



Gaceta

Facultad de Medicina

Facultad de Medicina



MUERTE DIGNA Y USO MEDICINAL DE MARIHUANA EN LA CDMX

PÁG. 5

Adicciones: un problema biológico y social

Por Mariana Montiel

Cuando el nivel de consumo de alguna sustancia deriva en dificultades para sobrellevar los diferentes aspectos de la vida, se trata de una adicción. “Personas que quieren dejar de fumar y no pueden, o que el consumo les demanda tanto tiempo que no van a la escuela o al trabajo, viven con problemas de adicción”, explicó el doctor Hugo González Cantú, coordinador de la Clínica de Trastornos Adictivos del Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”.

“Independientemente de que el de una sustancia sea legal o ilegal, no hay que minimizar una adicción”, alertó al señalar la importancia de informar sobre los daños que pueden ocasionar las diferentes sustancias, antes de criminalizar a los consumidores. Se estima que sólo el 10 por ciento de las personas que en la edad adulta han consumido marihuana desarrollan dependencia a ella; en cambio, el 70 por ciento de quienes fuman tabaco son adictos a éste.



De acuerdo con el experto, cada uno debería conocer su vulnerabilidad. Ésta puede estar determinada por diferentes variables: la sustancia de la que se trate, la genética y el ambiente, entre otras. “Existe una interacción absoluta entre la biología del individuo, la genética, su medio ambiente y su relación con las personas. En una familia disfuncional o tolerante a las sustancias, hay mayor acceso a ellas y una normalización social”, manifestó.

Por tanto, aseguró que no se trata de un problema únicamente a nivel biológico, pues influye en buena medida la motivación tanto para consumirlas como para dejarlas. “Por ejemplo, se han realizado con éxito intervenciones para gratificar con dinero a los usuarios de crack que presentan orina limpia”.

Reseña de sesión ordinaria del Consejo Técnico

En la sesión del 22 de agosto de 2018 se aprobaron los siguientes asuntos académico-administrativos: 38 contratos por Obra Determinada, 45 ingresos de Profesor de Asignatura, 11 ingresos de Ayudante de Profesor, un Concurso de Oposición Cerrado para Promoción, una comisión y un informe, 28 licencias con goce de sueldo y una para trabajo de campo, así como un diferimiento de periodo sabático.

La Comisión de Trabajo Académico aprobó siete solicitudes de suspensión temporal de estudios. Asimismo, dos solicitudes para percibir el Estímulo Equivalente al Programa de Primas al Desempeño del Personal Académico de Tiempo Completo

(PRIDE) nivel “B”, tres ingresos al Programa de Estímulos de Iniciación de la Carrera Académica para Personal de Tiempo Completo, un reingreso al PRIDE, así como una solicitud para percibir el Estímulo al Desempeño de Profesores y Técnicos Académicos de Medio Tiempo, asuntos de los cuales se enviará la documentación correspondiente a la Dirección General de Asuntos del Personal Académico.

En asuntos generales, se ratificó como vocal interno de la Comisión de Ética de la Facultad de Medicina a la doctora Xóchitl Martínez Barbosa.

Director

Dr. Germán Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Irene Durante Montiel

Jefe de la División de Estudios de Posgrado

Dr. José Halabe Cherem

Jefa de la División de Investigación

Dra. Rosalinda Guevara Guzmán

Secretario de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social

Dr. Alberto Lifshitz Guinzberg

Secretaria de Educación Médica

Dra. Alicia Hamui Sutton

Secretario de Consejo Técnico

Dr. Arturo Espinosa Velasco

Secretaria de Servicios Escolares

Dra. María de los Ángeles

Fernández Altuna

Secretario Administrativo

Mtro. Luis Arturo González Nava

Secretario Jurídico y de Control Administrativo

Lic. Sergio Luis Gutiérrez Mancilla

Coordinadora de Ciencias Básicas de la Licenciatura de Médico Cirujano

Dra. Margarita Cabrera Bravo

Coordinador de la Licenciatura en Investigación Biomédica Básica

Dr. Rafael Camacho Carranza

Coordinadora de la Licenciatura en Fisioterapia

Dra. Laura Peñaloza Ochoa

Coordinadora de la Licenciatura en Ciencia Forense

Dra. Zoraida García Castillo

Coordinador de la Licenciatura en Neurociencias

Dr. David García Díaz

Coordinadora de Comunicación Social

Lic. Karen Paola Corona Menez

CONTENIDO

- 02** Adicciones: un problema biológico y social
Sesión ordinaria del Consejo Técnico
- 04** Reportan nueva variedad de *E. coli* de amplia distribución geográfica
- 05** Muerte digna y uso medicinal de la marihuana: el camino hacia la aprobación de la Suprema Corte
- 06** Participa la FM en Red sobre salud y medio ambiente
- 09** La Fisioterapia en el tiempo
- 10** Tips para sobrevivir a la Licenciatura en Fisioterapia
- 11** Hacer ejercicio, ¿para qué?
Tus compañeros de Fisioterapia te recomiendan...
- 12** Primeros dispositivos de apoyo para el paciente
- 13** La Fisioterapia como tratamiento complementario contra la fibrosis quística
- 14** Entre baladas y rancheras, muestran su talento en el Torneo de Canto
- 15** La psicoeducación: ruta para desestigmatizar el TDAH
- 16** Convocatoria. XXI Concurso Universitario de Ofrendas

