

# Gaceta



Facultad de Medicina  
UNAM

10 de agosto de 2005

No. 530

Internet: <http://www.facmed.unam.mx>

## Treinta y ocho universitarios reciben el Reconocimiento Nacional al Servicio Social Comunitario

⇒ 3



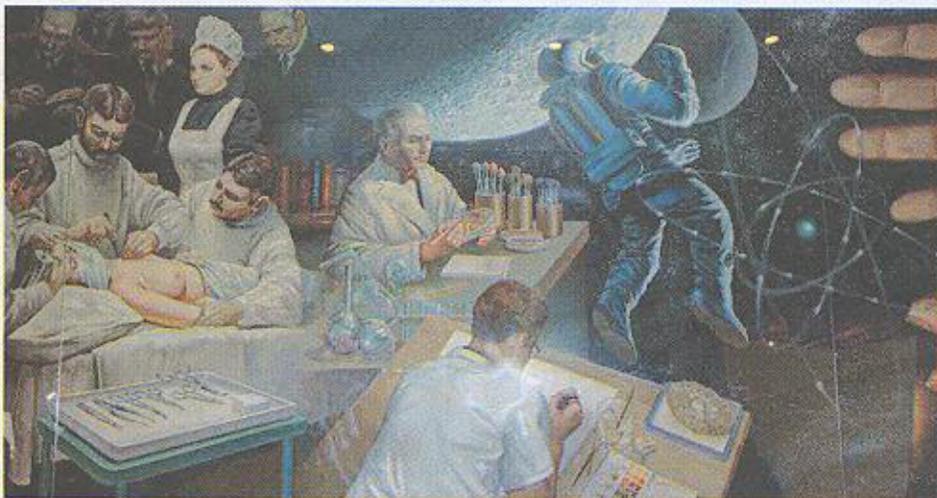
*El licenciado Gustavo Serrano Limón, funcionario de Sedesol, durante su discurso*



*La doctora María Elisa Celis, titular de la Dirección General de Orientación y Servicios Educativos, durante la ceremonia de premiación*

## Generosa donación de una empresa editorial a la Universidad Nacional

⇒ 5



*Mural "La historia de la medicina", autor: Luis Améndolla*



## CONTENIDO

*Accidente automovilístico:  
diagnóstico de edema cerebral difuso  
bilateral grave con sangrado  
subaracnoideo...2*

*Visita investigador ucraniano la  
FM...2*

*Treinta y ocho universitarios reciben  
el Reconocimiento Nacional al  
Servicio Social Comunitario...3*

*Generosa donación de una empresa  
editorial a la Universidad  
Nacional...5*

*La selección del equipo de protección  
personal, un tema dentro y fuera de la  
Ley de Trabajo...6*

*La doctora Adela Ruiz Hernández es  
reconocida por la Asociación Médica  
del Caribe y por Radio Habana...7*

*La misión: seguir formando los  
mejores médicos del país...9*

*Acuerdos del H. Consejo Técnico de  
la Facultad de Medicina...10*

*La doctora Diana Gómez Martín,  
acreedora a la Medalla "Gabino  
Barreda" 2005...11*

*Vocación Social y Servicio  
Académico...12*

*La micología y el orgullo de ser  
universitario: Doctor Ernesto Vértiz,  
Departamento de Microbiología...15*

*Beatriz de la Fuente...17*

*La muerte en la medicina  
mexicana...19*

*Sesión anatomoclínica...20*

*Efemérides médicas de julio...21*

*Agenda...23*

## CONCURSO RADIOLÓGICO DE JUNIO

### Accidente automovilístico: diagnóstico de edema cerebral difuso bilateral grave con sangrado subaracnoideo



*Los ganadores acompañados de los organizadores*

El pasado viernes 24 de junio se llevó a cabo una edición más del concurso radiológico, que esta vez correspondió al mes de junio y fue presentado por el doctor Alejandro Frías Guillot.

El caso informó de un paciente masculino de 35 años de edad, quien sufrió un atropellamiento; a su ingreso hospitalario estuvo inconsciente con pupilas mediáticas y requirió apoyo ventilatorio con valoración neurológica en la escala de Glasgow de 5.

A los alumnos se les presentaron 13 opciones de respuesta: 1) fractura de piso anterior del cráneo; 2) hematoma subdural; 3) sangrado subaracnoideo; 4) hidrocefalia postraumática; 5) edema cerebral difuso bilateral; 6) contusión hemorrágica occipital derecha; 7) edema cerebral focal frontal bilateral; 8) higremas bifrontales; 9) sangrado interventricular; 10) infarto cerebral agudo en la región parietal; 11) son correctas 3 y 5; 12) son correctas 6 y 9, y por último, 13) todas las anteriores.

Al explicar el proceso, el doctor Frías Guillot detalló que este joven paciente que sufrió traumatismo por accidente automovilístico recibió en la vía pública los primeros auxilios que le prestaron los paramédicos, e ingresó al hospital al área de choque; afirmó que lo primero que debe hacer un médico en esta situación es observar las estructuras endocraneales. En este caso, el cráneo, debido al traumatismo, presentó diversas alteraciones que no permitieron ver las estructuras, y dijo que desde el punto de vista radiológico, sólo era posible observar un pequeño hematoma subcraneal, debido al choque. Además afirmó que, en este caso, era difícil saber cuánto tiempo estuvo el paciente en la vía pública con hipotensión grave, y no se sabía si estuvo en choque. Consideró que desde el punto de vista radiológico el diagnóstico fue edema cerebral difuso bilateral grave con sangrado subaracnoideo.

De los 89 alumnos participantes, 27 acertaron a la respuesta correcta y los ganadores fueron: de primer lugar y estuche de diagnóstico, Kiomi Garces Rivera; de segundo lugar y un estetoscopio, Brenda González Cortés; y del tercer lugar y un baumanometro, Cindy Magali Cabrera Joachin.



#### Visita investigador ucraniano la FM

El doctor Oleg Krishtal del Instituto de Fisiología Bogomoletz de Ucrania, descubridor de los canales iónicos sensores de ácido que se encuentran en todas las células del sistema nervioso de mamíferos (ASICs por sus siglas en inglés), impartió el seminario titulado "Opioid Control Over Peripheral Nociceptors" donde habló del control de los receptores purinérgicos mediadores primarios de la sensación de dolor por los receptores a opioides.

## RECONOCIMIENTO NACIONAL AL SERVICIO SOCIAL COMUNITARIO

# Treinta y ocho universitarios reciben la distinción

- ❑ Lo entrega la Secretaría de Desarrollo Social a quienes destacaron por su vocación y compromiso en la atención de las necesidades de los habitantes de las microregiones
- ❑ La UNAM obtuvo 43 por ciento de los premios nacionales
- ❑ La dependencia premió además a la Universidad Nacional por su contribución al desarrollo social de México
- ❑ Once alumnos de medicina fueron premiados, entre ellos, cinco resultaron galardonados

La Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol) entregó el Reconocimiento Nacional al Servicio Social Comunitario a 38 alumnos de la Universidad, diez de los cuales se hicieron acreedores a una distinción especial, denominada "Galardón", por haberse destacado en la atención de las necesidades de los habitantes de las microregiones donde realizaron su servicio comunitario. Por parte de la Facultad de Medicina fueron once los jóvenes afortunados, seis fueron reconocidos y cinco galardonados; de esta manera la dependencia universitaria tuvo el mayor número de premiados en esta categoría. Asimismo, durante el acto, el licenciado Gustavo Serrano Limón, director general de Políticas Sociales de la Sedesol, entregó un reconocimiento a la UNAM por la formación de profesionales con vocación de servicio y compromiso solidario por su contribución al desarrollo social de México.

Para esta convocatoria se presentaron 159 propuestas de 19 instituciones de educación superior de 14 estados de la República Mexicana. De ellas fueron calificadas 98 y la institución con más reconocimientos fue la UNAM, con 38, es decir, 43 por ciento del total nacional.

Cabe mencionar que este reconocimiento es otorgado a los jóvenes universitarios de conformidad con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa Jóvenes por México 2005, publicadas en el *Diario Oficial* de la Federación el día 18 de



Los alumnos de Medicina acompañados del licenciado Gustavo Serrano y las doctoras Josefina Prado, Sara Morales y María Elisa Celis

febrero de 2005, en el numeral 4.1.1 *Universidad Contigo, Reconocimiento Nacional al Servicio Social Comunitario y Servicio Social de Residencia*, en el dictamen de proyectos presentados dentro de las Convocatorias Universidad Contigo y Reconocimiento Nacional al Servicio Social Comunitario.

Durante la ceremonia, el director general de Políticas Sociales de la Sedesol aseguró que con este reconocimiento se hace una pequeña distinción a quienes se han entregado por unas semanas o meses al servicio social en comunidades, y que se han dejado llevar por la utopía de que la situa-

ción, el mundo y nuestro país pueden ser mejores, más justos y más libres.

Dijo a los universitarios que son reconocidos porque asistieron a algunas de las comunidades más pobres del país, las cuales se caracterizan porque a pesar de todo cuentan con un retraso de 17 años en comparación con el progreso de las ciudades.

Informó que en nuestro país se calcula que hay cerca de dos millones de universitarios y muchos más millones de jóvenes en edades similares que no tienen acceso a una institución de educación superior, por lo que los llamó afortunados al tener la oportunidad de cursar una carrera.

En lo que respecta a su dependencia, afirmó que está a favor de la inversión del Estado mexicano en investigación, pues aunque muchas personas piensen que hay comunidades que necesitan apoyos para alimentación, los beneficios de la inves-

### Lista de alumnos reconocidos

#### Nombre

1. José Jesús Arias Aguilar\*
2. Esmeralda Estrada Salgado
3. Sandro Indar Figueroa Olvera\*
4. Jimena María Iglesias Chiesa
5. Talía Lecón Rosales
6. Luis Felipe Martínez Unda\*
7. Aureliano Mauricio Plácido Méndez
8. Juan Carlos Rodríguez Hernández
9. Héctor Enrique Soriano Barón\*
10. Javier Toledo Estrada\*
11. Érika Elizabeth Trejo Reyes

\* Alumnos además galardonados.

#### Proyecto

- Por una comunidad saludable. Ixcatlán, Huejutla de Reyes, Hidalgo.
- El entorno familiar promotor y educador de la salud en una comunidad rural. Jerécuaro, Guanajuato.
- La familia como base de desarrollo económico, social y cultural. Bañón, Villa de Cos, Zacatecas.
- Coadyuvar al bienestar de la familia con énfasis en el binomio madre-hijo. Amatlán de Quetzalcoatl, Tepoztlán, Morelos.
- Fortalecimiento de las redes sociales a través de la comunicación. La Purísima, municipio de Tepehuanes, Durango.
- ¡Actívate! Pinos, municipio de Pino, Zacatecas.
- CACU en el medio rural, promoción de su detección. San Miguel, Tlacamama, Oaxaca.
- "Acción comunitaria", movimiento para la salud rural. Charcos, municipio del Mezquital, Durango.
- La certificación en salud para una mejor calidad de atención médica. Alpuyeca, municipio de Xochitepec, Morelos.
- Salud ginecológica y reproductiva para mejorar la calidad de vida. Ocotlán de Juárez, Santiago Tetepec, Oaxaca.
- Hábitos saludables, la mejor protección de la salud en una comunidad rural. Piedra Hincada, San Felipe Orizatlán, Hidalgo.

Continúa...

Talia Licón Rosales comentó que al llegar a su comunidad presentaba problemas de comunicación social, por lo que su trabajo se centró en la necesidad de establecer relaciones de comunicación.

"La necesidad fue subsanada con una computadora, porque muchos van a la escuela, no tienen dinero para comprarla y mi tarea fue crear actividades donde se involucraran los padres y los hijos; se realizaron festivales y rifas y con lo recaudado se compró la computadora y una biblioteca digital."

— ¿Cómo calificas esta actividad que realizaste?

"Me gusto mucho el servicio, mi apoyo principal fueron los adolescentes. Considero que fue algo diferente y estoy a favor de que aparte de dar consulta se hagan otras actividades que ayuden a la comunidad."

tigación se traducen en más ayuda para millones y millones de mexicanos.

Durante la entrega de los reconocimientos, efectuada en el auditorio de la Coordinación de Humanidades, la doctora María Elisa Celis Barragán, titular de la Dirección General de Orientación y Servicios Educativos (DGOSE), resaltó que los alumnos de esta casa de estudios fueron galardonados por su desempeño ejemplar, vocación de servicio a la comunidad y compromiso solidario con México, y resaltó que es un orgullo que esta institución haya obtenido 43 por ciento de los reconocimientos otorgados a nivel nacional.

"Ustedes — apuntó — forman parte de un grupo de mexicanos que ha aprovechado la oportunidad de acceder y formarse en una institución de excelencia, que a su vez conlleva una gran responsabilidad: servir a la sociedad."

Mencionó que en la UNAM, primera Universidad del continente americano, se han profesionalizado las disciplinas de estudio imprescindibles para el progreso económico y social de México, pero también en ella surgió la iniciativa de solidaridad presentada por el doctor Gustavo Baz, que dio origen al servicio social que se conoce.

Recordó que en 1936 el doctor Baz propuso el servicio social para los pasantes de la carrera de medicina, a fin de que atendieran a la población rural y lograran su acercamiento a las pequeñas poblaciones del país. Dos años después, como rector, lo hizo obligatorio para todos los pasantes de la Universidad, y a partir de entonces, al seguir el modelo de la UNAM, las diversas instituciones de educación superior implantaron de manera gradual su propio servicio social.

#### Lugares en los que se realiza el servicio social por parte de los alumnos de la FM

1. Colima	12. Oaxaca**
2. Chiapas	13. Querétaro
3. Distrito Federal	14. San Luis Potosí*
4. Durango**	15. Sonora*
5. Estado de México	16. Tabasco
6. Guanajuato	17. Tlaxcala
7. Guerrero	18. Yucatán
8. Hidalgo *	19. Zacatecas**
9. Michoacán*	* Estados en los que el proyecto fue premiado.
10. Morelos*	** Estados en los que hubo mayor participación.
11. Nuevo León	

"Así —agregó—, en la Universidad el servicio que los jóvenes prestan a la sociedad como una forma de corresponder a la educación que ésta les ofrece tiene una historia de más de siete decenios, en los cuales la población se ha visto ampliamente beneficiada."

