

Boletín

Edición 178 - septiembre de 2013

PrincipioActivo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



Somos academia, investigación, cultura, bienestar y patrimonio

Dos historias inseparables
Pág. 7

La acreditación ¿para qué?
Pág. 11

Informe de gestión 2012-2013
Pág. 12



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803
FACULTAD DE MEDICINA



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**
1 8 0 3

**FACULTAD DE
MEDICINA**

Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Élmer Gaviria Rivera
Decano

Carlos Alberto Palacio Acosta
Vicedecano

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

Oficina de Comunicaciones
Sandra Catalina Marín Escudero
Melina Cardona Mejía

Diseño
María Alejandra Ríos Meneses

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

Impresión
Imprenta Universidad
de Antioquia

Consultar la versión digital
del Boletín en:
<http://medicina.udea.edu.co>

Vitrina

Editorial 3
Rendición de cuentas: práctica de buen gobierno

Píldoras 4 - 6
Salud y felicidad
Dejar las armas y acudir a las urnas
Diez años del grupo Nacer
¿Qué sabes del programa de Inglés de la Facultad?
Acreditación 6 años para Anestesiología y Neurología
Visita de pares de Cirugía Plástica

Desde las dependencias 7 - 11
Dos historias inseparables
Sobre el registro calificado y el desarrollo académico
Parfraseando a Zygmunt Bauman
La acreditación ¿para qué?

En esta edición 12-13
Informe de gestión 2012-2013

Efecto placebo 14
Burbuja de café sin café trastorna a universitarios
Descubierta ingresando sin TIP

Los profesores escriben 15 - 17
¿Qué vamos a hacer con los auditores?

Los estudiantes escriben 18
En la carrera Juan del Corral con calle 61,
100 años después

Del idioma 21

Corriente de opinión 22
¿Qué es para ti la felicidad?

Agenda 23

Infográfico 24
Reciclaje de pilas: por qué y cómo hacerlo

Editorial

Rendición de cuentas: práctica de buen gobierno



Sandra Catalina Marín Escudero

Jefa de Comunicaciones de la Facultad de Medicina
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

El año 2012 y parte del 2013 fue un periodo de tiempo excelente para la Facultad de Medicina, en el que se materializaron logros por los que se trabajó con constancia, disciplina y compromiso. Se destaca el funcionamiento y puesta en marcha del Parque de la Vida, un proyecto de gran impacto para la ciudad de Medellín con el que se ratifica el compromiso y la responsabilidad que tiene la Facultad con la sociedad.

Los logros alcanzados durante este año de gestión son el fruto del trabajo realizado por los profesores, los empleados y los estudiantes que con gran compromiso aportaron a la construcción del proyecto Facultad de Medicina, expresado en seis componentes: formación humanística de excelencia; desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación; interacción universidad-sociedad; cultura y bienestar universitario; proyección de la Facultad y el Patrimonio Histórico; Gestión Universitaria.

Cada logro de la Facultad es un motivo de orgullo, pero ante todo es la posibilidad de continuar planteando nuevos retos que aporten a la consolidación de la docencia, la investigación, la extensión y el bienestar, como ejes misionales de la Universidad y que son el motor para

la generación de conocimiento con pertinencia social, para contribuir al desarrollo no solo de Antioquia, sino también al avance científico del país.

En esta edición del *Boletín* haremos un recuento sobre lo que fue la gestión del decano de la Facultad de Medicina, el doctor Élder Gaviria Rivera, y su equipo administrativo durante el periodo 2012-2013, para compartir con la comunidad académica los logros, las dificultades y los retos de construir este gran proyecto que busca la formación de los mejores profesionales al servicio de la salud, como una de las labores más loables a las que se puede dedicar un ser humano.

Es un compromiso de la universidad pública y una responsabilidad de las distintas instancias que la conforman, informar de manera clara y transparente a la comunidad académica y a la sociedad en general, la forma como son invertidos los recursos encomendados, los productos y servicios prestados y los resultados e impactos sociales generados. Los invito para que conozcan este proceso de gestión el cual también pueden consultar visitando la página web de la Facultad o interactuando de manera permanente en las redes sociales.

Salud y felicidad



Presentación del Doctor Alejandro Jadad en la Facultad de Medicina



Profesores y directivos de la Facultad de Medicina con el Doctor Alejandro Jadad

Alejandro Jadad es médico anestesiólogo, con doctorado en Síntesis del Conocimiento y Tratamiento del Dolor de la Universidad de Oxford, profesor de la Universidad de McMaster en Canadá, y fundador y director del *Centre for Global eHealth Innovation*, de la Universidad de Toronto, científico, investigador, defensor público y estudioso de la filosofía, la teología, la historia y el arte.

En el año 2005 fue escogido por la revista *Time* como uno de los genios que cambiarán al planeta en el siglo XXI, hace parte del grupo de expertos reunidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para redefinir el concepto de salud, trabaja alrededor del bienestar y la innovación de la mano de las más importantes corporaciones y de influyentes gobernantes alrededor del mundo.

Jadad visitó la Facultad el pasado 2 de agosto, compartió con los miembros del Comité Universidad Empresa Estado, luego se reunió con el Decano y su equipo administrativo, y terminó la jornada con el Auditorio principal completamente lleno en una Cátedra Héctor Abad Gómez divertida pero sobre todo constructiva.

Salud y felicidad fue el nombre de la charla en la que de una manera sencilla e inteligente el científico afirma que es posible tener una vida sana y feliz hasta el último suspiro y que la clave principal para ello es adaptarse y autogestionar los desafíos físicos, mentales y sociales que se presentan en la vida.

Es una invitación a preguntarse qué es lo que le hace feliz y a identificar el verbo que mejor lo represente, una vez identificado, buscar cómo conjugarlo permanentemente y ayudar a todas las personas a que conjuguen el suyo. A reírse frecuentemente y a disfrutar de las cosas pequeñas manteniendo vivos al niño y al loco que se esconden en nuestro interior, a hacer algo desde cada uno, radicalmente distinto, para salvar al mundo del triste desenlace al que se aproxima.

El llamado es a reflexionar sobre el mundo en el que se quiere envejecer o criar a los hijos, adaptar los modelos a las necesidades actuales y pensar en un cambio de era más que en una era de cambio, ya que lo que se recibe de la realidad no se ajusta con las expectativas porque seguimos bajo normatividades del siglo xx; como resultado, el sistema de salud enferma y mata, el educativo embrutece y el financiero empobrece.

La autorregulación es una herramienta indispensable para Jadad, y desde los profesionales que forma la Facultad la contribución radica en fomentar la vida ordenada, los hábitos saludables y la prevención de problemas de salud pública, como la obesidad, el hambre, el manejo del dolor.

Dejar las armas y acudir a las urnas



Antonio Navarro Wolff

Expresidente de la Asamblea Nacional Constituyente.
Fue gobernador de Nariño, alcalde de Pasto, senador de la República, representante a la Cámara y ministro de Salud.

Antonio Navarro Wolff, invitado a la Cátedra Héctor Abad Gómez

Antonio Navarro Wolff fue el invitado de la pasada Cátedra Héctor Abad Gómez, en la conferencia “Los dilemas de la paz ¿adiós a las armas?” compartió con los asistentes su visión ante la posibilidad de un acuerdo negociado que ponga fin al conflicto armado en Colombia, apoyando el proceso de paz y resaltando la importancia de conocer y entender las características de nuestro conflicto para poder acercarse a la resolución.

