



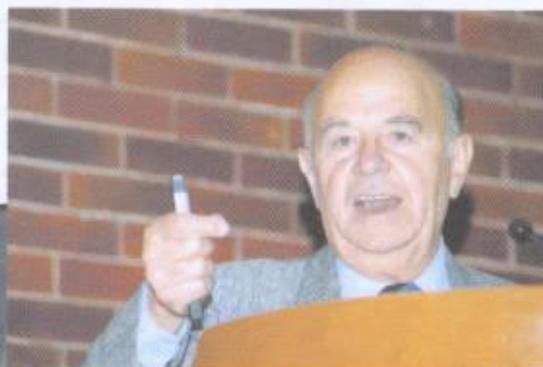
Facultad de Medicina
UNAM

10 de mayo de 2007

No. 564

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

El cerebro humano, el órgano más complejo y fascinante: Ricardo Miledi



⇒ 3

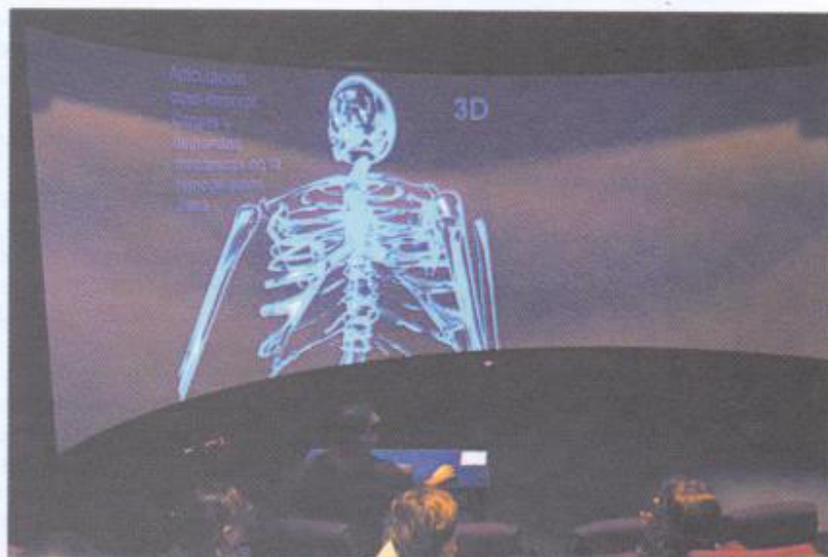


El destacado neurobiólogo al presentar sus contribuciones en este campo

La rana *Xenopus laevis*, su modelo de estudio

Presentan avances de un proyecto 3D para la enseñanza de la Anatomía

⇒ 12-13



La Sala Istli, de la DGCA, escenario de la presentación

CONTENIDO

Inicio de videoconferencias semanales del Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz" al Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental...2

El cerebro humano, el órgano más complejo y fascinante; Ricardo Miledi...3

Las prácticas: un proyecto institucional que se enriquece año con año...5

Asma. Un problema de salud que los médicos generales deben conocer y controlar...6

Evaluación del estado de nutrición en la comunidad...7

Perdida en los Apalaches, el noise electrónico y la isla de Java...8

Premio Anual al Servicio Social Universitario Dr. Gustavo Baz Prada...9

Producción Editorial...10

Ninguna radiografía es elemento seguro para determinar una discapacidad laboral...11

Presentan avances de un proyecto 3D para la enseñanza de la Anatomía...12 y 13

Actualización en gastroenterología para profesionales en ejercicio...15

Se presenta la cuarta edición de Principios de patología...16

Homenaje póstumo al doctor Rodrigo Cordero Zúñiga...16

Efemérides médicas de abril ...17

Se entregarán medallas por antigüedad académica...18 y 19

Convocatoria Salvador Allende...22

Final del fútbol...contraportada

Inicio de videoconferencias semanales del Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz" al Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental

Las Tecnologías de la Información y la Telecomunicación (TIC's) han revolucionado las actividades académicas. El Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz" ha logrado ser líder en la capacitación de personal de salud en el área de la psiquiatría y de la salud mental en nuestro país, a través de la conexión con la Red de la Universidad Nacional Autónoma de México y la Red de los Institutos Nacionales de Salud.

Actualmente, se imparten por este medio, conferencias, sesiones bibliográficas y clínicas, y cursos de educación continua, entre otras actividades. El principal propósito de esta actividad es la actualización de temas relacionados con la psiquiatría y la salud mental.

En este contexto, el pasado 30 de marzo se inició la transmisión de una sesión bibliográfica entre el Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente" y el Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental.

Las sesiones bibliográficas se desarrollan en este recinto desde el inicio de las actividades asistenciales y forman parte de nuestra vida institucional, con el propósito de intercambiar conocimientos y experiencias entre los médicos especialistas, investigadores y otros profesionistas, quienes junto con los residentes de la especialidad, se reúnen para tal propósito todos los viernes.

Desde el año pasado las sesiones bibliográficas se transmiten en tiempo real a la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP), gracias a la solicitud y la coordinación de la doctora Carmen Lara Muñoz, jefa del Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental. Esto es el inicio de un intercambio fructífero entre los profesionistas de la Universidad de Puebla y este Instituto.

En la sesión bibliográfica del viernes 30 de marzo, se abrió a la discusión un artículo original sobre el trastorno depresivo mayor y su comorbilidad en niños con abuso y maltrato, publicado en *Arch Gen Psychiatry*, Vol. 64, de enero de 2007, bajo la autoría de Cathy Spatz Widom, Kimberly DuMont y Rally Czaja, de New Jersey.

El doctor Gerhard Heinze, director del INPRFM encabezó la discusión, con la participación de médicos, residentes de psiquiatría y otros profesionistas que acuden a la presentación y discusión de los artículos.

La presentación del artículo mencionado, quedó a cargo de uno de los médicos residentes de psiquiatría con asesoría de los médicos especialistas adscritos, quienes dirigen esta actividad.

Asimismo, en la discusión participaron los médicos e investigadores de este departamento para discutir a profundidad los aportes de los autores en este tema, por demás relevante para nuestra comunidad científica.

Indudablemente las Tecnologías de la Información y la Telecomunicación constituyen hoy una de las alternativas de mayor alcance tanto para la enseñanza como para la investigación, ya que a través de estas herramientas se pueden transmitir experiencias entre grupos de profesionistas en tiempo real, sin que geográficamente estén presentes.

También es cierto que esta nueva forma de compartir conocimientos requiere superar barreras tanto culturales como tecnológicas, sin embargo y con respecto al campo de la psiquiatría, esto se ha venido realizando hace ya casi una década.

Es invaluable el constante apoyo del doctor José Narro Robles, director de la Facultad de Medicina, en la utilización de estas tecnologías que permiten un mejor conocimiento y promueven el intercambio de nueva información y experiencias, así como la colaboración de los profesionistas de ambas instituciones, lo que por supuesto, redundará en la calidad del diagnóstico y del tratamiento de los pacientes con algún tipo de trastorno mental.

El cerebro humano, el órgano más complejo y fascinante: Ricardo Miledi

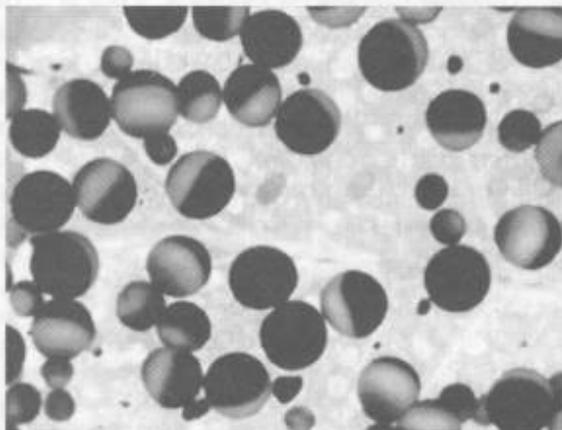
- Sus métodos le han permitido realizar estudios de la epilepsia y de la enfermedad de Alzheimer
- Abre el campo para el desarrollo de fármacos para padecimientos mentales
- El prestigiado investigador fue investido con el máximo reconocimiento que otorga la UNAM

“ El hombre ha pasado más de cinco mil años tratando de desentrañar los misterios del cerebro: la organización más compleja y fascinante que poseemos, y seguramente pasarán igual número de años para entenderlo, pero si continuamos estudiándolo vamos a resolver muchos problemas de salud”, aseguró el doctor Ricardo Miledi, científico mexicano que ha hecho aportaciones fundamentales en el campo de la neurología.

Previamente a la ceremonia de investidura del doctorado *honoris causa* de la Universidad Nacional Autónoma de México, reconocimiento que le fue conferido al también investigador del Instituto de Neurobiología, ofreció, el pasado 11 de abril, la conferencia magistral “¿Qué nos dice la rana sobre enfermedades del cerebro humano?” en la Facultad de Medicina, de la cual es egresado.

En esa oportunidad explicó que todas aquellas características como la memoria o las sensaciones como amor y odio, que hacen que un individuo sea único, son propiedades del cerebro y no del corazón, como se llegó a pensar en los primeros estudios; ese órgano está compuesto por billones de neuronas que se conectan entre sí mediante la sinapsis, función donde radican esas características, “así que somos en realidad lo que nuestras sinapsis dictan”, aseveró.

Del quehacer científico que ha desarrollado a lo largo de cinco decenios para estudiar el sistema nervioso central, presentó un panorama de su aporte en la expresión de proteínas del cerebro humano en ovocitos de la rana *Xenopus laevis*, que ha permitido estudiar los mecanismos íntimos de la transmisión sináptica, y de sus hallazgos en el estudio de padecimientos cerebrales (epilepsia y enfermedad de Alzheimer), así como del uso potencial para el desarrollo de nuevos medicamentos.



Ovocitos de la rana

Luego de hablar de diversos estudios, enfatizó que después de muchos siglos, Santiago Ramón y Cajal —el más grande neuroanatomista que ha existido— demostró que los sitios donde hacen contactos las neuronas es la sinapsis, así que billones de neuronas, de sinapsis y muchos neurotransmisores y tipos de receptores conforman la organización más compleja del hombre: su cerebro.

Aseguró que cuando un órgano es tan complicado se requiere de modelos animales para su estudio con más detalle, y uno que le ha dado muchos conocimientos es la rana *Xenopus laevis*, que por sus características —su ovario cuenta con miles de ovocitos en distintas etapas de desarrollo—, demostró su utilidad desde los primeros experimentos.

Luego de detallar su método bioquímico para trasplantar receptores —muy utilizado en todo el mundo—, refirió que ha sido de gran utilidad para clonar casi todos los receptores que tienen las células neuronales, pues lo que “... hicimos primero fue aislar los ovocitos de la rana, después aislamos el ribonucleico mensajero del tejido cerebral que se inyecta al ovocito, donde, varios días después, aparece la respuesta al receptor estudiado.”

Una vez dominada esa técnica se preguntó si era posible trasplantar al ovocito los receptores con todo y su membrana, tal y como están en las células neuronales. Para saberlo, este trabajo lo condujo, junto a otros científicos, utilizando además el órgano eléctrico del pez *Torpedo*, a hacer muchos experimentos que demostraron que sí era posible y, mediante él, se hicieron estudios biofísicos, electrofísicos y bioquímicos que dieron origen a otro de sus métodos, conocido como “microtrasplante de receptores y canales iónicos”.

RICARDO MILEDI

Es uno de los investigadores hispanoamericanos en neurobiología con mayor prestigio mundial. Su obra científica comprende descubrimientos y conceptos fundamentales que sentaron las bases y contribuyeron al conocimiento actual sobre el funcionamiento del sistema nervioso, en particular con relación a los mecanismos de la transmisión química y eléctrica de la información a nivel celular. Su trabajo ha ejercido una influencia decisiva en el desarrollo de las neurociencias en México y es uno de los 10 especialistas en su área más citados de todos los tiempos. Durante casi 50 años de labor ha realizado importantes estudios y descubrimientos considerados clásicos de esta disciplina.

Continúa...

Ese procedimiento lo aplicó a trastornos cerebrales que también detalló en su conferencia, donde dijo que con ese instrumento de estudio, utilizando tejido cerebral (*fresco y post mórtem*) epiléptico y de pacientes con enfermedad de Alzheimer, descubrió un nuevo receptor para el neurotransmisor GABA que en esos padecimientos, según explicó, se ve disminuido, y que ahora "sabemos puede corregirse inhibiendo las fosfatasa".

Con estos estudios "... pensamos que se abre una ventana para desarrollar compuestos (medicamentos) que puedan tratar a la epilepsia del lóbulo temporal y con ello evitar la cirugía", mientras que el caso de la enfermedad de Alzheimer "los estudios deben continuar su curso para dar mejores esperanzas a los pacientes", concluyó.

En breve entrevista, además de agradecer la distinción que le confirió la UNAM, aseguró que su ideal es tener un laboratorio binacional entre California y México, pues la ciencia en nuestro país está avanzando; además, hizo un llamado para que los fondos

económicos lleguen a la educación superior para estimular a los jóvenes a hacer investigación en todos los campos, toda vez que son el recurso más valioso en nuestro territorio y se debe ayudar para que contribuyan al desarrollo del intelecto humano.

En esta importante ocasión, ante profesores eméritos, académicos y alumnos reunidos en el auditorio principal de la dependencia, el doctor José Narro Robles, director de la misma, en su mensaje de bienvenida, reconoció la experiencia y sabiduría del doctor Miledi, uno de los investigadores hispanoamericanos en neurobiología de mayor prestigio mundial.

Expresó al homenajeado el orgullo de la comunidad médica por su brillante carrera científica, iniciada en 1955 en la Antigua Escuela de Medicina, y por el doctorado *honoris causa* que mercedamente le otorga la UNAM, y que lo coloca en el cuadro de extraordinarios personajes de talla internacional como Santiago Ramón y Cajal y Carlos Chagas, y de mexicanos sobresalientes como Ig-

nacio Chávez, Fernando Ocaranza, Salvador Zubirán, Ramón de la Fuente y Guillermo Soberón, grandes médicos, profesores y también egresados de esta Facultad de Medicina.

Por su parte, el doctor Carlos Arámburo, titular del Instituto de Neurobiología, mediante una semblanza del doctor Miledi, resaltó que sus comienzos en la ciencia en la Universidad Nacional y en el Instituto Nacional de Cancerología le abrieron las puertas para trabajar con premios Nobel de medicina en Australia, el University College de Londres (donde permaneció por 26 años), y la Universidad de California, en Irvine, donde ha hecho aportaciones importantes. Desde 1996 mantiene una estrecha interacción con el Instituto de Neurobiología, donde actualmente se desempeña como investigador extraordinario.

