

Facultad de Medicina



# Gaceta

## Facultad de Medicina

25 de junio de 2011

No. 644

[www.facmed.unam.mx](http://www.facmed.unam.mx)



*Octavio Rivero*



*Enrique Ruelas*



*Maki Ortiz*



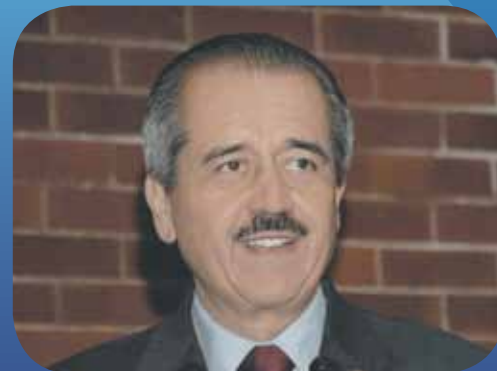
*Jacques Girard*



*Germán Fajardo*



*José Narro*



*José Ángel Córdova*



*Philippe Lamy*



*Enrique Graue*



*David Kershenobich*



*Mercedes Juan*

**Simposio Internacional Conamed-Seminario  
sobre Medicina y Salud, UNAM**

**La UNAM es la institución que más participa en  
la formación de estudiantes a nivel posgrado en México**

# Contenido

## Agenda

La UNAM es la institución que más participa en la formación de estudiantes a nivel posgrado en México

Latinoamérica requiere avanzar a una economía del conocimiento: doctor Juan Ramón de la Fuente

Con la presencia de destacados expertos se celebró el Simposio Internacional Conamed-Seminario sobre Medicina y Salud

El sistema de salud mexicano, realidades y perspectivas

Situación actual del sistema de salud mexicano

El financiamiento hacia la universalidad del sistema de salud

El financiamiento y provisión de servicios, retos hacia la universalidad del sistema de salud en el contexto mexicano

Papel del arbitraje médico en la calidad de un sistema de salud con acceso universal

La calidad del sistema de salud en un modelo universal

La rectoría del sector salud como eje de la reforma hacia la universalidad de la cobertura en salud

El papel de la rectoría en la transición a la universalidad de la cobertura en salud, retos en el contexto mexicano

El doctor José Narro clausuró el Simposio y habló de los retos que enfrenta México para lograr la universalidad del sistema de salud

Factores de riesgo para depresión mayor en estudiantes de Medicina

El Congreso Internacional de Farmacología se celebró con éxito con la destacada colaboración de miembros de la FM

Otorgan Premio Príncipe de Asturias a Arturo Álvarez Buylá

Clausura del Curso Taller "Evaluación de competencias para el logro del perfil Intermedio I del Plan de Estudios 2010"

## Agenda

2

3

6

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

19

20

21

22

23

## Agenda



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



### Seminario sobre Medicina y Salud Congreso Internacional

AUDITORIO: "DR. RAOUL FOURNIER VILLADA" FACULTAD DE MEDICINA

#### 25 de Agosto de 2011

08:45 INAUGURACIÓN / Dr. José Narro Robles / Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México  
09:00 CONFERENCIA DE PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA / Dr. Octavio Rivero Serrano / Director del Seminario sobre Medicina y Salud  
09:30 CONFERENCIA MAGISTRAL EFECTOS DE LA PERTURBACIÓN AMBIENTAL EN LA SALUD  
Dr. José Sarukhán Kérmex / Coordinador Nacional de CONABIO

10:15 **SIMPOSIO DIVERSOS PROBLEMAS QUE AFECTAN A LA SALUD EN UNA MEGAMETRÓPOLI**  
Aprovisionamiento de agua / Ing. Antonio Gutiérrez Marcos  
Agua y desarrollo urbano / Dra. Alicia Ziccardi Contigiani  
Manejo de basura y residuos peligrosos / Dra. Mireya Imaz Gispert  
Mesa de discusión coordinada por el Dr. José Adrián Rojas Dosal

11:45 RECESO

12:00 **SIMPOSIO DETERMINANTES SOCIALES DE DESARROLLO**  
Pobreza / Dr. Juan Pablo Gutiérrez Reyes  
Educación / Dr. Enrique Graue Wiechers  
Vivienda / Arq. Alejandro Suárez Pareyón  
Acceso a servicios de salud / Dr. Malaquías López Cervantes  
Mesa de discusión coordinada por el Dr. Sebastián García Saisó

14:00 CONFERENCIA MEGACIUDADES ¿SOSTENIBILIDAD EN RIESGO?  
Dr. Luis Miguel Galindo Paliza / División de Desarrollo Sostenible de CEPAL

#### 26 de Agosto de 2011

09:00 CONFERENCIA LA VIOLENCIA EN LAS GRANDES CIUDADES  
Lic. Rolando Cordera Campos / Profesor Emérito de la Facultad de Economía

09:45 **SIMPOSIO DAÑOS A LA SALUD**  
Ruido / Dr. Pelayo Vilar Puig  
Enfermedades respiratorias y contaminación aérea / Dr. Raúl Cicero Sabido  
Adicciones / Dra. María Elena Medina Mora-Icaza  
Daños a la salud mental / Dr. Gerhard Heinze Martín  
Mesa de discusión coordinada por el Dr. Octavio Rivero Serrano

11:35 RECESO

11:45 **SIMPOSIO LA CIUDAD DE MÉXICO**  
Accidentes / Dr. Jorge Arturo Aviña Valencia  
Transporte / Mtro. Sergio Armando Flores Peña  
Sismos / Dr. Cinna Lomnitz Aronsfrau  
Alimentación / Dra. Amanda Gálvez Mariscal  
Mesa de discusión coordinada por el Dr. Héctor Fernández Varela Mejía

13:35 CONFERENCIA FINAL / Dr. José Narro Robles / Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México



INFORMES: 5623-2224 • 5623-2256  
seminariomedicinaysaludunam@hotmail.com

ENTRADA LIBRE  
Público en General

## Los riesgos para la salud en la vida de una MEGAMETRÓPOLI

### AVISO A LA COMUNIDAD

El Informe Anual 2010 del doctor Enrique Graue Wiechers, director de la Facultad, está disponible en la página electrónica en la sección **Informes**  
[www.facmed.unam.mx](http://www.facmed.unam.mx)

## La UNAM es la institución que más participa en la formación de estudiantes a nivel posgrado en México

Rocío Muciño

Durante la ceremonia inaugural del Primer Congreso de Alumnos de Posgrado, el doctor José Narro Robles, rector de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), aseguró que este nivel de estudios es una de las condiciones más características de la institución, y dijo a los estudiantes que por el sólo hecho de ser parte de él ya son triunfadores, pues de cada 100 alumnos que ingresan a la primaria, 15 egresan de la licenciatura y muy pocos realizan estudios de posgrado: "Son lo mejor que tiene la juventud mexicana y las instituciones de educación superior."

Pero cuando se cuenta con los recursos humanos y económicos es posible combinar cantidad y calidad: "En 2000 había 16 mil 500 alumnos, y en 2010, la cifra se elevó a 25 mil 167, es decir, un aumento de 50 por ciento en una década."

Ante el auditorio repleto de alumnos, coordinadores y profesores de las diferentes especialidades, maestrías y doctorados, y de más de una docena de directores



El doctor José Narro habló ante alumnos, profesores y funcionarios

de institutos, centros, escuelas y facultades de nuestra Universidad, puntualizó que los 25 mil estudiantes que lo conforman podrían constituir una universidad de tamaño regular según los estándares internacionales.

Admitió que se ha mejorado mucho y que aún falta avanzar en algunos de los indicadores, como la eficiencia terminal, pero se va en la dirección correcta: "En 2000 se graduaron 988 estudiantes de maestría, y en 2010 lo hicieron 2 mil 681, lo que equivale a 170 por ciento de crecimiento; igualmente, en el mismo periodo se doctoraron 443 alumnos y con posterioridad 638, lo que indica 50 por ciento de incremento."

En la ceremonia, admitió que el posgrado

debe formar recursos humanos con calidad y con compromiso hacia la sociedad, situación que se apoya en la diversidad de posibilidades y en la articulación que tiene para sumar a las distintas dependencias: "Lo que tenemos que hacer es exigir calidad con compromiso social... México no puede seguir el rumbo que lleva, y el cambio lo deben hacer quienes saben y pueden plantear un proyecto para nuestro país."

Agregó que es necesario formarse, conocer, saber, investigar, debatir y aprender de los demás, así como del arrojo, la audacia y la capacidad que tienen los jóvenes. Finalmente, invitó a los asistentes a comenzar una tradición y organizar cada año este encuentro para dar a conocer los trabajos y para generar un espacio de discusión que plantee soluciones a los problemas nacionales.

La actividad, que se celebró los días 18, 19 y 20 de mayo, fue organizada por la Coordinación de Estudios de Posgrado de la UNAM, y convocó a los alumnos que cursan alguna especialización, maestría o doctorado, a participar en la presentación de sus proyectos académicos, con el



Durante la inauguración de la expo-posgrado que se instaló en Ciudad Universitaria

Continúa...

fin de promover el intercambio de ideas entre las diferentes áreas del conocimiento y fomentar la interdisciplina, difundir los aportes y la originalidad de sus proyectos, dar a conocer la importancia que tienen los resultados de estos trabajos para la UNAM, el país y la sociedad, contribuir a la formación de los alumnos y evidenciar la oferta del posgrado.

Posteriormente, tocó el turno al maestro Javier de la Fuente Hernández, secretario de Desarrollo Institucional, quien luego de agradecer el trabajo de quienes participaron en la organización, dijo que los alumnos son lo más importante y les dio las gracias por creer en la propuesta: "Son la razón de ser del posgrado y de la Universidad, su participación nos obliga al compromiso de seguir adelante."

Destacó que lo más importante fue mostrar el trabajo que se realiza día a día, "donde la superación académica, el compromiso, la ética, los valores y la formación son esenciales para seguir haciendo una gran Universidad".

Por último, en el auditorio "Doctor Raoul Fournier Villada" de la Facultad de Medicina (FM), el doctor Héctor Hernández Bringas, coordinador de Estudios de Posgrado, señaló que durante el Congreso mil 400 alumnos mostraron sus trabajos en torno a cuatro ejes temáticos: aportes al conocimiento, a la solución de problemas, a la innovación y al desempeño de la profesión.

Expresó que el evento buscó ser un espacio académico para mostrar a la comunidad universitaria y a la sociedad mexicana que el trabajo que desarrollan los estudiantes de posgrado de la UNAM va más allá de cifras y estadísticas, y que bajo la guía de sus profesores y tutores están comprometidos con la Universidad, con su disciplina y con su realidad, mediante la formulación de propuestas que contribuyan a la transformación del entorno.