Navarro, que es conocido por su amplia trayectoria política tras haber sido miembro del M-19, ha sido senador, representante a la Cámara, ministro de Salud, secretario de gobierno municipal, alcalde y gobernador, manifiesta su posición en cuanto a la necesidad del proceso de paz de llegar a acuerdos que permitan dejar las armas y resolver las diferencias a través del voto. Fue enfático en la protección de la educación pública, y afirma que bajo ninguna razón o ideología se debe convertir a las universidades en escenarios del conflicto armado.

Diez años del grupo Nacer



Acto de instalación del Simposio por los 10 años del grupo Nacer

El departamento de Ginecología y Obstetricia y el grupo Nacer, realizaron los días 2 y 3 de agosto el Simposio internacional: celebrando una década de esfuerzos conjuntos para mejorar la salud de las mujeres y los niños, en homenaje a sus 10 años de trabajo fundamentado en la construcción colectiva a partir de la realidad observada, contribuyendo con el mejoramiento de la salud y el bienestar de la población.

La Facultad reconoce y felicita a los protagonistas de este proyecto social que hoy es de gran contribución para la sociedad.

Acreditación de 6 años para Anestesiología y Neurología

Los programas de posgrado Neurología Clínica y Anestesiología y Reanimación recibieron este 25 de julio la acreditación de alta calidad por periodo de seis años, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional mediante resoluciones 9602 y 9603 respectivamente.

El Ministerio resalta en este reconocimiento la calidad, la organización, el funcionamiento y el cumplimiento de la función social de los programas académicos de la Facultad y la contribución con el proceso de mejoramiento de la calidad de la educación superior.

¿Qué sabes del programa de Inglés de la Facultad?

La iniciativa del programa de Inglés se basa en la necesidad de lograr una formación académica integral, permitiendo que los estudiantes accedan a la información científica, a los intercambios académicos y mejorar su competitividad en el mercado laboral.

Según el Acuerdo de la Facultad de Medicina N.º 259 de Octubre de 2012, el idioma inglés se adoptó como lengua extranjera para los estudiantes de la Facultad que ingresen a partir del semestre 2013-1 a los programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica.

Los futuros médicos deben certificar 6 niveles y los instrumentadores quirúrgicos 4 obligatorios y 2 opcionales, para poder graduarse. Los niveles se ofrecen paulatinamente hasta abrir el programa en su totalidad en 2015-2, no tienen créditos y se aprueban con nota mínima de 3.0; quienes tienen conocimiento del inglés pueden certificar su competencia por medio de los exámenes internacionales establecidos (consultar Acuerdo 259).

Para más información sobre el programa de Inglés en la Facultad pueden contactar a la profesora Miglena Kambourova en el correo inglesmedicinaudea@gmail.com.

Visita de pares de Cirugía Plástica

El pasado 29 de julio, la Facultad recibió la visita de los doctores Felipe Coiffman Zaicanschi y Juan Carlos Leyva, reconocidos cirujanos plásticos con formación profesional integral y entrenamiento quirúrgico de alto nivel, quienes estuvieron en calidad de pares académicos para la evaluación del programa de Cirugía Plástica.

Los pares manifestaron estar gratamente sorprendidos con su visita, encontraron completo y bien estructurado el currículo de la especialización, además reconocieron el Centro de Simulación, los avances en investigación, las nuevas estructuras en prácticas médicas y la cobertura de la IPS Universitaria como grandes fortalezas de la Facultad.



Visita de Pares Académicos al Programa de Posgrado de Cirugía Plástica

Dos historias inseparables



Olga Gómez Zuluaga
Directora de la Biblioteca Médica
olga.gomez@biblioteca.udea.edu.co



Biblioteca Médica, Facultad de Medicina

En 2013, la Biblioteca Médica celebra sesenta años de permanencia en el cuarto piso de la Facultad, a su vez, se cumplen veinte años de la creación de la Sala de Historia de la Medicina, lugares que han sido testigos de la formación de cientos de médicos. Por eso es importante mirar hacia atrás para recordar algunos de los momentos históricos más relevantes.

Nuestra biblioteca es una de las mejor dotadas en colecciones de medicina y ciencias afines, gracias a la riqueza de su colección, su organización técnica, el cúmulo de servicios a la enseñanza y la investigación y, por supuesto, gracias a la tenacidad de tantas personas que han aportado a su progreso.

El doctor Tiberio Álvarez cuenta que [...la Facultad de Medicina se fundó en 1871, e inició labores al año siguiente. No tenía biblioteca en el buen sentido de la palabra, si acaso algunos libros de consulta de los “restos” que quedaban de los franciscanos, así como de algunas donaciones de los primeros profesores de medicina, sobre todo, cuando retornaban de estudiar en París. Uno de los libros que se convirtió durante varios años, en el texto oficial para el estudio de dicha materia era el de Anatomía [sic] de Fort].¹

Igual que las donaciones mencionadas por el doctor Tiberio, llegaron otros libros que fueron enriqueciéndola. La bibliotecóloga Nora López Calle dice que “gran parte de éstos eran de origen francés, debido a que en los inicios de la historia de la medicina la mayoría de los médicos eran franceses; de ahí que en la Sala de

Historia de la Medicina abundan libros y documentos en este idioma”.² Sin embargo, durante casi un siglo, desde 1871 hasta 1953, la Biblioteca estuvo a cargo de médicos antioqueños, quienes le dieron el carácter y el estilo propio que la caracteriza hoy.

Fue así como el puñado inicial de libros, poco a poco fue creciendo en volumen y fortaleciéndose con la incorporación de nuevas colecciones —compradas o donadas—, como las provenientes de la Academia de Medicina de Medellín. En 1930, la Biblioteca Médica se trasladó al nuevo edificio de la Facultad de Medicina. Así la describe el profesor Tiberio Álvarez:

[... allí la biblioteca era ya un amplio salón alargado, con techo alto, tres amplísimos ventanales y abundantes vanos que garantizan la iluminación natural del recinto, siete estanterías de madera o vidrio para la colocación ordenada y visible de los textos de estudio, además de una larga y amplia mesa en el centro, que tiene encima tres hileras perfectamente delineadas con revistas y periódicos; esto muestra el nivel de organización alcanzado por la biblioteca en esta época].³

Actualmente, en el marco de la celebración de los sesenta años de permanencia en el Edificio Central de la Facultad de Medicina, se puede decir que la Biblioteca Médica, coordinada por la bibliotecóloga Olga Gómez, pasa por un gran momento, pues posee una rica colección, la mejor tecnología para la búsqueda e intercambio de información y una de las pocas Salas de Historia de la Medicina que hay en el país.

La Sala de Historia de la Medicina, se creó el 8 de noviembre de 1993 gracias a la idea de Amparo Restrepo Moreno, quien era la directora de la Biblioteca Médica, de contar con un espacio destinado específicamente a salvaguardar la colección patrimonial que diera cuenta del devenir histórico de la medicina en Antioquia. En 1994 se nombró como encargado al historiador Fredy Valderrama Cáliz, quien hasta el presente ha sido su conductor. Desde la Sala de Historia se han llevado a cabo grandes iniciativas en pro de la conservación del Patrimonio Histórico y la proyección de este legado a las comunidades local, nacional e internacional.

Es así como durante estos veinte años, la Sala ha puesto a disposición de toda la comunidad académica una colección bibliográfica especializada de aproximadamente nueve mil títulos, correspondientes al siglo XIX y primera mitad del XX, con obras de medicina europea, que marcaron sus inicios, como también de medicina colombiana y autores antioqueños, y ha permitido a todas aquellas personas interesadas conocer más sobre los pioneros.

Lo realmente importante durante estos sesenta años es lo que ha significado y significa en el desarrollo científico y profesional de todas las generaciones médicas formadas en la Universidad de Antioquia.

