



Se entregan cinco medallas "Gabino Barreda" y 260 cédulas y títulos profesionales

⇒ 2

Gaceta

Facultad de Medicina,
UNAM

25 de junio de 2002

Contenido

La Facultad de Medicina ante la problemática del tabaquismo...4

Rescate en espacios confinados...6

Reminiscencias: simbolismo cultural indígena en la Facultad de Medicina...12

ALUMNOS CANDIDATOS A RECIBIR DIPLOMA DE APROVECHAMIENTO CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2000-2001...8-9

Un cuadro del doctor Juan Ignacio de Castorena y Ursua, rector de la Universidad...7

Efemérides médicas de junio...11

Agenda...15



Arriba, el rector Juan Ramón de la Fuente durante su mensaje. Abajo, autoridades universitarias en la entrega de títulos y cédulas profesionales



Se entregan cinco medallas "Gabino Barreda" y 260 cédulas y títulos profesionales

- Mensaje del rector
- Los galardonados son médicos cirujanos y licenciados en ciencias biomédicas

Tres médicos cirujanos y dos licenciados en Ciencias Biomédicas de la Facultad de Medicina recibieron el máximo galardón que otorga la UNAM a sus alumnos: la medalla "Gabino Barreda"; asimismo se entregaron 260 cédulas y títulos profesionales.

Los galardonados fueron Marco Antonio Meza Vudoyra y Alan Zajarias Rabchinsky, miembros de la generación 1994-1999, y Amir Gómez León Mandujano, de la generación 1995-2000, todos ellos médicos cirujanos, así como Adriana Granados Herrerías y Rodolfo García Contreras, licenciados en investigaciones biomédicas básicas, ella, de la generación 1996-1999 y él, de la 1997-2000. Su medalla y su diploma los recibieron de manos del rector, doctor Juan Ramón de la Fuente.

En una emotiva ceremonia presidida por el doctor Alejandro Cravioto, director de la FM, y realizada el pasado 3 de junio en el Antiguo Palacio de Medicina, el rector dirigió un mensaje a los galardonados en el que afirmó que el sentido humanista de esta profesión debe continuar como eje fundamental, pues quien no tenga conciencia clara de que la relación médico-paciente es esencial no podrá ser buen médico.

"Por eso la carrera que ustedes han escogido es sin duda la más bonita de todas, pero también la más noble, la más generosa y la que nos ofrece como personas y como profesionales la más amplia gama de oportunidades y de posibilidades."

Añadió el doctor De la Fuente que la medicina es la más humana de las ciencias y la más científica de las humanidades, lo que permite dar un giro a su vida profesional y la profundidad deseada, moverse de un trabajo riguroso al vasto universo de la salud pública. Pero por otro lado, también esto abre un panorama de posibilidades que eran insospechables hace apenas 10 o 15 años.

Mencionó a los galardonados tres aspectos que espera contribuyan a esclarecer el panorama que tienen por delante y que afrontarán con dignidad, inteligencia, convicción, un profundo sentido ético de la profesión y un compromiso social inquebrantable. "...como ha correspondido a todos los médicos que hemos tenido el privilegio de egresar de la Facultad de Medicina de la UNAM."

El primero de los tres aspectos que refirió el doctor De la Fuente fue la transformación del concepto social de salud, el cual ha cambiado de lo curativo a lo preventivo, de lo individual a lo colectivo y donde las nuevas modalidades, como la presencia de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, cuyo propósito fundamental es fiscalizar y vigilar el



Los doctores De la Fuente, Cravioto y autoridades universitarias al momento de entregar los reconocimientos académicos

cabal cumplimiento de la profesión y ética profesional, tienen profundas implicaciones en la práctica profesional del médico.

"Por un lado, es sin duda positivo el hecho de que hoy le demos prioridad a lo preventivo sobre lo curativo, principalmente ante el panorama epidemiológico que será en el que ustedes habrán de moverse en los próximos años de su vida profesional.