Ante un auditorio atento, destacó que las sesiones de trabajo incluyeron 349 mesas divididas entre las distintas áreas del conocimiento: ciencias fisicomatemáticas e ingenierías; ciencias biológicas, químicas y de la salud, y ciencias sociales, humanidades y artes, en las que los alumnos presentaron sus aportes.

Dado que las actividades se desarrollaron en 20 sedes universitarias, explicó que la diversificación no sólo se debe al gran número de mesas y ponencias, sino a que



*Los estudiantes de posgrado son lo mejor de la juventud mexicana, afirmó el rector*

el modelo de organización del posgrado es una verdadera federación académica en la que participan todas las facultades, las escuelas, los institutos y los centros de investigación de la Universidad.

Resaltó que el máximo ciclo educativo de esta institución tiene cualidades que destacar, como la vocación diferenciada de cada uno de los niveles que la conforman: "Casi un tercio de la matrícula de especialidades de nuestro país está en la Universidad y en las maestrías; además de propiciar un mejor desempeño profesional de los egresados, se desarrollan herramientas para una actividad académica más sólida tanto para la docencia como para la investigación. Es el nivel más competido y la UNAM es responsable de 6 por ciento de la matrícula y de los egresados de

este nivel en el país. En el doctorado, formamos personas excelentemente capacitadas en labores de investigación, y una quinta parte de la matrícula y una cuarta parte de los egresados en México son de nuestra Universidad."

A nivel internacional, el posgrado es el más importante de Hispanoamérica, no sólo por los alumnos matriculados, sino por su tradición y por su planta académica sin paralelo, conformada por más de 5 mil tutores del mejor nivel.

Son los 33 programas de especialidad y los 40 de maestría y doctorado en las diversas áreas del conocimiento lo que fortalece su diversidad, y la institución ofrece condiciones adecuadas no sólo de infraestructura, sino para la transmisión y producción libre de conocimiento en un ambiente intelectual y de estímulo. Pero aun con condiciones favorables, también hay retos y desafíos en cuya superación se debe participar todos los días: "En él confluyen la docencia y la investigación como una dualidad indisoluble."

Aseveró que se debe reconocer y agradecer a los alumnos y tutores por su entusiasmo para participar en el Congreso que es, ante todo, "una expresión del compromiso de nuestra Universidad con la juventud y la sociedad mexicana para ofrecer mejor y mayor formación académica, para proponer alternativas concretas a las dificultades de nuestro entorno y para conformar un México mejor".

A la ceremonia también asistieron Eduardo Bárzana García, secretario general de la UNAM, y Enrique Graue Wiechers, director de la FM, entre otros.

Tras la inauguración, el rector visitó la exposición de los carteles y los stands que, además de mostrar la oferta educativa de los programas de posgrado de especialización, maestría y doctorado, informaron sobre el trabajo de la Coordinación de la Investigación Científica, de Humanidades, del Museo Universitario de Arte Contemporáneo y de Comunicación Social.

Durante la actividad se presentaron 400 ponencias; 717 trabajos de alumnos de maestría, 487 de doctorado y 196 de especialización, y se realizó una mesa redonda con los coordinadores de los programas de posgrado de las diferentes áreas con objeto de mostrar a la sociedad mexicana y a la comunidad universitaria la fortaleza y diversidad de este nivel.

La UNAM cuenta con 40 programas de posgrado y de ellos se derivan 49 planes de maestría, 34 de doctorado y 30 de especialización, que ofrecen alrededor de 80 opciones formativas en distintas áreas, con un total de 25 mil 033 alumnos (11 mil 546 de especialización, 8 mil 947 de maestría y 4 mil 540 de doctorado) y 5 mil 400 profesores de excelente nivel, la mayoría pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores



UNAM

## Latinoamérica requiere avanzar a una economía del conocimiento: doctor Juan Ramón de la Fuente

Lili Wences

Como parte de la Conferencia Internacional "Bicentenarios Latinoamericanos en acción. Huellas recientes y por venir", organizada por el Instituto de Investigaciones Históricas (IIH) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) del 25 al 27 de mayo pasados, el doctor Juan Ramón de la Fuente dictó la conferencia magistral de clausura "Latinoamérica: el rezago, la investigación y el desarrollo".

Al presentarlo, la doctora Alicia Mayer, directora del IIH, indicó que es médico psiquiatra de formación; fue director de la Facultad de Medicina de la UNAM, presidente de la Academia Mexicana de Ciencias, secretario de Salud, rector de la máxima casa de estudios, presidente de la Cátedra Simón Bolívar de la Universidad de Alcalá de Henares, *Honoris causa* en muchas universidades del mundo, y cuenta con una cantidad importante de publicaciones de gran calidad y reconocimiento. En la actualidad es miembro de la Junta de Gobierno de la Universidad de Naciones Unidas, así como del Instituto Cervantes de España, y presidente de la Asociación Internacional de Universidades.

"Hoy en día él es una voz sumamente respetada y autorizada en temas fundamentales de nuestra realidad social y política, una personalidad muy admirada, cuyas propuestas para mejorar nuestro país son un referente en amplios círculos, tanto en México como en el extranjero", afirmó.

Al iniciar su exposición, el doctor De la Fuente advirtió que cuando se analizan algunos indicadores se debe tener cuidado en la interpretación de los datos; no obstante, son importantes para saber en dónde está ubicada Latinoamérica a 200 años y con relación al resto del mundo.

Así, al comparar a América Latina y el Caribe (ALyC) en diferentes rubros (población, producto interno bruto (PIB), producción industrial, exportaciones, alta tecnología y artículos científicos, entre otros) con otras regiones, consideró que la nuestra se acerca más a la África Sub-

sahariana que a las asiáticas o europeas, pues los países más exitosos en el siglo XXI son aquellos que generan conocimiento, usan eficientemente las tecnologías, tienen políticas públicas de largo aliento, incrementan su comercio internacional y cuentan con capital humano (eslabón insustituible entre la innovación y la productividad).

"Todos los estudios recientes de los que disponemos nos muestran que los países que han hecho eso son los que van mejor en esta primera década, que están saliendo más rápido de la crisis económica, mejorando sus economías internas, generando más empleo y están a la vanguardia de las investigaciones más trascendentes, porque el gran cambio es que pasamos de la economía industrial del siglo XX a la economía del conocimiento del siglo XXI; es la sociedad del conocimiento, es un cambio paradigmático de cómo se orienta el desarrollo de un país. Creo que el modelo alternativo que más nos conviene como región es éste, el que está sustentado en la nueva forma de organizar el desarrollo a través de la economía del conocimiento."

Para que se dé esa sociedad del conocimiento se requiere educar (formar capital humano), tener una ciencia abierta (diseminar los conocimientos rápidamente y que lleguen a los más posibles), comprender que la investigación transforma la inversión en conocimientos y que la innovación convierte los conocimientos en mejores bienes y servicios, comercialmente exitosos y socialmente valiosos: "La economía sustentada en el conocimiento es la capacidad que tienen algunos países de incorporar a su aparato productivo bienes y servicios que

derivan de la investigación, de la ciencia y de la tecnología, y cambian radicalmente el destino de una nación."

Sin embargo, al analizar la situación de ALyC con respecto a otros países en cuanto a educación media superior y superior se evidencia que la región está muy por debajo; a su vez, el ingreso *per cápita* y el gasto público destinado a educación como porcentaje del PIB, no sólo muestran que sus cifras son bajas sino que la inversión es mal empleada.

Asimismo, los datos reflejan que la investigación no es una prioridad, pues mientras los países de ingreso alto, que equivalen a dos terceras partes del PIB *per cápita*, tienen una inversión en investigación y desarrollo semejante a lo que ellos representan en el total mundial, las naciones de ingreso medio —donde están la mayoría de los países latinoamericanos— le



*El doctor De la Fuente afirmó que para lograr una sociedad del conocimiento se requiere educar, tener una ciencia abierta y comprender que la investigación transforma la inversión en conocimientos*

dedican proporcionalmente mucho menos a la investigación, y en los de ingreso más bajo la contradicción es todavía mayor.

Otro dato relevante es que, por ejemplo, en India casi 600 mil estudiantes realizan posgrados en otros países y en ALyC sólo lo hacen alrededor de 40 mil: "Tenemos muy poco intercambio, proporcionalmente pocos alumnos nuestros salen, y muy pocos nos visitan."

En lo que se refiere a competitividad, en rubros como infraestructura o disponibilidad tecnológica, el doctor De la Fuente reconoció que ALyC no está en posibilidades de competir en estos momentos: "Tampoco en educación superior y formación profesional, pues aunque hay

instituciones de excelencia, unas cuantas no pueden jalar a toda una región."

Consideró que Brasil se ha vuelto líder de la zona porque ha fincado un modelo de desarrollo que va acorde con la idea de la sociedad del conocimiento, el cual también puede funcionarle a México.

"Creo que en la región hay focos rojos (como los embarazos en adolescentes) que nos muestran que las cosas no están fáciles. (Pero) reconocer los problemas no es para desanimarnos, sino para poner los pies en la tierra, para tratar de aprovechar esta gran coyuntura de los bicentenarios y hacer análisis desde diversos ángulos.

"Debemos entender que ALyC difícilmente va a poder tener un desarrollo

más acorde con el resto del mundo si no cambia su modelo, si no se va por el camino que parece en este momento ser el más viable de todos, el de una sociedad mejor educada, de una economía más sustentada en el conocimiento y hacer lo que están haciendo otros países: aprovechar su población juvenil, que representa una proporción importante de la total, que si la educamos, entrenamos y capacitamos en los próximos 10 o 15 años se convertirá en parte de ese gran resorte que necesitamos para el desarrollo, y que si no lo hacemos, no sólo seguirá el rezago, sino que continuarán muchos de los problemas que hoy ya nos agobian", indicó. (F112)

## Agenda

# XXXVII Taller de Actualización Bioquímica

DEPARTAMENTO DE BIOQUÍMICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNAM

1 al 3 de agosto de 2011

Aula Magna "Jacinto Pallares", Facultad de Derecho

### Conferencias

#### Dr. Gerardo Corzo

*Instituto de Biotecnología, UNAM, México*  
Determinantes moleculares de las neurotoxinas de arácnidos implicados en la unión a los canales de sodio dependientes de voltaje

#### Dr. Felipe Cruz García

*Facultad de Química, UNAM, México*  
Sistema de incompatibilidad gametofítico en plantas: una oportunidad para evitar la endogamia

#### Dr. Eduardo Dei-Cas

*Instituto Pasteur, Lille, Francia*  
Investigaciones sobre el ciclo biológico y la transmisión de *Pneumocystis* (Fungi: Ascomycota)

#### Dr. Jorge Flores

*Instituto de Fisiología, BUAP, México*  
Mecanismos comunes y alternativos de acción de neuromoduladores

#### Dr. José de Jesús García Trejo

*Facultad de Química, UNAM, México*  
Estructura y regulación del nanomotor que le da energía a la vida: la F<sub>1</sub>F<sub>0</sub>-ATP sintasa

#### Dra. Alicia González Manjarrez

*Instituto de Fisiología Celular, UNAM, México*  
Duplicación génica: implicaciones bioquímicas, fisiológicas y evolutivas en la levadura *Saccharomyces cerevisiae*

#### Dr. Julio Granados Arriola

*Departamento de Trasplantes, INCMNSZ, México*  
El genoma del mexicano y sus enfermedades

#### Dr. Rogelio Hernández Pando

*Departamento de Patología, INCMNSZ, México*  
Factores inmunológicos que participan en la progresión de la tuberculosis pulmonar

#### Dra. Nina Pastor Colón

*Facultad de Ciencias, UAEM, México*  
El paisaje conformacional de un dominio de inmunoglobulina explorado con dinámica molecular

#### Dr. Rogelio Rodríguez Sotres

*Facultad de Química, UNAM, México*  
Estructuras tridimensionales in silico a partir de la secuencia de aminoácidos de una proteína ¿Cómo saber que el modelo es realista?

