



# Gaceta

Facultad de Medicina

Facultad de Medicina



## Nueva Clínica de Atención Preventiva del Viajero en el CEPE

## CONTENIDO

- 02 El Ensamble Antares en la Noche de Museos
- 03 Nueva Clínica de Atención Preventiva del Viajero en el CEPE
- 04 La importancia de las diversidades en Medicina
- 06 La doctora Guadalupe García de la Torre es ratificada como Jefa del Departamento de Salud Pública
- 07 La doctora Martha Luz Ustarroz Cano, nueva Jefa del Departamento de Biología Celular y Tisular
- 08 Concluyó con éxito el primer diplomado sobre evaluación educativa en línea
- 09 Monserrat Silvas realiza una estancia de investigación en el Instituto de Neurociencias de Castilla y León
- 10 Por la historia de la Medicina: los rayos X
- 12 Evaluación holística del impacto de las desigualdades socioeconómicas en la pandemia de COVID-19 en la CDMX
- 13 Envejecimiento y calidad de vida
- 14 Segundo Seminario sobre Violencia, Justicia Transicional y Cultura de Paz
- 16 Medicina, salud y seguridad en el trabajo
- 17 Trastornos psicopáticos
- 18 *Historias cruzadas* desde la perspectiva de género y étnico-racial
- 19 Emma Domínguez: pasión por la anatomía y el dibujo
- 20 La Medicina vista desde la literatura y las artes
- 21 Arte antes del arte
- 22 Historias diversxs en la Noche de Museos

## El Ensamble Antares en la Noche de Museos

Por Axel Torres

La Noche de Museos del Palacio de la Escuela de Medicina se vistió de gala con la presencia del Ensamble Antares, el cual desde el 2016 ha ofrecido una gran variedad de conciertos de ópera y música clásica y, en esta ocasión, regaló al público virtual un programa de Música Virreinal Latinoamericana.

Bajo la dirección de Enrique Dunn, interpretaron las melodías *Como aunque culpa* y *Si ya a aquella nave* de Manuel de Zumaya, con las voces de la soprano Laura Rincón y el contratenedor Edgar Domínguez.

Continuaron con *Pastoras Alegres* de Rafael Antonio Castellanos y *Por celebrar este día* compuesta por Juan de Baeza, *Al dormir el sol en la cuna del alba* de Sebastián Durón, y *Cherubes* y *Pastores* de Ignacio Jerusalem. En sus melodías predominó el ritmo del violín, el cello y la viola, tocados por los músicos Claudio Santiago, Maryel Méndez, Miguel Ángel Vázquez, Miguel Ávila y Sandra Arriaga. Disfruta del concierto en <https://bit.ly/2SFId6C>.



**Gaceta Facultad de Medicina**, año IX, número 243, del 26 de julio al 1 de agosto de 2021, es una publicación semanal editada por la Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad Universitaria, alcaldía Coyoacán, C.P. 04510, Ciudad de México, México, a través de la Coordinación de Comunicación Social de la Facultad de Medicina, séptimo piso de la Torre de Investigación, Circuito Interior sin número, Ciudad Universitaria, alcaldía Coyoacán, C.P. 04510, Ciudad de México, México. Teléfono 5623-2432, página: <http://gaceta.facmed.unam.mx>, correo electrónico: [gacetafm@unam.mx](mailto:gacetafm@unam.mx).

Editora responsable: licenciada Karen Paola Corona Menez. Número de certificado de reserva de derechos al uso exclusivo del título: 04-2013-052311041600-203. ISSN: 2395-9339, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor. Coordinadora editorial y responsable de la última actualización de este número: licenciada Lili Wences Solórzano, séptimo piso de la Torre de Investigación, Circuito Interior sin número, Ciudad Universitaria, alcaldía Coyoacán, C.P. 04510, Ciudad de México, México. Fecha de última modificación: 26 de julio de 2021. Los artículos contenidos en esta publicación pueden reproducirse citando la fuente. Los textos son producto de las actividades propias de la Facultad de Medicina, reproducen las opiniones expresadas por los entrevistados, ponentes, académicos, investigadores, alumnos, funcionarios y no reflejan el punto de vista de la editora ni de la UNAM.

## Nueva Clínica de Atención Preventiva del Viajero en el CEPE



Por Eric Ramírez

La UNAM cuenta con una nueva Clínica de Atención Preventiva del Viajero (CAPV), la cual está ubicada en el Centro de Enseñanza para Extranjeros (CEPE) de Ciudad Universitaria y será responsable de implementar protocolos para la recepción de estudiantes extranjeros y mexicanos con movilidad a otras latitudes.

El pasado 29 de junio, en el marco del centenario del CEPE, el doctor Enrique Graue Wiechers, Rector de la UNAM, encabezó un recorrido por sus instalaciones, acompañado de los doctores Germán Fajardo Dolci, Director de la Facultad de Medicina; Alberto Vital Díaz, Director del CEPE; Rosa María Wong Chew, Jefa de la Subdivisión de Investigación Clínica de la Facultad de Medicina, y Jorge Baruch Díaz Ramírez, Jefe de las CAPV.

Esta clínica viene a complementar el trabajo de la que se encuentra en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México en cuanto a cercanía con la comunidad universitaria, fortalecimiento de las investigaciones, colaboración con otras instituciones, certeza y compromiso en atención e instalaciones.

Asimismo, "tiene el objetivo de crear conciencia de la prevención en los viajeros internacionales para disminuir los riesgos de salud durante un viaje. Su misión es ser un referente a nivel nacional, o regional, en todos los temas relacionados con riesgos de salud y viajes, y movilidad internacional; además, atenderá a dos poblaciones: a los viajeros con recursos y la población de migrantes irregulares sin recursos", informó el doctor Díaz Ramírez.

En esta sede también se tiene proyectado atender la reactivación y la movilidad intensa que tiene la Universidad Nacional en todas sus sedes internacionales, y la movilidad entrante y saliente, así como ser un centro de referencia para la zona sur metropolitana que ofrezca servicio de Medicina preventiva y se enfoque en la vacunación y en las pruebas de diagnóstico.

Los servicios que se brindarán son: valoración clínica sobre el estado de salud del viajero, asesoría y evaluación del riesgo con médicos certificados; vacunación; asesoría especializada en la prevención de daños, efectos indeseables y enfermedades durante el viaje; orientación al transportar medicamentos prescritos para uso personal; venta de botiquín de viaje individualizado; asesoría médica durante el viaje; evaluación clínica al regreso del viaje en situaciones especiales; referencia a la Clínica de Trastornos del Sueño, y farmacovigilancia.

A nivel docencia-investigación se realizarán sesiones académicas diarias de acuerdo con el Programa Académico de la CAPV sobre Medicina del Viajero; monitoreo y actualización sobre las alertas epidemiológicas a nivel mundial; elaboración de materiales para la educación de profesionales de la salud y viajeros; sesiones de investigaciones semanales, y elaboración de protocolos.

"Esto es un gran avance, pues está en consonancia con el aumento en el interés de la sanidad ante pandemias como la de COVID-19. Es muy importante fomentar la práctica médica de la Medicina del Viajero a través de esta clínica; sin lugar a dudas, es un gran paso que da la CAPV a 10 años de haberse creado", resaltó el doctor Díaz Ramírez.

## La importancia de las diversidades en Medicina

Por Ricardo Ambrosio

Desde la década de los setenta, en diversas partes del mundo, se conmemora el Día Internacional del Orgullo LGBTQI+ cada 28 de junio; en este marco, es importante sumar esfuerzos para intensificar aquellas acciones que permitan erradicar todos los vestigios de discriminación hacia la diversidad sexo genérica, así como fortalecer la difusión sobre los mecanismos de prevención y atención de la discriminación.

En la mesa de diálogo "La importancia de las diversidades en Medicina", Melanie Carmina Campos Muñoz, estudiante de la Facultad de Medicina de la UNAM, abordó la importancia que tiene que el personal de salud conozca la diversidad sexo genérica al momento de prestar servicios de atención, ya que este aspecto frecuentemente no se tiene en cuenta, sobre todo en algunas especialidades médicas, donde muchas veces se define casi automáticamente la orientación sexual de las personas, dificultando así la comunicación que se tiene con pacientes y dando lugar a una Medicina menos inclusiva.

Como paciente pudo experimentar personalmente esta problemática en una visita al servicio de urgencias: "Me ocurrió que dieron por sentada mi orientación sexual, en muchas ocasiones me preguntaron cuál era mi método de planificación familiar, tuve que 'salir del clóset' como unas cinco veces, es una cuestión que a mí me abrió mucho el panorama", recordó.

Asimismo, mencionó que es necesario tener clara la presencia de esta diversidad en la docencia, porque la forma de tratar a las y los estudiantes de Medicina pertenecientes a la comunidad LGBTQI+ es un reflejo de las realidades que se viven dentro de la práctica médica, en la cual, a través de estereotipos, se apela mucho a la imagen que el médico debe tener, perpetuando así las transgresiones a los derechos de la expresión de género.

