

► Editorial

En este número del Boletín se incluyó un resumen del informe de gestión de las dependencias de la Facultad correspondiente al año 2006. En el están las principales pero, por razones de espacio, no todas las acciones que la administración ha venido adelantando para dar cumplimiento al Plan de Acción.



Como puede apreciarse son muchos los frentes en los que se han acometido tareas tendientes a mejorar aspectos de índole bien diferente aparentemente pero orientadas todas a un mismo fin: cumplir mejor nuestra misión en docencia, investigación y extensión.

En ese primer año, gran parte del esfuerzo se ha orientado al diagnóstico de las necesidades, a la obtención de recursos, a la solución de conflictos y a la programación e implementación del resultado de esas acciones. Es preciso reconocer que algunas labores se han visto entorpecidas por el excesivo esfuerzo que requiere el cumplimiento estricto de la normatividad con que esta administración se ha comprometido, de tal manera que los tiempos se alargan y los procesos se complican a medida que hacen su tránsito por las distintas instancias de nuestra Alma Máter.

Considero que mirado en conjunto el trabajo realizado hasta ahora puede calificarse como exitoso. Se han logrado y en muchos casos sobrepasado las metas. Se han obtenido logros no presupuestados y se han resuelto problemas que de tiempo atrás venían amenazando el buen funcionamiento de la Facultad.

Sin embargo, es mucho también lo que queda por realizar. Con la colaboración de todos los estamentos estoy seguro de que al término del período de esta decanatura se podrán mostrar resultados que confirmen que nuestro plan de trabajo era viable y provechoso.

Es de esperarse que de la lectura de estos informes surjan comentarios o sugerencias que en cada dependencia serán recibidas con gusto para ser incluidas en la discusión de sus planes de mejoramiento.

Escuela de Investigaciones Médicas Aplicadas y Centro de Investigaciones Médicas

▶ Carlos Alberto Palacio Acosta

En el año 2006 la investigación en de la Facultad de Medicina, liderado por la Escuela de Investigaciones Médicas Aplicadas y el Centro de Investigaciones Médicas, alcanzó logros importantes y un crecimiento considerable durante el período 2006.

Desde hace varios años en el proceso de modernización administrativa de la Facultad, estaba propuesta la fusión de la Escuela de Investigaciones Médicas Aplicadas con el Centro de Investigaciones Médicas en el Instituto de Investigaciones Médicas (IIM), la cual luego de cumplirse todos los requisitos administrativos y académicos fue aprobada por el Consejo Superior de la Universidad y está pendiente durante el presente año de su puesta en marcha.

Se hizo una revisión y actualización financiera del CIM, con saneamiento de la cartera que venía de mucho tiempo atrás.

Con el liderazgo de los profesores del grupo de epidemiología clínica y el apoyo de un gran número de investigadores se aprobó la maestría en Ciencias Clínicas, que tendrá una primera convocatoria en la mitad del año en curso.

El número de grupos de investigación clasificados en Colciencias creció y hoy la facultad tiene 42 grupos, entre A, B, C y reconocidos, el 50% de ellos provenientes del área clínica, resaltando el desarrollo de esta área.

La producción de la totalidad de los grupos en publicaciones nacionales e internacionales, asistencias y ponencias en congresos internacionales, pasantías y rotaciones de profesores y estudiantes en nuestra institución así como de los nuestros al exterior muestra crecimiento considerable en cada uno de los ítems mencionados.



Existen 51 proyectos con financiación en la facultad y la aprobación de proyectos por el CODI, Colciencias y entidades financiadoras para el año 2007 se incrementará en más de 20 proyectos sobre los existentes en la actualidad. En el área clínica se trabajan 100 proyectos por residentes en su proceso de formación y para este año todos se entregarán en formato de publicación, con notoria mejoría en su calidad.

Para el futuro se vislumbran dificultades que habrá que entrar a enfrentar con toda la claridad y el compromiso suficientes para resolverlos:

- La falta de recursos económicos, pues Colciencias recorta presupuesto y el aumento de grupos para acceder a ellos, hará que obtengan menos.
- Las dificultades de espacio físico, difíciles de solucionar a pesar de lo que aportó la SIU y lo que hará la Facultad que entrará en proceso de reestructuración.
- La fragmentación e incapacidad de cooperación entre los investigadores de la Facultad.

Centro de Extensión

▶ Alfredo Gómez Cadavid

Durante 2006 el Centro de Extensión (CEM) logró consolidarse en términos de tener una oficina independiente, con cuatro empleados dedicados al servicio de las dependencias de la Facultad, administrando los proyectos y con perspectivas de continuar creciendo a un ritmo importante.

Se llevó a cabo una planeación orientada hacia el diseño de los procesos administrativos de Extensión, buscando la estandarización de los mismos, la orientación y bienestar de los clientes internos y la satisfacción, calidad y oportunidad en los servicios prestados a clientes externos. Se diseñó un Plan de Mercadeo que incluye la producción de un Portafolio Institucional de la Facultad para este año, orientado a dar a conocer nuestra facultad de una manera integral, a diferentes niveles.

Se avanzó en la estructuración, estandarización y aplicación de los procesos de manejo documental, contratación, compras, solicitud de avales para eventos académicos, diseño de diplomados, recuperación de cartera, funcionamiento de la Comisión de Espacio Físico, y del Comité de Extensión como órgano asesor del Consejo de Facultad que busca la consolidación de las políticas en asuntos de extensión.

Desde el Centro de Extensión se administraron los recursos de algunas dependencias que desarrollan actividades de

extensión, entre ellas los departamentos de Morfología, Medicina Preventiva, Pediatría, Psiquiatría, Dermatología, Farmacología y Medicina Interna.

En el campo financiero el Centro de Extensión también tuvo logros interesantes. El año 2006 empezó con la suma de \$260.000.000 y los recursos que se administraron durante esta vigencia fueron cercanos a los \$2.000.000.000, destacándose la generación de recursos vía proyectos de asesoría, consultoría y prestación de los servicios de extensión.

Otros logros del Centro de Extensión de la Facultad fueron: vinculación al desarrollo regional del departamento administrando seis proyectos, realización de 140 eventos de educación no formal para la actualización y capacitación de diferentes grupos de la comunidad y administración de 18 programas y proyectos, dentro de los que se destacan:

Asesoría, asistencia técnica y acompañamiento en la implementación de la estrategia IAMI (instituciones amigas de la mujer y la infancia) en instituciones del departamento, capacitación en atención integrada a las enfermedades prevalentes en la infancia (AIEPI); manejo integral de la fauna doméstica y callejera en Medellín; brigadas de salud sexual y reproductiva, convenio celebrado con la ESE METROSALUD; evaluación médico-deportiva, nutricional y de maduración sexual a niños y niñas de las escuelas populares del deporte del INDER; evaluación del programa de atención a pacientes con deterioro de la función renal de la EPS SUSALUD; acciones de salud pública con niños que asisten a los centros nutricionales de Barrio Oriente; tres proyectos para la prevención de la anorexia bulimia; consultorio de seguridad social en salud, y consolidación del programa de atención primaria en salud a los habitantes del asentamiento de Vallejuelos.

También se realizaron actividades con la participación directa de los egresados de la Facultad, entre ellas, cinco diplomados, dos de ellos en urgencias, dos en cardiología y uno en cáncer urológico. También se presentaron cuatro proyectos al Banco Universitario de programas y proyectos de extensión de la Universidad, tres de los cuales obtuvieron financiación.

Para este año esperamos integrar otras dependencias que realizan extensión, definir una política para el manejo y distribución de los recursos obtenidos a través de proyectos de extensión, asesorar y apoyar las iniciativas que tengan las dependencias o docentes de la Facultad, diseñar e implementar el Programa de Egresados y consolidar el Centro ante las autoridades municipales y departamentales como un ente consultor confiable, oportuno y eficiente en la ejecución de proyectos.

Educación Médica

▶ Diana Patricia Díaz Hernández

Campos de práctica

La Facultad de Medicina, mediante la Coordinación de Convenios de la dependencia y la participación de la Coordinación de Prácticas del Programa de Instrumentación Quirúrgica, es integrante de la Red de Prácticas Académicas del área de la salud. Esto ha permitido gestionar de manera conjunta los siguientes convenios docente-asistenciales: Metrosalud, Hospital General, H. San Juan de Dios de Rionegro, Hospital La María, ESE Rafael Uribe Uribe, Instituto de Medicina Legal, Hospital San Vicente de Paúl, Hospital Pablo Tobón Uribe, Clínica Cardiovascular, Clínica Noel, Clínica Soma, Clínica Las Américas, Clínica Medellín, Hospital Manuel Uribe Ángel y la Clínica Infantil Santa Ana.

Durante el año 2006 se permitió fortalecer la Red mediante el trabajo conjunto de los coordinadores de práctica, con avances en la comunicación entre las dependencias del área de la salud para la gestión de convenios que son de interés común, la presentación de un informe sobre campos de práctica el 28 de septiembre de 2006 ante el Consejo Académico y la concertación de una minuta de convenio con el concurso de la Oficina Jurídica de la Universidad.

En cuanto a la gestión de otros convenios necesarios para la Facultad de medicina están los siguientes puntos:

Al final del año se contaba con 88 convenios disponibles en el Departamento de Educación Médica. De éstos, 52 son docente-asistenciales, 11 de prácticas, 20 de cooperación, 2 con dependencias de la Universidad y 3 internacionales. Durante el año 2006, se gestionaron 16 nuevos convenios (1 internacional con la Universidad de Salamanca) y 12 prórrogas.



Sobre los convenios internacionales, se logró recolectar información muy dispersa en la Facultad de Medicina, especialmente entre los grupos de investigación. Con estos datos se pudo identificar, al final de 2006, que además de los tres convenios internacionales disponibles en el departamento, había dispersos por lo menos otros 11 convenios en la Facultad de Medicina. Este es un punto sobre el cual se deben ir dando otros pasos para organizar la gestión de convenios internacionales en la dependencia.

En el área de educación continua, se convocó a diferentes departamentos y programas para desarrollar los eventos del "¿Qué hay de nuevo en...?". Se realizaron 8 eventos con asistencia de 1.469 personas, con un promedio de 184 por evento.

Posgrados

▶ Álvaro Sanín Posada

Los principales propósitos de esta administración en relación con posgrados son los siguientes:

- Promoción del inglés en la Facultad: se realizaron 7 CHAT con una asistencia promedio de 15-18 personas. Se iniciaron con timidez pero con participación creciente las actividades académicas en inglés y 20 estudiantes de primer año de residencia reciben clases semanales de ese idioma con la profesora Flor Saldarriaga en el aula de Ginecología y Obstetricia. Puede considerarse positivamente la implementación del programa porque responde a una necesidad pero debe considerarse que la respuesta al esfuerzo administrativo ha sido regular.
- Formalización de los posgrados. Se hicieron reuniones de cualificación con todos los comités de programa de la Facultad y se acordaron con ellos estrategias de mejoramiento en siete frentes de trabajo, muchos de los cuales están todavía en proceso.

Se colaboró con el HUSVP en el desarrollo y puesta en funcionamiento de un software que nos permite programar mejor las rotaciones en nuestros centros de práctica. Persisten las dificultades con el suministro de la información sin el cual el programa no dará resultado.