Gaceta Facultad de Medicina

Editora

Lic. Karen Paola Corona Menez

Coordinadora editorial

Leonora C. González Cueto Bencomo

Redacción

Lili Wences Solórzano

Diseño gráfico

Paulina Fonseca Alvarado

Fotógrafos

Carlos Fausto Díaz Gutiérrez

Adrián Álvarez del Ángel

Distribución

Lorena Patricia Mondragón Rodríguez

Colaboradoras

Beatriz Mariana Montiel Sánchez

Andrea Sánchez Nieto

Samedi Sharit Aguirre Schilling

Servicio Social

Paola García González

Claudia Ivonne García Dávila

Gaceta Facultad de Medicina

Gaceta Facultad de Medicina, año VI, número 123, del 5 al 11 de septiembre de 2018, es una publicación semanal editada por la Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad Universitaria, Delegación Coyoacán, C.P. 04510, Ciudad de México, México, a través de la Coordinación de Comunicación Social de la Facultad de Medicina, séptimo piso de la Torre de Investigación, Circuito Interior sin número, Ciudad Universitaria delegación Coyoacán, C.P. 04510, Ciudad de México, México. Teléfono 5623-2432, página: <<http://gaceta.facmed.unam.mx>>, correo electrónico: <gacetafm@unam.mx>.

Editora responsable: licenciada Karen Paola Corona Menez. Número de certificado de reserva de derechos al uso exclusivo del título: 04-2013- 052311041600-203. ISSN: 2395-9339, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor. Responsable de la última actualización de este número: licenciada Leonora González Cueto Bencomo, séptimo piso de la Torre de Investigación, Circuito Interior sin número, Ciudad Universitaria, delegación Coyoacán, C.P. 04510, Ciudad de México, México. Fecha de última modificación: 5 de septiembre de 2018. Los artículos contenidos en esta publicación pueden reproducirse citando la fuente. Los textos son producto de las actividades propias de la Facultad de Medicina, reproducen las opiniones expresadas por los entrevistados ponentes, académicos, investigadores, alumnos, funcionarios y no reflejan el punto de vista de la editora ni de la UNAM.



Doctor Armando Navarro

El Laboratorio de Bacteriología del Departamento de Salud Pública (DSP) de la Facultad de Medicina, desde hace 25 años, desarrolla estudios acerca de la etiología de la diarrea. Recientemente, sus investigadores reportaron una nueva variedad de la bacteria *Escherichia coli* (*E. coli*), principal responsable de este padecimiento en niños, que comparte características antigénicas con un serotipo (formula O:H) del género *Shigella* (*S. boydii*18), señaló el doctor Armando Navarro Ocaña, investigador del DSP.

En el reporte, publicado en la revista *International Journal Advanced Research*, se describió un grupo de bacterias aisladas de casos de diarrea en menores de cinco años, de dos países en desarrollo: México y Egipto, en diferentes años, así como de hisopo rectal de ganado lechero de Jalisco.

La clasificación de los microorganismos se hizo mediante reacciones de aglutinación, utilizando antígenos preparados con cultivos hervidos de las cepas de *E. coli* y *S. boydii*18, así como sueros obtenidos de conejo, conocido como sistema SERUNAM, el cual es una marca registrada de la máxima casa de estudios. “Nuestra Facultad es la única en todo el país que, desde hace 20 años, cuenta con este sistema, mismo que ha sido avalado por el Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud de Referencia e Investigación sobre *Escherichia* y *Klebsiella*, del Statens Serum Institut (SSI) en Dinamarca”, destacó.

El estudio permitió conocer con más detalle las características antigénicas de *E. coli* y de algunos factores de virulencia.

Reportan nueva variedad de *E. coli* de amplia distribución geográfica

Por Mariana Montiel

El doctor Navarro Ocaña precisó que se utilizaron genes que ayudaron a discriminar entre las cepas de *E. coli* y *Shigella*, y los resultados apoyaban que se trataba de una variedad de *E. coli*. “La falta del gen *ipaH* en las cepas condujo a proponer que éstas pudieran presentar factores de virulencia diferentes a *Shigella*, por lo que se decidió explorar si las cepas presentaban genes de otro grupo diarreogénico, para esto se analizaron los genes (*lt*, *sth*, *stp* y factores de colonización) de *E. coli* enterotoxigénica (ETEC).

