

Editorial

Será una facultad acorde con las prioridades, las tareas y el legado histórico

Discurso pronunciado por el doctor Élmer Gaviria Rivera el miércoles 21 de septiembre, día de su posesión.

Advertí en la propuesta inicial de mi programa como candidato a la Decanatura de la Facultad de Medicina, que trabajaría por consolidar una estructura organizacional que permitiera acometer una gestión académica orientada a potencializar nuestra autonomía, a descentralizar nuestros procesos y a dinamizar nuestro trabajo para actuar con eficiencia en los nuevos ambientes de globalización y competencia. Desde luego que no pretendía con este enunciado seguir parafraseando los discursos esotéricos de los expertos, sino más bien asumir una dimensión más participativa y democrática y en consecuencia más abierta a la reflexión y a la crítica.

Este presupuesto conceptual de la tarea que ahora inicio lo asumo con la convicción de que las verdaderas competencias no son más que “saber hacer” en este contexto académico que ya es tan familiar en nuestro medio universitario. Sobre esta concepción trataré de orientar mis esfuerzos hacia el mejoramiento de la calidad de la educación para la formación del recurso humano en salud. Esto es, condicionar las estrategias pedagógicas a las necesidades individuales y sociales de profesores y estudiantes. Si tomamos este camino, no solo comprobaremos la existencia de enormes habilidades específicas en diferentes áreas del conocimiento médico, sino que entraremos en una construcción social con dimensiones políticas donde no sólo podremos comparar rendimientos académicos sino tener respuestas a los problemas nacionales que el Estado nos exige y en otro caso nos reclama por medio de la rendición de cuentas.

Este es mi punto de partida para la reflexión, la interrogación y el debate y al final, un motivo para dialogar en torno a lo que verdaderamente nos concierne con nuestra educación.



Decano de la Facultad de Medicina doctor Elmer de Jesús Gaviria Rivera.

Foto suministrada por El Periódico ALMA MÁTER. Departamento de Información y Prensa de la Universidad de Antioquia

Gobierno y estructura

Es evidente que en la Universidad hay facultades complejas y de gran población que se administran con la misma estructura y ritmo que facultades más pequeñas, y aun que algunos departamentos; **en nuestro caso procuraremos establecer una estructura acorde con nuestras tareas, el histórico, las prioridades y la misión institucional.** El tema es delicado porque remite a asuntos de gremialismo profesional e identidad. Pero si así lo estiman los sectores de la Facultad, serán bienvenidas sus ideas sobre la reorganización de la Facultad de Medicina y su relación con los otros campos del conocimiento. **No desconoceremos el trabajo iniciado.**

El salto definitivo a la Universidad de posgrado

La rectoría esta empeñada en una estrategia de persuasión de los profesores y de los estudiantes, para que se dé un proceso de participación real desde abajo, sin mediaciones gremialistas. Se necesitará por supuesto un tiempo largo para que la reforma sea gradual y coherente. Para iniciar este proceso, con base

en los avances notables recogidos en los documentos de autoevaluación, se hará el escrutinio sistemático de los actuales planes de estudio, la viabilidad de reorganizar el calendario académico, de simplificar los requisitos de grado y otros aspectos de la vida académica. Si hacemos esto, y lo hacemos bien, estaremos cumpliendo al país, quizá mejor que muchas otras instituciones educativas.

La Facultad puede plantearse razonablemente tener el mejor de los pregrados del país de acuerdo con los resultados de los Exámenes de la Calidad de la Educación Superior.—ECAES— y también tener los mejores estudiantes, profesores y egresados. Pero si bien esto es necesario, no será suficiente para acreditar, una vez más, el papel histórico de una institución líder de la salud en Colombia. Para realizar su misión actual, habremos de pasar de una manera más resuelta a la Facultad investigativa, sin abandonar los elementos positivos, pertinentes y vigentes de la Facultad de grandes docentes.

Hay condiciones para dar el paso. Más que ninguna otra institución, ha desarrollado los principios de la multidisciplinariedad, pese a la rigidez administrativa y a la osificación de la organización, a la rutina de muchos departamentos y unidades básicas y a las restricciones físicas y financieras. Cuenta con especialistas de primer nivel en áreas estratégicas del conocimiento, ha formado comunidades académicas maduras, que llevan a lo largo de los años proyectos de investigación de amplio alcance y gran aliento. Y tiene también un enorme potencial para desarrollar maestrías y doctorados.

La investigación, que es una de las funciones de la Universidad, no solamente tiene el propósito de servir a la economía y a la sociedad en su conjunto, sino también de incrementar la crítica y, a partir de ella, la creatividad. Se ha superado la realidad de hace treinta años cuando la investigación era sólo una afición, dispersa y esporádica. Hoy es una actividad profesional y vital. En este camino se ha hecho el aprendizaje básico de los vínculos que deben mediar entre la investigación y la docencia, aunque allí hay todavía situaciones insatisfactorias. **En todo caso, las cátedras teóricas y las prácticas de los laboratorios se retroalimentarán de los resultados de las investigaciones.**

Las acciones orientadas a mejorar la investigación en la Facultad a lo largo de tres décadas echaron las bases sobre las que descansan actualmente los programas de

posgrado y el desarrollo de las corporaciones, al tiempo que se apoyan las líneas de profundización de los pregrados; continuaremos este trabajo con dedicación y persistencia.

La investigación requiere, todos lo sabemos, de financiamiento. Este viene por la vía del tiempo que la Universidad concede a sus profesores calificados con vocación y compromiso y hace parte también de la carrera docente, del plan de capacitación del profesorado, de la dedicación exclusiva. En ciertos casos, con recursos propios, préstamos o contrapartidas de distintos organismos (Colciencias, Icfes, planes de trabajo), la Facultad también tendrá que dotarse de una serie de nuevos recursos financieros y presupuestales, así como de equipos y laboratorios.

El pregrado

La formación de los estudiantes de pregrado en la Facultad de Medicina incluye muchas estrategias pedagógicas especialmente en el área clínica, las cuales permiten su participación directa en actividades que los aproximan a su futuro desempeño profesional ya sean médicos o instrumentadores quirúrgicos.