Se logró la reactivación de las autoevaluaciones en más de la mitad de los programas de los cuales Patología, Medicina Interna, Pediatría, Ortopedia, Neurocirugía y Toxicología terminaron el proceso y están presentando los

resultados. Medicina Interna y la Maestría en Epidemiología Clínica fueron visitadas por pares.

Se recibió el registro calificado de la Maestría en Epidemiología Clínica y de las subespecialidades Endocrinología Clínica y Medicina Vasculare y se están gestionando en fases adelantadas las de Neonatología, Hepatología Clínica y Endocrinología Pediátrica. No ha sido posible reactivar la propuesta de Trasplante de Órganos Intraabdominales.

Se diseñó y se dictó el curso de un día "Escribir para publicar textos médicos" con asistencia de 120 estudiantes de posgrado y profesores lo que en conjunto con la obligatoriedad de presentar los trabajos de investigación (requisito de grado) en formato de publicación, convenida con el CIM, se espera que resulte en un aumento grande en la productividad de la Facultad en literatura médica.

En términos generales la tarea ha sido productiva en cuanto a que se han instalado los procesos que conducirán con el tiempo al mejoramiento del funcionamiento de los posgrados pero la respuesta ha sido lenta y no siempre positiva.



Pregrado

▶ Ricardo Jiménez Mejía

Acreditación de alta calidad en octubre de 2006 se recibió la visita de pares externos para la evaluación del programa de Medicina y en diciembre se obtuvo el concepto del Consejo Nacional de Acreditación, CNA, para la renovación por ocho años; se superó la acreditación inicial otorgada al programa y se amplió al período máximo de acuerdo con la modificación a la norma.

En el CNA reposa la documentación correspondiente al programa de Instrumentación Quirúrgica, se espera que el programa sea visitado y acreditado en 2007.

Ampliación de cobertura y regionalización en el período 2006-2 comenzó la primera cohorte del programa de Instrumentación Quirúrgica en la región de Urabá con 30 estudiantes matriculados en el primer nivel académico. El programa de Técnicos Profesionales en Atención Prehospitalaria fue aprobado por el Consejo de Facultad y el Consejo Académico y se encuentra en trámite de registro calificado ante el Ministerio de Educación Nacional, se espera que para 2007 el programa sea ofrecido en las sedes regionales de la Universidad y del Sena.

Cupos. Para mantener el número de estudiantes matriculados en los programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica se aumentaron los cupos de cambio de programa y transferencia y en 4 para los aspirantes como estudiantes nuevos. El número de estudiantes desertores y aun las cancelaciones de cursos disminuyeron debido al acompañamiento y seguimiento desde Asuntos Estudiantiles o Pregrado, de los estudiantes con algunas dificultades para la realización de las actividades académicas, pero todavía llama la atención el alto número de cancelaciones en el Componente Flexible.



Integración de tecnologías a la docencia. Se logró la meta propuesta en el número de profesores capacitados en las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación; sin embargo, se requiere que las diferentes áreas curriculares se apoyen más en esta importante herramienta de aprendizaje, sólo once de los cursos del componente nuclear desarrollan la herramienta la cual deberá ser incluida también en el componente flexible.

Formación de investigadores. Se cumplieron las metas. El aumento en los componentes flexibles orientados hacia la investigación y la vinculación de los grupos de investigación a través de este componente han permitido incrementar el número de estudiantes matriculados en estos cursos con lo cual se ha favorecido mayor oportunidad para acceder a esta línea de formación.

Centro de Simulación. Como estaba previsto en el proyecto inicial, se adelantaron las gestiones para la implementación de la *Primera Etapa* del Centro de Simulación, la cual pudo ser presentada de manera oficial al público interno y externo, así como la actividad académica "Que hay de nuevo en simulación", contando con una nutrida asistencia y una buena difusión a través de varios medios de comunicación. En el aspecto físico se hicieron las adecuaciones programadas contando con el apoyo de la decanatura y la administración. Quedan pendientes algunos aspectos menores para completar esta etapa, tales como: instalación de una línea telefónica conmutada, iluminación y adecuación de la bodega y cambio de chapas en las puertas de acceso.

Telemedicina. El proyecto se concibió en cinco estrategias: telemedicina, educación virtual, educación para la prevención, atención prehospitalaria y simulación. Estos componentes se articulan entre sí y con la consolidación de la formación en atención prehospitalaria en el pregrado de Medicina y en el posgrado de Urgencias, como una estrategia global de trabajo propuesta desde el Centro de Simulación. Para impulsar su desarrollo se han adelantado varias actividades de divulgación y gestión de recursos, aparte de las reuniones sostenidas con las entidades que han comprometido su apoyo.

Asuntos estudiantiles

► Érika Cortés Tobar

En 2006 se llevaron a cabo diversas actividades de índole cultural en literatura, cinematografía, deportes y arte; es así como durante los meses de marzo, abril, mayo y octubre hubo muestras colectivas de arte permanentes en la sala de exposiciones de la Biblioteca Médica, todos los jueves del semestre se presentaron películas de diferentes géneros en el corredor principal, encuentros con la literatura a cargo de médicos literatos; se realizó un trueque del libro durante toda la jornada académica del 18 de abril y se efectuaron varias jornadas de lectura en voz alta; igualmente, se reactivó el programa de Videoconciertos, en cuya inauguración contamos con la presencia de Luis Alberto Correa, médico y director de la Orquesta Filarmónica de Medellín y del Coro Polifónico.

Entre las actividades de coordinación del área de deportes cabe resaltar los campeonatos de microfútbol, baloncesto y voleibol realizados durante todo el año en el parqueadero de la Facultad de Medicina.

Se llevó a cabo además, la implementación del Puesto de Información Cultural de la Facultad que ha tenido excelente acogida por parte de la comunidad universitaria puesto que le permite estar enterada de todos los eventos programados, en las diferentes facultades de la Universidad de Antioquia y en el área metropolitana de la ciudad de Medellín.

A partir del mes de abril se llevó a cabo una campaña de Sentido de Pertenencia "Aséptico Galeno" con el fin de recuperar espacios deteriorados de la Facultad, como el ascensor; y se gestionó el traslado del recambio de anticonceptivos para las áreas de la salud que se realiza los viernes a las 10:00 a. m. en la Facultad de Odontología.

Se está concretando el convenio con el Municipio de Medellín y algunas cooperativas para otorgar apoyo económico a los estudiantes de bajos recursos durante el semestre 2006/I, y se renovó dicho acuerdo en el semestre siguiente; de igual forma se amplió la cobertura del complemento alimentario, con el apoyo de cooperativas.

A través de la coordinación del servicio de psico-orientación, se realizaron conferencias como "Saber y Aprender" y "Que los exámenes no te quiten el sueño" y un encuentro con los estudiantes de primer semestre, apoyado por los psiquiatras de ese departamento, para determinar las dificultades que se encontraron a su ingreso a la Universidad.

Durante el año lectivo 2006 se efectuaron cuatro campañas del Banco de Sangre, en asociación con el Hospital Universitario San Vicente de Paúl; de igual forma en el mes de mayo se dio lugar a la campaña Pro Damnificados del Invierno con el fin de recolectar algunos artículos y alimentos que pudieran serles útiles a estas personas.

A razón de la coordinación de los cursos del componente flexible, se realizaron dos exhibiciones de las actividades ejecutadas en estos cursos durante todo el año, una cada semestre, contando con póster, películas, obras de teatro y danzas y presentaciones de equitación.

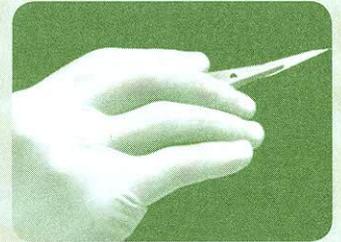
Se implementó el programa de Tutores Pares, en el cual estudiantes de semestres avanzados ayudan, con tutorías, a alumnos de semestres del ciclo de fundamentación, en las áreas de Gastroenterología, Hematología, Inmunología, Movimiento y Postura, Neurociencias, Salud e Infección, Autorregulación y Autoconservación, Biología de la Célula, Cardiorrespiratorio, y Endocrinología y Metabolismo.

Se coordinó, además, la socialización de los resultados obtenidos en la encuesta sobre clima organizacional, la programación de reuniones de integración, la celebración

del día Del Médico, de la Secretaria, la Enfermera, la Bacterióloga y el Instrumentador Quirúrgico, así como también las Jornadas Universitarias y dos cursos de preinternado.

Instrumentación Quirúrgica

▶ Viviana Arcila Olmos



Durante el año anterior se adelantaron en el Programa Instrumentación Quirúrgica las siguientes acciones de mejoramiento:

En personal de docencia se aumentaron tres medios tiempos de profesor ocasional y se incrementaron las horas cátedra en un 675%. En centros de práctica se aumentaron los convenios docente-asistencial en un 175%, incluido el de Urabá, y se sostuvieron reuniones programadas y periódicas de trabajo con ellos. En procesos de docencia se gestionó: portafolio de servicios del programa, video institucional, un banco de imágenes y una multimedia para el apoyo de las labores de docencia en la sede central y regional y la adquisición de una impresora multifuncional para las labores administrativas del programa.

Una intervención muy importante también se dio en lo académico: se obtuvo el registro calificado para el programa en Urabá y se inició el mismo con 32 estudiantes, se realizó la revisión del plan de estudios con cada uno de los coordinadores de las diferentes áreas, se implementaron los dos últimos semestres del programa, séptimo y octavo y quedaron todos con renovación curricular, se aprobó el reglamento de Prácticas Académicas y se socializó en los diferentes estamentos, se aumentó de 2 a 9 el número de componentes flexibles ofrecidos a la comunidad estudiantil, se llevó a cabo la autoevaluación del pregrado con la entrega del documento y el plan de mantenimiento y mejoramiento al Consejo Nacional de Acreditación, se revisó en 40% el Proyecto Educativo del Programa —PEP— además del Plan Teleológico del programa y se estandarizó en un 40% los procesos académicos bajo la norma ISO 9001.

Fue importante también el trabajo del Programa en los ECAES, presentados por primera vez con resultados que están todavía en análisis. Para hacerlo se participó en:

- Coordinación académica región occidental para ECAES.
- Coordinación de tres talleres para la construcción de la prueba ECAES (Medellín, Cali y Pereira).
- Taller de juicio de expertos para la prueba ECAES.

En cuanto a labores de Extensión se anota:

- Ponencia realizada por un estudiante del quinto semestre en el ix Encuentro de estudiantes de Instrumentación Quirúrgica en Cali.
- Presentación de tres ponencias en el xvi Congreso Nacional de Instrumentación Quirúrgica.
- “¿Que hay de nuevo en instrumentación quirúrgica?”.

Administración

▶ Diana Victoria Olarte Mejía

Un aporte en 2006 para la planeación y la modernización administrativa de la Facultad se revela en la inversión dada en:

La reposición de silletería en algunas aulas y la adquisición de 30 tamden metálicos para los estudiantes ubicados en los corredores de la Facultad, que cuentan con la recomendación ergonómica adecuada para las actividades que realizan.

Así mismo, se inició la renovación y adquisición de 120 casilleros para los estudiantes. Y continuará con la entrega en el 2007.

Se realizó el amoblamiento del Centro de Información, con el fin de mejorar la atención a la comunidad universitaria, incluyendo el apoyo de las Guías Culturales promotoras de las diferentes actividades programadas por la Universidad.