Su intensa y productiva labor científica le ha permitido contribuir a la formación de decenas de investigadores de todo el orbe y particularmente de origen latinoamericano, fortaleciendo la investigación en neurobiología en Latinoamérica.

Las neurociencias —subrayó— no serían lo que son actualmente sin las contribuciones de Ricardo Miledi, pues su producción editorial abarca alrededor de 500 publicaciones que han recibido más de 15 mil citas en la literatura especializada en los últimos 20 años.

Por sus importantes estudios ha sido propuesto para recibir el Premio Nobel de Medicina, y ha recibido múltiples reconocimientos: fue el primer mexicano en ser designado miembro de la Royal Society de Londres en 1970; de la Royal Institution en 1972; de la American Academy of Arts and Sciences en 1986, y de la National Academy of Sciences en 1989. Recibió el Premio Internacional de Ciencias de la Fundación Rey Faisal, la Medalla Real de la Royal Society y el Premio Príncipe de Asturias. Ha sido distinguido con los doctorados *honoris causa* por las Universidades del País Vasco y de Barcelona, en España, por la Universidad de Trieste, en Italia, y por las Universidades Autónomas de Chihuahua y de Querétaro, a las que se suma la de la UNAM, en nuestro país.



INSTITUTO DE MEDICINA
Facultad de Medicina

Universidad Nacional Autónoma de México

Curso-Taller

Redacción médica

Coordinador y profesor titular
Dr. Jorge Avendaño-Inestrillas

Profesoras asociadas
Maestra Rosaura Herrejón
Maestra Astrid Velasco
Maestra Margarita Varela

Fecha
17 de mayo al 05 de julio del 2007
Martes y jueves de 11:00 a 14:00 horas

Sede
Hemeroteca "J.J. Izquierdo" Segundo piso de la sala de lectura • Biblioteca digital y Cubículos de estudio
Cubículo N° 3, Facultad de Medicina / UNAM

Temario
Uniformidad y legibilidad del texto
Cómo generar un texto
Autopsia de un artículo médico
Terminología médica
Gramática esencial
Requisitos para los autores de un texto médico
Fuentes de información biomédica
"Blogs" científicos

Informes e inscripciones
Coordinación de Educación Médica Continua
Facultad de Medicina/UNAM, edificio B, 3er piso
Teléfono 56 23 24 17 y 56 23 25 04
Lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas

Cuota de inscripción
\$1,500.00 MN.

Requisitos
Copia del título profesional de licenciatura,
Cédula profesional, acta de examen profesional,
Una fotografía a color tamaño infantil

Limitado a quince asistentes

PRÁCTICAS COMUNITARIAS

Las prácticas: un proyecto institucional que se enriquece año con año

- Proyecto en el que participa toda la Facultad
- Proyecto que coordina el Departamento de Salud Pública

Los días 17 y 18 de enero 13 grupos de primer año —348 alumnos— realizaron la práctica comunitaria que corresponde al proyecto institucional titulado "Salud en el escolar: evaluación de la agudeza visual", donde los alumnos de primer año de la Facultad visitaron seis escuelas primarias públicas ubicadas en las Delegaciones Tlalpan y Coyoacán, mientras que el 8 de febrero 14 grupos de segundo año —399 estudiantes— aplicaron los cuestionarios de su práctica "Encuesta para hombres y mujeres sobre conocimientos y opiniones acerca de infecciones de transmisión sexual de VIH-1 y su relación con práctica sexual en estudiantes de bachillerato" a 168 grupos del Colegio de Ciencias y Humanidades, plantel Oriente.



Alumnas de segundo año interactuando con los bachilleres del CCH-Oriente

Cabe mencionar que las prácticas comunitarias son un proyecto institucional que por sus características la coordinación se delegó al Departamento de Salud Pública, quien se vincula con la Secretaría de Educación Pública (SEP) y la Dirección General del Colegio de Ciencias y Humanidades (DGCCH), y a tres años de su creación se ha enriquecido con nuevos elementos logísticos y de vinculación de conocimientos dentro del mismo plan de estudios.

Para obtener mayor información sobre este proyecto, la *Gaceta* entrevistó a la licenciada Clara Urbina Cedillo, técnica académica titular "A" de tiempo completo, perteneciente a la Coordinación de Prácticas Comunitarias del Departamento de Salud Pública.

La licenciada Urbina explicó que una de las innovaciones de este año fue haber logrado un acuerdo con los jefes de departamento, coordinadores de asignatura y maestros para que las actividades escolares no interfirieran con la salida de los estudiantes.

"El calendario fue elaborado por todos. Hubo un acuerdo para que los días de salida no se realizaran exámenes o semanas de integración."

Afirmó que este año fue muy interesante porque se hizo una reunión con todos los maestros para informarles sobre las prácticas y revisar aspectos teóricos en cada una de las materias sobre su aportación a la práctica.

"Se hizo un esquema de conocimientos y una presentación inicial, después ellos lo complementaron y aportaron elementos; nos sorprendió porque los jefes de departamento estuvieron de acuerdo. Los temas que se vincularon con la práctica se vio la posibilidad de reprogramarlos para que coincidieran con la salida."

— ¿Cuándo se hizo este trabajo?

"El año pasado, al inicio del ciclo escolar para que al alumno no se le hiciera ajeno el tema que se está tratando. El programa tiene tres años y cada año se ha ido enriqueciendo; por cierto, algo que surgió de estas reuniones y se va a llevar a cabo el próximo año es que las semanas de integración también van a revisar temas que apoyen las prácticas."

— ¿Cuántas etapas integran el programa?

"Una, preparación de la salida, donde se revisan los aspectos teóricos sobre el tema, bibliografía, objetivos de la misma, y se les capacita para el manejo del instrumento; dos, salida a campo; tres, análisis de los datos y preparación del informe; cuatro, entrega de los resultados y presentación de un programa de intervención de educación para la salud, y cinco, la evaluación total de la práctica."

Explicó que la presentación de los resultados, o sea su intervención de educación para la salud, implica el desarrollo de un trabajo con material didáctico, como folletos, trípticos, carteles, periódicos murales, esquemas, teatro guiñol, entre otros. Cabe mencionar que en este sentido el proyecto es apoyado por alumnos de cuarto semestre de la Escuela Nacional de Trabajo Social impartiendo una sesión sobre aspectos teóricos para la elaboración de material didáctico a los alumnos de la Facultad.

Asimismo, comentó que los resultados se entregan a tres niveles. Uno, de dirección: SEP y DGCCH; dos, a las direcciones de las escuelas, y tres, a la comunidad de las mismas, por lo que cada año, al entregar los resultados a las

Antecedentes

La recuperación del trabajo comunitario surgió a partir de una recomendación que hizo el Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (Comaem). A partir de esta recomendación la Facultad de Medicina retomó la idea de incorporar de nueva cuenta las prácticas e insertarlas dentro de la reforma que se está haciendo al plan de estudios.

Las prácticas iniciaron en el ciclo escolar 2004-2005 con un programa piloto donde participaron cuatro grupos de primer año y cuatro de segundo.

Asma. Un problema de salud que los médicos generales deben conocer y controlar

□ Padecimiento multifactorial que es mal diagnosticado

alrededor de 300 millones de personas en todo el mundo están afectadas por asma, enfermedad pulmonar que presenta un trastorno inflamatorio de las vías respiratorias y ocasiona cerca de 250 mil muertes al año. En nuestro país, entre 9 y 12 por ciento de la población tiene el padecimiento, y se sabe que éste es un asunto global que ve su incremento principalmente en los niños.

Este problema de salud es uno de los principales motivos de consulta, pero debido a que su diagnóstico es complejo, ya que son muchos los factores que lo desencadenan, es mal diagnosticado; evidentemente es necesario que el médico de primer contacto lo identifique bien, dijo el doctor Francisco A. Ibarra Enríquez, jefe del Servicio de Pediatría del Hospital General Núm. 26, "Las Américas", del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Para los asistentes a las sesiones académicas de los viernes ofreció un panorama de la realidad para diagnosticar, tratar y controlar el asma, pues enfatizó que el diagnóstico correcto y su tratamiento mejorarán el pronóstico de los pacientes. En esta charla su objetivo fue crear el interés para apreciar las enfermedades desde el punto de vista clínico.

El especialista en pediatría y alergia pediátrica explicó que, debido a la complejidad de la enfermedad, hasta hace algunos años su manejo era distinto en todos los hospitales del mundo; actualmente, con la creación de GINA (iniciativa global para el manejo de asma) en 1992 se ha llegado a consensos tanto para su diagnóstico y categorización clínica como para la administración del tratamiento.

¿Qué es el asma y cuáles sus síntomas?

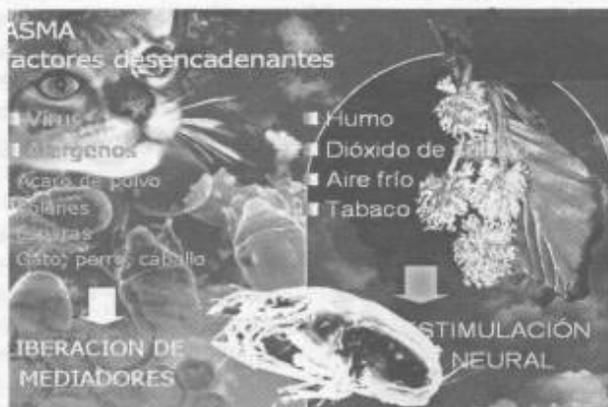
Gracias a los consensos realizados —subrayó— luego de varias definiciones existentes, el organismo internacional ha propuesto definir al asma como: Trastorno inflamatorio crónico de las vías respiratorias, en el cual se encuentran involucradas diversas células y elementos celulares. La inflamación crónica causa incremento de la hiperreactividad de la vía respiratoria que ocasiona episodios recurrentes de sibilancias (silbidos en el pecho al respirar o toser), disnea, dolor torácico y tos nocturna, sus síntomas más comunes. Estos episodios se asocian con una importante pero variable obstrucción de flujo pulmonar que provoca falta de aire, pero lo que interesa es que es reversible espontáneamente o con tratamiento.

Factores que influyen en su desarrollo

El también docente en pre y posgrado de la Facultad de Medicina resumió estudios y teorías sobre el tema y refirió

que ahora se sabe que existen factores tanto genéticos del huésped, como intramuros: alérgenos como el ácaro de polvo y el pelo de animales, y externos: contaminación, humo de tabaco y aumento de productos artificiales en las dietas; todos interactúan para producir la enfermedad.

El factor genético se asocia a genes relacionados con hiperreactividad bronquial (cierre de los bronquios a diversos estímulos), atopia (potencialidad del individuo a presentar una reacción alérgica) y obesidad —en el caso de los varones— (debido a la producción de lectina), pues está ligada íntimamente con la presencia de asma. Otros estudios apuntan —mediante la premisa conocida como "Hipótesis de la higiene"— a la existencia del desequilibrio de leucocitos Th1 y Th2, pues hay factores que favorecen que el primero bloquee al segundo.



Manifestación clínica

El experto explicó que la presencia de síntomas se debe a la obstrucción del flujo de aire e hiperreactividad bronquial. La obstrucción provoca inflamación y condiciona que la vía respiratoria se estreche, existe formación crónica de moco y el fenómeno, conocido como "remodelación" (mal funcionamiento de la vía respiratoria) produce cambios irreversibles e interfiere directamente

con la función respiratoria, mientras que la hiperreactividad (presencia de broncospasmos a varios estímulos) ocasiona sibilancias, uno de los síntomas más evidentes del asma.

Asimismo, revisó con los estudiantes los estudios sobre algunas células (mastocitos, eosinófilos, linfocitos T, macrófagos y neutrófilos, entre otros) que se sabe intervienen en este padecimiento. Al respecto dijo que la acción de todas esas células redundan en dos sucesos: broncospasmo e inflamación, debido a que envían señales a otras células para que persistan esas manifestaciones clínicas. "Actualmente se conocen más de 100 mediadores químicos que intervienen en el asma, los más importantes son citocina, histamina, leucotrienos, prostaglandinas y óxido nítrico."

Por otro lado, confirmó que existen dos respuestas: la temprana, que es la que se observa cuando un paciente inhala alérgenos y se establece entre los primeros tres a diez minutos, es decir, el paciente refiere que cuando tiene contacto con un perro comienza a silbarle el pecho, y esto sucede porque se liberan mediadores y se produce broncospasmo. La respuesta tardía se presenta horas después, y lo que provoca es que permanezca la inflamación y persista el broncospasmo, esta respuesta suele presentarse entre las dos o cuatro horas posteriores, y puede durar semanas.

Otro patrón muy importante que el médico no debe olvidar es que la hiperreactividad bronquial es uno de los com-

Evaluación del estado de nutrición en la comunidad

La evaluación del estado de nutrición en la comunidad permite al médico anticipar problemas clínicos que pueden tener mayor relevancia y consecuencias posteriores en la población, aseveró el doctor Guillermo Meléndez, durante su conferencia titulada "Evaluación del estado de nutrición en la comunidad". En ella el doctor Meléndez habló de las razones para valorar una población, el tipo de evaluaciones de nutrición que se pueden realizar y las enfermedades y los síntomas que expresa una comunidad como resultado de la desnutrición.

El médico internista egresado de esta Facultad de Medicina dijo que las razones para evaluar el estado de nutrición de una comunidad son definir la magnitud de un problema, identificar la causa y a una población en riesgo, seleccionar un grupo de la comunidad para un programa de intervención, evaluar los cambios de este tipo de programa y obtener estándares de normatividad con propósitos de investigación.

Aseveró que cuando se decide hacer una evaluación a la población es necesario plantearse antes algunas preguntas que ayudarán a la planeación de la encuesta, como hacer un protocolo de investigación, cálculo del tamaño de la muestra, presupuesto, objetivo de la encuesta y tiempo requerido, así como la necesidad de crear un equipo de trabajo y definir funciones.

El también maestro en nutrición por la Facultad de Medicina de Enfermedades Tropicales de Londres mencionó que la evaluación se puede realizar desde tres perspectivas: Clínica, antropométrica y encuestas de dieta y bioquímica. Cada una de ellas tiene sus propias ventajas y desventajas con relación al costo, alcance, tiempo dedicado y poder de los resultados.

Aseveró que antes de hacer una encuesta hay que estar informados sobre los hábitos alimentarios de la población, el tipo de clima y temporales, el precio de los alimentos, la fuerza laboral de la comunidad, la mortalidad infantil o el número de adolescentes embarazadas, entre otros.

