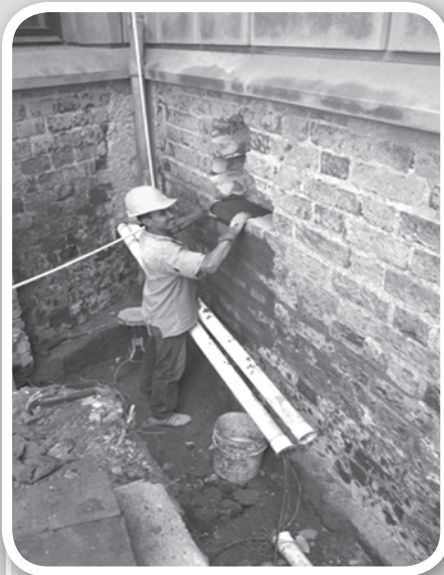
En los espacios interiores se procede al retiro de los estratos de pintura en muros y cielos rasos, cuyo fin es preparar la superficie del revoque para garantizar una buena adherencia para la pintura final que retoma el color original de la edificación.



Liberación de capas de pintura en muros y cielos rasos

Fachada exterior

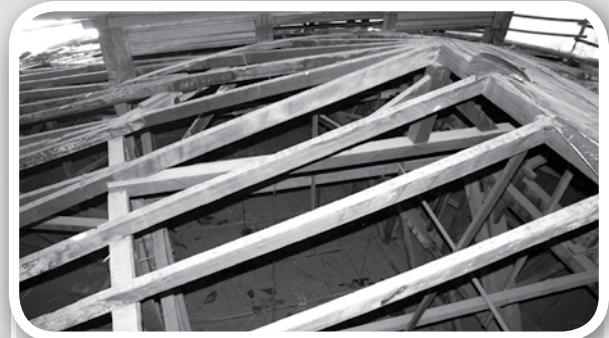
Las fachadas exteriores se han intervenido recuperando los revoques erosionados en cornisas y molduras; se reintegra los faltantes de la estructura portante con ladrillo macizo conservando el sistema constructivo original de la edificación.



Reintegro de piezas

Cubierta

Se reemplaza los mantos impermeables que presentaban deterioro y se revisaron los elementos estructurales de la cerchas ya que algunos mostraban pudrición por humedad.



Reforzamiento en la estructura de cubierta

Torreón

La cubierta del Torreón presentaba deterioro en su estructura portante, en su acabado exterior de láminas troqueladas y faltantes en su ornamentación.



Estructura impermeabilizada, se adicionan listones para el soporte de lámina troquelada

Instalaciones hidráulicas y eléctricas

La red hidrosanitaria y eléctrica, se encuentra en proceso de instalación, cuyas especificaciones se encuentran acogidos a las normativas vigentes, acorde con los usos propuestos; y se avanza en la construcción de dos tanques de almacenamiento para el sistema de abasto y la red contra incendios.



Tanque de almacenamiento para el sistema de abasto y la red contra incendios

Un espacio y una voz para ellos: nuestros acompañantes no humanos Corporación para la Protección de los Animales —CORPROAS

Nota. Demostrar nuestro respeto y consideración por los animales es también un acto ciudadano, entendiendo este, además de sus otros significados, como la capacidad de vivir en armonía con todos los seres vivos que habitan nuestro planeta. Por ello, CORPROAS hizo parte de la programación de la *Semánala de la Lengua 2010. Palabra y ciudadanía* con presentaciones audiovisuales, la charla *La relación con los animales a través de la cultura* y la exposición *Las voces de los inocentes*. A continuación publicamos cuál es la misión y los objetivos de esta Corporación.

La Corporación para la Protección de los Animales —CORPROAS— es una iniciativa adelantada por varios integrantes de la comunidad universitaria (profesores, estudiantes, egresados, jubilados y empleados) y otras personas no pertenecientes a la Universidad, que nos hemos aglutinado en torno a esta causa desde inicios del año 2008 con el fin de velar por el cuidado de la fauna doméstica y silvestre que tiene como su hábitat la Universidad de Antioquia.