#### Dr. José Roberto Sotelo Silveira

*Instituto de Investigaciones Biológicas Clemente Estable, Montevideo, Uruguay*  
Transporte de ARN en neuronas: el transcriptoma axonal, origen y función

#### Dr. Rafael Vázquez Duhalt

*Instituto de Biotecnología, UNAM, México*  
Estructuras virales en la nanomedicina

### Nuevos enfoques metodológicos

*Aplicaciones de resonancia magnética nuclear en el estudio de proteínas*  
Dr. Carlos Amero Tello, Centro de Investigaciones Químicas, UAEM, México

*El uso del multiplexing como herramienta en el análisis de proteínas*  
Dr. Samuel García Nieto, Merck-Millipore, México

*Principios y aplicaciones del RNA de interferencia*  
M. en C. Laura Alejos Velázquez, Accesolab, México

*Genómica y proteómica funcional, una nueva forma de ver las cosas*  
M. en C. Enrique Santos Esteban, Accesolab, México

*Circuitos de nanofluidos y sus aplicaciones en ensayos de qPCR de alto rendimiento*  
M. en C. Jorge Ordóñez López, Quimica Valaner, México

*Espectrometría de masas: una herramienta esencial para la identificación y caracterización de biomarcadores*  
Dr. Deckar Rojas Saiz, ABSciex, México

#### Comité organizador

Dra. Georgina Álvarez Fernández  
Dr. Ismael Bustos Jaimes  
Dra. Cristina Castañeda Patián  
Dr. Jorge Guevara Fonseca  
Dr. Héctor Vázquez-Meza

#### Informes e inscripciones

<http://bq.unam.mx/comitetab/>  
Sra. Marivel Rojas García  
Tels. (55) 5623-2178

Secretaría de Educación Médica (SEM)

### Programación de talleres 2011 para la profesionalización docente en competencias

#### Introducción a la enseñanza de la Medicina.

Doctrora Norma Ramírez, 8 al 19 de agosto, lunes a viernes de 15 a 18 horas

#### Formación del tutor resiliente.

Doctor Eduardo González, 17 de agosto al 26 de octubre, miércoles de 15:30 a 17:30 horas

**Informes e inscripciones:** SEM, Unidad de Desarrollo Académico, oficinas de Formación de Profesores, Facultad de Medicina, edificio "B", tercer piso, al 5623-2300, extensiones 43034, 43035 y 45174, o 5623-2457; jrlozano76@gmail.com, mara702002@gmail.com, drmanuelmilian@gmail.com y mcoa06@yahoo.com.mx

Departamento de Salud Pública

### Seminario 2011. "Adicciones: un problema de salud pública en México"

28 de junio, 16 a 18 horas, auditorio "Doctor Alberto Guevara Rojas"

#### Consumo de drogas en la población de migrantes mexicanos.

Doctor Ricardo Sánchez, Centros de Integración Juvenil, A.C.

**Informes:** Maestra en Ciencias Guadalupe Ponciano al 5623-2300, extensión 43088.

**Inscripciones:** [www.facmed.unam.mx](http://www.facmed.unam.mx), Departamento de Salud Pública

UNAM

## Con la presencia de destacados expertos se celebró el Simposio Internacional Conamed-Seminario sobre Medicina y Salud

Rocío Muciño

Bajo el título "Rectoría, financiamiento y provisión de servicios universales de salud", se celebró el Simposio Internacional de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (Conamed) y el Seminario sobre Medicina y Salud (SMS) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), "Hacia un sistema de salud con calidad", que reunió a importantes ponentes y cuyos resultados aportaron destacadas ideas y produjeron interesantes debates.

Así, los días 2 y 3 de junio pasados el auditorio "Doctor Raoul Fournier Villada" de la Facultad de Medicina (FM) fue el escenario de tan importante evento, apoyado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Durante la inauguración, el doctor Enrique Graue Wiechers, director de la FM, luego de dar la bienvenida, afirmó que se reunió a los personajes más importantes de la salud en México con temas trascendentes para la salud y la educación: "En el siglo pasado la enseñanza fue informativa, luego formativa, y en este siglo es transformativa; por ello, necesitamos educar médicos capaces de transformar el sistema de salud mexicano, para lo cual tendremos que imaginar cosas y encontrar uno nuevo que nos dé calidad y cobertura a todos con equidad."

Por su parte, el doctor Germán Fajardo Dolci, comisionado nacional de Arbitraje Médico, señaló que

al cumplir 15 años de su fundación, la Comisión decidió organizar igual número de foros académicos, en los que se analizarán asuntos relacionados con la salud de los mexicanos: "Ejercicio que requiere de la exposición de expertos que, con su conocimiento, visión y experiencia, ofrezcan puntos de vista que motiven la reflexión y la discusión para seguir avanzando en el terreno de la protección a la salud."

Recordó que desde que un grupo de visionarios, funcionarios públicos mexicanos, conceptualizaron y pusieron en marcha a la Conamed, se inició una historia que debe continuar: "Gracias a los que nos han precedido el simposio tiene nombre, presencia y trascendencia. A todos los que han participado y participan el día de hoy en la construcción y el fortalecimiento de la Conamed, nuestro reconocimiento y gratitud."

Además, argumentó que este tipo de espacios son ya una tradición: "En ellos se ha discutido la mejora de la relación médico-paciente, la calidad de la atención médica, la comunicación humana, la prevención del conflicto, el derecho sanitario, la naturaleza jurídica del acto médico, el error en la atención médica y la seguridad del paciente, y en esta ocasión, gracias al liderazgo y la visión de los doctores Octavio Rivero Serrano y Philip Lamy, amplió su espectro y sus alcances."

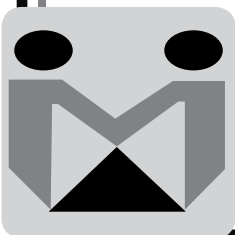
Posteriormente, el doctor Rivero Serrano, ex rector y director del SMS, señaló que el programa reunió a personalidades responsables de lograr la extensión de cobertura de la salud en el país; por ello, sus palabras fueron de agradecimiento por haber incluido este simposio dentro de la conmemoración. Dio las gracias a quienes aceptaron participar en esta re-

unión de gran importancia por la calidad de los ponentes.

Finalmente, el doctor José Ángel Córdova Villalobos, secretario de Salud, reconoció que la fundación de la Conamed fue un gran acierto y destacó la trascendencia de establecer un espacio de reflexión para mejorar, ya que las tendencias del sistema de salud y el judicial obligan a la actualización del arbitraje médico. La cobertura universal es uno de los grandes objetivos, porque la mitad de la población en el mundo no tiene derecho explícito a la protección social en salud que, en México, debe ir acompañada de calidad y calidez, pues los servicios sanitarios no son un acto comercial e implican la garantía de calidad para el usuario.

Felicitó a la Conamed y manifestó que el simposio es una gran oportunidad para obtener información de quienes han estado en este campo durante muchos años, y que evidentemente, con su actitud y comportamiento, han demostrado un gran espíritu nacionalista y han estado entregados a favor del país.

En el evento estuvieron presentes los doctores Philippe Lamy, representante de la OPS/Organización Mundial de la Salud (OMS) en México; Gabriel Manuell Lee, director médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), y Santiago Echevarría Zuno, director de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), así como David Kershenobich Stalnikowitz y Francisco Ochoa Carrillo, presidentes de las academias Nacional de Medicina y Mexicana de Cirugía. 



## Conferencia magistral

## El sistema de salud mexicano, realidades y perspectivas

Rocío Muciño

Tras el acto inaugural, el secretario de Salud dictó la conferencia magistral "Doctor Héctor Fernández Varela", establecida desde 2008 como reconocimiento al primer comisionado nacional de Arbitraje Médico y que se desarrolla cada año en el simposio anual.

Actualmente los retos en salud se han modificado, ya que antes los programas estaban dedicados a las enfermedades infecciosas y ahora el ambiente ha hecho que las crónicas no transmisibles sean la primera causa de muerte, además de los decesos por accidentes, el sedentarismo, el consumo de alcohol, la obesidad, los problemas de contaminación ambiental, el tabaquismo, la proliferación de vectores y el envejecimiento, y el Programa Sectorial de Salud establece cinco ejes fundamentales: mejorar las condiciones generales de salud de la población y la esperanza de vida; brindar servicios sanitarios eficientes con calidad, calidez y seguridad como parte de una política pública global y universal; reducir la desigualdad en los servicios mediante intervenciones focalizadas en comunidades marginadas y grupos vulnerables; evitar el empobrecimiento por motivos de salud mediante el aseguramiento médico universal, y garantizar que la salud contribuya a la superación de la pobreza y favorezca el desarrollo humano del país.

El doctor Córdova Villalobos señaló que el número de mexicanos afiliados al Seguro Popular ha aumentado y que se espera que a finales de este año o a principios del próximo exista cobertura universal. Para la prevención se ha establecido una política global de Estado que permite hacer esfuerzos estandarizados, fortalecidos gracias a prevenIMSS, prevenISSSTE y el Seguro Popular.