“El análisis genotípico y fenotípico de las cepas llevaron a proponer que las cepas son *E. coli* con un antígeno somático (O) de *S. boydii*18, que pertenecen al grupo diarreogénico ETEC, con amplia distribución geográfica”, concluyó.

Por su importancia clínica y epidemiológica como agente causal de diarrea infantil y del viajero, el equipo de trabajo propuso que *E. coli* del serogrupo 44037 se incluyera en el Esquema Antigénico iniciado por el bacteriólogo Fritz Kauffmann en 1944 y actualizado por el investigador Flemming Scheutz del SSI, con el cual el DSP mantiene proyectos de colaboración.

Escherichia coli es la especie bacteriana más común en la microbiota intestinal. Junto con otras bacterias, es necesaria para el funcionamiento del proceso digestivo, sin embargo, existen variedades conocidas como patotipos que causan enfermedades intestinales y extraintestinales.

Shigella es una bacteria altamente invasiva, que habita en el colon, se transmite a través del consumo de alimentos y líquidos contaminados con heces de personas infectadas.

Muerte digna y uso medicinal de la marihuana: el camino hacia la aprobación de la Suprema Corte

Por Lili Wences

El pasado 23 de agosto, la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) avaló el concepto de muerte digna y el uso medicinal de la marihuana, ambos incluidos en la Constitución de la Ciudad de México a partir de propuestas realizadas por el Seminario de Estudios sobre la Globalidad de la Facultad de Medicina de la UNAM.

La SCJN determinó que la Asamblea Constituyente de la Ciudad no invadió competencias del Congreso de la Unión al incluir el derecho al uso medicinal de la cannabis, aunque acotó que se ejercerá conforme a lo dispuesto por la Ley General de Salud. Asimismo, concluyó que el concepto de muerte digna es constitucional porque no implica una legalización de la eutanasia o muerte asistida.

Coordinado por el doctor Juan Ramón de la Fuente Ramírez, el Seminario ha promovido desde hace varios años diversas actividades para reflexionar y discutir sobre la necesidad de incluir estos temas como derechos constitucionales, con la finalidad de contribuir a la calidad de vida de las personas.

La urgencia de los cuidados paliativos

En septiembre de 2013, en la Unidad de Seminarios "Ignacio Chávez", realizó, junto con la Clínica Mayo de Estados Unidos de América, el Taller Internacional de Cuidados Paliativos, el cual contó con el aval de la Facultad y la Academia Nacional de Medicina de México y la participación de instituciones nacionales y extranjeras. Entre las conclusiones se resaltó la necesidad de continuar trabajando para que los cuidados paliativos en nuestro país tuvieran la jerarquía, la importancia, el respaldo, los recursos humanos, físicos y de infraestructura que merecían.

Ese evento permitió la creación de dos talleres en Línea de Cuidados Paliativos, entre 2014 y 2016, que permitieron incrementar el número de personas capacitadas en el tema. En ese entonces, el doctor De la Fuente reiteró que se debían "respetar los derechos del paciente y uno de ellos es el derecho a una muerte digna. No hay que confundirlo con la eutanasia".

El 5 de septiembre de 2016, en la sala de juntas de la Dirección de la Facultad de Medicina, se realizó la reunión de trabajo "Atención médica de calidad al final de la vida", encabezada por los doctores Enrique Graue Wiechers, rector de la UNAM, y Pablo Kuri Morales, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud, en representación del doctor José Narro Robles, titular del ramo. En ella, se acordó analizar el acceso y la disponibilidad de opioides en México, revisar el marco jurídico relacionado con el final de la vida, y formar recursos humanos en cuidados paliativos.

Éstas y otras acciones se han podido realizar gracias al trabajo colaborativo de las doctoras Asunción Álvarez del Río, Mariana Calderón Vidal, Alejandra Coronado Zarco, Celina Castañeda de la Lanza, Argelia Lara Solares, Mariana Navarro Hernández, Zoila Trujillo de los Santos y Beatriz Vanda Cantón.

Discusión científica sobre la marihuana

Del 8 de agosto de 2014 al 26 de junio de 2015, el Seminario organizó el Diplomado "Marihuana y salud", donde el tema "se abordó con un enorme rigor académico, analizando la evidencia científica", aseguró el doctor De la Fuente Ramírez.

En 2015, el Seminario editó el libro *Marihuana y salud*, en el que se incluyen los aspectos clínicos de la relación entre ambos conceptos en su dimensión biológica, psicológica y antropológica con un enfoque preventivo, diagnóstico y terapéutico.

Este tema ha incluido también la realización de espacios de discusión y análisis, y la participación de los doctores Dení Álvarez Icaza, Mario Melgar Adalid, Francisco Mesa Ríos, Oscar Próspero García, Luciana Ramos Lira, Rodolfo Rodríguez Carranza y Gady Zabicky Sirot.