1 Álvarez Echeverri, Tiberio. La Biblioteca Médica de la Universidad de Antioquia. En: Revista Universidad de Antioquia. Vol. 283, n.º 5 (2006); p. 38.

2 López Calle, Nora. La Sala de Historia de la Medicina de la Biblioteca Médica: quince años redescubriendo el pasado [Artículo de internet] <<http://historiabibliotecascolombianas.blogspot.com/2008/12/biblioteca-medica-de-la-universidad-de.html>> [Consulta: junio de 2013].

3 Álvarez Echeverri. Op. cit., p. 47.

Sobre el registro calificado y el desarrollo académico



William Restrepo Riaza

Docente Facultad de Medicina

Fundación Universitaria San Martín, Sede Sabaneta

El registro calificado constituye el punto de encuentro entre la creación, la legalización y la estructuración y el funcionamiento formal y positivo de un programa académico, en este caso de pregrado en el país. Es el mecanismo institucional y superior del Ministerio de Educación Nacional, para reconocer y dar validez al funcionamiento de un programa académico.

La Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín sede Sabaneta cuenta con este reconocimiento legal desde sus mismos orígenes y por eso, ante el eventual

vencimiento el próximo mes de octubre, ha realizado el trabajo para la obtención del nuevo registro calificado, el cual ha sido enviado desde enero del presente año al Ministerio de Educación Nacional.

El proceso de construcción del registro calificado se desarrolló de acuerdo con el modelo formal, para estos efectos, propuesto por el MEN, Pero además, en el caso de esta facultad, respondió a una etapa de consolidación de este programa, unido al Plan de Desarrollo Universitario —PEI— y, lo más importante, al Plan de

Desarrollo de la Facultad, sustentado, en la obtención del registro calificado, como un momento de la etapa de trabajo y obtención del reconocimiento como programa de excelencia, por medio de la autoevaluación interna y luego la evaluación de pares externos desde el Consejo Nacional de Acreditación.

Es decir, la Facultad ha venido trabajando en su plan de desarrollo por los últimos tres años, todo ello dentro de los marcos legales y las estrategias de Ministerio de Educación y del CNA. Esto quiere decir que en el caso del registro calificado, no solo se utilizó el modelo técnico del Ministerio sino que al mismo tiempo, este trabajo se apoya en un proceso interno de fortalecimiento del programa, dentro de la normatividad estratégica que busca el Ministerio, en el primer caso, y el CNA, en el segundo.

El registro calificado, como proceso formal, concretó un documento, elaborado con los parámetros del Ministerio y tuvo en cuenta en general, las denominadas, “condiciones mínimas de calidad”, de acuerdo con las normas que rigen el tema.

Se trabajaron las condiciones de desarrollo del programa, de naturaleza particular e institucional. El programa de Sabaneta tiene una denominación diferencial, filosófica, educativa y pedagógica que lo hace único en el país. Su modelo pedagógico es el ABP, y su concepción filosófica y estratégica se basa en el denominado constructivismo social. Se define este programa y se diferencia como modelo de formación de médicos en pregrado, por su énfasis en la formación social, comunitaria, particularmente por el trabajo con familias.

Sus principios educativos y formativos definen una formación médica de alta calidad científica pero sobre todo en la formación humanista e integral, holística.

La peculiaridad del programa, desde el punto de vista académico, es la ruptura con el clásico programa de cursos y temáticas en secciones, para proponer la formación integral por núcleos y ciclos formativos de acuerdo con los niveles de desarrollo del programa y del estudiante.

La intervención en la comunidad y la práctica médica y social temprana son también características diferenciales de la formación del médico de San Martín Sabaneta, junto con una relación sistémica entre la formación teórica y la práctica que se concreta en el trabajo organizativo de todos los programas y núcleos a través de las competencias.

La Facultad cuenta con un equipo humano de alta calidad y con un compromiso pedagógico que da garantía a los logros académicos, docentes, en extensión y en investigación.

Los recursos tecnológicos y apoyos logísticos y pedagógicos aseguran un rendimiento académico pero también formativo de los estudiantes, de acuerdo con lo que aquí se busca, o sea, aprender a aprender, aprender a hacer, capacidad constructiva y creativa, capacidad crítica y sensibilidad por el conocimiento y por el paciente.

Lo más importante, creemos nosotros, del proceso del registro calificado que hemos culminado, es que ha sido la base, para el paso también ya cumplido, en búsqueda de la excelencia académica, por medio del proceso de autoevaluación interna y, a la espera de la visita por los pares externos. Además porque en la facultad hemos integrado el proceso de autoevaluación como una cultura académica, estrategia constante, guía y fundamento de nuestro proceso de desarrollo y cambio, en la formación de médicos en el nivel de pregrado.



Datos históricos

El 27 de septiembre de 1956 se posesiono Jaime Botero Uribe como profesor de las cátedras de obstetricia y ginecología, y fue nombrado coordinador de tiempo completo, con el fin de integrar estos saberes y prácticas según el modelo norteamericano.

Bibliografía: González Rodríguez, Adolfo León (2008). La Modernización de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia 1930-1970. Medellín: Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. P.234.

Parafraseando a Zygmunt Bauman

Sandra Catalina Marín Escudero

Jefa de Comunicaciones de la Facultad de Medicina
comunicaciones@medicina.udea.edu.co



Tomada de: <http://www.justa.com.mx/wp-content/>

A propósito del día del amor y la amistad que se celebra en nuestro país en el mes de septiembre, cabe hacer una reflexión acerca de las relaciones de la sociedad en un contexto interconectado gracias a la globalización, en el que a diario somos testigos de los cambios radicales que impone la condición humana. Ya lo decía el sociólogo polaco Zygmunt Bauman, al plantear los riesgos y angustias de vivir juntos y separados en nuestro moderno mundo líquido, un miedo que impide que existan vínculos duraderos más allá de las meras conexiones. “Nuestros contemporáneos, dice Bauman, desesperados al sentirse descartables, siempre ávidos de una mano servicial, sin embargo, todo el tiempo desconfían del estar relacionados sobre todo si es para siempre, temen convertirse en una carga y desatar expectativas que no pueden ni desean soportar”.¹

Las representaciones de estas relaciones líquidas que plantea Bauman pueden ser fácilmente comparables con las conductas de consumo de los seres humanos. Es como ir a los centros comerciales y realizar compras, más motivado por las ganas que por las necesidades. Hoy por hoy, los almacenes son diseñados por expertos del mercadeo con el propósito de satisfacer un deseo basado en un estilo de vida idealizado. Así mismo, como elementos de la cadena productiva son tratadas las relaciones de hoy en día, con un fin de consumo inmediato, sin muchas preparaciones previas y sin muchas condiciones: si un producto resulta defectuoso o no cumple con las expectativas, puede ser cambiado por otros. Pero aun en el caso de que el producto cumpla con lo prometido, no es de uso extendido, después de todo, autos, computadoras o teléfonos celulares en excelentes condiciones van a engrosar la pila de desechos; la meta es tener la versión nueva o mejorada de cada artefacto.

Dada la transformación de la sociedad, hablar de compromiso o establecer relaciones para siempre resulta un propósito inalcanzable. Por eso mismo la metáfora de la liquidez en las relaciones, que plantea el sociólogo polaco, puede llegar a ser adaptable a estos nuevos tiempos que estamos viviendo.