Para el día a día de las actividades académicas y culturales de la Facultad, se inició el plan de mantenimiento de aulas y auditorios, comenzando con la reparación del sistema mecánico de la silletería del auditorio principal, el auditorio 171 y el aula 388, en correspondencia con trabajos de pintura, adecuación de iluminación y ventilación.

Se aportó a la renovación tecnológica a través de la dotación de una de las salas de cómputo, con equipos de nueva generación que facilitan la disposición de nuevos *softwares*. Así mismo, se amplió el acceso a la red con la instalación de 129 puntos, para facilitar la labor académica y de investigación que realizan los docentes, estudiantes y empleados en la Facultad como en el HUSVP. También se hizo inversión en algunas tecnologías afines como equipos de video been, cámaras de fotografía, fotocopiadoras e impresoras, entre ellas una de alta resolución gráfica para el área de comunicaciones y una de trabajo pesado para la sala de cómputo.

Se respaldó la iniciativa y se inició el proceso, por parte del Grupo Regional ISO de Ingeniería, de diagnóstico, capacitación y asesoría al Laboratorio del Departamento de Patología en la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad para las pruebas de patología y técnicas histológicas bajo el estándar NTC-ISO/IEC 17025.

La función sustantiva de la extensión se viene articulando y ajustando a procesos administrativos integrales, los cuales apoyamos a través de la disposición de espacios, transporte, materiales y suministros, como también la implementación de un sistema de información (SIGAP), que respalde la toma de decisiones.

Modernización Administrativa

▶ Jader Alexis Castaño Rico



Como parte del continuo movimiento del mercado, de la alta competencia y la exigencia de los clientes, las organizaciones han sido llevadas a adoptar mecanismos que les permitan no sólo hacer productos y ofrecer servicios de alta calidad, sino a analizar, mejorar, evaluar y controlar todos sus procesos y eficientar las actividades.

De la misma manera las Universidades deben buscar mecanismos que les ayuden a mejorar la gestión, a crear conciencia de mejora continua, a medir la equidad, pertinencia y calidad de los servicios de la institución en términos cuantitativos y cualitativos durante todo el ciclo de obtención y aplicación del conocimiento científico, técnico y humanístico. Es así como la Facultad de Medicina en el plan de acción 2006-2008 y el plan de desarrollo de la Universidad de Antioquia 2006-2016, estableció dentro de los objetivos posibilitar la modernización administrativa de la Facultad, la cual se puede entender como la implementación de procesos y acciones que dinamicen los recursos técnicos, tecnológicos, informáticos, administrativos y del talento humano, acorde con los desarrollos de la teoría general moderna, puestos al servicio de las funciones misionales de docencia, investigación y extensión.

En el apoyo de la renovación tecnológica, se está realizando el levantamiento y adecuación de la información necesaria para el sistema de información para la gestión de proyectos (SIGEP), iniciando con la aplicación del módulo financiero, en las dependencias de administración, extensión y el CIM.

El —SIGEP— es una aplicación web que surge de la cooperación institucional con otras dependencias de nuestra Alma Máter desarrollado por la Facultad Nacional de Salud Pública, Sede de Investigación Universitaria y la Facultad de Ingeniería.

Desde las dependencias

Grupo de infección y cáncer Universidad de Antioquia

Test genéticos y vacunas: dos armas biotecnológicas que pueden cambiar la historia del cáncer de cérvix en las mujeres colombianas

► Gloria Inés Sánchez MSc, Ph. D.



En Colombia mueren diariamente 9 mujeres por cáncer de cuello uterino, y son diagnosticados cerca de 7.000 casos de este cáncer anualmente. Es uno de los cánceres con mayor incidencia entre las mujeres no solamente en Colombia. Anualmente ocurren medio millón de casos en el mundo y mueren 230 mil mujeres por esta causa. El 80% de las muertes por cáncer de cuello uterino ocurren en países en desarrollo. La infección con el —VPH— virus del papiloma humano es indispensable para que ocurra esta enfermedad. Aunque existen otros cofactores genéticos, virales y ambientales que pueden aumentar el riesgo de las mujeres previamente infectadas con este virus, ha sido ampliamente establecido que sin el virus no hay cáncer. Este descubrimiento plantea nuevas esperanzas para el control de este cáncer. En los humanos se han identificado cerca de 100 diferentes genotipos o cepas de VPH pero afortunadamente, solo 13 de estos, conocidos también como los de alto riesgo, son los que dan lugar este cáncer. Actualmente disponemos de dos nuevas herramientas biotecnológicas que si son implementadas de manera adecuada pueden disminuir la mortalidad y cambiar la historia de la salud de las mujeres colombianas. Estas son las vacunas profilácticas y la prueba molecular para la identificación del ADN del virus. Las vacunas profilácticas producidas por las casas comerciales de Merck Sharp & Dhome (MSD) y GlaxoSmithKline (GSK) previenen completamente la infección por VPH. La vacuna Gardasil® de MSD aprobada por INVIMA para la aplicación en 3 dosis, que tiene un costo de \$350.000 cada dosis, protege contra las infecciones por VPH 16, 18, 6 y 11 y la vacuna Cervarix® de GSK, que está aún en estado de evaluación, protege contra VPH 16 y 18. Ambas vacunas pueden prevenir el 70% de los casos de cáncer

de cuello uterino, y adicionalmente Gardasil® previene las verrugas genitales y muy probablemente la papilomatosis respiratoria recurrente. Los programas de tamizaje basados en la prueba de Papanicolaou o citología, han logrado disminuir la mortalidad por cáncer de cuello uterino en los países desarrollados pero esto no se ha logrado con los implementados en los países en desarrollo. Las causas de este fracaso entre otras son: baja sensibilidad de la citología para detectar las lesiones precancerosas, incapacidad de los programas para ofrecer cobertura a todas las mujeres con mayor riesgo de desarrollar el cáncer, y escasez de recursos para ofrecer adecuado seguimiento y tratamiento. Existen en el mercado, y debidamente aprobadas por el INVIMA, dos pruebas moleculares que detectan los 13 genotipos o cepas del virus que causan el cáncer de cuello uterino. Estas pruebas son: la prueba VPH de DIGENE® o captura de híbridos® 2, cuya representación en el país esta a cargo de Quimiolab y que tiene un costo aproximado de \$160.000 y la prueba VPH AmpliCor® de Roche Diagnostics. Ambas detectan con una alta sensibilidad el ADN del virus en exudados cervicales y muestras de tumor. La evidencia disponible sobre la utilidad de la prueba VPH de DIGENE®, que es la única que ha sido evaluada en ensayos clínicos aleatorios ha sido revisada por un panel de expertos en un metaanálisis. Las conclusiones son: 1.º La prueba de VPH de DIGENE® captura de híbridos 2 es más sensible pero menos específica que la citología para la identificación de mujeres que desarrollan NIC 3 entre las que son inicialmente diagnosticadas con anomalías de significancia indeterminada. 2.º La prueba es también mucho más sensible que la citología para el tamizaje primario de mujeres sin anomalías citológicas. 3. El

valor predictivo negativo de la combinación de ambas pruebas es el 99,9%. Esto significa que la probabilidad de que una mujer que tiene un test VPH y una citología negativas desarrolle cáncer es de menos del 0,1%. Basados en las recientes evidencias de la utilidad de diferentes tecnologías empleadas en el mundo para la tamización de cáncer de cuello uterino el Instituto Nacional de Cancerología llevó a cabo un consenso nacional de expertos sobre "La estrategia óptima en Colombia para la tamización de neoplasias de cuello uterino en pacientes sin antecedentes de patología cervical (preinvasiva o invasiva)". Este consenso ha recomendado continuar con la citología como método primario para la tamización de mujeres entre los 21 y los 69 años e incluir la prueba de VPH como método primario en mujeres entre los 30 y los 69 años, seguido de una citología entre aquellas que son positivas para la prueba de VPH. Estos avances son esperanzadores pero el éxito de ellos en nuestro medio dependerá en gran parte del conocimiento que la comunidad médica, la población en general y los organismos de salud tengan de cómo introducirlos y hacer uso de ellos en los diferentes escenarios de salud pública del sistema de seguridad social colombiano. Uno de los factores que puede impedir el uso adecuado de estas tecnologías es el bajo conocimiento que existe acerca de la infección por VPH, de la historia natural de la enfermedad desde el momento en que se adquiere la infección hasta cuando hay cáncer y del valor de las herramientas en prevenir cada una de las diferentes etapas de la misma. Preguntas tales como, ¿debo ponerme la vacuna?, soy VPH positiva, ¿voy a desarrollar cáncer? o ¿se lo puedo transmitir a mi hijo durante el parto?, están siendo relevantes a medida que aparece información en los medios acerca de estos avances. Para llenar los vacíos en el conocimiento referente a las enfermedades causadas por este virus y el papel que van a ejercer estas herramientas tecnológicas en la prevención de las mismas, el Instituto Nacional de Cancerología y el grupo Infección y Cáncer de la Facultad de Medicina, han organizado el Seminario Internacional de Aspectos Clínicos y Científicos del Virus del Papiloma Humano, que se llevará a cabo entre los días 24 y 26 de mayo de 2007, en el Centro de Convenciones

Plaza Mayor de la ciudad de Medellín. En este seminario 30 expertos nacionales e internacionales, con experiencia en la investigación del tema, presentarán el estado del arte en los métodos de prevención diagnóstico y tratamiento de las enfermedades ocasionadas por el VPH y se harán recomendaciones del uso de las mismas para países latinoamericanos.

La liquidación del Seguro Social en Colombia: una política que debilita lo público

► Grupo de Estudio de Salud Pública y Seguridad Social¹

En el Plan de Desarrollo Institucional 2006-2016, "Una universidad investigadora, innovadora y humanista al servicio de las regiones y del país" adoptado por el Acuerdo Superior 332 del 28 de noviembre de 2006, se contempla el principio de la *responsabilidad social*. Esto implica que "La Universidad, como institución estatal, constituye un patrimonio social y asume con el más alto grado de responsabilidad el cumplimiento de sus deberes y responsabilidades; en consecuencia, el personal universitario, tiene como prioridad servir a los sectores más vulnerables de la sociedad con los instrumentos del conocimiento y del respeto a la ética".

Además, en la visión expresada en este plan se considera el liderazgo de la institución en la transformación socioeconómica del país.

Desde esa perspectiva, observamos que en los últimos meses se toman en nuestro país decisiones rápidas y precipitadas en el Instituto del Seguro Social (ISS) y las instituciones que se han derivado de éste, de las cuales no se evidencian estudios profundos que permitan ver con claridad el futuro a mediano y largo plazo de la seguridad social en Colombia.

Si partimos de considerar la seguridad social como un sistema que incluye las instituciones, procesos y procedimientos mediante los cuales el Estado garantiza el derecho a la salud, pensiones, riesgos profesionales y otros aspectos sustanciales del bienestar, entendemos que la actual coyuntura de



1 Conformado por docentes del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, el Área de Salud y Sociedad y estudiantes del Grupo de Medicina Social.