Sin embargo, una cantidad importante de contenidos son aún transmitidos por medio de clases magistrales tradicionales que corresponden a la instrucción de las ciencias básicas. Sigo considerando la importancia de privilegiar la construcción de un conocimiento más significativo, flexible e integral.

Hay que revisar por lo tanto las concepciones teóricas que subyacen a las prácticas pedagógicas tradicionales a favor de estrategias constructivistas basadas en la resolución de problemas. Acá es donde se propicia el encuentro de lo básico, lo clínico y lo quirúrgico a favor de un profesional más comprometido con su realidad social.

Finalmente, quiero agradecer a los estudiantes, profesores, empleados y al Consejo Superior Universitario por el voto de confianza depositado y que me permitirá dirigir los destinos de la Facultad en el próximo trienio. Este momento no hubiera sido posible sin el apoyo de mis familiares y amigos, a todos muchas gracias.

Élmer Gaviria Rivera
Decano
Facultad de Medicina

Boletín
Informativo



DONACION

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Élmer Gaviria Rivera
Decano

Jaime Arturo Gómez Correa
Vicedecano

Comité Editorial

Dr. Federico Díaz González
Dr. Hernán Mira Fernández

Comunicadora Social
Gloria Elena Vélez C.

Carrera 51D N.º 62-29
Tels.: 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

2 **Boletín**
Informativo

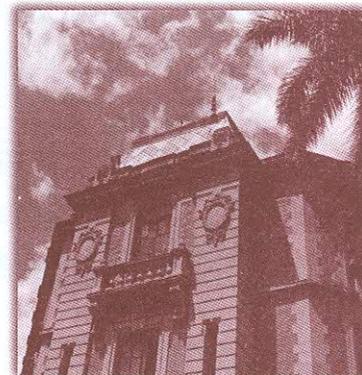
28 OCT. 2005

Facultad de Medicina • Universidad de Antioquia

Los profesores opinan...

¿Cuál debe ser el propósito de la formación en nuestra facultad?

El momento es propicio para repensar no solo la Facultad de Medicina sino en particular el proceso formativo que estamos realizando con los estudiantes de los programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica; por tanto es importante proponer y discutir alternativas para la formación de los estudiantes que hacen parte de nuestra comunidad académica.



En **primer** lugar es una necesidad retomar la formación sociopolítica que en el pasado ha tenido la Universidad de Antioquia y en particular la Facultad de Medicina. La cercanía de los profesionales del área de la salud a las problemáticas sociales de nuestro entorno hace necesaria la participación activa en los procesos complejos que estas representan y para transformar esa realidad se requiere de un trabajo en la generación de las políticas tanto regionales como nacionales que afectan el sector salud. Existen en la actualidad temas de gran trascendencia desde el punto de vista social y político que nuestros estudiantes y egresados deben saber discutir y analizar con capacidad de liderazgo frente a las discusiones de temas fundamentales tales como la reforma a la Ley 100, el impacto del Tratado de Libre Comercio en los servicios de salud y en el acceso a fármacos, el efecto del desplazamiento forzado y las condiciones de salud, entre muchos otros.

Un **segundo** aspecto en el que es necesario enfatizar en el proceso formativo de los estudiantes de la Facultad de Medicina es el que tiene que ver con la formación ética. Aunque ha existido una intención de hacer una enseñanza de los fundamentos éticos en distintas áreas de los programas de la Facultad, las necesidades y condiciones cada vez más exigentes del medio y de la práctica profesional, obligan a que se establezca una cátedra formal que tenga como énfasis la discusión de múltiples disyuntivas éticas. Por ejemplo, la problemática de la eutanasia, los derechos reproductivos de la mujer, la clonación y nuevas alternativas de manipulación genética, entre otros, son dilemas que requieren de una fundamentación que les permita a los profesionales del área de la salud enfrentarlos de manera racional y argumentada.

Un **tercer** punto en el análisis de formación de nuestros estudiantes tiene que ver con la apropiación consciente de los fundamentos epistemológicos, históricos y filo-

sóficos de la profesión médica. Aunque en el área de salud y sociedad se ha consolidado un proceso en este sentido, es necesario implementar estrategias que permitan relacionarlo con otras áreas de mayor énfasis biológico, de manera que se pueda evidenciar un proceso integral que no fragmente el conocimiento ni divida las disciplinas en unas de mayor relevancia frente a otras de segunda categoría.

Para lograr un proceso formativo que integre los diferentes aspectos que se han mencionado es fundamental repensar y proponer alternativas cada vez más enfocadas en eso que hemos llamado formación integral y es claro que este concepto no gira en torno al conocimiento meramente biomédico. Se debe fortalecer desde muy temprano, en el proceso educativo-formativo, una actitud diferente de los estudiantes frente a estos conocimientos. Por tanto el primer semestre de nuestros programas académicos debe ser considerado como el más importante en el proceso de profesionalización; sólo si se ejerce un efecto consciente y constante alrededor de una formación en lo político, ético, epistemológico e histórico, podemos recuperar el papel protagónico de la profesión médica en nuestra sociedad.

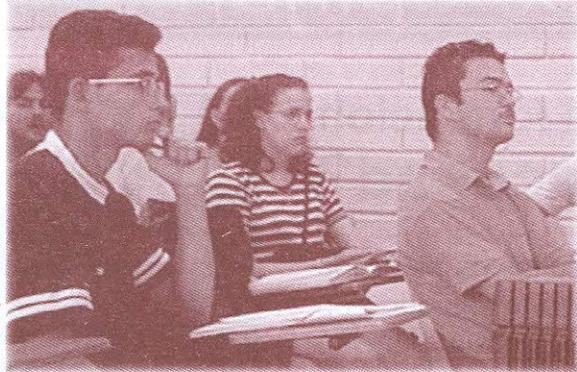
Valdría la pena discutir una reforma del nuevo currículo del Programa de Medicina y de Instrumentación Quirúrgica que permita consolidar un proceso formativo realmente diferente, que suministre a nuestros estudiantes las herramientas necesarias para enfrentar las condiciones políticas, sociales y económicas de un mundo cada vez más globalizado. Aunque es cierto y así debe seguir siendo, que se deben formar profesionales idóneos y los mejores en las competencias de su saber, el propósito fundamental de nuestra universidad debe ser la formación de individuos que puedan ejercer con idoneidad su ciudadanía.