Indicó que esta casa de estudios permanentemente reorienta y fortalece el servicio social, incrementa la participación de los alumnos en proyectos que buscan alternativas de solución a problemas en las comunidades, y que apoyan el desarrollo económico, social y cultural de México.

"Este acto es un estímulo para que continúen con el mismo esfuerzo y actitud solidaria, pero también un reconocimiento a la labor de sus profesores y sus padres, quienes con su apoyo han hecho posible que sean estudiantes sobresalientes y ciudadanos comprometidos con su país."

A nombre de los alumnos que obtuvieron el reconocimiento nacional, Linda Cristina Luna, de la carrera de psicología en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, y quien participara en el proyecto "La UNAM en tu comunidad" en el municipio de la Unión Zihuateutla, en la Sierra Norte del estado de Puebla, subrayó que la realización del servicio social en una comunidad rural representa un desafío de gran importancia, compromiso con la institución que la formó y demostrar con acciones su trabajo como profesionista y como persona.

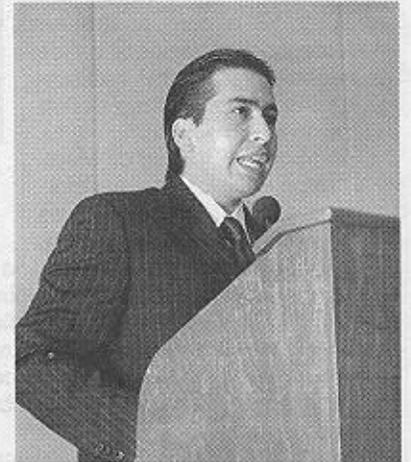
Por parte de los galardonados, Héctor Enrique Soriano Barón, alumno de esta Facultad, mencionó que el sufrimiento humano y la pobreza deben ser los alicientes para mostrar su trabajo y el compromiso social que su Facultad tiene con México, un deber muy superior a los miedos, apegos y resistencias que pudieran sentir.

"Es para mí un honor representar a los alumnos de la Facultad de Medicina, escuela que forjó en mí los valores científicos, éticos y humanísticos para realizar un ejercicio profesional digno. Recién llegado a la comunidad se detuvo frente a mí una señora que me solicitó consulta para su hija. En ese momento mi mente se puso en blanco, no sabía cómo ni por dónde empezar y eso que yo sabía que estaba preparado... Fueron las palabras de la señora las que me devolvieron la confianza al decirme: 'Qué bueno que viene de México, de seguro con usted mi niña se va a curar muy rápido.'"

"Su comentario me hizo recapacitar sobre la responsabilidad social que, como egresado de la Facultad de Medicina, tenía. Fue en ese momento que rompí con las ataduras de lo que había dejado, alejé de mí esa sensación de que me habían robado algo al condicionar que mi formación se complementaría con el servicio social en una comunidad rural.

"Esta vivencia fue el detonante para establecer una buena relación médico-paciente, y a partir de ahí entendi que estaba en mí vivir al máximo ese año, aprender de cada uno de mis pacientes."

Aseveró que al trabajar en la comunidad, con ella y para ella, pudo vivir las funciones sustantivas de la Universidad; la extensión de la cultura, la docencia y la investigación, a lo que agre-



Héctor Enrique Soriano

## Generosa donación de una empresa editorial a la Universidad Nacional

- McGraw Hill deja huella con la donación de una obra del pintor Luis Améndolla
- Autoridades de la Universidad Nacional destinan el mural a la Facultad de Medicina

**L**a empresa McGraw Hill Interamericana Editores entregó en custodia a la Universidad Nacional el mural *La historia de la medicina*, de autoría de Luis Améndolla (1928-1999), mismo que fue destinado a la Facultad de Medicina y ahora lo alberga el aula "Dr. Donato Alarcón Segovia", del edificio A, en esta entidad educativa, donde se realizó la ceremonia de entrega oficial.

A la donación de la obra que trata el tema de la creación de la ciencia, en una pintura de 1.74 por 9.7 metros, realizada al óleo sobre tela y montada en un bastidor de madera, acudieron representantes de la editorial, de la Coordinación de Asesores de la Rectoría, de la Dirección General de Patrimonio Universitario, de la Coordinación de Difusión Cultural, del cuerpo directivo y académico de la FM, así como familiares y amigos del artista, oportunidad en la que el doctor José Narro Robles, director de la FM, señaló que el compromiso de su administración es mejorar el proceso de formación de recursos humanos para que la sociedad cuente con los mejores médicos, y lograrlo implica que los profesores desarrollen su actividad educativa en espacios de excelentes condiciones, que ahora reúne esta aula, gracias a la generosidad de McGraw Hill, empresa ligada a los médicos, a la ciencia, a la medicina y a la enseñanza.

Por esa razón, dijo que esa tarea, compartida en toda la Universidad Nacional para mejorar las condiciones de trabajo de sus académicos, tiene que ver con la mejora de aulas, laboratorios y cubículos, así como espacios de trabajo, de reflexión, de transmisión del conocimiento y de generación del mismo; este último aspecto distingue a la FM de muchas otras escuelas de medicina, porque además de transmitir conocimiento lo genera por medio de la investigación.

También destacó la sensibilidad de las autoridades de la UNAM, que frente a la posibilidad de conservar el magnífico mural de Améndolla, tomaron la decisión de que esta Facultad lo tuviera para complementar el entorno de trabajo de académicos y estudiantes, agradecimiento que fue extensivo a la editorial donadora.

### La historia de la medicina

En el mural *La historia de la medicina* el autor inicia su obra con la descripción de una escena de la era terciaria, pasa por la cultura olmeca a la presencia de Aristóteles, para después mostrar las primeras impresiones sobre papiro, la actividad de los alquimistas y la imprenta de Gutenberg, seguido de Luis Pasteur en su investigación, donde demuestra la presencia de la vida bacteriana, hasta llegar a la vida moderna con una intervención quirúrgica. La última parte del mural muestra a Fleming, descubridor de la penicilina, seguido de unos astronautas que revelan los misterios que hay en el espacio, para rematar con unas manos que reciben el beneficio de todos esos descubrimientos reunidos.



*Autoridades universitarias, de McGraw Hill y familiares del pintor*

Por su parte, el vicepresidente para Latinoamérica y director general para México de McGraw Hill, doctor Andrés Rodríguez Darrigrande, expresó que mediante este donativo la editorial a la que representa contribuye a la cultura y a la educación de una manera distinta a lo que hace cualquier otra empresa del ramo.

Más adelante, además de mencionar que McGraw Hill es una de las editoriales más antiguas en el mundo, con 150 años de existencia, en la cual México es el centro editorial para Latinoamérica y donde más material se genera, explicó que en 1966 Luis Améndolla realizó para la editorial el mural donde refleja la historia de la medicina.

Asimismo externó que para la empresa que representa es un honor entregar una obra de mucha calidad y detalle, y así participar de la actividad cultural de la UNAM, con la idea de que se preserve por mucho tiempo, toda vez que la editorial no cuenta con expertos para su conservación; por eso se decidió que tenía que pasar a manos que tuviesen personas especializadas para su cuidado, y en este caso la indicada era la Universidad Nacional Autónoma de México.

En su oportunidad, el doctor Gerardo Estrada Rodríguez, coordinador de Difusión Cultural, destacó que el pintor Luis Améndolla desarrolló mucha obra en la especialidad de la acuarela y pocas veces pintó al óleo, como en este caso.

También manifestó que McGraw Hill, empresa que se dedica a la cultura, difusión y divulgación científica tuvo la iniciativa de vincular su trabajo con una obra de arte como la realizada para su edificio por el maestro Améndolla, y aunado a que el director de la FM combina la formación de los jóvenes médicos con su preparación humanística en su sentido más completo, llevaron a las autoridades de la UNAM a tumar el mural a esta Facultad.

Para finalizar enfatizó que son pocas las escuelas de medicina en el mundo que tienen acceso a tantas actividades culturales como esta Facultad, no sólo porque la Universidad las ofrece, sino porque el doctor Narro Robles se ha preocupado por invitar cada año a sus estudiantes al teatro, al cine, a los conciertos, y así les da la bienvenida, lo cual es muy importante porque contribuye a crear una conciencia mucho más amplia del valor de su actividad profesional y les abre otros horizontes.

## La selección del equipo de protección personal, un tema dentro y fuera de la Ley de Trabajo

“ La selección del equipo de protección personal es muy compleja, requiere de actividades múltiples, estudios de gabinete, clínicos, anatómicos, vías de ingresos, tiempos de exposición, factores de protección, una selección adecuada, además de adiestramiento y comprobación del uso apropiado del mismo”, afirmó tajantemente el ingeniero Genaro Escobar Márquez, quien participó en la 62ª sesión del Seminario Permanente de Salud en el Trabajo.

Durante este evento realizado en el auditorio “Fernando Ocaranza”, titulado “Equipo de protección personal. Selección y tiempo estimado en la vida de los cartuchos (respiradores)”, el especialista en higiene industrial aseveró que la selección técnica de los equipos de protección personal se hace para poder identificar la forma, el tiempo y la probabilidad de vida de los cartuchos respirables, pues los accidentes y enfermedades demandan a la industria en general cubrir las necesidades primarias.

“Las empresas tienden a contratar personal calificado tratando de llevar a cabo los programas de prevención de las enfermedades de trabajo. Sin embargo, aun en las empresas transnacionales hay deficiencias que todavía por procedimientos no se pueden cubrir, pero lo más importante es la falta de procedimientos para poder de alguna manera tener un servicio que sea lo suficientemente confiable en calidad. En México —aseveró— carecemos de este tipo de actividades.”

Dijo que la falta de mantenimiento y de estudios ergonómicos conlleva a varios problemas, pues un gran número de maquinaria viene del extranjero y el adaptarlas a los trabajadores nacionales muchas veces no funciona. Todo ello, agregó, lleva a procedimientos inadecuados e impactos que declinan en la falta de cumplimientos y supera los valores de referencia de las normas de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, los cuales pueden conducir a accidentes de trabajo y, desde luego, a enfermedades profesionales.

Mencionó que uno de los principales problemas que ocurren a nivel nacional es no tener claramente establecidas las formas de clasificación de los contaminantes, por lo que agregó: “Si no sabemos distinguir que hay material particulado, líquido, gases, ácidos y vapores, difícilmente seremos capaces de hacer la selección de un equipo adecuado de protección.”

“El principal propósito de tener bien clasificadas todas las sustancias es porque, punto uno, todas son diferentes, y punto dos, otras son cancerígenas o cuentan con diferente toxicología y el medio de recolección para su cuantificación también es diferente.”

El también miembro del Consejo Americano de Higiene Industrial y del Consejo de Certificación de Profesionales en Seguridad, ambos de los Estados Unidos de América, pidió se observe que todas las empresas que venden este tipo de equipo nunca piden estudios sobre la situación física laboral

en la que se va a utilizar y que, por lo contrario, los responsables de higiene industrial deben establecer objetivos para cada departamento e indicar cuál es el principal problema que genera el material respirable al que estará expuesto el trabajador.

Aseveró que es importante estar conscientes, todas las partes involucradas, de la forma de ingreso de dichas sustancias al cuerpo, pues pueden ser diversas. Las más comunes son las respiratorias, la piel, la mucosa y la digestiva.

Al hablar de otro profesionalista que está involucrado en dicha decisión, mencionó que para el ingeniero en seguridad la cifra más importante dentro de un estudio será la de los polvos inhalables, lo que establecerá, asimismo, una estrategia de muestreo. Por otra parte, indicó que esto es muy necesario ante el hecho de que dichas estrategias no están normadas y que se debe contar con más de un resultado para evitar estar sobre el límite permitido. También recomendó evaluar por lo menos cinco veces el mismo lugar para obtener un estándar.

En el caso de los médicos, aseveró que dichas mediciones son importantes para determinar un estado tóxico, y agregó: “Difícilmente el médico realiza dichas evaluaciones, pues cada empresa sabe cuál es el compuesto molecular que está preparando, la distribución de la sustancia y el daño que puede producir.”

Otro elemento que se ha de tomar en cuenta para la elección del equipo de seguridad lo constituyen las horas de la jornada laboral, pues de ello dependerá cada cuándo se tendrá que sustituir el equipo y la efectividad del mismo, ya que las condiciones ambientales también son muy importantes para determinar su efectividad. Dijo el especialista que en México lo más tradicional es usar equipo desechable porque es más barato y no se contemplan la humedad ni los valores de referencia que pueden disminuir hasta en 85 por ciento su efectividad, lo que dependerá también del tipo de trabajo desarrollado.

Por lo anterior, mencionó que aunque la clasificación del trabajo tampoco es clara y precisa, se tiene que hacer para poder comenzar a realizar estudios que conduzcan a un buen desarrollo y una selección de equipo adecuado. Como ejemplo mencionó que los estudios y características existentes en Estados Unidos datan del año de 1943 y todavía son las que se aplican en varios países hasta ahora.

“Bueno, pero cómo podemos saber cuándo cambiar el cartucho, pues no hay otra forma que medir y medir para poder determinar la concentración de las sustancias, cada semana o cada mes, y después, sí cambian las condiciones de concentración, pero no con el propósito de cumplir con la reglamentación, porque esto no es lo que ella pide, esto se hace a nivel investigación interna para tratar de no tener la probabilidad del desarrollo de una enfermedad laboral”, concluyó.

## La doctora Adela Ruiz Hernández es reconocida por la Asociación Médica del Caribe y por Radio Habana

- 30 años como profesora en el Departamento de Microbiología y Parasitología
- Realiza estudios de la enfermedad de Chagas en el Laboratorio de Biología de Parásitos

**a** dela Luisa Ruiz Hernández es una destacada académica e investigadora de la Facultad de Medicina, quien ocupa su tiempo tanto en la transmisión del conocimiento como en su generación mediante el desarrollo de estudios sobre la enfermedad de Chagas bajo distintos proyectos de investigación, de los cuales habló en entrevista para este medio informativo, donde también dio a conocer el reconocimiento que recibió en la Habana, Cuba.