Lo que diferencia a la sociedad actual de aquella de la modernidad en su fase sólida, que buscaba ser duradera y resistente al cambio, es la creciente debilidad de los lazos sociales. El poder de licuefacción se ha desplazado del “sistema” a la “sociedad”, de la “política” a las “políticas de vida”, ha descendido del “macronivel” al “micronivel” de la cohabitación social. En esta forma privatizada de la modernidad, el peso de las responsabilidades y los fracasos cae primordialmente sobre los hombros del individuo. Como los *zombies*, que son una mezcla entre lo vivo y lo muerto, la estructura sistémica se ha vuelto remota. “Los sólidos se moldean de una vez mientras que el control de los líquidos exige mucha atención, esfuerzo permanente frente a una posibilidad de éxito menos previsible”.²

Muchos autores hablan de la desaparición de la sociedad y, a pesar de ello, Bauman no es un pesimista, por el contrario cree en la posibilidad de realizar transformaciones desde la sociología para que se puedan construir nuevos contextos con mayores esperanzas en el que la gente pueda ser feliz y logre construir relaciones duraderas, pero para lograr tal fin hay que superar los conceptos implantados por la modernidad y de esta manera diseñar nuevas experiencias más humanas y menos materialistas, más duraderas y menos efímeras, más sólidas y menos líquidas.

¹ Bauman, Zygmunt. Modernidad líquida, México, FCE, 2002.

² Bauman, Zygmunt. Modernidad líquida, México, FCE, 2002.

La acreditación ¿para qué?



Jaime Carrizosa Moog

Jefe de Posgrado

posgrado@medicina.udea.edu.co

Toda esta información, que sin duda es dispendioso recolectar e hilvanar, es enviada a la Comisión Nacional de Acreditación, CNA, donde es analizada por unos comisionados académicos. Una vez valorada esta información, se asignan pares académicos, que realizan una visita a la universidad e indagan sobre asuntos específicos que pudieron o no quedar plasmados en la documentación enviada. Estos pares hacen una constatación in situ de las condiciones reportadas, verifican y evalúan las diferentes variables. Posteriormente, los pares dan un concepto sobre el programa, describiendo sus fortalezas y debilidades, y pueden hacer sugerencias de un plan de mejoramiento. Si ese concepto es favorable se emite, por el Ministerio de Educación, una resolución de acreditación en calidad de vigencia variable entre 4 y 8 años.

Otra ventaja a futuro es que, acorde a la ley, solo podrán ser reconocidos como hospitales universitarios, aquellos, que tengan convenios con instituciones de educación superior con cinco programas del área de la salud acreditados. Hasta el momento la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia es la primera y única, que tiene varios programas de posgrado acreditados en el país.

Los programas acreditados son:

- Medicina Aplicada a la Actividad Física y al Deporte
- Anestesiología y Reanimación
- Neurología Clínica
- Obstetricia y Ginecología
- Estamos a la espera de la acreditación de los programas de:
- Pediatría y Puericultura
- Cirugía Plástica
- Dermatología

Para todas las personas que han hecho esto posible va una enorme felicitación, y por supuesto el orgullo de estar a la vanguardia en calidad en el país. Para ellos el desafío es ahora mayor, pues adquirieron el compromiso de mantener y mejorar las condiciones de calidad. Su ejemplo debe ser motivación suficiente para que los demás programas vayan pensando en vincularse a este proceso de la acreditación.



Datos históricos

El 30 de septiembre de 1950, se aprobó la creación de la Escuela de Enfermería, y se dispuso su apertura para 1951, como dependencia de la Facultad de Medicina.

Bibliografía: González Rodríguez, Adolfo León (2008). La Modernización de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia 1930-1970. Medellín: Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. P. 145.

Informe de gestión 2012-2013

Consulta el informe completo en <http://medicina.udea.edu.co>

En cumplimiento con los deberes institucionales y con el principio de gobernabilidad y transparencia, se llevó a cabo el pasado 24 de julio la presentación del informe anual de gestión, realizado por el decano Élmer Gaviria Rivera y su equipo administrativo. En el informe se presentaron resultados que son el fruto del trabajo mancomunado de cada uno de los empleados de la Facultad. En la presentación del informe, el decano hizo énfasis en las dificultades, pero sobre todo fue reiterativo en que han sido muchas más las fortalezas e invitó a cada miembro de la Facultad a continuar construyendo con sentido de pertenencia este proyecto académico con gran impacto en la sociedad que es la Facultad de Medicina.

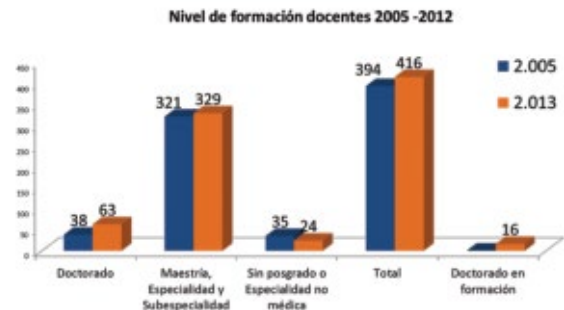
Formación humanística de excelencia

La Facultad de Medicina, comprometida con la responsabilidad social de la Universidad, ha cumplido la misión de mantener la permanencia académica en el marco de tiempo estipulado para cada periodo de formación, próximamente se cumplirán ocho años entregando a la sociedad puntualmente los médicos formados.



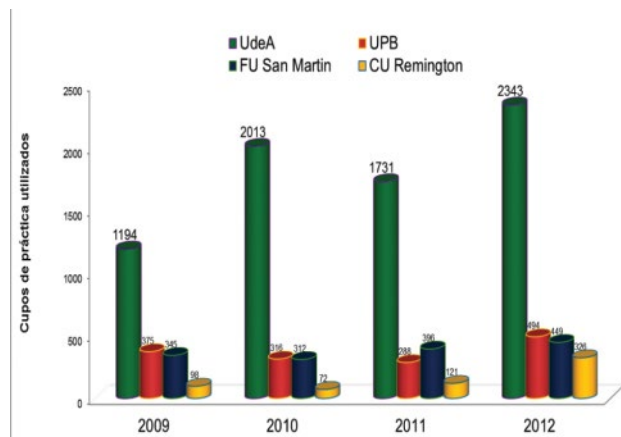
La Facultad presenta uno de los porcentajes de deserción más bajos del país, se espera continuar reduciéndolo con los programas de apoyo a los estudiantes, para que completen su proyecto de formación con calidad y pertinencia.

Con respecto a la formación de los docentes se ha acompañado a los profesores en sus propuestas para formación avanzada. Hoy se tienen 63 profesores con título de doctorado, y en proceso de formación para obtener el título de magíster o doctor hay 25, la Facultad ha hecho una inversión de 2.500 millones de pesos para apoyar la movilidad profesoral para la presentación de ponencias producto de investigación, y para la asistencia como conferencistas a eventos académicos de calidad.



Con el Departamento de Educación Médica se han llevado a cabo seis encuentros de Educación Superior en Salud, proceso que va de la mano con la diplomatura en pedagogía y didáctica.

La Facultad de Medicina aplica a sus procesos conceptos de alta calidad, se continúan facilitando las movilizaciones de docentes y estudiantes a otras universidades reconocidas internacionalmente.



Se fortalecen las relaciones de docencia-servicio con los diferentes centros de prácticas. El convenio firmado recientemente con el Hospital Universitario de San Vicente Fundación, HUSVF es uno de los 80 convenios a diez años que tenemos en el área metropolitana, además de 50 por fuera del área metropolitana, 5 en proceso de renovación, y 18 de cooperación nacional, en total tenemos 154 convenios que representan 2.343 cupos de prácticas.

Contamos con programas de posgrado únicos en el país. Hay 31 programas renovados por siete años y se viene trabajando para la obtención de los registros calificados pendientes.

