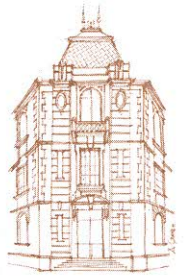




UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

Edición 102
Julio de 2006

Boletín Informativo



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

DONACION

06 SET. 2006

Editorial

La extensión universitaria: un potencial de desarrollo para la institución



La extensión como función misional, aunque en la actualidad ocupa un lugar poco relevante en nuestra realidad universitaria, tiene potencialidades de ser una vertiente importante de desarrollo para el futuro inmediato de la universidad. El contexto político y económico, las tendencias actuales en ciencia y tecnología, las políticas de emprendimiento en la ciudad y en la región y muy especialmente las grandes dificultades sociales de nuestro entorno le reclaman a la universidad y muy especialmente a la pública un protagonismo directo en el desarrollo del país, mediante la creación y aplicación con pertinencia de su conocimiento, de modo que éste, fuente de riqueza en distintas acepciones, realmente se vierta sobre nuestra sociedad, para cumplir a cabalidad con nuestra última y fundamental misión: ser factor de desarrollo integral de la región y el país.

Asumir el reto planteado implica una reflexión y discusión colectiva sobre el ser y el sentido

de la universidad del siglo XXI, exige redimensionar el alcance de lo público y en especial resolver la tensión que se presenta entre concepciones radicales de mercado y otras visiones que excluyen la iniciativa privada en la construcción de la sociedad. Esta tensión no puede resolverse por la vía de la exclusión de uno de los polos, debe, por el contrario, permitir la coexistencia de dos lógicas que se complementen en función del bien común. Para ello se deben deponer tanto posiciones que postulan a la universidad en dependencia absoluta de las transferencias estatales, como aquellas concepciones que instrumentalizan a la institución en función de la productividad económica como valor central.

Si la universidad se posesiona como actor social por la vía del desarrollo de la extensión en sus diferentes modalidades, tales como educación continua, asesorías y consultorías, innovación y emprendimiento, venta de servicios y por supuesto acciones de extensión con carácter solidario, debe avanzar aún más en la definición de políticas relacionadas con diferentes temas. ¿Qué tipo de proyectos educativos ofrecerá a sus egresados y a la sociedad en general? ¿En cuáles áreas del desarrollo y, por tanto, en cuáles convocatorias y licitaciones deberá participar? ¿Cuáles son los criterios de participación? ¿Qué clase de relaciones se establecen entre la universidad como institución central, las dependencias y los docentes participantes en los diferentes proyectos? ¿Cómo favorecer la integración entre dependencias y la elaboración de proyectos interdisciplinarios? ¿Cómo se distribuyen los beneficios? ¿En qué proporciones y con qué destinación? ¿Cómo hacer para que los proyectos de extensión sean a la vez proyectos pedagógicos que fortalezcan la docencia?

NOTA. Las opiniones expresadas en este boletín son de responsabilidad exclusiva del autor. La corrección ortotipográfica es responsabilidad de la dependencia.

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
BIBLIOTECA MEDICA



Todos estos interrogantes deben ser discutidos y resueltos poniendo como valores centrales el bien común, el sentido de lo público, la cooperación, la pertinencia, la calidad y especialmente la razón de ser de la universidad pública.

Además de definiciones de política, la universidad debe avanzar en el desarrollo de las plataformas informática, administrativa, tecnológica y jurídica que le permitan aprovechar las múltiples oportunidades que el momento histórico está ofreciendo. Posiblemente estos aspectos operativos son nuestra gran debilidad para el desarrollo en este campo y cualquier sueño en la línea propuesta no se lograría si no se resuelven estructuralmente estas debilidades.

Aunque se ha avanzado mucho en la formulación de las bases estratégicas y en el plan de desarrollo de los próximos diez años, creo que aún es posible permear este proceso de planeación con formulaciones más profundas y explícitas en el campo de la extensión. De manera similar a lo ocurrido hace diez años en que una política de mediano plazo permitió posicionarnos casi como la principal universidad investigadora en el concierto nacional, es posible encontrarnos en el próximo decenio como la universidad líder en el desarrollo regional, ello por supuesto sin descuidar los avances obtenidos en docencia e investigación.

Seguramente sea el desarrollo armónico e integrado de las funciones misionales el que nos permita posicionarnos al cabo de la centuria como una universidad innovadora y competitiva en nuestro continente.

Jaime Arturo Gómez Correa
Vicedecano
Facultad de Medicina

Del Comité de Currículo

Primer encuentro latinoamericano de escuelas de medicina en procesos de transformación curricular que utilizan ABP

Este evento se realizó del 24 al 27 de abril del presente año en las ciudades de Rosario y Buenos Aires en Argentina y contó con el respaldo de la Organización Panamericana de la Salud —OPS—. Al certamen académico asistieron representantes de diversas universidades de Canadá, Nicaragua, Colombia, Perú, Argentina y Chile. Por nuestra Facultad participaron el decano, Elmer Gaviria Rivera y la jefa del Departamento de Educación Médica, Elsa María Villegas Múnera quien presentó una ponencia sobre nuestra experiencia en el proceso de renovación curricular.

