

Editorial

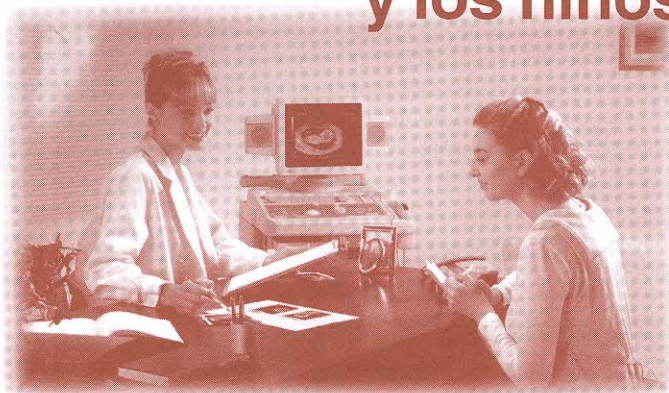
Por considerar sus planteamientos de interés general, presentamos algunos apartes de la intervención del doctor Juan Guillermo Londoño Cardona jefe del Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Facultad en el acto de conmemoración de los 75 años de fundación de ese departamento el pasado 4 de junio en el Paraninfo de la Universidad.

[...] La última década del departamento que coincidió exactamente con la promulgación de la Ley 100 de Seguridad Social en Salud, ha sido particularmente difícil para la educación pública, pues la formación del personal del sector y los desarrollos tecnológicos y científicos, tampoco merecieron la atención de la Ley 100, más aún se puede afirmar que quedaron por fuera de su campo de interés, y para cualquier observador es claro que sin desarrollo científico y tecnológico, y sin políticas coherentes de formación de recursos humanos, es prácticamente inviable cualquier modelo de salud y seguridad social. En el espíritu y en la práctica la salud ha sido reducida a un conjunto de servicios asistenciales para enfrentar situaciones de enfermedad.¹

Con la formación de personal relegada a un segundo plano, el incremento de la complejidad dentro de la mayor especialización de los grupos de trabajo, con unos recursos tecnológicos para la universidad pública que no crecieron a la par con sus necesidades reales, con el incremento exagerado de instituciones de educación privada que requieren y obtienen fácilmente campos de práctica para sus estudiantes, se atentó contra la estabilidad y la calidad de la educación pública, y se desconoció de plano que el único canal lícito de ascenso social en Colombia es la universidad pública y en Antioquia en el área de la salud, nuestra universidad.

Para enfrentar los retos provenientes de la Ley 100 y del conjunto de dificultades y cambios que han transformado nuestro país y de las repercusiones de la globalización, la apertura económica y la revolución informática, se hizo

El Departamento de Obstetricia y Ginecología se compromete con la deuda social, las mujeres y los niños



necesario un nuevo replanteamiento general que organizara las fuerzas internas en el marco de las perspectivas de desarrollo de la Universidad y de las condiciones nacionales e internacionales.

El preocupante panorama de la salud pública en Colombia, y en especial de la salud sexual y reproductiva, el cual presenta altas tasas de mortalidad materna y perinatal, gestación en adolescentes, ITS y sida, cáncer ginecológico y violencia intrafamiliar, son paradójicamente los elementos que permiten que el programa de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Antioquia, siga teniendo vigencia en nuestro sistema de salud. La necesidad de ampliar las fronteras a todo el país y al continente latinoamericano de la investigación y el desarrollo de nuevos conocimientos y de contribuir a pagar la deuda social con uno de los sectores más desprotegidos de la sociedad como son las mujeres y

1. Franco Agudelo, Saúl Para que la salud sea pública. Algunas lecciones de la reforma de salud y seguridad social colombiana a diez años de implementación.

>>> los niños, deber prioritario de una universidad pública como la Universidad de Antioquia llevaron a que el Departamento de Obstetricia y Ginecología se transformara en Centro Asociado al CLAP/OPS para el departamento de Antioquia con la firma el 11 de junio de 2003 del Acuerdo entre el Director del CLAP, doctor José Miguel Belizán y el Rector de la Universidad de Antioquia, doctor Alberto Uribe Correa en la ciudad de Medellín.

Este es el más ambicioso proyecto de crecimiento académico, de extensión e investigación, que ha tenido el Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Antioquia en los últimos años, y gracias al éxito de las gestiones realizadas en la DSSA, en la Secretaría de Salud Local de Medellín, en la oficina de la OPS en Bogotá, en la Dirección de Salud Pública del Ministerio de Protección Social y en la

sede principal del CLAP/OPS en Montevideo, Uruguay, hoy podemos asegurar que somos parte de una red de centros asociados al CLAP en todo el continente (con dieciséis centros conformados) y estamos conectados con los otros puntos de la red en el país (Cafesalud, Bogotá; Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y Universidad de Caldas, Manizales).