Pablo Javier Patiño Grajales

Coordinador

Grupo de Investigación en Inmunodeficiencias Primarias

Los estudiantes piden la palabra



A propósito de la elección del decano

En los últimos días la comunidad de la Facultad de Medicina fue convocada por el tema de la elección de su próximo decano. Se debe rescatar de este proceso el hecho de que se hayan realizado debates con la participación de la comunidad universitaria, en la que se dieron a conocer las hojas de vida y las propuestas de los candidatos.

En este encuentro público de la palabra han emergido muchas preguntas, problemas e interrogantes con respecto al futuro de la Facultad de Medicina, la excelencia académica de la misma y la democracia en la Universidad de Antioquia. En este escrito quiero ocuparme de un tema que implícitamente marcó la diferencia entre los candidatos y tiene que ver con la concepción de lo público. Debo enfatizar en el hecho de que aquí no sólo se elige un decano de una Facultad de Medicina, ni un funcionario público; más que eso, asistimos a la elección de alguien que asumirá un liderazgo en el contexto de una *universidad pública*.

En las diferentes presentaciones de los candidatos pude interpretar dos posiciones frente a lo público: Una que reduce lo público a lo atinente al Estado, a lo oficial, es decir, lo público es algo que se estatuye, un a priori que existe porque una normatividad así lo estipula. Desde esta perspectiva la Universidad de Antioquia es pública porque es estatal y porque así se consigna en su Estatuto General.

La otra posición, a la cual me acojo, es aquella que entiende lo público efectivamente como lo estatal, pero va más allá de esto. En este contexto, lo público implica el encuentro de la diversidad, de los intereses comunes, el respeto por la diferencia, el espacio donde se tramitan las apuestas colectivas, el bienestar de todos, el espacio de la inclusión. Si bien estos aspectos están estatuidos, no son garantizados por la consignación en la norma. Estas son conquistas que se logran en los actos cotidianos de una comunidad y que requieren la configuración de conciencia en sus individuos que apuesten a fortalecer la participación.

Por eso es posible decir que la Universidad de Antioquia puede ser pública en la norma, pero ser privada en la forma como se organizan las relaciones efectivas de los individuos que la conforman. Es válido decir, que sobre lo público se cierne una amenaza, no sólo por las políticas que propenden a reducir el Estado y su intervención social, sino por un rasgo de la época que apunta hacia un ser humano cada vez más individualista, porque cada vez pareciera que tuviéramos menos problemas o temas en común con los otros. Cada vez escasea más la palabra comprometida con la construcción de problemáticas comunes y de soluciones comunes.

El llamado es, por supuesto a continuar con la defensa de lo público, lo cual implica intervenir desde las herramientas que se nos proveen como ciudadanos en las políticas gubernamentales que atentan contra el Estado Social de Derecho, como modelo de Estado que fortalece el carácter público de instancias de nuestro más inmediato interés como son la salud y la Educación, pero además la invitación es a emprender desde la Universidad como instancia educativa y formativa la búsqueda de ese ser humano que concierne con el diferente, que se compecece del vulnerable, que tiene disposición para el diálogo, que participa de la colectividad porque entiende que éticamente le compete el bienestar de ésta.

Carolina Corcho Mejía
Estudiante IX semestre
Programa de Medicina
carocorcho@hotmail.com

Nueva especialización en la Facultad: Un aporte a la salud pública, como patrimonio y derecho de todo ciudadano

Como propuesta de un grupo de docentes investigadores de la Universidad de Antioquia surge la especialización: **Promoción de la salud y prevención de las enfermedades cardiocerebrovasculares con enfoque integral.**

El reto: No sólo reflexionar sobre la promoción de la salud y prevención de las enfermedades desde diferentes ángulos disciplinares, con énfasis en las ciencias sociales y de salud, sino adelantar un proyecto de formación educativo de positivo impacto en la sociedad, con un enfoque interdisciplinario. Esta propuesta fue respaldada por el doctor Alberto Uribe Correa rector de la Universidad y demás miembros del Consejo Académico, así como por el ex decano de la facultad de Medicina Luis Javier Castro Naranjo y de Educación Queipo Timaná Velásquez, quienes dieron todo su apoyo.

Después de realizarse previamente tres diplomados se dio el proyecto para la especialización el cual fue elaborado por las coordinadoras María Elena Ángel, es magíster en Salud Pública, y Luz Mery Alarcón, magíster en Ciencias Sociales, y con la dirección científica del doctor Carlos José Jaramillo, la asesoría de un grupo interdisciplinario¹ y el apoyo de docentes e investigadores de diferentes disciplinas. Posteriormente obtuvo Registro Calificado por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución 74 del 21 de enero de 2004.

Se espera que el egresado de esta especialización sea capaz de elaborar, ejecutar y evaluar programas innovadores de promoción de la salud y prevención de las enfermedades cardiocerebrovasculares, con aportes desde la educación en salud, actividad física, alimentación sana, salud mental, prevención y cesación del tabaquismo, educación de adultos, comunicación para lograr cambios favorables en los estilos de vida saludables, la pedagogía social preventiva, la economía de la salud y la gerencia social de proyectos.

El enfoque integral de la Especialización va más allá de reorientar los estilos de vida de las personas; pretende lograr mejor calidad de vida de sí mismo y de los otros participantes de la sociedad. El profesor Hárold Londoño acierta cuando dice que "la calidad de vida es y debe ser entendida como un derecho fundamental de todo ser humano, requiere de una

filosofía del bienestar; donde se comparta la diversidad y sobre todo, se tenga un respeto enorme y profundo por la diferencia".²

La contribución de la Especialización es aportarle al campo de la salud pública, en cuanto ésta es patrimonio y derecho de todo ciudadano; en esta nueva redimensión de prevención desde lo educativo, es dar respuestas desde la universidad a la sociedad sobre lo fundamental y eso se llama salud como bien público.