Ante el auditorio lleno, manifestó asimismo que el Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria establece tres objetivos: revertir el incremento de la obesidad y el sobrepeso en menores de cinco años, estabilizarlo entre los cinco y los 19 años y desacelerarlo en los adultos por medio de acciones fundamentales como: actividad física, consumo de agua simple potable, disminución de azúcares y grasas en bebidas, así como mayor consumo de frutas, verduras, legumbres y cereales, etiquetado útil y comprensible, fomento de la lactancia materna y disminución del sodio en los alimentos, entre otros.

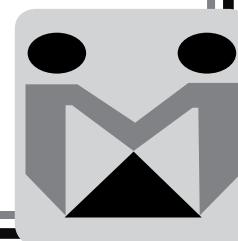
En cuanto a los hábitos, informó que aunque el tabaquismo ha disminuido en los adultos, se ha incrementado en los jóvenes y se han tomado medidas que han reducido en 15 por ciento el consumo en los últimos dos años; en el caso del alcohol, dijo que se ha establecido cero tolerancia para su venta a menores de edad debido a que es la adicción más importante y más grave.

Los accidentes viales en México son la primera causa de muerte en los jóvenes de 15 a 29 años y la segunda en los escolares, por lo cual se ha establecido un compromiso nacional con objeto de bajar a la mitad la cifra de muertes en los próximos 10 años.

El también presidente del Consejo Directivo de la OPS adujo que se trabaja en la integración funcional del sector y se han llevado a cabo acciones a fin de generar una plataforma que permita el intercambio de los servicios para que el derechohabiente pueda elegir una institución de salud y, al mismo tiempo, se busca establecer el uso de expedientes clínicos electrónicos, atención médica estandarizada mediante las guías clínicas, intercambio de servicios entre las instituciones, mejor aprovechamiento de los recursos para no duplicar las necesidades, adquisición consolidada de los medicamentos de patente y en la formación de recursos humanos, además del Examen Nacional de Residencias Médicas y planear el ejercicio.

Argumentó que para 2030 se debe separar el financiamiento de la prestación de los servicios, y luego de especificar los retos del país, afirmó que las perspectivas son tener una cobertura total de servicios de calidad, promoción y prevención de enfermedades, continuar con la integración funcional del sistema o del sector para mejor uso de los recursos y mayor impacto de los esfuerzos, acciones integrales entre los diferentes sectores, personal sanitario capaz de responder a los cambios y las necesidades, y políticas públicas sustentadas.

Concluyó que en el futuro debe haber estructura en la rectoría, un único sistema de salud del Estado con uno solo de pensiones, ética, efectividad en la racionalidad en la evidencia científica y prevención, excelencia en la calidad y el humanismo, equidad y fortalecimiento social. 



## Panel de discusión

**Situación actual del sistema de salud mexicano**

Nayeli Villegas

El doctor Octavio Rivero Serrano, coordinador del SMS, encabezó el panel "Situación actual del sistema de salud mexicano", en el que cuestionó a los ponentes sobre si el sistema sanitario fragmentado existente, favorece o entorpece la cobertura de los servicios de salud.

Al respecto, la doctora Maki Ortiz Domínguez, subsecretaria de Integración y Desarrollo del Sector Salud, reconoció que esa heterogeneidad es precisamente lo que dificulta que haya una cobertura y un servicio de salud homogéneo. Por ello, explicó que se trabaja en la integración por medio de la portabilidad y la convergencia para homogeneizar el diagnóstico y el tratamiento de los padecimientos, así como para contar con un padrón único que permita conocer la derechohabiencia de cada persona.

Por su parte, el doctor David Kershenovich indicó que debe existir una homogeneización básica en el expediente clínico, a fin de no perjudicar al paciente en su tratamiento cuando acude a distintas instituciones, y que no reciba diferente medicación en cada una de ellas. Luego de considerar que el sistema de salud es propositivo y va para adelante, invitó a sus colegas a prevenir las enfermedades crónicas, con medidas sencillas: "Bastaría que los médicos nos acostumbráramos a poner peso y talla desde pequeños y que lo siguiéramos a lo largo de distintos años para saber realmente cómo estamos creciendo."



Santiago Echevarría



Gabriel Manuel Lee



Mauricio Hernández



Malaquías López

El doctor Santiago Echevarría señaló que será positiva la creación de un padrón, pues hay individuos con derechohabiencia en dos instituciones y, además, tienen un seguro privado. Ante la carencia de especialistas en Medicina Familiar en todo el país, sus plazas son cubiertas con médicos generales, por lo que sugirió que se motive a los galenos a especializarse en esta rama; así, además de cubrir dichos espacios, resolverían mejor los problemas del paciente en el primer contacto.

Por otro lado, el doctor Gabriel Manuel Lee afirmó que la gente no acude a los servicios de manera regular y se atiende

los padecimientos hasta que aparecen o están ya muy avanzados; por ello, piensa que es necesaria la creación de una rectoría, en donde todas las instituciones participen en equipo para llevar el servicio a la gente: "Tiene que haber un cambio de cosmovisión, que no es exclusivo del área de la salud."

El doctor Mauricio Hernández Ávila, subsecretario de Prevención y Promoción de la Secretaría de Salud (Ssa), expresó que sí existe una cobertura universal potencial; sin embargo, se debe



invertir en recursos humanos y en campañas de información a la población para que ésta acuda a demandar y a buscar los servicios. Asimismo, dijo que se está enfrentando un nuevo paradigma de enfermedades crónicas, por ello no es fácil universalizar y, a pesar de que se ha aumentado de manera considerable el gasto público en salud, aún existen carencias. No obstante, aseguró: “tenemos que estar orgullosos de

nuestro sistema de salud, hemos revertido la tendencia; estamos atendiendo a más de 50 por ciento de la población, lo dicen los datos del censo y vamos caminando hacia la universalización”.

Por último, el doctor Malaquías López Cervantes, jefe de la Unidad de Proyectos Especiales de Investigación Sociomédica de la FM, señaló que los problemas del sistema de salud surgieron de la forma en

que se configuró, pues respondió a las demandas de diversos sectores y, al crearse la Ley de Salud años después, ya fue imposible corregirlo: “Tenemos que ir hacia otro nivel, a repensar, no a reformarlo sino a transformarlo.” De este modo, opinó que se debe crear una verdadera base de Medicina General Familiar donde se reciba a toda la población. <sup>(FM2)</sup>

## Conferencia magistral

### El financiamiento hacia la universalidad del sistema de salud

Lili Wences

En su turno, el doctor Rubén Suárez, asesor principal en Economía y Financiamiento de Salud de la OPS/OMS, se refirió al Informe sobre la salud en el mundo 2010 “La financiación de los sistemas de salud. El camino hacia la cobertura universal”.

El documento, conformado por cinco capítulos, advierte que mejorar la salud es fundamental para el bienestar humano y esencial para el desarrollo económico y social sostenibles: “Alcanzar la mejor asistencia sanitaria posible requiere en muchos países un cambio de dirección, o continuar con el camino hacia la cobertura universal, para la cual las naciones que no la han conseguido, necesitan gastar más de lo que actualmente invierten. El objetivo es que toda la población tenga acceso a un tipo de servicio de salud, pero que ello no implique caer en crisis financieras o en pobreza.”

El expositor resaltó que uno de los elementos que se identifican en el Informe es que el gasto de bolsillo es uno de los principales indicadores que señalan si un país tiene o no acceso a los diferentes servicios de salud, pues éste se da en función de la capacidad de pago de los hogares o de los individuos: “Uno de los principales desafíos que tiene México para construir el sistema de salud universal es lograr un equilibrio entre la gente que está asegurada dentro del sistema de salud fragmentado, pues eso hace que existan distintos grupos de población con acceso a diferentes servicios.”



Rubén Suárez

#### Alternativas

El especialista explicó que el Informe plantea tres puntos fundamentales para la financiación: recaudar suficiente dinero destinado a la salud, eliminar las barreras de acceso y reducir los riesgos financieros, y mejorar la eficiencia del sistema mediante un mejor aprovechamiento de los recursos disponibles.

Asimismo, el análisis concluye que: las naciones de mayor ingreso dedican más gasto a la salud; ningún país ha sido capaz todavía de garantizar el

acceso inmediato de todas las personas a todos los servicios que podrían mantener o mejorar su salud; las naciones pueden identificar su fuente de financiamiento, y pueden utilizar los impuestos específicos para financiar los recursos adicionales y lograr el objetivo.

Se recomienda juntar todos los recursos que tiene el sector público y establecer nuevos impuestos para conseguir los que requiere la cobertura: “Lo que nos dice es que podemos mancomunar fondos, mejorar la eficiencia de los sistemas del gasto de salud y reducir los gastos de bolsillo.”

Al hablar de experiencias internacionales, el doctor Suárez afirmó que no hay evidencia empírica de que un país haya conseguido un sistema de salud de cobertura universal con sistemas mixtos o fragmentados, y que existe una tendencia general a utilizar el sistema de tributación como fuente de financia-



Continúa...

miento, pero ninguna nación ha dejado el contributivo para financiar su servicio sanitario: “La característica principal de los sistemas de salud de cobertura universal, independientemente de si se financian con contribución o con impuestos, es que cerca de 80 por ciento de ese gasto es una combinación de ambos en los sistemas de aseguramiento, y en el caso de los sistemas de prestación directa, la mayor parte está financiada por impuestos generales y muy poco por contribuciones.”

También se encontró que la inversión mínima del sector público para ese tipo de sistemas debe ser de 6 por ciento del producto interno bruto, y América Latina y el Caribe se ubica en 3.2 por ciento: “La principal diferencia con los países desarrollados que han conseguido la cobertura universal es que, en términos de gasto público total, la región está muy por debajo de lo que ellos están gastando. Para incrementar el financiamiento tenemos que avanzar por cualquiera de las dos formas: aumentar contribuciones o impuestos.” <sup>(FM)</sup>

## Panel de discusión

### El financiamiento y provisión de servicios, retos hacia la universalidad del sistema de salud en el contexto mexicano

Lili Wences

El licenciado Fernando Álvarez del Río, titular de la Unidad de Análisis Económico de la Ssa, coordinó el panel de discusión en que expertos analizaron qué cambios y adiciones se deben hacer para que México pueda consolidar un sistema de cobertura universal con eficiencia, eficacia y sustentabilidad a largo plazo.

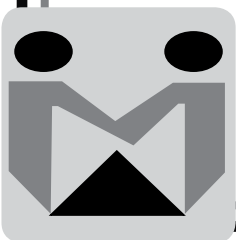
En representación del doctor Eduardo González Pier, el doctor Héctor Peña, titular de la Coordinación de Planeación en la Dirección de Finanzas del IMSS, explicó cómo está conformado el sistema nacional de salud y consideró que los principales retos son: tener mayor homogeneidad en la forma de financiamiento y en la cobertura de servicios, crecimiento ordenado de infraestructura médica, medidas efectivas de contención del gasto de operación y fortalecer los instrumentos de control y seguimiento, como son el padrón universal de beneficiarios y el expediente clínico electrónico.