El Centro de Simulación de la Facultad de Medicina viene haciendo un trabajo sistemático para que desde posgrado y extensión se aprovechen mucho más las tecnologías que están a disposición.



Desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación

El año pasado fue posible unir las jornadas de investigación de toda el área de la salud, fue un proyecto bastante complejo que aspiramos repetir.

Respecto al Instituto de Investigaciones Médicas de la Facultad, continúa creciendo con la investigación y la presentación de proyectos que buscan fortalecer las relaciones internacionales.

Interacción universidad-sociedad

El Parque de la Vida es un proyecto en convenio de cooperación entre la Universidad de Antioquia y la Alcaldía de Medellín, administrado para la sociedad por la Facultad de Medicina. Este proyecto, en un año, ha alcanzado logros significativos tanto en el ámbito académico como de relacionamiento con la comunidad.

Durante 2012 se llevaron a cabo 164 eventos académicos, generadores de recursos para la movilidad de estudiantes y profesores, adquisición de tecnologías y capacitaciones.

Cultura y bienestar universitario

La Facultad continúa con la implementación del Observatorio Estudiantil cuyo mayor logro ha sido la inclusión sociocultural y el trabajo permanente de expertos en diferentes temas que atienden las necesidades de los estudiantes de bajos recursos.

La gestión cultural ha sido una actividad permanente, en el que se destacan los eventos realizados por los diferentes grupos musicales, artísticos y culturales de la Facultad.

Proyección de la Facultad

La Facultad de Medicina ha concentrado grandes esfuerzos para lograr mejorar su sistema de información, comunicación y publicaciones, además se han mejorado las condiciones de conectividad y los puntos de red de la Facultad.

Imagen de Recolecciones de poemas. *Serie grandes maestros Maletín de urgencias redes, etc...*

Modernización administrativa

Se ha venido diseñando una estrategia integral de cambio administrativo para hacer más eficientes, y mejorar los procesos de transformación organizacional.

Plan maestro de espacios físicos

Se está interviniendo el Edificio Central para que cumpla con la norma de sismorresistencia, el proceso ha generado una serie de traslados, que han necesitado de la restauración de otros espacios como la Casa de Neurociencias y el edificio La Naviera, ambos patrimonio de la Universidad.



Burbuja de café sin café trastorna a universitarios



Medellín (EPlacebo). Este jueves en la mañana un grupo de estudiantes indignados se concentró alrededor de la burbuja de café de la Facultad de Medicina porque esta, justamente, no estaba vendiendo café. “¡Eh, ave María!★ ¡Se llama burbuja de café y sin café!” dijo, enérgico, Miguel Valencia, uno de los afectados. EPlacebo consultó al vendedor del cafetín la causa de semejante fenómeno, pero este se limitó a decir: “ni que me cayera café del cielo”. Según relató uno de los testigos, la falta del preciado líquido provocó que a mediodía el cuerpo estudiantil tuviera el aspecto de una “invasión zombie”. Sin embargo, tras seis horas de espera, hubo café caliente. La noticia provocó una extensa fila nunca antes vista en la Facultad. “Con razón ahorita nadie se reía de mis chistes en clase”, justificó el profesor Chaplin tras conocer los hechos (Informó Santiago Quintero Vanegas).

★ ¡Eh, ave María!: expresión paisa usada para aseverar algo con orgullo o indignación.

Descubierta ingresando sin TIP



Medellín (EPlacebo). Ayer en la mañana, la estudiante Daniela Quintero, de segundo semestre de Medicina fue descubierta por el guardia de seguridad de la entrada de la Facultad cuando trataba de ingresar entre un tumulto de personas sin pasar su TIP★ por el sensor. “Tenía una especie de visión de águila” afirmó la estudiante momentos después de confesar que por un descuido en la mañana había olvidado empacar la TIP en su morral y sintió pena de decírselo al guardia. “Ese parcial de AUR me tiene hasta...”, afirmó la joven mientras trataba de ocultar su vergüenza. EPlacebo logró comunicarse con la madre de la estudiante quien comenta que “esos trasnochos no son por estudiar, conversa en ese Facebook por ahí hasta las dos y luego en la mañana no hay quien la pare”. Hemos logrado interrogar también a los estudiantes acerca de la nueva norma del porte de la TIP, ellos prefieren reservar su identidad y, en síntesis, concluyen que medidas como estas harán que irresponsables como la joven Quintero no sigan descuidados por ahí, mientras que el portero opina: “esa jovencita debe prestar atención y ser ordenada, eso les pasa mucho a los descuidados, deberían ser más responsables”. Después de una larga investigación dada la gravedad del asunto EPlacebo se enteró de que no era la primera vez que esto le sucedía a la estudiante, pero por lo que parece, sí será la última (Informó Miguel Ángel Valencia Sánchez).

★ TIP: Tarjeta Integrada Personal, carné que identifica a quien pertenece a la Universidad de Antioquia.

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

¿Qué vamos a hacer con los auditores?



Emilio Alberto Restrepo Baena

Médico, especialista en Ginec Obstetricia y en Laparoscopia Ginecológica
emilioestrepo@gmail.com

“Cuando uno está estudiando medicina y es pichón de médico —nos decía con su habitual tono picante y malicioso mientras entornaba pícaro las cejas el inolvidable profesor Tomás Quevedo— todos aspiramos a ser cirujanos, ginecólogos, ortopedistas, internistas, pediatras, en general, especialistas médicos o quirúrgicos. No conozco el primero que en la mitad de la carrera diga, mi sueño o la gran aspiración de mi vida, es ser auditor médico”.

Y es que en el comentario del que siempre fue un agudo y brillante observador de la realidad, se esconde una gran verdad que desnuda uno de los grandes problemas de la auditoría médica en nuestro medio: La falta de vocación, el no responder a una motivación existencial y académica inequívoca que trate de realizar el derrotero de las utopías y esperanzas que uno alimentó en sus expectativas cuando estudió la carrera y añoraba ser un gran especialista, dispuesto a servir al prójimo bajo los preceptos del juramento hipocrático.

Porque es claro, lo vemos en el día a día y lo sufrimos en el ejercicio cotidiano: La gran mayoría de los auditores médicos lo son, no porque así lo hubieran planeado desde siempre, sino porque no pudieron ser especialistas médicos o quirúrgicos, porque no pasaron el examen de posgrado, porque las notas no fueron suficientes o porque no contaban con los recursos que demanda estudiar entre tres y cinco años de tiempo completo y con dedicación exclusiva.

Esto en sí mismo no es malo. También casi nadie quiere ser, de adulto, taxista o vigilante y por circunstancias del destino es necesario asumir tales oficios y hay mucha gente que lo hace con gran altura, competencia, decoro y decencia, sin desmerecer la profesión y

dejando en alto la representación del gremio, pues el trabajo siempre dignifica al ser humano y no hay que descalificar gratuitamente sectores productivos al caer en generalizaciones arbitrarias; pero nos llama la atención que en casi todas las reuniones de especialistas o de juntas directivas de clínicas o de agremiaciones o en congresos y seminarios de educación médica, uno de los temas recurrentes, casi el deporte favorito, es el “tiro al auditor”.

Porque hay un concepto unánime: No se entiende la saña con que el auditor persigue al especialista como si este fuera una peste. No es claro por qué en el acto médico cotidiano el especialista tiene que demostrar que no es un delincuente, que cada historia no es una crónica policial de un potencial robo o de un acto irresponsable. ¿Es quizás una motivación personal de algunos representantes de un gremio contra otro? ¿Es un resentimiento gratuito e incorporado a la estructura de la profesión? ¿Es fomentado desde los claustros? ¿Es presionado por las instituciones que solo persiguen un fin económico olvidando la vocación de servicio, entrega y atención con calidad al usuario?