El Seminario de Estudios sobre la Globalidad mantiene su compromiso con la Universidad y la sociedad mexicana, por lo que, tras estos avances en materia de derechos humanos, continúa trabajando en ambos temas, siempre con rigor académico y científico.

Participa la FM en Red sobre salud y medio ambiente

Por Lili Wences



Fotografía cortesía de la doctora Ana Rosa Moreno

Como parte de las actividades de la Facultad de Medicina para fortalecer los lazos internacionales con otras instituciones y colaborar en proyectos conjuntos, el 23 y 24 de julio, la maestra Ana Rosa Moreno Sánchez, académica del Departamento de Salud Pública, asistió a la tercera reunión de la Red de Investigación e Innovación en Salud y Medio Ambiente de América Latina y El Caribe, en Quito, Ecuador.

Esta Red, impulsada por la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe desde el 2016, busca fortalecer la sinergia entre las universidades, los centros de investigación y los organismos de integración, con la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2030 de la Organización de las Naciones Unidas.

Así, se han establecido acuerdos de cooperación para el desarrollo de programas y proyectos de investigación, innovación y transferencia tecnológica en el campo de la Biomedicina y de las ciencias ambientales, con el fin de contribuir al bienestar de la sociedad y mantener entornos saludables.

Durante la reunión, realizada en la Universidad Central del Ecuador, se informó sobre diversos proyectos y mecanismos de financiamiento por parte de agencias internacionales; los ODS y su acción conjunta con la investigación e innova-

ción en salud, así como con los determinantes ambientales y climáticos de la salud, en el marco del trabajo regional en las Américas, informó.

Entre los acuerdos más relevantes están: fortalecer la gobernanza de la Red con el incremento de miembros, socios y países; alentar la formación de profesionales e investigadores mediante la adecuación de la currícula universitaria, así como de recursos humanos a través de intercambios y pasantías científico/técnicas entre instituciones miembros de la Red.

Además, "se identificó la necesidad de generar políticas públicas en materia de salud y cambio climático, con base en evidencias científicas generadas por la propia Red y otras instituciones, y recopilar investigaciones sobre el tema. También, se consideró la necesidad de enfocarse en la abogacía e incidencia política sobre salud y medio ambiente a través de la participación en reuniones de alto nivel en la región", indicó.

En el evento, la maestra Moreno Sánchez presentó el trabajo que ha realizado como académica de la Facultad en materia de salud y medio ambiente, y como parte del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático de Naciones Unidas, galardonado con el Premio Nobel de la Paz 2007.

LA FISIOTERAPIA en el tiempo

Por Samedí Aguirre, Paola García e Ilse Vázquez



Edad Antigua
(Siglo VI aC al Siglo I dC)
Hipócrates, Galeno y Celso, entre otros pensadores, fueron recopilando los resultados de las aplicaciones de tratamientos basados en agentes físicos, movilizaciones y masajes, dando origen a los primeros escritos de Fisioterapia.



México prehispánico
(2500-1521)
Algunas civilizaciones como los aztecas utilizaban baños de vapor, mejor conocidos como Temazcalli, para tratar dolencias con agua y piedras calientes.

Las guerras mundiales (1914-1918 y 1939-1945)

La Fisioterapia se encargó de miles de pacientes con alguna secuela post-guerra, principalmente de aquellos que sufrieron amputaciones y requerían atención para recuperar su movilidad y autonomía.



El Renacimiento
(siglos XVI y XVII)
Avances en la Física y el nacimiento de la Anatomía moderna propiciaron el desarrollo de la Masoterapia, sentaron las bases de la Electroterapia e Hidroterapia, y se le atribuyeron nuevos beneficios al ejercicio terapéutico.

Brote de poliomielitis en México (1945-1955)

Discapacidad motriz y deformidades ortopédicas fueron las secuelas de la epidemia. La demanda de atención se incrementó y fue necesario aumentar la capacitación que recibían las enfermeras de seis meses a dos años.



Primeros cursos de rehabilitación en México (1943)

Las enfermeras fueron las primeras que recibieron capacitación mediante cursos empíricos en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez".



Evolución de los cursos de Fisioterapia en México (1954-1966)

La instrucción se formalizó mediante un programa académico con duración aproximada de dos años. Al concluir se otorgaba un diploma. Se impartía en diferentes instancias, entre ellas el Centro Médico ABC.



Fisioterapia en la UNAM

En el 2011 se creó la Licenciatura en Fisioterapia dentro de la UNAM. La primera generación ingresó en agosto del 2012, con sede en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez". En el 2014, el Hospital General de México "Doctor Eduardo Liceaga" y el Centro Médico Nacional "Siglo XXI" se incorporaron como sedes.



La Fisioterapia como licenciatura (1988)

En el Hospital Infantil de México "Federico Gómez" se creó la Escuela Superior de Terapia Física y Rehabilitación para impartir la Licenciatura en Terapia Física y Rehabilitación, siendo una de las primeras instituciones en ofrecer educación académica a nivel superior.