Asimismo, señaló que cualquier decisión que se tome para alcanzar un sistema de cobertura universal implica una reforma fiscal integral.

Por su parte, el doctor Jacques E. Girard, consultor de OPS-México, opinó que para lograr el acceso universal de los servicios de salud se necesita incorporar los determinantes sociales en la agenda y trabajar sobre la normativa, las políticas y las legislaciones, porque se trata de un derecho fundamental: “Dada la marcada inequidad existente en nuestra región, es importante generar mecanismos de distribución equitativa del gasto público, y así lograr acceso a los servicios de salud, con políticas dirigidas a eliminar la exclusión. En el caso de México hay gran potencial, no sólo para gastar mejor, sino para configurar un sistema que va a representar oportunidades iguales para todos.”

Luis Durán Arenas, responsable de Gestión y Políticas de Salud de la División de Posgrado de la FM, indicó que es una prioridad que el financiamiento se exprese en servicios de salud para la población, y fundamental desarrollar la capacidad para hacer análisis comparativo del desempeño de los sistemas de salud, porque es la herramienta básica de las autoridades nacionales sanitarias para dar seguimiento a la situación de financiamiento: “No podemos pensar en una cobertura universal si no pensamos en un sistema que tenga capacidad de tener un buen desempeño... tenemos que empezar por hacer un sistema universal de atención primaria a la salud.”

Finalmente, el director de Proyectos Médicos Especiales de la Conamed, Sebastián García Saisó, manifestó que todavía se requieren reformas estructurales que puedan resultar en un verdadero sistema sanitario universal y el reto es lograr la cobertura total de la población, lo cual no es lo mismo que la universalidad del sistema: “No será hasta que cada mexicano tenga acceso a la misma cobertura y servicios médicos, sin importar su estado social, laboral o económico, que podamos afirmar que México cuenta con un sistema de salud equitativo, universal y de calidad.” <sup>(FM)</sup>





Fernando Álvarez del Río



Héctor Peña



Luis Durán



Sebastián García

Conferencia magistral

**Papel del arbitraje médico en la calidad de un sistema de salud con acceso universal**

Lili Wences

En su presentación, el doctor Germán Fajardo Dolci, titular de la Conamed, destacó que la calidad en salud es una prioridad nacional, un objetivo común y una responsabilidad que debe ser compartida sectorialmente, por lo que los resultados derivados de la evaluación de atención médica en las quejas deben ser funda-

mentales para el diseño de políticas públicas sobre la calidad de atención en salud y garantizar la seguridad del paciente.

Al recordar que en nuestro país el ejercicio profesional está regulado, y es responsabilidad del Estado atender y dar curso a las demandas, informó que los motivos principales de queja son la falta de oportunidad, de competencia profesional, de seguridad, de principios éticos, de satisfacción y de cumplimiento

de las expectativas de los pacientes y sus familiares.

Asimismo, los factores que intervienen en la presentación de una queja están relacionados con el nivel educativo del enfermo, sus experiencias propias o compartidas, el grado de informa-



Continúa...

ción y las expectativas sobre su entorno, su padecimiento y su pronóstico, mala comunicación con el médico o el personal de salud, percepción subjetiva del tipo y grado de daño causado, nivel de estrés y umbral de tolerancia, así como dependencia de influencias externas que modifican su percepción.

“Las quejas médicas manifiestan diferentes tipos de problemas de interrelación entre pacientes y médicos, y entre la población y la forma de operar de las instituciones; tienen un valor por sí mismas, son una oportunidad única para darnos cuenta de las fallas del sistema, de los procesos y de las personas, con el fin de mejorar; son la expresión de la satisfacción del usuario por el servicio recibido, pero el problema no se reduce a evitar y compensar el daño, debemos entender de qué se quejan los pacientes y actuar sobre dichas causas”, resaltó.

El temor a las quejas está presente y es inevitable; sin embargo, la reacción ante ellas debe basarse en el estudio de lo que son y lo que reflejan, y no la creencia común de que están determinadas por errores o negligencia médica: “El aprendizaje debe con-

sistir en identificar aquello que los pacientes están manifestando e interpretando desde el punto de vista colectivo. La queja, a nuestro juicio, debe ser un instrumento indispensable para mejorar la calidad de los servicios de salud, pues mediante su análisis se pueden evaluar los tres componentes de calidad: la estructura, los procesos y los resultados, así como las dimensiones incluidas en el modelo, que son la técnica y la interpersonal.”

### Datos y tendencias

El doctor Fajardo Dolci señaló que el arbitraje médico en nuestro país tiene un carácter sectorial y un proceso de rectoría hacia las comisiones estatales, resuelve en controversias y ofrece dictámenes a órganos de procuración de justicia y a la función pública. Participa en la calidad de la atención médica, pues es evaluador, árbitro y perito para todas las instituciones del país; además, sus servicios son gratuitos, ágiles, expeditos y confidenciales.

En los 15 años de funcionamiento de la Conamed se ha encontrado que los elementos que condicionan o determinan una queja tienen que ver con el punto de vista de la estructura, como instalaciones insuficientes, equipo inadecuado, personal escaso, selección y capacitación limitadas, distribución inapropiada e insumos

insuficientes. Con relación al proceso, han ubicado mayores problemas, como falta de oportunidad en la atención médica, carencia de manuales de operación, falta de supervisión de los galenos en formación, competencia profesional insuficiente, falta de respeto a los principios éticos y desconocimiento de medidas de seguridad para el paciente. Y en lo que se refiere a los resultados: necesidades de salud no satisfechas, complicaciones y secuelas temporales, eventos adversos, defunción no esperada y expectativas no satisfechas.

A la fecha se han atendido más de 220 mil asuntos, de los cuales 85 por ciento se han resuelto en la primera etapa (orientación y gestión inmediata); de los casos restantes, 11 por ciento se soluciona en conciliación y 1 por ciento en arbitraje.

Para concluir, consideró que la innovación y los aportes de la Conamed a la calidad de la atención médica y seguridad del paciente han sido y son trascendentes, ya que se promueve la difusión, la investigación y la reflexión sobre el tema: “Al evaluar integralmente la atención médica, se fortalece la relación entre los usuarios y los prestadores de servicios, se previene la Medicina defensiva, se contribuye a reducir los costos, se identifican factores comunes de riesgo en la atención y se favorece la eficiencia en las organizaciones.”<sup>(FM)</sup>

## Panel de discusión

### La calidad del sistema de salud en un modelo universal

Lili Wences

Con el fin de analizar cuáles deben ser las características del sistema de salud en un modelo universal, expertos se reunieron en un panel de discusión coordinado por el director de la FM, doctor Enrique Graue Wiechers.

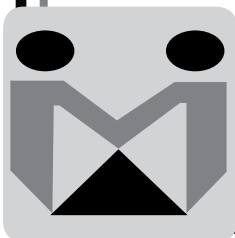
Al señalar que la calidad de la atención médica debe ser congruente con las necesidades del paciente y estar dirigida a preser-



Héctor Aguirre

var su dignidad, su salud y su vida, el doctor Héctor Aguirre Gas, miembro de la Conamed, resaltó que en la práctica médica se debe buscar la beneficencia, la equidad, el respeto a la autonomía del enfermo, la honestidad y la justicia para cumplir con el derecho a la protección de la salud.

Por su parte, el maestro Antonio Heras Gómez, director general adjunto de Calidad en Salud de la Ssa,



se refirió a la política nacional de calidad y seguridad del paciente que lleva a cabo la dependencia, como es el proceso de acreditación de las unidades prestadoras al Seguro Popular para garantizar su calidad, la continuidad de la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud, contar con una política sectorial sobre el tema y colocar a la calidad de forma permanente en la agenda: “Estamos impulsando comités de calidad y seguridad del paciente en todos los establecimientos de salud, así como la nueva figura de los gestores de calidad para apoyar y encaminar a las organizaciones hacia la mejora continua.”

Para el licenciado Severino Rubio, director general de Actividades Deportivas y ex director de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, se debe trabajar en forma importante en los servicios del primer contacto: “Un modelo universal que aspire a ser de calidad tiene que preparar enfermeras para desempeñarse en el primer nivel de atención y con una excelente preparación académica. Tenemos que desarrollar servicios innovadores de atención ambulatoria para poder servir a los enfermos como se merecen.”

Luego de señalar que hoy en día uno de los principales desafíos es la transi-




Antonio Heras



Severino Rubio

ción demográfica y epidemiológica, consideró que, como parte de los atributos básicos de los profesionales, se deben asegurar valores esenciales para poder atender con humanismo.

En su oportunidad, el doctor Enrique Ruelas Barajas, secretario del Consejo de Salubridad General, expresó que en un modelo de acceso universal es indispensable pensar en calidad, accesibilidad y equidad como conceptos consustanciales, es decir, además de la calidad en los establecimientos de atención, se tiene que tomar en cuenta la calidad del acceso mismo, las redes de servicios, los insumos y las intervenciones (no sólo las curativas, sino también las preventivas y las paliativas), así como el acercamiento del sistema de salud hacia las personas: “Así, la calidad adquirirá una nueva dimensión.”

Por otro lado, consideró que la certificación es importante, es un punto de partida y de referencia común “para tocar todos la misma melodía”, con mayor trascendencia aun si se piensa en un sistema de salud y no en unidades independientes. 

## Conferencia magistral

### La rectoría del sector salud como eje de la reforma hacia la universalidad de la cobertura en salud

Lili Wences

Durante su participación, el doctor Michael Reich, de la Universidad de Harvard, resaltó que el sector salud en México requiere una figura de rectoría y fortalecer el diálogo interinstitucional, a fin de integrarlo. Asimismo, sugirió que es necesario crear un sistema focalizado en el paciente que cuente con mecanismos de toma de decisiones abiertos y transparentes.

Recordó que, de acuerdo con la OMS, la rectoría del sector salud se encarga de la conducción, la regulación, la modulación del financiamiento, la garantía del aseguramiento, las funciones esenciales de salud pública y la armonización de la provisión de los servicios.

Luego de plantear algunos problemas del sistema sanitario mexicano, como irregularidades y pagos indebidos en la adquisición de medicamentos en los estados, advirtió que los retos principales serían: la rectoría de las relaciones entre la población y el sistema de salud, entre los sistemas de seguros, entre


el gobierno federal y los estados, así como entre las enfermedades.

