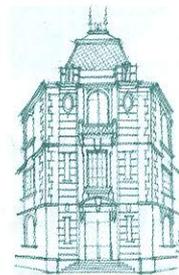




edición 74
Febrero de 2004

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina • Universidad de Antioquia • Medellín, Colombia



Editorial

En este año seguiremos buscando las metas propuestas

Con nuevos mandatarios en los ámbitos departamental y municipal comienzan un nuevo año lleno de esperanzas para la ciudad y los antioqueños. En particular la Universidad de Antioquia mantiene excelentes relaciones con el señor gobernador quien escogió para su acto de posesión el aula máxima del Alma Máter. El doctor Sergio Fajardo Valderrama, por su parte, nos ha invitado a participar en el análisis de la situación de salud en Medellín y con el mayor compromiso estaremos en las mesas de trabajo.

La situación financiera de la Universidad es compleja pero confiamos en la gestión del señor rector, en su entusiasmo y en el apoyo que los distintos sectores de esta comunidad académica le brindemos para sacar adelante el proyecto cultural más importante de los antioqueños.

En la Facultad de Medicina seguiremos buscando sin descanso la consecución de las metas propuestas en el plan de acción, algunas de las cuales, por circunstancias ajenas a nuestra voluntad, no se han podido alcanzar. Nos preocupa bastante que los programas de especialidades médicas como Urgencias, Medicina Crítica y Cuidados Intensivos, Alergología Clínica, Neurología Infantil y Cardiología no estén en funcionamiento a pesar de

los grandes esfuerzos de los profesores que han estado al frente de estas tareas desde hace varios años. Esperamos que por fin el Ministerio de Educación Nacional les dé la aprobación definitiva para ofrecerlos a la comunidad médica en el futuro cercano.

Necesitamos el apoyo y compromiso de todos los miembros de la Facultad para continuar con éxito los procesos de renovación curricular y reforma administrativa. Recordemos que se trata de una construcción colectiva, que ya los estudiantes de las primeras cohortes están en el ciclo de profesionalización y se requiere cada vez más la participación de los clínicos y en particular en los próximos semestres de los docentes de las áreas quirúrgicas. Así mismo, en materia de reforma administrativa se ha hecho la invitación



para la conformación de los grupos de trabajo académico.

Ardua labor demandan la evaluación del desempeño docente, las reformas en la planta física, la programación de las aulas, los compromisos derivados de los proyectos de investigación, el traslado de los grupos de investigación a la SIU, la redistribución del espacio físico en la dependencia, la planeación, la autoevaluación permanente y tantas otras acciones en la búsqueda de la excelencia.

Finalmente, quiero agradecer el compromiso de todos ustedes con el futuro de nuestra facultad y les deseo un año 2004 lleno de prosperidad. ♦

Luis Javier Castro Naranjo
Decano
Facultad de Medicina

El proceso de renovación curricular en el área de autorregulación y autocontrol

Se pretende hacer un análisis de lo que ha sido y es el proceso de renovación curricular en el área de autorregulación y autocontrol (AUR). Se abordará a partir de diferentes preguntas que presenten una visión integradora de los diferentes aspectos involucrados en el diseño y desarrollo de esta área de fundamentación.

¿Por qué cambiar?

Todo cambio implica inconformidad con lo que hay implementado; los cambios no se deben hacer sólo por entrar en la moda de renovar sino que deben ser producto de un profundo análisis en el que se encuentra que el currículo vigente no está llenando las expectativas en cuanto a la clase de hombre que se quiere formar, y que lo que se enseña en la universidad está alejado de las necesidades de la sociedad.

¿Qué hay que cambiar y qué logros se han alcanzado?

Específicamente en el área de AUR, como en la mayoría de las áreas de fundamentación, era importante el cambio en aspectos como: la sustitución del *modelo educativo por nuevos modelos pedagógicos*: las materias que contemplaban lo que ahora es el área de AUR (Morfología, Fisiología, Bioquímica, Medicina Preventiva y

Farmacología), como la mayoría de los cursos que se dictaban, se consideraban propiedad privada del docente, que era el personaje principal y se dedicaba a exponer los conocimientos. Al estudiante le correspondía entonces asumir una actitud pasiva, se dedicaba a tomar notas de lo que exponía el docente, para luego memorizarlas y presentar un examen que le acreditara para poder pasar de curso en curso. Si bien no se puede desconocer la importancia de la clase magistral, se requieren otras metodologías de trabajo; es necesaria la participación activa de los estudiantes en su propio aprendizaje. Para lograrlo se implementaron en esta área, además de las clases magistrales, métodos didácticos centrados en el estudiante como talleres, análisis de casos, estudio y presentación de artículos científicos y tutorías.