Desde las dependencias

Desde las dependencias

liquidación del ISS se constituye en un fracaso del poder público para responder a necesidades de primer orden de la población. Se nos podría plantear, que los hechos muestran la incapacidad del Estado para operar este tipo de instituciones mientras los particulares evidencian ser capaces de responder a estos procesos. Frente a ese supuesto se plantean las siguientes inquietudes:

No fue un proceso inevitable, ni espontáneo, ni natural. Las decisiones que se tomaron en distintos períodos desde que se inició el Seguro Social hace más de 60 años construyeron y labraron el resultado actual que bien pudo ser otro.

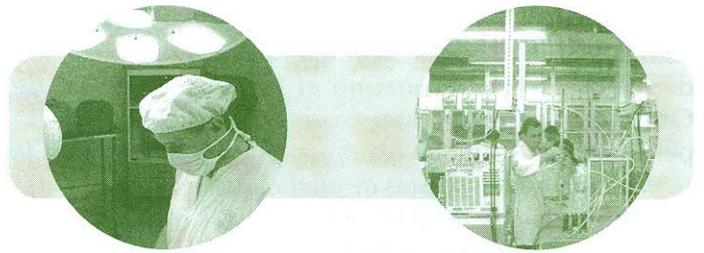
Las siguientes son algunas de las tantas situaciones que se desencadenaron como resultado de esas resoluciones:

- Falta de cumplimiento de los gobiernos con el compromiso fundacional del Seguro Social en 1946 de la financiación tripartita, que comprendía empresarios, trabajadores y Estado.
- Socavar las reservas financieras del Seguro Social para destinarlas en programas diferentes de su razón de ser.
- Suspender afiliaciones en 1998 como una sanción impuesta desde la Superintendencia de Salud, mientras al sector privado no se le hacía la vigilancia y el control con la misma medida.
- Separar la prestación de servicios del aseguramiento, mientras las EPS privadas fortalecían toda su infraestructura para sacarle ventaja a la integración vertical.
- Descuido en la actualización tecnológica y en general de la dotación.
- Tarifas inferiores al resto de las instituciones del mismo tipo, con lo cual se fomentaba la falta de sostenibilidad y competitividad.

Faltó una política pública sanitaria que se orientara al fortalecimiento del capital social y humano del ISS si hubiera reconocimiento de la seguridad social como un derecho y un servicio con el cual se compromete el Estado, si entiende ésta como un asunto central para la población.



Si bien desde la perspectiva económica, se ha identificado este servicio como fuente de rentabilidad, no se puede desconocer que muchos eventos que requieren de atención no generan ganancias



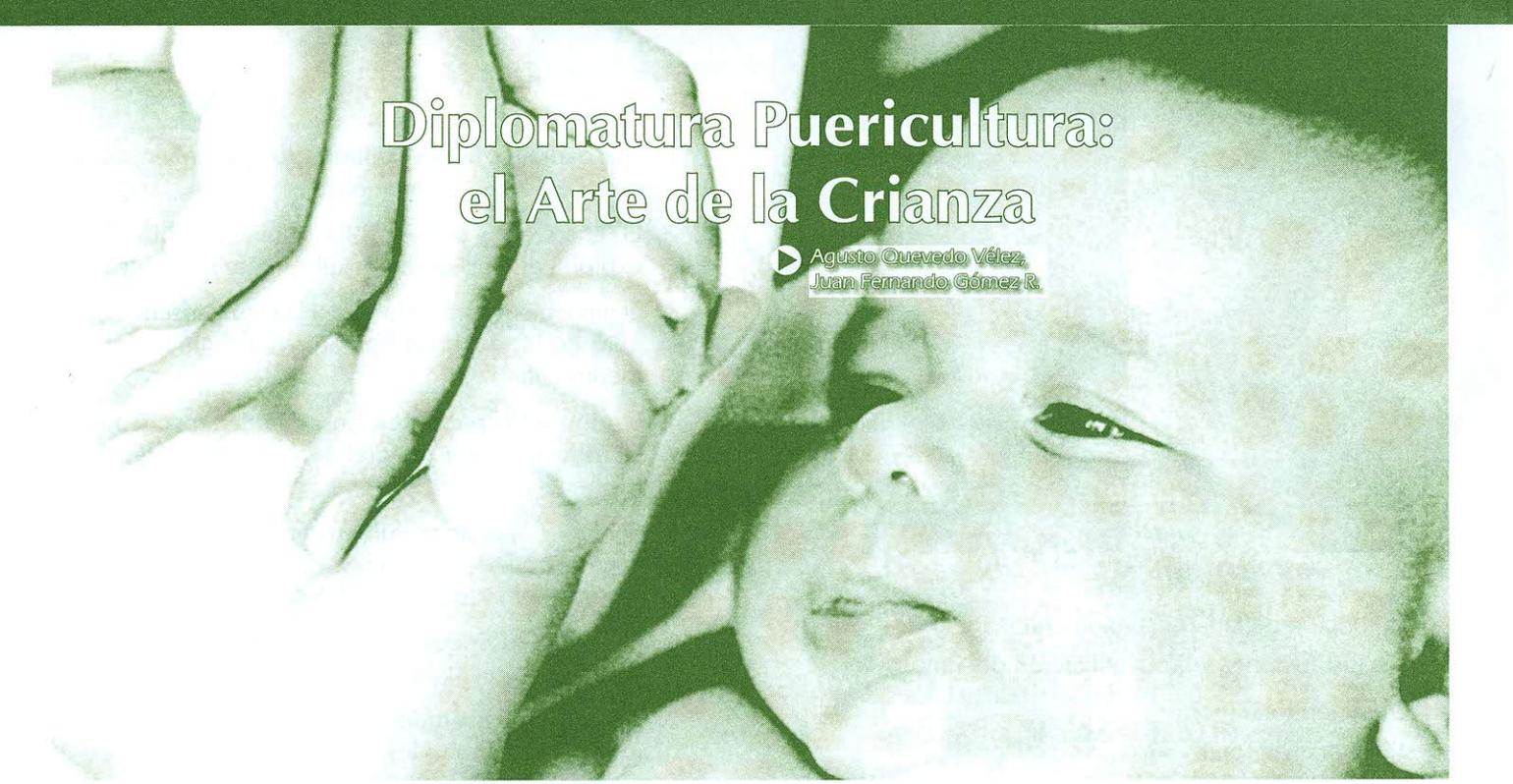
El modelo de desarrollo al que se le está apuntando con una seguridad social de predominio privado, que se organiza al vaivén de la oferta y la demanda, con una presencia débil de lo público, no posibilita avanzar en la superación de la iniquidad, como uno de los problemas prioritarios de nuestra sociedad.

Si bien desde la perspectiva económica, se ha identificado este servicio como fuente de rentabilidad, no se puede desconocer que muchos eventos que requieren de atención no generan ganancias. La experiencia y la historia reciente demuestran cómo se hicieron acciones que concentraron los casos de alto costo en el Seguro Social, porque las entidades privadas han buscado sacudirse esta responsabilidad que no es compatible con sus intereses.

La situación actual del seguro social en proceso de liquidación, demuestra la debilidad y falta de valoración de la salud en nuestro país como condición básica para vivir con dignidad. Además, es resultado de políticas mundiales que hoy están cuestionadas porque no han permitido enfrentar la iniquidad y la pobreza. Se requiere otra orientación que consolide lo público como aquello que representa el interés colectivo; éste debe ser la referencia para la acción del Estado, frente al cual la sociedad civil y la ciudadanía deben impulsar el desarrollo equilibrado de los sectores y la redistribución de beneficios para avanzar en materia de justicia social.

La privatización per se y la falta de mejoramiento de lo público, hace parte de la agenda de reformas que se promulgaron en la década de los noventa para países latinoamericanos como parte del Consenso de Washington. Acerca de esto, el premio Nóbel de Economía en 2001, Josef Stiglitz, ha argumentado como se ha constituido en una falla que amerita una nueva agenda por cuanto los resultados han incrementado al iniquidad y en general la pobreza de estas naciones aunque en varios casos incrementaron la riqueza del 10 ó 30% de la población con mayores ingresos.

Hay que recuperar el sentido y el significado de lo público para generar nuevos desarrollos institucionales que posibiliten el acceso equitativo de los distintos grupos poblacionales a los servicios básicos y progresar en el ámbito de lo social y colectivo.



Diplomatura Puericultura: el Arte de la Crianza

▶ Augusto Quevedo Vélez,
Juan Fernando Gómez R.

El Grupo de Puericultura de la Universidad de Antioquia como fruto de un trabajo académico y social interdisciplinario de 18 años, ha diseñado la **diplomatura Puericultura: el Arte de la Crianza**, dirigida a profesionales interesados en actualizar sus conocimientos sobre la ciencia y el arte de la crianza de los niños y niñas.

Dicha actividad se realizará los viernes de las 6:00 a las 9:00 p. m. y los sábados de las 9:00 a. m. a las 12:00 m., en las fechas comprendidas entre el 13 de julio y el 1.º de diciembre del presente año, en el quinto piso del Hospital Infantil San Vicente de Paúl.

La Diplomatura comprende 120 horas presenciales y 40 de actividad no presencial y será coordinada por profesionales de reconocido prestigio y liderazgo en las diferentes áreas de la puericultura.

Información general sobre la diplomatura Puericultura: El Arte de la Crianza

▪ Propósito

Sensibilizar a los profesionales responsables del cuidado de los niños y adolescentes sobre la necesidad de un acompañamiento inteligente y amoroso en su proceso de crecimiento y desarrollo, reconociendo la individualidad de cada uno.

▪ Justificación

Desde los comienzos de la vida, el niño adquiere un equipaje para afrontar los retos que trae día a día el convertirse en ser adulto, desde lo físico, lo psicológico, lo social y lo cultural, pasando de la dependencia del neonato a la independencia del adolescente, para luego encontrarse con sus propias realidades y proyectos vitales.

Concedores de la posibilidad del niño de ser gestor de su propio desarrollo y siendo la niñez una etapa en la cual se estructuran y afianzan las habilidades para la vida, la formación en valores y las posibilidades de adquisición de las metas del desarrollo para ser una persona integral, el Grupo de Puericultura con más de quince años de trabajo académico y social, considera que es la crianza humanizada la mejor forma para que los padres y los adultos responsables del cuidado de los niños asuman esta tarea, ya que a ellos les corresponde este acompañamiento.

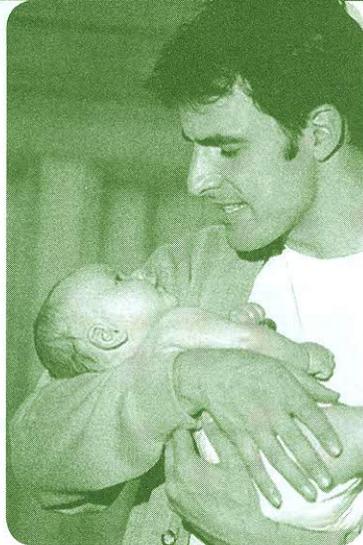
Se hace cada día más necesaria la preparación de estas personas, teniendo en cuenta las experiencias de otros, la individualidad de cada niño y la particularidad de cada familia.

▪ Objetivo general

Desarrollar habilidades en los profesionales responsables del cuidado de los niños y adolescentes para fortalecer el vínculo afectivo y las pautas de crianza, con el fin de obtener un desarrollo armonioso tanto del niño y el adolescente como de los adultos mismos.

▪ Área temática de la diplomatura Puericultura.