Consideró que antes de realizar la encuesta hay que solicitar permisos para hacerla; el médico, como líder de la encuesta, debe informar a la comunidad, y cada individuo, adulto o niño otorgar su consentimiento para participar. Otra de las tareas importantes es la de adiestrar a los encuestadores, estandarizarlos y practicar la recolección de los datos. Sobre el equipo de trabajo, dijo que el médico debe apoyarse en todo aquel profesional que le pueda ser útil.



Doctor Guillermo Meléndez al explicar la importancia de la nutrición en una comunidad

Evaluación clínica

Dentro del tipo de evaluación clínica comentó que ésta consiste en la búsqueda sistemática de signos patognómicos de padecimientos relacionados con la deficiencia o el exceso de nutrimentos en la comunidad. Generalmente son pocas las enfermedades que dan signos irrefutables de trastornos nutrimentales, pero siempre debe incluirse en una encuesta del estado de nutrición, ya que su frecuencia en la misma dará una apreciación muy definida de las deficiencias de un nutrimento en particular. Como ejemplo, refirió que la falta de vitamina A se expresa en las manchas de Bitot o en la xerosis conjuntival, una desnutrición proteicoenergética causa problemas de kwashiorkor o de marasmo, la pelagra es una enfermedad por deficiencia de niacina, el raquitismo por falta de vitamina D y las encías sangrantes por deficiencia de vitamina C.

Otros indicadores son la incidencia de bajo peso al nacer, la mortalidad infantil —particularmente de 0 a 5 años—, la incidencia de adolescentes embara-

das, las admisiones hospitalarias (si es que existe un hospital) y la incidencia de diarreas o infecciones respiratorias.

Evaluación antropométrica

Acotó que la antropometría es la metodología más simple, la menos costosa, no invasiva y de aplicación universal para evaluar el tamaño, las proporciones y la composición del cuerpo humano. En niños, como resultado de sus cambios corporales, refleja el estado de salud y bienestar de los individuos y las poblaciones, y puede predecir el desempeño, la salud y la supervivencia de personas en riesgo.

La evaluación antropométrica incluye el peso, la talla o longitud, las circunferencias, los pliegues, recordatorio de la dieta de 24 o 48 horas, o tres días, y recordatorio de actividad física. La más común es la del índice de masa corporal o de Quetelet (IMC), que es el resultado entre el peso y la talla al cuadrado.

Tipos de encuestas de dieta

Al hablar de encuestas de dieta afirmó que es la medición o estimación de la ingesta de alimentos en un periodo determinado, la cual puede ser de alimentos a) disponibles (comprados), b) consumidos (usados) y c) ingeridos (comidos).

Sobre las técnicas de medición de la ingesta de alimentos, dijo que son el peso cuidadoso y el análisis de los mismos, el uso de tablas de composición de alimentos, diario de registro de los ingeridos, cuestionario de ingesta y observación de ésta mediante video.

Sobre los métodos mencionó el de análisis duplicado, peso preciso, inventario pesado, diarios, recordatorio en un periodo específico y recordatorio de la ingesta habitual.

Afirmó que las encuestas de ingesta de alimentos generalmente no son de utilidad si no se acompañan de otros indicadores del estado de nutrición, como pueden ser la clínica o la antropométrica, y son útiles cuando se quiere estudiar la incidencia de una enfermedad relacionada con nutrición que tiene una prevalencia especialmente alta.

Perdida en los Apalaches, el noise electrónico y la isla de Java

U

n juguete cuántico y las paradojas del espacio-tiempo nos llevaron a una extraña puesta en escena que nos ubicó desde una conferencia en Europa hasta un sitio muy lejano en los Apalaches, pero también de lo absurdo a la comedia que el público Bajo el Mural disfrutó con mucha hilaridad.

Tres personajes de los habitantes de la bodega formaron parte de la obra *Perdida en los Apalaches*, dentro de las Jornadas Universitarias sobre el humor, llamadas "Me duele cuando me río", de la Dirección General de Atención a la Comunidad Universitaria (DGACU).



Teatro de sonrisas

La trama versa sobre un interesante tema acerca de la física cuántica y un experimento de "ubicuidad" en el espacio-tiempo. Una joven bastante aturdida, con una hora en su reloj y una fecha distinta en su calendario a la de su interlocutor, ocupan un doble sitio en la oficina europea y en los Montes Apalaches. "Lo absurdo de estar en dos lugares a la vez, y en ninguno..."

El director y uno de los actores de esta obra, Miguel Ángel Morales, comenta que *Perdida en los Apalaches* le pareció una comedia muy inteligente de José Sanchis Ginistera, catalán, adaptación de esta original, y de acuerdo con el ciclo de "Me duele cuando...", es una comedia que maneja cierto humor, muy inteligente; no es el albur, no es el chiste fácil, sino es la comedia fina. El motivo de la obra es bastante profundo, ahí en donde se ve...

"Aquí no tenemos las condiciones de iluminación y el sonido, pero la obra trata sobre física cuántica. De alguna manera la física cuántica se pone paralela a la vida cotidiana de cada ser humano, los encuentros, los desencuentros, los que creemos que ya encontramos y que no hemos encontrado... o con quienes estamos, que creemos que es nuestra media naranja y resulta que no lo es, ¿no?"

"Los actores son: Armando Tapia, el vicesecretario segundo; Quirey Amano, la doctora Greñuela, y un servidor, Miguel Ángel Morales, el intruso. El grupo se llama 'Los habitantes de la bodega'. Desde hace tres años les damos la bienvenida con un evento a los jóvenes de nuevo ingreso al bachillerato de la UNAM: 'El espectáculo del conocimiento, y a partir de ahí hubo la conexión y nos propusieron aquí. Nos fue maravilloso porque todo estuvo en contra, todo, porque está pensado para lugares cerrados y nos fue muy bien sin embargo: la respuesta fue maravillosa, la atención del público, la gente pasando, el ruido..."

nadSAT

El dueto nadSAT es un proyecto entre el *noise*, el rock y síntesis electroacústicas que se escuchó entre ansias y melancolías Bajo el Mural con aspectos integrados de arte sonoro y literatura de arte mexicano, como expresión del desasosiego del estrés propio de los habitantes de esta ciudad.

Jurgen le Ville y Diego Pérez Lomardini son los inestables anímicos de nadSAT que dieron un recital de música sintética y espacios silenciosos. "En algunas letras hay fragmentos de poemas de Carlos Pellicer y Xavier Villaurrutia y es nada más el deseo de expresar lo que sentimos...", apunta Diego.

Es una propuesta electroacústica generada por un instrumento natural, computadoras para hacer bases rítmicas y armónicas para generar síntesis. "Manipular esos sonidos en vivo, para darle vida a esta música y que no sea siempre igual, a pesar de ser electrónica", agrega.

Desde luego esta música da la sensación de remitir a las cosas que se hacen hoy en día, según estos jóvenes, cada vez de manera más acelerada, debido a las acciones que absorben las computadoras, un gran esfuerzo que usaríamos para cualquier otra cosa y es que "es una música que por ser a veces repetitiva genera una tensión y expresa, creo, lo que cualquiera que viva en una ciudad como ésta pueda sentir: rapidez, presión, desorden".

Jurgen es el encargado de la parte electrónica y de la síntesis por medio de la programación de un *software* libre, llamado *supercolaid*, donde se controlan sonidos previos y se van "triguereando" o soltando a tiempo real, más una señal del amplificador de Diego que toca una guitarra y procesan en una computadora.

Sin embargo, Jurgen piensa: "Creo sinceramente que lo mejor es una visión muy esperanzadora, espero que sí; hay muchos movimientos ahorita, está el *noise* y hay otros movimientos importantes, como Rogelio Sosa y Mario de la Vega, en el extranjero el súper importante es Merzbow, que empezó a hacer *noise*, y hay otros, como Andy Bent."

Por otra parte, nadSAT está integrando las primeras rolas que interpretaron en la Facultad de Medicina, como *Estar en ti*, *Contrarios* y *Anestesia*, para poder realizar su primer disco en un lapso próximo, menciona Diego, quien es el compositor de proyecto y estudiante del Centro de Investigación y Estudio de la Música.



Música y síntesis electroacústica



Facultad de Medicina
H. Consejo Técnico



CONVOCATORIA
**PREMIO ANUAL AL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO
DR. GUSTAVO BAZ PRADA**

Con fundamento en el acuerdo por el cual se establecen las bases del Premio **Dr. Gustavo Baz Prada**, la Universidad Nacional Autónoma de México, a través de la Secretaría de Servicios a la Comunidad, ofrece un reconocimiento a la labor de los alumnos que durante el servicio social participaron de manera sobresaliente en programas de impacto social que contribuyeron al desarrollo económico, social, educativo y cultural del país. Por tal motivo, la Facultad de Medicina

CONVOCA

A todos los egresados de la carrera de Médico Cirujano, que hayan realizado servicio social del 1° de febrero de 2006 al 31 de enero de 2007, a participar en este concurso, de acuerdo con las siguientes:

BASES

REQUISITOS

1. Haber cumplido en forma satisfactoria con el Programa Académico y Operativo del Servicio Social.
2. Los concursantes deberán entregar un trabajo individual o colectivo que haya contribuido en el desarrollo: económico, social, mejoramiento de la salud, educativo y/o cultural de la comunidad en la que realizó el servicio social.
3. Cada trabajo deberá presentarse en original, en hojas blancas tamaño carta con una extensión de 12 cuartillas como mínimo y 20 como máximo, 28 renglones por página, escrito en un procesador de textos (word o equivalente) con letra Arial 11, en mayúsculas y minúsculas, a doble espacio y por una sola cara.
4. Cada trabajo deberá contener:
 - 4.1 Una carátula con los nombres de los aspirantes, sus números de cuenta, domicilios, teléfonos y correos electrónicos, así como el nombre de la población y la institución donde realizaron el servicio social.
 - 4.2 Programa realizado:
 - 4.2.1 Introducción.
 - 4.2.2 Planteamiento del problema.
 - 4.2.3 Objetivo general.
 - 4.2.4 Metas propuestas.
 - 4.2.5 Metodología y estrategias de solución de la problemática encontrada.
 - 4.2.6 Resultados obtenidos en términos de:
 - ✓ Beneficio a la comunidad
 - ✓ Formación profesional complementaria adquirida
 - 4.2.7 Conclusiones acerca de los resultados obtenidos
 - 4.2.8 Referencias bibliográficas o documentales de campo
 - 4.2.9 Anexos:
 - Reconocimientos de autoridades civiles, de salud, del Comité de Salud y/o de los integrantes de la comunidad.
 - Opinión escrita del Coordinador Estatal de la Facultad de Medicina.
 - Se podrán incluir comprobantes como apuntes, manuales, folletos, fotografías, videocintas y discos compactos de audio y video.

El Departamento de Servicio Social de la Secretaría de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social de la Facultad de Medicina recibirá y registrará las propuestas que cumplan con los criterios y requisitos que se establecen en esta convocatoria.

1. Los trabajos serán evaluados por un Comité que será designado por el H. Consejo Técnico.
2. EL H. Consejo Técnico se reservará el derecho de solicitar información complementaria referente a la prestación del Servicio Social.

INSCRIPCIÓN

1. Cada participante deberá acudir al Departamento de Servicio Social a solicitar su inscripción.
2. La recepción de trabajos será de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas en el Departamento de Servicio Social, ubicado en el edificio "B", tercer piso, de la Facultad de Medicina. La fecha límite para la entrega de la documentación es el **29 de mayo de 2007**.
3. Los trámites podrán realizarse a partir de la publicación de la presente convocatoria hasta la fecha límite indicada anteriormente.
4. No habrá prórroga para la realización de los trámites.

RESULTADOS

El fallo será emitido por el H. Consejo Técnico de la Facultad de Medicina. Su fallo será inapelable y se dará a conocer a través de la Gaceta de la Facultad de Medicina y de la Gaceta UNAM.

PREMIO

Consiste en una medalla de plata y un diploma que serán entregados por la Secretaría de Servicios a la Comunidad de la UNAM, en una ceremonia cuya fecha se dará a conocer con antelación.

RESGUARDO DE LOS TRABAJOS

Los trabajos recibidos pasarán a ser propiedad de la UNAM, quedando bajo custodia de la Facultad de Medicina. Es responsabilidad de cada candidato mantener una copia de su trabajo.

La Facultad de Medicina se reserva el derecho de publicar cualquiera de los trabajos que participen en el concurso, otorgando el crédito correspondiente al autor.

TRANSITORIO

Los imprevistos no considerados en la presente convocatoria, serán resueltos por el H. Consejo Técnico.

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad Universitaria, D. F. 18 de abril de 2007
EL DIRECTOR
DR. JOSÉ NARRO ROBLES

La formación del médico en México y la perspectiva de desempeño profesional

Coordinadores: José Narro Robles y Joaquín J. López Bárcena
2006, 146 páginas, 21.5x27.5 cm., rústica
Edición: Facultad de Medicina, UNAM

La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México organizó el seminario **La formación del médico en México y la perspectiva de desempeño profesional** como parte de las actividades inherentes a la revisión del plan de estudios de la carrera de médico cirujano vigente.

La lectura de este libro resulta indispensable para quienes tienen una responsabilidad en la formación de los médicos y en el ejercicio profesional de la medicina.

Se analizaron los planes de estudio de las carreras de medicina del país y del extranjero y la congruencia de la competencia profesional del egresado con las necesidades de salud de la sociedad en el entorno globalizador.

El excelente conjunto de expertos e instituciones participantes permitió abordar la problemática desde diferentes ángulos, a partir del proceso formativo que, en los últimos cien años de historia de la educación médica, ha tenido escasas variaciones en su estructura.

El lector encontrará una crónica de los cambios que ya se han realizado en diversas instituciones educativas, tanto en el aspecto de la estructura curricular, como en las metodologías educativas en diferentes ámbitos: el nacional, en América Latina, en América del Norte y en Europa.

•••••
Norberto Treviño Zapata

Compiladores: Alejandro Treviño Becerra y Norberto Treviño García-Manzo.
2006, 214 páginas, 21.5x28 cm., rústica,
Edición: Facultad de Medicina, UNAM.
Teléfono: 5616-0290

El libro cubre las actividades médicas, políticas, constructivas y humanísticas del doctor Norberto Treviño Zapata.

El contenido se agrupa en dos partes: la primera se refiere a hechos y cristalizaciones de la vida del doctor Treviño Zapata; la segunda es una recopilación de sus escritos en orden cronológico.