La Especialización está dirigida a los profesionales de diferentes disciplinas como: Medicina, Enfermería, Odontología, Nutrición y Dietética, Educación Física, Fisioterapia, y de las ciencias sociales y humanas: Educación, Psicología, Trabajo Social, Sociología, Comunicación, Gerontología y Economía.

Actualmente se tiene vinculados 29 estudiantes de diferentes disciplinas: médicos, enfermeras, bacteriólogo, fisioterapeutas, educadores físicos, comunicadora social, nutricionistas y educadoras. Quienes se graduarán el 31 de marzo de 2006.

Mayores informes: Tels.: 210 57 18, 210 60 49; fax: 210 60 48; Celular (315) 501 67 69; e-mail: exteduca@ayura.udea.edu.co; web: <http://medicina.udea.edu.co>.



En la foto se encuentra el comité académico de izquierda a derecha Carlos José Jaramillo G., Luz Mery Alarcón., Domingo Caraballo G., Nicolás Jaramillo G., María Elena Ángel y Queipo Timaná V.

1 Doctor Domingo Iván Caraballo, doctor Nicolás Jaramillo, doctor Pablo Segundo Robles, nutricionista Gloria Cecilia Deossa, educador Físico Óscar Escobar y el psicólogo Alberto Ferrer.

2 Véase Cuadernos Pedagógicos, N.º número 19, Facultad de Educación Universidad de Antioquia. Junio de 2002. pp 10-11.



Más recursos para explorar

La Biblioteca te ofrece más recursos electrónicos en texto completo que te apoyarán en la formación integral como médico.

SCIENCE @DIRECT

www.sciencedirect.com

Ahora en las Bibliotecas del Sistema la mejor base de datos de publicaciones científicas al alcance de tus manos: Science Direct, La Biblioteca Digital del Futuro. La colección electrónica más grande del mundo en ciencia, tecnología y medicina en textos completos e información bibliográfica, con acceso a más de **2.075** revistas, libros y enciclopedias de la editorial Elsevier Science, así como de editores asociados, y a los índices de las revistas no suscritas.

También permite:

- Navegar en un índice de más de 1.700 periódicos.
- Investigar todas las informaciones disponibles en la base de datos.
- Ver resúmenes de más de 3 millones de artículos.
- Ver el texto de los artículos suscritos por el Sistema de Bibliotecas.
- Navegar en Articles in Press disertaciones que fueron revisadas y que están listas para la publicación.
- Permite transponer el contenido de Science Direct para investigar el resto de la web utilizando la opción de búsqueda **Scirus**. Scirus es una herramienta científica única que investiga en más de cien millones de páginas que fueron evaluadas y seleccionadas como relevantes y útiles *websites* científicos.
- Ofrece manuales de referencia rápida para cada base de datos en el sitio Science Direct Info.
- Consulta a obras de referencia en Cross Ref.

Al registrarte, te permite:

- Guardar investigaciones.
- Crear alertas de investigaciones, de revistas y citas.
- Crear una lista de revistas favoritas en que podrás navegar e investigar.
- Crear un histórico de investigaciones y hacer combinaciones de las búsquedas anteriores.
- Establecer tu *home page* dirigida a tu área de interés, planeada para tener rápido y fácil acceso al contenido de Science Direct, en tu disciplina científica.

Acceso: Multiusuario, libre limitado al campus de la Universidad de Antioquia.

Scopus

Es una novedosa herramienta de navegación que engloba la mayor colección en el ámbito mundial de resúmenes, referencias e índices de literatura científica, técnica y médica (CTM). Los enlaces al texto completo de los artículos, así como a otros recursos de la biblioteca hacen de Scopus una herramienta rápida, fácil y completa.

Esta base de datos es actualizada diariamente, incluye los resúmenes y referencias citadas de más de 14.000 publicaciones procedentes de más de 4.000 editores internacionales; los investigadores pueden acceder a resúmenes desde el año 1996.

Scopus facilita al investigador:

Obtener nuevos artículos en un campo temático ya conocido.

Encontrar información relacionada con un autor.

Encontrar artículos escritos por un autor específico.

Acceder a información que pueda servir de ayuda para evaluar a un autor.

Obtener una visión global o conocimiento acerca de un nuevo tema.

Acceso: Multiusuario, libre limitado al campus de la Universidad de Antioquia.



1803

Centro de Investigación Médicas

Universidad de Antioquia

Convocatoria

Estas son las fechas fijadas por el CODI para la actual convocatoria, a la cual se inscribieron 18 proyectos por parte de la Facultad de Medicina y que en la actualidad se encuentran en evaluación.

Como es sabido por los investigadores el proceso de evaluación varió, ya que tanto el evaluador interno como externo sugieren modificaciones, las cuales se someterán al investigador y éste tendrá la oportunidad de realizarlas para una posterior calificación.

CRONOGRAMA

Lanzamiento	31 de mayo
Entrega de proyectos al Centro	hasta el 10 de agosto
Evaluación en los Centros	hasta el 4 de octubre
Discusión en las áreas	11 de octubre
Entrega proyectos al CODI	18 de octubre
Revisión en la Vicerrectoría	28 de octubre
Entrega proyectos al jurado	1.º de noviembre
Actas del Jurado	15 de noviembre
Publicación de resultados	22 de noviembre

1. Está próxima a salir la convocatoria temática 2005.
2. En la convocatoria Colciencias 2005 se presentaron los siguientes proyectos:

1	Evaluación del consumo de oxígeno (VO ₂), la clasificación funcional y la calidad de vida de un grupo de pacientes con trasplante renal	Luz Helena Lugo
2	Malaria <i>Vivax</i> en Colombia: Fase 2	Jaime Carmona Fonseca
3	Efecto de la riboflavina en la respuesta terapéutica antimalárica y en la parasitemia plasmodial sexual y asexual	Rosa M. Uscátegui P.
4	Susceptibilidad de aislados de <i>P. Falciparum</i> a los medicamentos clo-roquina, amodiaquina, quinina, me-floquina, artesunato y a los esteroides de la planta <i>S. nudum</i>	Silvia Blair Trujillo
5	Asociación del balance de citoquinas tipo TH1/TH2 y el daño placentario en mujeres con malaria del Urabá antioqueño	Amanda Elena Maestre
6	Determinación de la frecuencia de las variantes genéticas G6PDA (mutaciones 202 y 376) y mediterránea (mutación 563) del gen G6PD en 4 etnias colombianas	Jaime Carmona F.
7	Efectividad de un programa de rehabilitación pulmonar en pacientes neumópatas al egreso inmediato en la unidad de cuidados intensivos del Hospital San Vicente de Paúl	Luz Helena Lugo A.
8	Análisis de asociación de variantes en genes del sistema serotoninérgico con conducta suicida en pacientes con trastorno depresivo mayor	Carlos Alberto Palacio
9	Estudio de genotoxicidad en individuos expuestos al mercurio en la extracción y comercialización de oro en el municipio de Segovia, Antioquia, mediante el análisis de alteraciones cromosómicas y ensayo cometa	Gonzalo Vásquez P.
10	Eficacia y seguridad del tratamiento con N-acetil cisteína en pacientes intoxicados por mercurio	Claudia Lucía Arroyave Hoyos

Facultad de Medicina

11	Fenotipificación de mucinas en una población colombiana con diagnóstico de gastritis crónica, metaplasia intestinal y cáncer gástrico intestinal	Rodrigo Castaño Llano
12	Estudio de asociación con base en familias de dimensiones sintomáticas de esquizofrenia con genes relacionados con el neurodesarrollo	Jenny García Valencia
13	Epidemiología de la sepsis en Colombia (EPISEPSIS Colombia)	Fabián Jaime Barragán
14	Diagnóstico efectivo en sepsis: un análisis de clases latentes	Fabián Jaime Barragán
15	Determinación del valor pronóstico de signos clínicos en pacientes con malaria	Amanda Maestre Buitrago
16	Comparación y análisis de los perfiles de expresión de proteínas secretadas (CPP) de cepas de <i>Mycobacterium tuberculosis</i> susceptibles y resistentes a medicamentos obtenidos a partir de pacientes con tuberculosis pulmonar	Blanca Lucía Ortiz
17	Banco público de sangre de cordón umbilical para Colombia; primera etapa, implementación y dotación	Luz Marina Restrepo Múnera

Se está pendiente de los resultados de la convocatoria.

- Artículos que se presentaron a los premios a la investigación que dará la Universidad, serán evaluados en Vicerrectoría de Investigación.

Álvarez CM, París SC, Arango L, Arbeláez M and García LF. Kidney transplant patients with long-term survival have altered expression of molecules associate with T cell activation. *Transplantation* (78(10): 154–1547, 2004.

Álvarez CM, Opelz G, Giraldo MC, Pelzl S, Renner F, Weimer R, Schmidt J, Arbeláez M, García LF, Susal C. “Evaluation of T cell receptor repertoires in patients with long-term renal allograft survival. *Am J Transpl* 5(4): 746-756, 2005.

Hui Pan, Bo-Shiun Yan, Mauricio Rojas, Yuriy V Shebzukhov, Hongwei Zhou, Lester Kobzik, Darren E Higgins, Mark J Daly, Barry R Bloom

& Igor Kramnik. “Ipr1 gene mediates innate immunity to tuberculosis” volumen 34. *Revista Nature* pp. 767-772, 2005.

- Grupos de investigación que se presentaron a la convocatoria de la propuesta de la Estrategia de Sostenibilidad 2005-2006 y se les aprobaron.

ID	Grupo de investigación	Categoría
1	Medicina Física y Rehabilitación	A
2	Inmunología Celular e Inmunogenética	A
3	Malaria	A
4	Gastrohepatología	A
5	Biología Celular e inmunogenética	A
6	Ingeniería de Tejidos y Terapias Celulares	B
7	Fisiología del Ejercicio	B

A estos grupos les fueron financiados los siguientes valores

ID	Grupo de investigación	Categoría	Valor (\$)
1	Medicina Física y Rehabilitación	A	70.000.000
2	Inmunología Celular e Inmunogenética	A	90.000.000
3	Malaria	A	90.000.000
4	Gastrohepatología	A	50.000.000
5	Biología Celular e Inmunogenética	A	70.000.000
6	Ingeniería de Tejidos y Terapias Celulares	B	50.000.000
7	Fisiología del Ejercicio	B	50.000.000

- Se han celebrado contratos con las siguientes instituciones:

Metrosalud por un valor de \$50.000.000

Instituto de Seguro Social de \$40.000.000

Estos contratos tienen vigencia de tres meses.

Boletín

Centro de Investigación Médicas

Octubre de 2005



Programa latinoamericano de colaboración y acceso a la información de la OCDE

Source OCDE es un portal de Internet que proporciona servicios en línea para tener acceso a todas las publicaciones de la organización producidas desde 1998 a la fecha y clasificadas en las siguientes categorías: libros monográficos (Books), publicaciones periódicas (Periodicals) y estadísticas interactivas (Statistics). Este portal se encuentra en inglés y francés.

Los requisitos para navegar son: tener una cuenta de correo electrónico así como tener instalado el *software* Adobe Acrobat Reader 4.0 (o mayor) ya que todos los documentos contenidos en la página están en formato PDF.

Entre los beneficios que brinda este portal podemos mencionar:

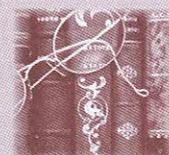
- No existe límite del número de descargas.
- No existe límite de usuarios conectados al mismo tiempo.
- Acceso a los textos completos de las publicaciones desde 1998 a la fecha en formato PDF. Esto representa acceso a más de 1.500 títulos de publicaciones monográficas y periódicas.

Ofrece además, videoconferencias, plan de coediciones de las publicaciones impresas y electrónicas de la OCDE.

Olga Gómez Zuluaga
Jefa Biblioteca Médica
Sistema de Bibliotecas
Universidad de Antioquia



Del idioma



“¿Pero... qué significa todo esto para el afiliado y su grupo familiar?”