Usted se encuentra aquí

En 2018 ingresó la séptima generación con 98 estudiantes; los 33 alumnos de la primera generación ya se titularon, y este año se gradúan 60 fisioterapeutas de la segunda. El 31 de agosto la UNAM y el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" firman convenio para instaurar la Unidad de Investigación Nacional en Fisioterapia en este último.

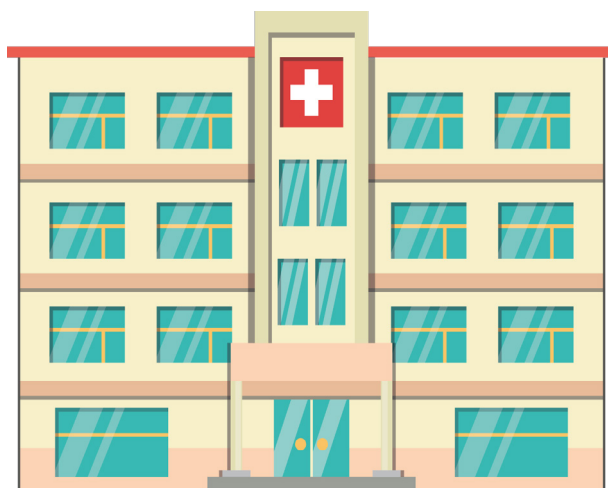


#COMUNIDADFACMED

TIPS PARA SOBREVIVIR A LA LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA

Por Claudia Ivonne García
y Paola García*

**Has comenzado esta aventura.
Te darás cuenta que Fisioterapia
es un gran mundo y cada día
aprenderás algo nuevo.**



- La mayoría del tiempo la pasarás en las sedes hospitalarias, por lo cual es fundamental portar correctamente el uniforme. Usa suéteres o chamarras del mismo color del uniforme. Mantén tus zapatos limpios y bien lustrados, recógete el cabello, cuida tener las uñas cortas y, aunque en estos primeros semestres no estés en contacto directo con los pacientes, lávate las manos de manera constante, y usa gel sanitizante. Es por tu seguridad y la de los pacientes.

- Conoce tu sede hospitalaria y el campus de la Universidad. De esta manera podrás conocer la ruta más segura, más rápida o más económica para llegar a tiempo a todas tus actividades.
- Estudia por periodos cortos, pero sin interrupciones y completamente concentrad@.

- Tus nuevas materias a veces parecerán imposibles de entender, pero confía en ti y, sobre todo, esfuérzate cada día adelantando temas o haciendo anotaciones de la información más importante. Recuerda que no se trata de cantidad sino de calidad.
- Desayuna en casa o lleva algo ligero para mantenerte atent@ en tus clases.
- Duerme lo suficiente y dedica un espacio para hacer lo que te gusta. Para todo hay tiempo si sabes organizar tus horarios.
- Busca información sobre las actividades deportivas y culturales de la UNAM y de la Facultad de Medicina, y participa en ellas.

¿Qué te han parecido nuestros consejos? ¿Eres de nuevo ingreso y tienes dudas? ¿Tienes más recomendaciones para los compañeros de los primeros semestres? ¡Comparte tu experiencia con nosotros!



@FacultadMedicinaUNAM



@FacMedicinaUNAM

Utilizando el hashtag: #MisTipsFacMed

*Pasantes de Servicio Social

Hacer ejercicio, ¿para qué?

Por Redacción Gaceta FacMed*

Realizar ejercicio cotidianamente es necesario para mejorar la función cardiovascular y respiratoria, da una sensación de bienestar, reduce los factores de riesgo de alguna enfermedad coronaria, así como la ansiedad, entre otros.

Aun cuando sea importante realizar ejercicio, no significa que todos tengamos que ser deportistas. No es lo mismo realizar una rutina programada, controlada y con un objetivo definido, que realizarla de manera competitiva, institucionalizada y reglamentada.

Sea cual sea el plan de ejercicio, las sesiones deben de contar con las siguientes etapas para evitar lesiones: calentamiento, estiramiento, ejercicio y enfriamiento o recuperación activa.



Fíjate que cumpla con las siguientes características:

Frecuencia: nivel de repetición (cumplir ciertos días por semana y determinadas veces por día).

Intensidad: nivel de esfuerzo (leve, moderado o vigoroso).

Tiempo: duración (cuántos minutos u horas se van a dedicar).

Tipo: modalidad específica (aeróbico, anaeróbico, fortalecimiento, resistencia o flexibilidad).

Tus compañeros de Fisioterapia te recomiendan:

Para desestresarte

En una posición confortable, haz cinco respiraciones profundas. Mientras inhalas, siente cómo tu estómago se infla, y cómo se desinfla cuando exhalas.