Todos los autores fueron testigos presenciales y, en muchos casos, colaboradores directos del doctor Treviño Zapata. Sus testimonios, más



allá del enfoque personal, le permiten conocer al lector una parte muy importante del desarrollo de México, tanto en la primera mitad del siglo XX, cuando se refieren a varios personajes destacados en la vida de México, como en la segunda mitad del siglo XX, que fue cuando el doctor Norberto Treviño Zapata se desempeñó como médico y político.

Por otra parte, no menos importante, la publicación de estos documentos reúne una seriedad conceptual capaz de transmitir su ideario a las actuales y nuevas generaciones.

Otro mérito, muy destacable, lo constituye una amplia serie de testimonios gráficos que ilustran y reafirman los hechos que se relatan en el texto.

•••••
Aprendizaje basado en problemas en la enseñanza de la medicina y ciencias de la salud

Adrián Martínez González, Héctor Gutiérrez Ávila, Enrique Piña Garza
2007, 220 páginas, 15.5x22.5 cm., rústica
Edición: Editores de Textos Mexicanos, S. A. de C. V. Tel: 5661-3007

Este libro introduce una nueva dimensión en la educación médica y, por sus características, puede aplicarse a las más variadas carreras profesionales.

✓ *El aprendizaje basado en problemas (ABP)* es una estrategia alternativa al modelo magistral tradicional y se considera una de las tres "revoluciones" de la educación médica del siglo XX.

Se desarrolla a partir de varios factores entre los cuales se encuentran: la organización curricular, la actitud de los estudiantes, el crecimiento de los nuevos conocimientos y los retos de la práctica profesional.

Estas circunstancias llevan a la necesidad de capacitar para el autoaprendizaje a lo largo de toda la vida.

El ABP tiene características propias entre las que destacan:

- ✓ Aprendizaje centrado en el estudiante
- ✓ Responsabilidad del alumno en la planeación del aprendizaje
- ✓ Interacción con los otros miembros del equipo
- ✓ Estudio independiente
- ✓ Evaluación del alumno de su propio aprendizaje

El presente libro es lectura obligada para quienes están interesados en conocer los nuevos enfoques teóricos y prácticos en la enseñanza y es una guía que, paso a paso, los capacitará para la aplicación del *Aprendizaje basado en problemas*.



SEMINARIO PERMANENTE DE SALUD EN EL TRABAJO

Ninguna radiografía es elemento seguro para determinar una discapacidad laboral

- ❑ Los individuos discapacitados tienen derecho a trabajar
- ❑ El tema de esta ocasión: La ortopedia dentro de la salud en el trabajo

“ Ninguna radiografía es elemento seguro para determinar una discapacidad laboral” afirmó el doctor Federico Alberto López Marmolejo, especialista en medicina del trabajo y en traumatología y ortopedia, durante su participación en el Seminario Permanente de Salud en el Trabajo, donde desarrolló el tema “La ortopedia dentro de la salud en el trabajo”.

Cuando un individuo entra a trabajar debe someterse a un examen médico de ingreso y aquí es donde la ortopedia tiene que ver con la medicina del trabajo.

Durante el seminario, que se llevó a cabo en el auditorio “Fernando Ocaranza”, de la Facultad de Medicina, el doctor López Marmolejo afirmó que su labor es para ayudar al trabajador y no para limitarlo. En un examen de ingreso enfrentan capacidades con los requerimientos del puesto requerido y hacen la exploración lo más funcional posible, porque los individuos discapacitados tienen derecho a trabajar.

El especialista afirmó que hay muchos trabajadores que son ortopédicamente sanos y que —para obtener el trabajo— van a tratar de mostrar un estado completo de salud. En este sentido, dijo que los ortopedistas deberán estar alertas para detectar alteraciones antes de que la persona comience a laborar con objeto de proveerlo y adaptar el trabajo al hombre. Las principales alteraciones que se han de evaluar son en los pies, piernas, cadera y columna.

Pies

Las alteraciones que se presentan son pie: equino, varo o valgo, talo, cavo y plano.

El pie equino es una anomalía en el desarrollo de músculos, tendones y huesos. El riesgo de esta alteración es que el trabajador se agotará con facilidad si está sometido a marchas o bipedestación prolongadas.

El pie talo es cuando los pies están doblados hacia adelante y hacia arriba y el apoyo es el talón, de tal manera



El ortopedista Federico Alberto López

que el pie llega a tocar la parte anterior e inferior de la pierna y a veces también está desviado hacia afuera (pie talo-valgo), actitud bastante incapacitante, por lo que es difícil que estas personas trabajen, sobre todo en actividades de mucho desarrollo físico.

El pie cavo es el aumento en el arco longitudinal del pie, es excavado y sería lo contrario al pie plano. Aquí la carga del peso se hace hacia la cabeza de los metatarsales, por lo que presentan callosidades y pueden desarrollar dolor en el metatarso durante el desempeño del trabajo.

El pie valgo es aquel que orienta la cara plantar hacia el borde externo del pie. Esta alteración es un problema para aquellos trabajadores que se someterán a esfuerzos de correr o brincar. Es muy común en los deportistas, por lo que son muy susceptibles a que se les rompa el tendón de Aquiles.

El pie plano se define como la deformidad en la que se pierden las relaciones interarticulares del retropié y del mediopié, con desequilibrio muscular, como consecuencia de modificaciones en la elasticidad de los ligamentos, en las estructuras óseas o en el balance muscular y, a pesar de ello, puede ser un pie bastante funcional.

Desviaciones en piernas y rodillas

La desviación de piernas y rodillas se presenta en los casos de pie varo (pier-

nas que en conjunto forman un rombo) y valgo (piernas que en conjunto forman una X); se considera normal cuando no sobrepasa los 10 grados. Si se detecta mayor desviación en el futuro puede presentarse patología debido a que la carga de peso será anormal a nivel de la superficie articular de las rodillas —en ambos casos— y si se agrega obesidad, la persona tendrá dolor en estas articulaciones a edad temprana.

Comentó que las rodillas en X son comunes en las modelos y en los varones la posición de varo es

la más frecuente. La importancia de ambos problemas radicará en el grado de funcionalidad y de exigencia del puesto.

Caderas

En el caso de la cadera, los problemas se detectan preguntando antecedentes, pues la displasia y la displasia congénita (o del desarrollo) de la cadera se presentan durante el desarrollo. Cuando existe sobrepeso se presenta una deformidad sobre la cabeza del fémur que conduce a cojera y artrosis.

La artritis piógena es un padecimiento pediátrico grave expresado en la cabeza del fémur y traducido en acortamiento y rigidez de los miembros inferiores. Es provocada por bacterias y requiere de un tratamiento temprano para impedir el deterioro articular.

La artritis clínica provocada por tuberculosis a veces es difícil de diagnosticar “porque ya se nos olvidó pensar en ese padecimiento que deja secuelas muy graves”, comentó.

“Quienes han padecido estos problemas ameritan revisión cuidadosa para verificar si las caderas son perfectamente funcionales.”

Otra lesión por la cual rechazan al trabajador es la diferencia de longitud en las extremidades, lo cual es muy común, y puede ser de pocos milímetros. Pero cuando es mayor a 12, se presenta la probabilidad de artrosis en las caderas o la columna y dolor bajo de espalda. Estos trabajadores podrán

Presentan avances de un proyecto 3

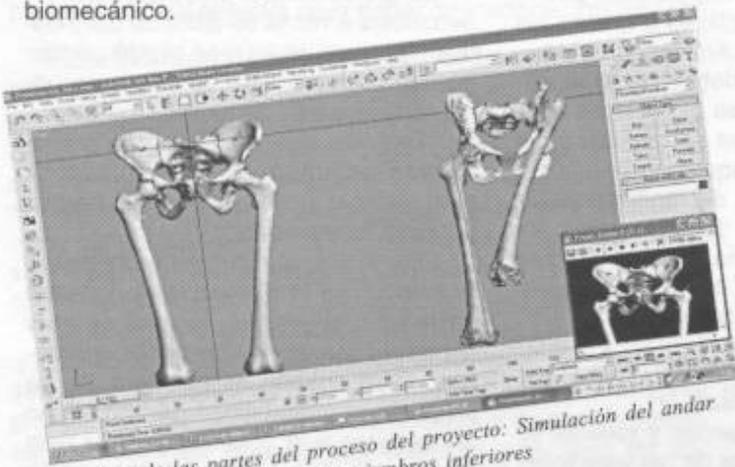
- Trabajan en conjunto el Departamento de Anatomía y el personal de la Sala Ixtli-DGCA
- El proyecto se titula "Estudio biomecánico tridimensional"



Durante la presentación en la Sala Ixtli

Con la participación de un grupo multidisciplinario encabezado por la doctora Patricia Herrera Saint Leu, jefa del Departamento de Anatomía, y la antropóloga Socorro Báez Molgado, titular del proyecto y perteneciente al Laboratorio de Antropología Física, se presentaron el pasado 16 de abril en la sala Ixtli de la Dirección General de Computo Académico (DGCA), los avances del "Estudio biomecánico tridimensional de artrosis de cadera", que incluye diversos tipos de artrosis conforme a la etiología, morfología, reacción ósea, y adaptación biomecánica en el movimiento de la cadera.

El equipo de trabajo lo integran también la maestra Abigail Meza Peñaloza, del Laboratorio de Antropología Física; los pasantes de la carrera de matemáticas aplicadas a cómputo: Bruno Arturo Costa Hernández y María de los Ángeles Romo, así como los doctores Bernardo Boleaga Durán y José Luis Criales Cortés, del Grupo CT Scanner; el doctor Agustín García Moreno, especialista del miembro inferior, y la doctora Matilde Espinosa, que funge como asesora para el movimiento biomecánico.



Una de las partes del proceso del proyecto: Simulación del andar de los miembros inferiores

Durante la presentación, la doctora Herrera mencionó que la artrosis de cadera se presenta en una de cada tres personas de la tercera edad, por lo que es un daño frecuente del que debe estar consciente el médico general, de ahí la importancia de este proyecto para la enseñanza de la medicina, porque de forma animada muestra la etiología de este padecimiento.

Calificó al proyecto de ambicioso, ya que su cobertura de área es muy amplia, pues no sólo servirá a los estudiantes de medicina, sino a especialistas de la salud, antropólogos y forenses, entre otras profesiones.

Agradeció la participación de todo el equipo y la colaboración del personal de la sala Ixtli, y expresó estar orgullosa de todos ellos.

La antropóloga Báez explicó que el proyecto desarrolla cuatro tipos de movimiento coxo-femoral: uno normal y tres con alguna lesión o patología; de ellos, de un esqueleto con hemiplejía, una fractura por osteoporosis que causó una pseudoartrosis y una displasia de cadera.

"Hasta este momento se presentarán tres modelos, el cuarto es el que concluye el proyecto y se hará la presentación para octubre o noviembre de este año", informó.

Por su parte, María de los Ángeles Romo dijo que el proyecto se basa en tomografías generadas de restos óseos, que en conjunto constituyen las imágenes de tercera dimensión obtenidas por medio de los visualizadores Amira y



Parte del equipo de

Etiología de la Artrosis

No. Ind.-2 Fem. Edad: 57 años	No. Ind.-22 Fem. Edad: 67 años	No. Ind.-24 Fem. Edad: 56 años
Displasia de cadera del lado izq. Cojera, posible uso de muletas	Hemiplejía que afectó el lado izquierdo del cuerpo	Fractura en cuello del fémur
Carga en una articulación anatómicamente malformada	Carga en una articulación anatómicamente malformada	Carga en conjunto con enfermedad ósea metabólica

Este cuadro presenta la etiología de los casos presentados en este proyecto

D para la enseñanza de la Anatomía

ar de la carrera de matemáticas aplicada a cómputo y

de artrosis de cadera"



del proyecto

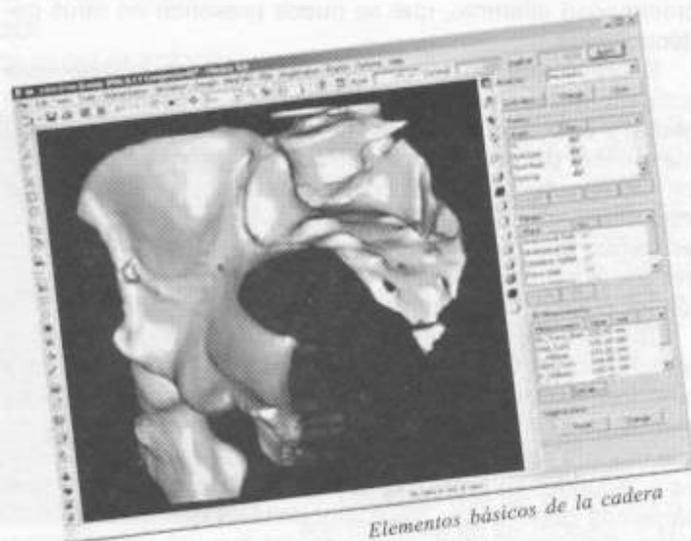
lación como una fuerza estática, contrario al efecto de carga que tiene la estructura durante la marcha, ya que actúan

Mimics y trabajadas en dos programas distintos de tercera dimensión: 3DMAX y BLENDER, los cuales permitieron valorar las limitaciones y bondades de cada uno de ellos.

Asimismo, Bruno Costa explicó que cada una de las imágenes logradas con los huesos se articularon anatómicamente. Una vez obtenido el esqueleto se dieron a la tarea de proporcionarle movimiento de acuerdo con los movimientos normales del cuerpo y confrontándolos con las marcas de carga observadas en los huesos utilizados para ilustrar el problema de artrosis.

Comentó que la primera parte del proyecto se trabajó con todas las tomografías de cada uno de los huesos que componen el esqueleto, pero al dar el movimiento los modelos eran sumamente pesados, por lo que para simplificarlos y hacerlos más ligeros, fue necesario hacer la simulación de un esqueleto e integrar las tomografías "verdaderas" en la parte coxofemoral, objetivo del proyecto.

Dentro del desarrollo del mismo, otro elemento que se ha de observar fue la gran diferencia que existe entre estudiar y analizar una articulación como una fuerza estática, contrario al efecto de carga



Elementos básicos de la cadera

cargas dinámicas tanto en la cabeza femoral como en la pelvis, aspecto importante que determina la postura del individuo, por lo que las tomografías, junto con los programas de tercera dimensión, permitieron integrar el manejo de la realidad virtual y crear nuevas posibilidades para entender el funcionamiento de la cadera.