Atendemos aspectos como la alimentación, la atención veterinaria, la creación de hogares de paso y adopciones para perros y gatos en situación vulnerable, entre otros. En igual nivel de importancia, se contempla la labor formativa, educativa y de sensibilización en relación con el trato a los animales; no obstante, esta última labor no se ha podido desarrollar ampliamente debido a la altísima demanda en las tareas asistenciales y a las pocas personas a cargo.

La Corporación no cuenta con apoyo institucional, dentro o fuera de la Universidad. Las labores y los costos son llevados a cabo y sufragados totalmente con aportes particulares, que difícilmente cubren los gastos generados por la labor de asistencia. En la actualidad somos un conjunto de cerca de 20 personas, la mayoría de ellos estudiantes de diferentes programas académicos (Antropología, Ingeniería, Idiomas, Trabajo Social, Medicina), con algunos profesores, egresados y empleados, así como personas que no pertenecen al espacio universitario pero son simpatizantes con la causa.

La población actual de animales domésticos en la Universidad es de trece perros y de 16 gatos que conforman lo que hemos denominado “población estable”, esto es, el grupo de animales que lleva desde uno hasta diez años o más en la Universidad. Hay además una “población flotante” que a la fecha asciende a dos caninos, en vista del ingreso semanal de al menos un animal, que son abandonados directamente en predios de la Universidad o que acceden a estos desde la calle por su condición de desprotegidos. También se cuenta la población de palomas, a la que alimentamos en periodos de vacaciones, y algunas otras especies que eventualmente requieren algún tipo de atención (iguanas, micos, aves).

En la actualidad, tenemos cuatro frentes urgentes de acción, que consumen toda nuestra capacidad: 1) la compra y repartición diaria de alimento, labor de la que se encargan principalmente estudiantes,

coordinados por profesores, así como la atención regular en salud a los animales (vacunación, baños, desparasitación interna y externa); 2) la atención de emergencias médicas o casos de enfermedad, que es gestionada entre profesores y estudiantes, recurriendo a dos veterinarias que nos apoyan con tarifas reducidas, y también la esterilización de animales ingresados; 3) la reubicación de animales abandonados o que ingresan por sus propios medios a la Universidad (los cuales por lo general presentan problemas de salud como desnutrición, heridas, vejez, enfermedades), y 4) la consecución de fondos para el sostenimiento de las labores anteriores.

En 2009, nuestra Corporación debió atender un total de treinta y seis animales (entre perros y gatos) abandonados o ingresados a la Universidad; se debió proporcionar atención veterinaria en veintinueve casos; se consiguió hogar de paso o definitivo para veinte animales; se gestionaron diez esterilizaciones y se realizaron tres jornadas de vacunación, fumigación y desparasitación (para un promedio de diez animales en cada jornada). Nuestros gastos anuales en la realización de todas estas actividades son de alrededor de diez millones de pesos (\$10.000.000).

Son muchas los sucesos, anécdotas y aventuras que hemos vivido con nuestros seres queridos no humanos. Y aunque han sido numerosos los casos de abandono y maltrato que hemos tenido que atender, gracias a los ingentes esfuerzos de todos los miembros y de personas de gran corazón, hemos podido sacar adelante las vidas de decenas de hermosos e indefensos animalitos víctimas de la inconsciencia y de la ignorancia humanas. Y a pesar de todo el cariño, el agradecimiento y la compañía que hemos recibido de esos animales no humanos que han sufrido el abandono o el extravío de su hogar, ansiamos el día en que no haya más animales por socorrer, porque todos sean tratados y sostenidos como debe ser según su condición de seres vivos con sentimientos y sensibilidad, pues tristemente, además, nuestra labor en la Universidad ha sido leída de manera distorsionada por muchas personas insensibles, que han interpretado que el Campus es un “buen sitio” para abandonar a los animales de compañía de los que quieren deshacerse.

Si usted amable lector desea colaborarnos de alguna manera, debe saber que su apoyo será muy bienvenido porque lo necesitamos. Le anunciamos de paso que próximamente emprenderemos una campaña de “Plan padrino y madrina”, en la cual buscaremos que algunos miembros de la comunidad universitaria o personas externas “adopten” a uno de los animalitos de la Universidad, dando un aporte mensual para su sostenimiento; el adoptante recibirá información periódica sobre su elegido y la satisfacción incommensurable de ayudar a un animalito inocente que ha caído en desgracia. Le aseguramos que nunca tendrá la oportunidad de arrepentirse, porque la recompensa a nuestro trabajo (una mirada tierna, una colita feliz, un maullido de tranquilidad, una vida salvada) es una retribución inmensa. Si quiere apoyarnos o saber más de nosotros, escribanos a corproasudea@gmail.com.





Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

www.notasdelidioma.blogspot.com

Todas las citas se tomaron de artículos sometidos a consideración de *Iatreia*.

De la concisión

La concisión, que es diferente del laconismo, consiste (según doña Lucila González de Chaves) en "Emplear las palabras que sean absolutamente precisas para expresar lo que queremos". Reescribamos algunas oraciones para hacerlas más concisas y, de paso, corregir otros defectos de estilo:

"Quizá la metodología ideal sería la **evaluación** previa a la **instauración** del fármaco, con una o varias **evaluaciones posteriores**, tanto al inicio como en meses **posteriores** al comienzo de la terapia".

Al reescribir esta frase podemos evitar la repetición de las palabras resaltadas y la reiteración fonética (cacofonía) "-cion" "-cion" "-ciones": "Quizá lo ideal sería evaluar antes del comienzo del tratamiento y una o varias veces de ahí en adelante".

"No deja de sorprender cómo varios **medicamentos** producen en estos roedores apoptosis neuronal al estar expuestos **a medicamentos** de uso rutinario como [...]".

Reescritura más concisa y que evita repetir el término *medicamentos*: "Sorprende cómo la exposición a varios medicamentos de uso rutinario como [...] produce apoptosis neuronal en estos roedores".

En la frase siguiente podemos sustituir por una sola palabra —*cuando*— las cinco resaltadas: "Finalmente, **en los casos en que se encuentran [...]**". "Finalmente, *cuando* se encuentran [...]".

Y podemos lograr la concisión rescatando el olvidado pronombre relativo *cuyo*: "La evaluación clínica se debe complementar con la videofluoroscopia en los pacientes con dificultades para la deglución **en aquellos casos en los que** la clínica no es concluyente". Queda así: "La evaluación clínica se debe complementar con la videofluoroscopia en los pacientes con dificultades para la deglución *cuya* clínica no es concluyente.

Otras reescrituras en busca de la concisión y para rescatar los verbos:

"Estas alteraciones pueden **ser la explicación para [...]**". "Estas alteraciones pueden *explicar* [...]".

"A los cuales se les **realizó la aplicación de [...]**". "A los cuales se les *aplicó* [...]".

Veamos una frase en la que son innecesarias algunas palabras (las resaltadas) pues omitiéndolas no sufre menoscabo la claridad de la idea: "Estas fracturas pueden ser la fuente **de la presencia** de fragmentos libres en la articulación".

"Los hallazgos tomográficos de la apendicitis izquierda complicada son iguales a los **que se encuentran** en la apendicitis derecha".

En busca de la concisión se pueden cambiar por una sola palabra —*de*— las cuatro resaltadas. De paso evitamos la redundancia de usar en la misma frase el sustantivo **hallazgos** y el verbo **encontrar**, que expresan ideas afines. La frase queda entonces así: "Los hallazgos tomográficos de la apendicitis izquierda complicada son iguales a los de la apendicitis derecha".

Al rescate del modo subjuntivo

Con el modo subjuntivo expresamos "las acciones pensadas como dudosas, posibles, necesarias o deseadas" (Lucila González de Chaves). Veamos una frase en modo indicativo que, en verdad, pide el subjuntivo:

"Puede ser que la lesión inicial **no curó**". La inflexión verbal del indicativo *curó* se debe sustituir por la tercera persona del singular del presente de subjuntivo del verbo haber con el participio del verbo *curar* así: "Puede que la lesión inicial *no haya curado*".

¿Sabías que la Universidad de Antioquia cuenta con una representación oficial ante la Asociación Colombia de Estudiantes de Medicina de Colombia, ASCEM COL?

Silvia Marleny Lopera B.
Estudiante de XIII semestre

ASCEM COL Y ASCEM-UdeA una gran oportunidad

La Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de Colombia —ASCEM COL— tiene por objetivo fortalecer, promover y coordinar las actividades de investigación científica y de extensión a la comunidad de los estudiantes de Medicina en el país.