El equipo de trabajo en el Centro Asociado al CLAP en Antioquia, tiene el liderazgo, la visión y la firme convicción, que con el apoyo de las autoridades de salud nacionales, regionales y locales, es posible contribuir a alcanzar la meta más importante: mejorar las condiciones de salud sexual y reproductiva en el departamento de Antioquia... ♦

Juan Guillermo Londoño Cardona

Jefe

Departamento de Obstetricia y Ginecología

Del Comité de Currículo

Área de endocrinología y metabolismo Segundo nivel

El Área de Endocrinología y Metabolismo, en la nueva estructura curricular, se desarrolla en forma transcurricular en los niveles segundo y sexto del programa de Medicina. El Núcleo correspondiente al segundo nivel, como componente del ciclo de fundamentación, es un Núcleo integrador en el que se relacionan las ciencias bioquímicas y fisiológicas, permitiendo la comprensión de los fenómenos que desarrolla el organismo para el mantenimiento de la homeostasis metabólica.

El principio pedagógico central en este núcleo, el de la perspectiva, se propicia en el estudiante participación activa en su proceso de aprendizaje como iniciador, receptor, seguidor, transformador y evaluador de los conocimientos sobre el metabolismo de los macronutrientes (carbohidratos, lípidos, proteínas) y la estructura y las funciones que desempeñan las glándulas endocrinas para la conservación de la homeostasis orgánica.

En cuanto al principio de autotelia, se estimula en el estudiante la consulta e investigación permanente por diferentes medios, sobre temas relacionados con el metabo-

lismo y la endocrinología, en el contexto de lo fisiológico o normal, y lo patológico, resaltando la importancia de ser partícipe y dueño de su propio aprendizaje. Debe preguntarse sobre: ¿qué es la endocrinología y el metabolismo y qué papel cumplen en la homeostasis orgánica?; ¿por qué es importante adquirir unas bases sólidas en este campo de las ciencias básicas?; ¿para qué es importante en la formación de un médico general?

Durante el desarrollo del Núcleo, el estudiante debe ser autónomo, responsable, ético y con capacidad para trabajar en equipo. Mediante la realización de clases magistrales, talleres, el abordaje de historias clínicas predeterminadas y las visitas a centros de práctica clínica, adquiere la capacidad de inferir y proponer hipótesis diagnósticas e investigar sobre la relación entre lo normal y lo patológico en el sistema endocrino. ♦

María Teresa Gutiérrez Gómez

Coordinadora

Área de Endocrinología y Metabolismo

Segundo Nivel

Boletín
Informativo



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Luis Javier Castro Naranjo
Decano

Elsa María Villegas Múnera
Vicedecana

Comité Editorial

Dr. Federico Díaz González
Dr. Hernán Mira Fernández

Comunicadora Social
Gloria Elena Vélez C.

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

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

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

INNOVACION

28 OCT. 2005

2 **Boletín**
Informativo

Facultad de Medicina • Universidad de Antioquia



Biblio clic

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

¿Para que las bibliotecas en tiempos de clic? Una mirada sobre el futuro de las bibliotecas

Apartes de la ponencia presentada por Ofelia Tobón M., jefa de la Biblioteca Médica en el Encuentro Nacional de Bibliotecas.

La sociedad está cambiando porque las personas están cambiando sus formas de adquirir, entender y usar la información, lo cual ha impactado a todas las instituciones sociales. La próxima institución que habrá de cambiar drásticamente será la biblioteca y el cambio será la redefinición de su propósito.

Estos problemas no se pueden abordar con ideas convencionales, simplemente reconociendo la necesidad de pensar de otra manera y comprendiendo las estructuras de dependencia, el cambio individual es vital, pero no suficiente. Si deseamos abordar estos problemas, necesitaremos un pensamiento colectivo, en las organizaciones, las comunidades y la sociedad. Como bien lo expresa una autora noruega en su libro *Soñando el futuro*: "La verdadera diferencia está en la manera de pensar de las personas, no en lo que hacen las organizaciones".