La evaluación no puede estar desligada de la forma de aprender por lo que requiere centrarla más en el análisis, el discernimiento y la autoevaluación. En la actualidad, se implementaron entonces evaluaciones que incluyen exámenes de tipo abierto donde el estudiante tiene la posibilidad de analizar y sustentar sus respuestas; para lograr, además, el carácter formativo, se realizan tanto por parte de los estudiantes como de las personas implicadas en su desarrollo, evaluaciones del curso en varios momentos del semestre, con el fin de hacer los ajustes necesarios tanto a corto como a mediano plazo.

Otra falencia de los modelos educativos previos era el predominio de la enseñanza por disciplinas independientes. Ahora se intenta trabajar de forma interdisciplinaria con unos resultados que parecen pocos pero muy alentadores.

Para responder a los cambios y avances científicos y tecnológicos se requería también una renovación de los contenidos, los cuales, además de los cambios iniciales, se actualizan continuamente y se motiva al estudiante a consultar sobre las investigaciones que se encuentran en el área; con el fin de tener una actitud crítica frente al conocimiento.

Para lograr la formación de un médico integral se tuvieron en cuenta diferentes principios pedagógicos, en el área de AUR éstos están propuestos así: 1) **perspectiva**: mediante actividades como talleres, trabajos en grupo, consultas y análisis de artículos científicos, el estudiante tiene participación activa en su proceso de aprendizaje; 2) **relevancia**: tanto en el aula de clase como en los centros de práctica se enfrenta al estudiante a

Boletín
Informativo



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Luis Javier Castro Naranjo
Decano

Elsa María Villegas Múnera
Vicedecana

Comité Editorial

Dr. Federico Díaz González
Dr. Hernán Mira Fernández

Comunicadora Social
Gloria Elena Vélez C.

Carrera 51D N.º 62-29
Teléfonos 510 60 48 - 510 60 49

Telefax 510 60 48
Dirección electrónica:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

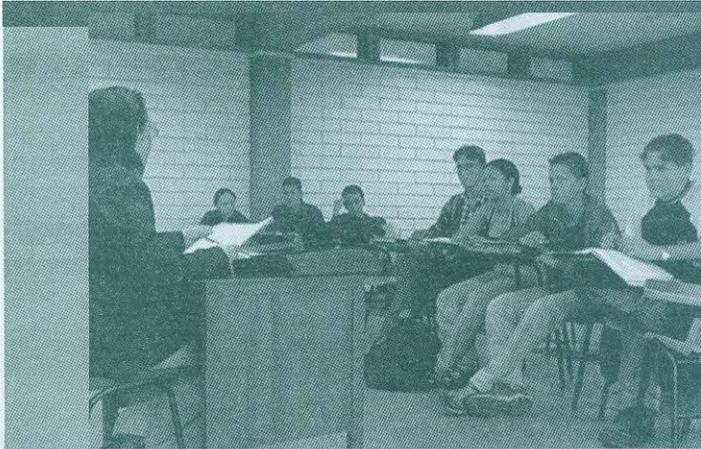
Diseño e impresión
Imprenta Universidad de Antioquia
Teléfono 210 53 30, Telefax 210 53 32
Medellín. Dirección electrónica:
imprensa@quimbaya.udea.edu.co

historias clínicas creadas previamente o a pacientes, de manera que le permita integrar, resaltar y hacer más significativos los conocimientos del área; 3) **autotelia**: se estimula al estudiante para que realice consultas y búsquedas de temas relacionados con el área, enfatizando la importancia de ser partícipe y dueño de su proceso de aprendizaje para que se motive a

aprender a aprehender en cualquier área de su interés; 4) **reflexión**: se propicia, tanto en el aula de clase como fuera de ella, un ambiente de análisis de ¿cuáles son los mecanismos corporales que preservan y restablecen la constancia del medio interno?, ¿por qué es importante adquirir unas bases sólidas al respecto? y ¿para qué es importante en la formación de un médico general?

con miras a desarrollar conciencia crítica en el estudiante que le permita identificar lo aprendido y lo que le hace falta por aprender. ♦

Diana Patricia Díaz Hernández
*Coordinadora
Área de autorregulación
y autocontrol*



Los estudiantes piden la palabra

Enfermedad e imaginarios sociales: Una reflexión sobre el acto médico

La medicina, como actividad humana, ha sido objeto de numerosas polémicas en el medio académico, en un intento por darle un lugar apropiado dentro de la amplia taxonomía de las disciplinas científicas, tecnológicas y artísticas. Para ello se ha recurrido a explorar su relación con sus objetos de estudio y, en su defecto, sus objetos de intervención. La salud y la enfermedad, el organismo humano (eventualmente el cuerpo, entendiendo éste como organismo cruzado por el lenguaje) se han señalado como algunos de esos objetos.

A la hora de determinar esta relación, se ha coincidido en reiteradas ocasiones en indicar cómo el acercamiento desde la actividad médica a dichos objetos se hace de una manera diferente a la de otras actividades científicas, técnicas o artísticas. Por ejemplo, lo afirma Hans-Georg Gadamer, el conocimiento del médico es distinto del que posee un artesano: "La artesanía puede defender con facilidad su competencia ante las objeciones del lego: su saber y su poder-hacer quedan confirmados por el éxito de la obra".