Desde su fundación como organización no gubernamental sin ánimo de lucro, hace más de veinte años, fue reconocida y apoyada por la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, ASCOFAME, y desde entonces ha establecido convenios internacionales por medio de la *International Federation of Medical Students' Associations* (por sus siglas en inglés: IFMSA) y la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (FELSOCEM), para promover en el estudiante de pregrado de Medicina una perspectiva de salud en el ámbito mundial; lo que ha permitido establecer contactos para realizar intercambios en 100 países y más de 600 universidades en el ámbito mundial con el apoyo de las diferentes facultades de medicina y organizado por estudiantes para estudiantes.

Desde hace un más de un año algunos estudiantes de la Universidad de Antioquia empezamos el proceso para formar parte de la ASCEM COL,

en el campo nacional y la IFMSA-FELSOCEM, en el campo internacional, lo que nos brinda innumerables oportunidades para trabajar en la salud sexual y reproductiva, salud pública, derechos humanos y paz, educación médica, intercambios profesionales y en investigación, entre otras actividades y proyectos que buscan fortalecer el proceso de formación de los estudiantes de Medicina de Colombia y del mundo. Para este fin, nació ASCEM-UdeA, Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Antioquia, una asociación de estudiantes para estudiantes, que desde este momento, por ser miembro activo y reconocido por la ASCEM COL, cuenta con los medios necesarios para ayudar a los estudiantes de pregrado de medicina a buscar oportunidades, lo que nos permitirá obtener una visión más globalizada de la medicina.

ASCEM COL invita al XXI CECIM que se llevará a cabo en Bucaramanga —Santander— del 12 al 15 de mayo; este evento es organizado por la Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Autónoma de Bucaramanga —ASCEM UNAB— para todos los estudiantes de Medicina del país y busca fomentar la formación profesional a través de la presentación de trabajos de investigación y actividades académicas realizadas durante el último año por los estudiantes de Medicina de Colombia.

Para más información sobre el XXI CECIM puedes visitar la página oficial del evento <http://catic.unab.edu.co/cecim/>.

Para más información sobre la ASCEM-UdeA puedes escribirnos un correo a ascemudea@gmail.com con mucho gusto te informaremos.



Cátedra
BEATRIZ MARÍA MOLINA VÉLEZ
"Poética y narrativa: inspiración estética para el trabajo clínico".
24 de mayo de 2010
Entrada libre
Inscripción previa en <http://reune.udea.edu.co>
LUGAR:
Facultad de Medicina, Auditorio Principal
MAYORES INFORMES: 260 76 50

Terapia Familiar



Los estudiantes escriben

Sentidos



Johan Flórez Hurtado
Estudiante de Medicina, X semestre

Puedes cortarme los brazos y desprenderme la piel,
Como una bestia carnífera que sale de un trance infinito,
Como el propio verdugo de la muerte,
Para que la amarga y envenenada hiel
Que corre por mis venas perezca en el suelo
Y lo intoxique también perversamente.

Puedes aturdir mis oídos con tu salvaje silencio,
Pero no evitarás que escuche extasiadamente
Los lapidarios rugidos de agonía sangrienta
De unas vidas sin espíritu o de unos espíritus sin vida
Que creen existir en este cosmos caótico y despiadado.

Puedes sacarme los ojos con tus prófugas miradas,
Pero no evitarás que vea rebeldemente
El nervioso final de este efímero y sádico planeta.

Puedes lastimar mi olfato con el olor
Del cataclismo de la enfermiza humanidad,
Y aun así no podrás evitar que
Respire un aire mortífero y teñido de sangre.

Puedes mutilarme las piernas fatigadas de pisar tiranía,
Pero nunca podrás evitar que mi alma
Transite por las misteriosas sendas de un universo diferente
Y deje de vagar en este nebuloso y frío lugar.

Puedes hacer pedazos mi lengua con
El desastroso manjar del sufrimiento,
Pero no evitarás que grite ferozmente
Que no me atemoriza tu nefasta contaminación.

Puedes devorar mi cerebro con tus afiladas navajas
Y destruir parcialmente recuerdos exquisitos,
Pero no podrás evitar que surjan
Los más profundos pensamientos de mi alma.