Agregó que es necesario impartir educación sexual integral en todos los niveles educativos, pero siempre considerando las realidades culturales de las diversas comunidades del país y sin juzgar a quienes no tienen el privilegio

de acceder a información sobre salud sexual y reproductiva, o al uso de métodos anticonceptivos, además de que estos no sólo deben enfocarse a evitar embarazos, sino también para prevenir enfermedades de transmisión sexual en miembros de la comunidad LGBTQI+.

Por su parte, el doctor Juan Carlos Mendoza Pérez, investigador del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la UNAM, explicó que en las licenciaturas del área de las ciencias de la salud hay personas que pertenecen a la comunidad LGBTQI+, sin embargo, es poco frecuente que lo expresen abiertamente debido a que no existen las condiciones propicias para manifestarlo; del mismo modo, destacó que en el ámbito hospitalario los hombres que son más femeninos reciben insultos, discriminación y comentarios homofóbicos por parte de docentes y médicos, lo cual genera una situación de violencia cotidiana.

Asimismo, comentó que la atención médica debe brindarse de acuerdo con las necesidades específicas de cada persona, estas dependen del grupo al que pertenezcan, y en varios servicios médicos, si bien no se pretende discriminar, tampoco se sabe cómo abordar a las personas de la comunidad LGBTQI+, porque es algo que durante la formación académica no se enseña. "Este hecho muestra un área de oportunidad que hay que tomar en cuenta".



También hizo énfasis en que "la violencia de género va más allá de la violencia hacia la mujer, pues también existe la violencia por discriminación hacia la orientación sexual o la identidad de género, y como Facultad tenemos que trabajar para generar entornos más saludables con nuestra población estudiantil y la planta docente".

Consideró que es necesario impartir educación sexual a toda la población, pues aunque hace un año se logró incluir en la ley, no se ha materializado en los planes escolares. Para evitar la discriminación, señaló que es importante identificar todas sus formas y denunciar la violencia lesbofóbica, transfóbica y homofóbica.

En el evento transmitido por *Facebook Live* de la Facultad de Medicina de la UNAM y coordinado por la doctora Jennifer Hincapie Sanchez, Dennys Michel Onofre Corredor, estudiante de la Facultad, explicó que en el ámbito médico es indispensable respetar la identidad de las personas; por ello, el primer contacto con los pacientes antes de tener la oportunidad de preguntar el pronombre por el cual desean ser llamados, debe ser mediante los apellidos como una opción viable y neutral. Esto representa un elemento que cambia completamente la dinámica, por ejemplo, en el caso de las personas trans que aún no han podido hacer un cambio de documentación (en caso de desearlo).

Por otra parte, señaló que, así como el no conocer la ley no exime a nadie de su cumplimiento, el mismo principio debe aplicarse como una analogía para el respeto a los derechos de los pacientes; el no conocer la identidad de alguien no priva del daño y malestar generado a una persona al dar por hecho la orientación sexual, la identidad de género y el uso inadecuado de los pronombres.

En ese ámbito, conviene concientizar a los médicos para que comprendan esta situación, ya que juegan un papel importante al también ser docentes, pues sus alumnos serán quienes repliquen la estructura y las actitudes vistas en el área de la salud, por lo que al tener maestros incluyentes los estudiantes se convertirán en una extensión de sus prácticas.

Asimismo, recalcó la necesidad de incluir las diversidades en Medicina en el plan curricular de la carrera, sobre todo en materias como Ginecología y Pediatría, pues esto contribuirá a comprender diversas cuestiones, entre ellas, la intersexualidad y las diversidades anatómicas de manera no patologizante.

"La Medicina tiene demasiado poder social, podemos generar problemas de salud mental al no hablarle a alguien como se identifica, la sociedad tiene que avanzar de manera rápida porque la gente no puede seguir sufriendo esta discriminación. Cuando veo a un paciente, lo veo también como una persona que puede sufrir el mismo tipo de discriminación que yo, hay que entender que la Medicina, así como puede enfermar, también puede salvar y sanar en comunidad", comentó.

Finalmente, Dennys Michel expresó que la educación sexual integral necesita ir acompañada de la académica, cívica y ética, así como de la apertura de la sociedad para recibirla; y por parte de las y los médicos, el ser personas con ética, "una ética práctica que propicie el preguntar a los pacientes cómo se sienten, cómo les gusta que les nombren y si la atención médica ha sido de calidad e inclusiva. Buscar un ambiente seguro y de confianza como un imperativo para la Medicina contemporánea".

## La doctora Guadalupe García de la Torre es ratificada como Jefa del Departamento de Salud Pública

Por Lili Wences

La doctora Guadalupe Silvia García de la Torre seguirá al frente del Departamento de Salud Pública por dos años más (2021-2023), luego de que el doctor Germán Fajardo Dolci, Director de la Facultad de Medicina de la UNAM, prorrogara su designación.

En el oficio donde le comunica su decisión, el doctor Fajardo Dolci la invitó a que “durante su encargo continúe con el compromiso de hacer valer en todo tiempo y honor esta Máxima Casa de Estudios, mediante la realización de acciones encaminadas a la excelencia académica y vigilando en todo momento el cumplimiento de la Legislación Universitaria durante el desempeño de sus funciones”.

En su oportunidad, la doctora García de la Torre indicó que esta ratificación es “un logro muy importante, ya que nuestro Director considera que el trabajo que hemos realizado está en consonancia con su Plan de Desarrollo y eso es muy satisfactorio, porque esa ha sido la intención: trabajar para el Departamento y para nuestra Facultad”.

Asimismo, resaltó el “trabajo intenso y colaborativo” en los primeros cuatro años de gestión, donde ha contado con “personas comprometidas y universitarias de corazón”, cuyo objetivo es que las cosas salgan bien para contribuir a mejorar la práctica médica en México.

“Ahora tenemos dos años para consolidar lo que hemos avanzado, donde un

punto base es la enseñanza a nuestro alumnado. Queremos seguir trabajando en mejorar el *core curriculum* de cada una de nuestras asignaturas (siempre considerando el enfoque de género), actualizar nuestros libros, tener mayor contacto con la Secretaría de Salud de la Ciudad de México y la Secretaría de Salud federal para desarrollar nuestras prácticas en la comunidad con ellos, en cuanto sea posible volver a los territorios. Por otro lado, también queremos apoyar aún más a nuestros investigadores, entre otros objetivos”, adelantó la Jefa del Departamento de Salud Pública.



### Semblanza

La doctora García de la Torre es médica cirujana, con Maestría en Ciencias Sociomédicas con énfasis en Epidemiología, por la Facultad de Medicina de la UNAM. En el pregrado es docente de las asignaturas “Promoción de la salud en el ciclo de vida” y “Epidemiología clínica y medicina basada en evidencia”.

En el posgrado, a nivel especialidad, es profesora de las asignaturas “Epidemiología I y II” del Programa de Residencia en Epidemiología Aplicada de la Facultad de Medicina de la UNAM y la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud. También es profesora del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, donde es responsable del Campo Disciplinario de Epidemiología.

Desarrolla investigación con enfoque epidemiológico en distintos temas de importancia para la Salud Pública, como violencia durante el noviazgo, infecciones de transmisión sexual, enfermedades infecciosas y tropicales, atención integral al paciente con DM2, deserción del Servicio Social en médicos pasantes y estilo de vida de riesgo en trabajadores, entre otras.

Ha asesorado la tesis de 14 alumnos de la especialidad en Epidemiología, 27 de maestría, dos de doctorado y participado en el examen profesional de múltiples alumnos. Ha presentado trabajos de investigación en diversos foros a nivel nacional e internacional, publicado siete artículos en revistas nacionales y 23 en revistas internacionales, así como 15 capítulos de libro y 11 ensayos de divulgación.

## La doctora Martha Luz Ustarroz Cano, nueva Jefa del Departamento de Biología Celular y Tisular



Por Lili Wences

El doctor Germán Fajardo Dolci, Director de la Facultad de Medicina de la UNAM, designó como Jefa del Departamento de Biología Celular y Tisular (DBCyT) a la doctora Martha Luz Ustarroz Cano para el periodo 2021-2025.

En una ceremonia virtual realizada el 2 de julio, el doctor Fajardo Dolci calificó como ejemplar la participación de la comunidad del Departamento, tanto en número como en los argumentos presentados. “Deben sentirse muy orgullosos; sin lugar a dudas es un ejemplo importante el que hemos visto en esta semana”, afirmó al agradecer a la doctora María Isabel García Peláez por el trabajo desarrollado durante los últimos seis años al frente del DBCyT, así como a los doctores Enrique Sampedro Carrillo y Armando Pérez Torres, quienes participaron en la contienda.