"El médico que no tenga conciencia de que buena parte de su tarea radica no en curar, sino en tratar de mantener sana a la población, ha perdido claramente el foco fundamental de su trabajo profesional. Y de la misma manera, hoy ya no podemos aceptar el hecho de que el médico competente, honesto, ético y comprometido reduzca su ámbito profesional a la atención exclusivamente individual de las personas.

"Habrà que incluir, en ese ejercicio cotidiano, a la familia y al entorno más cercano a ese paciente, si verdaderamente queremos tener un impacto perenne y favorable en la vida de quien busca en nosotros atención, consuelo, consejo, solidaridad y apoyo.

"En cierta forma, estos cambios demandados por la misma sociedad permiten al buen médico volver a recuperar un poco de lo mejor de aquella esencia milenaria que a lo largo de la historia ha dado prestigio y autoridad moral a la profesión."

Como segundo punto aclaró a los jóvenes presentes que la actitud humanista no está reñida con los avances de la ciencia y la tecnología, sino por lo contrario son aliadas, pero se requiere de un buen juicio para discernir en cada caso la dosis de ciencia que cada paciente requiere.

Resaltó que aun en los esquemas más burocratizados de las instituciones públicas o privadas, el buen médico se distingue por ese sello personal que hace que sus pacientes entreguen su confianza, afecto y aprecio, porque saben que es un profesional comprometido en su salud.

"Pero es en la ciencia justamente donde se ha dado el avance más espectacular que habrá de cambiar definitivamente el tipo de medicina que ustedes van a practicar en los próximos años, y tiene que ver, desde luego, con el desarrollo de las ciencias genómicas y de las prótonicas que ha sido espectacular en estos últimos tiempos."

Aseveró que ahora, con todas estas posibilidades, hace falta un nuevo código ético para descifrar con precisión la actitud de los médicos y de la sociedad frente a los grandes dilemas de la ética médica que surgen como consecuencia natural de estos extraordinarios desarrollos científicos. Que el médico de los próximos años habrá de debatirse entre los grandes flujos de conocimiento y la presión, que van a marcar en buena medida ese perfil de la práctica profesional.

El tercer punto tiene que ver con la transformación del concepto social de salud, que en la actualidad deja de ser una prerrogativa para convertirse en un derecho social, con una mayor exigencia de una sociedad cada vez más informada, más participativa, más demandante y que ha tenido como consecuencia la aparición de fenómenos que también hasta hace pocos años eran desconocidos en el ámbito de la medicina.

"Me refiero fundamentalmente a las nuevas modalidades de organización y prestación de los servicios médicos, así como a la aparición de otros organismos que tienen como propósito básico fiscalizar y vigilar el cabal cumplimiento de la profesión médica, así como su ética profesional, y que nunca antes se habían presentado."

Mencionó que sólo la honestidad, la convicción, el estudio permanente y la autoridad moral que logren construir les permitirán ayudar a sus pacientes y a la sociedad y, agregó:

"Dentro de las nuevas formas de organización ustedes tendrán que afrontar con inteligencia, madurez y firmeza la aparición de organizaciones que han ido ofreciendo servicios de atención médica que distorsionan gravemente la esencia misma de la profesión.

"Intermediarios que se han presentado para distorsionar la relación del médico con el enfermo en aras de contener costos, en aras de hacer una medicina más eficiente y pragmática, en aras de limitar a los médicos en su toma de decisiones, en aras de poner barreras en esa relación entre el médico y el paciente.

"Ustedes tendrán que estar preparados para afrontar también este tipo de fenómenos y tratar de orientarlos positivamente. Qué bueno que surjan nuevas formas de organización en la prestación de servicios médicos, públicos y privados; qué bueno que podamos ir encontrando cada vez mejores maneras de hacer las cosas, pero siempre en beneficio del enfermo y no en beneficio de otras organizaciones lucrativas que están más interesadas en ver

cómo va el negocio y no tanto en cómo va el enfermo."