¿Es acaso cierto que hay directrices concretas de algunas empresas prestadoras de servicios de salud de glosar la mayor cantidad posible de historias para dilatar durante meses el pago de las cuentas? La leyenda dice que una desaparecida EPS ordenaba glosar en forma consciente y sistemática el 90% de las historias clínicas para postergar las obligaciones y lo peor es creer o suponer que los médicos auditores se prestaron para esto.

¿Por qué esa desconfianza recurrente? ¿Es solo por discrepancias conceptuales, o tal vez por falencias académicas? ¿Hay algo más que explique la reticencia de

los auditores para aceptar la buena fe del especialista, que de entrada disparan con la “No pertinencia” del criterio del médico tratante?

Porque de otra manera ¿cómo se explican casos como no autorizar la atención a un niño con diarrea severa con deshidratación o amigdalitis purulenta febril a medianoche por “no considerarlo una urgencia”?, o ¿de una paciente con dismenorrea incapacitante en la madrugada por ser “un cólico normal que no amerita atención prioritaria”?, o ¿negar una mamografía a una señora de 46 años con dos hermanas con cáncer de mama por “no encontrar pertinencia”?, o ¿glosar una cuenta de una paciente operada de una apendicitis aguda, que resultó en laparatomía en blanco por considerarla “un error diagnóstico por falta de criterio”?, o ¿una laparatomía urgente realizada a una paciente que reportó ruptura de foliculo hemorrágico con un diagnóstico de ingreso de quiste torcido de ovario, por “no coherencia del diagnóstico de ingreso con el de egreso”?, o ¿pretender a toda costa enviar para la casa a una paciente hospitalizada por evisceración e infección de la herida quirúrgica, por considerar que “se puede hacer manejo en casa”, ante la impotencia del cirujano tratante y la angustia del paciente y sus familiares?

¿Cómo es posible que una enfermera, una bacterióloga o un odontólogo evalúen y auditen las historias de pacientes hospitalizados por especialistas y pretendan presionar al médico para que tome la conducta que por costos, no por condicionamientos éticos o técnicos, más le conviene a la entidad que representan? Y así mil ejemplos más tomados de la práctica diaria.

Y al mismo tiempo cuando la aseguradora pide una “segunda opinión” con fines supuestamente académicos, el procedimiento, examen o cirugía

termina realizándolo el mismo personaje de siempre, coincidentalmente familiar, cuñado o íntimo del auditor que recurrentemente nos pone problema, del jefecito expedidor de las autorizaciones o de la inabordable e insufrible doctora de marras. Al momento de hacer el reclamo respetuoso, ¡oh arrogancia, oh soberbia!, “siempre usted generando conflicto, un día de estos vamos a tener que suspender el contrato, mientras se enfrían las cosas, pediremos otro concepto”, ¡oh sorpresa!, nuevamente al primo o al cuñado.

Y también hay que ver cuando el paciente es familiar de ellos o cuando hay presiones de alguno de sus jefes, para ver, como por arte de magia, la forma en que las órdenes se diligencian sin trabas, cómo se autorizan procedimientos que no están contemplados en los manuales, cómo los códigos de facturación ahí sí no tienen contradicción ni incompatibilidad ni incoherencia. ¡Eso sí es pertinencia!

No estamos en contra de la auditoría médica por ella misma. Creemos que el control y la racionalización de los recursos son necesarios a la luz del modelo de salud vigente, pero insistimos en que sean el producto de equilibrar el sentido común, con los valores humanísticos, con los preceptos hipocráticos, con el código de ética médica y con un ejercicio humanitario, solidario y comprometido de la práctica médica. Esto se lograría con estimular una verdadera vocación académica para que la auditoría no sea un escampadero en claustros sin rigor de fin de semana, sino una especialidad sólida, coherente, con profundas bases conceptuales, académicas y éticas que busquen defender nuestro objetivo último y primordial, el paciente, y respetar a nuestros colegas como era la utopía de nuestro maestro regidor Hipócrates.

Datos históricos



En septiembre de 1956 fue vinculado al Departamento de Psiquiatría el doctor Héctor Ortega Arbeláez, quien se había graduado en esta especialidad en la Universidad de Pensilvania, Estados Unidos.

Bibliografía: González Rodríguez, Adolfo León (2008). La Modernización de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia 1930-1970. Medellín: Facultad de Medicina Universidad De Antioquia. P.214.

Congreso de Anestesiología y Reanimación

Viernes 20 de septiembre



Hora:
8:00 a.m. a 6:00 p.m.

Lugar:
Sede de Investigación
Universitaria (SIU).
Calle 62 No. 52-59,
Conmutador 219 64 02

Invitado Central:
Doctor Gabriel Mena, M.D.
Se desempeña en el Instituto
Oncológico MD Anderson Cancer
Center y en el Hospital Metodista de
Bakey en Estados Unidos.

Valor:
\$50.000
Residentes sin costo

Curso Taller Vía Aérea Difícil

Jueves 19 de septiembre



Hora:
1:00 a 5:00 p.m.

Lugar:
Sede de Investigación
Universitaria (SIU)

Valor:
\$50.000

Informes e inscripciones:
<http://reune.udea.edu.co>
Sección de Anestesiología - anestesia@medicina.udea.edu.co - Tel: 219 24 68

Apoya:



En la carrera Juan del Corral con calle 61, 100 años después

Julián Alejandro Rivillas

Estudiante de Medicina, Semestre XII
Julian6692@gmail.com

Este texto es fruto de un ejercicio de escritura del Taller de creación literaria (componente flexible), llevado a cabo el primer semestre de este año. Se trataba de contar libremente la visita a una casona (de finales del siglo XIX) desocupada, vecina inmediata de la Iglesia de Jesús Nazareno, cuya única habitante, Helenita, había muerto el 31 de diciembre de 2012. Esa misma tarde, estuvimos también en la Biblioteca de la Fucla (Fundación Universitaria Claretiana), que funciona en la antigua ermita ubicada en la parte posterior de la Iglesia, sobre Carabobo, entrando por la casa cural.



Un mar de cemento asfixió las faldas de la señorial casona, una turbamulta de infelices asentáronse en su intimidad violada, pintaron sus paredes de ocre calcinado, el sol, el abandono y las miradas. Así le pasó el tiempo a la vieja casa en la carrera Juan del Corral con calle 61. Que el tiempo se contrae, que el espacio se alarga, que somos vibraciones de cuerdas, polvo frío de estrellas, capricho azaroso de la divinidad o la termodinámica; no son estas conceptualizaciones, más que escupitajos en la cara de una inefabilidad que agobia. Aun así por certeza tengo: indefectible pasa el tiempo, nos va borrando de a poquito, nos va sumiendo en la nada. Caminar las entrañas de esa vieja casa es un reto a la vanidad. Algún día, lo sé, serán vestigios nuestros aposentos, y así nuestros sueños: abandonados, así nuestro ser: olvidado, así todo... temporizado.

En las paredes habrá siluetas con la forma de nuestros prejuicios, en el patio crecerán las raíces de aquella vanidad que tanto desherbamos, decolorado y esquelético estará nuestro semblante de sol, abandono y miradas. Caminar las entrañas de la casa de la esquina de Juan del Corral con calle 61, 100 años después (o más quizás) de haber sido erigida, es visitar las ruinas del ser 100 años después de hoy. Pasarse por esos zaguanes de techos altos, es atestiguar el destino de la existencia. Seamos restos de estrellas, seres de dios o cuerdas vibrantes en el espacio, Algún día seremos la casa vieja en la esquina de una existencia asediada por el cemento y el olvido.