Señaló que el concepto “universalidad de cobertura en salud” se puede entender de diferentes maneras, ya sea como la cobertura integral de atención preventiva para todos los ciudadanos, como un programa gubernamental de salud financiado con impuestos que provee cobertura en salud a todos los que tienen de-



Continúa...

rechos ciudadanos, o bien, que todos los miembros de una sociedad tienen acceso a un paquete de atención predefinido, entre otras definiciones.

Finalmente, concluyó que se ha comprobado que la expansión de la cobertura empieza con incrementos pequeños, que para llegar a la cobertura universal es necesario un cambio en el contrato social, que para renegociarlo se requiere de un proceso profundamente político, que al inicio de la expansión de cobertura se utiliza la infraestructura existente y que se necesita mucho tiempo para lograr el objetivo. 

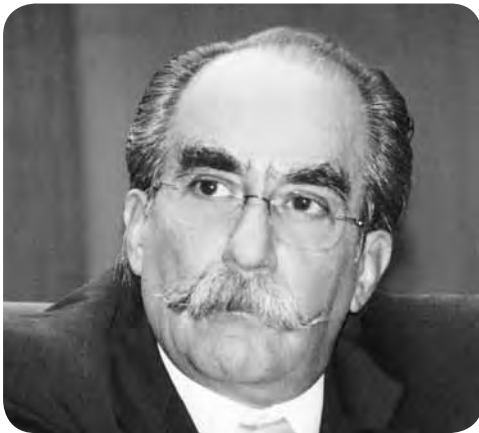
Michael Reich



## Panel de discusión

### El papel de la rectoría en la transición a la universalidad de la cobertura en salud, retos en el contexto mexicano

Rocío Muciño



José Meljem



Miguel Ángel Lezana



Gustavo Olaiz

En el panel “El papel de la rectoría en la transición a la universalidad de la cobertura en salud, retos en el contexto mexicano”, la doctora Mercedes Juan, presidenta ejecutiva de la Fundación Mexicana para la Salud y coordinadora de la actividad, señaló que los servicios sanitarios deben repensarse para analizar qué se hará en los próximos años.

El primero en participar fue el doctor Philippe Lamy, representante de la OPS/OMS en México, quien afirmó que la rectoría es la autoridad que ejerce responsabilidades y competencias sustantivas de la política pública en salud, propias e indelegables en el marco de las relaciones entre gobierno y sociedad.

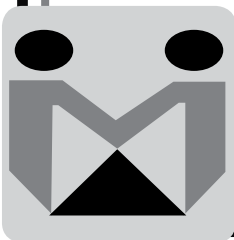
Afirmó que en México la Ssa es la principal organización pública depositaria de la autoridad sanitaria, que custodia la protección y la promoción de la salud entre la población.

Posteriormente, el doctor José Meljem Moctezuma, subcomisionado de la Cona-

med, destacó que la rectoría implica relaciones de mando y debe tener en su ejercicio rumbo y destino, y para ejercerla ha de contar con atribuciones, facultades e instrumentos que sólo la ley le puede conceder: “El control sanitario es una de las tareas más importantes de la salud pública, representa la única función rectora de la Secretaría y opera bajo modelos que promueven y verifican el cumplimiento de diversas disposiciones sanitarias que ofrecen seguridad a la sociedad.”

Para ejercer la rectoría se requieren instrumentos que permitan incidir de manera efectiva en el rumbo que deben seguir los involucrados con funciones de mando, coordinación, concertación o inducción, acompañadas de incentivos y con la posibilidad de aplicar sanciones.

El doctor Miguel Ángel Lezana Fernández, director general del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades de la Ssa, agregó que la importancia de la rectoría se debe a la creciente complejidad que enfrenta el sistema de salud na-



cional, dado que su principal objetivo es tutelar el ejercicio pleno y universal del derecho a la protección de la salud con justicia y equidad. Por ello, concluyó que la rectoría debe ser el garante de dicho ejercicio en la transición a la universalidad de la cobertura de salud.

El siguiente en tomar la palabra fue el maestro Gustavo Olaiz Fernández, director general de Promoción de la Salud de la Ssa, quien reconoció que esta área es un bien central para el desarrollo económico y la lucha contra la pobreza, porque propicia la igualdad de oportunidades en el desarrollo del capital humano y social.

Por ello, es necesario invertir en el desarrollo de tecnologías de promoción, y la investigación, la sistematización, y la difusión de experiencias en una perspectiva de política pública: "La promoción de la salud enfrenta el reto de legitimarse como estrategia, ya que los sistemas de salud y quienes planifican el gasto público han perpetuado prácticas que hacen que la salud esté ligada al acceso y disponibilidad de servicios médicos, sin tomar en consideración los elementos externos de la misma, que podrían ser enfrentados con estrategias de información para el apto cuidado personal y comunitario de la salud."

Finalmente, el doctor Manuel Urbina Fuentes, experto asociado de Investigación en Salud y Demografía, aseveró que no se ha logrado un sistema equitativo socialmente justo para lograr la cobertura y el aseguramiento universal, porque se invierte poco en salud y mucho en infraestructura y adminis-



Manuel Urbina

tración, aunque ha habido avances, ya que se estableció el derecho a la protección de la salud, se implementó la descentralización de los servicios sanitarios, y la creación del sistema de protección social está en proceso; sólo falta la integración real de un sistema nacional de salud con rectoría en los tres niveles de gobierno: federación, estado y municipios. (F12)

## Conferencia magistral

### El doctor José Narro clausuró el Simposio y habló de los retos que enfrenta México para lograr la universalidad del sistema de salud

Rocío Muciño

Para concluir el Seminario Internacional Conamed-Seminario sobre Medicina y Salud, el doctor José Narro Robles, rector de la UNAM, dictó la conferencia magistral "Retos para lograr la universalidad del sistema de salud mexicano".

En ella señaló que la salud es un requisito que no se puede evadir si se desea que los individuos y las colectividades tengan la posibilidad de desarrollar sus capacidades y potencialidades, porque hoy en día es uno de los derechos sociales más apreciados.

Subrayó que existen algunos desafíos en nuestro sistema sanitario: "Hay

una tendencia a privilegiar lo individual y lo privado sobre lo colectivo y lo público, y para los médicos

esto tiene consecuencias muy importantes porque se pierde la solidaridad y se entrapa la cobertura, la regulación del Estado y los enfoques integrales."

En tanto, aseveró que la salud y el desarrollo están vinculados de manera íntima y no hay progreso sin ello: "El desenvolvimiento humano es mucho más que crecimiento económico, tiene que ver con el entorno y con las posibilidades de desarrollo de las potencialidades, con la capacidad personal para tener una vida productiva y creadora... y los contrastes que se observan en la sociedad generan condiciones muy preocupantes."

Para mostrar un panorama general de los servicios de salud, informó que se dividen según distintos criterios, depende de a quién van dirigidos (personales y no personales), del tipo de financiamiento (público: general o específico, privado y social),

de conformidad con el momento del pago (prepagado y pago de bolsillo), y de acuerdo con la obligatoriedad del prestador (de cobertura amplia, mediana y restringida). Es necesario ordenar lo que ya se tiene y se requiere de una nueva taxonomía que responda a la fisonomía de los servicios que brindan las instituciones sanitarias.

El sistema de salud mexicano se caracteriza por: cobertura parcial, financiamiento mixto (público y privado), injusta y discrecional distribución de sus recursos, gestión administrativa con descentralización parcial y con tendencia a la re-centralización, con servicios desarti-



Continúa...

culados en la organización técnica, calidad heterogénea con énfasis en los servicios personales y en lo curativo, y por el nivel de participación de prestadores y usuarios se inclina a ser un sistema autoritario, en donde los usuarios y familiares tienen muchas restricciones.

En el auditorio principal de la FM, reconoció que se ha avanzado mucho y se sigue haciendo: "disminuyó la mortalidad en general, aumentó la esperanza de vida y el desarrollo de infraestructura ha sido impresionante", pero la mejoría se ha desacelerado y existen problemas crecientes. El costo de la atención en salud ha sido impactado de manera significativa debido a que en 1960 la primera causa de muerte eran los padecimientos infectocontagiosos y para 2009 lo fueron las enfermedades crónicas degenerativas: "Cuando se revisan los avances del país a nivel internacional se observa que México está mejorando, pero hay otras naciones que lo hacen más y con mayor ritmo. Lo que se ha hecho es importante pero no es suficiente."


Aseguró que aunque México sigue creciendo y tiene una política demográfica espléndida, el incremento en ese rubro, ocurrido entre 1940 y 1990, explica la situación actual, ya que la población aumentó de 20 a 80 millones, lo que multiplicó cuatro veces las demandas de servicios, recursos, programas, escuelas, centros de salud, carreteras y vivienda.

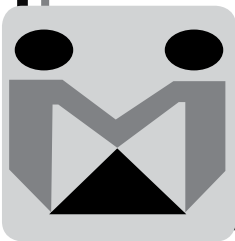
Otro reto es la mortandad causada por la diabetes, las enfermedades isquémicas del corazón o los accidentes por vehículos de motor, "tenemos que plantear nuevos programas y retos distintos".

En la organización de los servicios falta cobertura, hay fragmentaciones y duplicaciones que no son aceptables, y el gasto podría estar mejor dirigido.

Ante estudiantes, funcionarios y académicos, destacó: "Hay varias amenazas que enfrenta la atención médica, ya que la diversidad de instituciones genera ineficacias en el sistema y excesos de personal, mayores costos, trámites burocráticos y no existen bases de datos. De igual forma, hay poca portabilidad de los derechos, de los expedientes y de la información que le corresponde al paciente; altos costos; nuevos desarrollos tecnológicos y nuevas maneras de prolongar a límites cuestionables la vida; ineficiencias en nuestros sistemas, y la visión de la salud como una mercancía."

Por ello, subrayó, "se debe reformar el sistema de salud, aun con implicaciones políticas y financieras, porque México merece tener un servicio sanitario con mayor inversión... se requiere de un servicio único, público, de cobertura universal, descentralizado, que privilegie lo preventivo, que se estructure a partir de la atención primaria y de la hospitalización general, que sea escalonado y que cuente con sistemas de referencia y contrarreferencia... para lo cual, finalizó, se debe diseñar un modelo de atención a la salud único para todas las instituciones, realizar una planeación real con base en la regionalización; profesionalizar los servicios prestados por internos y pasantes en Servicio Social; elaborar y dar prioridad a programas para atender problemas como mortalidad perinatal e infantil, accidentes, diabetes, cáncer y síndrome metabólico, y proponer cambios constitucionales para establecer el sistema nacional de salud.

En la oportunidad agradeció al doctor Octavio Rivero por la organización de actividades a favor de la salud y de la Universidad Nacional, al comisionado nacional Germán Fajardo por la invitación, y al doctor Philippe Lamy por su participación. 