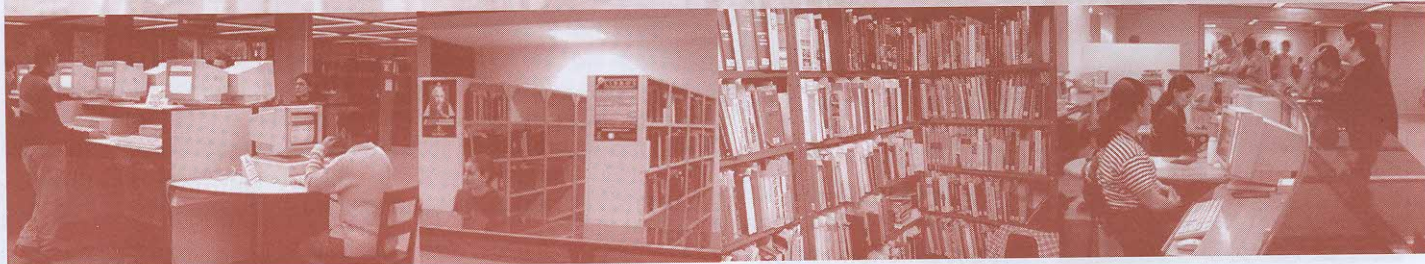
Para cualquier observador casual, es obvio que en muchas bibliotecas de diferentes partes del mundo se presta un servicio de información mediado por la nueva tecnología, con frecuencia sin la intervención directa del personal de la biblioteca. Cada vez es mayor el número de empresas, personas e instituciones que ofrecen servicios de información que los clientes, o usuarios, pueden utilizar con facilidad desde su hogar o lugar de trabajo, de acuerdo con sus necesidades. Esta situación crea dudas sobre la necesidad

de tener bibliotecas y bibliotecólogos como intermediarios para acceder a la información. Quien tenga un computador, un módem y una línea telefónica puede hacerlo y esto representa un cambio de paradigma en cuanto a los servicios de información.

Para hallar una respuesta a nuestro ideal de biblioteca, debemos observar con atención a nuestros usuarios, y hacer hincapié en que son ellos quienes justifican nuestra existencia. ¿Cómo son ahora los usuarios? ¿Qué esperan y exigen de sus bibliotecas? ¿Cuáles son sus comportamientos, actitudes y prácticas con relación a la información?

El fenómeno ineludible que operará en la vida académica es la socialización y la transparencia en el acceso a la información y al conocimiento, entendiendo este último como información de alto valor agregado; la ventaja competitiva, será más allá de las capacidades de búsqueda, de uso y procesamiento de información, por otra cultura la del monitoreo de información, la puesta en común y la incorporación de valor de ésta. La tarea principal que recaerá sobre las bibliotecas y bibliotecólogos será la de ordenar el caos existente en los medios y garantizar la calidad de la cadena de la información.

Predecir con exactitud la forma que tomarán nuestros recursos y servicios en los próximos años es casi imposible. No podemos asumir que la tecnología por sí misma va a transformar los servicios y la estructura organizacional de las bibliotecas, debemos planificar estratégicamente en concierto con las instituciones y los diferentes estamentos que intervienen en los procesos de desarrollo social para que podamos crear la visión y la estructura necesaria para esta transformación. ♦





Si usted es de las personas que no utiliza una agenda para anotar sus compromisos o los de su jefe y, por el contrario, llena los bordes de la pantalla del computador con papelitos para tener presente la cita médica, la reunión en el colegio de sus hijos, el vencimiento de los servicios públicos o en algunos casos, el cumpleaños de alguien muy importante; entonces deje esto en manos del computador, pero esta vez automáticamente.

Cuando se cumplan la fecha y hora especificada aparecerá algo similar a la siguiente imagen.

Recordar reunión con los estudiantes,

22 de julio - 10 am.

escriba la contraseña de usuario donde quiere que se haga la recordación, pues si la ingresa mal o la deja en blanco no se ejecutará la tarea. Avance a la siguiente ventana y dé clic en **Finalizar**.



Por último debe reiniciar la sesión de usuario (más no todo el Windows) para que la programación de la tarea tenga efecto. Para esto haga clic en la opción **Cerrar sesión** del menú **Inicio** y escriba la respectiva contraseña (la misma que ingresó anteriormente).



En Windows 98 y Windows ME no necesitas ingresar una contraseña de usuario para programar una tarea?

Tecnólogo en Sistematización de Datos
ampr7@yahoo.com

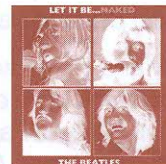
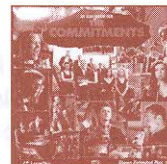
CINE

Club Camera 3am

Lugar: auditorio principal Facultad de Medicina

Hora: 1:00 p. m.

Días: 9, 16 y 23 de julio de 2004



Arquetipos sónicos británicos

Sonidos británicos, tres invasiones, ondas arquetípicas que han influenciado el subconsciente popular, en sus zonas 41 y 42 y la escena musical mundial. Camera3am/cineymusica/nonplusarte/enjulio/UnitedKindom/UK/

The Commitments (dir. Alan Parker, 1991)

Basada en una novela de Roddy Doyle, el director británico Alan Parker logra crear una banda de soul ambientada bajo el gélido Dublín: **The Commitments**. Cultura musical, jóvenes de clase obrera; alcanzar la grandeza, salir de la miseria o vivir de recuerdos; una banda desde su interior. Sonido e imagen: "El filme conoce el rock & roll, conoce a Irlanda, y conoce la singular conexión que hay entre los dos".