La ciudad despierta para la vida



Julián Alejandro Rivillas
Estudiante de Medicina, V semestre

*...lo más atroz de las cosas malas de la gente mala,
es el silencio de la gente buena*

Mahatma Gandhi

Anoche otra inocencia fue robada dos barrios más al norte,
otra voz silenciada por el plomo a la vuelta de la esquina.
Anoche la ciudad no durmió plácidamente como yo,
anoche otra vez, la efectísimas trampa demográfica que
es el hombre para el hombre atrapó sus víctimas y las sumió
en la memoria de los muertos.

Anoche dormí bien.

Yo durmiendo y la ciudad sufriendo.
Yo soñando y sobre la ciudad lloviendo.
Anoche tal vez el hambre atacó más que los cuchillos
y el agua fue peor enemiga de los amigos de la calle,
que de la justicia el corazón de los hombres.

Anoche soñé.

Bandos se pelearon por un gramo, anoche,
Mientras la madre trabajaba clandestina por una libra.
La comuna o el burdel,
sangre y sudor por un papel.

Hoy temprano estoy en pie.
Se van las sombras de la noche.
Despierto y de este grande valle las impunidades
se acuestan a dormir cobijadas por nuestro silencio.
Despierto y nadie ve la sangre de la ciudad que se desangra.
Inunda las calles hasta los cuellos.

Con las manos de rojo cómplice manchadas salgo a la mañana y
digo:
Qué bonita ha despertado hoy la ciudad.

En memoria de Wilson Fernando Zora Naranjo

El 4 de abril falleció Wilson Fernando Zora Naranjo, estudiante de Medicina del III semestre, en un accidente de tránsito, cuando volvía del municipio Puerto Nare a Medellín, después de Semana Santa. La Facultad de Medicina siente profundamente la pérdida de este joven de tan solo 22 años, servicial, alegre y destacado estudiante. El pasado 9 de abril, sus compañeros de clase ofrecieron una misa en su nombre, que se llevó a cabo en el Auditorio Principal, y en la cual muchos de ellos tuvieron la oportunidad de expresar sus sentimientos hacia Wilson Fernando Zora Naranjo. A continuación reproducimos un texto leído en esa ocasión y lo que el propio estudiante escribió al ingresar a la Facultad.

...Eternamente

Por: **Marlon Díaz Taborda**

Estudiante de Medicina, III semestre

Un día en su infinita sabiduría Dios planeó que existiera la medicina, porque quiso que una parte de la humanidad se dedicara a estudiar y valorar la vida. Pero también a fijar la mirada en la muerte como parte de la misma. Pasaron los siglos y la medicina evolucionó. Un día cualquiera quiso que en uno de esos lugares donde daba culto a su idea se formara un grupo de amigos. Él creyó conveniente que este iniciara su carrera en el año 2009. ¿Por qué ese año?, simplemente porque de otra forma no lo vio más conveniente. Él pensó que cada integrante debía ser muy diferente pero complementario. Debían ser unidos pues creyó que de esa manera se proyectarían muchos valores a la sociedad. Entonces él pensó y a cada uno los creó. Cuando terminó le dio una extraña sensación, sintió que su plan aún no era perfecto, que a ellos les faltaba una chispa, un motor, algo que les demostrara la fuerza en la adversidad. Que les enseñara a levantarse cual ave fénix de sus cenizas, y que a la vez les llevara alegría y humanidad. Ese, pensó Dios, sería el mejor de los planes. Fue así como trajo al mundo al "pequeño" Wilson, pequeño es una ironía pues le dotaría de una fuerza de gigante.

Ya todos reconocíamos su manera de caminar, su forma de vestir y su inigualable estilo de hablar. ¡Ah! Sorpresa nos llevamos todos cuando conocimos su propiedad para la oratoria en público, su personalidad, él no se dejaba amedrentar, siempre con el respeto por delante decía su forma de pensar y la argumentaba con solidez. Luchaba por sus ideas, pero anteponía siempre su sentido humano para que no opacara, sino que les diera aún más fuerza a sus palabras.

La última vez que te vi estabas dormido, parecía que soñabas con cada una de sus mechas y sabes a lo que me refiero. A propósito, me es inevitable recordar tu sonrisa cada que le veo caminar por los pasillos. Pero no importa mi "primo" porque si buscabas refugio en su amor, ahora te encuentras en el sitio donde este abunda, donde la paz perdura y donde la felicidad se hace eterna.