En el acto médico, lo anterior es impreciso, puesto que ni el paciente es un "lego" en relación con su demanda ante el médico, y mucho menos, el éxito de la intervención se ciñe a la acción médica.

En ese orden de ideas, la manera de experimentar ese acontecimiento vital que denominamos enfermedad es algo permeable a diversas posibilidades de interpretación y tratamiento, que no son exclusivas del galeno. Es cierto que la denominación e intervención técnica del malestar es algo que el paciente deja en manos del médico, porque es él quien puede hacer tal labor de una manera más rigurosa; sin embargo, la experiencia sobre ese malestar no se detiene allí. En ella, se vislumbra la manifestación de una diversidad de imaginarios sociales, entendidos como aquel conjunto de ideas y esquemas de representación de los cuales el individuo se apropia, a través de una lectura de su entorno y que le orientarán para un determinado actuar y rol en su medio social y cultural. Entre esos imaginarios, no cabe duda, se incluye el significado que se le otorga a la enfermedad y a su vivencia.

Los imaginarios sobre la enfermedad han pasado por un proceso histórico en el que ella ha tenido múltiples significaciones: como castigo, como prueba, como algo inherente a la naturaleza humana, como perfeccionamiento espiritual, como fracaso de la ciencia. Así, sobre ese arsenal de significados, el malestar también opera, en cierto modo, como "objeto de estudio e intervención del paciente", especialmente allí donde el malestar (o "enfermedad") deja de ser dolor (entendido como experiencia somática biológica), para ser también sufrimiento (experiencia psicológica), el cual está sujeto a la activación de esta trama simbólica.

La labor del médico debe instar, entonces, a dar peso a los imaginarios que operan en su paciente para la elaboración de determinados discursos sobre su malestar y así ponerlos en función de la causa que a ambos los ocupa: la conservación del bienestar, entendido, como capacidad de funcionamiento y disfrute del mismo. ♦

Carlos Hernán Posada Rendón
*Estudiante 6.º semestre
Facultad de Medicina*



Biblio clic

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Informe de gestión 2003

	Número	Participación en el Sistema de Biblioteca	Incremento con relación al año 2002
Promedio de usuarios diarios	1.009	15%	5%
Consulta de bases de datos	6.451	53%	-50%
Préstamo externo de documentos	46.960	9%	8%
Préstamo de revistas	5.709	9%	-9,8%
Usuarios formados	1.187	21%	33%
Documentos adquiridos (libros, videos, CD)	504	7%	-13%
Presupuesto total	\$204.000.000	9%	4,6%
Presupuesto revistas	\$155.874.219	17,4%	-
Presupuesto de libros videos, CD	\$38.292.500	9,29	1,2%

No obstante la anormalidad académica, la mayoría de los servicios y programas presentaron incremento con relación al año anterior; así mismo, es importante destacar la participación de la Biblioteca Médica en el Sistema, en especial como líder en la formación de usuarios y en el uso de las bases de datos y revistas en línea.

Es significativo el aumento en el número de usuarios formados a través de la cátedra de Informática Médica y los talleres sobre acceso a las fuentes de información, con un cubrimiento del 50% con base en 2.282 usuarios potenciales. Igualmente se observa un leve incremento en el préstamo de documentos y visitantes a la Biblioteca.

El presupuesto de la Biblioteca fue similar al de 2002, con un incremento de \$4.300 para la adquisición de libros, pero se presentó una disminución en la compra de material documental, debido al alto costo de las publicaciones del área.

Dos aspectos ameritan un análisis especial: uno de ellos es la disminución en el uso de revistas impresas. En parte se debe a la oferta de servicios en línea a través de Internet, algunos gratuitos y con texto completo; a la suscripción de programas como Proquest; Hinari y Ebsco por parte del Sistema de Bibliotecas, y a la comodidad de poder disponer del artículo en tiempo real sin necesidad de desplazamientos.

El otro aspecto se relaciona con la reducción de la consulta de las bases de datos (Medline y Cochrane) en un 50% con relación a 2002. Esta disminución tiene que ver con el anterior análisis, así como en el hecho de que Medline es referencial, y la tendencia y requerimientos de los usuarios se dan por los servicios de texto completo.

Estos hechos motivaron un replanteamiento de la adquisición de las revistas y bases de datos de la Biblioteca para incrementar los títulos en línea y la adquisición de copias sobre pedidos, como está contemplado en el plan de acción de 2004. En el primer semestre se continuará con el análisis para determinar un núcleo básico de revistas impresas, con la colaboración de los departamentos y como complemento al trabajo realizado a finales del año pasado. Así mismo en los primeros meses se reglamentará el fondo para la adquisición de copias de artículos, como alternativa para ampliar las posibilidades a los usuarios.