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

La Facultad de Medicina lamenta el fallecimiento de

## Andrea Hesselbart Márquez

Quien fuera alumna del grupo 2222 de esta Facultad y se une a la pena que embarga a sus familiares y amigos

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria D.F., 25 de junio de 2011

### Agenda

El Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS) convoca al

#### 24° Premio Lola e Igo Flisser-PUIS para el fomento a la investigación en Parasitología

A egresados de doctorado para someter su trabajo de tesis realizado en México y presentado y aprobado en los últimos tres años. El Premio consiste en diploma e incentivo personal de \$24,000.00. Fecha límite de recepción:

**30 de agosto**

**Informes** al 5622-5220 y 5616-2736, Fax 5622-5205, gamboa@unam.mx o en [www.puis.unam.mx](http://www.puis.unam.mx)

## Factores de riesgo para depresión mayor en estudiantes de Medicina

María Elena González



*El grupo de especialistas interesados en la salud de los alumnos*

Tras identificar un alto índice de estados depresivos en los estudiantes de Medicina, los doctores Gerhard Heinze, jefe del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, y Francisco Romo, junto con la maestra Silvia Aracely Tafolla, del mismo Departamento, se han abocado a desarrollar la línea de investigación “Factores de riesgo para depresión mayor en estudiantes de Medicina”, con la idea de detectar a tiempo el trastorno depresivo mayor (TDM), prevenir el bajo desempeño académico y deserción escolar, así como evitar un incremento de suicidios en el futuro.

El TDM es un padecimiento mental de gran prevalencia en México. Los especialistas en Epidemiología estiman que por lo menos entre 12 y 15 por ciento de la población general padecerá un episodio en el transcurso de su vida, lo cual es preocupante si se considera que es una de las mayores causas de discapacidad en el mundo, asociada a sufrimiento, decremento en la calidad de vida y del funcionamiento de la persona que lo padece.

Además de eso, los episodios depresivos son muy recurrentes y sus cursos suelen ser crónicos. Se estima que por arriba de 75 por ciento de las personas con depresión tienen

más de un episodio y frecuentemente la recidiva ocurre dentro de los siguientes dos años a la recuperación de uno anterior. Asimismo, aproximadamente entre la mitad y dos terceras partes de las personas que han padecido TDM presentan uno o varios episodios nuevos en algún momento de su vida.

En los estudiantes de Medicina se ha reportado como uno de los factores asociados al bajo desempeño académico y la deserción escolar. También existe evidencia de que los médicos en formación presentan una mayor prevalencia de TDM que sus pares de la misma edad. Lo anterior quizá debido a que los primeros experimentan situaciones de sobrecarga académica y laboral, contacto con la enfermedad y la muerte, privación del sueño y preocupaciones económicas, entre otras.

Sumado a lo anterior, existen factores que incrementan la vulnerabilidad, como son la adversidad y el maltrato en la infancia, haber padecido episodios depresivos previos o tener antecedentes familiares de primer grado con diagnóstico de depresión u otro padecimiento mental. Sin embargo, la mayoría de los estudios en alumnos de Medicina se centran en factores estresantes en su vida académica.

Sobre cómo eligieron el tema de trabajo, el doctor Heinze comentó que se dieron a esta tarea a solicitud de las autoridades de la Facultad de Medicina, al presentarse un incremento de consulta con casos de depresión en su Departamento e identificar inclinación suicida de los jóvenes durante sus estudios. El objetivo es saber cómo se comporta la incidencia de la depresión entre ellos después de los primeros dos años y antes de entrar al servicio social.

Las etapas del estudio son dos: una para conocer cómo entran al año escolar y cómo lo finalizan dentro de este fenómeno, y la otra para detectar el problema desde el primer año y seguirlo durante toda la carrera para ver cómo evoluciona y qué factores están asociados a un mayor riesgo: “Sabemos que se presenta, pero desconocemos qué los pone en riesgo de padecerla, porque no todos se deprimen aunque estén expuestos a los mismos factores.

“Otros de los objetivos del estudio son saber qué tan frecuente es, ver qué tanto ocurre en los pacientes que lo presentaron a lo largo de cierto tiempo, qué tanto aumenta durante el año después de haber

Continúa...

pasado por exámenes, todo lo que implica el ciclo académico y cuáles son los factores relacionados con antecedentes hereditarios y familiares (AHF). Asimismo, se busca que la comunidad se familiarice con el padecimiento, romper prejuicios, y que puedan recibir un tratamiento adecuado”, afirmó el doctor Romo.

Con referencia a la metodología utilizada, la maestra Tafolla explicó que se aplicó un cuestionario de nueve reactivos al inicio del ciclo escolar, mediante el cual se puede diagnosticar el TDM; así detectaron a los que ya la tenían, aunque una de las finalidades es ubicar nuevos casos.


Se realizó un estudio piloto con 631 estudiantes que ingresaron al internado, donde se encontró que 5.7 por ciento presentaron TDM actual, de los cuales 2.8 por ciento tuvieron depresión leve, 1.7 moderada y 1.1 grave. Se observó que la presencia de un cuadro depresivo previo aumentó siete ve-

ces el riesgo de sufrir un episodio de TDM actual; aún más, el antecedente personal de intento suicida lo incrementó casi 15 veces. Respecto a los AHF, tener los de cualquier trastorno mental elevó el riesgo seis veces, y en forma sorpresiva, el maltrato durante la adolescencia lo incrementó casi 14. Por otro lado, los factores “actuales” asociados con violencia y TDM actual fueron: violencia dentro o fuera de la escuela, lo que incrementó el riesgo 12 veces para cada factor; curiosamente, la presencia de duelo actual no se asoció con la depresión.

El estudio documentó la prevalencia del TDM en la población de estudiantes de Medicina que iniciaron su último año académico e identificó algunos factores previos y actuales, que se asociaron a un mayor riesgo de padecer este trastorno en la actualidad. Se sugiere que es posible que la presencia de estos factores en un ambiente de gran demanda académica y responsabi-

dad, de sacrificio personal, familiar y social, como lo es la formación de Medicina, interactúen en forma conjunta para explicar la prevalencia de TDM en esta población.

La maestra Tafolla señaló que la línea es novedosa, porque la mayoría de las investigaciones sobre el tema se basan en los estresores académicos que presentan los estudiantes, y lo que ellos pretenden es determinar los factores que los hacen más vulnerables, aspecto escaso en la literatura en este tipo de población.

Al respecto el doctor Heinze aseveró que su Departamento está abierto a recibir a los estudiantes que presenten alguna alteración en la esfera mental o una depresión. “Sabemos que los suicidios y los intentos se han incrementado sobre todo en la población joven, y la idea es evitar estas situaciones lo antes posible con un buen programa preventivo, una intervención temprana y un tratamiento oportuno”, concluyó. 

## Colaboración

# El Congreso Internacional de Farmacología se celebró con éxito con la destacada colaboración de miembros de la FM

Doctora María Dolores Ramírez González y licenciada Rocío Muciño

Del 16 al 20 de mayo se llevó a cabo el Congreso Internacional de Farmacología, en el que el doctor Enrique Graue Wiechers, director de la Facultad de Medicina (FM) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), fue invitado por los comités de Planeación y Organización como presidente honorario por el invaluable apoyo recibido para la concreción del evento.

La sede fue el Palacio de la Escuela de Medicina y la reunión se celebró en el marco del convenio que la Facultad firmó con la Asociación Mexicana de Farmacología, A.C. (Amefar), en octubre de 2009. A la reunión también convocaron la Western Pharmacology Society (WPS) y la International Society of Pharmacoeconomics (ISPE), con el fin de reunir en un mismo foro a un notable grupo de investigadores básicos y clínicos interesados en los diferentes campos de la Farmacología.

En la inauguración estuvo presente la doctora María Elena Medina Mora, presidenta de la Junta de Gobierno de la UNAM y direc-

tora general del Instituto Nacional de Psiquiatría “Doctor Ramón de la Fuente Muñiz”.

Durante el Congreso se exhibieron 284 trabajos libres (de los cuales 105 participaron en el Concurso de Carteles) y se presentaron 108 conferencistas (27 extranjeros) en 25 simposios; además, 28 profesores diseñaron 10 cursos transcongreso y se realizaron emotivas reuniones en honor de los doctores Horacio Vidrio, Eugene Bratoeff y John McGiff, y en memoria de Simón Brailowsky, Hugo González y Roberto Vargas.

Los temas analizados incluyeron: “Adicciones”, “Obesidad”, “Diabetes”, “Síndrome metabólico”, “Receptores adrenérgicos”, “Trombosis”, “Farmacogenética de enfermedades cardiovasculares”, “Hipertensión”, “Migraña”, “Farmacoconomía”, “Avances en la investigación de Melatonina”, “Farmacoepidemiología”, “Cáncer de mama”, “Regulación sanitaria de suplementos alimenticios y biotecnológicos”, “Farmacovigilancia”, “Relación

academia-industria”, “Nanotecnología”, “Nuevos enfoques para el desarrollo de medicamentos”, “Inmunoterapia”, “Distrofia muscular”, “Excitabilidad neuronal y ácido gamma-aminobutírico”, y “El futuro de la Biotecnología y la Farmacogenómica”, entre muchos otros.

El doctor José Luis Reyes, asociado activo de Amefar y distinguido profesor-investigador del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional, coordinó la evaluación de los trabajos que se presentaron en el Concurso de Carteles, apoyado por 23 de los profesores asistentes al Congreso. El jurado que calificó a los finalistas estuvo integrado por los doctores Aurora de la Peña, Eduardo Anglés-Cano, José Luis Reyes, Laurence Brunton, Andrés Navarrete, Marte Lorenzana y María Dolores Ramírez.

En cada categoría se repartieron premios de 5, 10 y 15 mil pesos, y los finalistas hicieron presentaciones orales el último día del evento.

Los ganadores en la categoría de Estudiante de Pregrado fueron Noemí Zárraga Galindo de la FM de la UNAM, Ariana Elizabeth Vargas Castillo de la Universidad Autónoma de Yucatán, y Manuel de Jesús Gallegos Saucedo de la de Zacatecas. En la de Estudiantes de Posgrado los premiados fueron Wendy Itzel Escobedo Hinojosa de la FM, Ingrid Fetter Pruneda del Instituto de Investigaciones Biomédicas y Jazmín Flores Monroy de la Facultad de Estudios Superiores (FES) Cuautitlán de la UNAM, y en la de Profesores las distinciones fueron para Araceli Arellano Plancarte de la FES Iztaacala de la UNAM y Beatriz Eugenia Pérez Guillé del Instituto Nacional de Pediatría de la Secretaría de Salud.