Contrae de cinco a siete segundos las siguientes partes de tu cuerpo:

1. Manos y pies
2. Ojos y boca
3. Empuja hacia atrás los hombros
4. Glúteos y piernas
5. Todo el cuerpo

Luego relaja 30 segundos, y repite tres veces. Se disminuirá tu tensión muscular, frecuencia cardíaca y respiratoria, e incrementará la temperatura de tus extremidades.



Para activarte cada día

1. Lleva la barbilla al pecho.
2. Intenta tocar tu hombro con tu oreja y cambia de lado.
3. Alza tus brazos e inclina tu tronco para un lado y luego para el otro.
4. Gira tu tronco para un lado y luego para el otro.
5. Intenta tocar con tus dedos de las manos las puntas de tus pies.

Realízalos durante 30 segundos, tres veces cada uno. Te despertarás y prepararás a tu organismo para un nuevo día, estimulando su funcionamiento.

Primeros dispositivos de apoyo para el paciente

Por Samedi Aguirre y Paola García

Primeros dispositivos ortopédicos

Desde que los primeros seres humanos comenzaron a poblar la tierra, inició el desarrollo de instrumentos y herramientas que apoyaran su supervivencia. Aunque no se conoce con exactitud cuándo y dónde se empuñó la primera muleta, en el portal de la tumba de Kir-kouf, construida en 2800 aC en Egipto, se tiene el primer registro documentado.

Este instrumento primitivo, originalmente hecho de madera para ayudar al equilibrio y posibilitar el desplazamiento, ha evolucionado con el tiempo, y al día de hoy existen diferentes tipos de muletas ideadas para cada necesidad, como las plegables, con amortiguador y con empuñadura.



La silla de ruedas

En 1655, Stephan Farfler, un relojero alemán que había quedado parapléjico, construyó una silla con tres ruedas que le permitió usar su propia fuerza para impulsarse. La silla de ruedas como la conocemos actualmente fue patentada hasta 1932 por el ingeniero Harry Jennings, quien diseñó el dispositivo para un amigo que había sufrido un accidente en una mina. Desde entonces el avance en el diseño y materiales ha evolucionado. Actualmente, la Fisioterapia las emplea de acuerdo con las necesidades de cada paciente, con la finalidad de brindarle una mejor calidad de vida y autonomía en sus actividades cotidianas.

Primeras prótesis

En la literatura griega y latina se tiene evidencia de que entre los siglos II y III aC ya se sustituían las extremidades perdidas por madera o hierro. La primera prótesis (de madera) de la que se tiene registro en México perteneció al general Antonio López de Santa Anna, quien fue herido en batalla y perdió una pierna en 1838.

A partir de 1924, algunas fábricas se dedicaron a la manufactura de miembros artificiales, aparatos ortopédicos y equipo de rehabilitación, pero fue hasta 1940 cuando en nuestro país se fundaron los primeros talleres dedicados al diseño, manufactura y adaptación de sistemas protésicos que empleaban principalmente madera, aluminio o hierro.



La Fisioterapia como tratamiento complementario contra la fibrosis quística

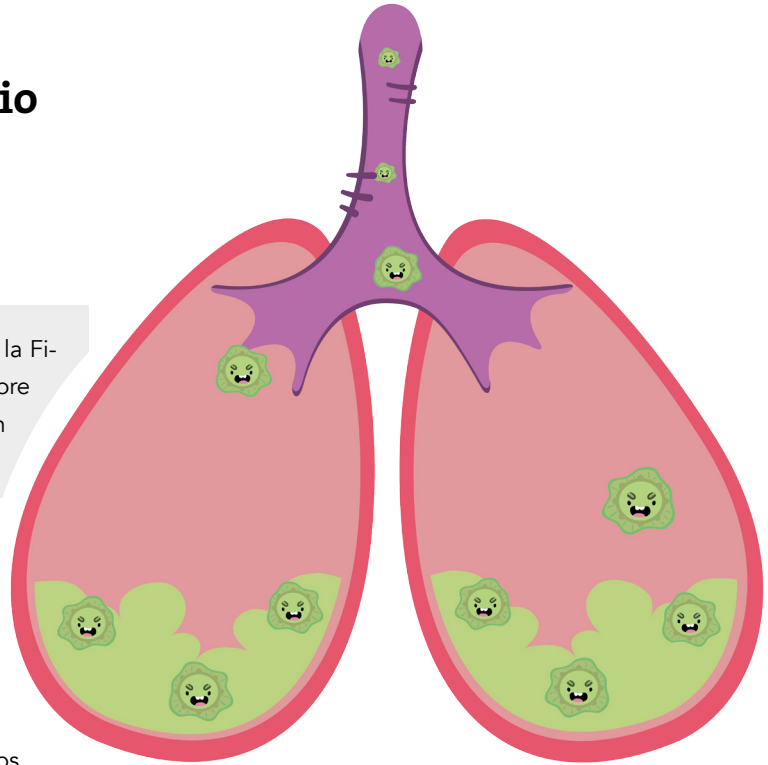
Por Samedí Aguirre y Paola García

El 8 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la Fibrosis Quística con el objetivo de crear conciencia sobre esta enfermedad y contribuir a que los pacientes tengan una mayor calidad y esperanza de vida.