Por su parte, la doctora García Peláez agradeció a las autoridades, a los compañeros de otras áreas, así como a su equipo de trabajo por el apoyo a su gestión, y felicitó a la doctora Ustarroz Cano por su nombramiento. También, manifestó sentirse muy satisfecha por el trabajo realizado, como la creación de recursos digitales para apoyar las clases en línea.

En su oportunidad, la doctora Ustarroz Cano expresó su agradecimiento al doctor Fajardo Dolci por la designación, a los miembros del Departamento, de la comunidad de la

Facultad y de su familia por su confianza y apoyo. Asimismo, adelantó que su gestión se realizará con profesionalismo, respeto y honestidad.

“Fomentaré el trabajo colaborativo para mantener al Departamento como uno de los mejores de esta Facultad y cumplir los objetivos de lograr la excelencia en la enseñanza, la investigación y la difusión de la ciencia. Invito a todo el personal del Departamento, así como a los alumnos a acercarse a mí, para que, a través del diálogo, conciliemos diferencias que se llegaran a presentar”, afirmó.

Al agradecer a la doctora García Peláez por sus enseñanzas, indicó que continuará con la labor emprendida por ella, así como la de sus antecesores, los doctores Teresa Fortoul y Andrés Castell, y al equipo de trabajo lo invitó a continuar colaborando como hasta ahora.

La nueva Jefa del DBCyT resaltó que “en estos tiempos de pandemia es momento de sumar esfuerzos para sacar adelante a las generaciones de futuros médicos que estudian en nuestra querida Facultad”.

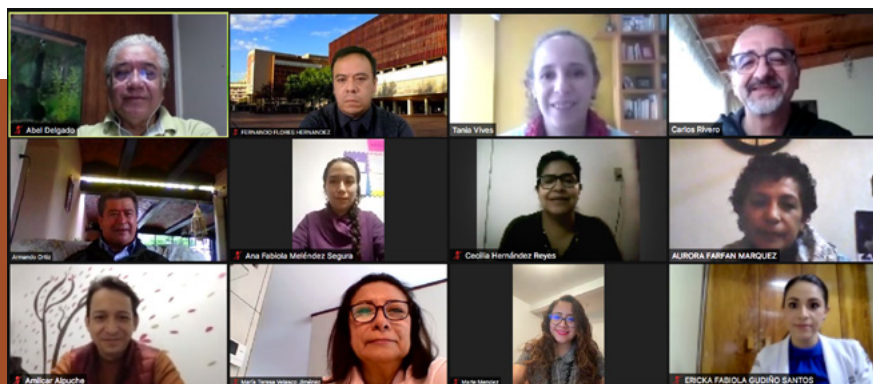
### Semblanza

Martha Luz Ustarroz Cano es licenciada en Biología, maestra y doctora en Ciencias Biológicas por la Facultad de Ciencias de la UNAM, y cuenta con un Diplomado en Enseñanza de la Medicina.

Es académica e investigadora adscrita al Departamento de Biología Celular y Tisular desde hace 35 años, donde imparte la asignatura “Biología Celular e Histología Médica” de la carrera de Médico Cirujano, y profesora de la materia “Microscopía Electrónica aplicada a las Ciencias de la Salud” en el Programa de Posgrado en Ciencias Biológicas.

Su línea de investigación está dedicada a estudiar los metales y daños a la salud, así como el efecto de la contaminación atmosférica en el sistema inmunológico. Es autora de 29 artículos en revistas científicas, 18 capítulos de libros y dos libros de Biología Celular.

## Concluyó con éxito el primer diplomado sobre evaluación educativa en línea



Por Eric Ramírez

“La evaluación es una parte sustantiva del proceso enseñanza-aprendizaje y desde que se hace la planeación curricular o alguna modificación se debe de contemplar el desarrollo de los procesos o sistemas de evaluación. Otra parte importante es la realimentación, entendida como el proceso de comunicarle al alumno sus áreas de oportunidad y asesorarlo en cuanto a los apoyos que ofrecen los departamentos o alguna instancia dentro de la Facultad para mejorar su desempeño académico”, resaltó el doctor Armando Ortiz Montalvo, Titular de la Secretaría de Educación Médica (SEM) de la Facultad de Medicina de la UNAM, durante la clausura del diplomado “Fundamentos y procesos en el desarrollo de la evaluación educativa: Tendencias actuales”, el cual se impartió por primera vez en línea a 24 personas que lo acreditaron.

Al felicitar a los alumnos por haber concluido la actividad, el doctor Ortiz Montalvo indicó que es necesario actualizarse respecto a la forma de evaluar y la SEM está haciendo un esfuerzo importante en cuanto a mejorar la retroalimentación oportuna y efectiva con los estudiantes.

El doctor Carlos Rivero López, Secretario Adjunto del Comité Examinador del Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar, felicitó a la Facultad por mantener este sistema de actualización. “Los profesores del diplomado son personas muy dedicadas a la docencia, que tienen gran experiencia, grandes conocimientos, y estoy seguro de que todos los alumnos aprendieron. Los resultados se verán poco

a poco, pero creo que estos esfuerzos que se hacen por mantener la difusión del conocimiento darán frutos”.

Por su parte, la doctora María Teresa Velasco Jiménez, Profesora de posgrado de la Universidad Westhill, felicitó a los alumnos por su interés en superarse y en desarrollar algunas competencias para mejorar su práctica docente. “Me han comentado que tienen un plan de formar nuevos profesores jóvenes profesionalizados en la parte de docencia y eso a la Facultad de Medicina de la UNAM la posiciona con un liderazgo muy importante”, destacó.

El doctor Abel Delgado Fernández, Coordinador del Servicio Social de la Facultad, consideró que la evaluación cambia vidas: “Yo sentí ese compromiso de mis colegas para ser más justos porque no evaluamos alumnos, sino personas. Me siento orgulloso y esto es producto de todos ustedes”.

A su vez, el doctor Amilcar Alpuche Hernández, Académico de la SEM, contó su experiencia como alumno de este diplomado y destacó que fue muy enriquecedora y agradable. Además, invitó a sus colegas a nunca dejar de prepararse: “Muchas de las actividades me permitieron reflexionar, cuestionar, preguntar, debatir, disentir y esto es lo que genera un gran conocimiento y aprendizaje”.

En la coordinación general estuvo la doctora Tania Vives Varela, en la coordinación académica el doctor Fernando Flores Hernández y en la operativa la maestra Mónica Anastasia Ramírez Arrieta. El diplomado tuvo una duración de 140 horas, se impartió del 5 de noviembre al 18 de junio y abordó los temas: Modelos y teorías en evaluación, Currículum y evaluación, Evaluación del aprendizaje, Tendencias de la evaluación en línea, Aspectos éticos y derechos de autor, Evaluación docente, Evaluación de competencias clínicas complejas y Planificación de la evaluación en el contexto institucional.

## Montserrat Silvas realiza una estancia de investigación en el Instituto de Neurociencias de Castilla y León



Por Ana Camila Pérez

Del 19 de julio al 8 de octubre, Diana Monserrat Silvas Baltazar, egresada de la Licenciatura en Neurociencias de la Facultad de Medicina de la UNAM, realiza una estancia de investigación en el Instituto de Neurociencias de Castilla y León de la Universidad de Salamanca en España, donde forma parte de un proyecto en el que se analizan las posibles alteraciones en el bulbo olfativo en un modelo de autismo.

Para esta estancia, se hizo acreedora a una beca por medio de la Convocatoria de Becas UNAM-DGECI Iniciación a la Investigación (verano-otoño 2021), a la cual se postuló a través de la Unidad de Movilidad Académica y Vinculación Interinstitucional (MAVI) de la Facultad de Medicina.

“Esta oportunidad es producto de un trabajo en equipo, por un lado, está el claro objetivo que tiene nuestra Universidad al fomentar esta cooperación internacional entre las instituciones académicas, lo cual es el punto clave para que todo esto sea posible. Y por otro, la gran labor y apoyo que tuve por parte de quienes integran MAVI, así como de todo el equipo de la Coordinación de la Licenciatura en Neurociencias”.

Uno de los requisitos para postularse es contar con una carta de aceptación por parte de un académico de una institución extranjera participante, para esto necesitó ponerse en contacto con investigadores que trabajaran con la línea

de investigación de su interés. “Desde mi punto de vista, esta es la parte más desafiante porque muchas veces para nosotros los estudiantes de pregrado es complicado ser aceptados debido a la poca experiencia que se pudiese llegar a tener, por lo que tienes que persuadir de que eres capaz de beneficiar a otros con tus ideas y aportaciones. Al final, la ciencia te enseña a ser valiente para decir lo que piensas”, indicó.

En España trabaja con un modelo murino de autismo inducido por ácido valproico, particularmente la parte que involucra al bulbo olfatorio. Las personas con este trastorno presentan un desbalance entre la actividad excitatoria y la actividad inhibitoria a nivel neuronal, provocada por alteraciones en los niveles de GABA y por defectos en las redes de señalización de este neurotransmisor. Este mal funcionamiento está asociado a un alto nivel de cloruro intracelular, provocando un incremento de la despolarización neuronal, y este desequilibrio se ha encontrado en este modelo, detalló Monserrat.