Ofelia Tobón Muñoz
Directora Biblioteca Médica

1. "Se utiliza la modalidad de influjo que esté *más intacta*".

Una cosa *intacta* es la que no ha sido tocada o palpada; la que no ha padecido alteración, menoscabo o deterioro; la que está libre de toda mezcla. Según estas definiciones, no se puede ser más o menos intacta, simplemente se es o no se es; por eso sobra la palabra *más* en la frase citada.

2. "Ocurren eventos *hipotensivos*".

En inglés existe la palabra *hypotensive*; no así en español; lo correcto es decir *evento de hipotensión* o, mejor aún, *episodio de hipotensión*.

3. "Sin embargo, sólo *hasta* 1994 se logró identificar la causa de...".

También en medicina se está imponiendo el uso incorrecto del *hasta* para referirse a algo que ya sucedió; corrijamos la frase: "sólo en 1994 se logró identificar" o "la causa *no* se logró identificar *hasta* 1994".

4. "Los estudios *in vitro* realizan los hallazgos *consistentes* con...".

El uso de *consistentes* en este contexto es un anglicismo; en inglés uno de los significados de *consistent* es *compatible* pero en español *consistente* no tiene ese significado. Lo correcto es escribir "hallazgos *compatibles* con...". ♦

Federico Díaz González
Profesor Jubilado
Universidad de Antioquia

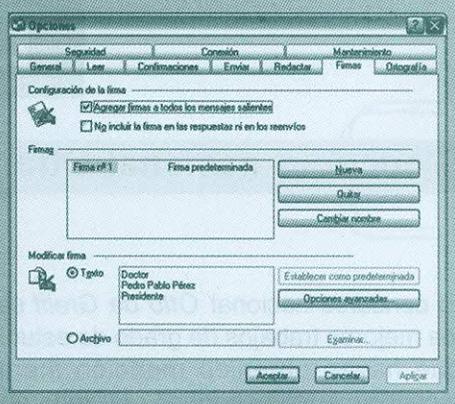
E-mail con firma automática

La firma automática es un texto que se incluye automáticamente al final de un mensaje de correo electrónico con el fin de que en todo momento el destinatario pueda ver mi nombre y otro tipo de información que estime necesario. Una firma automática debe tener la información necesaria de la persona o institución y contener como máximo cuatro o cinco líneas. Un ejemplo de una firma automática puede ser el siguiente:

Ingeniero
Pedro Pablo Pérez P.
Coordinador
Departamento
de Registros
Teléfono xxx xx xx

A continuación veremos la forma de crear una firma automática en tres editores de correo electrónico. Sin embargo, esta función se encuentra en la gran mayoría de los editores y su procedimiento es muy similar.

En Outlook Express 6.0: estando en la ventana principal despliegue el menú **Herramientas** y presione clic en **Opciones**, escoja la pestaña **Firmas** y dé clic en el botón **Nueva**, inmediatamente se creará la firma número 1 y el cursor se ubicará en el cuadro de texto de la sección **Modificar firma** para que digite, por ejemplo, su profesión, nombre, cargo y departamento al que pertenece; o en su defecto la información que necesita que aparezca al final del cuerpo de texto de los correos electrónicos.



Por último, active la casilla **Agregar firmas a todos los mensajes salientes** con el fin de que los datos que acaba de digitar le aparezcan al remitente en los mensajes que envía.

Puede tener varias firmas o datos de identificación; para esto, simplemente dé clic en el botón **Nueva** y digite la información. Cuando se tienen varias firmas debe haber una como predeterminada, esto se logra seleccionando la firma de la lista que aparece en la sección **Firmas** y presionando clic en el botón **Establecer como predeterminada**.

En Hotmail: una vez que haya ingresado a su cuenta de correo presione clic en el enlace **Opciones** (parte superior derecha de la ventana), escoja la opción **Correo** que aparece al lado izquierdo de la actual ventana y luego presione clic en el enlace **Firma personal** ubicado en la parte inferior. Active la casilla **Mostrar la barra de herramientas de texto enriquecido** con el fin de cambiarle el formato a la firma automática. Por último, digite la información que quiere que aparezca como firma automática y presione clic en el botón **Aceptar**.

Alex Mauricio Pérez Rueda
Tecnólogo en Sistematización
de Datos
ampr7@yahoo.com



De lo cotidiano

Concurso nacional Otto de Greiff

El concurso nacional *Otto de Greiff* selecciona y premia los mejores trabajos de grado de estudiantes de pregrado que hayan obtenido mención meritoria, laureada o reconocimiento honorífico realizado en las universidades miembros del concurso.

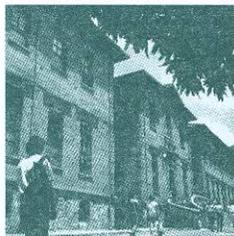
El objetivo principal del concurso es promover la excelencia académica, estimular la investigación y auspiciar la conformación de comunidades académicas, a la vez que compartir con la sociedad el resultado de las acciones que las universidades desarrollan permanentemente.