Lo invitamos para que haga parte del boletín
compartiendo sus textos sobre temas de interés.

Escribanos a: comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Semillero de Posgrado en Medicina

II Cohorte Octubre 4 de 2013 a abril de 2014

Diplomatura de actualización en áreas
clínicas y quirúrgicas

Inscripciones:

A partir del 2 de septiembre en
<http://reune.udea.edu.co>

Informes

Centro de Extensión
Teléfono: 219 69 41 - 219 69 40
E-mail: extension@medicina.udea.edu.co
<http://medicina.udea.edu.co>

Jornadas
Universitarias
2013

Del 7 al 11 de octubre

CONCURSO DE FOTOGRAFÍA

Jornadas
universitarias 2013

Relación con los espacios de la Facultad de Medicina

BASES

1. Pueden participar todos los miembros de la comunidad universitaria de la Facultad de Medicina (estudiantes, profesores, egresados, y empleados administrativos y de servicios).

2. El tema del concurso es La relación con los espacios de la Facultad de Medicina.

3. Las obras deben ser originales y no pueden haber sido premiadas en ningún otro certamen o concurso. Los derechos de propiedad intelectual pertenecen íntegramente a las personas participantes en el concurso.

4. Se participa con una sola fotografía.

5. Las obras se envían a concursofotografiafacultadmedicina@gmail.com hasta el 27 de septiembre, acompañadas de los siguientes datos:

a. Título de la obra.

b. Ficha técnica de la obra.

c. Currículo corto del/la participante que incluya nombre, documento de identidad, teléfono y correo electrónico.

d. Archivo de la fotografía, en formato JPG, con resolución de 120 pixeles. No está permitido aplicar operadores globales para añadir o eliminar elementos, mezclar varias fotos o modificar su composición original.

e. Un texto corto de máximo setenta palabras en el que el autor o autora de la fotografía explique la razón por la cual eligió determinado espacio de la Facultad o de La Naviera para fotografiarlo.

6. Premios:

Primer Premio: Una tablet mini.

Segundo Premio: Un paquete de libros.

El comité organizador se pondrá en contacto con las personas seleccionadas, para que en el plazo de cinco (5) días, envíen el original de la obra para su exposición en tamaño 30x40. Se hará una exposición en la Facultad con las mejores fotografías durante las Jornadas Universitarias.

7. El jurado del concurso estará integrado por profesores de la Facultad de Medicina con trayectoria en el campo de la fotografía.

8. Los autores de las obras ganadoras cederán los derechos de reproducción a la Facultad de Medicina en cualquier medio.

9. Los organizadores del concurso no mantendrán correspondencia con los participantes.

10. La participación en el Concurso de Fotografía, implica la total aceptación de las bases y del fallo del jurado.

Organizan: Departamento de Medicina Preventiva y Comité Cultural de la Facultad de Medicina.

Informes: concursofotografiafacultadmedicina@gmail.com



Del idioma

Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

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

“Otros **hallazgos** que pueden **encontrarse** y orientan el diagnóstico son [...]”. **Comentario:** los verbos “encontrar” y “hallar” son sinónimos; ambos significan (*DRAE*) ‘dar con alguien o algo que se busca’ y ‘dar con alguien o algo sin buscarlo’. Entonces, la expresión “hallazgos que pueden encontrarse” es una redundancia que se puede corregir cambiando “hallazgos” por “datos” o por “evidencias”.

“Se **prefieren** los nitroimidazoles como medicamentos de **elección**”. **Comentario:** una de las acepciones del verbo “elegir” (*DRAE*) es ‘preferir a alguien o algo para un fin’; por ello hay redundancia en esta frase que podemos corregir así: “Los nitroimidazoles son los medicamentos de elección”.

“Se presenta en pacientes con **deficiencias nutritivas**”. **Comentario:** las deficiencias no pueden ser “nutritivas” porque este adjetivo se refiere a ‘lo que nutre’, pero sí pueden ser “nutricionales” porque este vocablo indica (*DRAE*) ‘lo perteneciente o relativo a la nutrición’.

“El **tamaño** de la tumoración es muy variable, pero alcanza considerable **dimensión**”. **Comentario:** el sustantivo “tamaño” significa (*DRAE*) ‘mayor o menor volumen de **dimensión** de algo’. Por ello, sobra en la frase la palabra “dimensión”. Corrijamos: “La tumoración puede alcanzar un tamaño considerable”.

“Las lesiones amebianas se **extienden** tanto en **extensión** como en profundidad”. **Comentario:** otra redundancia fácil de corregir cambiando “extensión” por “superficie”.

“La **frecuencia** del absceso hepático se presenta con mayor **frecuencia** en hombres que en mujeres”. En vez de dos veces “frecuencia” escribamos: “El absceso hepático es más frecuente en hombres que en mujeres”.

“**En los casos en que** un parásito adulto está parcialmente introducido en el colédoco [...]”. **Comentario:** para mayor concisión cambiemos las cinco palabras resaltadas por una sola: “**Cuando** un parásito adulto se ha introducido parcialmente en el colédoco [...]”.

“Estos cuerpos esféricos pueden contener **dentro de sí** hasta 12.000 esporas”. **Comentario:** el verbo “contener” significa (*DRAE*), dicho de una cosa, ‘llevar o encerrar **dentro de sí** a otra’. Por eso se puede prescindir de la parte resaltada de la frase.

“La enfermedad está asociada con la sumersión de la cabeza en estanques **de agua**”. **Comentario:** son innecesarias las dos palabras resaltadas porque el sustantivo “estanque” significa (*DRAE*) ‘balsa construida para remansar o recoger **el agua**, con fines utilitarios, como proveer al riego, criar peces, etc., o meramente ornamentales’.

Coda: una bacteria y su epónimo

Listeria y Joseph Lister

El género *Listeria* y la listeriosis fueron designadas así en honor del cirujano inglés Joseph Lister (1827-1912) quien introdujo en la cirugía el principio de la antisepsia, siguiendo las teorías de Louis Pasteur de que las bacterias causan infecciones. En 1865, logró reducir grandemente la mortalidad posoperatoria usando el fenol (ácido carbólico) como antiséptico, junto con instrumentos esterilizados por calor.

¿Qué es para ti la felicidad?

Para mí la felicidad es un estado del alma; es la emoción, la alegría que siento por tener el deber cumplido en mi ser y mi quehacer. Se me representa en la satisfacción y la alegría que siento cada día, entre otras muchas cosas, por cumplir una meta; por tener acciones y actitudes honestas y responsables; por vivir cada instante con optimismo a pesar de cualquier evento que califique como adverso.

Es una elección de vida que yo hago, y que no depende de los otros.

**Gloria Patricia Pimienta Zea, Secretaria
Unidad de apoyo administrativo**

Es un estado de placer en conformidad con lo que uno hace.

John Castañeda, Vigilante de la Facultad

Es un estado ambiguo en el cual está en armonía el cuerpo con el alma, que se manifiesta con el bienestar y la satisfacción, representado en el logro de un fin propuesto.

María Alejandra Palacio, Microbiología nivel V

La felicidad esta en encontrar un equilibrio en la balanza entre las metas y los sueños, crees que siempre va a estar inclinada hacia estos últimos, hasta que te das cuenta de que cualquier sueño se puede lograr.

Juan Felipe Betancur, Medicina nivel III

Es un conjunto de situaciones donde podemos sentir placer y olvidarnos momentáneamente de nuestros problemas.

Juliana Bedoya, Medicina nivel III

La felicidad consiste en derrumbar los muros de nuestro individualismo y abrir nuestro corazón a los demás, es acudir a las periferias existenciales para amar, es ir contracorriente. Egoísmo y felicidad no conviven bajo el mismo techo.