La palabra **esto** es la forma neutra del pronombre demostrativo **este** y nunca debe escribirse con tilde.

“...para mantener en altos niveles **a la certificación y a la calidad** en nuestra labor...”.

En esta frase **la certificación y la calidad** son los complementos directos (caso acusativo) del verbo **mantener**; dado que no son personas ni cosas o animales personificados, no requieren la preposición **a**; dice doña Lucila González: “En la construcción de la frase con complemento directo o caso acusativo cuando éste es persona o cosa o animal personificado, debe utilizarse la “a”. Ejemplos: mira **a** su amigo, don Quijote cabalgaba **a** Rocinante, conozco **a** Londres”.

“...se **realizará** la atención inicial de urgencias y los servicios de odontología...”.

En esta frase la **atención de urgencias y los servicios de odontología** son complementos directos del verbo **realizar**; por ser dos, el verbo debe concordar con ellos en plural, o sea, “...se **realizarán**...”.

“...los síntomas que presenta no **requieren de** una atención de emergencia”.

El verbo **requerir** no obliga al uso de la preposición **de**, excepto en la expresión **requerir de amores**: Pedro **requiere de** amores a Lucía. La frase corregida es: “...los síntomas que presenta no **requieren una** atención de emergencia”.

Recordemos que se empobrece el lenguaje cuando nos aferramos a una palabra y olvidamos otras posibles opciones; se ha vuelto casi obligado que todo se dice con **realizar**, olvidando que también podemos usar **hacer** y **llevar a cabo**, entre otras.

* Las citas para esta columna fueron tomadas del boletín de una conocida EPS.

Federico Díaz González
Profesor jubilado
Facultad de Medicina
Universidad de Antioquia

De la Asociación de Egresados

Minihemeroteca médica N.º 3

Por los doctores: Óscar Osío Uribe y Juan Manuel Toro Escobar médicos internistas

Los suplementos de soya pueden ayudar a reducir la hipertensión leve

Los suplementos dietarios con proteína de soya pueden ayudar a reducir tanto la presión sistólica como la diastólica en hipertensos leves, según un estudio hecho por el doctor Jiang He de la Universidad de Tulane. **Ann Intern Med. 2005; 143:1-9.**

En fibromialgia la acupuntura no es más efectiva que su simulación

El doctor Nassim P. Assefi de la Universidad de Washington asignó y evaluó de manera ciega 100 pacientes con fibromialgia a recibir acupuntura verdadera o acupuntura simulada dos veces por semana durante tres meses, pudiendo los pacientes en ambos grupos continuar sus otros tratamientos para la condición. No encontró ninguna diferencia en los resultados, anotando sin embargo que el poder del estudio era limitado, dado el pequeño tamaño de la muestra. **Ann Intern Med. 2005; 143:10.**

La Hidroxiurea es mejor que el Anagrelide en trombocitosis

El doctor Green de la Universidad de Cambridge comparó los tratamientos durante 39 meses con el agente citorreductor Anagrelide o con Hidroxiurea, en 809 pacientes con trombocitemia (altos recuentos plaquetarios). Ambos grupos recibieron entre 75 y 100 mg de ASA. Encontró que los pacientes con Anagrelide tenían más episodios de trombosis venosas y arteriales, isquemias cerebrales transitorias, hemorragias severas o muertes de causa vascular. En un editorial, el doctor Tiziano Barbui señala que después de esta investigación, la hidroxiurea y el ASA se constituyen en el tratamiento indicado de los pacientes con trombocitemia esencial y alto riesgo de trombosis. **N Engl J Med 2005; 353:33-45,85-86.**

Resultados dispares con el ON inhalado en infantes prematuros

Según una investigación del doctor Van Meurs de la Universidad de Stanford hecha en 420 infantes prematuros de 34 semanas de gestación con falla respiratoria aguda, el uso del óxido nítrico (5 a 10 ppm 10 a 14 horas), no disminuye la mortalidad o el riesgo de displasia broncopulmonar. En otra investigación hecha en la Universidad de Chicago el Doctor. Schreiber encontró que el uso del ON durante la primera semana de vida mejoró el desarrollo neurológico cuando se medía dos años más tarde. En un editorial que acompaña los artículos, una pareja de expertos recomienda, que hasta que se hagan otras investigaciones, se debe evitar el uso de ON inhalado. **N Engl J Med 2005; 353:13-32,82-84.**

De lo cotidiano

Diplomado en atención prehospitalaria



El Departamento de Morfología de la Facultad, inició el **Diplomado en Atención Prehospitalaria** constituyéndose en pionero en el ámbito nacional en este tipo de eventos académicos. Actualmente participan sesenta y dos

estudiantes en el horario de 5:00 a 8:00 p. m. de lunes a viernes durante 12 semanas para un total de 180 horas.

El Diplomado cuenta con un grupo de docentes de primera línea aportados por los diferentes departamentos y secciones como: Ortopedia, Cirugía General, Anestesia, Urgencias, Medicina Preventiva y Morfología, bajo la asesoría general, temática y logística del doctor Luis Conrado Federico Velásquez, reconocido experto en el área.

La proyección está planeada hacia la conformación y estructuración en su totalidad del segundo y tercer nivel para de esta manera ofrecer un servicio de máxima calidad.

Curso de Actualización en Toxicología Clínica

La Facultad de Medicina en asociación con Asmedas y Syngenta S. A. realizarán el curso de **Actualización en Toxicología Clínica**, el cual se llevará a cabo el sábado 8 de octubre de 8:00 a 6:00 p. m. en el Auditorio de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.



Las inscripciones —que no tienen costo— se harán en la sede de Asmedas en horario de oficina hasta el viernes 7 de octubre.

Mayores informes: Facultad de Medicina Departamento de Toxicología y Farmacología. Teléfono: 210 60 20 con Marta Cecilia Cuervo; en Asmedas Teléfono: 263 16 12 con Doris Forero y Leibis Fuentes.