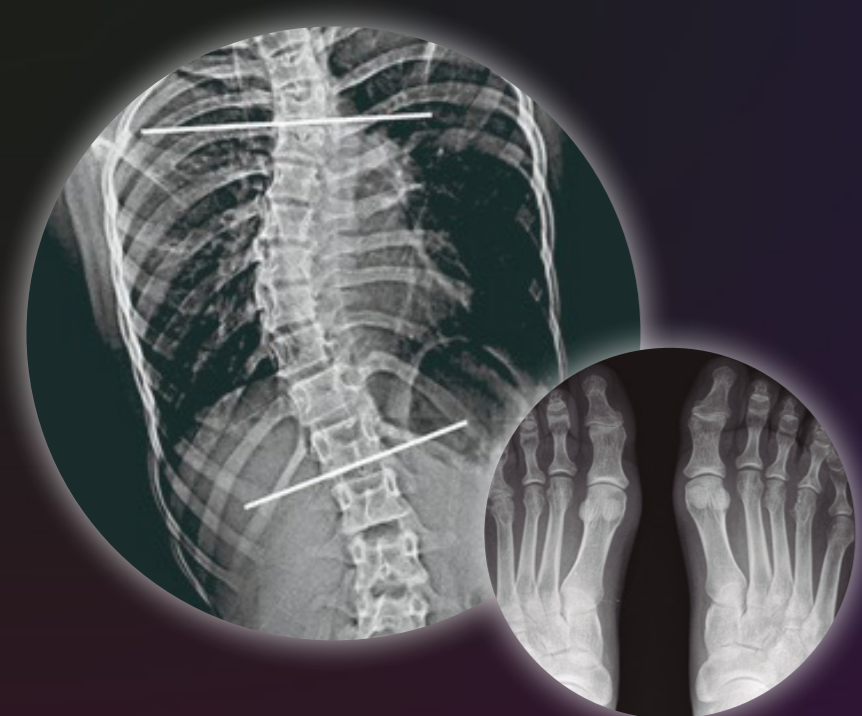
Además, informó que el tratamiento con bumetanida muestra escasos efectos adversos y una reducción de la gravedad de los síntomas asociados al autismo, pero no se sabe cómo este fármaco afecta a la actividad de las diversas áreas cerebrales alteradas en dicho trastorno, como el bulbo olfativo.

Por otro lado, como el modelo de autismo inducido por ácido valproico muestra diversas alteraciones sensoriales, como hipersensibilidad y déficits en la discriminación olfativa, y no hay estudios en los que se hayan analizado las posibles alteraciones en el bulbo olfativo de este modelo, también investigará al respecto.

“Lo que se quiere lograr con este proyecto es arrojar luz para la comprensión del autismo y también explorar nuevos tratamientos que alivien los síntomas y necesidades de las personas afectadas, ya que el proyecto involucra la farmacología. Asimismo, se quiere tener este avance del conocimiento del autismo para llegar a una validación de una terapia farmacológica”, concluyó Monserrat.



# POR LA HISTORIA DE LA MEDICINA LOS RAYOS X



Por Ricardo Ambrosio

Los rayos X fueron descubiertos en 1895 en Hamburgo, Alemania, por Wilhelm Conrad Röntgen, tras experimentar de forma incidental con un tubo de rayos catódicos; la primera radiografía conocida la obtuvo con la ayuda de su esposa, a quien le pidió que colocara su mano izquierda sobre una placa de metal para poder "fotografarla". Este descubrimiento revolucionó la Medicina y le permitió a Röntgen ser el primer galardonado con el Premio Nobel de Física en 1901.

A lo largo de la historia varios médicos aplicaron de forma empírica la radiación resultante de los rayos X para tratar padecimientos dermatológicos como nevos pilosos, y algunos tipos de cáncer como el de células basales, cáncer de útero y leucemia.



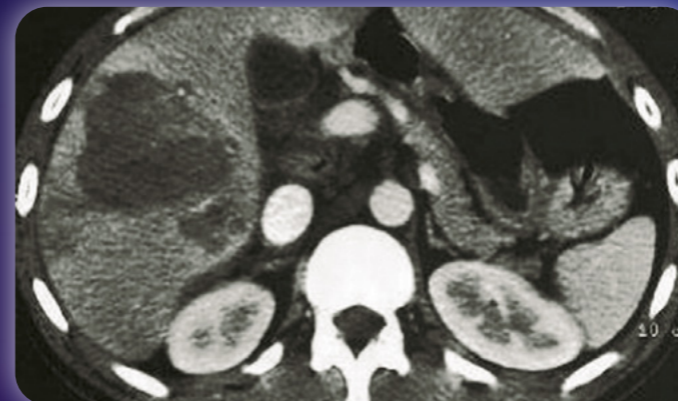
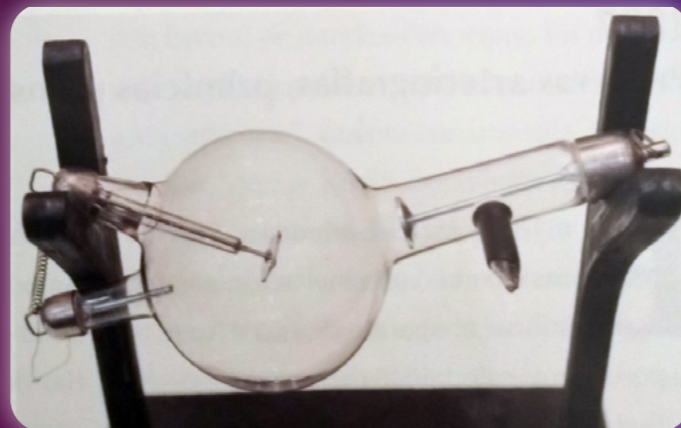
El primer médico radiólogo fue Albers Schönberg, quien realizó la primera publicación que se hizo a nivel mundial sobre Radiología, la cual fue titulada *El progreso sobre las áreas de los rayos X*; para esta época ya existía una revista alema-

na que hablaba sobre esta disciplina. "La Radiología es una especialidad médica que no viene de la nada, muchos de los descubrimientos científicos y técnicos provienen propiamente de las ciencias exactas como las Matemáticas, la Química, la Física y la Biología", explicó el doctor Carlos Daniel Aguilar Pérez, voluntario del Palacio de la Escuela de Medicina.

En este contexto, explicó que fue en el siglo XIX e inicios del XX cuando se dieron grandes avances importantes en las Matemáticas y el estudio de la electricidad, las fuerzas electrostáticas y el magnetismo, mismos que permitieron generar inventos como la bombilla eléctrica, creada por Thomas Alva Edison, y sin la cual no podrían haber funcionado los equipos de radiología simple; muchos de los conocimientos generados en esta época, junto con el estudio de la radioactividad, contribuyeron al avance de la radiología e imagenología médica y al surgimiento de la resonancia magnética nuclear, la tomografía por emisión de positrones y la radiología intervencionista.

En la tercera cápsula del ciclo "Por la historia de la Medicina", el doctor Aguilar Pérez explicó que el doctor Raymond Damadian fue de los primeros en hacer estudios sobre imagenología para detectar tumores malignos, logrando crear en 1976 el primer tomógrafo de resonancia magnética; a la par de este invento se desarrolló la tomografía por emisión de positrones y el ciclotrón, un aparato usado en física y química nuclear que genera radioisótopos para uso clínico e investigación biomédica.

El desarrollo del compuesto conocido como fluorodesoxiglucosa, usado por primera vez en 1976 por el doctor Abass Alavi, permitió obtener las primeras imágenes funcionales del cerebro mediante tomografía por emisión de positrones; este



tipo de tecnología ha estado presente en la UNAM desde 2001 en la Unidad PET/CT, donde un equipo multidisciplinario ha desarrollado proyectos de investigación sobre imagenología funcional en áreas como Cardiología y Neurología. La tomografía por emisión de positrones es un estudio que también se encuentra disponible en centros como el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez", el Instituto Nacional de Cancerología, así como varios hospitales privados y militares.

Por otra parte, destacó que la tomografía computarizada surgió gracias a los trabajos de Sir Godfrey Hounsfield, quien pensó que las computadoras podían ayudar a obtener mejores imágenes que las que se obtenían con las radiografías simples, fue así como en 1967 desarrolló el primer tomógrafo de rayos X, permitiendo obtener la primera tomografía de cerebro en 1971 sin recurrir a la apertura de la cavidad craneal.

Otra técnica importante para el diagnóstico y tratamiento es la ultrasonografía, la cual se desarrolló a partir del efecto Doppler, descubierto por el físico Christian Johann Doppler; este efecto que originalmente se utilizaba en radares para la detección de aviones durante la Segunda Guerra Mundial, sería aplicado después por varios médicos para el control prenatal y estudio de diferentes órganos.