9 de julio

The Beatles: Magical mystery tour (dir. The Beatles, 1967) y Let It Be (dir. Michael Lindsay-Hogg, 1969)

Loops, fundidos de cintas al revés, instrumentos ralentizados, equipo al límite, recordings, nuevo vocabulario, nuevos instrumentos: Sitar, dilruba, tabla, metales o cuerdas —Nothing is real— psicodelia, Dr. LSD, letargo químico, hipnótico, rentar un autobús o tripular un submarino. Pop art, ruptura conceptual- vanguardista.

Ese era el ambiente de 1967 "el verano del amor" en el que se gestó el "**Magical Mystery Tour**". La idea era de Paul, y consistía en alquilar un autocar y llevar a cabo un mystery tour para descubrir qué aventuras —qué "magia"— les reservaba un viaje con un destino desconocido. Les dibujó a los otros tres las escenas culminantes. En una decía "enanos"; en otra, "señora gorda" y en otra, "comida".

Por fin rodarían una película sin el estorbo de Richard Lester y las limitaciones que convirtieron a "**Help!**" y "**A Hard Day's Night**" en una tarea tan aburrida. La película fue transmitida por la BBC, los diarios la detestaron calificándola como una absurda, pretenciosa e irritante película de aficionados. Pero, de hecho, viéndola en retrospectiva **MMT** se adelantó enormemente a su tiempo porque se trata de un largo video clip musical.

En 1968 vendría la película animada "**Yellow Submarine**" (icono que perdura hasta hoy). Y en enero del 69 "**Let It Be**" sería el último documento filmico testigo de los conflictos de la banda. Paul siempre había pensado que al poner fin a las giras en 1966 habían quebrantado el compromiso con el público. Su próximo proyecto tenía que ser una gira de conciertos. Pero no logró persuadir a los demás. A cambio,

acordaron grabar un álbum y una película en directo: Sin artificios de estudio, doblajes ni efectos; sería volver a sus raíces —"Get Back"—a Liverpool, a las salas de conciertos. La confección del álbum serviría de tema para la película que debería culminar con la actuación en directo que Paul ansiaba. Este sería el mítico concierto del techo de Apple: "Grabar un álbum, ensayarlo y tocarlo por primera vez en directo, en disco y en película, es algo que nadie había hecho nunca" (George Martin).

16 de julio

Quadrophenia (dir. Franc Roddam, 1979)

The Who independencia creativa, los más duros en los 60, "Substitute" top ten, subcultura violenta, perversa y psicótica. Directa inspiración al punk. Quadrophenia captura las necesidades de la adolescencia, experimentación, la identidad propia y grupal, la incompreensión familiar, referente máximo el rock IN UK.

23 de julio

24 Hour Party People (dir. Michael Winterbottom, 2002)

A **Tony Wilson** le corresponde contarnos cómo fue esa transición del punk de finales de los 70, a la electrónica de los 90. Como logró poner a gravitar a su alrededor como promotor de la disquera **Factory** grupos clave de la escena musical de Manchester y en la discoteca **La Hacienda** lo más junkie de la electrónica hasta mediados de los 90.

Grupos de culto como **Warsaw**, que pronto serían **Joy Division**, presentándose con un rock angustioso, alienante, adictivo (que parece escucharse mejor cada día). Logran una producción inconfundible tanto en instrumentación como en la voz de **Ian**, quien en 1980 decide ahorcarse, agravando así el mito y potenciando el culto que merece por sí misma su banda. En adelante los demás miembros conformarían a **New Order**. También los **Happy Mondays**, con música más "happy", le exigen a **Wilson** lo suyo. **Michael Winterbottom** logra hacer de datos biográficos de la historia del rock un filme sencillo y directo que no pretende ceñirse a ninguna regla ni dato histórico, con total naturalidad y encanto, logra conectarnos con estos jóvenes que se convierten en cercanos, tanto para quien reconozca alguna de las bandas responsables como para quien le sean totalmente indiferentes, hasta ahora. ♦

Juan David Kurtiz

Estudiante 11.º semestre
Facultad de Medicina

De lo cotidiano

Un saludo de bienvenida

Expresamos nuestra voz de bienvenida a la profesora **María Elena Vásquez Peña** quien asumió el cargo como Asistente del Decano para Asuntos Estudiantiles.

María Elena se desempeñaba como jefa en la sección de Microbiología en el Departamento de Microbiología y Parasitología de la Facultad. Reemplazará en el cargo a la profesora Ángela María Arango Rave.