En el caso del esqueleto con hemiplejía se realizó una valoración. Se comparó el ciclo de marcha de un individuo con este padecimiento con el movimiento propuesto por las cargas de los huesos observados a partir del desgaste óseo.

Finalmente, Bruno y María de los Ángeles confrontaron mediante un diálogo los pros y contras de la realidad virtual y la realidad viva, donde concluyeron que la primera permite una manipulación libre del objeto sin importar el lugar y el espacio y sin dañar el material original, aunque, por otra parte, el tiempo y los recursos utilizados son mayores, mientras que la realidad viva es exacta, proporciona una experiencia real, pero tiene exclusividad de uso.



Elementos estructurales del cuerpo en los que se basan los pasantes en cómputo

Equipo de trabajo

Doctora Patricia Herrera Saint Leu
Jefa del Departamento de Anatomía

Antropóloga Socorro Báez Molgado
Maestra Abigail Meza Peñaloza
Laboratorio de Antropología Física

Bruno Arturo Costa Hernández
María de los Ángeles Romo
Pasantes de la carrera de matemáticas aplicadas a cómputo

Doctor Bernardo Boleaga Durán
Doctor José Luis Criales Cortés
Grupo CT Scanner

Doctor Agustín García Moreno
Especialista del miembro inferior

Doctora Matilde Espinosa
Asesora para el movimiento biomecánico

ASMA...

viene de la 6

ponentes del asma, aunque muchos la manejan como una enfermedad diferente, que se puede presentar en otros padecimientos.

Subrayó que existe una interacción, pues la respuesta antígeno-anticuerpo libera mediadores que estimulan la vía neural y esto, a la vez, crea más broncospasmo; de la misma manera dicha vía libera mediadores químicos y se produce todo un círculo en el cual un paciente con asma está frecuentemente con síntomas ante diversas causas. Por eso es común que comenten, por ejemplo, que en algunas ocasiones, al inhalar perfume o exponerse al frío, presentan síntomas, debido a las alteraciones de la vía respiratoria.

También aseguró que otros factores desencadenantes son las infecciones virales, ya que los virus liberan mediadores y producen estimulación neural que lleva a broncospasmo. Los alérgenos asimismo dan lugar a estimulación neural, y de esa manera desencadenan toda la cascada inflamatoria que va a redundar en broncospasmo e inflamación. Existen mecanismos genéticos y medioambientales que van a condicionar hiperreactividad, limitación del flujo de aire, inflamación y la presencia de síntomas respiratorios.

El diagnóstico correcto

Al llegar a este apartado, el doctor Ibarra Enríquez enfatizó que para diagnosticar el asma se deben considerar sin duda los síntomas, pues uno sólo de ellos lleva a sospechar el padecimiento, además se debe considerar la variabilidad y que los presente de manera intermitente, así como evaluar la historia familiar de asma; sin embargo, puede no existir esa historia familiar y padecerla, lo que siempre está presente es la variabilidad, que muchas veces es estacional, como en la época de polinización, de frío o de lluvia.

Por otra parte, refirió que ha de hacerse el diagnóstico diferencial en menores de cinco años con procesos infecciosos como rinosinusitis crónica, reflujo gastroesofágico y cuerpo extraño (por atragantamiento). En adultos y niños mayores se hará con respecto al reflujo gastroesofágico, síndrome de hiperventilación y ataque de pánico, así como presencia de cuerpos extraños y otros padecimientos, como la enfermedad pulmonar por obstrucción crónica, más conocida como EPOC; por ello se debe hacer una historia clínica muy enfocada y objetiva para poder descartarla, igualmente.

Clasificación de la gravedad de la enfermedad

Una vez hecho el diagnóstico ha de tratarse al paciente respecto a la clasificación del asma: intermitente y persistente. En el primer caso, los síntomas nocturnos son menos de dos veces al mes, mientras que en el asma persistente tendrá síntomas dos veces a la semana y más de dos veces al mes, con lo cual se denomina persistente leve; cuando los síntomas son diarios es asma moderada, y en el paciente con deterioro físico, se clasifica como grave persistente.

Explicó que la forma de ordenarla se estableció debido a que el asma no debe ser manejada de igual manera, pues tiende a evolucionar, es una enfermedad dinámica. Por ejemplo, un paciente puede estar intermitente y de pronto empieza con síntomas más de dos veces al mes, más de dos

Clasificación de asma (antes de tratamiento)

Intermitente	
Síntomas menos de 1 vez a la semana	
Síntomas nocturnos menos de 2 veces al mes	VEF ₁ - FEM > 80%
Exacerbaciones cortas.	
Leve Persistente	
Síntomas más de 2 veces a la semana, menos de 1 vez al día	
Síntomas nocturnos más de 2 veces al mes	VEF ₁ - FEM > 80%
Exacerbaciones pueden afectar actividades y sueño	
Moderada Persistente	
Síntomas diarios	
Síntomas nocturnos más de 1 vez a la semana	VEF ₁ - FEM 60 - 80%
Uso diario de broncodilatador	
Grave Persistente	
Síntomas diarios	
Limitación de actividad física	VEF ₁ - FEM < 60 %
Exacerbaciones frecuentes	

veces a la semana, con lo cual, automáticamente, ha de ser considerado con asma persistente leve; con posterioridad, este mismo individuo presenta más síntomas y avanza al siguiente nivel. Es importante la clasificación porque en el asma persistente requiere tratamiento de mantenimiento, diario, mientras que en la intermitente no se da dicho tratamiento, sólo en caso de que el individuo tenga crisis.

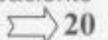
Se estima que en México, según la cifra de enfermos, 80 por ciento de los pacientes están en el rango de asma intermitente y persistente leve, y el restante 20 por ciento presenta asma moderada y grave. No obstante, con el incremento a nivel mundial del padecimiento, principalmente en infantes, los médicos deben estar preparados para diagnosticar correctamente a estos enfermos.

Advirtió que en el caso de los menores de tres años todavía existe dificultad para hacer el diagnóstico pues hay trastornos con sintomatología similar y no existen métodos objetivos y prácticos para medición de la función pulmonar en estos niños, pero hay estudios que demuestran que 60 por ciento de los lactantes presentan asma durante los tres primeros años de su vida, y una tercera parte de éstos inician con síntomas durante el primer año.

Afirmó que aun cuando se necesitan herramientas que permitan establecer el diagnóstico en niños, en noviembre pasado se estableció un índice como criterio para definir uno correcto, donde se describe que tres eventos de sibilancia en un año, más un criterio mayor (padres asmáticos o asintomáticos y dermatitis atópica en el paciente) o dos criterios menores (niño con tres eventos de sibilancia, sin infección respiratoria) tiene 95 por ciento de probabilidades de presentar la enfermedad.

Tratamiento

Para tratar a un paciente con asma el control ambiental es una de las medidas más importantes, además se utilizan dos tipos de medicamento: de rescate y de mantenimiento. Actualmente los corticosteroides son los fármacos considerados más importantes para el mantenimiento de control. Los broncodilatadores son los medicamentos de rescate más efectivos. Se aplica vacuna antialérgica cuando el paciente



EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

Actualización en gastroenterología para profesionales en ejercicio

Con el conocimiento más actualizado y completo de las patologías del tubo digestivo que con mayor frecuencia se ven en la consulta diaria, y las herramientas diagnósticas y terapéuticas más recientes y útiles, de acuerdo con la experiencia de destacados gastroenterólogos, se responde a las necesidades de actualización del médico general mediante el curso de Gastroenterología, efectuado del 26 al 30 de marzo pasado.

Organizado por la Facultad de Medicina por conducto de la doctora Gloria Bertha Vega Robledo, coordinadora de Educación Médica Continua, con esta actividad educativa, de forma individual o junto a cinco cursos más —programados para los próximos meses— los profesionales en ejercicio pueden complementar el Diplomado de Actualización Clínico-Terapéutica en Medicina General, que se conforma por seis de ellos; para hacerse acreedores al comprobante de este diplomado será necesario contar con 90 por ciento de asistencias, calificación superior a 85 y presentar un trabajo final.

Durante la breve clausura de este curso de educación continua, la funcionaria aprovechó también para invitar a los alumnos a las próximas actividades que tocarán, por separado, asuntos como: inmunología, reumatología, infectología, pediatría y toxicología, temas que —según las necesidades de actualización— son indispensables para el mejor ejercicio de la práctica médica diaria.

Este curso tuvo el propósito de actualizarlos en patologías gastrointestinales, como: enfermedades por reflujo, trastornos de esófago y estómago, enfermedad ulcerosa péptica,



Los doctores Guillermo Robles, profesor titular, y Gloria Bertha Vega, coordinadora de Educación Médica Continua, durante la clausura

diarrea aguda y crónica, síndrome del intestino irritable, enfermedad inflamatoria intestinal y amibiasis, entre otras, además de ofrecer lo más reciente en alternativas diagnósticas y terapéuticas: endoscopia gastrointestinal, pruebas de función hepática, radiología intervencionista, etcétera.

Los 55 médicos generales provenientes de diversas instituciones sanitarias acudieron al curso ofrecido en las instalaciones de la Facultad y, por primera vez, dos alumnas recibieron los contenidos del mismo —vía internet— en el Insti-

tuto de Salud Pública de Cuernavaca. Aunque esta modalidad se había ofrecido anteriormente como piloto, esta ocasión se ha hecho parte de las ofertas de la dependencia para sus cursos de educación continua.

Al respecto, la doctora Vega Robledo señaló que esta tecnología es muy útil para llegar a más profesionales que tienen necesidad de actualizarse y que se encuentran fuera del Distrito Federal; con este medio de comunicación, actualmente se está logrando que los alumnos inscritos que realizan el servicio social reciban el curso de preparación para el Examen Nacional de Residencias Médicas, lo cual les será de gran utilidad durante el último año de su carrera.

Finalmente, en esta oportunidad, la doctora Vega Robledo, también coordinadora académica, extendió su agradecimiento por la calidad y el compromiso, pero sobre todo por colaborar con la dependencia en la actualización del médico general que día con día sirve a la sociedad, a los profesores del curso—todos docentes, clínicos e investigadores— doctores Guillermo Robles Díaz, profesor titular, y Miguel Abdo Francis, profesor adjunto, así como a los 15 asociados.



Convocatoria El Megaproyecto Universitario del Genoma de *Taenia solium*

Solicita personal entusiasta y capaz para participar en el ensamblado, anotación y caracterización del genoma de *T. solium*.

Dirigido a bioinformáticos, preferentemente con experiencia previa en investigación biológica, conocimientos generales de biología molecular y habilidad en el uso de computadoras: manejo de sistema operativo Linux, programación en PERL, uso y mantenimiento de bases de datos y creación de páginas Web.

Interesados, favor de enviar curriculum vitae al doctor Raúl Bobes Ruiz: rbobes@biomedicas.unam.mx



Curso: Aplicación en la Docencia de las Fuentes de Información Electrónicas Biomédicas



Fecha: 5 al 19 de Junio de 2007 (5 sesiones, Martes y Jueves)

Horario: 16 a 20 horas

Dirigido a: Profesionales del área biomédica con conocimientos básicos en cómputo y del Software Power Point.

Temática: Uso y aplicación pedagógica de las Fuentes de Información Electrónica a nivel nacional e internacional en el área de la medicina.

Inscripciones en línea: <http://dgapa.unam.mx/>

Cupo limitado

Académicos UNAM sin costo

Otras instituciones: \$ 800.00

Informes e Inscripciones: Biblioteca de la Facultad de Medicina, Edificio E, PB. (Hemeroteca) UNAM, Facultad de Medicina, Ciudad Universitaria
amorales@izquierdo.fmedic.unam.mx diazc@servidor.unam.mx
fmacias@servidor.unam.mx

Se entregará constancia

PRESENTACIÓN DE LIBRO

Se presenta la cuarta edición de Principios de patología

El Departamento de Tercer año de esta Facultad de Medicina, junto con la editorial Panamericana, organizaron en la Unidad de Seminarios "Ignacio Chávez" la presentación de la cuarta edición del libro *Principios de patología*, de los autores Ruy Pérez Tamayo y Eduardo López Corella, destacadas personalidades de la medicina, el pasado 23 de marzo.

La bienvenida corrió a cargo del doctor Malaquías López Cervantes, secretario de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social, quien hizo una semblanza del doctor Pérez Tamayo, recordando su gran trayectoria en el terreno de la medicina.

Principios de Patología



4ª edición, 2007

En esta ocasión, por un lado, Ruy Pérez Tamayo recordó la publicación de la primera edición, así como la internacionalización de la obra y los avances que logró dentro de la enseñanza de la medicina, mientras que el doctor López Corella habló sobre los contenidos temáticos y la orientación dada la obra en su cuarta edición.

Sin duda, *Principios de patología*, en su nueva edición, será de gran utilidad para los alumnos de tercer año que cursan la asignatura, reconoció la doctora Gisel E. Uribe Martínez, jefa del Departamento de Tercer año.

DEVELACIÓN DE PLACA

Homenaje póstumo al doctor Rodrigo Cordero Zúñiga



Momento de la develación de la placa

El pasado 23 de marzo, en las instalaciones del Palacio de Medicina, en el sitio destinado a las placas conmemorativas de las diversas generaciones médicas egresadas de la Escuela de Medicina de la UNAM, se llevó a cabo una ceremonia de homenaje póstumo al doctor costarricense Rodrigo Cordero Zúñiga, orgullosamente miembro de la generación 1945 de esta casa de estudios.

A nombre y en representación del doctor José Narro Robles, director de la Facultad de Medicina, el doctor Carlos A. Viesca Treviño, jefe del Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina, realizó la presentación de la memoria del doctor Cordero, indicando que en su país fue honrado con la designación de "Benemérito de la Patria", como reconocimiento a su labor clínica, docente y de investigación; además, al impulso que dedicó a la formación de jóvenes médicos, así como al desarrollo de la medicina, en particular, a su propia especialidad: la cardiología; contribuyó con ello, de manera definitiva, a lograr la fundación y madurez de la Facultad de Medicina de San José de Costa Rica.

En esta oportunidad, el doctor Ruy Pérez Tamayo, amigo personal del homenajeado, resaltó algunas vivencias y remembranzas cargadas de emotividad. Finalmente, Sara Sosa de Cordero, junto con uno de sus hijos, develó la placa conmemorativa, no sin antes agradecer tal reconocimiento considerándolo como una distinción muy especial para su esposo.

Nuestra Facultad de Medicina distingue a sus hijos que, como el doctor Cordero Zúñiga, han destacado en el ejercicio de la profesión en la que ella los formó, al tiempo que se engalana con los logros de todos y cada uno de ellos.