El doctor Charles Godue, Jefe de la Unidad de Recursos Humanos de la OPS instaló el evento y en su presentación resaltó la importancia de las siguientes líneas en la formación de los médicos generales: que sean buenos clínicos, con orientación comunitaria, con conocimiento de los problemas prioritarios en salud pública y con humanismo.

El doctor Godue destacó el carácter estratégico de los recursos humanos en salud y explicó que por esa razón el día de la salud en el presente año se dedicó a los trabajadores del área y se inició la década de los recursos humanos en salud al considerar que se requieren esfuerzos sostenidos para obtener logros en esta materia.

>>> Un tema de gran interés fue el de los nuevos roles docentes en el cual se examinaron las competencias de los tutores para facilitar que el estudiante sea el centro del aprendizaje

Boletín
Informativo



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Elmer 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.: 210 60 48 - 210 60 49

Telefax: 210 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:
imprenta@quimbaya.udea.edu.co

Luego de esta primera presentación, el evento académico se organizó en actividades cuyo propósito era presentar la experiencia de las distintas instituciones en sus procesos de transformación curricular. Se hicieron reflexiones y análisis sobre los cambios paradigmáticos en educación médica, el método de aprendizaje basado en problemas (ABP) como facilitador de la construcción de competencias del nuevo paradigma, estructuras de gestión y recursos educativos.

Se analizaron enfoques de educación médica distintos al propuesto por Flexner desde la primera década del siglo pasado, el cual estaba centrado en la enfermedad y en una concepción biologista e individualista de la formación de estos profesionales. En otras perspectivas que se vienen desarrollando desde la segunda mitad del siglo pasado, se destacan la orientación a la familia y la comunidad, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la atención primaria en salud, la interdisciplinariedad y la gestión multiprofesional.



Un tema de gran interés fue el de los nuevos roles docentes en el cual se examinaron las competencias de los tutores para facilitar que el estudiante sea el centro del aprendizaje. Entre ellas está la capacidad de planeación y el diseño de los ambientes educativos, la visión global e integradora de los objetivos que deben lograr los estudiantes y la evaluación de los aprendizajes. Los tutores privilegian las categorías de aprendizaje significativo, la autonomía cognitiva y el conocimiento contextualizado. El ABP es una estrategia pedagógica que propicia estos desarrollos.

Durante el desarrollo del evento se conformó una red de las instituciones que participaron para intercambiar experiencias y apoyos en los procesos de transformación curricular. Se aclaró que éstos deben cursar de manera permanente para evitar que los cambios se desvirtúen.

Elsa María Villegas Múnera

*Jefa del Departamento de Educación Médica
Facultad de Medicina*

Reflexiones desde el Consultorio de Seguridad Social Integral

Estructuras sociales de la medicina



La profesión médica es una actividad socialmente reconocida porque sus fines y bienes provienen de un conocimiento históricamente determinado y se encuentra asociado a una tradición de buenas prácticas clínicas en la comunidad, y esto es lo que le da sentido, racionalidad y legitimidad social. Sin embargo, hay que reconocer, que ésta no existe como algo definitivo o acabado porque la misma dinámica social le exige cambios. La historia nos demuestra, por ejemplo, cómo su faceta bioética —que ha estado influenciada por el compromiso ético del Juramento Hipocrático— ha ido cambiando y evolucionando; se podría relacionar por ejemplo, la obligación de la firma del “consentimiento informado” como respeto a la “autonomía del paciente”, principio que se desarrolló desde el año de 1947 con el código de Nuremberg; y luego se podría nombrar la introducción del área de la “economía de la salud” en la década de los 80 o sea que es una naturaleza que se va haciendo y desarrollando lo cual exige igualmente cambios en la formación del profesional.



El profesional sólo se realizará humanamente cuando su trabajo sea libre, para lo cual deberá liberársele de los condicionamientos (legales o no) e intereses que lo hacen no libre, o sea alienado

Por lo anterior, desde el **Consultorio de Seguridad Social Integral** que tiene su centro de actividades en el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, proponemos una reflexión a los profesionales, y a las instituciones formadoras en el sentido de profundizar y clarificar acerca de la naturaleza humana y social de la medicina. Porque en el Consultorio hemos percibido que el personal médico suele suponer que su tarea consiste en "curar" o "prevenir" la enfermedad, como si la profesión se caracterizara por unos principios formales, cerrados, inmutables y ahistóricos. Erróneamente se cree que desplegar conocimientos, técnicas, destrezas en la institución de turno, es el fin de la profesión, y en eso solemos pensar que consiste la libertad de la misma.

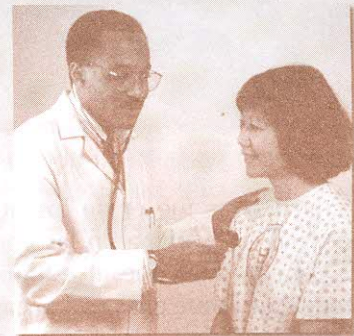
O sea que se toma su naturaleza como terminada, a la que sólo se le agregan aditamentos; se olvidan (o no pretenden) desarrollar su esencia: sólo repiten formas humanas (de técnicas científicas o de administración), que cada vez los alejan más de su libertad y los acercan más a la alienación.