Estamos seguros de que con su entusiasmo, dedicación y espíritu universitario sacará adelante importantes proyectos para el beneficio de la comunidad estudiantil de la Facultad. ¡Mucha suerte y éxitos! ♦

Por la salud de todos, un día sin humo de cigarrillo

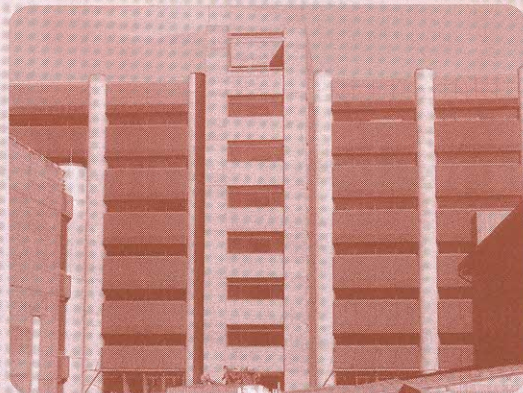


Con éxito total el lunes 31 de mayo de 2004, se llevó a cabo la campaña del día del no fumador con el lema: *"Por la salud de todos, un día sin humo de cigarrillo"*.

La actividad, que fue coordinada por el profesor Alonso Martínez, director del Grupo de Infección y Cáncer, contó con el entusiasmo y la amplia participación de la comunidad universitaria de la Facultad y de la Universidad. El propósito de la jornada fue el de concientizar a todas aquellas personas que tienen el hábito de fumar para que al menos por un día se abstuvieran de hacerlo y advertirles a quienes no tienen el hábito de los peligros que el tabaquismo ocasiona.

Para la realización de la campaña, el Grupo de Infección y Cáncer elaboró treinta carteleras alusivas al tema, un pasacalle y diseñó el plegable y el estíquer, los cuales fueron entregados a la comunidad universitaria. El propósito es institucionalizar el 31 de mayo como el día del no fumador. ♦

La SIU, ya presenta una ocupación del 44%



Con el propósito de instalar ventiocho grupos de investigación reconocidos por Colciencias en los primeros días del mes de septiembre del presente año, la Sede de Investigaciones Universitarias —SIU— ya cuenta con una ocupación del 44%.

En la actualidad se encuentra en la fase de adecuación de todos los sistemas y subsistemas y ya operan doce grupos de investigación y el área asistencial administrada por la IPS universitaria. ♦



Hasta el momento están en operación los grupos de investigación de física atómica y molecular, políticas sociales y servicios de salud, didáctica y nuevas tecnologías; de la Facultad de Medicina están: malaria, programa de estudio y control de enfermedades tropicales —Pecet—, epidemiología, inmunovirología, inmunodeficiencias primarias, reproducción, inmunología celular e inmunogenética, neurociencias y genética molecular. Con el traslado en el mes de julio de ofidismo y enfermedad de chagas, se llega a un 50% de la ocupación.

Algunos de los principales beneficios de la SIU son el incremento de la productividad de los grupos, mejor utilización de los recursos, generación de una comunidad científica renovada, nueva relación investigación-empresa y mejor calificación del relevo generacional. ♦

Más muertes por ley 100

Hace algunas semanas, en la ciudad de Medellín, a pocas cuadras del Parque de Berrío, una joven madre de 4 hijos dio a luz en la oscuridad de su humilde vivienda. Ante la mirada horrorizada de dos de sus pequeños hijos, fue cayendo vencida por una fuerte hemorragia. Cuando era trasladada por sus vecinos a un centro asistencial de la ciudad falleció.

Días antes de su muerte, personal administrativo de un centro médico de la ciudad, perteneciente a la red pública, le negó su solicitud de atención prenatal, con el argumento de que "había salido del sistema por multifiliación". Venía de un municipio antioqueño, desplazada por la violencia absurda que hoy azota a nuestro país.

En medio del silencio cómplice de los responsables de esta atrocidad y con el dolor y la rabia contenida en sus gargantas, sus pequeños hijos fueron desplazados por segunda vez, pero ahora hacia su población de origen, buscando desesperadamente un entorno menos violento.

Paradójicamente, en la bella ciudad de la eterna primavera, algunos sectores de la sociedad se rasgan las vestiduras, porque la actual administración municipal eliminó de las próximas festividades de agosto el Reinado de las Flores. Mientras las madres mueren en las puertas de los centros de atención, algunos reclaman más circo para el pueblo.

El preocupante panorama de la mortalidad materna en Colombia, llevó al Ministerio de Protección Social a convocar la asistencia técnica de organismos internacionales, para que conjuntamente con las capacidades locales, diseñen un plan de choque para buscar su reducción. En este plan se implementarán acciones dirigidas a las mujeres, a la comunidad, a los diferentes actores del sistema de salud, a las asociaciones científicas, a los medios de comunicación, etc.