Las inscripciones se realizarán del 9 al 24 de marzo de 2004; la evaluación, del 18 de mayo al 23 de julio y la premiación el 29 de septiembre. El concurso es coordinado por la Vicerrectoría Académica de la Universidad Nacional de Colombia, teléfonos: (1) 221 99 19/ 221 74 02; mlmayorgar@unal.edu.co. ♦

El Hospital Universitario inauguró Unidad de Cáncer

Con el propósito de modernizar los servicios asistenciales, en el mes de diciembre del año pasado, el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, puso al servicio de la comunidad la Unidad de Cáncer en el tercer piso de pensionado.

Felicitaciones al Hospital porque esta es una de las metas contempladas en el Plan Estratégico de la entidad; la nueva Unidad se une a otros programas y servicios de alta complejidad en la Institución.



Obtenga ya su carné de egresado

El Programa de Egresados de la Universidad informa que \$19.600 (diecinueve mil seiscientos pesos) es el costo de la expedición del carné para los egresados del Liceo Antioqueño y el Bachillerato Nocturno graduados con anterioridad al año 1999, cuando se expidió el nuevo carné (con código de barras).

Para los estudiantes que se van a graduar de pregrado, posgrado y bachillerato nocturno los costos del carné de egresados se pagarán con los derechos de grado.

El carné se puede pagar en la cuenta habilitada por la Universidad en Conavi 1053-7229522, o en la ciudad universitaria bloque 22, segundo piso (caja habilitada por la Cooperativa de Profesores en la Librería).

Para expedir duplicado por pérdida del carné deberá presentarse copia de la declaración expedida por Notaría; en caso de robo la copia expedida por la Inspección de Policía o la Fiscalía; el duplicado tendrá un valor de \$5.600 (cinco mil seiscientos pesos) que deben consignarse en la cuenta de Conavi 1053-7229522 a nombre de la Universidad de Antioquia.

Beneficios del carné

- Ingreso a la ciudad universitaria y a las demás dependencias de la institución
- Servicio de Biblioteca, incluido el préstamo de libros, en todas las bibliotecas de la Institución.
- Uso de las instalaciones deportivas y descuento en cursos, que organiza la División de Deportes de la Dirección de Bienestar Universitario.
- Recibo de información institucional y participación en los proyectos que desarrolla el Programa de Egresados.
- Servicio de Información para el Empleo —SIE. ♦

Jueves institucional

Este año, así como en el anterior, continuaremos con la programación del Jueves Institucional así: Primer jueves: Actividad académica de interés general (CPC), segundo jueves: Lectio en Valores Integrales, tercer jueves: Claustro de profesores y el último jueves: De reflexión pedagógica.

Invitamos a la comunidad universitaria de la Facultad, a los profesores, coordinadores de área, jefes de departamento y sección, para que desde ya incluyan esta actividad en sus agendas con el propósito de que no sólo los docentes sino los estudiantes puedan participar en esta programación. ♦



...Y ¿qué está haciendo la Universidad para prevenir la fiebre amarilla?

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica infecciosa aguda de duración breve y gravedad variable pero severa en el 30% de los casos.

Los casos leves presentan un cuadro general con fiebre alta, escalofríos, dolores musculares, pérdida del apetito, náuseas, vómito y debilidad, piel y mucosas amarillas, color que se intensifica en las fases posteriores. Los casos más severos presentan además daños hepáticos severos y hemorragias.

La Universidad realiza periódicamente una aspersión de larvicidas biológicos en las zonas de posibles criaderos y se programará una fumigación para evitar la presencia de mosquitos transmisores de la enfermedad. Se ha alertado al grupo médico para que esté atento a los síntomas de la fiebre amarilla y se informa a la comunidad mediante este artículo sobre las medidas de prevención y precauciones generales para su control para así evitar que dicha enfermedad pueda afectarnos.

El Ministerio de Protección Social está dando prioridad a la vacunación en los sectores de más riesgo como son: Sierra Nevada de Santa Marta, Guajira, Cesar, Magdalena y Meta, para que no se propague a las ciudades del interior.

¿Cómo se transmite?

La transmisión se realiza mediante la picadura del mosquito *Aedes aegypti* y otros mosquitos del género *Haemagogus*. Una vez que la persona es picada por el mosquito infectado por el virus, la enfermedad se presenta en tres a seis días, con los síntomas referidos anteriormente.

La sangre de las personas enfermas es infectante para los mosquitos un poco antes de iniciar la fiebre y durante los primeros tres a cinco días de la enfermedad. La enfermedad **NO** se transmite por contacto con los enfermos ni por sus artículos personales.

Los mosquitos infectados requieren unos nueve a doce días después de infectarse para transmitir la enfermedad a otras personas.

¿Cómo se diagnostica?