Vemos con pesar cómo las políticas de salud conducen a la alienación como si fuera una condición humana: hoy acudimos bajo el modelo de Ley 100, a la **alienación laboral** del médico. Y en este orden de ideas se puede afirmar que el médico y el personal hospitalario que está a su discreción, ejecutan una labor que no les pertenece ni humana ni éticamente porque es ajena, pues la aprobación de su actuar pende del asegurador o del prestador si está integrado verticalmente a éste.

Aquí se profundiza la diferencia entre el potencial humano y lo que se puede hacer, y esta diferencia no sólo es económica sino humana ya que en estas condiciones que se hace, su producto, no es fuente de desarrollo social. Así por ejemplo, cada profesional de la salud descende cada vez más su condición humana hasta convertirse él mismo en un mero instrumento, no dueño de su actividad porque ésta ya no le pertenece. El profesional sólo se realizará humanamente cuando su trabajo sea libre, para lo cual deberá liberársele de los condicionamientos (legales o no) e intereses que lo hacen no libre, o sea alienado.

El profesional ya alienado, actúa sobre los usuarios, bajo la apariencia de una auténtica exteriorización de su vida interna, cuando en realidad es la del "otro" (asegurador, el prestador o el Estado), y entonces reprime sus cualidades humanas. Este proceso de inconsciencia construye la esencia de la alienación. El trabajo deja de ser un fin en sí mismo, es decir, que vincula al profesional positivamente bajo una actividad liberada, y se transforma en un medio, y de esas actividades hechas como medio, ya no es constructor de la política social de salud. Se empobrece entonces humana y profesionalmente en lugar de desarrollarse. Se deteriora su posibilidad de creatividad, aprendizaje y comunicación.

Y en el Consultorio queremos enfatizar el rol del "profesional ético" sobre el "agente instrumento": porque los aprendizajes que se intentan generar, están dirigidos al análisis de su actividad que van más allá de aspectos meramente instrumentales; intentan modificar al hombre (profesional-funcionario-trabajador) y su modo de participar en la realidad. Porque no debe ser un instrumento para el sistema, sino que procurará, a partir de él, modificar conductas, hábitos, actitudes, etc. Pero si de parte del personal hospitalario se puede afirmar la existencia de alienación del usuario se podría predicar adhesión, y ese será otro tema pero del que el médico también debe responder puesto que ha permitido que el sistema imperante rompa con la relación paciente-médico, que ya es de desconfianza mutua.



Preguntas

¿Cómo generar nuevos valores en el médico frente a la prestación de su servicio?

¿Existen instituciones idóneas para realizar tal cambio?

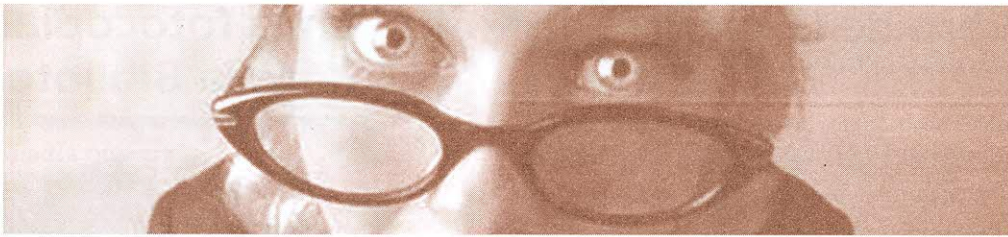
La educación ¿puede o debe tener injerencia en generar nuevas actitudes en sus educandos y en el modelo institucional de salud, ante la pasividad con que aceptan las directrices empresariales y oficiales de la atención médica?

Consultorio de Seguridad Social Integral
Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública
Facultad de Medicina

Reflexiones desde el Consultorio de Seguridad Social Integral

Los estudiantes piden la palabra

Instrucciones para el uso de las gafas



Primero, tome el texto que va a leer. A partir de este momento, verifique si ya ha ocurrido algún milagro; ese, que inconscientemente espera. Una vez se haya percatado de que en efecto no logra identificar sino un montón de hormigas desordenadas e inmóviles, con resignación busque el estuche que posiblemente esté muy cerca a usted (se sugiere revisar en la cintura), puesto que el contenido ha de haberse vuelto indispensable para usted.

Destape el estuche haciendo fuerzas contrarias en cada extremo; retire sus lentes tomándolos preferiblemente de las patas: palitos conectados a los cristales por un extremo mediante una articulación gracias a un pequeño tornillo. Trate de ver si se presentan paños o pequeñas pelusas; si es así, con un poco de su aliento humidézcalas y frótelas con un paño seco y suave. Luego debe acercarlas a su cara; las patas deben ir sobre las orejas. Busque que al final se pueda observar una parte que desciende por detrás del oído; ésta será la encargada de mantener la distancia entre sus preciados cristales y el piso o cualquier otro elemento que por efecto de la gravedad pueda romperlos. Resumiendo, las gafas deben quedar detrás de las dos orejas y sobre la parte superior de su tabique nasal.