Amigo... ahora eres un ángel más, uno que nos acompaña en el camino. Vivirán todas tus virtudes; en especial esa nobleza y esa verraquera, esa que tanto te admire, esa tan contagiadora, esa que te hizo fuerte, esa que miraba la adversidad como una oportunidad de aprender, esa que marcó tu estilo de vida. Estilo de vida que Dios te ha compensado poniéndote a su lado.

Tal vez sea difícil entender todo esto, el día que nos volvamos a ver lo comprenderemos y finalmente sabremos que tu espíritu ahora es ser de luz, un resplandor que seguirá cada momento de nuestra vida y carrera. Para mí no has muerto, para mí lo que sucedió es que tu compañía será de otra manera. Que tus enseñanzas se manifestaran diferentes, porque Dios te ha llamado a su presencia, para que por siempre tu presencia nos acompañe. No te quisimos, no es pasado, ¡No!, es presente TE QUEREMOS, desde el ayer y hasta el mañana... ¡Qué ser! ¡Qué humano!... ¡QUÉ ÁNGEL! Gracias Dios, gracias por esa bendición tan grande que nos has dado con este hijo tuyo, con ese astro que brilla en el infinito. Gracias porque en tus planes estaba ponerlo a nuestro lado,

y no en otro. Porque nos permitiste gozar con su presencia, reír con su alegría, reflexionar con su inteligencia y vivir con su valentía... para ti eternamente, Wilson Zora.

Datos personales

Por: **Wilson Fernando Zora Naranjo**



Nombres (s):
Wilson Fernando
Apellidos:
Zora Naranjo
Colegio(s) donde estudié:
Institución Educativa Carlos Arturo Duque Ramírez

Composición familiar: madre, hermana y prima
Actualmente vivo con: mi madrina, dos hijos y dos nietos de mi madrina

Cómo distribuyo mi tiempo: me gusta estar con mis amigos, charlar con ellos y jugar microfútbol; además, leo un poco y hago tareas e investigo sobre temas referentes a mi carrera.

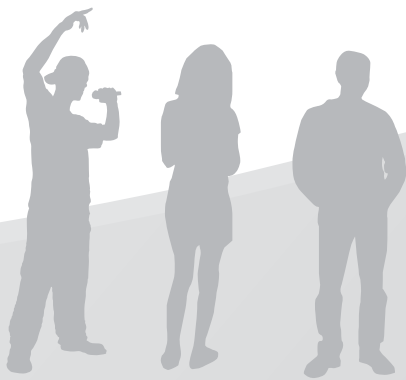
Mis aspectos positivos: soy muy respetuoso con las demás personas, me gusta hacer el bien y tener muchos amigos, tengo metas claras en mi vida por las cuales quiero luchar.

Mis aspectos negativos: mis problemas personales a veces afectan mi relación con los demás.

Me gusta: me gusta llevármela bien con las demás personas, hacer el bien, hablar con personas inteligentes, escuchar experiencias de los demás, tirar caja y jugar fútbol con mis amigos, leer, dormir mucho pero levantarme temprano, salir de paseo, conocer otros lugares, acampar y bañarme en los ricos charcos de Puerto Nare.

Me disgusta: me disgusta que me mientan y que me engañen, me disgustan las personas vulgares y las orgullosas, me disgusta que no veamos el dolor ajeno y que toleremos tantas injusticias.





Corriente de opinión

¿Con cuál animal identificas a tus profesores y por qué?



Pues yo creo que si cogemos a todos los profes encontramos un total zoológico, porque podemos encontrar de todo, incluso en uno solo podemos encontrar varios animales juntos, porque no solo los profes lo tienen sino que cada persona puede llevar varios animales por dentro.

Estudiante de Medicina, X semestre

Hay un profe que parece un gatico, por lo tierno, lo especial, el acompañamiento que nos da durante los procesos de aprendizaje, por lo silencioso pero muy astuto y siempre dispuesto.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, III semestre

Alguno de los profes parecen hienas, dispuestos a despedazarnos con los exámenes y en las clases. Hay profes muy difíciles.