El pasado mes de mayo, la Asociación Médica del Caribe (AMECA) y Radio Habana, ambas instituciones cubanas, entregaron su reconocimiento anual, en su edición 2005, a la doctora Ruiz Hernández, profesora e investigadora con 30 años de labor en esta Facultad.

Al hablar de este galardón, de su actividad académica y de su desarrollo científico en el Laboratorio de Biología de Parásitos del Departamento de Microbiología y Parasitología, la doctora dio a conocer que después de pertenecer, desde 1998, a la AMECA, por primera vez decidió participar en el concurso del cual resultó ganadora.

Así, señala que el presente año los directivos de la institución cubana decidieron premiar al mejor trabajo que tratara aspectos relacionados con la Asociación, el premio consistió en un viaje a la Habana, invitada por el presidente de la AMECA, doctor E. Selman H. Abdo, para asistir al Congreso Internacional "Longevidad satisfactoria, visión integral", donde representó no sólo a la FM sino a la Universidad Nacional Autónoma de México, a la cual se debe desde que ingresó, primero como estudiante y después como profesional de la medicina.



*La doctora Ruiz Hernández trabajando en su laboratorio*

Con la idea de dar a conocer un poco del trabajo ganador, la doctora Ruiz Hernández informó que dicha sociedad reúne a médicos de distintos países del Caribe con la finalidad de compartir ideas e investigaciones; organiza una serie de congresos a lo largo del año, por ejemplo cuenta con uno establecido en el mes de abril que se dedica a la salud del turista, y al año siguiente a la salud del trabajador, otro sobre ortopedia, y entre muchos otros, está el de "Longevidad satisfactoria...", que anualmente se lleva a cabo en la isla.

Además, dijo que este tipo de acciones ayudan en el ejercicio de la medicina cubana, toda vez que por algunas situaciones limitantes desarrollan en mayor instancia una medicina preventiva, porque sus posibilidades de hacer una curativa se ven mermadas, de ahí que se basen principalmente en realizar acciones preventivas. "Cuentan con una serie de programas sobre vigilancia epidemiológica y lo admirable de los profesionales de la salud cubana es que verdaderamente todos están involucrados en ello."

La doctora Ruiz Hernández es egresada de esta Facultad y entre sus participaciones en congresos interna-

cionales se cuentan los realizados en 1997 en la isla por la Federación Latinoamericana de Parasitología, así como el de Medicina Tropical, mediante los cuales estableció vínculos con colegas del área médica y de enfermería para el intercambio de conocimientos.

En lo que se refiere a su trayectoria profesional, entusiasta comentó que ya son 30 años de laborar en la Facultad de Medicina, inicialmente como profesora, después con proyectos de investigación sobre la enfermedad de

Chagas, y actualmente en lo que se refiere a la transmisión de la enfermedad de la madre al producto que se conoce como "Chagas CONNATAL".

### En la docencia: "Una buena relación alumno-profesor facilita el aprendizaje"

En 1973 inició estudios de medicina y a partir de 1974, gracias a la influencia de su profesora Paz María Salazar Schettino, se apasionó por el área de parasitología, fue tanto el gusto por esa área que después de culminar su formación clínica solicitó un permiso para realizar el internado y el servicio social en investigación, y desde entonces, dice: "nunca me he movido de la Facultad".

Como académica, a partir de 1975 fue nombrada ayudante de profesor de laboratorio (donde impartía: virología, bacteriología, parasitología y micología), época en la que adicionalmente se incorporó a un laboratorio de investigación en parasitología, lo que le permitió ir adquiriendo conocimiento de esa área; actualmente es profesora titular de carrera de tiempo completo. Por su desarrollo académico ha recibido diplo-

**Continúa...**

mas por cumplimiento y labor docente, un reconocimiento de la Universidad de San Carlos de Guatemala, medalla y reconocimiento al Mérito Universitario, pertenece al Programa de Fomento a la Docencia y es profesora fundadora de la Facultad de Ciencias y Tecnología de la Universidad Simón Bolívar.

En este punto de la entrevista, cuando le preguntamos por el significado de la docencia en su desarrollo profesional, señaló que el alumno de medicina, desde que inicia su formación, tiene la idea de proporcionar ayuda a la comunidad y, en su caso, "por medio de mi labor en el aula, comparto conocimientos a los alumnos, quienes mediante su ejercicio médico harán llegar a la sociedad ese conocimiento, y esto me hace sentir satisfecha y agradecida con ellos".

Respecto de su actividad en el aula explicó que al término del año escolar siempre solicita a sus alumnos una evaluación del curso, lo que le ha permitido mejorarlo año tras año, porque con esa gama de opiniones se va adecuando a las necesidades e inquietudes de los estudiantes y reconoce que es importante una buena relación "alumno-profesor", ya que este orden facilita el trabajo de la esfera afectiva, fundamental en el aprendizaje de toda enseñanza.

"Después de 30 años de labor docente, puedo decir que mi trabajo en el aula lo desarrollo con cordialidad, respeto, buen humor, con la mejor actitud, y creo que hay que preocuparse por el alumno y no solamente por la materia, y si hay oportunidad, traspasar la barrera tan grande que existe entre el profesor y el alumno, porque ambos finalmente son humanamente iguales."

Cabe destacar que la entrevistada ha cursado varios diplomados, cursos tanto en el área pedagógica como de su especialidad; además ha participado y asistido a reuniones, talleres, congresos, coloquios nacionales e internacionales, y ha dirigido 12 tesis de licenciatura; ha sido sinodal de exámenes profesionales tanto en esta Facultad, como en la de Ciencias de la UNAM y en la Universidad Simón Bolívar.

### En investigación: "Falta mucho por aprender en el estudio de la enfermedad de Chagas en México"

Otra actividad que ha estado estrechamente ligada a su actividad docente es sin duda la investigación; en ese terreno la doctora Ruiz Hernández se abrió paso con el estudio de parasitosis intestinales, para después integrarse al grupo de trabajo de la doctora Paz María Salazar Schettino en el estudio de la enfermedad de Chagas. Actualmente participa en los proyectos: "Enferme-



*Durante la entrevista*

dad de Chagas CONNATAL en el estado de Veracruz"; "Validación y evaluación de un antígeno regional con la prueba de ELISA para el diagnóstico de Chagas en hemodisponentes del Hospital General de México"; "Estudio de la enfermedad de Chagas en Chihuahua"; "Proyecto Nacional iniciativa México en enfermedad de Chagas", y "Factores individuales y de la vivienda asociados a la infestación por triatominos en comunidades de cuatro estados de México".

En ese primer acercamiento explica que debido a que en este país la mayoría de la población no tiene hábitos higiénicos adecuados es muy fácil que existan y se extiendan las enfermedades parasitarias, de esta manera llevó a cabo sus inicios en la investigación; con el doctor Jorge Tay realizó algunos trabajos sobre la frecuencia de

las parasitosis intestinales en México, y posteriormente y hasta la fecha estudia la enfermedad de Chagas, particularmente estudiando mujeres embarazadas de una zona en Veracruz con alto riesgo de infección y, con gestación, el riesgo también de que el parásito llegue al producto.

En el área de investigación ha publicado artículos y capítulos en libros de parasitología y tiene participación en la elaboración de manuales de procedimientos para diagnóstico de la enfermedad de Chagas; en su calidad de experta en el área de enfermedades provocadas por parásitos explicó que recientemente han emergido algunos que están dejando a un lado a las amibas y a las "lombrices", entre otras.

"La blastocystosis, cryptosporidiosis, cyclosporosis, isosporosis y microsporidiosis son provocadas por parásitos cuya existencia ya se conocía y fueron descritos hace tiempo; sin embargo, actualmente son considerados emergentes porque se presentan paralelamente a enfermedades que producen alguna inmunodepresión en el individuo, como en el caso del sida. Un punto crítico en estas infecciones es que muchas veces los profesionales del área de la salud que tienen a su cuidado a estos pacientes no están informados de los parásitos emergentes. Sabemos mediante un estudio realizado en Jilatzingo, Puebla, que 90 por ciento de los estudiados están parasitados con *Blastocystis*, uno de los más frecuentes en la actualidad."

En cuanto a las manifestaciones clínicas provocadas por *Blastocystis* y otros coccidios intestinales se pueden mencionar: dolor abdominal, náusea, falta de apetito, evacuaciones diarreicas y algunos síntomas inespecíficos, y la consecuencia de una atención inadecuada se traduce en daño al organismo, porque se trata de parásitos intracelulares que se alojan en las células del intestino delgado y destruyen microvellosidades que a la larga pueden provocar el síndrome de mala absorción en el individuo, además de que esa persona se convierte en portador y diseminador de los parásitos que son eliminados con la materia fecal.

## NUEVOS NOMBRAMIENTOS

## La misión: seguir formando los mejores médicos del país

- La doctora Rosalinda Guevara, nueva coordinadora de Investigación
- La doctora Sara Morales ahora es coordinadora de Ciencias Básicas

**e**l pasado 1 de julio, el director de la Facultad de Medicina, doctor José Narro Robles, designó a las nuevas coordinadoras de Investigación y Ciencias Básicas.

Durante los nombramientos destacó la importancia de trabajar en conjunto para lograr la misión más importante de la Facultad, que es la formación de los médicos, y agradeció a los jefes de departamento y colaboradores su apoyo para hacer de la FM una de las más grandes entidades académicas de la UNAM.

De esta forma, informó que el doctor Gregorio Pérez Palacios, quien ocupaba la jefatura de la Coordinación de Investigación, fue designado por la Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Perinatología, director de la institución, y reconoció que en poco más de dos años que estuvo al frente de la Coordinación, desarrolló una tarea universitaria muy importante, ya que inició el proyecto. También le deseó en este nuevo camino "todo el éxito que se merecen



*Autoridades de la FM durante los nombramientos*

él, el Instituto y la salud de la población".

Asimismo, afirmó que la FM no sólo transmite conocimiento, sino que lo genera, y resaltó que las pruebas están en la literatura médica y en la historia de la educación médica mexicana, y recordó también que es una institución que ha dado pie a nuevos centros e institutos de investigación, como Biomédicas y Fisiología Celular, que tiene sus raíces y sus antecedentes en la Facultad.

En sustitución del doctor Pérez Palacios designó a la doctora Rosalinda Guevara, a quien calificó de ejemplo por su compromiso con la FM y con la vida académica, y exaltó sus avances en la docencia y la investigación; por ello, afirmó que va a desarrollar una gran tarea al frente de la Coordinación de Investigación.

El director enfatizó que la FM se ha "caracterizado a lo largo de muchísimos años (de toda su historia) por aportar conocimiento, experiencia, ideas y recursos humanos a la salud de nuestro país; de tal forma, que esto es un ciclo permanente, una tarea, y un compromiso" y nombró a la doctora Sara Mo-

rales jefa de la Coordinación de Ciencias Básicas. Agradeció el trabajo que ella realizó a lo largo de los dos años que estuvo en la Secretaría de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social, y expresó su reconocimiento por su profesionalismo, compromiso, entusiasmo y convicción.

En la sala de juntas de la Dirección recordó que la gran tarea son los estudiantes, "ellos son nuestro compromiso y no es posible entender a la Facultad sin su tarea de investigación, de prestación de servicios, de difusión del trabajo y del quehacer, de aporte

al desarrollo de instituciones públicas de salud en México"; explicó que la principal tarea "es formar los recursos humanos que el país necesita en el pregrado y el posgrado para contribuir en el campo de la educación permanente y continua, y la actualización del conocimiento".

Para finalizar, anunció que en los próximos días se designará al nuevo jefe del Departamento de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social.



*La doctora Rosalinda Guevara*



*La doctora Sara Morales*

## ACUERDOS DEL H. CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA



En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 45, 49 y 50 del Estatuto General de la Universidad Nacional Autónoma de México y 4° del Reglamento Interno del Consejo Técnico de la Facultad de Medicina, este órgano colegiado, durante sesión celebrada los días 3 y 4 de julio de 1997 aprobó, y en su sesión ordinaria del 22 de junio de 2005 modificó, los siguientes acuerdos que entrarán en vigor a partir del ciclo escolar 2005-2006:

### I. ACUERDO QUE ESTABLECE EL CRITERIO PARA REDONDEAR CALIFICACIONES CON DECIMALES A VALORES ENTEROS

**Primero.** La calificación mínima aprobatoria será 6 (seis). Las calificaciones menores a este entero serán expresadas en los documentos correspondientes como 5 (cinco), que significa No Acreditada.

**Segundo.** En calificaciones finales aprobatorias con fracción de 0.5 a 0.9, éstas se redondearán al número entero inmediato superior; las fracciones de 0.1 a 0.4 se redondearán al entero inmediato inferior; entendiéndose por calificación final aprobatoria, a la alcanzada en el caso de la exención total o a la obtenida en los exámenes ordinario o extraordinario.

### II. ACUERDO QUE ESTABLECE LA CALIFICACIÓN MÍNIMA PARA EXENTAR

**Primero.** Cada departamento o secretaría responsable de la impartición de la asignatura establecerá en el Programa Académico corres-

pondiente, las unidades temáticas en que se dividirá y la forma y el número de evaluaciones parciales con que se calificará a los alumnos.

**Segundo.** Únicamente para fines de exención, la suma de calificaciones parciales aprobatorias será dividida entre el número de evaluaciones establecido.

**Tercero.** El promedio mínimo para exentar la totalidad del examen ordinario será de 8.5 (ocho punto cinco). Es requisito para tener derecho a exentar haber cumplido con el número mínimo de asistencias que determine el departamento o secretaría que imparta la asignatura.

**Cuarto.** Los alumnos que no alcancen la exención a que se refiere el punto anterior y que hayan cumplido con el número mínimo de asistencias, podrán presentar examen ordinario y, en su caso, exentar del mismo las unidades temáticas en las que hayan obtenido, como resultado de la totalidad de las evaluaciones que el Programa Académico correspondiente establezca, un promedio de calificación mínimo de 9 (nueve) sin redondeo. La calificación obtenida en el examen ordinario será la que se asiente en el acta correspondiente.