Crecimiento y desarrollo del niño.



La función de la familia en la crianza infantil.
Las instituciones y la socialización del niño.

- Duración total (horas)
160 horas en total.
- Duración y horario de las jornadas de trabajo
Viernes de 6:00 a 9:00 p. m., sábados de 9:00 a. m., 12:00 m., 6 horas a la semana presenciales.
- Fecha estimada de inicio y terminación
Fecha de inicio: julio de 2007.
Fecha de terminación: 1.º de diciembre de 2007.
- N.º de jornadas
15 jornadas principales y en total 40 actividades cada una de 3 horas.
- Perfil de los aspirantes
Se revisó el Acuerdo académico 0097 el cual dice que: "[...]se autorizará la expedición de Diploma para egresados de Educación Superior, que hayan adquirido un saber específico, luego de haber culminado actividades de educación permanente y de extensión universitaria".
- Costos de inscripción o matrícula \$1.400.000
- Sede principal donde se desarrollará
Departamento de Pediatría y Puericultura, quinto piso, Hospital Infantil.
- Principal responsable académico
Juan Fernando Gómez Ramírez, Coordinador Grupo de Puericultura del Departamento de Pediatría y Puericultura de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.
- Número mínimo de asistentes
20 participantes.
- Número máximo de asistentes
35 participantes.

▪ Temática general

1. Los padres y la puericultura: lo que saben, lo que percibe, lo que quieren hacer.
 2. El niño crece y se desarrolla: el niño cambia, el niño explora, el niño descubre, el niño se comunica.
 3. El niño: bienvenido a la vida. El vínculo afectivo como pilar de la identidad humana y la familia como su medio natural
 4. El niño y los padres en busca de las metas del desarrollo humano integral y diverso y el tejido de resiliencia.
 5. El niño y la crianza humanizada: la puericultura de la gestación, del recién nacido, del lactante, del pre-escolar, del escolar, del adolescente.
 6. El niño y su encuentro con los otros: la familia, el jardín, la escuela, la sociedad.
 7. Aprender es divertido: el niño aprende, el niño y sus inteligencias múltiples.
 8. El niño y la espiritualidad: más allá de las fronteras del credo religioso.
 9. El niño crece jugando: el juego alimento para el desarrollo. Sus fantasías, sus dibujos, sus cuentos, sus miedos.
 10. El niño y la autoridad: la disciplina, las normas, los límites, el ejemplo: cómo vivir en sociedad.
 11. El niño se alimenta: el alimento materno, un regalo de la vida. El niño come y el niño se nutre.
 12. El niño descubre su cuerpo y su identidad: el niño pregunta, el niño se compara, el niño explora.
 13. El niño, la crianza y los medios de comunicación social: descubrir más allá.
 14. El niño y su autocuidado: el niño duerme, el niño es limpio, el niño estudia, el niño lee.
 15. El niño y la función de los padres: la función de otros adultos significativos, deberes y derechos de los padres.
- Cualquier información adicional puede obtenerse en olga7580@yahoo.com, olgapi@medicina.udea.edu.co y en los teléfonos 263 78 85 ó 444 13 33 extensión 3325.



Amor:

estado de imbecilidad transitoria

Fabián Andrés González M.

El ser humano es un organismo complejo e interesante. Su cerebro, el más desarrollado entre los seres vivientes conocidos, controla no sólo su cuerpo sino sus pensamientos y emociones en un lugar inmaterial y abstracto que, aunque extensamente investigado, sigue siendo un misterio para el hombre: la mente humana. La psicología, la filosofía, la psiquiatría y otras ciencias han intentado esclarecer al máximo el mecanismo a través del cual el hombre vive y expresa sentimientos como odio, ira, tristeza, alegría y amor, entre muchos otros.

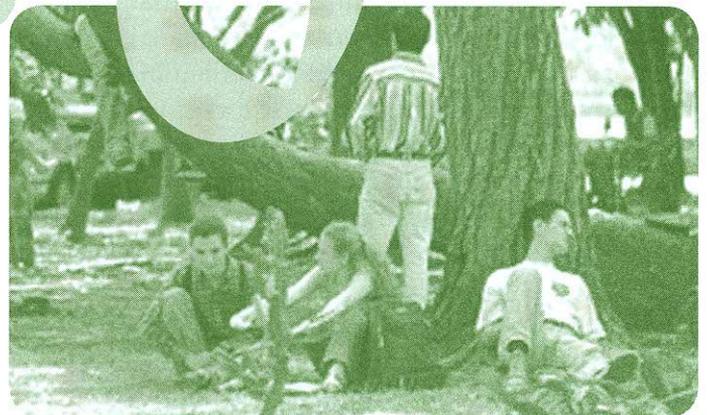
El amor es para mí el sentimiento más apasionante, pues involucra los tres aspectos que componen a todo individuo de nuestra especie: lo físico, lo psíquico y lo social. Y, si bien en todos los demás sentimientos también existe esta interacción multisistémica, es en el amor donde se evidencian con mayor claridad los efectos que tiene este singular estado afectivo sobre cada uno de las áreas constitutivas.

Antes de continuar con la explicación de los efectos, se debe explicar al lector qué es el amor. Empecemos por un fragmento de la larga definición de la Real Academia Española:

Sentimiento intenso del ser humano que, partiendo de su propia insuficiencia, necesita y busca el encuentro y unión con otro ser. Sentimiento hacia otra persona que naturalmente nos atrae y que, procurando reciprocidad en el deseo de unión, nos completa, alegra y da energía para convivir, comunicarnos y crear.¹

Otra definición, más científica, dice: "Conjunto de respuestas físicas (bioquímicas), emocionales y conductuales intensas propiciadas por el cerebro ante la expectativa de vínculo estrecho con otra persona".²

Para poder explicar cómo se afecta la vida de un individuo normal ante la maravillosa experiencia del amor, lo mejor es contar una anécdota. Hace ya un año conocí a quien creí era el ser más encantador que existía en la faz de la tierra (aparte de mí, obviamente). Era la mujer perfecta. Físicamente, era todo lo que un hombre puede desear; emocionalmente, *mi media naranja*, mi complemento perfecto. Como la atracción fue mutua, pasamos rápidamente al siguiente nivel, y luego de echar los perros hasta el cansancio y varias citas la relación se enserió. Había ocurrido lo que nunca había experimentado: me había enamorado.



1 RAE, 1992, pp. 129-30.

2 Alejandro Díaz Anzaldúa, profesor investigador de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y médico adscrito al Instituto Nacional de Psiquiatría de la Secretaría de Salud (Ssa).



Es difícil explicar lo que se siente, simplemente supe que estaba enamorado porque al estar con ella, no existía nadie más para mí, mi cuerpo temblaba, sentía que el corazón se me iba a explotar de tan rápido que latía; entraba en una especie de trance, una especie de fase de idiotez en la cual todo era color de rosa y nada podía salir mal. Ahora cuando analizo la situación, entiendo las palabras de Ortega y Gasset: “El amor es un estado de imbecilidad transitoria”. Por fortuna para mí; por desgracia para otros, esta etapa no dura para siempre.

Desde el punto de vista físico; más exactamente, del bioquímico, todo lo anterior tiene una explicación. En la fase de atracción y de cortejo, la testosterona se eleva, lo que incrementa el deseo sexual, también conocido como lujuria. Es entonces cuando el cerebro empieza a actuar, se inunda de feniletilemina y secreta gran cantidad de norepinefrina, oxitocina y dopamina, generando como respuesta la secreción de hormonas (más exactamente feromonas) y neurotransmisores que desencadenan cascadas de acontecimientos: aumento de la frecuencia cardíaca, aumento de la frecuencia respiratoria, sudoración y tensión muscular, entre otras; además de las respuestas psicológicas como intensificación de los estados de euforia, alegría y estabilidad emocional inmensa, lo cual explica la falsa noción de vivir en un mundo perfecto con una persona perfecta.

En este punto terminan todos los cuentos de hadas que nos contaron en la infancia. La realidad es muy diferente. El amor utiliza un mecanismo similar al de muchas drogas alucinógenas, causando una especie de “adicción”. Sin embargo, luego de un tiempo el cuerpo se acostumbra a los niveles hormonales, y es entonces cuando se empieza a morir el amor, la atracción desaparece y, si no se afronta la situación, la ruptura llega inevitablemente.

Este mecanismo también explica los síntomas de las desilusiones amorosas que, miradas detalladamente, no son otra cosa que síndromes de abstinencia. Eso explicaría lo que sentí cuando la que en su momento creí que era la mujer de mi vida, me dejó por otro hombre más feo y desgarrado que yo (no es que yo sea feo o desgarrado, valga la aclaración). Pronto llegó la depresión posruptura, una reacción del cuerpo ante el bajo nivel hormonal que se presenta en estas situaciones, y que contrasta fuertemente con los que se tenían en el enamoramiento.

Todos estos argumentos dan razones para pensar que el enamorarnos pocas o quizá una sola vez en toda nuestra vida es un mecanismo de defensa frente al dolor y a la depresión que nos causa el amor. A todos nos han roto el corazón, aunque sea una vez, y a los afortunados que no les ha tocado, sólo me resta decirles que de eso nadie se escapa: amar es sufrir, aunque muchos digan que también es vivir.



Principales rasgos de los materiales didácticos distribuidos a través de la www

▶ Luis Fernando Vásquez Arenas

Materiales que combinan la información con la demanda de actividades, además permiten comunicación entre los usuarios. El profesor tendrá que organizar toda la información para el alumnado, puede navegar a través del mismo en un orden prefijado y de este modo permitirá una mayor flexibilidad pedagógica.

No obstante, la aparición del texto electrónico no significa la muerte de la escritura. Un documento hipermedial es todavía un texto, una combinación de elementos tratados simbólicamente. Los hipermedios simplemente extienden los principios de la escritura electrónica al dominio del sonido y la imagen. Todo lo que se percibe visual o auditiva puede formar parte de la textura de estos documentos cenesésicos. Dinamismo e hiperactividad harán parte cada vez menos la distinción entre el lector y el escritor no resulta tan clara en el hipertexto. El lector puede agregar nodos, crear conexiones, utilizar filtros. También el rol del autor se expande para abarcar mucho más que la simple escritura; puede asumir la presentación y el diseño de un libro, crear gráficos, producir animaciones, videos, fotografías o textos orales y determinar las diversas acciones del programa.

El hipertexto es un documento electrónico compuesto por nodos o bloques de texto interconectados en forma de red. Las palabras resaltadas en estas unidades textuales desempeñan la función de botones que conectan otros nodos. Navegando entre otros nodos, el lector va creando sus propias opciones y trayectorias de lectura, lo cual rompe la tradición del esquema único y rígido de lectura impuesto por el autor.

Un procesador de textos permite insertar gráficos a un documento. Pero allí la imagen no es realmente parte del texto y simplemente coexiste con él. Los hipermedios tienen la capacidad de integrar palabra e imagen más sutilmente, de transformar el texto mínimo en gráfico. La escritura electrónica no está limitada al uso de elementos verbales. Los materiales de escritura pueden ser palabras, imágenes, sonidos, acciones o procesos que realiza el computador.