Anotación especial: Si desea que alguna chica no se percate de su problema de visión comúnmente asociado a la edad, haga presión hacia abajo en la parte posterior de las patas de sus gafas, así éstas subirán hasta su frente, y luego hasta un poco más arriba: colocadas uno o dos centímetros en el cabello o donde solía estar. De esta manera, usted logrará que se vean como un accesorio a la moda o una interesante balaca intelectual. Tan importante como el procedimiento anterior, es que mientras ella lo mira o se acerca, usted siga mirando el texto como si comprendiera lo que dice.



Una vez termine la operación y la lectura o la actividad para la cual necesita las gafas, emprenda el proceso de guardado (no es tema del presente manual). Si desea que estas instrucciones sean más productivas, le sugerimos que compre ya mismo el gran libro *Anatomía de las gafas y 101 motivos por los cuales no debe sentarse en las gafas*, desarrollado por los grupos de investigación más eminentes.

William Arboleda

Estudiante II semestre

Programa de Instrumentación Quirúrgica
Texto escrito para el curso Comunicación II



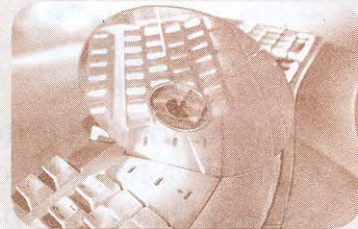
Vuelve la Feria del libro de la salud



Del 31 de julio al 4 de agosto

El objetivo principal de la Feria es permitir la difusión de la información más reciente del área de la salud y establecer una estrecha relación entre expositores, editores especializados, investigadores, profesores, estudiantes y profesionales en el área, así como promover la lectura, especialmente entre los niños, para quienes se ofrece amplia variedad de literatura infantil.

Nuevos servicios en la fotocopiadora de la Biblioteca



Copias a color.

Valor: de acuerdo con el tamaño.

Impresión documentos de CD, disquete, memory flash.

Valor hoja: \$300.

Quemador de CD.

Valor: con CD \$1.500, sin CD \$800.

Escáner.

Valor: \$800.

Sitios recomendados del mes

Revista Seguridad Social.

<http://www.seguridadsocial.com.co/>

Revista Salud Colombia

<http://www.saludcolombia.com>

Revista Salud Latina

<http://www.saludlatina.com/>

Revista Universitas Médica

<http://med.javeriana.edu.co/publicaciones.htm>

Revista de Salud Pública de la Universidad Nacional

<http://www.medicina.unal.edu.co/ist/revistasp>

Revista de Salud Pública de la Universidad Nacional

<http://www.medicina.unal.edu.co/ist/revistasp>

Revista Colombiana de Neumología

<http://www.neumocito.org.co>

Revista Colombiana de Menopausia

<http://www.encolombia.com/comite.htm>

Revista Colombiana de Medicina Reproductiva

<http://www.encolombia.com/rfertilidad.htm>

Revista Colombiana de Inmunoalergia

<http://www.encolombia.com/rinmunoalergia.htm>

Revista Colombiana de Gastroenterología

<http://www.encolombia.com/RCG.htm>

MEDICAS UIS

<http://www.icfes.gov.co/revistas/medicas>

MEDUNAB

<http://www.icfes.gov.co/revistas/medicas>

Revista Colombiana de Alergia, Asma e Inmunología

<http://www.encolombia.com/rinmunoalergia.htm>

Revista Colombiana de Cardiología

<http://www.encolombia.com/rcardiologia.htm>

Revista Colombiana de Cirugía

<http://www.encolombia.com/rcirurgia.htm>

Revista Colombiana de Cirugía Plástica y Reconstructiva

<http://www.encolombia.com/rcirurgioplastica.htm>

Revista Colombiana de Ortopedia y Traumatología

<http://www.encolombia.com/rortopedia.htm>



Sitios recomendados del mes

Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología
<http://www.encolombia.com/rscog.htm>

Revista Colombiana de Pediatría
<http://www.encolombia.com/rcp.htm>

Revista Colombiana de Psiquiatría
<http://www.psiquiatría.org.co>

Revista Colombiana de Reumatología
<http://www.encolombia.com/rreumatologia.htm>

Revista Colombiana de Urología
<http://www.encolombia.com/rurologia.htm>

Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública
<http://guajiros.udea.edu.co/revista/revista.htm>

Revista de Investigación y Educación en Enfermería
<http://tone.udea.edu.co/revista/>

Revista Hospitalaria
<http://www.achc.org.co>

Revista Iatreia de la Universidad de Antioquia
<http://medicina.udea.edu.co/iatreia>

Revista Latinoamericana de Psiquiatría
<http://www.iladiba.com.co/portales/rlp/>

Revista Latinoamericana de Psicología
<http://www.psy.utexas.edu/psy/RLP/RLP-welcome.html>

Revista Registro Médico
<http://www.registromedico.com/>

Del idioma

Recomiendo tener cuidado cuando se escribe en Word porque el corrector de dicho programa puede hacernos incurrir en errores, por decir lo menos, vergonzosos; cito algunos que he detectado en artículos médicos:

Forma correcta

Cérvix uterino
Diabetes mellitus
Experimentar
Von Hippel Lindau
Brushita
Ionograma