Estudiante de Medicina, III semestre

Hay profesores que se creen leones, se creen los reyes de la selva, se creen los únicos que tienen el conocimiento y no hay nadie más grande que ellos.

Estudiante de Medicina, VII semestre

Pues hay profes que son ratones de biblioteca y de laboratorio, se la pasan investigando, investigando, investigando.

Estudiante de Medicina, V semestre

Yo conozco un profe que se me parece a un pajarito, pero es físicamente no más.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, V semestre

Hay profes que se parecen a los leones viejos de la selva porque son protectores con el resto de los animales, porque enseñan a sobrevivir en la dura selva y porque tienen mucha sabiduría.

Estudiante de Medicina, II semestre

Pues puede ser a los perros, en muchos sentidos, simplemente a los perros.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, IV semestre

Yo creo que hay profesores que se parecen a las jirafas porque están sobre la tierra pero tienen una visión muy amplia del mundo y de las cosas que pasan y eso les permite acercarnos a lo que nosotros no vemos de una manera segura.

Estudiante de Medicina, XII semestre

En términos generales hay de todo pero en la Facultad creo que hay más animales salvajes que domésticos.

Estudiante de Medicina, VIII semestre

No sé de pronto uno que otro se parece a las loras que solo repiten y repiten y repiten pero nada más.

Estudiante de Medicina, IX semestre





La Universidad ética

Hernán Mira Fernández
Editor de Areté

Tomado de Ethos Universitario

Lo que está permanentemente presente en la universidad son los temas de la verdad y el ser, las distintas concepciones del yo y su lugar en las comunidades, su identidad y responsabilidad en el modo de actuar, y las distintas posturas sobre los bienes humanos y la manera de repartirlos ordenadamente en la sociedad.

Estas discusiones desde la razón, el análisis y la crítica, deben darse en una estructura contextualizadora que invite al diálogo. Una universidad que sea auténticamente universitas, tiene que situar estos conflictos en lugar central de sus investigaciones y plan de estudios. Esto se hace posible mediante estos acuerdos, como los plantea MacIntyre:

- a) La universidad como lugar de diferencias y desacuerdos, debe formar a los estudiantes en esta práctica como su responsabilidad.
- b) Debe animar a su vez la controversia con opiniones distintas. Así se puede ver lo que está equivocado en ellos desde el propio punto de vista, como la equivocación del propio desde el punto de vista de los oponentes. Y por último c) La tarea prioritaria de la universidad es "asegurar que las voces rivales no sean suprimidas", que no sea "una arena neutral de objetividad", sino "arena de conflicto civilizado en la que se otorgue reconocimiento al tipo más fundamental de desacuerdo moral y filosófico".

Es deber de la universidad formar ciudadanos, y ciudadanos que de por sí sean capaces de moral, no por religión o heterónomamente, sino por su autonomía. En las universidades

públicas se forma en la ética civil, ética de lo público, en la que el primer principio es el pluralismo, en contra de lo dogmático, despótico y autoritario del monoculturalismo, así lo propone Guillermo Hoyos. Una ética de lo público es una ética comprometida fundamentalmente con la construcción y búsqueda incansable del bien común. Esa es la ética en el mejor sentido de Aristóteles: una ética de la polis para ciudadanos.

Desde la universidad se debe desarrollar la civilidad moderna para la creación de una cultura del pluralismo, de la solidaridad, de la corresponsabilidad, de la aceptación de las diferencias, del diálogo y de la formación ciudadanas, del conocimiento para el progreso, para el desarrollo y para la inclusión social. En este contexto ha de avanzarse en la toma de conciencia de los ciudadanos para asumir la responsabilidad y el compromiso de contribuir a la implantación de prácticas sociales que privilegien la educación, la cultura y la ética como pautas de valoración centrales en la construcción de un nuevo ordenamiento social democrático.

En esta ética de la polis, para los ciudadanos y en este caso para los ciudadanos universitarios que tenemos que ser ejemplo de civilidad, se trata del pluralismo más que de la tolerancia, pues "la tolerancia es sólo una transición de indiferencia y frivolidad que debe ser superada por el pluralismo", señala Hoyos. En la universidad hay que asumir al otro como diferente en su diferencia, y así como interlocutor válido.