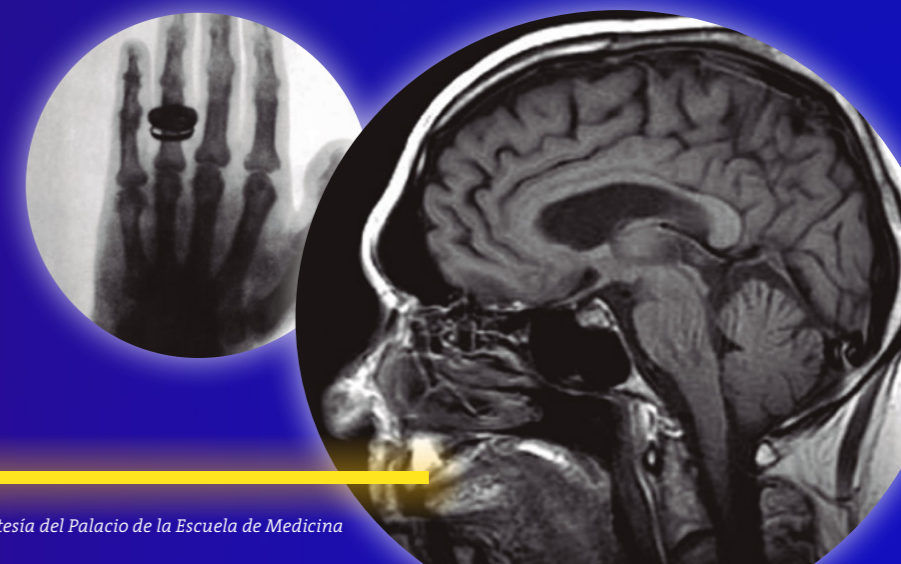
El doctor Aguilar Pérez resaltó que actualmente hay una polémica debido a que no se sabe con exactitud si la primera radiografía realizada en el país se tomó en el antiguo Hospital Juárez de México por el doctor Tobías Núñez, quien en 1896 tomó una radiografía a una paciente con luxación del codo, o en San Luis Potosí a cargo del doctor José Quijano y Ramos, quien en el mismo año habría podido utilizar la máquina de

Röntgen gracias a una donación de Javier Espinoza y Cuevas, luego de que su hermano Luis Espinoza, un personaje acaudalado, adquiriera la máquina por el precio de 100 dólares y la trasladara a San Luis Potosí. La fotografía de la placa tomada por Tobías Núñez sería utilizada en la primera tesis sobre Radiología en México, hecha por Amador Zafrá, médico egresado de la antigua Escuela Nacional de Medicina; en esta tesis se habla de la técnica experimental que utilizaba Roberto Jofre para producir rayos X. El doctor Jofre es considerado como el primer radiólogo mexicano y, según varias fuentes, habría tomado radiografías a múltiples objetos, mismas que se realizaron meses antes a las tomadas en el Hospital Juárez y San Luis Potosí.



Desde esa época la radiología ha sido una disciplina que se ha consolidado y ha crecido en nuestro país gracias a diferentes instituciones y publicaciones hechas por doctores como Juan José Quezada y Guillermo Santín García.

Puedes encontrar esta charla y las demás del ciclo de cápsulas en la página de Facebook: @PalacioDeMedicinaUnam.



## Evaluación holística del impacto de las desigualdades socioeconómicas en la pandemia de COVID-19 en la CDMX



Por Ricardo Ambrosio

La Ciudad de México es la cuarta ciudad más poblada a nivel mundial, el 30 por ciento de sus habitantes vive en situación de pobreza y encabeza la lista de las ciudades con mayor grado de desigualdad a nivel Latinoamérica; estas situaciones se ven reflejadas en la falta de acceso a los servicios de salud y a la seguridad social.

La reconversión hospitalaria para atender la COVID-19 dejó vulnerables a los médicos y a las personas con enfermedades crónico-degenerativas, ambos grupos experimentaron un aumento en la tasa de mortalidad; de igual modo, las personas que viven en condiciones de pobreza registraron hasta dos veces más riesgo de morir por dicha enfermedad y una menor expectativa de supervivencia.

En este contexto, el equipo de investigación del doctor Neftali Eduardo Antonio Villa, como parte de su doctorado del PECEM de la Facultad de Medicina de la UNAM, investigó la relación que existe entre el impacto de la enfermedad por COVID-19 en la Ciudad de México y las desigualdades socioeconómicas presentes.

Hicieron un análisis de bases de datos de libre acceso y registros epidemiológicos como el Estudio Nacional de Vigilancia Epidemiológica, datos de movilidad vehicular recabados por SEMOVI y certificados de defunción cap-

tados por el Registro General Civil. Evaluaron los determinantes individuales, sociales y estructurales de la pobreza utilizando el índice de rezago social ajustado por la densidad media urbana (DISLI) y la densidad urbana poblacional media (MUPD) calculada para las 16 alcaldías.

En el Seminario Permanente de Salud Pública, transmitido por *Facebook Live* de la Facultad de Medicina, el doctor Antonio Villa presentó los resultados obtenidos: la mayor incidencia de COVID-19 y la mayor cantidad de pruebas realizadas se dieron en alcaldías con baja densidad poblacional pero con alto rezago, mientras que las mayores tasas de mortalidad se presentaron en alcaldías con alto rezago y alta densidad, como Gustavo A. Madero, Iztapalapa, Iztacalco y Azcapotzalco.

Por otro lado, el grupo perteneciente a trabajadores del área de la salud tuvo mayor cantidad de contagios, al igual que un grupo de trabajadores no especificados que pueden estar relacionados con el comercio informal. Las personas desempleadas, trabajadores no especificados, pensionados y trabajadores asociados a actividades del hogar tuvieron mayor carga de mortalidad y mayor riesgo de hospitalización. Los pacientes atendidos en un servicio público presentaron un menor riesgo de hospitalización, sin embargo, debido al probable estado crítico en el que pudieron haberse presentado al hospital, tuvieron una mayor mortalidad dentro de estas instituciones.

También encontraron que las alcaldías con mayor rezago tuvieron que disminuir más que otras el tránsito de vehículos para lograr tasas menores de contagios; asimismo, el exceso de mortalidad por enfermedades crónico-degenerativas fue mayor en las que tienen alto rezago.

“Se debe buscar la justicia social, tenemos que hacer un llamado a la revolución de las conciencias para que nos unamos a una transformación colectiva y así mover no sólo al sistema de salud, sino también al sistema social de la Ciudad de México”, concluyó el doctor Antonio Villa.

## Envejecimiento y calidad de vida

Por Janet Aguilar

El envejecimiento es un proceso fisiológico normal que favorece la declinación de funciones a nivel molecular, celular, tisular y orgánico; en esta etapa se altera la homeostasis, con una disminución de la adaptabilidad al estrés interno y externo, lo que hace más vulnerable a la persona.



Cuando se presenta un envejecimiento patológico hay una declinación fisiológica y suma de patologías que aceleran el proceso y una mayor alteración de la funcionalidad y discapacidad; además, hay dos situaciones que se pueden agregar como son la comorbilidad y la multimorbilidad que se refiere a la concurrencia de varias enfermedades o condiciones de salud en una persona, sin dominancia o relación entre ambas. También existe el envejecimiento saludable en donde hay una mayor reserva fisiológica que permite que los cambios sean armónicos y las políticas de salud deben dirigirse para garantizar este estado de salud y bienestar, argumentó la doctora Zoila Trujillo de los Santos, colaboradora del Seminario de Estudios sobre la Globalidad de la Facultad de Medicina de la UNAM.

La experta también detalló que hay que tener en cuenta si los adultos mayores padecen dolor, depresión, demencia y síndrome de deslizamiento, ya que tener uno de estos afecta la calidad de vida, independientemente de alguna otra patología. Asimismo, mencionó algunos de los derechos de los adultos mayores en el final de la vida como: el ser tratado como un ser humano vivo hasta el momento de su muerte, mantener una esperanza, cualquiera que esta sea, y obtener la atención de médicos y enfermeras, incluso si los objetivos deben ser cambiados para brindar confort.

Durante el Seminario Permanente de Cuidados Paliativos y Humanidades Médicas, transmitido por *Facebook Live* y moderado por el doctor David Fajardo Chica, la doctora Verónica Montes de Oca, Coordinadora del Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez

de la UNAM, indicó que la pobreza y la vulneración de derechos en América Latina pueden marcar cada etapa en el curso de la vida hasta la vejez y que esta se agrava por las desigualdades vinculadas al género o a la pertenencia étnico-racial, y advirtió que la desigualdad se acumula en el curso de vida de las personas.

La doctora Montes de Oca apuntó que la vejez es la etapa de la vida que antecede a la muerte y se estudia a partir de los 60 o 65 años: "Hay muchas personas que envejecen y no llegan a ser viejos, es decir, envejecen, pero no llegan a cumplir 60 años en ocasiones, y esto es por las condiciones políticas, sociales, económicas que les toca vivir en su vida y que a veces se dan desde la gestación misma".