Los premios honran a distinguidos farmacólogos asociados y amigos de Amefar: Enrique Hong Chong, secretario ejecutivo de la Asociación, así como Laurence Brunton, Horacio Vidrio, Augusto Bondani, Roberto Vargas (†), Rodolfo Rodríguez, Moisés Álvarez y Andrés Navarrete.

Por primera ocasión se otorgó el Premio "Kevin Lee", en honor del distinguido

bioquímico británico y profesor investigador de la Universidad de Hong Kong, al mejor trabajo libre sobre investigación en cáncer titulado: "Studies on the pharmaceutical stability of a nanocarrier system with antineoplastic and immunoregulatory properties intended for the treatment of cervical cancer", de Julio Acosta Gutiérrez y colaboradores quien recibió 800 dólares que envió el propio doctor Lee, y se instaló el "Pabellón del libro de Farmacología" que, inaugurado por el ingeniero Hugo Setzer, director general de la Editorial El Manual Moderno (primer asociado industrial de Amefar), contó con la participación de otras editoriales como McGraw-Hill, Panamericana e Intersistemas, las que, además de realizar presentaciones de libros, impulsaron la participación de profesores con la promoción de material de cortesía que obtuvieron al inscribirse al Congreso con la cuota preferencial.

Durante las veladas culturales se realizó una visita guiada nocturna a la sede y los asistentes disfrutaron un espectáculo de comedia del arte titulado: "El primer

inquisidor en la Nueva España", dirigida por Francisco Hernández con Norma Duarte y Jessica Gámez.

Finalmente, en la ceremonia de clausura participaron, además del jurado calificador, los doctores Hong Chong y Carlos Viesca, jefe del Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina de la FM.

El evento concluyó con un glorioso grito de "Goya" convocado por el entusiasta grupo de voluntarios del Palacio, quienes, bajo la coordinación de la licenciada Nuria Galland y el apoyo de la doctora Sandra Olvera Hernández, contribuyeron decididamente al éxito del mismo.

El Comité de Planeación estuvo integrado por los doctores María Dolores Ramírez de Amefar, Laurence Brunton de WPS y Maribel Salas de ISPE; en el Comité de Organización participaron también las doctoras Claudia Gómez y Rosa Ventura, secretaria general y tesorera de Amefar, respectivamente, y el Comité Científico se integró con todos los profesores coordinadores de los simposios y fue presidido por el doctor Enrique Hong Chong.

UNAM

## Otorgan Premio Príncipe de Asturias a Arturo Álvarez Buylla

Rocío Muciño\*

Hizo aportaciones en el descubrimiento de las neuronas espejo y contribuyó con pruebas sólidas para su regeneración en cerebros adultos

El neurocirujano mexicano Arturo Álvarez-Buylla fue galardonado, junto con Joseph Altman y Giacomo Rizzolatti, considerados referentes mundiales de la Neurología, con el Premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica 2011.

"Sus trabajos han abierto esperanzadoras vías a una nueva generación de tratamientos para combatir enfermedades neurodegenerativas o asociadas al cerebro, como el Alzheimer, el Parkinson o el autismo", informó el jurado al anunciar a los ganadores, en la ciudad española de Oviedo.

El investigador es egresado de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en Investigación Biomédica en 1983, se doctoró en la Universidad Rockefeller en 1988 y su contribución radica en haber generado pruebas sólidas para la regeneración de neuronas en cerebros adultos (neurogénesis) y el descubrimiento de las llamadas neuronas espejo.

De acuerdo con el boletín emitido por la institución, el también profesor de Anatomía y Neurocirugía en la Universidad de California, en San Francisco, afirmó: "La Universidad Nacional es importantísima para mí, es mi *alma máter*, y no la he olvidado."

Sus principales campos de trabajo son la neurogénesis del cerebro de los mamíferos adultos, su ensamblaje, los tumores y su curación, así como la ontogenia y la filogenia del comportamiento, y sus investigaciones se enfocan a una nueva generación de tratamientos para combatir enfermedades neurodegenerativas.

El Premio está dotado con 50 mil euros, una escultura de Joan Miró, un diploma y una insignia. Los galardones se entregarán el próximo otoño.



\*Con información del Boletín UNAM-DGCS-310, Ciudad Universitaria

## Farmacología

## Clausura del Curso Taller "Evaluación de competencias para el logro del perfil Intermedio I del Plan de Estudios 2010"

Naçeli Villegas y Rocío Muciño



Los médicos participantes en el Curso Taller

Durante la última sesión del Curso Taller "Evaluación de competencias para el logro del perfil Intermedio I del Plan de Estudios 2010", organizado por el Departamento de Farmacología de la Facultad de Medicina (FM), el doctor Alfonso Efraín Campos Sepúlveda, coordinador de Enseñanza, clausuró el evento en representación del doctor Alfredo Saldívar González, jefe del Departamento.

Luego de dar por concluidas las actividades, ante profesores y profesores-alumnos agradeció el esfuerzo de cada uno de ellos por compartir su vasta experiencia en los distintos temas.

Señaló que con su generosa y siempre buena discusión han allanado el camino para la cabal conclusión de las ocho competencias médicas, con sus respectivos intermedios y pasos correspondientes, de la Licenciatura de Médico Cirujano bajo el Plan de Estudios 2010.

En el aula de formación docente A-003 de la Secretaría de Educación Médica, agregó que el conocimiento, la construcción, los métodos de enseñanza y de evaluación, desde el enfoque de la educación basada en competencias, permitirán el

cumplimiento de la responsabilidad académica que iniciarán en agosto de 2011, cuando empiece el nuevo ciclo escolar.


Por otra parte, los felicitó por el gran interés y participación, y por el creciente entusiasmo, intenso trabajo, tiempo y esfuerzo: "Estoy convencido de que los profesores los dotaron de las herramientas necesarias para ser replicadores y diseminadores de este conocimiento con otros compañeros académicos."

Finalmente, señaló que debido a que el tema no es un trabajo acabado, se ha de mantener una continua interacción con el fin de perfeccionar e implementar los conocimientos generados en el Curso.

El Programa se dividió en competencias realizadas por profesores y profesores-alumnos de la FM que, a lo largo de 10 semanas, analizaron el Plan de Estudios 2010.

Se expusieron instrumentos de evaluación y aprendizaje como el mapa conceptual y la línea del tiempo, validados por la FM como efectivos en la docencia, y se sugirió a los presentes tomar el reto de elaborar y proponer nuevas técnicas para

apoyar al desarrollo educativo de los estudiantes.

En la última sesión se repartió a los asistentes un cuestionario para evaluar al Curso y a los ponentes, y se hizo la entrega de constancias. 

### Agenda

Facultad de Medicina



# Eres tú es tu Facultad

**No tires basura**

## Agenda

**Jornadas de Educación Médica**  
"INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA: ESTADO DEL ARTE"  
**2011**

**5, 6 y 7 de octubre de 2011**  
Facultad de Medicina  
Ciudad Universitaria  
México D.F.

**Propósito:**  
Desarrollar un foro para educadores y educandos de escuelas de medicina e instituciones de salud, con el fin de intercambiar experiencias, trabajos de investigación y actualizarse en el tema de investigación en educación médica.

**Dirigido a:**  
Académicos, profesores, estudiantes de medicina y responsables de la educación médica en instituciones de salud y educativas.

**Costos:**  
**Inscripción:**  
**\$500.00**  
(público en general).  
**\$250.00**  
(personal de la UNAM y estudiantes en general).  
**Talleres:**  
**\$450.00**  
(Taller con duración de medio día).  
**\$800.00**  
(Taller con duración de un día).

**Temas centrales:**

- Pasado, presente y futuro de la investigación en educación médica.
- Diseño de investigación en educación: conceptos actuales.
- Investigación sobre evaluación del aprendizaje.
- Publicaciones en educación médica.
- Aspectos éticos de la investigación en educación médica.

**Trabajos libres en presentación oral y cartel**  
Fecha límite para envío de trabajos:  
**31 de julio de 2011**

**Informes e Inscripciones:**  
Secretaría de Educación Médica  
Teléfonos: 56232300  
ext. 43019, 45171 y 45172  
jem2011@liceaga.facmed.unam.mx

[www.facmed.unam.mx/sem/jornadas.php](http://www.facmed.unam.mx/sem/jornadas.php)

Palacio de la Escuela de Medicina

¡Anímate y forma parte del **VOLUNTARIADO** del Palacio de la Escuela de Medicina!  
Participa en talleres para niños y visitas guiadas. Conoce el Palacio de la Escuela de Medicina y las salas del Museo de la Medicina Mexicana

**Informes:** Coordinación Ejecutiva del Palacio, Brasil 33, Centro Histórico. Teléfonos 5623-3123 y 5623-3129 o a través del correo electrónico [cejecutivapem@hotmail.com](mailto:cejecutivapem@hotmail.com)

### Facultad de Medicina



Doctor Enrique Luis Graue Wiechers  
**Dirección**

Doctora Rosalinda Guevara Guzmán  
**Secretaría General**

Doctor Pelayo Vilar Puig  
**División de Estudios de Posgrado**

Doctor Guillermo Robles Díaz  
**División de Investigación**

Licenciada Graciela Zúñiga González  
**Secretaría Administrativa**

Doctor Melchor Sánchez Mendiola  
**Secretaría de Educación Médica**

Doctor Leobardo Ruiz Pérez  
**Secretaría de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social**

Doctora Teresa Fortoul van der Goes  
**Coordinación de Ciencias Básicas**

Doctora María B. Irene Durante Montiel  
**Secretaría Técnica del Consejo Técnico**

Doctor Ricardo Valdivieso Calderón  
**Secretaría de Servicios Escolares**

Licenciado Raúl A. Aguilar Tamayo  
**Secretaría Jurídica y de Control Administrativo**

Señora Martha Marín Zapata  
**Departamento de Información y Prensa**

**Reporteras y edición**  
Licenciada B. Rocío Mucio Ramírez  
Licenciada Lili Wences Solórzano  
María Elena González Robles

**Diseño Gráfico**  
Anakaren Alcantar González

**Fotos**  
Carlos Díaz Gutiérrez

**Servicio Social**  
Leticia Adriana Lujambio Álvarez  
Nayeli Villegas Juárez

**Corrección**  
Dinorah Chaires Ibáñez

**Teléfono y Fax:** 5623-2432

**E-mail:** [gacetafm@unam.mx](mailto:gacetafm@unam.mx)

Órgano informativo de la Facultad de Medicina de la UNAM  
Publicación quincenal  
Año X X X I V. No. 644  
ISSN 0186-2987

Este tiraje consta de seis mil ejemplares



# ¡PUMAS CAMPEON!



*Fotografías cortesía de la Dirección General de Comunicación Social, UNAM*