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**  
Ciudad Universitaria, a 22 de junio de 2005

**DR. JOSÉ NARRO ROBLES**  
Presidente del Consejo Técnico

## ALUMNOS DESTACADOS

# La doctora Diana Gómez Martín, acreedora a la Medalla "Gabino Barreda" 2005

*La grandeza está en pensar que siempre hay algo más que aprender.*  
Diana Gómez



Todos los jóvenes que estudien la licenciatura en la Facultad de Medicina deben sentirse cien por ciento orgullosos de poder estar en ella, de poder tener la opción

de ser egresados de esta Facultad y aprovechar al máximo las opciones que ofrece, porque considero que es de las mejores", aseveró Diana Gómez Martín, acreedora a la Medalla "Gabino Barreda" 2005, durante la entrevista que ofreció a este medio.

Oriunda de la ciudad de México, perteneciente a la generación 1998-2004 de la carrera de médico cirujano, Diana Gómez Martín, a pocos días de haber recibido la Medalla "Gabino Barreda", platicó con la *Gaceta* sobre sus experiencias y opinión acerca de la carrera y la vida de galeno.

"Cuando salimos de aquí estamos preparados al cien por ciento para poder seguir aprendiendo, nunca debemos sentir que ya terminamos, porque en ese momento es donde nos hacemos chiquitos", indicó.

Proveniente de una familia de padres universitarios e hijos educados en escuelas particulares, esto no le impidió elegir a la Facultad de Medicina como su primera opción para concluir sus estudios profesionales. Además, porque esta institución le ofreció no solamente más opciones, sino calidad y ahora frutos a su dedicación y trabajo.

"Al principio mi objetivo era estudiar la licenciatura en investigación biomédica básica o químico farmacobiólogo, pero



Diana Gómez

al comentar con mi asesor durante el bachillerato, él me habló de la posibilidad y las ventajas de la medicina. Tiene un campo muy amplio tanto en la parte clínica como en la investigación básica y clínica. En ese momento decidí estudiar medicina y creo que fue una buena decisión, porque comprobé que sí fue mejor opción." Acerca de esto, comentó que la idea surgió porque su madre es química egresada de la UNAM

Mencionó que durante el bachillerato siempre se inclinó por las materias básicas, principalmente la química y la biología, y en su escuela tenían muchas salidas de campo y buenas prácticas de laboratorio.

— ¿Qué te atraía de estas materias?

"Son conocimientos abstractos hasta cierto punto, pero hacer cálculos y

desarrollar fórmulas, si te lo imaginas es muy constructivo, más cuando descubres que puedes construir con elementos sencillos un jabón o hasta una resina."

Sobre por qué elegir la UNAM para estudiar, dijo que al tomar su decisión de carrera también visitó varias universidades, pero en especial aquí tuvo la oportunidad de entrar a una clase de bioquímica que le gustó mucho, a lo que agregó: "Ése fue el punto que me hizo decidir, además de que tiene mucho reconocimiento académico."

— ¿Nunca dudaste de tu decisión aun cuando tenías que enfrentarte a los cadáveres y a la sangre?

"En el primer año empiezas con anatomía, a ver los cadáveres y a respetarlos, lo que es algo muy importante. Aunque la verdad es que no te das cuenta de lo que es la práctica clínica hasta que no empiezas el internado, el resto de los años vives como en una burbuja en la que estás aprendiendo mucho de los libros y el paciente en un ambiente muy controlado. No te das cuenta de lo que es en realidad el sufrimiento que causa una enfermedad o la impotencia de no poder hacer nada más que confortar a tu paciente."

Sobre la carrera comentó que el primer año le fue difícil, porque es un cambio de ambiente y conoció nuevas personas: "Yo nunca había estudiado en una escuela pública, hasta cierto punto era diferente, pero diferente para bien."

Cabe mencionar que Diana cursó el primero y el segundo años en los gru-

## LA MEDALLA GABINO BARREDA

El 24 de noviembre de 1967 fue aprobado por el Consejo Universitario el Reglamento al Mérito Universitario, en el que se establecían los premios para los universitarios destacados; este Reglamento incluía el otorgamiento, para distinguir a los mejores estudiantes, la medalla de plata "Gabino Barreda".

La presea consiste en una medalla de plata circular de 4 centímetros de diámetro, suspendida de un listón con los colores azul marino y amarillo, con un broche transversal tricolor, en una cara tiene grabado el escudo de la Universidad y en la otra la efígie y el nombre de Gabino Barreda así como la inscripción "Al Mérito Universitario".

En los últimos 10 años; de 9,935 alumnos que ingresaron a la Facultad, sólo 39 han recibido este galardón.

## PRIMER CONGRESO NACIONAL UNIVERSITARIO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Vocación Social y Servicio Académico

### □ Un éxito académico y logístico



**e**l comité organizador dirigido por la doctora María Elisa Celis y un equipo de siete coordinadores, llevó a cabo el evento con una Comisión Académica de 27 especialistas; la Comisión de Finanzas; la Comisión de Promoción y Difusión, conjuntado por 15 personas y la Comisión de Logística compuesto por 27 elementos que la integraron.

Durante tres días se realizó el programa en siete auditorios de la UNAM, la Facultad de Medicina aportó los auditorios "Dr. Raoul Fournier Villada", "Dr. Fernando Ocaranza", "Dr. Alberto Guevara Rojas", "Dr. Ramón de la Fuente Muñiz" y el Aula Magna de Anatomía. Así como, el Auditorio "Javier Barros Sierra", de la Facultad de Ingeniería y el Auditorio "Alfonso Caso", de la Dirección General de Estudios de Posgrado. Se abordaron 23 temas generales, 112 mesas de trabajo, cuatro sesiones plenarias, tres conferencias magistrales, dos mesas redondas, una sesión de 20 carteles con cuatro temas generales y un evento cultural.

La doctora María Elisa Celis, directora general de Orientación y Servicios Educativos y coordinadora del Congreso, habló sobre la juventud y la problemática del sistema educativo nacional que enfrenta hoy, ante la oportunidad de los jóvenes y sus preocupaciones. Representa mejores alternativas de desarrollo y mejor empleo, así como una razón para ser considerados en el terreno de la movilidad social, al estar mejor capacitados y habilitados para encarar la competencia que se ha venido estableciendo a partir de la nueva composición geopolítica y económica en el mundo. El país tiene que preparar a sus nuevas generaciones, por tanto la orientación educativa adquiere un papel fundamental como proceso educativo, en las

sociedades modernas con objeto de brindarles herramientas intelectuales que les permitan conocer, aprender y construir formas de vida satisfactorias a partir de sus potencialidades pedagógicas, psicológicas y socioeconómicas.

El ejercicio de la orientación educativa debe descansar en la formación de recursos humanos dotados de un gran sentido de responsabilidad y tolerancia, con una formación profesional que les permita la oportunidad de prepararse de manera integral e incorporarse a la vida productiva del país. Los organizadores, conscientes de que este Congreso vendrá a significarse por el impacto que tendrá no sólo en la revisión de la situación que guarda la orientación educativa en el ámbito nacional, sino en la definición de políticas y estrategias para afrontar los cambios y los nuevos retos que la sociedad plantea, ha diseñado un Programa de Actividades Académicas, con la participación de expertos y especialistas en diversos campos y disciplinas de prestigio en el ámbito nacional, así como de instituciones y especialistas en la materia, que nos permitirá intercambiar experiencias, y aprender a mejorar los programas y servicios que se ofrecen a los estudiantes.

La doctora Celis agradeció a todo el personal de la Dirección General de Orientación y Servicios Educativos, en especial al personal académico que generosamente colaboró desde hace más de un año en la organización de este Congreso e hizo votos para alcanzar el objetivo planteado en beneficio de los estudiantes y de las instituciones: "Sean todos bienvenidos y gracias por su asistencia."

Por su parte, el maestro José Antonio Vela Capdevila, secretario de Servicios a la Comunidad UNAM, realizó el protocolo inaugural. "Siendo las 9:55 horas del día 29 de junio de 2005, declaro formalmente inaugurado este Primer Congreso



Nacional Universitario de Orientación Educativa, deseándoles a ustedes el mayor de los éxitos, muchas felicidades y no me resta más que agradecerles su presencia..."



## Conferencia magistral

### "CUANDO EL DESTINO NOS ALCANCE..."

El polémico avance de la "globalización" se manifiesta ante una generación que ha vivido en un marco económico, político y social, donde el desempleo, la agudización de la pobreza y la inadecuada distribución de la riqueza son los indicadores "duros" que ubican a los jóvenes universitarios en una educación de cambios profundos.

Los universitarios que se inscriben hoy estarán egresando en 2012, cuando la población tenga una cifra escalofriante de más 2 mil millones de habitantes en el mundo, los nuevos profesionales tendrán que resolver e investigar el problema derivado de la pobreza extrema y la escasez del agua. La pregunta es si México necesitará más médicos, psicólogos, sociólogos, tecnólogos o ingenieros que puedan generar soluciones en una sociedad con problemas distintos o una nueva generación de profesionales con interés por la cultura democrática global. Así pues, la orientación educativa debe encarar otra formación hacia la seguridad alimentaria, la ciudadanía y la gobernabilidad, las políticas públicas, la geonómica, la innovación educativa, la generación y el uso de energía, así como la educación: ambiental, para la democracia, dirigida hacia la solidaridad, para la paz, para la igualdad y la cívica.

Lo anterior lo afirmó la doctora Alma Herrera Márquez, quien dictó la conferencia magistral "La movilidad estudiantil y tendencias de la educación superior", manifestó su preocupación por el perfil de valores que los jóvenes universitarios manifiestan en el presente y que en el futuro tendrán que afrontar nuestro destino.

Con una amplia semblanza curricular en la cátedra universitaria y académica, perteneciente al Sistema Nacional de Investigadores nivel I, corresponsable de la cátedra UNESCO La Universidad y la Integración Regional y de la Comisión Académica de la Red de Macrouiversidades de América Latina y el Caribe, la doctora Herrera inició el ciclo del Primer Congreso Nacional Universitario de Orientación Educativa, Vocación Social y Servicio Académico, dentro de un programa amplio de foros y mesas de trabajo, durante tres días en distintos auditorios de la UNAM.

La doctora Herrera también reflexionó sobre el papel del orientador educativo, "dado que en la mayoría de los casos, el primer contacto con los jóvenes que toman la decisión de trazar proyectos sobre equidad a largo alcance y los aportan a un proyecto universitario dentro de un entorno que, de acuerdo con los datos



'duros' del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática y de la Encuesta Nacional de la Juventud, indican que el mayor número de desempleados está precisamente entre los estudiantes universitarios".

La pregunta es: ¿Quiénes son los jóvenes que tienen estudios universitarios en cualquier nivel?, para esto se realizó, una encuesta con el fin de obtener un perfil de valores entre 3 mil universitarios de tres universidades públicas y poder caracterizar el perfil y los rasgos culturales. Sin embargo, en 1990 se estudió algo parecido en la reflexión de la Asociación Mundial de Futuribles, con el criterio de que el mundo vive un proceso de "globalización" que avanza en "piloto automático".

Tal encuesta arrojó los siguientes resultados: para los jóvenes de América Latina y el Caribe, lo más importante dentro de sus valores fueron la libertad, el empleo, el trabajo, el dinero, la posesión de bienes materiales y la religión, en contraste con los de América del Norte, donde en primer término están las posesiones materiales, los ingresos elevados, la libertad personal, la salud y el empleo; en tanto que en Europa occidental son: la paz, la igualdad social, la familia, el empleo, el trabajo y la tolerancia cultural, y para Europa del Oeste son: la libertad, el empleo, el trabajo, el dinero, la salud y la posesión de bienes materiales.

Así las cosas, en México los valores más significativos son: la familia, la salud, la educación, la libertad, el amor, el vivir y sobrevivir, el desarrollo personal, la paz, los valores morales, la vivienda y el vestido, en contraste con los valores menos importantes para estos jóvenes entre quienes se realizó la encuesta: la democracia, la protección al ambiente, la participación política, el nacionalismo, la seguridad social, la tolerancia cultural, la solidaridad y el respeto a la ley y el orden. Los jóvenes que participaron en el estudio nacieron, crecieron y han vivido y conformado una perspectiva de un mundo global; este grupo de jóvenes nacieron a fines de los años setentas y a principios de los ochentas, y los caracterizamos, agrega, como la primera generación de mexicanos globalizados, donde el carácter de internacionalización ocupa un lugar fundamental y que ha vivido en el marco de una crisis económica, de desempleo y de agudización de la pobreza.

## LA DOCTORA...

viene de la 11

pos de Calidad Educativa NUCE, por lo que tuvo acceso a un laboratorio de investigación en la Escuela Médico Militar, con el doctor Jaime Berumen Campos, donde tuvo la oportunidad de trabajar en el desarrollo de vacunas contra el virus del papiloma humano en pacientes con cáncer cervicouterino. "Fueron mis primeros pasos en la investigación aplicada a la clínica y estuve ahí hasta iniciar el tercer año, porque me exigía mucho la carrera. Tuve que elegir entre la carrera y la investigación, y me incliné por la carrera y la parte clínica."

Durante el segundo año, comentó que en él se continúa con la educación básica, pero ya integrada al ser humano. "Aquí tuve a la mejor maestra que he tenido en la Facultad, la doctora Marcela López Cabrera, quien ahora no sólo es mi maestra sino también mi amiga, y que me enseñó farmacología clínica de una forma que me ha servido para toda la carrera."

En tercer año ingresó al Instituto Nacional de Ciencias Médica y Nutrición "Salvador Zubirán", el cual considera la mejor plaza para hacer el tercer año. "En ningún otro hospital donde roté vi la dedicación tanto de los residentes como de los adscritos para enseñarte."

"El nivel implicaba mucha exigencia. Por las mañanas teníamos algunas actividades y clases; a cada uno se nos asignó un tutor, un residente de tercer año de medicina interna con el que por la tarde asistíamos a su consulta, a urgencias o a piso. Asimismo, rotamos en otros institutos de la zona. Es pesado, pero al mismo tiempo bonito, porque es la primera vez que tienes acercamiento con el paciente."

"Muchas personas piensan que Nutrición es un lugar sesgado por ser de tercer nivel, y evidentemente ves una concentración de cosas que no sueles ver en otros lugares, sobre todo enfermedades reumatológicas, como lupus, o padecimientos intestinales no muy comunes, se piensa que ves cosas raras y no lo común, pero la realidad es que ves de todo."