En el curso de vida, la pobreza y la vulneración de derechos pueden marcar cada etapa hasta la vejez y se agravan por las desigualdades vinculadas al género o a la pertenencia étnico-racial. Las transformaciones de la estructura demográfica, los mercados laborales y las carencias en los sistemas de protección social han contribuido a profundizar las brechas de desigualdad entre generaciones, siendo áreas de oportunidad para promover políticas que garanticen el envejecimiento activo a lo largo del curso de vida y promover una transición de las políticas públicas de un enfoque asistencial a un enfoque de derecho humanos; transferencias públicas y privadas en constante observación por el gobierno y la academia, concluyó.

## Segundo Seminario sobre Violencia, Justicia Transicional y Cultura de Paz

Por Eric Ramírez

Con el objetivo de establecer un espacio de reflexión para científicos, investigadores, docentes y alumnos de diferente formación, cuyo interés sea converger en los temas relacionados con los contextos de violencia, los desafíos de la justicia transicional y los objetivos de la educación a partir de la cultura de paz a nivel nacional e internacional, fue celebrado de manera virtual el "Segundo Seminario sobre Violencia, Justicia Transicional y Cultura de Paz".

La doctora Zoraida García Castillo, Coordinadora de la Licenciatura en Ciencia Forense (LCF) de la Facultad de Medicina de la UNAM, destacó que la importancia del evento radica en comprender qué hay más allá de la violencia, tener una visión distinta y brindar posibles soluciones. "Con este seminario tenemos una perspectiva transversal desde el género hasta las ciencias forenses", apuntó.

Por su parte, la doctora Lucía Núñez Rebolledo, Académica del Centro de Investigaciones y Estudios de Género de la máxima casa de estudios y la LCF, participó en la primera sesión con el tema "Comprender el conflicto para prevenir la violencia", en donde expuso que la desigualdad es el punto de partida para entender la violencia de género y los feminicidios. Este concepto va desde el ámbito simbólico hasta el material. "La conflictología", por otro lado, es el conjunto de métodos y técnicas para abordar los conflictos de forma no violenta. Además, busca abordar los problemas alejándose de la simplificación de las cosas.

Bajo estos conceptos se debe entender a la violencia de género como un problema que no afecta únicamente a las mujeres, sino a los seres no binarios, los cuerpos no hegemónicos, intersex y las personas trans; por otro lado, el feminicidio es un problema social, donde cuantitativamente los hombres son los que más matan a las mujeres teniendo detrás toda una estructura social e institucional.

"Si empezamos a entender todo este contexto de violencia feminicida que deviene del conflicto de género y de una distribución desigual de poder en varios aspectos, además legitimado por la sociedad y las instituciones, vamos a pensar que la violencia no es solamente el acto de matar



a una mujer, sino una serie de actos que pueden terminar en feminicidios y que tienen que ver con discriminación, el no acceso a ciertos puestos, el pensamiento androcentrista, o con los valores adjudicados a lo masculino y femenino", indicó la especialista.

Por otro lado, el maestro Oscar Borja Santana, Asesor y Facilitador en Human Partner, Colombia, explicó que la "justicia restaurativa" es un enfoque que ofrece a las personas que generan una ofensa, a las que reciben la ofensa y a la comunidad, un camino seguro y alternativo en la búsqueda de la resolución de su situación. Este concepto se basa en el reconocimiento de que el comportamiento (la ofensa) no sólo viola la ley, sino que también perjudica, daña y lastima a las personas y a la sociedad.

Al hablar de los "círculos de paz", apuntó que "tienen la filosofía y reconocen que todas las personas necesitamos ayuda y que al apoyar a otras lo hacemos con nosotros mismos. Este espacio es muy importante porque es seguro para contar nuestras historias, para construir y compartir nuevas. La importancia en este ámbito preventivo es esta cuestión del involucramiento de la comunidad cuando existe polarización, se plantean denuncias, no se escucha a las víctimas, y no nos ocupamos por responsabilizar a la

persona ofensora y que se le castigue con algo más allá de una sanción, es decir, con el reconocimiento del daño hecho", indicó.

También, resaltó que tanto los círculos como la justicia restaurativa responden a las necesidades emocionales de las personas (víctimas), ya que en los procesos legales se deshumaniza a los afectados y sólo se siguen los protocolos como si se estuviera trabajando con robots.

En tanto, la doctora Ginna Marcela Rivera Rodríguez, Académica de la Universidad de los Andes, habló del tema "Justicia transicional desde la intersección: apuntes para el diálogo con la experiencia de Colombia", en donde explicó que la "justicia transicional", como paradigma ortodoxo y representación de los itinerarios de una sociedad, pretende moverse de un pasado-presente violento a otro estadio social futuro de no violencia.

"¿Cuál es el tema? que en países como el nuestro (Colombia y México) donde el Estado no llega a todos los territorios, la gente resuelve la violencia con formas particulares de organización social, de diálogo político y también de gestión de la seguridad autónoma que escapan del monopolio estatal".

En el contexto actual, en Colombia, existe un descenramiento institucional y jurídico desde enfoques multidisciplinares para analizar su situación. A esto hay que sumarle el miedo de las víctimas de la violencia, defensores de los derechos humanos y líderes sociales a hablar de su situación, pues aquellos que lo hacen son señalados, estigmatizados, perseguidos y hasta asesinados. Todavía existe un temor a la conversión transicional, y esto, sumado al difícil contexto del país, sigue retrasando la construcción de paz real.

Al hablar sobre "Violencia feminicida y feminicidio en América Latina y el Caribe", la doctora Emanuela Borzacchiello, miembro del Comité Multidisciplinario e Interinstitucional de Seguimiento de la Alerta de Género para la Ciudad de México, dijo que es necesario un cambio de paradigma para analizar la violencia, profundizando en las condiciones actuales que posibilitan esta situación, entendiendo el concepto desde múltiples lados y aprendiendo del pasado.

"Nacida en México, en el sur del mundo, la palabra 'feminicidio' ha asumido un fuerte significado político y global gracias al trabajo de mujeres latinoamericanas y caribeñas convencidas de que cualquier concesión a las zonas de impunidad, por mínima que sea, puede provocar un devastador efecto dominó que pone en riesgo los derechos de todas y todos. La categoría cuenta la historia de años de trabajo constante por parte de feministas, académicas, activistas, periodistas y operadoras de organizaciones no gubernamentales. Su construcción es una narración ejemplar, íntima y colectiva, porque se nutre de prácticas de mujeres que afirman su libertad y su autonomía", indicó la especialista.

Para cerrar, habló del "suicidio feminicida", el cual pretende conocer la relación entre violencia sexual sufrida y el suicidio. Este concepto penal fue introducido en El Salvador en 2015 y se castiga con cinco a siete años de prisión a quien incite a una mujer al suicidio o le preste ayuda para cometerlo. Recientemente en Colombia se dictó una sentencia luego de que una adolescente fue abusada por personal de su escuela y ella, ante la culpa y el señalamiento, decidiera quitarse la vida.

## Medicina, salud y seguridad en el trabajo



Por Eric Ramírez

El rol del médico en el trabajo muchas veces no es claro para quien lo desempeña, para el personal directivo, ni para los trabajadores. Por ello, en los momentos de desconcierto habrá que recordar que siempre se trabajará desde el enfoque de prevención, contribuyendo al desarrollo global e integral, con una actualización constante y adaptando las políticas, los procedimientos y los estándares a los valores corporativos, coincidieron expertos en el webinar “Salud y seguridad en el trabajo: Hacia una óptica diferente”.

El doctor Rodolfo Nava Hernández, Coordinador de Salud en el Trabajo de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM, mencionó que el médico del trabajo en las empresas debe ver por la salud integral de los trabajadores, realizando investigación epidemiológica y estableciendo un sistema de vigilancia epidemiológica, participando en la identificación de los factores de riesgo del ambiente de trabajo, así como en su eliminación y/o control, realizando acciones de promoción de la salud integral, previniendo las alteraciones en la salud ocasionadas por la exposición laboral, en el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de los problemas de salud física y mental de origen laboral y extralaboral.

Asimismo, la toma de decisiones y las acciones deben realizarse con base en el conocimiento científico y técnico y en el cumplimiento de los preceptos éticos de la Medicina y la Salud en el Trabajo. “Los médicos del trabajo deben brindar asesoría competente a los empleadores para el cumplimiento de sus responsabilidades en la esfera de la Medicina y la Salud en el Trabajo y asesorar honestamente a los trabajadores acerca de la protección y el fomento

de su salud”, resaltó el doctor Nava Hernández al mencionar que se requiere profesionalizar a los médicos que laboran en los centros de trabajo, desarrollando sus competencias profesionales a través de las habilidades, aptitudes, destrezas y actitudes que deben tener, para mantener en óptimas condiciones la salud de los trabajadores.