Forma "corregida" por Word

Cerviz uterino
Diabetes mellitas
Inexperimtar
Von Piel Lindau
Brucita
Monograma

Separación de los prefijos

Es erróneo separar los prefijos de la palabra cuyo significado modifican; seguidamente se presenta una lista de términos médicos mal escritos, porque se separó el prefijo, con sus correspondientes correcciones:

Forma errónea

Corto punzante
Peri renal
Intra abdominales
Urétero ureterostomía
Extra cromosómicos
Auto mutilación

Forma correcta

Cortopunzante
Perirrenal
Intraabdominales
Ureteroureterostomía
Extracromosómicos
Automutilación

Post estreptocóccica
Cráneo faciales
Fronto parietales
Fronto temporales
Intra craneano

Postestreptocóccica
Craneofaciales
Frontoparietales
Frontotemporales
Intracraneano

La sintaxis nos enseña a coordinar y a unir las palabras para formar oraciones; exige que los enlaces de las palabras se hagan de manera lógica y sencilla. Los vocablos se ordenan en la oración de manera que cada uno esté determinando o modificando al que le precede.

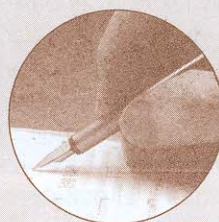
A la luz de lo anterior, veamos algunas oraciones mal formadas y sus respectivas correcciones:

"[...] Es de gran ayuda en el enfoque del paciente inicial [...]".
"[...] mediante un trayecto de nefrostomía percutáneo [...]".
"[...] produce una onda de choque esférico [...]".

Correcciones

"[...] Es de gran ayuda en el enfoque inicial del paciente [...]".
"[...] mediante un trayecto percutáneo de nefrostomía [...]".
"[...] produce una onda esférica de choque [...]".

Federico Díaz González
Profesor jubilado
Universidad de Antioquia





Vibra la llama por la vida, la libertad y el conocimiento



Fotografías cortesía periódico Alma Mater

El pasado viernes 16 de junio, día de la multitudinaria y emotiva jornada: **¡Abracemos la Universidad como espacio para la vida, la libertad y el conocimiento!** quedó demostrado que la historia de la universidad colombiana se construye en el día a día por todas las personas que, con criterios diferentes, asumen como propio el reto de construir un país con esperanza y vida y no con temor y desazón. La jornada que se inició a las 4:00 p. m. congregó a universitarios, egresados, dirigentes políticos, líderes sociales y ciudadanos. Fue toda una fiesta por la vida y la solidaridad. Y como lo señaló el rector de nuestra Alma Mater Alberto Uribe Correa: "Este es un abrazo simbólico de la comunidad universitaria y de la sociedad en general, para demostrarle a los grupos armados que la Universidad está por encima de la violencia".

El Plan de Acción, la carta de navegación de la Facultad

El pasado 16 de junio fue entregado el Plan de Acción de la Facultad para el período 2006-2008 a las autoridades departamentales, municipales, a las universitarias, a los jefes de departamento y sección de la Facultad, así como a otras instancias académicas y del sector salud. El Plan fue construido sobre la base de la normatividad universitaria vigente y está articulado, no sólo con el Plan de Acción Institucional para el trienio 2003-2006, sino con las nuevas bases estratégicas del Plan de Desarrollo de la Universidad de Antioquia 2006-2016. Esta es la carta de navegación de la dependencia y de acuerdo con las palabras del señor decano: "Estamos convencidos de que si desarrollamos el presente plan y lo hacemos bien, les estaremos cumpliendo a la Universidad y al país."

El Centro de Investigaciones Médicas presenta cronograma para convocatorias

El Centro de Investigaciones Médicas de la Facultad informa que está abierta la convocatoria para la presentación de proyectos de investigación de menor y mediana cuantía para el año 2006 así:

Presentación 23 de junio, entrega de proyectos al Centro de Investigaciones Médicas hasta el 25 de agosto, evaluación en los Centros hasta el 4 de octubre, discusión en las áreas 11 de octubre, entrega de proyectos al Comité para el Desarrollo de la Investigación —CODI— el 18 de octubre, revisión en la Vicerrectoría de Investigaciones el 27 de octubre, entrega de proyectos al jurado el 30 de octubre, las actas del jurado se entregarán el 20 de noviembre y los resultados se publicarán el 30 de noviembre del presente año. **Mayores informes:** Centro de Investigaciones Médicas —CIM— teléfono: 210 60 60.

Primera cohorte de la especialización en promoción de la salud y prevención de las enfermedades cardiocerebrovasculares

El pasado 26 de abril del presente año, recibieron su título de especialistas en **Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades Cardiocerebrovasculares** 28 profesionales de diferentes disciplinas. La ceremonia, que tuvo lugar en el auditorio principal de la Sede de Investigaciones Universitarias —SIU—, contó con la participación de las directivas de la institución como de la Facultad de Medicina de la Universidad. Que sea este el momento no sólo para felicitar a los estudiantes que recogieron los frutos de una siembra, sino a las personas que lideraron este proceso con dedicación, empeño y espíritu universitario. Para los graduandos, sus familias, los profesores y el grupo humano que día tras día está al frente de la realización de este sueño, felicitaciones.