Si bien la reducción de la mortalidad materna en Colombia no sólo es responsabilidad del Estado y de sus entes rectores de la salud, y que es necesaria la participación intersectorial, el compromiso serio de toda la comunidad, pues todos, de alguna forma, somos responsables de esta grave situación, hay que aceptar que la muerte de esta joven madre se debe a fallas estructurales serias de nuestro actual sistema de salud.

Un sistema perverso que antepone la rentabilidad económica a la salud y la vida de sus maternas; un sistema que obedece a una solidaridad de cuerpo excluyente, en la cual sólo cabe la lealtad, la honradez y el compromiso hacia la empresa, dejando en un plano secundario al paciente y colocando en un pedestal la **factura** como protagonista del acto médico, dejando de lado la justicia, pilar fundamental de la ética.

En los inicios del actual gobierno, era frecuente oírle decir al desaparecido ministro de Protección Social, Doctor Juan Luis Londoño de la Cuesta (Q. E. P. D.) que en este gobierno, en salud, solo persistiría "L Q F" (lo que funcione). ¿Será que si funciona un sistema en el cual la vida de una madre de cinco hijos vale menos que unos míseros y devaluados pesos colombianos? ¿Un sistema en el cual más del 90% de las muertes maternas se deben a causas evitables? ¿Un sistema en el cual las barreras de acceso y la mala calidad en la atención, son los principales factores asociados a la mortalidad materna?

Reflexionemos señores legisladores. Eliminemos las barreras de carácter burocrático y económico que están favoreciendo la mortalidad materna en Colombia, démosle **luz verde** a la *maternidad segura* y desplacemos las muertes maternas del territorio nacional. ♦

Juan Guillermo Londoño Cardona

Jefe

Departamento de Ginecología y Obstetricia

Grados ciclo profesional en Instrumentación Quirúrgica



El próximo viernes 6 de agosto se celebrará la graduación de 36 estudiantes de la cuarta cohorte del Ciclo Profesional en Instrumentación Quirúrgica de la Facultad. La ceremonia tendrá lugar en el aula máxima del Paraninfo del Alma Máter a las 4:00 de la tarde. Para ellos nuestras felicitaciones y éxitos en el futuro desempeño. ♦



Programe SU AGENDA

22 al 24 de julio

Guías de manejo en enfermedades cardíacas y vasculares

Informes: 511 73 78, Cardiología, Clínica Medellín

Lugar: Hotel Intercontinental

31 de julio

Sábados del Hospital. Tema: Insuficiencia renal

Informes: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl

Lugar: Auditorio Centro Comercial Unicentro

14 de agosto

Diplomado. ¿Qué hay de nuevo en la normatividad de la Seguridad Social en Colombia?

Informes: Fundación Universitaria San Martín, Facultad de Medicina, 288 00 53 ext. 224.

21 de agosto

Sábados del Hospital. Tema: Gastroenterología

Informes: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

Lugar: Auditorio Centro Comercial Unicentro



24 y 25 de agosto

Primer seminario departamental de Actividad Física y Salud orientado al adulto mayor PROSA 25 años

Inversión: \$40.000 estudiantes; \$60.000 egresados

Informes e inscripciones: PROSA teléfonos: 210 54 25, 210 54 26; bloque 22 oficina 310.

Lugar: Auditorio IDEA

27 de agosto

¿Qué hay de nuevo en depresión?

Informes: 510 60 00, Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; e-mail: edmedica@medicina.udea.edu.co

28 de agosto

Sábados del Hospital. Tema: Cuidado del recién nacido de alto riesgo

Informes: 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl

Lugar: Auditorio Centro Comercial Unicentro

2 y 3 de septiembre

Tópicos Selectos de Infectología: Enfermedades infecciosas de impacto en la salud pública

Informes e inscripciones: Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; teléfonos: 510 60 50, 510 60 52; telefax: 510 60 51

3 al 5 de septiembre

Primer Simposio Nacional de Virología: Ciencias básicas y salud pública

Informes e inscripciones: Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; teléfonos: 510 60 50, 510 60 52; telefax: 510 60 51



Evitemos la “anivelitis”

Las siguientes son frases en que se usa la muletilla “a nivel de”; todas ellas fueron halladas en un solo artículo.

1. “A nivel mundial se ha encontrado...”.
2. “Programas de monitorización a nivel de salud ocupacional”.
3. “El avance científico a nivel experimental”.
4. “Se han realizado pocas investigaciones a nivel genotóxico”.
5. “Se usa esta prueba para medir los daños a nivel del ADN”.