Cuarto curso de actualización en Medicina Aplicada a la Actividad Física y el Deporte

El certamen académico se llevará a cabo el viernes 21 y el sábado 22 de octubre de 2005 en el auditorio del Centro Comercial San Diego, piso 11. Dirigido a médicos generales, ortopedistas, fisiatras, fisioterapeutas, educadores físicos y entrenadores deportivos. Organiza: Posgrado en Medicina Aplicada a la Actividad Física y el Deporte de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Mayores informes: Oficina de Comunicaciones Facultad de Medicina, teléfono: 210 60 49.



Programe su agenda

CINE *Club* ▶▶▶



Cine Bajo las Estrellas

Día: jueves

Hora: 6:00 p. m.

Lugar: Parquadero

Facultad de Medicina

Comité Cultural programación de octubre

Ciclo: *Octubre Oscuro*



20 de octubre

El grito

(The Grudge)

País: USA

Año: 2004.

Duración: 96 min

Dirección: Takashi Shimizu.

27 de octubre

Saw

(Sierra)

País: USA

Año: 2004

Duración: 102 min

Dirección: James Wan

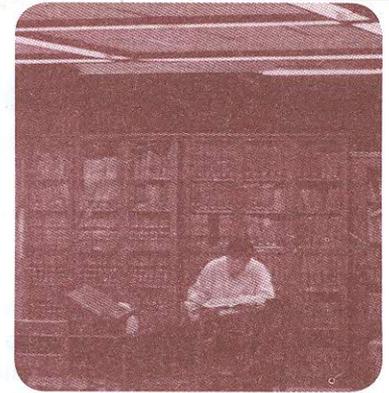


Andrés Felipe Cárdenas Velásquez. Coordinador Comité Cultural Facultad de Medicina



ARETÉ

Temas de ética y sociedad



Editor: Hernán Mira Fernández

N.º 36

“La realidad virtual es un riesgo para el ser humano”, dice Ian Boyd. Reflexiones de un especialista en Chesterton

Como en las décadas del 30 y del 40, cada vez son más los intelectuales que revalorizan la figura y la obra del escritor británico Gilbert Keith Chesterton (1874-1936). Ian Boyd, presidente del Instituto Chestertoniano para la Fe y la Cultura, de la Universidad de Seton Hall en Nueva Jersey, se basa en las ideas del gran autor católico para afirmar que el problema más grave de la actualidad es **la falta de imaginación y que la realidad virtual es un riesgo para los seres humanos.**

Autor de *Ortodoxia* (1908) y de las entrañables novelas policiales del padre Brown y uno de los escritores católicos que más influyeron en los fieles del siglo pasado, Chesterton sostenía que el consumismo tiene el poder de desintegrar los vínculos comunitarios, base de nuestra sociedad. No estaba errado: hoy sufrimos los efectos de un consumismo que se ha instalado tanto en el centro del capitalismo mundial, Estados Unidos, como en los supuestos paraísos comunistas de China, Vietnam y Cuba. Los libros de Chesterton fueron admirados y emulados por autores tan disímiles como W. H. Auden, Paul Claudel, Agatha Christie, Ernest Hemingway, Graham Greene, Gabriel García Márquez y nuestro Jorge Luis Borges.

Chesterton escribió mucho sobre la crisis cultural de su tiempo, a principios del siglo veinte. ¿Cree que estamos mejor o peor hoy?

La crisis cultural tiene que ver con la pérdida del sentido de lo sagrado y con una suerte de fealdad espiritual y maldad que ya se percibía en tiempos de Chesterton. Hoy ha empeorado. Es lo que Chesterton llama la pérdida de limitaciones religiosas fuertes, de la memoria cultural y del miedo a Dios. Los síntomas de esto los veíamos entonces y más ahora en las grandes ciudades, extendidas y sin forma, en **la falta de una amplia y justa distribución de la propiedad y en la pérdida de la dignidad humana** del valor de los símbolos y los rituales y de la sanidad esencial de las comunidades pequeñas.

¿Cuáles son los tres problemas más graves de la crisis que vivimos?

Creo que el primero es **la falta de imaginación.** Hay que ser capaces de imaginar un mundo mejor, si se quiere construirlo. Y hay algo en el anonimato de la sociedad de masas que lo hace más difícil: la gente se siente como parte de un engranaje, de una maquinaria en la que no hay salida. El segundo tiene que ver con la degradación de la cultura, que también viene de la pérdida de la comunidad. **Si una sociedad es esencialmente sana culturalmente, es más fácil llevar una vida buena humana.** El envenenamiento de la atmósfera moral de la sociedad ha debilitado a la gente, no es que crea que la gente era más virtuosa antes, pero sí creo que la cultura era más sana. Tercero, creo que hay una suerte de aislacionismo moral que ha hecho más difícil que la gente esté en contacto. Cada persona vive en un universo propio y, como diría T. S. Eliot, el resto de la gente no es más que proyecciones, así que cada uno termina inventando su propio mundo.



Si usted pertenece a una comunidad real, estos medios le posibilitan comprender más lo que está pasando en otro lugar del mundo



¿Qué propondría para luchar contra estas tendencias? Parecería que las grandes ciudades no son, para usted, un buen lugar para vivir.

No; si las ciudades son ciudades con barrios, donde existe una comunidad concreta, se puede llevar una buena vida. **Lo que es muy peligroso es la realidad virtual.** Chesterton utiliza el pueblo, la aldea, como paradigma, pero en realidad se refiere a toda comunidad verdadera, humana.

¿Qué piensa de la globalización?

Es algo que me da miedo. **Existe el riesgo de que la gente pierda el contacto con la realidad concreta,** de que pasemos a vivir en un universo virtual con los medios electrónicos. Es muy difícil entender la verdad de una situación si uno no está allí y sólo la percibe a través de la televisión o Internet.

¿No cree que los medios electrónicos nos permitan conocer otras realidades?

Pero lo que nos dan no son realidades. En el mejor de los casos, nos transmiten hechos, y en el peor de los casos, mentiras, pero nunca se materializan. Nos dan muchas cosas útiles, pero no son un sustituto para una existencia encarnada, arraigada. Claro: los medios electrónicos no son malos en sí mismos. **Si usted pertenece a una comunidad real, estos medios le posibilitan comprender más lo que está pasando en otro lugar del mundo.** Pero el riesgo está en que veamos esto como una realidad virtual, en la que no nos importa mucho qué les sucede a esas personas, porque no son más que entidades en una pantalla.