EVALUACIÓN...

viene de la 7

Evaluaciones bioquímicas

Con relación a la evaluación bioquímica puntualizó que lo que se hace es medir con análisis bioquímicos, ya sea en orina o plasma, o en funciones de algunos de los órganos. Una de ellas es el contenido urinario de nitrógeno en el caso de las proteínas.

Finalmente mencionó que la evaluación del estado de nutrición en la comunidad le permite al médico anticipar

problemas clínicos que pueden tener mayor relevancia y consecuencias posteriores en la población. Aunque tiene un costo, generalmente en una comunidad pequeña se puede hacer con la ayuda de un equipo modesto de trabajo y una evaluación informa de manera muy importante y puede utilizarse en la definición de programas de apoyo o suplemento para alguna población vulnerable de la comunidad.

Efemérides médicas de abril

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

2 de abril de 1800

En la *Gaceta de México* se publicó, para conocimiento de los habitantes de la Nueva España, la real cédula del 27 de octubre de 1798 sobre las facultades del Real Tribunal del Protomedicato.

2 de abril de 1922

En la Facultad de Medicina de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, el doctor Ignacio Chávez fue nombrado séptimo ayudante de clínica propedéutica médica con un salario de 5 pesos diarios.

6 de abril de 1790

El Real Tribunal del Protomedicato y los profesores de medicina, cirugía, farmacia y flebotomía dieron "público testimonio de su fidelidad y amor al rey con una solemne misa y sermón en el sagrario de la catedral de México".

9 de abril de 1774

Pedro Rendón Caballero, ex definidor general, dos veces provincial de Nuestra Señora de la Paz, de Sevilla, España, y principal visitador general y reformador general nombrado por su majestad para la visita y reforma de los Hospitales de San Juan de Dios de la Nueva España, recibió la cuenta y el inventario del Convento-Hospital de Nuestra Señora de los Remedios, de la Villa de Campeche, donde se señalaba, entre otras cosas, que en el hospital, desde el primero de enero de 1772 hasta febrero de 1774, se habían recibido y curado 1308 enfermos pobres y militares de ambos sexos, de los que habían fallecido 133.

10 de abril de 1770

El marqués de Croix informaba que conforme a los deseos del rey, en la Nueva España se había establecido en el Hospital Real de Naturales una formal cátedra de anatomía práctica y operaciones de cirugía, con el justo fin de que en esa parte se instruyeran los facultativos como era conveniente y necesario "para el mayor acierto en la profesión y beneficio de la salud pública".

14 de abril de 1822

El doctor y licenciado Antonio Serrano, director de la Escuela de Cirugía, dirigió una carta-instrucción a Agustín de Iturbide, en la que señalaba el estado precario y la situación del Ejército y la Armada del Imperio Mexicano, así como de la Escuela de Cirugía, y en la que explicaba que durante el tiempo del gobierno español existía todo un "sistema contra la ilustración y la prosperidad aun en las ciencias más necesarias para la conservación del hombre". Frente a ello, decía, existía la necesidad del "estudio de la cirugía" en el Imperio, y particularmente "la reforma de la Escuela de Cirugía". Proponía a Iturbide que se estableciera económicamente el Colegio de la Cirugía-Médica, desde el instante mismo en que "vuestra Alteza Serenísima" tomara las riendas del supremo gobierno "de este vasto Imperio".

13 de abril de 1579

En la Nueva España, el rector del Colegio de San Pablo en México, fray Alonso de la Veracruz, maestro en artes y doctor en teología, indicaba que había visto un libro intitulado *Tratado de anatomía y cirugía, y del conocimiento y cura de algunas enfermedades*, compuesto por el muy reverendo padre Agustín de Farfán, doctor en medicina y religioso, profeso de la orden de "nuestro padre San Agustín", que al parecer contenía en la facultad todo lo que podía buenamente y debía saber ... y con claro método, y que sería muy provechoso para todos. Y en cuanto tocaba a la doctrina cristiana y su fe católica, no había cosa contraria; por ello otorgaba licencia para que se imprimiera y publicara el dicho libro del doctor Agustín Farfán.

14 de abril de 1972

La propuesta del Consejo Técnico de la Facultad de Medicina de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, la Facultad de Medicina adoptó el nombre de Facultad de Medicina "Ignacio Chávez", como un homenaje al

ilustre médico que fue profesor y director de la escuela nicolaíta.

27 de abril de 1912

Durante el gobierno maderista y con un alzamiento armado comandado por Pascual Orozco como escenario al norte del país, en la ciudad de México el doctor y general Rafael Caraza asumió la Dirección de la Escuela Nacional de Medicina.

Este distinguido hombre, que nació en 1855 en Izúcar de Matamoros, Puebla, se había graduado como médico en 1877, y gozaba de sólida reputación entre los miembros del claustro de profesores de la Escuela de Medicina. Su reconocimiento profesional lo logró como cirujano, ya que aprendió el arte de la cirugía bajo la tutela del famoso Francisco Montes de Oca. En 1878 se desempeñó como médico mayor del Ejército, y posteriormente fue profesor de otorrinolaringología en el Hospital Militar. Su carrera como médico militar continuó en ascenso, y en abril de 1909 fue promovido a general brigadier como recompensa a sus servicios. El doctor Caraza estuvo al frente de la Escuela por diez meses, ya que el 1º de febrero de 1913 hubo de renunciar al cargo.

30 de abril de 1945

Con motivo de la ceremonia organizada por la Sociedad Mexicana de Cardiología para conmemorar los 25 años de labor profesional del doctor Chávez, el entonces director del Instituto Nacional de Cardiología expresó ante sus colegas que el acto conmemorativo era "... la recordación solemne de un pacto... el pacto de trabajar unidos" en la obra de ese Instituto, que era la matriz común de sus ansias, "... el pacto de no pasar por la vida como sombras cobardes, que se untan al muro sin incrustarse nunca y que se desvanecen al día siguiente sin persistir jamás; el pacto de ser un grupo de fe y de voluntad en marcha, resuelto a grabar su paso por la vida, dejando una huella tan honda como lo permita su fuerza y tan duradera como se clave la ambición."

Se entregarán medallas por antigüedad académica

La Facultad de Medicina a través de la Coordinación de Servicios a la Comunidad, invita a quienes cumplieron: 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50 y 55 años de labor docente, durante el periodo que comprende junio de 2006 a abril de 2007, a la ceremonia que se llevará a cabo el 18 de mayo del 2007, a las 12 horas, en el Auditorio "Dr. Raoul Fournier Villada" de esta Facultad.

Para confirmar asistencia y recoger invitación favor de dirigirse al Programa Medios de Difusión, ubicado en el vestíbulo del mismo auditorio en el costado sur, a más tardar, el día 11 de mayo o comunicarse al teléfono 5623-2150.

10 AÑOS

Arturo Acevedo Mundo
 Claudio Acosta Murillo
 María Guadalupe Aguilar Caballero
 Oscar Augusto Aguilar Soto
 Floriberto Rafael Aguirre Rivero
 Hipólito Noé Alvarado Vásquez
 Ramón Alvarado Álvarez
 Antonio Bautista Cruz
 José Antonio Becerril Bárcenas
 Jaime Eduardo Calixto González
 Aurora Elvira Candil Ruiz
 José Alberto Castañeda López
 Otto Guillermo Castillo Eduardes
 Abelardo Celis Pineda
 Mayra Yolanda Cruz Rivera
 Guillermo Cueto Robledo
 Eduardo Alberto de la Cruz García
 Rubén del Muro Delgado
 Alejandro Díaz Anzaldúa
 Humberto Díaz Ponce
 Julieta Anabell Díaz Juárez
 Mario Enrique Leonardo Duarte Tortoriello
 Waskar Egidio Villarreal
 Esperanza Espinosa Manríquez
 Graciela Gallardo García
 Gerardo García Camacho
 Gustavo García Sánchez
 Graciela García González
 Blanca Eugenia García Escobar Morales
 Sergio Gómez Llata García
 César Raúl González Bonilla
 Gabriel Alberto Guerrero Carreño
 Gonzalo Guzmán Hernández
 Octavio Francisco Hernández Ordoñez
 Mariano Hernández y Soto Monroy
 Fedra Consuelo Irazoque Palazuelos
 Jorge Jaspersen Gastelum
 Delia Licona Moreno
 José Armando Madrazo de la Garza
 Amelia Maldonado Espinosa
 María de Lourdes Concepción Martínez y Zúñiga
 Juan Raúl Meixueiro Montes de Oca
 José Luis Méndez Sánchez
 Héctor Oved Mendoza Hernández
 José Manuel Mendoza González
 Anacleto de Jesús Merlín Pérez
 Stefan Mihailescu Lucian
 Isabel Enrique Miranda Peralta
 Luis Domingo Miranda Almanza
 Rodrigo Miranda Zamora
 María Elena Morales Anduaga
 Diana Moyao García
 Irene Mujica Morales
 Martha Alma Nieto Chávez
 Alicia Ochoa Sánchez
 Arturo Ortiz Pavón
 Salvador Ortiz Freyre
 Claudia Pérez Islas
 José Raúl Pérez Ortega

María Martha Pérez Bernabé
 Manuel Nicolás Poblano Morales
 Guillermo Ramón García
 José Miguel Ramos González
 Elio Germán Recinos Carrera
 Arturo Reséndiz Hernández
 Cecilia Robledo Vera
 Heriberto Rodea Rosas
 Lidia Rodríguez Hernández
 Rafael Salinas Velasco
 Martha Elena Saucedo Avila
 José Guadalupe Sevilla Flores
 Raúl Genaro Suárez Sánchez
 Susana Tera Ponce
 Guillermo Antonio Torres Rámirez
 Armado Roberto Tovar Palacio
 Francisco Ugalde Martínez
 Rosa María Vázquez Enríquez
 Eutimio Noel Velázquez Cambrey
 Roman Vidal Tamayo Ramírez
 Rosendo Villa Aranda
 José Manuel Zamora Limón

15 AÑOS

Rodolfo Acuña Soto
 Elsa Alvarado Covarrubias
 Sara Judith Alvarez Pérez
 David Angel Banderas Tarabay
 Rodolfo Barragán García
 Pablo Eugenio Barrera Catalayud
 Margarita Concepción Becerra Pino
 José María Blasco y González
 Sonia Ma. Antonia Cabello Bautista
 Adolfo José Chávez Negrete
 Fernando Chico Ponce de León
 Octavio Curiel Hernández
 Victoria del Castillo Ruiz
 Roberto Domínguez Marengo
 Alejandro Jesús Duarte y Sánchez
 Alejandro Echeagaray del Villar
 Jaime Enrique Encinas Reza
 José Luis Espinosa Pérez
 Germán Figueroa Castrejón
 Martha Franco Guevara
 Luis Galindo Mendoza
 Sabino Fernando Galván Castillo
 Elvira Estela García
 Patricia Gómez de León Cruces
 Isaura Ramón Gutiérrez Vázquez
 José Enrique Hernández López
 Carlos Alejandro Hernández González
 Martín Alberto Herrera Cornejo
 Manuel Humberto Ignorosa Luna
 Arnulfo Emanuel Irigoyen Coria
 Froylán Jiménez Martínez
 José Ricardo Juárez Ocaña
 Fernando Larrea Gallo
 Jorge Alberto Ledesma Feret
 José de Jesús López Luna
 Gerardo Ramiro Luna Guevara
 Raúl Macedo Cué

Jaime Bejamín Madariaga Márquez
 Hilda Gabriela Madrigal de León
 Hipólito Angel Manjarrez Hernández
 Felipe Alonso Masso Rojas
 Apolinar Membrillo Luna
 Víctor Manuel Monroy Hernández
 César Eduardo Montalvo Arenas
 María del Rosario Morales Espinosa
 Patricia Belem Morán Silva
 Francisco Pascual Navarro Reynoso
 Armando Navarro Ocaña
 Jorge Negrete Corona
 Julio César Nieto Manzano
 Araceli Páez Arenas
 Virginia Palma Padilla
 Alfredo Paulo Maya
 Yolanda Bernardita Paz Gutiérrez
 Gabriel Pérez Soto
 Nelly Esperanza Pérez Peña Meza
 Carlos Reyes Carmona
 Marco Tulio Reynoso Marengo
 Miguel Rivas Duro
 Hugo Federico Rivera Marquez
 Enrique Rivero Weber
 Fernando Rodas Romero
 Ana Lilia Rodríguez Ventura
 Arcelia Minerva Roldán García
 Rosa María Romero Toledo
 Gladys Sánchez Aguilar
 Arturo Serrano López
 Norberto Sotelo Cruz
 Bernardo Soto Rivera
 Patricia Tome Sandoval
 Francisca Trujillo Jiménez
 Elena Urdez Hernández
 Juan Urueta Robledo
 Guillermo Valero Elizondo
 Margarita Elena Varela Ruiz
 Gloria Bertha Vega Robledo
 Rafael Francisco Velázquez Macías
 Rafael Velázquez Barragán
 Asisclo de Jesús Villagómez Ortiz
 Jorge Mateo Villaseca Flores

20 AÑOS

Elvira Graciela Alexanderson Rosas
 Gabina Arenas López
 Alfredo Arcadio López
 Sebastián Manuel Arteaga Martínez
 Pedro Guillermo Barruecos y Villalobos
 Ernesto Cabrera Juárez
 Raúl Calzada León
 Leonora Chávez Mercado
 Agles Cruz Avelar
 Leonila Rosa Díaz Martínez
 Enrique Díaz y Díaz
 Manuel Ulises Escárcega Prieto
 María del Rosario García Salazar
 Jorge Eliseo Albano García Solís
 María Isabel García Peláez
 Armando Garduño Espinoza

Francisco Javier Fulvio Gómez Clavelina
 Georgina González Ávila
 Luis Enrique Gutiérrez Solorzano
 Ricardo Guzmán Gómez
 Reyes Haro Valencia
 Juan Manuel Jiménez Sierra
 Alfonso Miguel Kageyama Escobar
 Ricardo Lascurain Ledesma
 Francisco López Fuerte
 Malaquias López Cervantes
 Mercedes Macías Parra
 María Xochitl Martínez Barbosa
 María de la Paz Mireles Vieyra
 Rolando Hugo Neri Vela
 Leticia Parra Gámez
 Lorenzo Felipe Pérez Fernández
 Antonio Porras Palomino
 Oscar Próspero García
 Wulfrano Antonio Reyes Arellano
 María Magdalena Reyes Castro
 Favio Gerardo Rico Méndez
 José Luis Rodríguez López
 Enrique Romero Romero
 Andrés Romero y Huesca
 Alberto Francisco Rubio Guerra
 Luz Elena Guadalupe Salas Gómez
 Samuel Santoyo Haro
 Teresita del Niño Jesús Uribarren Berrueta
 Martha Luz Ustarroz Cano
 María Inés Vázquez Hernández
 J. Alejandro Vázquez Contreras
 María Elisa Vega Memije
 Hermenegildo Vicenteño Ayala
 Beatriz Eugenia Vitela Maldonado
 Gildardo Francisco Zafra de la Rosa