Mediante la evaluación médica y la sintomatología compatible. Para confirmar la enfermedad se requieren pruebas de laboratorio en sangre o aislamiento del virus en cultivos o inoculación de animales.

¿Cómo se previene?

Erradicando o controlando la reproducción de los mosquitos transmisores con las siguientes medidas:

Ambientales

- Fumigar las áreas donde se encuentran los mosquitos adultos y aplicar larvicidas en los lugares donde se encuentran sus criaderos.
- Colocar rejillas con anejo a los depósitos de agua para evitar que se vuelvan criaderos de mosquitos.
- Eliminar de zonas abiertas los recipientes que puedan acumular agua (vasos desechables, tarros, llantas viejas, vasijas).
- Limpiar bajantes de aguas lluvias para evitar que por la obstrucción del flujo debido a hojas y otros elementos acumulen agua.
- Mantener desaguados los recipientes inferiores de las materas y cambiar al menos cada semana el agua de los floreros y plantas acuáticas.
- Echar arena en los tanques no utilizados para evitar la acumulación de agua en el fondo.
- Revisar los vecindarios y hacer convites de vecinos para recoger los recipientes que puedan acumular agua.

Individuales

- Vacunarse **antes de viajar a las zonas de riesgo**: Sierra Nevada de Santa Marta, Guajira, Cesar, Magdalena, Meta, Panamá, Costa Rica u otras zonas donde se hayan confirmado casos de fiebre amarilla.
- Usar repelente para mosquitos, si hay alta infestación en la casa o zona de trabajo.
- Consultar al médico de inmediato si presenta fiebre alta y en los últimos quince días ha estado en zonas de riesgo.
- Acudir al médico en caso de que a alguno de sus familiares o convivientes le sea diagnosticada la fiebre amarilla, para extremar las medidas de prevención mediante el uso de toldillos y la fumigación de su casa.



¿Cuándo vacunarse?

Diez días antes de viajar a las zonas de riesgo y los que habitan en estas zonas.

No es práctico vacunarse después de estar en la zona de riesgo porque, si ya ha sido inoculado el virus no tendrá efectividad la vacuna. ♦

Programa SU AGENDA

2 al 7 de febrero

XI Curso de actualización en conocimientos médicos, urgencias y trauma
Organiza: Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, UPB Robledo
Informes: Teléfono: 441 55 44, extensiones: 232, 240, 242, e-mail: extensalud@upb.edu.co.

7 de febrero

Sábados del Hospital. Tema: *Diabetes mellitus*
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

14 de febrero

Sábados del Hospital. Tema: *Pediatría*
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

21 de febrero

Sábados del Hospital. Tema: *Dermatología*
Auditorio Centro Comercial Unicentro
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

26 al 28 de febrero

IX Curso de actualización en conocimientos médicos generales
Organiza: Asociación Nacional de Internos y Residentes, Anir.
Informes: Teléfono: 571 01 70, e-mail: anir99@col3.telecom.com.co.

26 de febrero al 6 de marzo

Diploma Cuidado de enfermería al paciente en el quirófano basado en competencias
Información: Teléfono: 510 63 35, e-mail: csanchez@carios.udea.edu.co.

27 de febrero:

¿Qué hay de nuevo en oncología?
Organiza: Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
Informes: Teléfono: 510 60 70; e-mail: edmedica@medicina.udea.edu.co

28 de febrero

Sábados del Hospital. Tema: *Cirugía plástica*
Auditorio Centro Comercial Unicentro
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

2 de marzo al 6 de abril

Curso de formación para el personal de la salud
Información: Teléfono: 510 63 35, e-mail: csanchez@carios.udea.edu.co.

4, 11 y 18 de marzo

Taller Cuidado de enfermería al enfermo en casa
El cuidado domiciliario y el cuidado informal, valoración integral del adulto-anciano enfermo, medidas de soporte nutricional, cuidado de sonda nasogástrica y ostomías, medidas de higiene corporal y prevención de zonas de presión y úlceras por decúbito, movilización del enfermo, incontinencia urinaria, materiales de curación.
Información: Teléfono: 510 63 35, e-mail: csanchez@carios.udea.edu.co.

6 de marzo

Sábados del Hospital. Tema: Hipertensión Arterial
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

10 al 11 marzo

XII Curso de actualización en obstetricia y ginecología para médicos generales
Organiza: Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina Universidad de Antioquia.
Informes: Teléfonos: 263 56 00 y 571 63 58.

12 de marzo

¿Qué hay de nuevo en salud mental y familia?
"Emociones expresadas: Haciendo posible lo imposible"
Organizan: Departamentos de Educación Médica y Psiquiatría (Especialización en Terapia de Familia), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
Informes: Teléfonos: 263 45 78 y 263 68 09.

12 al 13 de marzo

II Curso de dermatología ciudad de Medellín: Manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas. Enfocado a la actualización de Médicos generales
Organiza: Escuelas de Dermatología del CES, UPB y Universidad de Antioquia y la Sociedad Antioqueña de Dermatología.
Informes: Teléfono: 268 37 11 Ext. 333 Fax: 268 28 76, e-mail: rgil@ces.edu.co.