En vez de leer los párrafos, el lector, puede ver escenas de un video, observar una secuencia de fotografías o escuchar una narración oral o un fragmento musical. Cualquier combinación es posible, el ordenador se ha convertido en un supermedio inclusivo capaz de conectar varios medios,

el lenguaje escrito, los dibujos y las fotografías de la cultura libro y de la imprenta; el sonido de la radio y del teléfono; las imágenes del cine y de la TV. Los hipermedios separan las distintas tecnologías de la información de sus extensos aparatos sociales, tecnologías y la mezcla de una manera hasta ahora imposible

Las redes telemáticas ayudan a construir un modelo de enseñanza más flexible, donde prima la actividad y la construcción del conocimiento por parte de los alumnos a través de una gama variada de recursos.

Con Internet el proceso de aprendizaje no puede consistir en la mera recepción y memorización de datos recibidos en la clase, sino en la permanente búsqueda, análisis, reelaboración de informaciones recibidas de redes.

Internet se convierte en una gigantesca biblioteca universal. En consecuencia, el problema pedagógico no es la mera transmisión del saber, sino en enseñar al alumnado a hacer frente a la información de problemas relevantes, la planificación estratégica de búsquedas de datos, el análisis y valoración de las informaciones encontradas, la reconstrucción personal del conocimiento deben ser actividades habituales. Por lo que el profesor debe dejar de ser un tutor que guía y supervisa el proceso de aprendizaje del alumno. Los sistemas de comunicación e intercambio de información que son posibles a través de redes de ordenadores (chat, correo electrónico, ftp, videoconferencia, foros, etc.) facilitan que grupos de alumnos y profesores constituyan comunidades virtuales de colaboración en determinados temas o campos de estudio.

El horario escolar y el espacio de las clases deben ser más flexibles y adaptables a una variabilidad de situaciones de enseñanza. El tiempo de aprendizaje debe ser repartido entre las tarascón maquinas y entre la participación en grupos sociales para planificar, discutir, analizar y evaluar las tareas realizadas.

Un buen sitio web docente es:

- Un sitio elaborado para guiar o facilitar el aprendizaje de unos determinados conocimientos.
- Un sitio web pedagógico adaptado a los usuarios con contenido científico comprensible, integrado en un programa didáctico, con actividades, enlaces.
- Habilidades de invitación, refuerzo y orientación sobre hábitos de estudio.
- Habilidades de organización y dinamización de actividades grupales.
- Habilidades en entornos telemáticos de trabajo.





Nuevo Coordinador de Servicios al Público

▶ Beatriz Elena Vinasco Patiño



Bienvenido

Desde el mes de febrero, la Biblioteca Médica cuenta con él Bibliotecólogo Francisco Llano O., quien se desempeñara como Coordinador de Servicios al público para asesorar a nuestros usuarios

en la búsqueda y obtención de información en forma presencial y en la utilización de los distintos servicios que ofrece nuestra Biblioteca. Egresado de la Escuela Interamericana de Bibliotecología, ha trabajado en el Sistema de Bibliotecas en la Biblioteca de Robledo y en odontología le deseamos éxito en su nuevo Cargo.

Reglamento de casilleros

A continuación se describen las condiciones generales de utilización del servicio de casilleros de la Biblioteca Médica de la Universidad de Antioquia.

Este reglamento cubre todos los usuarios del servicio y no exime a ninguna persona por ninguna circunstancia.

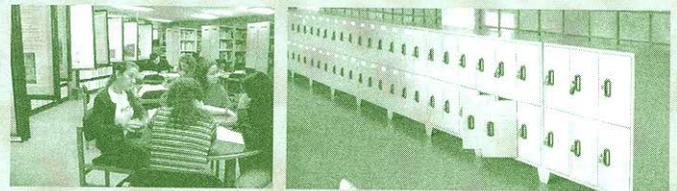
1. La Biblioteca Médica de la Universidad de Antioquia pone a disposición de la comunidad universitaria el servicio de casilleros para ser utilizado única y exclusivamente por los usuarios de la Biblioteca.

- Se define comunidad universitaria a los estudiantes de pregrado y posgrado, empleados, docentes y egresados.
- También pueden hacer uso del servicio de casilleros los usuarios externos que se encuentren debidamente autorizados por la Biblioteca.
- Bajo ninguna circunstancia los miembros de la comunidad universitaria o los usuarios externos deberán usar el servicio de casilleros si no van a ingresar y a permanecer en la Biblioteca.

2. El horario de atención, igual al de la Biblioteca Médica, es el siguiente: Lunes a viernes: 7:00 a. m. -6:45 p. m. Sábados: 8:00 a. m. -3:45 p. m.

3. Para la utilización del servicio de casilleros es indispensable que todos los usuarios se identifiquen con el carné de la Universidad de Antioquia. En caso de ser visitantes externos es necesario presentar un documento de identidad con fotografía en el que figure el número de la cédula. En todo caso la Biblioteca se reserva el derecho de admisión del usuario si se hace evidente la violación de alguna de las normas de este reglamento.

4. Al solicitar el casillero, luego de identificarse con el carné de la Universidad de Antioquia o la cédula de ciudadanía, el usuario dispone de un candado y de un puesto para guardar sus objetos personales e ingresar a la Biblioteca sin ningún tipo de bolso, morral, riñonera, etc.



5. El usuario puede utilizar el casillero durante cuatro horas, que se miden al ingresar el código de barras de candado y del carné al sistema de ingreso del servicio. Si el tiempo de uso es superior al asignado, se procederá de la siguiente manera:

- Primera y segunda vez, llamado de atención; tercera vez, cancelación del servicio durante quince días calendario; cuarta vez, cancelación del servicio durante treinta días calendario. En adelante la sanción aumentará.
- En caso de pérdida de la llave, el usuario tiene tres días hábiles para encontrar la misma, si esta no aparece debe traer el candado equivalente al mismo, que se utiliza en la Biblioteca y marcado con su correspondiente número. Hasta que no se efectúe el pago correspondiente, el usuario no tendrá acceso al servicio.

6. No obstante el alto grado de seguridad de este nuevo servicio, **la Biblioteca no responde por la pérdida** de ningún objeto guardado en él. No guardar objetos de valor, y darle uso adecuado a la llave son responsabilidades de los usuarios.

7. Está prohibido utilizar los casilleros para guardar sustancias tóxicas (alucinógenos, bebidas alcohólicas, etc.), armas, sustancias explosivas o cualquier otro elemento que atente contra la integridad física o moral de la comunidad universitaria.

En caso de que exista alguna sospecha de la introducción de uno o varios de los elementos antes mencionados o que incumplan las disposiciones de este reglamento, el personal de la Biblioteca tiene la facultad de abrir el casillero e informar a los encargados de la seguridad de la universidad y a la Dirección de la Biblioteca.

Formación de usuarios de la Biblioteca Médica: tercera parte (coleccionable)

 Mónica Pineda Gaviria

Módulo II. Preparándose para Crear un Curso en MOODLE

Este módulo explica puntos importantes que se deben tomar en cuenta antes que el docente empiece a subir su material de avance para un curso.

- Significado de los íconos en MOODLE
- Novedades y edición de un curso
- Configuración de un curso
- Presentación Estructura de un curso
- Foro: Preparándose para crear un curso en MOODLE
- Chat: Preparándose para crear un curso en MOODLE

Significado de íconos en MOODLE

Con el objetivo de ilustrar gráficamente los diferentes recursos, actividades y opciones en general de **MOODLE**, es que cuenta con íconos que tienen papeles diversos facilitando la comprensión del usuario a primera vista. Veamos los íconos disponibles en **MOODLE**.

Íconos de actividades:

Consulta

 Este icono representa la actividad consulta, que es donde el profesor hace una pregunta y determina ciertas opciones, de las cuales los alumnos elegirán una. Es útil para conocer rápidamente el sentimiento del grupo sobre algún tema. Para permitir algún tipo de elecciones del grupo o para efectos de investigación.

Diario

 Este icono representa la actividad Diario, el cual es muy importante para la actividad reflexiva. El profesor propone a los alumnos reflexionar sobre diferentes temas, y los estudiantes pueden responder y modificar dichas respuestas a través del tiempo. La respuesta es privada y sólo puede ser vista por el profesor, quien puede responder y calificar cada vez.

Material

 Este icono representa la actividad Material, la cual permite organizar información que el profesor desea entregar a los alumnos. Pueden ser archivos preparados y cargados en el servidor; páginas editadas

directamente en **MOODLE**, o páginas web externas que se hacen aparecer en el curso.

Tarea



Este ícono representa la actividad Tarea, que permite al profesor asignar un trabajo a los alumnos, el mismo que deberán preparar en algún medio digital (en cualquier formato) y presentarlo, subiéndolo al servidor. Las tareas típicas incluyen ensayos, proyectos, fotografías, etc. Este módulo cuenta con capacidad de calificación

Encuesta



Este ícono representa la actividad Encuesta, que provee una serie de instrumentos probados para estimular el aprendizaje en ambientes en línea. Los profesores pueden utilizar este módulo para aprender sobre sus alumnos y reflexionar sobre su práctica educativa

Cuestionario



Este ícono representa la actividad Cuestionario, el cual permite que el profesor diseñe y plantee cuestionarios. Estos cuestionarios pueden ser: opción múltiple, falso/verdadero y respuestas cortas. Estos cuestionarios se conservan en la base de datos, por lo que pueden ser reutilizados dentro del mismo curso o incluso entre diferentes cursos. Los cuestionarios pueden permitir múltiples intentos. Cada intento se marca automáticamente y el profesor puede decidir si mostrar la calificación y las respuestas correctas a los alumnos una vez concluido el cuestionario. Además posee calificación.

Taller



Este ícono representa la actividad Taller, que permite el trabajo en grupo con un vasto número de opciones. Permite a los participantes diversas formas de evaluar los proyectos de los demás, así como proyectos-prototipo. También coordina la recopilación y distribución de esas evaluaciones de varias formas.

Foro



Este ícono representa la actividad Foro, es aquí donde se dan la mayor parte de los debates. Los foros pueden estructurarse de diferentes maneras, y pueden incluir evaluación de cada mensaje por los compañeros. Los mensajes también se pueden ver



Biblio clic

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

de varias maneras, incluir mensajes adjuntos e imágenes incrustadas. Al suscribirse a un foro los participantes recibirán copias de cada mensaje en su buzón de correo electrónico. El profesor puede imponer la suscripción a todos los integrantes del curso si así lo desea.

Chat

 Este ícono representa la actividad Chat, que permite a los participantes discutir en tiempo real a través de Internet un tema específico. Esta es una útil manera de tener una comprensión de los otros y del tema en debate -usar una sala de Chat es bastante diferente a utilizar los foros-. El módulo de Chat contiene varias utilidades para administrar y revisar las conversaciones anteriores.

Íconos de administración de actividades

Borrar

 El hacer clic sobre este ícono permite eliminar o borrar una actividad, de todas maneras, si usted presionó accidentalmente dicho ícono, le aparecerá un mensaje que le pida confirmación de eliminación de actividad. Si su respuesta es "Sí" se procederá a eliminar dicha actividad (actividad ubicada sobre la misma altura en la parte izquierda del presente ícono).

Mover

 Al hacer clic en este ícono, se puede mover de lugar la actividad que se encuentra a su nivel en la parte izquierda. Dicha actividad puede ser movida verticalmente, es decir si usted ha creado una actividad llamada "Conclusión", luego ha creado otra actividad llamada "Introducción", entonces el orden en que aparecerán será primero Conclusión y luego Introducción. Si usted desea invertir el orden es decir que primero aparezca "Introducción" y luego "Conclusión", entonces tiene que hacer uso de este ícono.