25 AÑOS

Carlos Baeza Herrera
 Carlos Hernán Berlanga Cisneros
 Ignacio Bermúdez Martínez
 Jaime Casares Queralt
 Antonio José Caso Marasco
 Héctor Raúl Castell Cancino
 Alicia Beatriz Cervantes Peredo
 Mario Alberto Cienega Ramos
 Juan Collazo Jaloma
 Raúl Contreras Artime
 María Dolores Cortés Rodrigo
 Fernando Enrique de la Torre y Rendón
 Maximiliano de León González
 María Eugenia Espinosa Pérez
 Ana María Fernández Presas
 Héctor Manuel Fournier Trujillo
 Humberto Galicia Negrete
 José Humberto Garza Flores
 Froylán Miguel Gómez Lagunas
 Enrique Benito Gómez y Alvarez
 Enrique González Ruelas
 José Arturo Gutiérrez Padilla
 Rafael Romualdo Gutiérrez Vega
 José Halabe Cherem
 J. Guadalupe Hernández Ortiz
 José Guillermo Roberto Hernández Valencia
 Hilda Hidalgo Loperena
 Eduardo López Corella
 Adrián Alejandro Martínez González
 Luz Ma. Angela Moreno Tetlacuilo
 Rosela Muñoz Alvarez
 Martha Patricia Ontiveros Uribe
 Héctor Orozco Zepeda
 Armando Ortiz Montalvo

Gabino Peláez Villalpando
 Jorge Andrés Peña Ortega
 Josefina Prado Medina
 Catalina Donají Ramírez Bautista
 Rafael Ramírez Solares
 Roberto José Risco Cortés
 Ana Cecilia del Rosario Rodríguez Luna
 Carlos Serrano Gómez
 Julio Abel Serrano Lozano
 Ricardo Urbina Méndez
 Olga Lidia Vera Lastra
 Ernesto Vértiz Chávez
 Jesús Angel Villagrán Uribe
 Humberto Mariano Villalobos Villagra
 Rosa María Zúñiga Sánchez

30 AÑOS

Héctor Javier Ariza Andraca
 Armando Baqueiro Cendón
 Francisco Javier Berlanga Balderas
 Monica Virginia de las Mercedes Borquez Acosta
 Gustavo Carbajal Aguilar
 Graciela de la Fuente Juárez
 Adalberto Durán Vázquez
 Norberto Jesús Flores Díaz
 José Domingo Gamboa Marrufo
 Felipe de Jesús García Pedroza
 Francisco Javier Gómez Pérez
 Ana María Gómez Ramírez
 Marco Antonio Iturbe y Guerra
 Alberto Ricardo Lachica Flores
 Joaquín José López Bárcena
 Felipe de Jesús Martínez de Avila
 Arcelia Mora Tiscareño
 Sergio Antonio Morales Alcántara
 José Alberto Morales Vázquez
 Dolores María del Carmen Ortiz de la Huerta
 Martínez Parente
 Juan Pablo Pardo Vázquez
 Enrique Antonio Pedemera Astegiano
 Salvador Peláez Suárez
 Gregorio Alberto Pérez Palacios
 María Marcela Ramírez Escoto
 César Rivera Bonítez
 Rosa María Rodríguez Rodríguez
 Francisco Miguel Marcos Ruiz Maza
 Roberto Sánchez Ramírez
 Lito Armando Solano Barboza
 Jaime Soto Amaro
 Concepción Toriello Nájera
 Rafael Alejandro Valdés González Salas
 Enrique Wintergerst y Toledo
 Rosa María Zavala Valdés
 María Graciela Zermeño Gómez

35 AÑOS

María Teresa de Jesús Arredondo Garza
 Omar Gregorio Ávila Mariño
 Jorge Arturo Aviña Valencia
 Roberto Barrientos Prieto
 José Manuel Cardoso y Ramón
 Martha Elena Cortina Quezada
 Daniel Cruz Gómez
 Moisés Cuéllar Diosdado
 Jorge Arturo de León Rodríguez
 José Antonio Emerich Zazueta
 Violeta Guadalupe Feria Colín
 Leonor Fernández y Rivera Río
 Roberto Flores Guerrero
 María Juana García Mondragón

Ma. Yolanda Jovita García Yañez
 Beatriz Gómez García
 Victoria Gómez Vázquez
 Alfonso González Galván
 David Homero González Bárcena
 Gerhard Heinz Martín
 Consuelo Izazola Conde
 Eduardo Santos Victorino Jiménez Sandoval
 Magdalena Labrandero e Iñigo
 Oscar Juvenal Larraza Hernández
 Cándida María Cristina Lemini Guzmán
 Pablo Miranda Fraga
 Víctor Manuel Pacheco García
 Amado Fernando Palacio Vélez
 Carlos Herlindo Paz Tres
 Leonor Pedrero Nieto
 Antonio Soda Merhy
 María Guadalupe Tenorio Guajardo
 Sergio Salvador Valdez y Rojas
 Leopoldo Vega Franco
 Mario Villarejo Díaz
 Juan José Zamudio y Bustos
 Francisco Zapote Martínez
 José Fernando Zermeño Pohis

40 AÑOS

Rubén Argüero y Sánchez
 Baltasar Barrera Mera
 Luis Cisneros Sotelo
 Mario Rolando Collado Ardón
 Javier Ernesto Cordero y Galindo
 Sofía Xaviere García González
 Carlos Gómez Lojero
 Eleuterio González Carbajal
 Jesús Roberto González Flores
 Luis Guillermo Ibarra Ibarra
 Nicandro Mendoza Patiño
 Carlos Olivares Urbina
 Luis Oropeza y Venegas
 Jaime Augusto Polaco Castillo
 Héctor Abelardo Rodríguez Martínez
 Romeo Sergio Rodríguez Suárez
 Rodolfo Rodríguez Carranza
 Jaime Villalba Caloca
 José Carlos Zamora González
 Arturo Zárate Treviño
 Irma Zarco Padrón

45 AÑOS

Vicente Blas Cerecedo Cortina
 Juan Cuauhtémoc Díaz Zagoya
 Héctor Fernández Varela Mejía
 Samuel Karchmer Krivich
 Roberto Pérez García
 Eduardo Esteban Salazar Dávila
 Horacio Vidrio López

50 AÑOS

Octavio Avendaño Espinosa
 Manuel Barquin Calderón
 Manuel Cárdenas Loeza
 José Laguna García
 Arturo Lozano Cardoso
 Frumencio Medina Morales
 Jorge Mario Tay Zavala

55 AÑOS

Gildardo Heliodoro Espinoza de Luna
 Efraín Guillermo Pardo Codina
 José Manuel Septien González

ASMA...

viene de la 14

presenta atopia demostrada y hay un mal control con fármacos.

El experto aseguró que 80 por ciento de los pacientes pueden tratarse con medicamentos. En el mercado existen corticosteroides inhalados, modificadores de leucotrienos y broncodilatadores de acción prolongada. Los primeros son los más efectivos en el control de asma, pues mejora la calidad de vida y disminuyen inflamación, hiperreactividad y crisis. Los modificadores de leucotrienos son los más recientes, pero menos efectivos; se indican en asma leve. Por otra parte, los broncodilatadores de acción prolongada nunca se deben usar solos, siempre tienen que estar combinados con un corticosteroide inhalado y en esta forma son muy efectivos. Otros medicamentos como omalizumab están indicados en pacientes con asma grave, sin control con corticosteroides, en los que tienen IgE elevada; su acción es limitada, son muy caros y se dejan únicamente para individuos que no responden a toda la terapia existente.

El doctor Ibarra Enríquez aclaró a los futuros médicos que en los niños los medicamentos inhalados han de utilizarse forzosamente con una aerocámara; no se debe aplicar directamente el *spray*, pues el fármaco sale a una velocidad aproximada de 160 kilómetros por hora, ya que fue diseñado para la cavidad bucal de un adulto; si se administra directamente en los niños el medicamento se queda pegado en el paladar, las encías y la lengua, y con ello, podría ocasionársele al paciente una candidiasis en la boca.

Una vez que habló de los fármacos, explicó cómo se administra el tratamiento. En el asma intermitente se aplica un broncodilatador de acción rápida; en la leve persistente un corticosteroide a dosis baja o un leucotrieno; en el asma moderada un corticosteroide y un broncodilatador de acción prolongada, comercialmente existe un medicamento que los incluye a ambos. Algo muy importante es que el tratamiento se debe mantener por lo menos durante tres meses para que tenga efecto, posteriormente, se reduce en forma gradual.

A manera de conclusión el doctor Ibarra Enríquez reiteró que con la tabla

de GINA se ha tratado de simplificar el manejo del asma, pero el médico siempre debe considerar que el diagnóstico correcto y el tratamiento temprano van a permitir alcanzar un control de la enfermedad; en los niños con síntomas de menos de dos años de evolución, se puede lograr el control total del asma, es decir, que el paciente quede libre de síntomas, pero si el tratamiento se inicia después de tres años de la presencia de síntomas va a ser difícil alcanzar su control, finalizó el ponente. Posteriormente resolvió las dudas que surgieron entre los alumnos presentes.

LAS PRÁCTICAS...

viene de la 5

direcciones generales, se piden la designación de nuevos planteles para el siguiente.

— *En el caso de las primarias, ¿cuántos niños se atendieron?*

"Se atendieron mil 821 niños y se atendió sólo el turno matutino. En el caso del CCH Oriente se aplicaron un total de seis mil 700 encuestas, 168 grupos y se cubrieron todos los turnos. Asistieron cinco grupos de la Facultad por la mañana, cuatro al medio día y cinco por la tarde."

— *El día de la práctica, ¿los alumnos tienen clase?*

Etapas de la práctica

1. Preparación de la salida: se revisan los aspectos teóricos sobre el tema, bibliografía, objetivos de la misma, y se les capacita para el manejo del instrumento de medición.
2. Salida a campo. (Aplicación de instrumentos)
3. Análisis de los datos, preparación del informe e intervención.
4. Entrega de los resultados y presentación de un programa de intervención de educación para la salud.
5. Evaluación total de la práctica.

"No, desde que se hizo el calendario escolar se habló con los coordinadores y jefes de todos los departamentos para que las actividades escolares no se empalmaran con la salida."

Comentó que la respuesta de las escuelas primarias ha sido muy buena y que su trabajo consiste en que animen a los chicos para que lleven su carta de consentimiento informado a los padres y la regresen, a lo que agregó: "Hay grupos de 25 niños y 25 niños participan, hay otros que no, y a veces no es porque el padre no quiera, sino porque la maestra no asistió o al niño se le olvidó."

Respecto al CCH, mencionó que también los acogen muy amablemente y se sienten como en casa, pues es una institución universitaria, además de



Una joven estudiante de la Facultad entregando cuestionarios

que les otorgan todas las facilidades para realizar la práctica.

— *En el caso de los alumnos de la Facultad, ¿cómo han respondido?*

"A los muchachos les gusta, van contentos y expresan que les gustaría que fueran más seguidas las salidas. Este año esperamos tener una evaluación más favorable a partir de la integración con las otras asignaturas."

"Van muy bien uniformados, muy guapos y presentables, cuando están frente a los niños son muy serios. Esto es porque les manejamos mucho el tema del respeto y porque para los niños ellos son los 'doctores'."

Concluyó que la etapa de intervención de educación para la salud se llevó a cabo para los grupos de primer año los días 25 y 26 de abril, y para los de segundo el pasado 18 del mismo mes.

NINGUNA...

viene de la 11

desempeñarse en una oficina siempre y cuando puedan transportarse y subir escaleras.

Columna

El doctor López Marmolejo mencionó que algunas de las alteraciones en la columna se podrán diagnosticar en el consultorio y otras con radiografía. La hiperlordosis y la escoliosis son de exploración clínica y la hispondilisis y la hispondolostesis son aspectos radiográficos detectados en grados de desplazamiento, por lo que se considerará una columna inestable. Se trata de personas que deben mantenerse en peso y hacer ejercicio.

La escoliosis es una desviación lateral de la columna y los individuos que la padecen pueden desempeñar cualquier puesto. La cifosis, curvatura de la columna hacia adelante aumenta en las condiciones de Scheuermann, el mal de Pot y el postrauma.

Los trabajadores que padezcan columna cervical o tortícolis congénita —desviación de la cabeza— no pueden ser choferes ni vigilantes, "fuera de eso no tienen limitaciones para otros cargos", afirmó.

Otro padecimiento es la discartrosis postrauma provocada por la clásica lesión del golpe trasero al automóvil, y los riesgos son el dolor cervical crónico y radiado a los miembros torácicos y claviculares.

Otras limitantes

Dentro de los padecimientos que evalúa el examen médico de ingreso están también los diversos estadios de la artritis reumatoide, la espondilitis anquilosante, la acondroplasia, la paraplejía, la osteogénesis y la osteoporosis inhabilitante.

Estudios de rayos X

Acerca de los estudios para determinar limitaciones laborales mencionó que hay quienes opinan que las radiografías de columna lumbar pueden servir, pero que no existe ningún trabajo científico que fundamente que son un pronóstico cierto en el trabajo.

Pronóstico laboral

Sobre el trabajo de los ortopedistas dentro de la salud en el trabajo aseveró que radica en la definición de los agentes en el desarrollo del trabajo que inciden en el sistema musculoesquelético: la postura, el movimiento repetitivo, la carga de peso y la marcha prolongada. Para prevenir lesiones verifican que el trabajo esté diseñado ergonómicamente, pues las enfermedades van a derivar de una acción cotidiana de la postura, movilidad, flexión o trauma repetitivo, y entonces se presentan enfermedades por exceso de uso, como el síndrome del mango rotador, el codo de tenista o golfista, el túnel del carpo, el túnel de Guyon, la tenosinovitis de Quervain y la tendinitis de la rótula. Por presión: la bursitis acromial, la bursitis craneal y las callosidades. Por postura y trauma repetitivo: la lumbalgia del chofer y la enfermedad de Pupuytren.