Habló antes de una creciente devaluación de los símbolos y los rituales. ¿No cree que las grandes religiones hayan contribuido bastante a esa devaluación con todas las cosas terribles hechas en nombre de la fe?

Claro, ése es uno de los problemas fundamentales. La Iglesia está compuesta por hombres pecadores. Chesterton se refería a la posibilidad interna del egoísmo, que es lo que la Iglesia llamaría el pecado original, que es el problema madre. Nosotros mismos somos el problema. Y en la Iglesia, al estar compuesta por humanos, hay personas buenas y malas. Pero la religión correctamente entendida une a la gente. Eso es lo que significa la palabra. El efecto normal de la religión es crear armonía, no lo contrario. Obviamente que **se han hecho terribles cosas en nombre de la religión,** al igual que en nombre de las utopías seculares de los últimos 200 años. Esos son abusos claros. La religión supone limitaciones, y no una incitación a la violencia y al egoísmo. Es una invitación a amar, no a odiar. Son aquellos que están separados de la religión, o los que crean su propia versión atroz de ella —como un Hitler o un Stalin—, quienes hacen el mayor daño.

Sin embargo, a veces es el dogmatismo exacerbado de los fieles, el aferrarse a ideas propias, lo que lleva a los conflictos entre religiones.

Es verdad. Chesterton siempre mantuvo amistades con gente que desde el punto de vista ideológico era muy diferente de él: George Bernard Shaw, H. G. Wells y otros. Para él, cada punto de vista tenía un valor. Y en ese sentido siempre fue un liberal. Lo que enseña la Iglesia es que otras comunidades religiosas, el islam, el judaísmo, el budismo, representan verdades parciales, de las que todos podemos aprender. **Y creo que las personas realmente religiosas son aquellas que llaman a la unidad,** que están dispuestas a aprender de las otras religiones. Históricamente, han sido muy pocas las situaciones en las que la religión fue una fuente de fricción, como en el siglo catorce. Tal vez con el terrorismo islámico ahora estemos empezando otra época, aunque no estoy seguro de ello.

¿Cómo deberían reaccionar los verdaderos fieles -y, por qué no, los ateos- ante quienes ponen como excusa la religión para condenar a otros o cometer actos abominables, como son los ataques terroristas?

En la primera historia de Brown, Chesterton describe un momento maravilloso, en el que el Padre desenmascara a un falso sacerdote. Cuando se le pregunta cómo había sabido que no era verdadero, responde que porque había atacado a la razón, y que eso es símbolo de mala teología. Creo que un entendimiento racional, el no hacer una caricatura de otras religiones, nos llevará a una mayor comprensión. Debemos tomarnos tiempo para leer y comprender el contexto histórico de las distintas religiones. **En Occidente tenemos la costumbre de pensar que somos lo mejor de la humanidad.** Y ahí vemos de vuelta esa falta de imaginación, de imaginar históricamente lo que significa ser un musulmán o un hindú devoto. Chesterton decía que **en tiempos de conflicto la gente muestra su peor cara al enemigo. Lo importante es descubrir las otras caras, que se ven en la gente común.**

¿Qué cree que es más importante para el hombre moderno, la razón o la religión?

Creo que **la fe debe basarse en la razón.** El universo es racional. Sería trágico separar el sentido religioso del sentido racional. La prueba está en constatar la religión con lo cotidiano, y no con abstracciones.



Chesterton escribió: “En cada país, los ricos son la escoria del mundo”. ¿Cree que en América latina, donde hay contrastes tan grandes entre una minoría rica y una inmensa mayoría pobre, las clases altas son las responsables de lo que sucede?

A Chesterton le gustaba expresar verdades a través de tácticas de asombro. Lo que dijo me recuerda a un comentario de Jonathan Swift, que decía: “**Si quieres saber lo que Dios piensa del dinero, debes mirar al tipo de gente a la que se lo da**”. Debemos recordar también, sin embargo, que hay otros tipos de pobreza, además de la económica. Desde este punto de vista, el peligro moral de las riquezas es su terrible habilidad para volverlo a uno ciego respecto de los padecimientos o las necesidades de los demás. Chesterton no se oponía al capitalismo. Por lo contrario: veía en la propiedad privada algo tan bueno que debía ser distribuida tanto como fuera posible. Los mercados libres son un componente necesario de la libertad, pero, lamentablemente, los mercados del capitalismo moderno no son libres. **El neoliberalismo es el problema, no la solución. Es un viejo enemigo.**

¿Por qué cree que Chesterton influyó tanto en Jorge Luis Borges?

Lo que Borges admiraba en Chesterton era su sabia imaginación. Borges creía que cuando Chesterton confiaba en su imaginación no se equivocaba. Borges nunca entendió por completo la dimensión religiosa de la obra de Chesterton. Una comprensión más profunda nos ayuda a reconocer que Chesterton se refería pocas veces directamente a la religión. Enseñó a sus lectores a descubrir a Dios en la parte de la vida en la que Dios parecería ausente. **Borró la diferencia entre lo sagrado y lo profano.**

Primer Congreso Nacional de Morfología Médica

Durante los días 4 y 5 de noviembre del presente año, se llevará a cabo el **Primer Congreso Nacional de Morfología Médica**, con la participación de expositores nacionales e internacionales. El certamen académico se llevará a cabo en las instalaciones de la Facultad y del Departamento de Morfología.

Es la primera vez que en un certamen académico se integran las ciencias morfológicas para intercambiar conceptos sobre la enseñanza de esta disciplina dentro de las actuales reformas curriculares. Igualmente nacerá la Sociedad Colombiana de Morfología la cual ya cuenta con el Capítulo de Antioquia.

Al evento están invitadas todas las personas inmersas en las áreas de la salud y afines. La gran variedad y calidad de ponencias se constituyen en un atractivo académico de primer orden.



— Las instituciones se deben evaluar como un todo que permita a la sociedad reconocer y diferenciar sus fortalezas, su naturaleza y su misión.