En la universidad tiene que ser fundamental la formación ciudadana. La educación en valores, ética y democracia participativa, no es algo vago y etéreo, es algo que se discute y comparte; un saber en el que no solo es posible, sino absolutamente necesario

argumentar. Así es como con consensos y acuerdos se construye un ethos y una ética universitaria donde quepamos todos.

Se pudiera tratar de "reencantar" el mundo con valores de convivencia, democracia, solidaridad, pluralidad, transparencia, que se hagan manifiestos en el diario vivir, en el campus, en la morada, en el ethos universitario, que es tarea de todos los que la habitamos en el plano de la igualdad y el respeto por la diferencia.

Un ideal de la universidad se pudiera pensar en términos de Estado ético como lo describe Aranguren, tanto al interior de ella como contribuyendo sustancialmente al desarrollo en la sociedad. El Estado se convierte, cada vez más, en Estado ético, no simplemente de derecho como el liberal, sino de justicia.

No se trata de reducir toda la moral a moral político-social, sino de dejar establecida la dimensión político-social de la moral. La moral se establece en el ámbito colectivo en el Estado. La virtud sola, por muy social que sea, no basta para la producción de un orden colectivo justo, se tiene que insertar dentro de una comunidad política. Y ¿cuáles son los fines morales de la política? se pregunta. Por una parte la justicia distributiva o social de los bienes, que lleva a igualdad en el bienestar. Por otra parte, democracia como forma de gobierno, es decir autonomía y libertad.

Por último es bueno dejar planteados los contratos que deben existir entre la sociedad y la universidad para su funcionamiento armónico, según Petrella: 1) De las necesidades básicas (superar desigualdad), 2) cultural (diálogo entre culturas), 3) democrático, 4) de la tierra (desarrollo sostenible). Así el ethos de una y otra será más y mejor habitable dentro del humanismo como principio y virtud soberana.



Agenda Médica

28 de mayo

¿Qué hay de nuevo en Medicina Interna?

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

Hora: 2:00 p. m.

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

Entrada libre

24 de mayo

Cátedra Beatriz María Molina Vélez

Poética y narrativa: inspiración estética para el trabajo clínico

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

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

Informes: 263 45 78

Entrada libre

Agenda Cultural

14 de mayo

Fiesta de la vida

Lugar: Parque de la Vida (antiguo CAB)

Hora: 1:00 a 6:00 p. m

Invitan: Universidad de Antioquia y Alcaldía de Medellín

Día del Maestro

19 de mayo

Cine foro: película "Ser o tener"

Lugar: Auditorio Principal

Hora: 2:00 p. m.

21 de mayo

Lugar: Auditorio Principal

- Presentación de los libros *Del Idioma* y *Concurso de Cuento, 2009*. Conversatorio sobre edición de literatura médica con Federico Díaz, Álvaro Sanín Posada, Doris Aguirre y Leticia Bernal.

Hora: 10:30 a. m.

- Café acompañado con música, poemas y textos

Hora: 11:30 a. m.

21

de mayo

**Lanzamiento de los Libros
Del Idioma y del Concurso de
Cuento Facultad de Medicina
2009**

Lugar: Auditorio Principal

Hora: 10:30 a. m

CONCURSO DE CUENTO
Facultad de Medicina, 2009



Cuentos ganadores

DEL IDIOMA

Una recopilación de columnas sobre la escritura médica
y de gazapos periodísticos

Federico Díaz González



Programación CinÈther

Ciclo: El escritor en la película

Lugar: Auditorio Principal de la Facultad de Medicina

Hora: 4:00 p. m.

6 de mayo

El ladrón de orquídeas (*Adaptation*)

Director: Spike Jonze

País: Estados Unidos. **Año:** 2002. **Duración:** 114 minutos

13 de mayo

Expiación (*Atonement*)

Director: Joe Wright

Países: Reino Unido. **Año:** 2007. **Duración:** 123 minutos

20 de mayo

La escafandra y la mariposa (*Le scaphandre et le papillon*)

Director: Julian Schnabel

País: Francia. **Año:** 2007. **Duración:** 112 minutos

27 de mayo

Las horas (*The Hours*)

Director: Stephen Daldry

País: Estados Unidos. **Año:** 2002. **Duración:** 114 minutos