Afirmó que un pronóstico laboral va a depender de los requerimientos del puesto y de qué pronóstico tenga el padecimiento.

Finalmente, dijo que los tratamientos utilizados pueden ser conservadores con analgésicos, antiinflamatorios, terapia y ultrasonido, pero si persiste el problema se requerirá de cirugía.

PERDIDA...

viene de la 8



El Gamelán tradicional

Desde la isla de Java

El arte indonesio llegó cargado de instrumentos extraños, metálicos acústicos y jóvenes ataviados con ropajes de la idea y el espíritu oriental, propio de ese lejano sitio. Interpretaron con sobriedad mística sonos reverberantes que flotaban Bajo el Mural y se apoderaron de nuestros ojos y oídos.

En verdad, como salidos de una estampa insólita, los integrantes del grupo Indra Suara se adueñaron por momentos mágicos de la Facultad de Medicina, con esos tonos que penetraban nuestros cuerpos, por aquella música dulzona expelida de instrumentos de bronce y metal.

De una de las 17 mil islas indonesias, la de Java, la mayor y más importante, proviene este tradicional arte musical, compuesta esta orquesta por 10 elementos. "Estas orquestas empezaron a surgir en el siglo XVI, pero algunos de los instrumentos son mucho más antiguos. Tienen influencia china, pero más de la India", apunta Esteban González, director de la agrupación.

También se halla influencia épica proveniente de los libros sagrados del Mahabarata y del Ramayana, como fuente de inspiración de la música, la danza y el teatro de las sombras, de acuerdo con lo externado por Esteban. Asimismo, cuenta con la tendencia de muchas religiones, no sólo del hinduismo y del budismo, sino en el caso particular de la Isla de Java, con mucha influencia del Islam. "Indonesia es la nación musulmana más grande del mundo", agrega.

"La mayoría de nosotros estudiamos música y nos interesamos por la del mundo, en particular por la de Indonesia, que se nos hace increíble y poco conocida en México y en América en general, con instrumentos que provienen de allá y desde donde los trajimos. Son muy costosos.

"Son el bonnang, el eslented, el demung, el peking, el gambang, los gongs, el kendan, el chiblón y el kenón, todos ellos de bronce o resonadores de metal, y son percusiones, excepto el citer y el rebab que son cuerdas.

"Nosotros ofrecemos cursos en la embajada de Indonesia, ubicada en Julio Verne 26, colonia Polanco, y si requieren más información para las fechas próximas, escriban a arteindonesio@yahoo.com.mx."

Por otra parte, los nombres de los músicos del grupo son: Gilberto, Emilio, Adriana, Jerónimo, Lourdes, Alejandra, Valeria, Daniel, Toto y Esteban, quienes se presentan en casas de cultura, festivales, colegios y escuelas de música. Actualmente grabaron un disco doble que está a la venta, llamado: *Gamela, el sabor de El Dorado*.

CÁTEDRA SALVADOR ALLENDE

La Secretaría General de la Universidad Nacional Autónoma de México y la Facultad de Medicina de la propia Institución

CONVOCAN

A aquellos académicos, intelectuales y trabajadores, nacionales y extranjeros, cuyo pensamiento, obra y labor sea congruente con el mejoramiento de las condiciones de vida, de salud y de educación de los pueblos latinoamericanos, para que participen como candidatos en el proceso de asignación de la "Cátedra Latinoamericana de Medicina Social Doctor Salvador Allende Gossens" de conformidad con las siguientes

BASES

Primera.- La Cátedra Salvador Allende, establecida por acuerdo del Rector Juan Ramón de la Fuente tiene, entre otros, los siguientes objetivos:

- Establecer un espacio académico de reflexión y análisis que contribuya a la construcción de formas superiores de convivencia entre los pueblos latinoamericanos.
- Estimular el análisis de los problemas y desafíos de los pueblos latinoamericanos, en particular en las áreas de la educación, salud y el combate a la injusticia social.
- Contribuir al desarrollo de la ciencia y la cultura latinoamericanas.
- Difundir la obra, pensamiento y aportaciones del doctor Salvador Allende.

Segunda.- La Cátedra Salvador Allende consistirá en la impartición, en la Universidad Nacional Autónoma de México, de un ciclo de entre dos y cuatro conferencias magistrales en el periodo comprendido entre el 10 y el 18 de septiembre de 2007, así como la edición de un libro con los materiales producto de esas conferencias.

Tercera.- Para ser considerado como candidato, los interesados deberán ser propuestos por una Facultad, Escuela, Instituto, Centro o Institución de educación superior, pública o privada, de cualquier nación latinoamericana, a más tardar el 15 de junio próximo.

Cuarta.- Los candidatos deberán entregar en la Dirección de la Facultad de Medicina de la UNAM (1er. piso del edificio "B", Ciudad Universitaria, México 04510 D. F., México), o enviar por correo electrónico a la dirección catedraallende@servidor.unam.mx los siguientes documentos:

- Una carta de postulación de alguna institución o entidad de educación superior, en la que se señalen los méritos académicos, intelectuales y de trabajo, por los que se hace la propuesta.

- El curriculum vitae en extenso del candidato, así como el resumen correspondiente.

- La propuesta desglosada del contenido de las conferencias magistrales que se propongan llevar a efecto.

- Una carta compromiso, suscrita por el candidato, en la que acepte estar en la ciudad de México entre el 10 y el 18 de septiembre de 2007, y de su aceptación para que el material producto de las conferencias sea publicado por la UNAM.

Quinta.- Para la asignación de la Cátedra Salvador Allende, la Secretaría General de la UNAM integrará un comité conformado por: dos académicos de la UNAM, un representante designado por la Asociación Salvador Allende de México y cuatro representantes designados por instituciones médicas y de educación superior de reconocido prestigio.

Sexta.- El Comité de la Cátedra Salvador Allende evaluará integralmente las candidaturas recibidas y evaluará las contribuciones de los candidatos al esclarecimiento de los problemas relacionados al bienestar de la población latinoamericana, y considerará la propuesta de las conferencias magistrales. Su fallo será inapelable y será dado a conocer a más tardar el 10 de agosto próximo.

Séptima.- La persona que desarrolle la cátedra recibirá un reconocimiento consistente en \$50,000 (cincuenta mil pesos mexicanos) y el diploma correspondiente. En el caso de que sea necesario, se cubrirán los gastos de traslado y estancia que resulten pertinentes.

Octava.- Cualquier situación no prevista será resuelta por el Secretario General y el Director de la Facultad de Medicina de la UNAM

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad Universitaria, D.F. a 20 de marzo de 2007

Lic. Enrique del Val Blanco
Secretario General de la UNAM

Dr. José Narro Robles
Director de la Facultad de Medicina de 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

Dr. Malaquías López Cervantes
Secretario de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social

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 XXXI. No. 564 ISSN 0186-2987.

Este tiraje consta de 6,000 ejemplares.

Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina
Comités de Bioética
Curso-taller

Profesor titular: Doctor José Manuel Vidal Gual
Del 29 de mayo al 3 de julio, seis martes consecutivos de 9 a 13 horas
Sede: Aula del Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina, Palacio de la Escuela de Medicina
Costo: \$1,000.00
Informes: Teléfonos: 5522-5978, 5522-7920 y 5549-4052

Departamento de Anatomía

ANATOMÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO

Sede: Aula 518 de Anatomía en el 5º. Piso de la Facultad de Medicina, del 25 al 29 de junio, de lunes a viernes de 7 a 15 horas
Costo del curso: antes del 30 de abril \$1,500.00 después del 1º de mayo \$2,000.00
Requisitos: Constancia de estudios de posgrado en Cirugía Plástica, Cirugía de Mano, Cirugía General, Ortopedia y Traumatología, Rehabilitación de las lesiones del miembro torácico o estar cursando residencia médica en estas especialidades
Informes e inscripciones:
Departamento de Anatomía
Tel. 5623-2424 y 5623-2441.

Coordinación de Educación Médica Continua

Diplomado

"ORGANIZACIÓN, CALIDAD TOTAL Y ÉTICA EN SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA SALUD"

Coordinador titular: Doctor Guillermo Fajardo Ortiz
Coordinador adjunto: Doctor Roberto A. Olivares Santos
Coordinadora académica: Doctora Gloria Bertha Vega Robledo
Fecha: Del 14 de mayo al 28 de agosto. Martes, miércoles y jueves de 16 a 20 horas
Sede: Aula del Basamento, Facultad de Medicina, UNAM
Informes e inscripciones: Coordinación de Educación Médica Continua, Facultad de Medicina, Edif. "B", 3er. Piso. Teléfonos 5623-2417 y 5623-2504, lunes a viernes de 9 a 15 horas

CUPO LIMITADO

Cuota de inscripción: \$ 14,000.00
Requisitos: Copia de Título de Licenciatura, Cédula Profesional o Acta de Examen Profesional, una fotografía tamaño infantil, entrevista con el coordinador titular.
Informes: cemcfm@liceaga.facmed.unam.mx

Departamento de Anatomía

CURSO TALLER DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA EN EL APRENDIZAJE ANATÓMICO

Sede: Aula 509 de Anatomía en el 5º. Piso del edificio "B" de la Facultad de Medicina, del 18 al 29 de junio, los días lunes, miércoles y viernes de 7 a 10 horas
Costo del curso: \$1,500.00
Requisitos: Licenciatura de Médico Cirujano o profesiones afines del área de la salud y de psicopedagogía.
Profesora titular: Dra. Patricia Herrera Saint-Leu
Informes e inscripciones: Departamento de Anatomía
Tel. 5623-2424 y 5623-2441

Curso de Actualización en Habilidades Clínicas con Simuladores para el Médico General

Dirigido: Médicos familiares, médicos generales y médicos pasantes de Servicio Social
Inicio: 12 de mayo, término: 9 de junio, sábados de 8 a 14 horas
Sede: Centro de Enseñanza y Certificación de Aptitudes Médicas (CECAM), 5º piso, edificio "A", Facultad de Medicina
Costo: Médicos mexicanos \$2,500.00, médicos extranjeros \$3,500.00
Requisitos:
• 2 fotografías tamaño infantil
• Copia de Título y Cédula Profesional
• Comprobante de pago efectuado en la Caja de la Facultad de Medicina

LA FACULTAD DE MEDICINA ACREDITARÁ LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES

Informes: Secretaría de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social, Edificio "B", 3er. piso. Tel. 5623-2429, www.facmed.unam.mx
CUPO LIMITADO

Convocatoria para el ingreso a la Licenciatura en Investigación Biomédica Básica
Ciclo escolar 2007-2008

Registro de aspirantes con último historial académico, del 23 de abril al 24 de mayo de 2007, de 9 a 14 y de 16 a 19 horas. Facultad de Medicina, Servicios Escolares, planta baja del edificio "A", ventanilla 1 a 5
Informes en: www.biomedicas.unam.mx, email: libb@biomedicas.unam.mx, teléfonos: 5622-8908 y 5623-2488

Coordinación de Educación Médica Continua

Diplomado

ACTUALIZACIÓN CLÍNICO-TERAPÉUTICA EN MEDICINA GENERAL

"INMUNOLOGÍA, HEMATOLOGÍA Y REUMATOLOGÍA PARA EL MÉDICO GENERAL"

Profesora Titular: Doctora Gloria Bertha Vega Robledo.
Profesores Adjuntos: Doctor Mario Gutiérrez Romero y el doctor Carlos Riebeling Navarro.
Fecha: Del 21 al 25 de mayo de 2007.
Horario: Lunes a viernes de 8 a 15 horas
Sede: Auditorio "Fernando Ocaranza", FM-UNAM
Informes e inscripciones: Coordinación de Educación Médica Continua, Facultad de Medicina, Edif. "B", 3er. Piso. Tel. 5623-24-17 y 5623-25-04. Horario: Lunes a viernes de 9 a 15 horas

CUPO LIMITADO

Cuota de inscripción: Antes del 15 de Mayo \$ 800.00 Después de esta fecha \$ 1,000.00
Requisitos: Copia de Título de Licenciatura, Cédula Profesional o Acta de Examen Profesional, una fotografía tamaño infantil.
Nota: El curso puede tomarse de manera independiente o como parte del Diplomado, que está integrado por seis cursos.

El Curso se ofrece por videoconferencia interactiva a las sedes interesadas y por Webcast (Transmisión simultánea por Internet).

Informes: cemcfm@liceaga.facmed.unam.mx

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Final del fútbol



Control de pelota

Por otra parte, los equipos varoniles "Gansos forever" y "Alj alil mista" se enfrentaron por el tercer sitio en un partido trepidante, el cual terminó 5 a 5, y ya en penaltis el triunfo fue para los "Gansos" al ganar por 3-1.

En lo que respecta a las damas, "Real fuerza ebria" sometió a "Ecos" al son de 2 por cero, y debido al intenso calor y al nerviosismo el marcador no fue más abultado. Sin embargo, quedó muy clara la calidad de las contendientes y varias de estas jugadoras estarán en la escuadra representativa de la Facultad de Medicina. En el juego por el tercer sitio "Zanganelas" y "Es... Puma" se enfrentaron y ganó este último al son de 2 por 0 goles.

Torneo futbolero

Ricardo Vargas Miranda, organizador del Primer Torneo de Facultad de Medicina de fútbol, mencionó: "Se formaron ocho equipos por cada grupo, fueron alrededor de 30 a 40 juegos en toda la temporada, y 16 equipos varoniles que se enfrentaron en dos meses y medio. El propósito es el de sacar elementos para el Torneo Interfacultades y que realmente los participantes o la Facultad tengan una motivación de actividad deportiva."

— ¿Sí saldrá un buen equipo representativo?

"Desde luego, se vieron muchos jugadores, ahora sí depende de ellos, la invitación les hizo y ahora es sacar lo mejor de aquí."

— ¿Cuándo empieza el torneo grande?

"A finales de mayo iniciamos en el Torneo Interfacultades. Todas las facultades participan, y a muy buen nivel, y queremos ser protagonistas en ese torneo."

— ¿Son a visita recíproca?

"No, es a eliminación sencilla a un solo juego. Este torneo lo organiza en forma directa Actividades Deportivas UNAM y regularmente son tres puntos por partido ganado... Vi muchos equipos muy buenos desde el inicio del torneo, y llegaron los que realmente hicieron el mejor papel, yo creo que aquí era el que estuviera mejor concentrado, 'Los novios de tu hermana' ganaron y, pues, enhorabuena. Ellos son los mejores ahora."



Medallistas futboleros



Premiación al deporte



Las felices triunfadoras