Actualizar

 Este ícono permite actualizar los datos de cualquier actividad, por ejemplo cambiar el título de la actividad, el contenido y algunos parámetros que se habían definido con anterioridad

Ocultar

 Al hacer un clic sobre este ícono entonces dicha actividad se vuelve invisible, es decir no es visualizado por el alumno, y para el docente cambia a un color plomo.

 Al hacer clic en este ícono, se vuelve visible una actividad, es decir si había una actividad inhabilitada, con este icono se visualiza nuevamente.

Íconos de manipulación de tópicos (todo el grupo de actividades creados dentro de un tópico, un bloque semanal)

Recordemos que por ejemplo un curso esta dividido en tópicos, dentro de cada tópico existe un conjunto de actividades y recursos, este conjunto puede ser manipulado para una mejor organización de un curso. Dicha manipulación es realizada con la ayuda de los íconos observados en la parte izquierda de la imagen



Mostrar solo un tema

Al hacer clic en este ícono esconde todos los tópicos del curso y deja activo solamente el tópico dentro del cual se encuentra el ícono mostrar en el que hizo clic. Es decir el docente, si quiere visualizar solamente un tópico en especial, entonces ubica este ícono, hace clic sobre el mismo e instantáneamente desaparecen los otros tópicos, dejando habilitado solamente el actual. Para volver a mostrar todos los tópicos simplemente se debe hacer clic sobre este mismo ícono (cuando hay tópicos escondidos, aparece dos veces este mismo ícono uno debajo del otro).

Marcar este tema como tema actual

 El docente tiene la opción de marcar todo un tópico con el fin de guiar a los alumnos, es decir al hacer clic sobre un tópico, este queda marcado con un color plomo lo cual indica al alumno el tópico actual en el que se encuentra el avance del curso.

Esconder este tema de estudiantes

 Al hacer clic sobre este ícono, el docente oculta todo el tema o tópico de los alumnos, es decir aunque el docente lo ve opacamente, el alumno no lo podrá ver.

 Este ícono permite al docente mostrar el tema o tópico escondido.

Mover hacia abajo

 Al hacer un clic sobre este ícono entonces dicho tema baja un lugar en el orden de los temas.

Mover hacia arriba

 Al hacer un clic sobre este ícono entonces dicho tema sube un lugar en el orden de los temas.





Libros de fundamentos de medicina en internet

Ahora puede encontrar en Google algunos de los libros del CIB como: *Nefrología*, autor Jaime Borrero Ramírez consulte el texto completo en <http://books.google.com/> Si usted es usuario de Gmail puede ver los capítulos restringidos al ingresar a su correo electrónico.

Documentos de PALM en el PC



Isilo es una aplicación que permite abrir archivos de extensión pdb (las de los computadores de mano) en el pc de escritorio.

Puede descargarse de <http://www.isilo.com>

Campaña adopta el silencio en la biblioteca

Mi silencio ayuda porque respeta el espacio del otro

Sistema de Bibliotecas, Biblioteca Médica

El cuidado de nuestros libros

No plegue, ni doble las hojas, ni dejes que se arruguen, perjudicas a los demás usuarios.



Buscador de videos de Google

<http://video.google.com/> Video de Google <http://video.google.com/>, al igual que <http://www.youtube.com>, son herramientas que no solo localizan videos, sino que permiten visualizarlos en el navegador sin que sea necesario descargarlos o utilizar para ello software especializado. Además, los videos pueden alojarse en los servidores de Google, posibilitando al usuario publicar y compartir sus propios videos.

Estamos mejorando para usted

Hacemos una invitación para que todos asumamos la responsabilidad de cuidar y conservar en buen estado las instalaciones físicas, los muebles, los enseres y los nuevos espacios pensados para mejorar la calidad del ambiente de estudio en nuestra biblioteca médica.

- **Cambia la ubicación** de nuestras colecciones de videos y CD-ROOM en la Biblioteca Médica, encuéntralos en la sala general, con acceso libre, solo debe tener presente la signatura para la localización del material.
- **Colección de revistas activa** solo se dejan los títulos de revistas del 2003 al 2007.
- **Colección de reserva** el préstamo es después de las 12:00 m.

CINE Club

"En obra negra"

Ciclo "Bandidos X Siempre"

▶ 24 de abril de 2007

Acción mutante

Dirección: Álex de la Iglesia

Guión: Álex de la Iglesia y Jorge Guerricaechevarría

Países: España / Francia

Año: 1993



Duración: 95 min

Género: Comedy / Sci-Fi

Interpretación: Antonio Resines, Frédérique Feder, Álex Angulo, Juan Viadas, Saturnino García, Fernando Guillén, Enrique San Francisco, Karra Elejalde, Jon Gabella, Alfonso Martínez, Santiago Segura, Rossy de Palma, Ramón Barea.

Fotografía: Carles Gusi

Música: Juan Carlos Cuello, Def Con Dos y otros.



Lugar: Hall de la Facultad de Medicina
Hora: 6:00 a 8:00 p. m.

Noticias de la Facultad

Convocatoria de los posgrados. Se inició el 1.º de marzo e irá hasta el 30 de abril; comprende dos nuevos programas: Medicina Vasculiar y Endocrinología y los demás ya conocidos. La convocatoria a partir de este año fue unificada, toda la información al respecto aparece en la página de la Facultad de Medicina en el link admisiones, opción posgrado.

La Facultad de Medicina y el Centro de Servicios de Salud del Sena se unen para formar recurso humano en Atención Prehospitalaria. La Facultad de Medicina y el Servicio Nacional de Aprendizaje —Sena— regional Antioquia, a través del Centro de Servicios de Salud, se unieron para que, en el marco de sus misiones, se ofrezca la oportunidad de la formación del recurso humano en Atención Prehospitalaria.

El convenio suscrito por el Rector de la Universidad de Antioquia, **Alberto Uribe Correa**; el Director Regional del Sena, **Hugo Armando Graciano Gómez**; el Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, **Elmer Gaviria Rivera**; y la Subdirectora de Centros de Servicios de Salud del Sena en Antioquia, **Nora Luz Salazar Londoño**, permitirán el ofrecimiento del programa Técnico Profesional en Atención Prehospitalaria en las diferentes regiones del departamento y posteriormente llevarlo a todo el país.

La formación del Técnico Profesional en Atención Prehospitalaria deberá estar orientada a desarrollar las competencias para la promoción y prevención, asistencia y atención en las actividades catastróficas —médicas y no médicas— y al apoyo en el diseño de los planes de emergencias institucionales en armonía con las normas que actualmente legislan sobre la materia y en articulación con las políticas establecidas por la Oficina de Emergencias y Desastres del Ministerio de la Protección Social.

De otro lado, el ofrecimiento del programa consolida al Centro de Simulación, allí se desarrollarán actividades como entrenamiento de estudiantes de pregrado de Medicina y áreas de la salud para la adquisición de destrezas y habilidades en urgencias, emergencias y desastres; entrenamiento de residentes; educación continuada para profesionales de la salud; certificación nacional para profesionales de la salud en soporte vital básico, avanzado y atención médica prehospitalaria, entre otras; Realizará convenios interadministrativos para la formación y certificación en el área de Atención Prehospitalaria, como el firmado con el Sena.



Donaciones: el pasado miércoles 7 de marzo fueron entregadas a las madres comunitarias del Barrio Moravia-Oasis las donaciones que los estudiantes y empleados de la Facultad entregaron en la oficina de Asuntos Estudiantiles, como ayuda ante la adversidad que viven estas familias.

Dotación de nuevos casilleros. Llegaron 120 casilleros nuevos a la Facultad, de los cuales 94 ya se entregaron a los estudiantes que habían realizado solicitudes, los otros 26 se utilizarán para renovar en el transcurso de este semestre la totalidad de los existentes.

Conmemoración. Este año se cumplen 20 años del asesinato de dos ilustres profesores y líderes de causas sociales de esta facultad: eran ellos el doctor Héctor Abad Gómez y Leonardo Betancourt quienes se desempeñaban como docentes del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública y en distintas épocas fueron jefes de dicha unidad. Pero no solo allí, en esa dependencia ejercieron su liderazgo; éste se proyectó a toda la Universidad, la ciudad, la región y el país. También en la Organización Mundial de la Salud, el doctor Abad tuvo espacios importantes para defender su concepción sobre la Salud Pública.

Su influencia fue determinante para que los profesores hoy contemos con un Estatuto Profesorial que nos garantiza estabilidad y nos blindó frente a persecuciones políticas al interior de la Universidad como a ellos les ocurrió.

El acto central para recordar su memoria será el 24 de agosto del presente año. En la Facultad hemos conformado un equipo para organizar las actividades que nos recordarán los aportes de estos dos docentes a la historia de la dependencia, donde dejaron una enorme huella. En el grupo participan representantes de Medicina Social, conformado por estudiantes, la Administración de la Facultad y del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.

En el equipo hemos acordado hacer unas actividades preliminares al acto central en agosto, que consistirán en conversaciones amplias mensuales sobre la vida y la obra de estos maestros. El próximo 25 de abril, a las 11 a. m., tendremos este evento en la Facultad con el propósito de recordar la vida y obra de Leonardo Betancourt. El 25 de mayo, el tema central será la defensa de los derechos humanos desde la perspectiva de estos dos maestros. Quedan todos invitados, porque "Recordar es volver a pasar por el corazón".

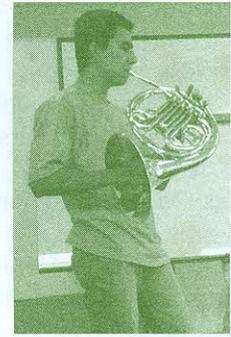


Nuevos nombramientos



Asumieron sus nuevos cargos, la instrumentadora quirúrgica, Érika Cortés Tobar como Asistente del Decano para Asuntos Estudiantiles; su secretaria es Beatriz Elena Bedoya Patiño. La doctora Diana Patricia Díaz Hernández, como Jefa del Departamento de Educación Médica, la Doctora Elsa María Villegas Múnera como Jefa del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública y su secretaria Blanca Rubiela Fernández Cruz y Ana Lucía Molina Cañas como Jefa de la Oficina de Comunicaciones.

Retreta Banda de Música de la Facultad de Medicina



Se Invita a toda la comunidad Universitaria a participar de esta actividad la cual se llevará a cabo el último viernes de cada mes a las 12 m. en el hall principal de la Facultad.

Contamos con su presencia.

Del idioma



Federico
Díaz
González

“El uréter asume una posición cada vez más lateral y **eventualmente** anterior”.

El adverbio **eventualmente** significa “incierto o casualmente”. En inglés **eventually** significa “finalmente, últimamente, al final”. Lo que se quiere decir en la frase arriba citada es que **al final** el uréter llega a una posición anterior. La traducción literal de **eventually** por **eventualmente** da origen a un anglicismo y, además, oscurece la idea.

“Predomina en el grupo **etéreo** de 41-50 años”.