Para el cuarto eligió el hospital de zona del IMSS "Gabriel Mancera" y co-

mentó: "No había estado en hospitales del Seguro Social, pero aquí también tuve muy buenas rotaciones externas, como en el Hospital de la Mujer y en el Magdalena de las Salinas."

"El cuarto año fue muy diferente, pasé de la exigencia académica de Nutrición a algo muy relajado, porque ves otro tipo de subespecialidades: ginecología y pediatría. Debo confesar que no me gustan, pero son cosas que un médico debe saber."

"El internado me fue muy difícil, mi primera impresión fue regresar a Nutrición, porque me había gustado mucho, pero también me quedaba la duda de que no había estado en hospital de segundo nivel y regresar a Nutrición me iba a sesgar algo la carrera, por ello elegí el Hospital General "Manuel Gea González", el cual tiene un muy buen programa de internado."

"Cuando entras es un cambio radical, pues es la primera vez que comienzas a ver cómo es la práctica clínica. Este hospital cuenta con una demanda muy grande y muchas carencias que hay que ir sorteando."

"El internado es difícil porque es la primera vez que sacrificas a cien por ciento tu vida personal, a tener guardias y comenzar a decir ahora no puedo ir aquí o allá, o simplemente no tengo guardia pero estoy tan cansada que de todos modos no puedo ir, o tengo que estudiar. Empiezas a sentirte responsable y que tu opinión tiene valor. Ves a tu paciente desde que se registra, lo llamas, lo interrogas, lo exploras y decides qué estudios pedirle, tanto de laboratorio como de gabinete, decides hasta cierto punto una impresión diagnóstica y una terapéutica; sin embargo, no estás sola, tienes supervisión general o por algún adscrito, y eso es muy bueno, porque te ayuda a perder el miedo al paciente. Es muy chistoso porque el paciente te tiene tanto miedo a ti como tú a él."

— *¿Qué pasa en el servicio social?*

"Fue un año que disfruté bastante, decidí realizarlo en investigación y me quedé con sede en la Unidad PET Ciclotrón, donde realicé mi proyecto de tesis que se llamó "Estudio de la viabilidad miocárdica. Un estudio por emisión de positrones", pero justo ahí me fui incli-

nando a partes mucho más interesantes de la investigación clínica, sobre todo con temas que tenían que ver mucho con el estudio del dolor y algunos ensayos que hicimos sobre polimorfismo genético y metabolismo cerebral. También durante este año fue la primera vez que practiqué la docencia en el área de farmacología clínica. Eso me pareció muy bien y pude ser tutora del módulo de "Aprendizaje basado en problemas de los grupos NUCE" de segundo año y prepararme para el Examen Nacional de Residencias."

Recordó que al terminar el servicio social se encontró nuevamente con la disyuntiva de dedicarse a la investigación o la práctica clínica, y estuvo a punto de entrar al doctorado en ciencias biomédicas, pero no fue así y decidió realizar una especialidad. "Aunque lamentablemente no te da un grado más sí implica mucho más trabajo y es la parte que te da la experiencia clínica. Finalmente decidí entrar a la residencia en medicina interna en el Instituto de Nutrición."

— *¿Realizas consulta privada?*

"No, como residente es parte del contrato que tenemos. Tengo consulta de mis pacientes en el Instituto. Cuando entramos a R-1 tenemos un día de consulta y un grupo de pacientes que vamos ingresando; en la R-2 los residentes de cuatro años dejan de ver pacientes y nos los heredan. Entonces tengo muchos pacientes pero sólo en Nutrición, de 14:30 a 19:30 horas, un promedio de 18 pacientes."

Al hablar de otras cosas, dijo que su tiempo libre lo dedica de lleno a su familia, pues es la menor de cinco hijos. Asimismo, comentó que el ambiente en el Instituto de Nutrición es muy agradable y le permite convivir con sus compañeros, con quienes asiste al cine. En particular expresó que le gusta el cine comercial y el francés, aunque este último se exhibe en pocas salas. También gusta del ballet y de la ópera, actividades a las que asiste cada vez que puede.

— *¿Cómo te defines como persona?*

"Me definiría como una persona que tiene claros sus objetivos y que siempre está dispuesta a hacer el máximo esfuerzo para lograr algo. Soy necia pero también consistente, trato de tener dis-

## La micología y el orgullo de ser universitario: Doctor Ernesto Vértiz, Departamento de Microbiología

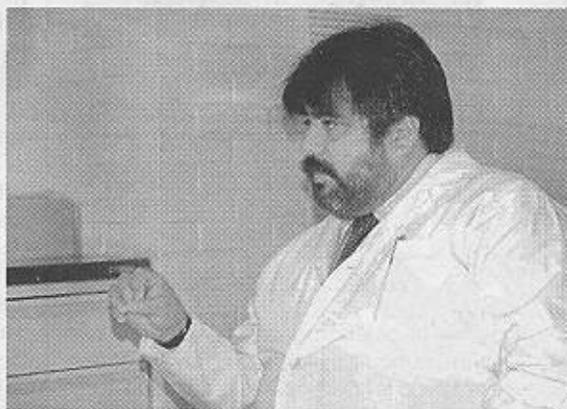
□ Alumno, profesor y empleado universitario

**e**n la Facultad de Medicina hay muchos profesores que han iniciado su labor académica desde hace muchos años, algunos de ellos llevan grabados en el corazón el escudo de nuestra Universidad, hacen de cada día un espacio idóneo para demostrar su orgullo e infunden en los alumnos que ocupan sus aulas el sentimiento universitario. En nuestra comunidad, afortunadamente existen médicos como el doctor Ernesto Vértiz, del Departamento de Microbiología, que es un claro ejemplo de una vida dedicada a actividades diversas dentro de la Facultad.

Como algunos otros profesionales, el egresado de médico cirujano pasó por distintas etapas y actividades. Sus inicios como estudiante fueron en 1973 y como laboratorista en 1977. En entrevista para la *Gaceta* recordó que sus inicios en la UNAM fueron a partir de un concurso: "Yo trabajaba en la Rectoría haciendo inventarios de los bienes inmuebles y a la vez estudiaba medicina. Después me enteré de una plaza vacante como laboratorista en la Facultad y presenté los exámenes que se centraban en temas de micología. Para sorpresa de muchos pasé el examen con diez y a partir de ese momento soy parte de esta Facultad que tanto quiero."

En su eterna lucha por ser mejor, el reciente laboratorista también se desempeñaba como profesor de biología en escuelas secundarias, lo que le dio herramientas para involucrarse rápidamente en el ambiente de su nuevo espacio laboral: el Departamento de Micología Médica, con el doctor Rubén López. Mientras trabajaba, su vida como estudiante avanzaba, y al recordar esa etapa consideró que lo más importante que le ha sucedido es poder ser empleado universitario, profesor y estudiante al mismo tiempo.

Su labor docente comenzó como



El doctor Ernesto Vértiz

ayudante de profesor (profesor de laboratorio) para luego desempeñarse como profesor titular de la materia de parasitología, y hoy también imparte los cursos de laboratorio de parasitología y micología. Afirmó que la docencia ha sido uno de los mecanismos más agradables de desarrollo profesional, ya que es lo que más le gusta porque "... el contacto con los alumnos permite entender más a las generaciones de ahora"; aseveró que los últimos ocho años se ha dedicado a ella y dijo, que se requiere "... vocación, gusto y habilidad, porque tratar de transmitir un conocimiento no es fácil, ya que los alumnos a veces vienen con hambre, sueño o preocupaciones, y captar su atención es un reto, porque el aplauso y la recompensa es que el alumno acredite las materias bien y que aprenda lo que se busca transmitir."

Manifestó que en el aspecto docente la tecnología debe aumentar la calidad de la enseñanza y recomendó a los alumnos buscar la excelencia académica, ya que la competencia es cada vez mayor porque cada día hay más egresados, no sólo de la UNAM, sino de otras instituciones.

Explicó que en la coordinación de los laboratorios de prácticas su labor consiste en "preparar material para los alumnos, mantener y conseguir las cepas en correlación con los hospitales y

los institutos que manejan las bacterianas y micológicas vivas"; asimismo reconoció que "la gran ventaja es que los alumnos pueden ver las bacterias realmente como las van a conocer", y agregó que "puede ser una actividad muy poco reconocida, porque se nota cuando sale mal o cuando algo no funciona, pero mientras funcione no se nota el trabajo". Preciso que es fundamental el tratamiento de las cepas para que los alumnos observen y trabajen en ellas, y destacó la importancia de que los estudiantes conozcan el tratamiento de las mismas, aun

cuando ellos no vayan a tomar la muestra y a prepararla, pero deben conocer el procedimiento para diagnosticar y dar tratamiento.

Informó además que es importante conservar las cepas controladas para que no sean peligrosas y no causen daño a los estudiantes. "Todo es revisado para que no vaya a ser material contagioso, y en muchos de los casos, los estudiantes trabajan con sus propias bacterias, porque se hacen exudados entre ellos y no hay ningún riesgo debido a que son cepas que conocemos como flora normal que todos tenemos en el cabello, la boca, etcétera."

Dentro de su labor humanista, expresó que en nuestro país, catalogado como tercermundista, los médicos mucha veces atienden a personas que tienen pocos recursos, y que en muchos de los casos las enfermedades infectocontagiosas son continuas, por lo cual su campo de trabajo es la panacea, ya que el número de infecciones intestinales, bacterianas, micológicas y parasitarias es cada vez mayor.

Reconoció el orgullo que siente al ser un médico cirujano universitario y consideró que su *alma mater* es el *alma pater* de muchas otras universidades, ya que muchos de los profesores formadores de médicos en universida-

## TREINTA Y...

viene de la 4

### Profesores de la FM que apoyan el Programa de Servicio Social en los Estados, doctores

- Sara Morales
- Josefina Prado
- José Luis Olvera
- Ma. del Carmen Méndez González
- Rubén Valenzuela Becerril
- Felipe Flores Morones
- Silvestre Federico García



La doctora Josefina Prado

gó: "Ya que es a través de nosotros y de nuestro trabajo que es posible hacer llegar los resultados de la docencia y la investigación a los lugares más apartados del país. El servicio social deja en nosotros un gran aprendizaje, experiencia y desarrollo personal", concluyó.

Al finalizar el acto y después que los titulares de Políticas Sociales de la Sedesol y la DGOSE de la UNAM pidieron un reconocimiento a todos los profesores que apoyan al Servicio Social, la doctora Josefina Prado, responsable de los proyectos que envían los prestadores de la FM a concursos, dijo que en esta ocasión participaron 24 jóvenes, de los cuales, once resultaron premiados, y de éstos, cuatro fueron además galardonados.

Sobre su trabajo con ellos, explicó que, cuando visitan a los jóvenes, desde ahí se dan cuenta de quiénes pueden ser candidatos y los comienzan a motivar. El problema es cuando su trabajo va más allá y ellos no lo visualizan. El primer paso, convencerlos qué fue importante y qué es importante. Cuando lo valoran, comienzan a reflexionar sobre lo que pudieron hacer de más.

"Algo que nos da mucho gusto es que cuando vamos a los estados, las autoridades locales califican a nuestros jóve-

nes de trabajadores, activos, siempre con ideas; aunque a veces no muy de acuerdo con los jefes inmediatos de salud, pero cuando los convencen, las autoridades los ayudan.

"Para nosotros todo esto es parte de nuestra docencia, porque el servicio social, aunque es un requisito, tiene un aspecto académico donde los alumnos integran todo conocimiento de los años previos, aquí lo aplican, y como parte también del perfil del egresado se les pide que sean líderes en salud y los premios son resultado de su liderazgo.

Considero que en los últimos años los trabajos han aumentado en calidad y ello es a partir de que los jóvenes ya pueden contar con computadoras, y otro elemento que agregó y considero importante es que estas generaciones son producto de la huelga, por lo que personalmente piensa que son muy preocupadas y que se han colocado la camiseta seriamente.

"Todos esto es un estímulo a nuestro trabajo para sentirnos más comprometidos", concluyó orgullosa sobre los resultados que han obtenido.

Para Sandro Indar Figueroa Olvera su trabajo se centró básicamente en un programa para incidir sobre el núcleo familiar, porque considera que la familia es la base del desarrollo social, y al llegar a esta comunidad los valores y principios se estaban destruyendo.

Dentro de su programa realizó varias acciones para incidir sobre los adultos mayores, los niños menores de cinco años y las mujeres. "Las inquietudes que tuve fueron principalmente la violencia sobre las mujeres y los niños menores de cinco años, que son los grupos más vulnerables. Además del grupo de los ancianos, se realizaron varias estrategias para mejorar la vida o la calidad de vida de los grupos vulnerables y con base en eso se dieron resultados a corto plazo.

"El reconocimiento es para mis padres, mis hermanos y la Facultad de Medicina, así como para mi asesora, que fue la doctora Prado."

Juan Carlos Rodríguez: "Las actividades que realizamos fueron encaminadas a la educación debido a que en los años previos hay una parte del programa de oportunidades que es el de acción comunitaria, y el problema central era que la comunidad decía que nadie los tomaba en cuenta. Para este programa era básica la formación de grupos voluntarios. Los comités de salud se quejaban porque el programa los nombraba pero después ya no se acordaban de ellos, desde el momento en que llegué fue un compromiso que hice con ellos de reconocerles su trabajo. Gestioné con las autoridades de Durango y a mediados de año se me entregaron medallas, diplomas, credenciales y otros reconocimientos que entregué en las reuniones de 'Oportunidades al trabajo' que ellos habían realizado. También se realizaron campañas de sanidad para el agua, un programa que vinculaba a los jóvenes con la comunidad; a los niños se les daban cursos de valores y de sexualidad para los adolescentes, campañas de limpieza, y se pintaron bardas con mensajes de promoción a la salud.

"Este reconocimiento al servicio social, sobre todo en medicina, demuestra los valores que nos inculca la Universidad; somos muy bien aceptados y calificados de muy trabajadores, nos involucramos e inmiscuimos con la comunidad y eso hace que la comunidad se encariñe con nosotros. El reconocimiento es para la Facultad y la Universidad, que son las que nos dieron la oportunidad de realizar esta labor, y para nuestras familias."