Usar “a nivel de” es incorrecto e innecesario en todas estas frases; veamos propuestas para corregirlas:

1. “En el ámbito mundial se ha encontrado...”.
2. “Programas de monitorización para propósitos de salud ocupacional”.
3. “El avance científico basado en la experimentación”.
4. “Se han realizado pocas investigaciones sobre genotoxicidad”.
5. “Se usa esta prueba para medir los daños del ADN”.

Según el *Diccionario CLAVE de uso del español actual*, la expresión “a nivel de” sólo debe emplearse cuando existan diferentes grados o jerarquías en aquello a lo que se hace referencia.

Federico Díaz González, Profesor Jubilado, Universidad de Antioquia



ARETÉ

Temas de ética y sociedad

Editor: Hernán Mira Fernández

N.º 22

La salud como los bananos

Por Germán Velásquez

Con los acuerdos bilaterales de comercio (o tratados de libre comercio, conocidos con la sigla TLC), Latinoamérica exportará tal vez muchas más flores con el riesgo de quedarse sin una sola flor para el entierro de aquellos que morirán a causa de la falta de medicamentos esenciales. En los últimos tres años, los países en desarrollo ganaron una batalla en el campo de la salud, en el marco de las negociaciones multilaterales de comercio de la Organización Mundial de Comercio OMC, pero desafortunadamente los acuerdos bilaterales de comercio con Estados Unidos parecen querer dar un paso atrás. No solo desvirtuando los avances adquiridos sino queriendo someter el sector salud a una lógica comercial despiadada **donde los derechos, valores y principios se negociarían como se negocian los textiles, computadores o bananos.** Desde el punto de vista del comercio, todo es negociable, mercancía contra mercancía. Desde el punto de vista de la salud pública, **el acceso a la atención sanitaria y el acceso a medicamentos es un derecho y los derechos de los ciudadanos NO se negocian contra mercancías.**

Se admite y afirma que un medicamento que puede evitar la enfermedad o la muerte o que puede recuperar la salud no es una mercancía como cualquiera otra. Se abren las puertas para aceptar que **el debate sobre el acceso a medicamentos que pueden salvar vidas no es un debate jurídico-comercial, sino ético y de derechos humanos.** Algunos se atreven a lanzar la idea del medicamento como un bien público a nivel mundial.

Se patenta para poder investigar pero el fruto de esa investigación no es accesible a todos. Hay evidentemente que salvar la investigación y el desarrollo de nuevos medicamentos siempre y cuando éstos puedan salvar vidas tan pronto son descubiertos. **En los últimos veinte años no ha habido prácticamente investigación para desarrollar medicamentos para enfermedades que afectan a millones de personas** en los países en desarrollo como son la enfermedad de Chagas, la leishmaniosis, la schistosomiasis o la enfermedad del sueño.

El actual sistema de I & D (Investigación y Desarrollo) de medicamentos no es transparente en los costos reales de la investigación, ni en los sistemas de fijación de

precios, ni en la forma como se deciden las prioridades de investigación, ni en la confidencialidad que se pretende dar a los datos de registro sanitario, informaciones que deberían estar en el dominio público.

Se trata de una problemática especialmente compleja donde se interrelacionan actores, intereses y discursos de muy distinta naturaleza y origen, haciendo necesario un enfoque integral y multidisciplinario sobre el tema. Una visión que permita conciliar la legalidad internacional vigente y los respectivos órdenes jurídicos internos, así como **combinar el ejercicio del comercio con el respeto a los derechos humanos.** **Primero**, es necesario racionalizar el sistema y definir las prioridades de la investigación y el **desarrollo de nuevos medicamentos con base en las necesidades reales de salud de la población** y no sobre la base de los mercados potenciales, como sucede actualmente. **Segundo** elemento, **la investigación de ser principalmente pública y no privada.** ¿Cómo financiaría el sector público esta investigación? Existen actualmente algunas pistas que se deberían elaborar un poco más:

- Parte de los impuestos al tabaco y al alcohol, como lo hace ya Tailandia.
- Un impuesto a las ventas mundiales de medicamentos.
- ¿Un impuesto a la publicidad farmacéutica, donde se invierten o gastan hoy billones de dólares?
- ¿Un impuesto a los mayoristas de medicamentos?
- Un impuesto a los juegos y loterías.
- El impuesto Tobin a las transacciones financieras internacionales como lo proponen Canadá, el PNUD, Iglesias; cinco por ciento por medio de un acuerdo internacional y cuyos fondos serían destinados a financiar la investigación y el desarrollo de nuevos productos que se pondrían en el mercado inmediatamente sin la protección de una patente y, por lo tanto, sin incluir en el precio / costo de la investigación que ya fue pagada por otras vías.