13 de marzo

Sábados del Hospital. Tema: Ginecología Terapia Hormonal
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

18 al 19 de marzo

X Curso de actualización en medicina interna. Para el médico general
Organiza: Facultad de Medicina, Departamento de Medicina Interna, Universidad de Antioquia.
Informes: Teléfono: 263 79 47, e-mail: minterna@medicina.udea.edu.co.

27 de marzo

Sábados del Hospital. Infarto agudo del miocardio
Auditorio Centro Comercial Unicentro
Informes: Teléfono: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl; auditorio Centro Comercial Unicentro.

ARETÉ

Temas de ética y sociedad

Editor: Hernán Mira Fernández

N.º 17

Por una universidad ética

Juan María Parent Jacquemín, Profesor universitario

La ética en la universidad, como en cualquier otro medio, es la manera de vivir conforme a las potencialidades humanas y dentro de los límites que imponen las relaciones interpersonales, amén de ser ellas mismas un dinamismo hacia la realización de cada individuo. La sociedad nos aporta, para alcanzar estos objetivos, un arbitraje práctico. **“Cuando alguien acepta sus límites, cuando reconoce los vínculos que lo unen a los demás en el seno de un mismo cosmos, progresa en la verdad de su ser y si renuncia a las empresas irrealizables, considera más lúcidamente la mies de los posibles y puede poner con valor manos a la obra”.**

La base teórica o la ética formal se encuentra en **“la libertad hecha conciencia de sí misma y en búsqueda de su realización razonable**

en una acción con sentido”. Efectivamente el individuo ya no está condicionado por una moral social exterior. Si buscamos librarnos de nuestro egoísmo o si llevamos a cabo una acción desinteresada, no es porque esté impuesto sino solamente porque somos hombres. Esta es una razón suficiente para comprometernos con nosotros mismos y con nuestro entorno.

Amor y justicia son los pilares de esta visión de la ética. No son separables porque el amor aislado sólo conduce al paternalismo que degrada al objeto de esta acción; la justicia sola responde a una parte de las demandas de los seres humanos. La justicia es una piedra de toque. **Kohlberg afirma que la mejor manera de conocer el desarrollo moral de una persona es investigar la forma en que esa persona razona acerca de la justicia.**

Para el maestro el primer derecho es el de buscar y compartir la verdad. **La primera responsabilidad ética del docente universitario consiste en difundir la verdad, lo que implica buscarla, estudiarla, criticarla y darla a conocer** con todos los matices que este proceder lleva consigo. No hay una verdad dada siempre, sino que es propio del ser humano el averiguar en esta dirección (la verdad como meta), más cuando la función profesional se centra en este objetivo.

El alumno también comparte esta responsabilidad. No asiste a clase para obtener una calificación y un documento que lo acredite. **El alumno universitario es el buscador de la**

verdad de su maestro, que ciertamente puede comunicar una parte de ella, pero también la debe buscar en todas las fuentes existentes: documentos escritos, conferencias, películas y todo cuanto nos ofrece la ciencia y la tecnología actuales. La verdad no es como los bienes materiales que sí son limitados, sino que existe en gestos de generosidad. **La verdad crece en la misma proporción de su difusión y se enriquece tanto el que da como el que recibe.** En efecto, la verdad no se diluye o se pierde en la comunicación sino que el hecho de ser conocida le da mayor “cantidad” de ser, la verdad es más si es difundida. Para la persona, ya que la verdad es convertible en ser, es decir verdad y ser son una misma cosa, se da un enriquecimiento no solo de la inteligencia sino de su ser entero.

El ser humano no puede limitar su vida y sus actividades a lo referente a su “especialidad”, porque los conocimientos así considerados dividen a los hombres. El mayo del 68 francés propuso la creación de una universidad crítica de las ciencias del hombre que respondería a esta exigencia ética: unir, no dividir. **Dos son, así, las características de esta moral científica: la exigencia del libre desarrollo interno y la exigencia de la solidaridad.** ¿Está inserta en mi potencialidad humana el relacionarme sin dificultad y con deseo de colaborar con académicos o profesionales de otras disciplinas? Esta relación implica humildad porque si me acerco a los otros para imponerles mis criterios, mi punto de vista, mi vocabulario solo entendible dentro de mis límites, no conseguiré nada que sea de provecho para mí y tampoco para los otros. **Un modo de ser más para el ser humano es la apertura hacia el otro.** Es ésta una ocasión única para alcanzar mayores niveles de personalización y de realización.