Luis Felipe Martínez Unda, quien por su labor fue invitado a otra comunidad (Luis Moya), donde realizó un trabajo similar por cuatro meses:

"El primer problema que encontré al llegar a la comunidad fue que los pacientes crónicos eran los menos involucrados en actividades, por lo que mi estrategia consistió en reactivar esa relación. Se buscaron todos los factores que condicionaban este deterioro, tanto por parte del paciente como por parte del médico. Cambié esa imagen y me integré más con la comunidad. El resultado fue la creación de siete grupos de ayuda mutua, uno fue para pacientes crónicos, otro de estimulación temprana en niños menores de dos años, uno para la tercera edad, otro de niños con gimnasia cerebral y juegos tradicionales mexicanos, manualidades y autoestima para madres, gimnasia aeróbica, otro para diabéticos e hipertensos y uno de jóvenes. Con este último se formó un grupo de rescate y primeros auxilios. A este grupo también se sumó un veterinario, con el que se realizaban prácticas con perros y un programa de esterilización canina y felina."

Respecto al reconocimiento dijo: "Considero importante el reconocimiento, pero considero de más importancia el trabajo que se hizo para la comunidad."

## SEMBLANZA

# Beatriz de la Fuente

Leticia Staines Cicero  
Instituto de Investigaciones Estéticas, UNAM.

*El entusiasmo cotidiano por su labor docente, de investigación y amor por la Universidad Nacional Autónoma de México, es la manera como se define, en la doctora Beatriz de la Fuente, la pasión por la auténtica vocación.*

**R**odeadas por la obscuridad de la noche, bajo un cielo donde no cabía una estrella más, Palenque parecía no estar presente más que en el ánimo incansable de la doctora Beatriz de la Fuente. Sentadas en la escalinata del Templo de las Inscripciones; descansando de un día agitado y emocionante por presenciar los murales recientemente descubiertos en la Estructura XX, la doctora rompió el silencio al decirme: "No dejo de asombrarme ante la maravilla de estas pinturas; por eso mi empeño en no dejar de darle voz y luz a la grandeza de estas obras".

La investigación en la doctora De la Fuente, iba más allá, era el deseo vehemente por cultivar el amor que sentía por su trabajo.

Su voluntad por comprender el arte prehispánico, de conservarlo y defenderlo como patrimonio nacional, nace desde sus primeros estudios de licenciatura y es su persistente interés en ello, lo que la lleva a realizar un magno esfuerzo. Surge en la doctora la idea de documentar la frágil y perecedera pintura prehispánica. Se propuso conservar las imágenes pintadas a través de diferentes medios y descifrar ese complejo universo pictórico desde varios puntos de vista. Así, en 1990 creó el proyecto "La pintura mural prehispánica en México" y nos invitó a varios especialistas en distintas disciplinas a colaborar con ella. De este ambicioso proyecto se han publicado seis tomos: dos de Teotihuacan; dos de Bonampak y dos del área maya. Ahora se encuentran en edición dos de Oaxaca y concluyéndose el catálogo del área maya; están en proceso de elaboración los de Veracruz y del Altiplano central mexicano después de la caída de Teotihuacan.

*Acercarse y mirar*, además de ser el título del libro y homenaje que en el Instituto de Investigaciones Estéticas le rendimos a Beatriz de la Fuente, en 2002, era la constante invitación que hacía a todos a descubrir el arte antiguo. Ella acercaba todos sus sentidos retando a su capacidad de asombro, que siempre aumentaba. Sobresaliente investigadora, con un incesante afán en estudiar el pasa-

do, deseaba descifrar lo que comunicaban las formas en piedra, estuco o barro como objetos de arte y por ser una expresión de la creatividad humana.

Tuvo una visión general de Mesoamérica, aunque dentro de las expresiones artísticas le atrajo especialmente la escultura y sus soluciones formales, por ello inició sus estudios en el arte escultórico de Palenque, después se adentraría en el de la cultura olmeca, de occidente, de la huasteca y de Tula. Le llamaba la atención, de manera singular, el modo en que, en la escultura "se exalta y dignifica lo humano", pues la reconocía como la "expresión permanente de tiempos y rumbos del pasado". Por ello se dedicó a estudiar la obra del

artista de entonces, y por medio de la iconografía las imágenes representadas.

Como historiadora del arte, la doctora fue pionera en el análisis de los valores plásticos del arte prehispánico al aplicar las metodologías propias de su disciplina.

Su pasión se escuchó en distintos foros y se puede leer en innumerables publicaciones.

Su obra académica es extensa, escribió varios catálogos del arte escultórico, incontables artículos y publicó varios libros, la gran mayoría editados por la UNAM. Dictó un sinnúmero de ponencias, conferencias y cursos. Con todos estos trabajos y participaciones, Beatriz de la Fuente fue una tenaz promotora de la difusión del arte prehispánico a nivel internacional.

Más que impartir conocimiento, llevaba a las aulas su

entusiasmo por despertar el interés y asombro por el arte mesoamericano.

Desde 1969 se inició como docente, disfrutaba y le apasionaba dar clases; comunicarse con sus alumnos, a los que impulsaba y apoyaba en sus trabajos. Maestra notable con gran capacidad de enseñanza, sus clases eran sencillas y claras, estimulaba a los alumnos a reflexionar. Le interesaba formar profesionales que continuaran buscando caminos y nuevas propuestas para lograr una comprensión más completa del arte de Mesoamérica. Decenas de tesis dirigidas por ella, fueron el inicio de vidas profesionales de egresados de su *alma mater* y de otras instituciones.



## LA DOCTORA DIANA...

viene de la 14

ciplina en lo que se puede y me gusta compartir mucho con mis amigos y familiares, pero también tener empatía con el paciente."

Sobre lo que ha vivido, dijo sentirse satisfecha, y cuando piensa si hubiera estudiado investigación biomédica básica, sabe que todo sería diferente, pero que depende mucho de cada persona, a lo que agregó: "Siempre he pensado que estoy donde estoy porque es el lugar donde debo estar, si ya llegué a este punto, lo que prosigue es seguir adelante, y lo más seguro es que posteriormente me dedique a la investigación clínica aunque también me muero de ganas de regresar a la Facultad a practicar la docencia."

A sus compañeros de primero y segundo les recomendó aprovechen al máximo sus primeros años porque si lo hacen, todo lo demás le parecerá más fácil, pues la verdad es que inclusive el Examen Nacional de Residencias contiene 40 por ciento de lo que se ve en estos años.

"Creo que tenemos una plantilla de profesores excelentes, no sólo en los grupos NUCE, sino en toda la carrera, siempre hagan lo que les hace felices y nunca pierdan el interés."

Para concluir, mencionó que algo que también le ha dado la carrera son dos excelentes amigas con las que compartió casi todos los estudios y, por tanto, les agradeció su amistad, ellas son: Liliana Velasco y Gabriela del Valle.

"Estamos separadas porque evidentemente escogimos diferentes especialidades, pero tratamos de vernos una vez por lo menos cada dos meses o algo así."

## LA MICOLOGÍA...

viene de la 15

des privadas son egresados de la FM; además comentó que ser universitario abre muchas puertas, "depende de cada uno que se sigan abriendo" y se definió como un nacionalista que cree en México y en los mexicanos.

Asimismo, destacó que en el diario trabajo, la participación en proyectos conjuntos con otras universidades e instituciones, en labores docentes o de investigación, enriquece su trabajo y permite estabilidad laboral; admitió que el trabajo en equipo que se realiza en su laboratorio es muy importante y reconoció el del personal de limpieza, laboratoristas, técnicos, oficinistas e investigadores.

Agregó que la situación económica de nuestro país no ayuda al desarrollo de los profesionales, y se manifestó orgulloso de poder contar con varios trabajos que le permiten desarrollarse en todos los sentidos y aprender día a día. Además, ha participado en muchos diplomados y cursos, y dijo que no ha dejado de prepararse en su línea de trabajo, que es básicamente micología y parasitología, aunque a veces hace algunas cosas de bacteriología.

Tras hablar de la investigación, consideró que los nuevos médicos no ven en los laboratorios un camino de desarrollo profesional porque no existe mucha difusión de la labor que se lleva a cabo en ellos; explicó que los alumnos ven en la

## BEATRIZ...

viene de la 17

### Colaboradora siempre, desde diversos cargos

Desempeñó responsabilidades académico-administrativas, entre ellas, por mencionar algunas, fue directora de la Colección de Arte de la Coordinación de Humanidades, directora de la Dirección General de Publicaciones, Coordinadora del área de Historia del Arte en la Facultad de Filosofía y Letras, Directora del Instituto de Investigaciones Estéticas y miembro de la Junta de Gobierno de la UNAM.

La vocación se premia con la satisfacción personal, la excelencia profesional con reconocimientos

Por ser una extraordinaria investigadora del arte prehispánico y por su notable trayectoria académica, fue distinguida internacionalmente y mereció varios reconocimientos tanto en México como en el extranjero, entre ellos: Presidenta del Comité Mexicano de Historia del Arte, miembro de Número de la Academia de Artes de México, vicepresidenta del Comité Internacional d'Histoire de l'Art, Premio Nacional de Ciencias y Artes en el campo de Historia, Ciencias Sociales y Filosofía; fue la primera mujer, y hasta ahora la única, miembro de El Colegio Nacional. La UNAM le otorgó el Premio Universidad Nacional en Investigación en Humanidades, en 1992 y la categoría de emérita, en 1996. Investigadora Nacional Emérita del Sistema Nacional de Investigadores, en 1997. En 2003 fue nombrada Investigador Nacional de Excelencia por CONACYT. Recientemente se le informó a la doctora que la Universidad de Harvard le otorgó el premio Tatiana Proskouriakoff.

Beatriz de la Fuente conocía la importancia de realizar una labor rigurosa, constante e intensa, hoy queda testimonio de ello para beneficio de todos los interesados en el mundo prehispánico. Sus amigos, colegas y discípulos reconocemos además de su valiosa trayectoria académica, su invaluable calidad humana.

investigación una actividad muy alejada de la idea que tienen cuando ingresan a la carrera, y precisó que el médico puede diversificar entre actividades administrativas, directivas, de docencia, de consulta y de investigación.

Oriundo del Distrito Federal, del pueblo de San Andrés Tetepilco, consideró que su mayor logro en la vida es mantenerse vivo y en esta Universidad sin problemas, además de tener una familia unida.

Argumentó que los logros obtenidos están cimentados en lo que se ha proyectado; consideró que la carrera le ha abierto el camino a la vida, y que a todas las personas que hacen bien su trabajo les va bien. Reflexionó que "ser profesionista es el todo y la nada".

Aceptó que en su vida personal es un hombre feliz, con alegría y ganas de vivir, y se manifestó satisfecho por haber cumplido sus metas profesionales, ya que trata de dar siempre poco más de 100%; admitió que le gusta el fútbol americano y que los mejores días de su vida han sido cuando nacieron sus hijas y cuando recibió el título de médico cirujano.

De esta forma el alumno, el profesor y el médico son las tres facetas que determinan, en el doctor Vértiz, su labor diaria; cuando se detiene un poco y piensa en el joven universitario que ingresó a la carrera y ve ahora al médico que es, valora en cada momento los 28 años de experiencia que esta Facultad le ha otorgado y con orgullo acepta llevar bien grabado el escudo universitario.

## La muerte en la medicina mexicana

- La muerte se considera un fracaso en la práctica médica, coinciden expertos durante la sesión de la Sociedad Mexicana de Historia y Filosofía de la Medicina

La muerte es el último proceso biológico común en todo ser vivo; ya las culturas que nos precedieron vieron en ella y en la enfermedad algo sobrenatural, mientras que la medicina actual, con todo y sus avances tecnológicos, la deshumaniza; la atención del enfermo terminal y la muerte misma son considerados un fracaso, coincidieron expertos.

Estos asuntos fueron expuestos durante la sesión del mes de junio de la Sociedad Mexicana de Historia y Filosofía de la Medicina, donde también se analizaron otros aspectos que giran en torno a la práctica médica dentro del simposio titulado "Paradigma de la muerte en la medicina mexicana".

Para el desarrollo de los temas: significado de la muerte en los albores de la medicina y el humanismo ante el enfermo terminal, la muerte en la medicina científica, dilemas en la época actual y la muerte en la época prehispánica, se contó con la participación de los doctores Luis Gómez Velázquez, Luis Néstor Gómez Espinosa, Federico Sandoval Olvera y María Teresa Meaves Lezama.

En su momento, el doctor Gómez Velázquez, del Centro Nacional de Rehabilitación y Ortopedia, Secretaría de Salud, explicaba que la muerte en alguna época fue considerada un castigo, hecho ante el cual el médico brujo participó al cuidar y consolar al enfermo; en otras culturas significaba no el fin, sino el principio; actualmente, para el médico el objetivo es salvar vidas, por lo tanto la muerte significa un fracaso en la práctica cotidiana, y también hoy día, dijo, son básicos en la práctica profesional el humanismo y los cuidados paliativos ante el enfermo terminal, a quien se le debe dar una muerte digna.

Por esa razón dice que se debe "morir con dignidad, no en la soledad del hospital, entubado, inyectado, perfundido y sumergido en un laberinto de fríos aparatos, sin dolores atroces, en un entorno de amor de los seres queridos, porque morir debe ser también un acto consciente: con los ojos abiertos, dando la cara y aceptando lo que llega".

El también coordinador del simposio concluyó su intervención al mencionar que el ideal del médico es prestar un servicio dentro de la salud, en el dolor, en el sufrimiento y en la muerte, y así como ayer, hoy y mañana, la suprema visión del médico será llevar sobre sí el dolor y sufrimiento del enfermo, por lo tanto el objetivo es la humanización de la medicina, volver a cuidar y consolar a ese enfermo (terminal o no).

Para un médico joven a quien no se le enseña cómo afrontar la muerte, queda decir que se debe tener empatía ante la enfermedad y no sólo valorar al paciente desde un punto de vista orgánico, sin tomar en cuenta el sufrimiento que implica su padecimiento, enfatizó Gómez Espinosa del Hospital de Ortopedia "Victorio de la Fuente Narváez", IMSS.