Por su parte, el doctor Bernardo Curiel, Miembro de Health & Safety Productivity Management y de la American College of Occupational and Environmental Medicine, en Estados Unidos, consideró que el médico debe ser miembro de los equipos de liderazgo y acercarse con recursos humanos para entender cómo está la estructura, y con sus conocimientos aportar para mejorar. “Los médicos tenemos la gran ventaja de estar en contacto con la gente, sabemos qué está pasando y esto nos convierte en un elemento importante que, sin perder la confidencialidad, podemos saber dónde hay un problema”, explicó.

A su vez, el doctor Francisco Manuel Tornero Applebaum, Subdirector de Sistemas de Administración, Seguridad y Salud en el Trabajo en la Dirección General de Previsión Social de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, habló de las leyes del trabajo y consideró que “se tiene que entender que el médico es quien resguarda la seguridad y la salud de los trabajadores, mantiene a la planta productiva en las mejores condiciones de salud y beneficia al trabajador como el centro de todo”. Finalmente, mencionó que se está elaborando el Anteproyecto de la Norma Oficial Mexicana NOM-037-STPS-2021 “Los Servicios Preventivos de Medicina del Trabajo en las Empresas. Funciones y Actividades”.



Por Janet Aguilar

Comúnmente llegan a confundirse términos al hablar de psicopatía, tal es el caso del término sociópata, el cual según David T. Lykken, son personas que no tienen un trastorno mental, y en su desarrollo no han aprendido las normas sociales; ocasionalmente son deshonestos, pueden ser impulsivos y, por tanto, se entiende que son personas que necesitan medidas de reinserción social, seguridad ciudadana, política social y no requieren medicación psiquiátrica.

Otro término fácilmente confundido es el trastorno antisocial de la personalidad del DSM-5, el cual a decir del doctor Nicolás Martínez López, Psiquiatra Forense e Investigador en Ciencias Médicas en el Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz", es muy heterogéneo y la manera en que se construye el diagnóstico no es el tener rasgos distintivos, salvo la falta de remordimiento, y básicamente habla de alguien que está en contra de la sociedad.

Por otro lado, el trastorno disocial de la CIE-10 tiene una equivalencia al trastorno antisocial, pero tiene la gran característica de tener la posibilidad de, además de la falta de remordimiento, la ausencia de empatía y egocentrismo, rasgos que provienen más cercanos al constructo de psicopatía.

## Trastornos psicopáticos

Este último término fue tomado por el doctor Robert Hare, quien desarrolló la escala de psicopatía que cuenta con 20 ítems y, para su claro entendimiento, las diversas investigaciones como la del doctor Martínez López, abordan los puntos fundamentales de los trastornos psicopáticos que se denominan emociones prosociales limitadas, que son la falta de remordimiento, el afecto superficial, la ausencia de empatía y el egocentrismo, si no se tienen estas características no se puede hablar de alguien con psicopatía.

En el Seminario de Psiquiatría y Salud Mental, organizado por la doctora Ingrid Vargas Huicochea, Coordinadora de Investigación del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, y transmitido por *Facebook Live* de la Facultad de Medicina de la UNAM, el doctor Martínez López señaló que en la psicopatía existen diferentes subtipos, inicialmente se pensaba que los principales eran primario y secundario.

En el primario la persona puede tener emociones prosociales limitadas y el ambiente tiene una influencia para las conductas derivadas de tener estas emociones limitadas; en el caso del secundario se entiende que es algo derivado de alguna alteración o lesión en el ámbito neuropsiquiátrico que deriva en conductas y cambios de la personalidad. También se ha propuesto una diferenciación entre psicopatía corporativa y criminal, y una que ha tenido auge es la diferenciación entre exitosos y no exitosos, la cual dentro de sus investigaciones retoma anclando los términos del DSM-5 renombrándolos psicopatía predominantemente narcisista y psicopatía predominantemente antisocial.

"Si entendemos que la conducta antisocial tiene variantes, comprenderíamos que entonces en su mayoría esta conducta se comete por sujetos con sociopatía, no por sujetos que padecen un trastorno mental; la sociopatía es parte de la sociedad que empieza a impedir tener apropiadas oportunidades para un desenvolvimiento, un desarrollo, y entonces un muy pequeño grupo de personas con trastornos mentales llegan a cometer actos antisociales o actos delictivos, y dentro de ellos, un grupo muy pequeño son personas con trastornos psicopáticos", concluyó el especialista.

## *Historias cruzadas* desde la perspectiva de género y étnico-racial



*Por Eric Ramírez*

La película *Historias cruzadas* muestra múltiples contrastes y tensiones derivadas de opresiones que confluyen en las historias de mujeres jóvenes y adultas, solteras y casadas, en la época de los años sesenta, década donde la lucha por los derechos civiles y políticos de la comunidad negra en Estados Unidos se hacía incontenible.

Para analizarla, en la cuarta sesión del "Cinedebate" del Programa de Estudios de Género en Salud de la Facultad de Medicina de la UNAM se exploraron algunos conceptos que permitieron mirarla desde la perspectiva de género en salud.

La película muestra la complejidad emotiva de las redes de apoyo que se construyen a partir de lo que se espera de las mujeres en contextos específicos. Así, las mujeres con las que inicia la película son de clase media-alta norteamericana que tienen la presión por cubrir ciertos estándares sociales, perfiles de las edades de casamiento, la maternidad y la necesidad de tener un servicio doméstico que cubra el trabajo de cuidados, crianza, limpieza y cocina, explicó la maestra Serena Chew, Académica de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la máxima casa de estudios.

Asimismo, comentó que se puede observar violencia estructural cuando las mujeres compiten entre sí por ser mejores en los ámbitos económico, racial y social, precisamente

porque esas formas de jerarquizarlas en la realidad histórica que comparten las personajes no es fácilmente evitable. Asimismo, se toca de manera superficial la violencia explícita con el personaje de Minny, cuando el esposo la golpea y posteriormente se habla poco de ello con los demás personajes.

La interseccionalidad en las diversas esferas de la vida de las mujeres, tanto en la vida privada como en la pública, nos permite dejar de "naturalizar" la desigualdad social en los papeles que cada personaje juega en la película y que refuerzan e invisibilizan los estereotipos sobre los lugares que ocupa cada persona en su pertenencia étnica, condición social y ubicación de clase.

"En este largometraje no podemos quedarnos con la idea de que las mujeres blancas son las que rescatan a las mujeres negras, por el contrario, hay que mirarlo de manera contextual: las luchas y los movimientos sociales cambian constantemente, y en ciertos momentos hay acciones que se tienen que observar como alianzas interseccionales que permiten fortalecer derechos, que con el tiempo se irán complejizando, pero que en un inicio permiten contrarrestar las diversas formas de explotación y desvalorización hacia las mujeres", indicó la especialista al señalar en ello la importancia de la solidaridad y la sororidad que se muestra en la cinta.

Hoy en día, "estos avances nos permiten mirar con ojo crítico la manera en que se 'naturaliza la desigualdad estructural', cuestionar por qué en la actualidad se mantienen ciertos estereotipos en los papeles que ocupan las personas negras, o las personas de nacionalidades o etnias no hegemónicas y, en general, las mujeres en el cine. Al final, nos permite cuestionar por qué mantenemos narrativas de la literatura de los siglos XIX y XX con estereotipos que fomentan la discriminación y la exclusión y por qué no hemos sido capaces de mirarnos desde otros espacios de reconocimiento", concluyó la maestra Chew.

#TalentoFacMed

## Emma Domínguez: pasión por la anatomía y el dibujo

Por Ana Camila Pérez

Usando sus técnicas favoritas que son el puntillismo y el dibujo a color, Emma Yarely Domínguez Sámano, estudiante de la Licenciatura de Médico Cirujano, se expresa libremente como cualquier artista lo haría disfrutando de su excepcional talento nato: dibujar.

Entró a ese fantástico arte a los 10 años de edad, cuando tuvo clases de artes plásticas en la primaria, donde descubrió su pasión y su maestra le recomendó que tomara clases de dibujo para potencializar su habilidad.

Uno de los personajes que admira y le causa inspiración es el extraordinario artista renacentista Miguel Ángel, pues piensa que combinaba armoniosamente la Medicina y el arte, y ella disfruta dibujar partes anatómicas. Cuando entró a la Facultad comenzó a dibujar corazones, pulmones, las capas del ojo y otros temas relacionados, pues asegura que el cuerpo humano es perfecto por todos los colores y detalles que hay dentro de él.

“Siempre me he considerado una persona que ve los detalles y, en efecto, cuando estaba aprendiendo a buscar ciertos tonos de colores, me di cuenta de que no nada más veía el negro. Entonces para mí el dibujo se relaciona con la Medicina porque ambos buscan más allá de lo superficial, es decir, no solamente lo que se muestra, sino un poquito más. En cualquier cosa que hagamos, la diferencia está en los detalles”, afirma.