La fibrosis quística es una enfermedad hereditaria, congénita y crónica, resultado de una alteración genética en el transporte de agua y sales en las células que recubren distintos órganos y tejidos, principalmente en el aparato respiratorio y digestivo. Dicha alteración provoca que las secreciones sean más pegajosas o viscosas, esto bloquea los conductos respiratorios y propicia el desarrollo de infecciones. Además, obstruye el flujo hacia el intestino de enzimas pancreáticas, necesarias para la digestión normal de los alimentos y absorción de nutrientes.

De acuerdo con el doctor Ricardo Lemus Rangel, jefe de la Clínica de Fibrosis Quística de Pacientes Adultos en el Centro Médico Nacional "La Raza", "es una enfermedad multisistémica, que afecta especialmente al aparato respiratorio, lo que determina la mortalidad de los pacientes; por ello, los tratamientos se enfocan en mejorar la consistencia del moco, reducir la inflamación y la infección".

Este tratamiento farmacológico a nivel pulmonar y pancreático se complementa con Fisioterapia, pues en palabras del especialista, "después de que el paciente ya tomó todas sus terapias farmacológicas, viene un rol sumamente importante, porque el objetivo ahora es que el paciente pueda eliminar todas estas secreciones para mejorar el proceso respiratorio



y contrarrestar la infección, pero sobre todo para disminuir el progreso de la enfermedad".

Técnicas como drenajes bronquiales con percusión y vibración torácica, enseñanza de tos eficiente, además de ayudas mecánicas con dispositivos para facilitar el drenaje de secreciones, ayudan a disminuir el deterioro de la función respiratoria.

El 8 de septiembre también se conmemora El Día Mundial de la Fisioterapia, "para que terapeutas físicos de todo el mundo creen conciencia sobre la contribución crucial que hace la profesión para mantener a las personas saludables, móviles e independientes", de acuerdo con la Confederación Mundial de Fisioterapia, institución internacional que instauró la celebración en 1966.

Entre baladas y rancheras, muestran su talento en el Torneo de Canto

Por Samedí Aguirre

La explanada de la Facultad se convirtió en el mejor escenario para estudiantes, egresados, médicos y fisioterapeutas, quienes demostraron que la academia y la música se pueden integrar.

La final del Torneo de Canto 2018, organizada por el Programa de Actividades Deportivas y Recreativas, reunió a 10 participantes que aprovecharon la oportunidad para demostrar su talento, tal como lo hizo Elisa Kiyomi Zarco Shimizu, estudiante de Medicina: "Creo que, además de la carrera, es muy importante que hagamos otra cosa, sobre todo algo cultural, porque muchas veces tendemos a encerrarnos en las materias, pero es necesario despejarnos y disfrutar de otras cosas que nos gustan".

Lucero Martínez Casas, egresada de la Licenciatura en Fisioterapia, retomó la idea y aseveró que "es bonito integrar ese aspecto cultural a la comunidad; me da mucho orgullo hacer lo que me gusta en mi Facultad", afirmó.

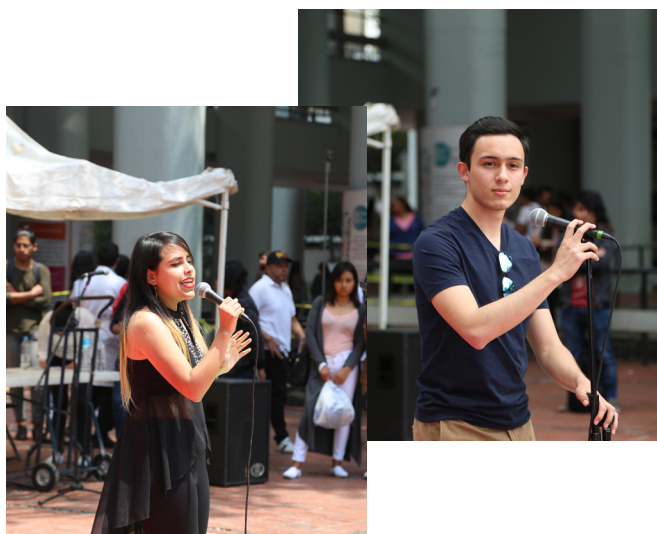


Odio amarte, Con los años que me quedan, Cielo rojo, Así fue, Rolling in the deep y I will always love you, fueron algunas de las canciones interpretadas por los competidores, entre ellos José Mauricio Caballero Arellano, Emily Garnica Villavicencio, Carlos Mauricio Molina Velázquez, Valeria Pineda Buendía, Vivian Phillips Gutiérrez, Vania García Pérez, Fabiola Negreros Balvanera y Abigail Barquera Guevara, quien realizó sus interpretaciones con lenguaje de señas mexicano.