El adjetivo correcto es etario, a, cuyos significados son: dicho de varias personas: que tienen la misma edad. Relativo a la edad de una persona. **Período etario, franja etaria.**

“El **objetivo** del tratamiento **busca** corregir... Lo que se **busca** es lo mismo que el objetivo; por lo tanto, la frase es redundante. Se puede corregir de dos maneras:

“El tratamiento **busca** corregir...” 2. El objetivo del tratamiento es corregir...”.

“**A grosso modo** las posibilidades terapéuticas son...”.

La locución adverbial correcta es **grosso modo**, que significa “a bulto, aproximadamente, más o menos”. Es una locución latina que significa en ese idioma “de manera burda”.

“La utilización de las prótesis endoluminales era atractiva por su fácil **colocación**”.

Tenemos aquí otro ejemplo de abuso del verbo **colocar**; una prótesis endoluminal **no se coloca** sino que **se inserta**.



26 y 27 de abril

II Seminario Nacional sobre Medicamentos: Actualización en Terapéutica

Lugar: Plaza Mayor, Medellín

Informes: Hospital Universitario San Vicente de Paúl

Teléfonos: Oficina de Comunicaciones 516 74 44 y 444 13 33

Dirección electrónica:
comunicaciones@elhospital.org.co,
eventos2@elhospital.org.co

27 de abril

¿Qué hay de nuevo en... salud mental de la mujer?

Lugar: Auditorio Fac. de Medicina

Hora: 2:00 a 6:00 p. m.

Teléfonos: Oficina de Comunicaciones 210 60 49 y 210 60 48

Inscripciones:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

3, 4 y 5 de mayo

XXI Congreso Anual de Avances en Metabolismo y Soporte Nutricional

Lugar: Centro de Convenciones Gonzalo Jiménez de Quesada, Bogotá

Mayores informes: Asociación Colombiana de Nutrición Clínica

Dirección electrónica:
acnc01@yahoo.com

Agenda médica

9 de mayo

¡A nuestra salud! Conferencias para la comunidad

Dormir poco o dormir mucho: trastornos del sueño

Lugar: Auditorio Centro Comercial San Diego, piso 11, Medellín

Hora: de 5:00 a 6:00 p. m.

Mayores informes: Oficina de Comunicaciones Hospital Universitario San Vicente de Paúl, teléfono: 516 74 44

Entrada libre



16, 17, 18, 19 y 20 de mayo

Noveno Congreso Colombiano de Endocrinología del Genoma a la Senectud

Lugar: Hotel Intercontinental, Medellín

Mayores informes: Asociación Colombiana de Endocrinología

Carrera 15 N.º 98-42, oficina 303, Bogotá

Teléfonos: (1) 642 02 43 y 642 02 45

Dirección electrónica:
congreso@endocrino.org.co



24, 25 y 26 de mayo

Seminario Internacional Aspectos Clínicos y Científicos del Papilomavirus Humano

Lugar: Centro de Convenciones Plaza Mayor, Medellín, Colombia

Mayores informes: Fundación Universidad de Antioquia

Teléfonos: 216 46 66 y 216 31 81

www.vphcolombia2007.com

24, 25, 26 y 27 de mayo

VI Congreso Colombiano Alergia Asma e Inmunología

Mayores informes: firma operadora del evento, Contáctica

Teléfono: 251 58 72, Medellín, Colombia

Dirección electrónica:
contactica@une.net.co

25 de mayo

¿Qué hay de nuevo en infectología pediátrica?

Lugar: Auditorio Fac. de Medicina

Hora: 2:00 a 6:00 p. m.

Teléfonos: Oficina de Comunicaciones 210 60 49 y 210 60 48

Inscripciones:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Boletín Informativo



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA

Elmer Gaviria Rivera
Decano

Jaime Arturo Gómez Correa
Vicedecano

Comité Editorial

Federico Díaz González
Dr. Hernán Mira Fernández

Comunicadora Social
Paola Andrea Parra Zuluaga

Carrera 51D N.º 62-29
Teléfono: 210 60 49

Teléfono: 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

>>>

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



Hernán Mira Fernández
Fotografía cortesía periódico
Alma Máter

“Cada hombre es todos los hombres”

- El antropólogo francés, Marc Augé, aboga por la necesidad de reformular la noción de cultura para evitar las trampas intelectuales del choque de civilizaciones y del proselitismo religioso.

El autor de *Hacia una antropología de los mundos contemporáneos*, *Travesía por los jardines de Luxemburgo* y de *Los no lugares, espacios del anonimato*, donde observa los aeropuertos y los complejos cinematográficos organizados para olvidar y perder la identidad.

Cultura e identidad son las palabras claves de la actualidad, y de casi todos los análisis que se hacen.

En primer término, la atención se centra en la identidad individual o colectiva, que depende siempre de la otra, relacional. La literatura etnológica, en su diversidad, lo demuestra con creces: la identidad es producto de incesantes negociaciones. Eso, por otra parte, lo sabemos por experiencia directa: cambiamos, evolucionamos, a veces nos enriquecemos y, en cualquier caso, nos transformamos mediante el contacto con los demás. De ahí deriva la preocupación, común a todas las culturas del mundo, por encuadrar ritualmente, lo más posible, las ocasiones más explícitas de contacto entre unas y otras. **La identidad fosilizada, estereotipada, no es más que la soledad y, por el contrario, cuanto menos solo estoy, más existo.**

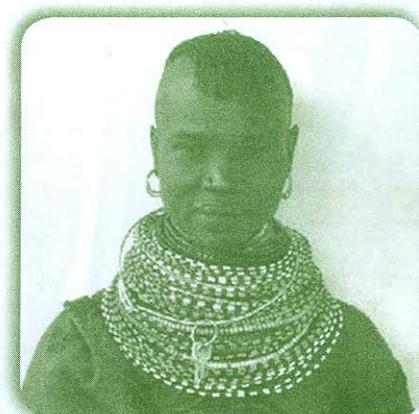
En segundo término, se comprueba que el análisis de la lógica y de los mecanismos de “alienación” es una cosa, pero que los procesos por los que se estructura son otra muy diferente. **Las culturas vivas son las que aceptan el cambio y el contacto.** Al igual que la lengua, modelo de toda organización simbólica, que cambia cuando se la habla y que muere cuando ya no se la habla (en cierto aspecto, muere por que ya no cambia), la cultura, como los individuos, cambian o mueren. Las culturas vivas son conjuntos en movimiento sometidas a las tensiones y presiones de la historia.

En tercer término, ninguna cultura conlleva en sí misma igualdad: cada una instaura dentro de sí jerarquías propias. El respeto de la diferencia y de la diversidad suelen ser

mencionados por representantes de “culturas” que no reconocen, en su interior, ese derecho a la diferencia y a la diversidad. Y es legítimo juzgar a las culturas en función de ese derecho. No existe impunidad cultural. Ninguna cultura puede justificar racionalmente el rechazo al universalismo. **La fórmula de Sartre, según la cual “cada hombre es todos los hombres” es, para este caso, la referencia última.**

En cuarto término, **el multiculturalismo**, para superar la contradicción entre cultura y universalismo, no debería ser definido como la coexistencia de culturas nómadas decretadas iguales en cuanto a su dignidad, sino como **la posibilidad, ofrecida constantemente a los individuos, de atravesar universos culturales diferentes.**

La ciudad ateniense no proporciona un modelo, y ni siquiera un ideal, para la sociedad de hoy. Nuestros problemas no son equiparables. Además la ciudad ateniense, por haberse convertido en el curso del siglo II de nuestra era una suerte de capital cultural del imperio romano, no pudo alcanzar la realización completa de un modelo democrático. Pero se propone como un ejemplo de debate permanente y de rechazo a la censura conceptual que, sin duda, debería servirnos de inspiración.



>>> El derecho del hombre, en este sentido, es del derecho a la existencia, a la libertad y a la elección



La vida política de hoy, en el ámbito nacional como en el internacional — ámbitos— que resulta cada vez más difícil diferenciar—, está atrapada en conceptos vacíos e intuiciones ciegas que guían nuestros análisis, en vez de ser objetos de ellos. Bajo la influencia del sistema de comunicación que abarca todo el planeta y que parece darle un sentido, nos hemos habituado a consumir las imágenes, las palabras y los mensajes. Así, nos vemos inadvertidamente **arrastrados a practicar la “razón retórica”** de la que habla Jean-Pierre Vernant, **que sólo sirve para justificar la existencia de lo que ocurre.** Al hacerlo, tomamos como modelo todo lo peor de la cultura de la inmanencia, el retorno de lo mismo. Pero así renunciamos, por otra parte, a todo lo mejor de la herencia del paganismo en su versión griega, y más precisamente ateniense: la capacidad de introspección intelectual, la actitud de traspasar las fronteras, la vocación de permanecer en la historia sin por eso sacrificarse a las ilusiones de los sistemas.

La cultura como naturaleza: ése es el mayor peligro conceptual (cuyas consecuencias son, sin embargo, trágicamente concretas) al que estamos expuestos hoy, tanto en las obras de los teóricos del “choque de culturas” como en las de los iluminados del proselitismo religioso. Contra las ideologías de la cultura como naturaleza, que dependen todas, más o menos directamente, de una teología de la naturaleza, puede resultar útil recordar que **el hombre no puede ser definido en ningún caso como algo de una única pertenencia “cultural”.**



Cuando decimos “el hombre”, ¿de qué estamos hablando?

En realidad, de tres hombres: **del hombre como individuo en toda su diversidad** (tú, yo, algunos millares de personas más), **del hombre cultural** (el que tiene afinidad histórica, geográfica o social con cierto número de otros hombres) y, finalmente, **del hombre genérico** (el que pisó la luna, el que nos ha traído hasta donde estamos, para bien o para mal, aquel cuya imagen sentimos lastimada cuando se ataca la dignidad de un solo hombre). Pero estos tres hombres son uno solo: el individuo concreto y mortal.

El individuo no existe salvo por medio del conjunto de relaciones que establece con los otros, y es en este sentido cultural, situado en una historia y en un lugar. Pero su historia puede cambiar, y él puede cambiar en consecuencia. Los individuos son numerosos, y cada uno de ellos es “mudable y distinto”, como decía Montaigne; la relación de cada individuo con la pluralidad de culturas y con la diversidad de cada cultura puede cambiar mientras no haya muerto. Pero en cualquier sitio donde se encuentre, y quienquiera que sea, sigue siendo un hombre. Y un hombre, por derecho. Los derechos del hombre conciernen a cada uno de los hombres; cada hombre tiene derecho a establecer su propia relación con los otros y con la historia, de construir su propia “esencia” en el sentido existencial del término. **El derecho del hombre, en este sentido, es del derecho a la existencia, a la libertad y a la elección.**

Así, un nuevo examen de la noción de cultura es indispensable para eludir las trampas intelectuales a las que esa noción sirve de coartada. La rehabilitación del individuo/sujeto es indispensable para fundamentar antropológicamente la defensa de los derechos del hombre.

Dos tradiciones intelectuales contrarias, pero que a veces han sabido dialogar, el estructuralismo y el existencialismo, pueden convocarse para ayudarnos a comprender que las culturas son artefactos históricos necesarios, pero que **la existencia del hombre genérico es al mismo tiempo el límite de toda hegemonía cultural y el horizonte de cada existencia individual.**

Este texto es un fragmento de la conferencia “Cultura y alienación” que Marc Augé pronunció recientemente en la Universidad de Perugia