Éxitos y reconocimientos para el grupo de Neurología Infantil

El grupo de Neurología Infantil adscrito al Departamento de Pediatría y Puericultura obtuvo importantes reconocimientos en el marco del **vi Congreso Colombiano de la especialidad**, evento que se llevó a cabo del 25 al 27 de mayo en el Hotel Intercontinental de la ciudad de Medellín.



El grupo de Neurología Infantil obtuvo el primer puesto al mejor trabajo de investigación entre 53 investigaciones presentadas con el estudio titulado: "Desempeño diagnóstico del cuestionario, lista de síntomas del DSM IV para la tamización del trastorno de hiperactividad y déficit de atención". El grupo, que es dirigido por el profesor William Cornejo, presentó cerca de 30 estudios en póster y en plataforma.

En la actualidad, en unión con el grupo de Genética Molecular que dirige el doctor Gabriel Bedoya Berrío y con la financiación del Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos, realizan una investigación sobre síndrome de Gilles de la Tourette y otra sobre genética de autismo financiada por Care Autism en la cual se integró la Fundación Integrar especialistas en el tratamiento de

dicho trastorno. De igual manera, con el fin de unirse a las áreas básicas, participan en la línea de neurociencia del grupo de investigación en Inmunovirología que dirige la profesora María Teresa Rugeles.

Es importante anotar las recientes publicaciones del Grupo, entre las cuales se destacan dos sobre epilepsia, una en *Neurology* sobre la descripción de una forma de epilepsia progresiva conocida como *lipofuscinosis cerroidea* descrita por primera vez en el país y con la precisión del gen responsable el cual no había sido descrito fuera de la península escandinava; la otra publicación versó sobre una forma de epilepsia conocida como convulsión febril plus y su caracterización genética, experiencia única en el país en esta forma de epilepsia, este manuscrito fue publicado en la revista *Seizure*. Otra de las líneas que se ha desarrollado es en la epidemiología del trastorno de hiperactividad y déficit de atención materializado en una publicación en la *Revista Española de Neurología* considerado como un trabajo de excelente calidad por *American Journal Experts*.

El grupo de cirugía de epilepsia del Hospital Universitario San Vicente de Paúl y la Universidad, dirigido por los profesores Rodrigo Díaz y Jaime Carrizosa, constituye una de las actividades en crecimiento y desarrollo con cerca de 35 pacientes intervenidos hasta el momento en dicho programa.

En la última convocatoria de Colciencias el grupo de Neurología Infantil participó activamente en la conformación del grupo de investigación clínica en enfermedades del niño y del adolescente (pediatrias). En próximas semanas se realizará la convocatoria para un semillero estudiantil en investigación de enfermedades del niño.

Actualmente se encuentra en funcionamiento el programa de posgrado en Neurología Infantil con tres estudiantes y una transferencia de la Universidad de Chile para el próximo periodo académico.

Del 28 de julio al 7 de agosto...

Con el lema: **Hagamos de la Feria una fiesta por la vida**, el alcalde de Medellín, Sergio Fajardo Valderrama, y el secretario de Cultura Ciudadana, Jorge Melguizo, en días pasados, hicieron la presentación oficial de la Feria de las Flores 2006 en el Pueblito Paisa —Cerro Nutibara—. La fiesta tradicional de los medellinenses contará con más

de un centenar de eventos, convirtiendo a la ciudad en un gran escenario. Este año la Feria contará con nuevos atractivos como el festival: Humor City, el Parque Infantil Zona que Suena, el Parque Cultural Nocturno y la Primera Copa Internacional de Fútbol Femenino.

De lo cotidiano

Programación Cultural de la Facultad



El Comité Cultural de la Facultad invita a la comunidad universitaria a participar activamente de las actividades culturales que se llevarán a cabo próximamente del **31 de julio al 4 de agosto**: Feria del libro de la salud corredor principal Facultad de Medicina; **1.º de agosto**: Poesía erótica a cargo de Maricela Botero, 2:00 p.m. Sala Cultural, Biblioteca Médica; **14 al 18 de agosto**: Lectura en voz alta; **29 de agosto** a las 12:00 m. videoconcierto auditorio principal Facultad de Medicina.

CINE Club

la Piragua con el Grupo de Medicina Social



Ciclo de Cine Yasujiro Ozu

Yasujiro Ozu, nacido en 1903, director de una larga hilera de filmes, casi todos parecidos, es considerado uno de los maestros del cine, no sólo en el Japón, donde es particularmente querido, sino en el mundo.

¿Qué distingue a este autor, que hace a los espectadores de cine sentir algo como enamoramiento o adoración al pensar en Ozu y sus películas?

Ozu solía filmar en posición de cuclillas o sobre un tatami (alfombra, doblada y apilada), o sea a la misma altura en que se celebran las ceremonias del té y se observa el Teatro Noh, una de las formas antiguas de teatro japonés. La actitud es pasiva, de mirar y de escuchar; a la vez es limitada la visión, no tan amplia como la de una persona erguida, permitiendo de esa forma centrar toda la atención en la escena. Esta transcurre siempre dentro de un mismo plano, como las obras de teatro, la cámara no se mueve, no hay zums.