Nada está resuelto, aun cuando aparentemente existen respuestas tentativas. Existen indicaciones extraídas de la experiencia, que nos invitan a **volver sobre nosotros mismos e indicarnos metas nuevas.**

No hay felicidad verdadera fuera de los valores éticos. El engaño y el autoengaño son fáciles y es fácil a veces ocultar los dramas de conciencia, pero la felicidad no se nutre de estas angustias. El riesgo es grande para quienes quieren penetrar en esta vía, pero **como seres humanos no estamos llamados a nada menor que esta aparente utopía que es el caminar recto.**

La verdad está en la búsqueda. No nos es impuesta por ningún sistema, **las éticas correspondientes son diferentes y también para ellas se requiere de imaginación y de compromiso.** Este es tal vez el gran proyecto humano en el que pretendemos insertarnos. ♦



Recientemente murió, a los 94 años, Norberto Bobbio, filósofo, político y académico reconocido en el mundo. Publicamos apartes de un reportaje que le hicieron, hace 20 años, Mauricio García Villegas y Héctor Abad Faciolince.

“Democracia es aceptar las reglas”

El logro de la democracia está íntimamente relacionado con el establecimiento de una sociedad en donde los individuos son a la vez libres e iguales. Pero en la práctica, y sobre todo en nuestras sociedades latinoamericanas, la realización de estos dos valores parece excluirse. A más libertad menor igualdad y viceversa, ¿cree usted que todavía tienen sentido las aspiraciones conjuntas de libertad e igualdad en sociedades como las nuestras?

La democracia es el ideal que persiguen todos los pueblos. Pero la realización de este ideal es siempre parcial: En el ámbito de un sistema democrático se pueden realizar algunas aspiraciones, no todas. Además, la democracia puede llegar a resolver algunos problemas en una realidad social que no sea demasiado antagonica. Por lo general, los movimientos revolucionarios surgen allí donde las contradicciones sociales son mayores.

Porque ¿qué es lo esencial en la democracia? **La democracia consiste en la aceptación de un determinado número de reglas para resolver los conflictos sin necesidad de recurrir a la violencia.** Yo siempre digo que la democracia comienza cuando los individuos de un grupo deciden aceptar un conjunto de reglas que permiten afrontar los conflictos a través de procedimientos que no implican un recurso a la violencia. Es claro que la democracia funciona allí donde todos convienen en aceptar dicho pacto. De otro modo, el sistema no funciona.

¿Cómo ve el caso de Colombia en donde, de cierta manera, la violencia se ha institucionalizado por medio de la instauración casi permanente de un estado de sitio?

El hecho de que existan las reglas de juego democráticas no quiere decir que siempre funcionen. En una situación en la cual existe un estado de sitio casi permanente, la democracia no puede funcionar. En Italia existía la posibilidad del estado de sitio antes del fascismo, luego fue suprimido. La democracia excluye el estado de sitio. Creo que **el mayor problema es el de las desigualdades económicas.** Ahí está el origen de todos los demás problemas.

En su libro Política y cultura, usted se plantea el tema de las relaciones entre los intelectuales y la sociedad. Allí parece delinearse un ideal de hombre de cultura independiente de compromisos políticos concretos. ¿Usted cree que este ideal también es válido para los intelectuales del Tercer Mundo?

Yo me planteaba en el libro el problema de un **intelectual que cree en la democracia** y tenía buenas razones para creer en ella. Pero no puedo desconocer que también hay verdaderos **intelectuales que no creen en la democracia, como, por ejemplo, los marxistas.** Creo que no puede evitarse esta divergencia de opciones ideológicas. Lo mismo sucede al interior de la Iglesia católica: mientras algunos defienden el conformismo, otros promueven la rebelión.

En Colombia, a la violencia proveniente de movimientos de extrema izquierda y de extrema derecha, así como del narcotráfico, se añade la violencia, no siempre legítima del Estado. ¿Cuál cree usted que debe ser la actitud de un Estado involucrado en esta situación de violencias y contraviolencias?

Es claro que, **mientras existan grupos que recurren a la violencia y se responda con la violencia, no habrá democracia.** En Italia, por ejemplo —y yo soy muy crítico respecto a la democracia italiana— hemos tenido la violencia terrorista.

Esta violencia ha sido vencida por medio de mecanismos propios de estados de derecho. En Argentina, en cambio, el terrorismo de algunos grupos de izquierda fue aplastado con otro terrorismo todavía peor, el del Estado. Es claro que, si la violencia revolucionaria se responde con violencia contrarrevolucionaria, la democracia no puede funcionar. En Italia también han sido asesinados ministros, magistrados, periodistas, jueces, abogados, etc., pero no ha habido contraviolencia por parte del Estado.



La democracia empieza a funcionar cuando la clase dirigente elegida democráticamente considera que para defender la democracia no se deben violar las reglas de la democracia. O sea, si se quiere defender la democracia, es necesario defenderla democráticamente. La única posible definición de democracia, repito una vez más, es aquella que se refiere a un sistema de gobierno en donde los conflictos son resueltos sin recurrir a la violencia revolucionaria, pero dentro de los límites impuestos por el derecho. ♦