Más adelante señaló que la medicina, a lo largo de su historia, se ha comportado de manera paternalista, ha hecho esfuerzos por beneficiar y no dañar, pero el paciente ha

sido tratado como un objeto y el médico ha sido puesto como un mediador entre la vida y la muerte.

El equipo de salud es juzgado en cuanto a la función que tiene y los resultados que da, por lo tanto, la muerte sigue siendo una estadística negativa, pero se nos olvida que debemos dar una calidad de vida; no frecemos ningún tipo de fe con la palabra, nos olvidamos de visitar al paciente y los aspectos psicológicos, sociales y espirituales del mismo, y aunque la moderna tecnología nos permite un diagnóstico más certero y un tratamiento adecuado la práctica médica se ha deshumanizado.

La relación médico-paciente nos tiene que hablar de la salud, de la enfermedad, de la muerte, todo ello cargado de humanismo, ver los aspectos biológicos de la enfermedad, los sociales, y también llegar a los espirituales, son aspectos que los médicos deben incorporar en su práctica, concluyó.

El doctor Federico Sandoval Olvera, miembro de esta Facultad de Medicina, UNAM, manifestó que en México vemos a la muerte como una compañía, pero sin duda en la medicina los dilemas de ésta a los que se enfrentan los médicos son: la eutanasia, el aborto, la eugenesia y el suicidio asistido, aunado a lo que se considera la muerte cerebral.

Al referirse a otros asuntos dijo que debe seguirse la discusión sobre la autonomía del enfermo y si éste puede escoger o no su muerte; o bien el que se refiere al problema básico: el dolor y si el médico puede o no controlarlo, porque algunos galenos señalan que nadie tiene el derecho a ser obligado a sufrir, enfatizó.

Al retroceder a la época prehispánica, la doctora Meaves Lezama del Instituto Mexicano de Tanatología, recordó que el asunto de la muerte siempre ha acompañado la vida cotidiana de los mexicanos a través de su música y poesía, pero sin duda la concepción del ciclo vida-muerte es uno de los ejemplos de la racionalidad de la visión mesoamericana del equilibrio del cosmos.

Para ellos, la vida era el antecedente de la muerte, la actividad cósmica realizada bajo los rayos del sol, y la muerte era la gran preparación de la vida de los futuros seres, era la actividad cósmica escondida en las profundas oscuridades de la Tierra, por esa razón los enterramientos tenían un sentido fundamental, donde se depositaban diversas ofrendas.

En ese proceso el hombre era limpiado de todo lo que había adquirido en su vida, así quedaba puro, la muerte era no sólo la consecuencia sino la causa de la vida en una cosmovisión de naturaleza cíclica, explicó la filósofa antes de finalizar su participación, donde también habló de los destinos que se creía existían.

Sin duda, el asunto de la enfermedad y su consecuencia fatal: la muerte, seguirá siendo para la ciencia médica actual y futura un reto constante, sin embargo se puede llevar a buen término si se enriquece la práctica médica con los aspectos humanistas de la relación médico-paciente que la caracterizaron en sus inicios, expresaron los ponentes.

## PROGRAMA PERMANENTE DE CASOS ANATOMOCLÍNICOS

## Sesión anatomoclínica

Sesión del mes de agosto: viernes 26, 12 horas

Auditorio "Dr. Raoul Fournier Villada"

Paciente de 18 años originario y residente del Distrito Federal, estudiante, soltero fue ingresado en esta institución el día 01 de Agosto del 2002 con datos de Insuficiencia Cardíaca

Paciente aparentemente asintomático hasta hace un mes que presenta malestar general, adinamia, astenia, y dolor abdominal opresivo en epigastrio, que no se desencadenaba con la alimentación, de intensidad leve. Es valorado por médico quien diagnóstica gastritis, e inicia tratamiento con ranitidina, pero el dolor no mejoró y se asoció a disnea de medianos esfuerzos 15 días después. Posteriormente presenta náusea, vómitos, dolor abdominal intenso, que no mejoraba con analgésicos por los que es llevado a Hospital General donde diagnostican Colecistitis Aguda y es operado el 16 de Julio 2002. Durante la cirugía presenta inestabilidad hemodinámica y edema agudo de pulmón. Se le realiza ecocardiograma que mostró hipocinesia generalizada y FE del 26%, iniciando tratamiento para insuficiencia cardíaca con inotrópicos, diuréticos, IECAS, digoxina, y es egresado el 26 de Julio en clase funcional II. Se inicia protocolo de estudio para Enfermedad de Chagas.

El 29 de Julio (2 días antes de su admisión a esta institución) presenta dolor pungitivo en el hemitórax posterior izquierdo, que aumentaba con la inspiración profunda y disnea al día siguiente presenta de nuevo dolor pero en los dos hemitórax, asociado a disnea, tos no productiva y febrícula es valorado en Hospital General, diagnostican neumonía e inicia tratamiento con ciprofloxacino y es internado. Los exámenes de laboratorio mostraron 18000 leucocitos e hiperbilirrubinemia directa. Radiografía de Tórax derrame pleural, luego del segundo día de hospitalización es transferido a esta institución.

El día de su admisión (1 de Agosto del 2002) el paciente reporto dolor plurítico y disnea.

Antecedentes: Pérdida de peso de 10 kilos en el último mes. Colectomía (16 de julio del 2002), Rinofaringitis hace 6 meses. Niega procesos infecciosos recientes, transfusiones y alergias. Inmunizaciones de la infancia completas.

Tabaquismo hace un año, ingesta de alcohol dos veces por semana. Niega uso de drogas ilícitas.

Al examen físico: Se observó paciente en mal estado general, pero alerta y orientado, icterico y taquipneico.

Su temperatura fue de 36,3°C TA 130/80 FC 106 lpm FR 22 p/min.

Cuello: adenopatía, blando sobre esternocleidomastoideo izquierdo menor de un cm.

Torax: CsPs Disminución de vibraciones vocales y murmullo vesicular basal bilateral, y estertores crepitantes en ambas bases pulmonares.

Precordio choque de punta en el sexto espacio intercostal línea axilar anterior. Ruidos cardíacos taquicárdicos en tres tiempos, Soplo de Regurgitación Mitral y Regurgitación Tricuspidéa

Abdomen: Blando depresible, con herida quirúrgica limpia en fase de cicatrización, drenaje de penrose sin salida de material. No se pudo valor hepatomegalia. Sin esplenomegalia.

Extremidades inferiores: hipotérmicas, pulsos de buena amplitud. Resto del examen físico normal.

Laboratorio: Hb 12,5, Ht 38%, MVC 87, MCHI 29, Leucocitos 11,700, plaquetas 326,000, TP 14,9

TPT 27,5

Glucosa 102, Nitrógeno U 17, Cr 0,9 TGO 25, DHL 185, CPK 22 Cl 111, Na 141, K 4,2

Gasometría Arterial: pH 7,44 PAO2 82, 4 PCO2 28,5 HCO3 19,6 Sat 96,4%.

ECG: Taquicardia sinusal, eje a +90°, pobre progresión del primer vector de V1 a V3, transición en V4, ondas T invertidas en

cara anterior e inferior.

Rx de torax: Hipertensión venocapilar pulmonar, derrame pleural derecho, cardiomegalia grado III.

Eco: Hipocinesia generaliza, dilatación de cavidades izquierdas FE 30% IM e IT ligeras HAP PAS 50 mmHg VI 65/53.

Se admite el paciente a la UCC se inicia tratamiento para Insuficiencia Cardíaca con dobutamina, diuréticos, y vasodilatadores, el paciente responde bien al tratamiento por lo que después de 48 horas, es trasladado a piso para continuar tratamiento y es egresado del hospital después de cuatro días, con digoxina, furosemida, aldactone, ramipril.

Las pruebas para VIH, anticuerpos para hepatitis C y B y anticuerpos antinucleares fueron negativos. Anticuerpos para Coxsackie B5 1:320 y B4 1:160 Complemento normal.

Gammagrama con galio: Sin evidencia de proceso inflamatorio (23/8/02). Se repite Ecocardiograma 11/02 que mostró FE 14%.

En 01/03 paciente presenta deterioro de clase funcional por lo que se decide tratamiento con gammaglobulina G.

A pesar del tratamiento con gammaglobulina, no hubo mejoría de la insuficiencia cardíaca, decidiéndose trasplante cardíaco. Se realiza trasplante en 13/08/04, Ecocardiograma posttrasplante FE 67%. Biopsia endomiocárdica posttrasplante, no mostró datos de rechazo. Es egresado el 30/08/04.

10/09/04 reingresa al hospital por infección quirúrgica, se realiza exploración quirúrgica se inicia tratamiento con vancomicina por cultivos positivos del tejido debridado a *estafilococcus epidermidis*, suspende tratamiento con inmunosupresores. Durante la hospitalización sin datos de Insuficiencia Cardíaca. La PCR de alta sensibilidad fue negativa. Se realiza biopsia endomiocárdica, resultados sin datos de rechazo. Eco de control FE 77%. Es egresado el 24/09/05 y se reinicia tratamiento inmunosupresor con tacrolimus y prednisona

19/10/04 reingresa al hospital por fiebre de tres días de duración, astenia y adinamia. Hemodinámicamente estable. Laboratorios Hb 12,9 HT 38, Leucocitos 5200. Glucosa 666, BUN 37, Cr 1,5. RCRH 32.1 mg/L.

Radiografía de tórax: Infiltrados reticulares bilaterales. Baciloscopia positiva para BAAR, Antigenemia positiva para CMV, Urocultivo positivo por citobacter, y hemocultivo con *escherichiae coli*. Iniciando tratamiento con rifater, onfloxacino y ganciclovir se suspende tratamiento inmunosupresor.

Presenta crisis convulsiva el 28/10/04, se inicia tratamiento con DFH y se realiza electroencefalograma que no mostró descargas epilépticas. Al día siguiente de nuevo presenta crisis convulsivas y asistolia, requiriendo resucitación cardiopulmonar, asistencia mecánica ventilatoria, aminas vasoactivas, fue trasladado a la terapia intensiva donde continuó tratamiento con vasopresores, hemoderivados, bicarbonato, y cristaloides para mantener estabilidad hemodinámica, pero durante su estancia en la terapia intensiva el paciente se mantuvo acidótico, oligúrico y desarrolló falla orgánica. El paciente fallece después de 48 horas de ingreso a la terapia intensiva.

En esta ocasión, durante la sesión participarán los doctores José Fernando Guadalajara Boo, director de Enseñanza, quien se encargará de coordinar y hacer el comentario final; Alexandra Arias Mendoza, cardióloga adscrita al Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria, que realizará la presentación del caso y el comentario clínico, y la descripción anatomopatológica estará a cargo de Alberto Aranda Fraustro, patólogo adscrito al Departamento de Patología. Todos son miembros del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez".

## Efemérides médicas de julio

Lic. Gabino Sánchez Rosales  
Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina

### 1 de julio de 1909

Los médicos y catedráticos de la Escuela Nacional de Medicina, Fernando Zárraga, Guillermo Parra y Andrés de Garay, inauguraron el Sanatorio y Casa de Salud, en el domicilio # 45, de la 3ª calle de las Artes, "conforme a todas las reglas de la cirugía moderna y la higiene más severa". El Departamento Quirúrgico llamaba la atención y era digno de ser visitado por los médicos. En cuanto a las recámaras, salones, baños, no sólo eran cómodos sino elegantes y difícilmente podían ser superados. Tenía además la casa hermosos patios, corredores y jardines, lo que la hacía agradable y sana. El aseo, la asepsia y la antisepsia más rigurosa, el orden y la honradez formaban la base en que descansaba este nuevo negocio".

### 7 de julio de 1907

Los profesores de la carrera de medicina, en el Instituto de Ciencias de Oaxaca, celebraron una junta para "tratar las reformas del actual Plan de Estudios". En dicha junta se solicitó, entre otros puntos, que se tomaran providencias enérgicas para que los alumnos no faltaran a las cátedras... en este punto se acordó que las faltas de asistencia a clase se tuvieran en cuenta para las calificaciones mensuales. Por su parte, los alumnos presentes en la reunión se quejaron "de falta de elementos en los gabinetes de experimentación", que eran del todo indispensables para esa clase de estudios, además de que faltaban profesores de clínica, pues sólo había uno, que no podía atender los seis años de la referida clase.

### 10 de julio de 1907

El doctor Porfirio Parra, ante los miembros de la Academia Nacional de Medicina, presentó su trabajo titulado: "Algunas costumbres del público de México que pueden influir en la propagación del tifo"; señalaba que por desconocerse la etiología de la enfermedad, tenían que conformarse con las infracciones de la higiene que contaba el público de México, principalmente entre la gente del pueblo, como la de no aislar y desinfectar la ropa sucia; la familiaridad con que se trataba a los animales do-

mésticos que vivían en contacto íntimo con las familias, al dormir en la misma cama con perros y gatos; la falta de higiene en los instrumentos de peluquería... tres factores que influían demasiado en la propagación del tifo.

### 10 de julio de 1907

Manuel González Ureña informó a los integrantes de la Academia Nacional de Medicina del descubrimiento de un "nuevo medicamento verdaderamente eficaz en el tratamiento de la sífilis". Era un compuesto arsenical llamado anilarseniato de sosa o atoxil, que se usaba en la Policlínica de Berlín, y en París, por Hallopau, en solución a 10%, por vía hipodérmica administrada cada dos días, y después cada cuatro; no se pasaba de seis aplicaciones por el peligro de intoxicación.

### 13 de julio de 1840

La Junta Departamental dio un decreto provisional que publicó el Gobierno del Departamento el 29 de agosto; nombraba una comisión de médicos, cirujanos y farmacéuticos de la Escuela, para que propusieran un proyecto de enseñanza para su aplicación.

### 15 de julio de 1909

En la revista de la Escuela de Medicina se publicó el trabajo del doctor Gonzalo Castañeda, quien se encontraba en Europa. El texto sobre *La historia de la cirugía en obstetricia* permitía al autor indicar que la cirugía amenazaba con abarcarlo todo, y que prestaba al tocólogo decisiva y eficaz ayuda. Esa invasión era moderna, pues la embriotomía, la cefalotripsia etc., de antaño prácticas, rigurosamente hablando no eran operaciones quirúrgicas, y si lo eran legítimamente, la operación cesárea, vaginal o abdominal, la pubiotomía, la histerectomía, la ligadura de los vasos arteriosos y venosos de la pelvis y las debridaciones valvulares, practicadas en ese entonces para resolver un alumbramiento normal o un puerperio patológico. Indicaba el autor que de las mencionadas cirugías era de lo que trataría en su artículo, con ejemplos de casos estudiados y resueltos en la Clínica Universitaria

de Obstetricia y Ginecología del profesor Ernesto Bumm, en Alemania.