- Se dio un estatuto-tratamiento especial a los medicamentos en Doha, ¿por qué no dar también un tratamiento especial a la I & D de nuevas medicinas?
- ¿No es la investigación, en los campos que tocan a la vida humana, un bien público?
- Los ensayos clínicos, que cuestan sumas gigantescas, y que actualmente la industria privada tiene que pagar y agregar como parte de los gastos de investigación y por lo tanto al costo/precio del medicamento, no deberían ser pagados por los gobiernos. **¿No son los ensayos clínicos para el descubrimiento de nuevos medicamentos un bien social?** ¿No existe creciente desconfianza y recelo sobre la manipulación de resultados de estos estudios por la industria farmacéutica, que los diseña, los conduce, los supervisa y los financia? **Hace un poco más de un año los editores de las principales revistas**

científicas del mundo expresaron su preocupación por el manejo de los estudios y resultados en un editorial conjunto. ¿No debiera el mundo confiar esa tarea a organismos públicos o establecimientos académicos independientes?

Y si la Organización Mundial de la Salud tuviera que dar una prescripción para la epidemia de los TLC, ¿qué diría? Lo mejor, como ya se dijo en el Alma Ata, sería prevenir. Y vacunar los TLC con una decisión política que diga: **“Todo lo que pueda negativamente afectar los derechos de acceso a los medicamentos va a la atención de salud NO ES NEGOCIABLE** y deberá ser excluido de todo tipo de acuerdo comercial”. Simple decirlo, complicado obtenerlo; todo dependerá del coraje, la convicción y la capacidad que tengan los gobernantes de no vender el acceso a la atención sanitaria del futuro. ♦

Filosofía para todos



En un mundo signado por la falta de certezas, muchos se vuelcan a la filosofía en busca de respuestas. Aquí, el semiólogo italiano Umberto Eco, tienta al lector con una lista de textos de grandes pensadores —de Platón a Kant, pasando por Locke y Montaigne— que considera atractivos y accesibles.

Hay filósofos que han sabido hablar de manera accesible, aunque con frecuencia son los mismos que, en otras obras, han hablado de manera poco accesible. Por lo tanto, recomiendo sólo algunos libritos (cada uno de los cuales rondará el centenar de páginas) que dejan en claro que se puede filosofar sin emplear demasiados términos técnicos.

Empecemos con **Platón. Propondría el Critón**, que enseña cómo y por qué un ciudadano no debe escapar a la observancia de las leyes (ya se llame Sócrates o Silvio), y **pasando a Aristóteles, la Poética**. Olviden que habla de la tragedia clásica. Léanlo como si describiese cómo se hace una novela policial o un filme de cowboy. Después, **lean el De magistro, de San Agustín**: trata de cómo se le habla a un hijo de las cosas de todos los días. Un librito

genial por su simplicidad y agudeza. Y orientemos a nuestros lectores hacia el epistolario (sí, amoroso) de **Abelardo y Eloísa**. No esperen demasiado sexo, pero vale la pena.

En cuanto al renacimiento, probemos con **La oración de la dignidad del hombre, de Pico della Mirándola**. Y después (pero solamente como antología) algunos fragmentos de los **Ensayos** de Montaigne. Vienen muy bien en dosis homeopáticas.

Enseguida, el **Discurso del método, de Descartes**, un modelo de claridad, y después una **Antología de los pensamientos de Pascal**. Finalmente, un filósofo que escribía como si estuviera conversando en la sobremesa con sus amigos, culto e instruido, el **John Locke del Ensayo sobre el intelecto humano**. La obra completa es extensa, pero aconsejaría limitarse al libro tercero, dedicado al uso que damos a las palabras.

En cuanto al Iluminismo, me limitaré por ahora al **Cándido, de Voltaire**. En definitiva, se trata de una novelita, y agradabilísima. El siglo XIX es una época terrible, son libracos difíciles, pero sólo nosotros, los italianos, no consideramos al **Zibaldone de Leopardi** una obra de alta filosofía. Recientemente lo han recuperado en Francia, con inmenso respeto.

Como **Kant** es definición demasiado exigente, vayamos a su encuentro en donde, para ganarse la vida, daba lecciones a los estudiantes sobre temas en los que no estaba especializado, mostrándose alegre, bizarro, capaz de relatar anécdotas y de expresar opiniones paradójicas: **leamos sus Lecciones de antropología**. El título puede dar miedo, pero el texto es muy comprensible.

Me quedan pendientes los contemporáneos. A menos que no esperemos y, brincando de aquí para allá, picoteemos en algunas de las observaciones de **Wittgenstein en sus** (no asustarse con el título) **Investigaciones filosóficas**. De cuando en cuando **decía que era loco. Si, era loco. Pero qué loco.** ♦