Así la imagen está abierta al espectador, él mismo mira, ve, busca, es menos el director quien guía. Al filmar los diálogos, Ozu enfocaba al interlocutor de frente, logrando así que le hablara prácticamente al público, hasta que otro personaje tomara la palabra y fuera a su vez mirado de frente. Para este cambio de posición de cámara, aquella no es girada, se efectúa un simple corte. Es así como los personajes se mueven, a veces casi de manera imperceptible, dentro de un margen fijo, fotográfico, que no pretende más que reflejar lo que sucede al frente, sin distraerse ni comentar.

Pasamos aquí a otro de los grandes méritos que se le atribuyen a Ozu: el reflejar la realidad así como es, o sea la vida cotidiana. Todas o casi todas las películas de Ozu muestran un episodio de la vida de familias de la clase media baja, a la que también Ozu pertenecía. No se muestra más ni menos, el drama es la vida diaria, a menudo las cosas pequeñas. Recurrentemente se encuentra el tema de la brecha generacional, mostrado en múltiples facetas a lo largo de sus filmes. Las escenas tienen lugar en los corredores, salas, escaleras, o sea en lugares comunes, ahí deambulan o están sus personajes, solo escasamente se muestran imágenes explícitas de la naturaleza o de la ciudad.

Como de todo ello, tan simple, surge algo que a uno impresiona y que no se pierde en el recuerdo, es un enigma. Quizá la forma de filmar, que deja al espectador conocer verdaderamente las personas de los filmes, no como si fueran actores, sino como reales personas, tan cotidianas.

A pesar de ser tan concreto, Ozu a la vez parece albergar algo inaprensible, de igual importancia en su obra, a lo cual se podrá aproximar de muchas formas.

A conocer su cine los invitamos para agosto.



4 de agosto

Buenos días

País: Japón

Año: 1954

Duración: 94 minutos



11 de agosto

Cuentos de Tokio

País: Japón

Año: 1959

Duración: 136 minutos



18 de agosto

Primavera tardía

País: Japón

Año: 1949

Duración: 108 minutos

Hora: 3:00 p. m.

Lugar: Auditorio principal Facultad de Medicina

ARETÉ

Temas de ética y sociedad



Hernán Mira Fernández
Fotografía cortesía periódico *Alma Máter*

Editor: Hernán Mira Fernández

N.º 44

“El poder tiende a olvidar su origen”

Un politólogo de exportación: eso es Guillermo O'Donnell, quien desde hace años vive y enseña en Estados Unidos, ubicado, cómodo, en el universo de los científicos sociales más respetados, dentro y fuera de Argentina.

Acaba de recibir el premio mayor de la Asociación Internacional de Ciencia Política, que distingue a los mejores politólogos del mundo. Pero su brillo intelectual no lo salva —cosas de la vida— de que el común de la gente asocie su apellido no con él, sino con Pacho, su hermano historiador y el más mediático de los O'Donnell.

Sus trabajos sobre el estado burocrático autoritario se convirtieron, a principios de los ochenta, en un clásico. “Eso fue en mi primera encarnación”, bromea. Así es que, en el resto de sus encarnaciones, se dedicó a investigar sobre **la ciudadanía de baja intensidad, los problemas de la representación política en América Latina y la calidad democrática.**

—Hay una serie de cosas que me preocupan muchísimo. El descuido institucional. **Las democracias sobreviven cuando se invierte mucho en el progreso y saneamiento de las instituciones.** Y, en este sentido, este gobierno tiene un déficit grave.

—Está ambivalente, como muchos intelectuales, frente a Kirchner...

—Como casi todos. Mucho más ahora que nunca.

—El sociólogo Alain Touraine sostiene que Kirchner está yendo hacia un neopopulismo, ¿usted qué piensa?

—Que allí hay una tendencia peligrosa, que es llamar populismo a todo lo que no me gusta. Y si no le puedo poner populismo, le pongo neopopulismo. Me parece un mal uso del término de un Touraine que está mirando desde una Francia demasiado idealizada. Populismo es un periodo específico en América Latina, en el que se crearon liderazgos no democrá-

ticos, y este gobierno es de origen democrático. Aunque falta muchísimo, esta democracia la conseguimos nosotros, y es un gran logro. Y, en todo caso, **nuestra responsabilidad será hacer una crítica democrática a la democracia, pero sería.** ¿Qué significa esto? No olvidarse nunca del enorme progreso respecto de la brutalidad autoritaria, pero a la vez no tener miedo de criticar.

—¿Cree que hablar de populismo puede abrir una puerta hacia experimentos autoritarios?

—Involuntariamente o no, lo que este tipo de discursos acaba diciendo es que, con esta democracia, en el fondo, todo sigue igual. Y eso es abrir una puerta ancha a reacciones autoritarias. En todo caso, **podemos hablar de democracias de baja calidad.**

—Precisamente, en esta tercera encarnación, como usted dice, viene investigando sobre calidad democrática, ¿cuál sería la premisa básica?

—En el molecular proceso de construcción de ciudadanía tenemos que descubrir, una y otra vez, que **los poderes del Estado se los prestamos a los gobernantes. Nosotros somos el origen y los destinatarios.** Pero ocurre que cuando se estabiliza, el poder tiende a olvidar su origen y termina creyendo que es para sí mismo: a eso lo llamamos corrupción, clientelismo o violencia familiar. Por eso nosotros, **los ciudadanos, debemos recordarles a los gobernantes de dónde surgieron.** De lo contrario, siempre se van a olvidar.