"Aprendí este lenguaje hace muy poco tiempo y me di cuenta de lo importante que es, mucho más para nuestra formación como médicos. Decidí participar en este Torneo para crear conciencia y dar a conocer todo lo que se puede expresar con él, pues es necesario que sepamos cómo comunicarnos con un paciente o con sus familiares en su propia lengua".

Azucena Donaji Santiago, estudiante de Medicina, fue parte de los espectadores que llenaron la explanada roja para escuchar a los participantes cantar: "Me quedé a ver esta actividad porque debemos interesarnos por el trabajo de nuestros compañeros, así como mostrar solidaridad al ver que son exitosos en otras áreas", afirmó.

Cabe señalar que el público no sólo estaba compuesto por la comunidad de Medicina, pues estudiantes de facultades vecinas, como Química y Economía, también fueron atraídos por el Torneo de Canto, en el que todos los participantes resultaron ganadores y recibieron una sudadera y una medalla.



La psicoeducación: ruta para desestigmatizar el TDAH

Por Mariana Montiel

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad, mejor conocido como TDAH, es el más frecuente en niños y adolescentes. Pero, a menudo, padres y maestros tienen sospechas del padecimiento sin fundamentos reales.

“Desafortunadamente, en la actualidad, pareciera que todo lo que se mueve y habla en exceso es TDAH. Pero este trastorno está muy bien descrito; tiene 18 síntomas, y para que un niño sea diagnosticado, debe ser valorado por un experto que le detecte al menos seis síntomas de atención y seis de hiperactividad e impulsividad. Además, hay otro aspecto importante: la disfunción que le está generando este problema”, señaló el doctor Emmanuel Sarmiento Hernández, jefe del Servicio de Admisión Continua del Hospital Psiquiátrico Infantil “Juan N. Navarro”.

El especialista aseguró que entre el 60 y el 65 por ciento de los casos que son referidos desde las escuelas al Hospital no padecen TDAH, sino que se trata de niños que no han tenido un adecuado manejo de reglas y límites o que tienen un trastorno de conducta.

Aunque el 60 por ciento de los casos de TDAH tienen comorbilidad con los trastornos de conducta, como el negativista desafiante, el disocial, depresivo o de abuso de sustancias, “eso no significa que sea sinónimo de ‘me va a ir mal’”, refirió el doctor Sarmiento Hernández, quien subrayó la importancia de desestigmatizar el trastorno mediante la psicoeducación.



“El paciente con trastorno psiquiátrico siempre ha sido un tema. Los niños son señalados por sus compañeros, padres y profesores. Les avergüenza decir que van con un psiquiatra, se les echa la culpa de todo y se enfrentan a las burlas. ¿Por qué no se burlan de alguien con diabetes, por ejemplo? Porque se tiene información, se conoce la enfermedad. Es importante explicarles a los niños que no ‘están locos’, ni se ‘portan mal’, sino que hay causas biológicas y genéticas que influyen en su padecimiento, pero puede tratarse”, manifestó.

La comorbilidad más común del TDAH es el trastorno negativista desafiante, en el cual el menor se comporta de manera retadora y rencorosa, ocasionándole problemas en su entorno.

Parte de la psicoeducación consiste en desmitificar, con los padres y maestros, las medidas farmacológicas, pues sienten temor respecto a los efectos secundarios o la adicción que puedan generar.

Durante el ciclo “Todo lo que siempre quisiste saber y no te atrevías a preguntar”, organizado por el Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, explicó que “existe más riesgo de tener problemas de abuso de sustancias en alguien con TDAH que no toma su medicamento que en alguien que lo toma”, y destacó que los fármacos, a la par que la psicoterapia, son parte importante del tratamiento multimodal.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
Secretaría de Atención a la Comunidad Universitaria
Dirección General de Atención a la Comunidad

XXI FESTIVAL UNIVERSITARIO DE DÍA DE MUERTOS 2018

MEGAOFRENDA

HOMENAJE AL:

m68

**DEL 1º AL 4 DE NOVIEMBRE
PLAZA DEL ESTUDIANTE**

ANTIGUO BARRIO UNIVERSITARIO
SANTO DOMINGO, CENTRO HISTÓRICO



CONSULTA LAS CONVOCATORIAS PARA:

Elaboración de ofrenda
Concurso Universitario de Fotografía
Concurso Universitario de Calaveritas

en nuestra página
www.dgaco.unam.mx



MAYORES INFORMES
megaofrenda@dgaco.unam.mx

ISSN 0186-2987



Comunidad UNAM
www.dgaco.unam.mx