### 18 de julio de 1836

Manuel Carpio envió una nota enérgica al director del Establecimiento de Ciencias Médicas para señalarle que "si se hubiera impuesto de lo que me conmueve una ingratitud, a Vd. se le hubiera excusado la molestia de oficiarme, y a mí la mortificación de decirle que no serán otra vez desairados mis sacrificios". La respuesta a la solicitud de Casimiro Liceaga fue porque en 1836, cuando se le despojó del local donde impartía sus clases de fisiología e higiene, nunca se le preguntó si estaba de acuerdo, como en esa ocasión, cuando se le invitó de nuevo a dar la mencionada cátedra, invitación que Carpio rehusó.

### 19 de julio de 1858

Los estudiantes de la Escuela Nacional de Medicina, para secundar a los de la Escuela de Minería y de Agricultura, dieron a conocer públicamente un pronunciamiento a favor de los principios liberales consagrados en la Constitución de 1857.

### 19 de julio de 1907

El Ayuntamiento de la ciudad de Puebla acordó dirigir al gobernador del estado el proyecto aprobado para organizar el servicio de salubridad, higiene pública y policía sanitaria en el estado de Puebla, "suplicándole se sirva presentarlo como iniciativa de ley al Congreso".

### 24 de julio de 1812

Casimiro Liceaga, obtuvo como calificación "un acto de diez y seis casillas durante sus estudios en la Facultad de Medicina de la Real y Pontificia Universidad de México.

### 25 de julio de 1834

En la Junta de catedráticos del Establecimiento de Ciencias, reunida en el claustro, por disposición acordada en junio de ese año, se estableció el internado y se señalaba "como precio de las pensiones la cantidad de ciento sesenta pesos anuales".

## LA DOCTORA ADELA...

viene de la 8

En lo que se refiere a su intervención en el estudio de la enfermedad de Chagas explicó que ha participado en proyectos desarrollados en el país; no obstante señala que uno de los estudios de mayor relevancia fue el dirigido por la doctora Salazar Schettino, jefa del Laboratorio de Biología de Parásitos, planeado para el estado de Veracruz, en busca del insecto transmisor (la chinche) y de casos humanos, con el cual lograron establecer una técnica de tamizaje en el laboratorio y así detectar a los individuos seroreactivos a *Trypanosoma cruzi*.

Mediante esa técnica se han realizado estudios en Querétaro, San Luis Potosí, Morelos, Chihuahua, Puebla, entre otros, donde también se intenta detectar la presencia del trasmisor, y a aquellos posibles infectados menores de 18 años a quienes se desea salvar de la enfermedad; sin embargo el estudio al cual está muy enfocada es el denominado "Chagas CONNATAL" en el estado de Veracruz, proyecto apoyado por la Dirección General de Asuntos del Personal Académico.

"En este estudio, en algunas mujeres embarazadas infectadas se buscará, al nacimiento del niño, el parásito y los anticuerpos, lo cual permitirá posteriormente un monitoreo a la madre y al producto. Hemos encontrado madres asintomáticas y seropositivas, y creemos que en la etapa reproductiva pueden transmitir el parásito a sus hijos; sin embargo no todos los hijos de una mujer infectada pueden estarlo también, se ha encontrado que muchas veces el parásito queda retenido en la placenta, produciendo una placentitis y el niño nace bien; en otros casos, el parásito sí alcanza a pasar la barrera placentaria y se deposita en tejidos del niño. Para realizar estos estudios estamos tomando como modelo lo que se hace en Sudamérica, por ejemplo, en Buenos Aires, por ley debe hacerse un estudio integral a una madre infectada y a su producto, se les ofrece además apoyo psicológico y el medicamento a la madre y al niño."

Respecto del tratamiento señaló que el existente en la actualidad se produce en Sudamérica; es caro y en México sólo la Secretaría de Salud es la encargada de solicitarlo y administrarlo a los pacientes que entran en algún protocolo de investigación. Asimismo, aclaró que el fármaco existente solamente beneficia en la fase aguda de la enfermedad, mientras que para la etapa crónica no existe tratamiento, se ayuda al paciente con otro tipo de procedimiento, de acuerdo con el daño que provoca la infección, que muchas veces afecta el corazón.

En este aspecto dijo: "Tenemos dos problemas en contra, uno, que carecemos del medicamento, y dos, que si tuviéramos que administrarlo tendría que ser en la fase aguda, la cual tiene manifestaciones clínicas muy especiales, y debido a que se presenta en las áreas rurales, generalmente los individuos no acuden al médico por un cuadro febril o porque se les inflame el ojo (o el sitio donde pica la chinche); estas manifestaciones si a la persona le permiten seguir trabajando, difícilmente van a acudir al médico, entonces aquí es donde comienza nuestra labor de ponerlos alerta."

Mientras, en el estudio de Chagas CONNATAL ya han identificado a 15 mujeres seropositivas y la SSA ha puesto en este momento a cuatro pacientes en un protocolo para su medicación; "quisiéramos que el medicamento se administrara a todos los enfermos, pero ese manejo es del campo clínico y nuestra participación es en el diagnóstico y el monitoreo", expresó la especialista.

En México estamos tratando de extender nuestro conocimiento de la enfermedad de Chagas con estudios en varios aspectos: desde el punto de vista epidemiológico, el proceso de transmisión del parásito y el análisis de los factores que permiten la existencia de los transmisores, lograr conscientizar a los individuos infectados de que para disminuir el riesgo de infección se puede controlar con medidas higiénicas de sus habitaciones, para reducir la colonización del trasmisor.

La profesora e investigadora galardonada por la AMECA subraya que en el estudio de Chagas todavía falta mucho por aprender y para ello realizan proyectos de investigación. Concluyó la entrevista así: "En todas las actividades que he tenido la oportunidad de realizar: docencia e investigación, siempre pongo en mente a lo que me debo: la Universidad Nacional, y siempre es y será portando el fin último y con orgullo de pertenecer a la UNAM."

## Facultad de Medicina



Dr. José Narro Robles  
*Director*

Dr. Joaquín López Bárcena  
*Secretario General*

Dr. Enrique Luis Graue Wiechers  
*Jefe de la División de Estudios de  
Posgrado e Investigación*

Dr. Juan José Mazón  
*Secretario de Educación Médica*

Dr. Isidro Avila Martínez  
*Secretario de Servicios Escolares*

Dr. Luis Felipe Abreu Hernández  
*Secretario de Planeación y  
Desarrollo Institucional*

Dra. Ma. Eugenia Ponce de León  
*Secretaria Técnica del H. Consejo  
Técnico*

Lic. Guadalupe León Villanueva  
*Secretaria Administrativa*

Dr. Arturo Ruiz Ruisánchez  
*Coordinador de Servicios  
a la Comunidad*

Sra. Martha Marín Zapata  
*Jefa del Departamento de  
Información y Prensa*

### Reporteros y edición:

Lic. Ma. de la Paz Romero Ramírez  
Lic. Rocío Muciño Ramírez  
Ma. Elena González Robles

*Corrección: Dinorah Chaires Ibáñez  
Fotos: Carlos Díaz Gutiérrez*

Tel. y Fax: 5623-2432

### E-mail:

gacetafm@servidor.unam.mx

*Organo Informativo de la Facultad de  
Medicina de la UNAM.  
Publicación catorcenal.  
Año XXX, No. 530  
ISSN 0186-2987.*

*Este tiraje consta de 6,000 ejemplares.*

## Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

### Programa modular Cirugía Endoscópica

- Cirugías de demostración en vivo.
- Memorias del curso en CD.
- Mesas de discusión dirigida.
- Laboratorio de cirugía experimental.
- Procedimientos con endoscopia flexible.
- **Módulo avanzado / Septiembre 2 y 3.**

CUPO LIMITADO

**Informes:** División de Cirugía Endoscópica, Tel. 5665-7648.  
Departamento de Enseñanza, Tel. 5665-2065.

mucio@elportalmedico.cora.mx, www.facmed.unam.mx/gea

## XIII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE PROFESORES DE BIOQUÍMICA, A. C.

### SEMANA DE EDUCACIÓN BIOQUÍMICA 2005

Fecha: 11 y 12 de agosto de 2005

Lugar: Auditorio "Dr. Ramón de la Fuente",  
Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, FM.

#### CONFERENCIAS

**"INTERACCIONES HUESPED-PARASITO: ASPECTOS BIOQUÍMICOS Y MOLECULARES"** Dr. Gerardo Vasta. Centro de Biotecnología Marina, Instituto de Biotecnología, Universidad de Maryland, Baltimore, MD.

**"FACTORES DE TRANSCRIPCIÓN"** Dr. Alejandro Zentella Dehesa. Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas "Dr. Salvador Zubirán".

**"ENIGMA DE LOS GENES SILENCIOSOS EN BACTERIAS"** Dr. Edmundo Calva Mercado. Instituto de Biotecnología, UNAM, Cuernavaca, Morelos.

#### TALLER

**"MÉTODO PARA DISEÑAR EXÁMENES DE OPCIÓN MÚLTIPLE"** Dra. Rosa María Valle. Dirección General de Evaluación Educativa, UNAM.

#### PANEL-FORO

**"FOMENTO DE LA ENSEÑANZA DE LA BIOQUÍMICA EN MÉXICO"** (Programa de Apoyo para el Mejoramiento de la Enseñanza, UNAM). Coordinación: Dra. Yolanda Saldaña Balmori. Facultad de Medicina, UNAM.

#### PRESENTACIONES DE TRABAJOS.

Comite Organizador: Dra. Yolanda Saldaña Balmori: [balmori@laguna.fmedic.unam.mx](mailto:balmori@laguna.fmedic.unam.mx); Dra. Celia Virginia Sánchez Meza: [virginia@laguna.fmedic.unam.mx](mailto:virginia@laguna.fmedic.unam.mx); Dra. Rocío Salceda Sacanelles: [rsalceda@ifc.unam.mx](mailto:rsalceda@ifc.unam.mx)

Informes e inscripciones: Sra. Marivel Rojas García  
Tels. (55)5623-2170, (55)5623-2175 y Fax (55)5616-2419. [reb@laguna.fmedic.unam.mx](mailto:reb@laguna.fmedic.unam.mx), <http://bq.unam.mx/>

## Defensoría de los Derechos Universitarios

### Académicos y Estudiantes

La Defensoría hace valer sus derechos  
Emergencias 24 horas al 5528-7481.  
Lunes a viernes 9 a 14 y 17 a 19 horas.  
Edificio "D", nivel rampa frente a *Universum*. Circuito Exterior, Ciudad Universitaria.  
Estacionamiento 4  
Teléfonos: 5622-6220 al 22.  
Fax: 5606-5070. [ddh@servidor.unam.mx](mailto:ddh@servidor.unam.mx)

La Orquesta Sinfónica de Minería en su XXVIII Temporada de Verano 2005

Ofrece un **CONCIERTO DEDICADO A LA**

**FACULTAD DE MEDICINA** los días:

Sábado **20 de agosto** a las 20:00 horas y

Domingo **21 de agosto** a las 12:00 horas.

Sala Nezahualcóyotl, Zona Cultural, C.U.

Director artístico: Carlos Spierer

Torleif Thedeem, violonchelo;

Eric Cahue, viola;

Fernando Mino, violín.

## SOCIEDAD MEXICANA DE HISTORIA Y FILOSOFÍA DE LA MEDICINA

Programa Académico 2005

25 DE AGOSTO

### Simposium *Dolores y Remedios en el Arte y la Literatura*

Coordinador: Mtro. Miguel Ángel Castro.

Auditorio de la Academia Mexicana de Cirugía, en el Centro Médico Nacional Siglo XXI, en Av. Cuauhtémoc No. 330, México D. F. 20:00 horas.

La Sociedad Mexicana de Cirugía Dermatología y Oncología y El Departamento de Dermatología del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

INVITA A LA

### 2ª. Reunión Internacional de Actualización en el Manejo de Heridas Crónicas

8 al 10 de Septiembre.

Auditorio del Instituto Nacional de Cardiología

#### Invitados extranjeros:

Dr. David Keast

Dr. Robert Kirsner

Enf. Elizabeth Ayello

Dirigido a dermatólogos, cirujanos vasculares, ortopedistas, cirujanos generales, médicos generales y familiares y enfermeras.

Costo:

Taller 8 de septiembre de 8:30 a 18 horas: \$1,000.00

Curso 9 y 10 de septiembre de 8 a 15 horas: \$2,000.00

Enfermeras o residentes (con carta): \$900.00

Estudiantes de medicina o enfermería: \$450.00

Paquete (Taller y curso): \$2,500.00

Informes a los teléfonos 5606-2989 y 5665-7691. correo electrónico: [iudom59@hotmail.com](mailto:iudom59@hotmail.com)

# Necesitamos tu aportación para continuar el Programa de Becas



Cada día, más estudiantes de alto nivel académico y bajos recursos económicos reciben el apoyo del Programa de Becas evitándose así su deserción escolar.

Necesitamos tu aportación para seguir impulsando el futuro del país.

**Actualmente apoyamos a 8,000 estudiantes de licenciatura**

APORTACIÓN*		RECIBES	
MENSUAL	ANUAL		
\$ 42	\$ 500		PUMA (metálico)**
\$ 125	\$ 1500		AZUL (plata)**
\$ 250	\$ 3000		ORO (oro)**
\$ 500	\$ 6000 o más		AZUL Y ORO (oro y zafiro)**

\* Deducible de impuestos      \*\* Distintivo



FUNDACION  
UNAM

Si fuiste universitario... con orgullo lo serás toda tu vida

Si tienes algo que agradecer, es tiempo de Dar... Afiliate a Fundación UNAM

53 400 900 • 01 800 000 8626 Lada sin costo  
fundunam@servidor.unam.mx      www.fundacion.unam.mx