Igualmente, para ella el dibujo es una forma de desestresarse. De hecho, durante el confinamiento la ayudó bastante porque hubo una época en la que no encontraba mucho qué hacer, y era algo que le ayudaba a relajarse.

Su talento le dio la oportunidad de participar en el Festival de Ciencia y Arte de la Facultad de Medicina en 2020, en donde le otorgaron el segundo lugar en los concursos de los departamentos de Anatomía y Embriología y Genética, y ganó dos libros, uno de Bioquímica de Mckee y otro sobre cuidados intensivos, y una bata.

Lo que más disfruta de la Medicina es estudiar bioquímica, inmunología e histología; asimismo, en las prácticas clínicas le encanta convivir, pues cree que muchas veces la gente necesita ser escuchada.



## La Medicina vista desde la literatura y las artes



Por Axel Torres

Por medio del arte y la literatura los médicos pueden tener una formación más humanística y mayor empatía con sus pacientes. A lo largo de la historia, muchos de ellos han cultivado la creación literaria y fungido como fuente de inspiración para muchos artistas. También ha habido escritores con pasión por la Medicina y se han inspirado en ella para hacer sus obras.

Estos aspectos fueron el tema principal de la cuarta sesión del "Ciclo de charlas para despedir la semana. La pluma y el estetoscopio", transmitida por Facebook Live y conducida por Francisco Hernández desde el Palacio de la Escuela de Medicina.

El doctor Alberto Lifshitz Guinzberg, académico de la Facultad de Medicina de la UNAM, recordó que su vocación se conformó a través de libros como *La Ciudadela* de A. J. Cronin y *Cazadores de microbios* de Paul de Kruif. También hizo referencia al autor Antón Chéjov, "él consideraba a la Medicina como su esposa y a la literatura como su amante y se entregó con la misma pasión a ambas. En su obra *La sala número 6* relata la historia de un médico psiquiatra que atendía a los pacientes de un manicomio, pero termina volviéndose loco", señaló. En este contexto, consideró a la literatura y las artes como una forma de terapia que puede ayudar a mejorar la condición de este tipo de pacientes.

Para ejemplificar, Francisco Hernández mencionó a Fray Servando Teresa de Mier, uno de los prisioneros de las cárceles del Tribunal del Santo Oficio de la Inquisición de la Ciudad de México que permaneció ahí durante tres años,

tiempo que aprovechó para "escribir sus memorias que le sirvieron como una forma de terapia todo ese tiempo que estuvo encerrado", apuntó.

Por otro lado, Marcos Límenes, artista, escritor, autor de la imagen que ilustra el cartel de la cuarta charla y miembro del Sistema Nacional de Creadores de Arte del Fondo Nacional para la Cultura y las Artes, explicó que para escribir su novela *La serpiente roja*, su principal fuente de inspiración fue la patología que afectó su piel (pitiriasis rubra pilaris). "La enfermedad se adueñó de mi cuerpo y me hizo cambiar mi visión sobre la vida y escribir esta obra fue una manera de contar mi experiencia y afrontarla", señaló.

También se habló de Martín Ramírez, un migrante mexicano que se fue a Estados Unidos y fue internado en un hospital psiquiátrico debido a que padeció autismo. "Él empieza a dibujar sobre grandes hojas de papel principalmente ferrocarriles y túneles sin fin, como una manera de desahogarse y escapar de su realidad. Sus obras nunca fueron reclamadas y años después fueron expuestas en museos y vendidas en millones de pesos", explicó Marcos Límenes.

Asimismo, hizo referencia al libro *Palinuro de México* de Fernando del Paso, el cual relata la historia y experiencias de un estudiante de Medicina durante la época de la masacre de Tlatelolco. A su vez, el doctor Lifshitz se refirió a su libro *El paciente. Una visión desde la medicina clínica* en donde aborda el tema de la empatía con los pacientes y la aceptación de que todos somos o seremos pacientes en el transcurso de nuestras vidas.

## Arte antes del arte



Por Janet Aguilar

“Cuando hablamos de arte rupestre inmediatamente pensamos en aquellas manifestaciones que están plasmadas en un soporte rocoso, dentro de una cueva donde los primeros humanos pintaban, y podríamos pensar que sus temas primordiales son los animales que cazaban. Entonces, vamos a ir descifrando cuáles eran los supuestos motivos en torno a estas manifestaciones; aunque a estos cuestionamientos difícilmente les podremos encontrar respuesta concreta, nos ayudan a imaginar a estos primeros humanos, a dotarlos de rasgos que nos conmueven, de la concepción que podrían tener de la muerte, del juego y que se expresaban a través de estas representaciones”, indicó la maestra Nuria Galland Camacho, Responsable de Servicios Pedagógicos y Contenidos Académicos del Palacio de la Escuela de Medicina.

En la cueva de Lascaux en Francia, que data de 15 mil años a.C., se han encontrado más de 600 figuras sobre piedra que en su mayoría son animales de caza como bisontes o toros, pero también hay caballos, aves e incluso peces. Se piensa que esta cueva era un tipo de santua-

rio con pinturas conocidas como mágicas propiciatorias, donde el chamán o la persona encargada de representar las figuras simulaban el acto de la caza o la aparición de estos animales para ayudar de manera simbólica al resto del grupo para tener una caza exitosa.

En el Curso-taller de Historia del Arte transmitido por Facebook Live de la Facultad de Medicina de la UNAM, la experta apuntó que “nos sorprende ver el gran naturalismo con el que están representados estos animales, algunos de un formato que pareciera que son naturales, otros exceden el formato natural o son mucho más pequeños, y también hay una ilusión de que están en pleno movimiento. Observamos que su paleta es muy reducida, son meramente pigmentos de origen natural como el óxido de hierro para los tonos rojos, ocre o amarillo, y el carbón vegetal para el negro; no se han encontrado rastros de azul ni de verde”.

Además, se creía que en el periodo neolítico no aparecía la figura humana y que es hasta el mesolítico donde hay una conciencia de uno mismo que aparece el humano; sin embargo, hay ciertos hallazgos que desmienten esta teoría, aunque la manera de representar al humano es meramente esquemática. Un aspecto interesante que aparece en la cueva de Altamira en España es que utilizan el volumen propio de la piedra para darle volumen al animal que pintaban.

La cueva de Chauvet en Francia, que data de 30 mil años a.C. y es de las más antiguas, se caracteriza porque “en el caso de aquellos que trabajaban ahí, lijaban la piedra antes y preparaban la superficie en donde iban a pintar”, mencionó la maestra Galland Camacho al recordar que también se han encontrado esculturas de bisonte modeladas en arcilla en una cueva de Francia.

Finalmente, habló acerca de Catal Hüyük, un asentamiento neolítico ubicado en el sur de Anatolia hacia el año 6 mil 250 a.C., donde se pueden ver una serie de compartimentos que se unen uno con otro para formar una especie de muralla.

# HISTORIAS DIVERSXS

EN LA NOCHE DE MUSEOS

Por Axel Torres

En el marco del mes del orgullo LGBTTTIQ+, la Antigua Academia de San Carlos, el Palacio de la Escuela de Medicina y el Museo UNAM Hoy, mostraron microhistorias acerca de las experiencias y reflexiones sobre la diversidad sexo-genérica en la comunidad universitaria, las cuales fueron transmitidas durante la Noche de Museos.

“El amor es una fuerza que une, multiplica, diversifica y no reconoce límites. Gracias por ser parte de este proyecto que promueve la fuerza de la equidad, la empatía, y el amor dentro del ámbito universitario”, señaló Germán Paley, artista y educador de museos durante la muestra de videos.

En su historia, Karla Gabriela Flores Méndez, estudiante de Comunicación, compartió que tener amistades de la comunidad LGBTTTIQ+ le dio una nueva perspectiva del mundo. “Al encontrar gente que los quiere y acepta como son, demuestran lo increíble que son como personas y se vuelven más seguros y felices. Todos somos diferentes y no por eso debemos ser juzgados, hay que ser libres de amar a quien queramos y sentirnos orgullosos de quienes somos”, expresó.

“Como país necesitamos un cambio en nuestros pensamientos, formas de actuar y tratar a les persones para que



tengamos las mismas oportunidades. Estos cuatro años de universidad fueron de gran aprendizaje y visualización hacia la comunidad LGBTTTIQ+. Todes merecemos ser respetados y debemos apoyarnos mutuamente sin paradigmas ni límites”, comentó Monserrat Ordaz, estudiante de la FAD, en su video.

Marlen Sánchez, egresada de la Licenciatura en Pedagogía de la Facultad de Filosofía y Letras, explicó en su video que abrió el colectivo LGBTÚ y YO dentro de su Facultad. “Esta es una manera de hacer visible a la comunidad y luchar por sus derechos e igualdad”, señaló la doctora Claudia de la Garza, Coordinadora del Museo UNAM Hoy. Para ver las historias completas consulta <https://bit.ly/3h8ILMJ>.