Juan Pablo Sánchez Garcés, vía facebook

Es un completo estado de bienestar tras lograr un objetivo y sentir gran satisfacción.

Sergio Maya, Medicina nivel III

Satisfacción, plenitud; es cuando todo es simple, sencillo, la vida solo fluye y tan solo debes preocuparte por disfrutarla.

Sergio Idárraga, Microbiología nivel IV

Es una actitud de plenitud y bienestar entre lo que se desea y se puede hacer.

Juan David Ramírez, Microbiología nivel IV

Disfrutar cada una de las cosas que tengas en un momento de tu vida, no lo que tuviste, ni lo que posiblemente tendrás.

Sergio Henao, Medicina nivel IV

La felicidad es quitarse el brassier, el pantalón y los zapatos cuando uno llega a la casa.

Juliana Ojeda – Medicina nivel III

Es un estado funcional del cerebro, donde percibimos de manera subjetiva el bienestar, producto del equilibrio emocional y físico.

Cristian Gómez, Medicina nivel IV

Agenda septiembre-octubre

I Simposio de Hipertensión Arterial

Fecha: 13 de septiembre

Lugar: Auditorio Centro Comercial El Tesoro

Intensidad: 10 horas

Dirigido a médicos generales y profesionales de la salud

Modalidad presencial: profesionales \$50.000, estudiantes \$30.000

Modalidad telepresencial: \$50.000

Informes: Centro de Extensión

Teléfono: 219 69 41

Master Class en trastornos del ánimo

Fecha: 22 de agosto

Lugar: Auditorio Facultad de Medicina

Intensidad: 24 horas

Dirigido a psiquiatras

Informes: Departamento de Psiquiatría

Teléfono: 219 25 00

¿Qué hay de nuevo en morfología?

Fecha: 20 de septiembre

Lugar: Auditorio Principal de la Facultad de Medicina

Hora: 2:00 p. m.

Entrada libre con previa inscripción en <http://reune.udea.edu.co>

Diplomatura de actualización en áreas clínicas y quirúrgicas

Fecha: 27 de septiembre

Horario: viernes de 4:00 a 9:00 p. m., —24 jornadas—

Dirigido a: médicos generales

Modalidad presencial: \$950.000

Modalidad presencial (egresados): \$855.000

Modalidad telepresencial: \$600.000

Lugar: Auditorio Principal Facultad de Medicina

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: 219 69 41, 219 69 40

VII Encuentro de educación superior en salud: la comunicación un reto en la formación de los profesionales

Fechas: 11, 12 y 13 de septiembre

Lugar: Auditorio Facultad de Medicina

Intensidad: 24 horas

Dirigido a docentes, profesionales y directivos del área de la salud.

Tarifa: \$60.000

Informes: Departamento de Educación Médica

Teléfono: 219 60 71

XXVI Congreso tópicos selectos de infectología 2013 —Sexualidad, tendencias e ITS—

Fechas: 19, 20 y 21 de septiembre

Lugar: Auditorio Facultad de Medicina

Intensidad: 24 horas

Dirigido a profesionales y estudiantes del área de la salud

Modalidad presencial: profesionales \$160.000, estudiantes \$80.000

Modalidad telepresencial: \$130.000

Informes: Departamento de Microbiología y Parasitología

Teléfonos: 219 60 50, 219 60 51

Jornadas Universitarias

Fechas: 7 al 11 de octubre

Conozca la programación en

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

Entrega de distinciones y premiación del concurso de cuento

Fecha: 10 de octubre

Lugar: Auditorio Principal de la Facultad de Medicina

Hora: 10:00 a. m.

¿Qué hay de nuevo en urología?

Fecha: 18 de octubre

Lugar: Auditorio Principal de la Facultad de Medicina

Hora: 2:00 p. m.

Entrada libre con previa inscripción en <http://reune.udea.edu.co>

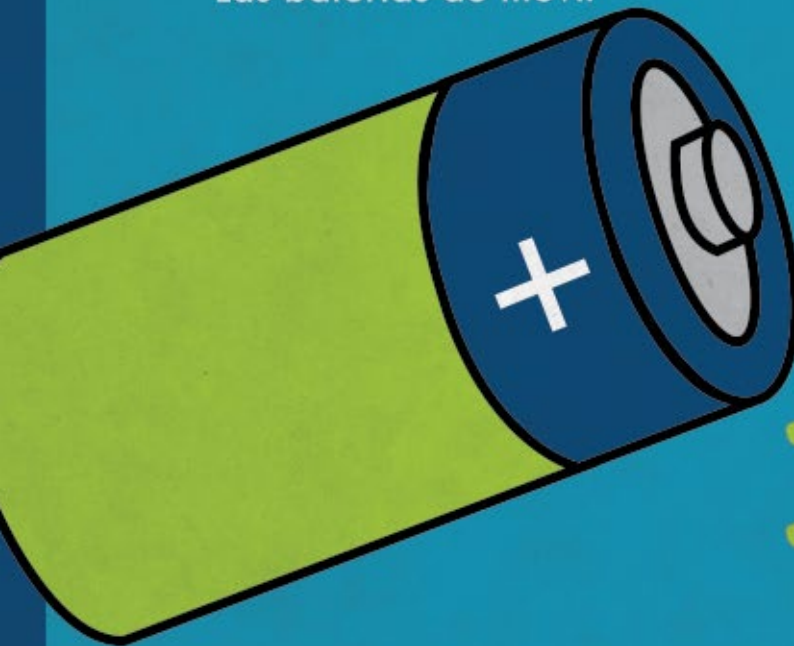
RECICLAJE DE PILAS:

POR QUÉ Y CÓMO HACERLO

Las pilas son muy útiles, pero cuando se gastan, pueden ser muy nocivas para el medio ambiente

TIPOS DE PILAS MÁS CONOCIDAS Y USADAS

Pilas botón
Pilas de petaca o cilíndricas
Las baterías de móvil



COLECTA SELECTIVA DE PILAS

Pilas de origen doméstico: depositar en los contenedores específicos para pilas en los denominados puntos de recogida: tiendas de venta de aparatos eléctricos, de juguetes, de fotografía, relojería, joyería, etc. y también en los puntos limpios

Pilas de origen industrial: almacenar separadamente de otros residuos. Se deben separar las pilas de formato grande de las pilas botón

¿POR QUÉ DEBEMOS RECICLAR LAS PILAS?

La pilas contienen varios contaminantes considerados peligrosos:

zinc, el cadmio, el plomo y el mercurio

Al desecharlas, las pilas van a parar al vertedero o a la incineradora por lo que sus componentes tóxicos pueden llegar al medio y perjudicar a los seres vivos

¿CÓMO RECICLAR LAS PILAS?

- 1. Seleccionar las pilas entre los desechos
- 2. Llevarlas a una planta de reciclaje de pilas, donde el mercurio se separa de otros metales
- 3. Someterlas a un proceso de trituración bajo condiciones de refrigeración con nitrógeno
- 4. Introducir las pila trituradas a un destilador para su condensación

EN CASA

- 1. Evitar consumirlas
- 2. No tirarlas al suelo pues este se contamina
- 3. Si las pilas se tiran con la basura y el sistema de recolección de basura no es selectivo se juntarlas en recipientes, distinguiendo y separando por tipo de pila para luego llevarlas a los puntos de recolección y reciclado

FUENTES

<http://www.labioguia.com/reciclaje-de-pilas-usadas>
http://www.consumer.es/web/es/medio_ambiente/urban_o/2012/12/20/214944.php
<http://www.recopila.org/Default.aspx?tabid=41>