Todas las crisis generan una gran demanda de que venga alguien a tomar decisiones y nos saque del caos. Este exceso de decisionismo puede conducir a De Gaulle, en Francia, o a Hitler en Alemania

—Usted señalaba el ir descubriendo la ciudadanía como un proceso, ¿lo puede explicar?

—La democracia tiene, por un lado, un régimen político. **Cuando votamos, somos ciudadanos políticos. Pero además tiene el imperativo de extenderse hacia otras dimensiones: la social, la cultural y la civil.** La ciudadanía cultural implica el respeto a la diversidad; la dimensión civil es la garantía de los derechos humanos, mientras que la social implica la existencia de un estado de bienestar que funcione razonablemente. En América Latina vemos una rápida extensión de la ciudadanía política y falencias graves en el resto de las dimensiones.

—¿Y en qué punto estamos en Argentina?

—En principio, tenemos un déficit institucional importante en nuestra democracia, en comparación con Chile —por ejemplo— y lo estamos pagando carísimo. Con fallas muy graves en la ciudadanía social; decadencia de beneficios sociales, derechos laborales, déficit habitacional de educación. Comparado con un ideal razonable de derechos civiles, también nos falta muchísimo. Hay una violencia social grande y falta aún mucho por hacer en derechos de género. Lo que a veces aterra a los gobernantes es que, **en una democracia, al practicar la ciudadanía política, se ponen de manifiesto la carencia de todas las demás.**

—A ver ¿cómo sería?

—Claro, una vez que yo puedo opinar, votar y asociarme, tengo la chance de darme cuenta de que también tengo derecho a una vivienda razonablemente humana o a que no me peguen en mi casa. Hay una historia argentina de gran descuido de la institucionalidad, que viene de mucho antes del día de hoy. Irigoyen decía que era el líder de un movimiento, no de un partido, porque representaba al conjunto de la Nación. Y **esta idea movimientista lleva inevitablemente a una posición agresivamente antiinstitucional,** en la medida en que los líderes sienten que son la encarnación de los verdaderos intereses de la Nación. **Desde esta visión ultradecisionista, cesarista, las instituciones son un obstáculo.** Un parlamento con personalidad propia, demora; un poder judicial independiente, ¿molesta?

—Y la prensa independiente, de paso, también.

—Sí, claro, el periodismo es sumamente molesto. ¿También algunos intelectuales? En fin, todos aquellos que impidan la encarnación del ser o del interés nacional son réprobos, antinacionales o no entendemos nada. **Todas las crisis generan una gran demanda de que venga alguien a tomar decisiones y nos saque del caos. Este exceso de decisionismo puede conducir a De Gaulle, en Francia, o a Hitler en Alemania.** Esto es: no está predefinido que de ahí salga algo malo o bueno. Reconstruir el poder político era efectivamente una demanda real. **Pero el poder político no sólo es presidencial, sino que lo incluye.**

—Pero si este modo decisionista es sólo para momentos de crisis, ¿qué puede ocurrir si se extiende en el tiempo?

—Bueno. ¿Me ganó? Para mí, el punto paradigmático es la concesión de poderes extraordinarios al Ejecutivo, en términos de economía. Creo que esta es la marca de una extralimitación en el tiempo de una decisión que en un momento fue justificada. Estas medidas degradan claramente el Congreso. Max Webber señalaba en la Primera Guerra Mundial que Bismark —que era un gran decisionista— había hecho de Alemania una potencia. Sin embargo, le criticaba ácidamente haber convertido al Parlamento en un instrumento pasivo de su voluntad. Weber hizo esta advertencia en 1917; luego vino en Alemania la República de Weimar, que fue la antesala del nazismo. Conclusión: **es muy cómodo tener un Congreso que diga a todo que sí porque los costos no son visibles en el corto plazo. Sin embargo, a la larga, lo que se sacrifica es enorme.** Y la advertencia de Weber nos cabe.

—Lo llevo a América Latina. ¿Cómo evalúa el cambio de signo en muchos gobiernos del continente y cómo cree que será la reacción del gobierno de Estados Unidos frente a este viraje hacia la centroizquierda?

—Un dato es que ahora América Latina aparece en los diarios, cosa que no ocurre cuando las cosas están normales, digamos. A mí me preocupa ver que la política norteamericana está dando pasos importantes hacia la militarización. Y me preocupa que para referirse a América Latina —donde ahora tenemos gobiernos que no se alinean automáticamente con la política exterior norteamericana— hable el jefe del Pentágono, Rumsfeld, en lugar de la jefa de la diplomacia, Condoleezza Rice.

Guillermo O'Donnell se recibió de abogado en la UBA en 1957. En 1978 se fue del país y en 1982 obtuvo el doctorado en Ciencia Política en la Universidad de Yale. Es consultor ad honorem del Programa de Auditoría Ciudadana, de la Subsecretaría para la Reforma Institucional. Actualmente enseña Ciencia Política en la Universidad de Notre Dame, en California, donde dirige seminarios de posgrado sobre calidad democrática.



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