Dijo que al ser forjados en esta Universidad: "...Estoy seguro de que sabrán definir con precisión no sólo su vida profesional sino asumir también el liderazgo social que ha caracterizado a los egresados de esta Facultad poniendo en alto el nombre de la medicina mexicana y cosechando en los años venideros satisfacciones y éxitos que se desprenden de la relación con los pacientes."

Asimismo, habló de la satisfacción que le ocasiona darles la bienvenida a la profesión: "No hay, a mi juicio, otro recinto en México con mayor significado en la vida médica nacional que este Palacio de la Antigua Escuela de Medicina. Aquí dictaron cátedra los grandes maestros de la medicina mexicana, sobre todo aquellos que en el siglo pasado permitieron que en México hubiera, a pesar de todos los problemas, una estructura de atención a la salud que ha permitido a nuestro país contender con muchos de los graves problemas que surgen de los rezagos que no hemos podido resolver por los nuevos problemas que ya tenemos enfrente. Aquí se discutieron y dirimieron durante décadas los principales problemas de la medicina mexicana, aquí se analizó y discutió con cuidado la formación del Instituto Mexicano del Seguro Social, la del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado y las múltiples reestructuraciones de la Secretaría de Salud. Aquí se analizaron y se dieron a conocer por primera vez los principales avances de la investigación médica en México; aquí sesionó durante mucho tiempo la Academia Nacional de Medicina. La Casa Chata, como le decían nuestros maestros y miles de jóvenes que por aquí pasaron y se forjaron."

En el patio central del Palacio de la Antigua Escuela de Medicina, en representación de los titulados, Alan Zajarías Rabchinsky, medalla "Gabino Barrera" y miembro de la generación 1994-1999, dijo a sus compañeros que ese día se cumplía un ciclo, el cual comenzó hace seis años cuando asumieron el compromiso con la UNAM de aceptar recibir una educación científica a cambio de su participación activa dentro de la sociedad médica mexicana, lo que les ha permitido encontrar el yo científico, pues el contacto continuo con los docentes e investigadores proporcionó las herramientas necesarias para resolver búsquedas evocadas y facilitar la exposición de ideas contemporáneas.

Estuvieron presentes en la mesa de honor además del director, doctor Alejandro Cravioto, miembros de la Junta de Gobierno de la UNAM, Donato Alarcón, Héctor Fernández Varela y Roberto Kretschmer; el ex rector y profesor emérito, Octavio Rivero; el ex director de la Facultad de Medicina, Carlos Macgregor, y el coordinador general de la Reforma Universitaria, José Narro Robles.

Asimismo, los vicepresidentes de las Academias Nacional de Medicina, Miguel Tanimoto, y Nacional de Cirugía, Armando Vargas; el presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud, Guillermo Soberón; el secretario ejecutivo de la Comisión Nacional de Bioética, Fernando Cano, y el director del Instituto de Investigaciones Biomédicas, Juan Pedro Laclette.

La Facultad de Medicina ante la problemática del tabaquismo

Con motivo del Día Mundial sin Fumar (31 de mayo), actividad que institucionalizó hace 15 años la Organización Mundial de la Salud con el objetivo de llamar la atención a los pueblos y a los gobiernos de todo el mundo sobre el tabaquismo, grave problema de salud pública, se llevó a cabo en la Facultad de Medicina un simposio en el que participaron los doctores Octavio Rivero Serrano, Guido Belsasso, Richard Hurt, Guadalupe de la Torre, Horacio Rubio Monteverde, María Teresa Cortés y Guadalupe Ponciano.

Reunidos en el auditorio "Fernando Ocaranza" de la Facultad de Medicina, los participantes abordaron la problemática del tabaquismo desde diferentes aspectos. En un enlace con jóvenes del Consejo Nacional Contra las Adicciones (Conadic) en Puebla, Querétaro y Morelos que duraría más de tres horas, Belsasso, comisionado del Consejo, habló el 29 de mayo sobre el Programa Nacional para el Control y Prevención del Tabaquismo.

Señaló que esta adicción afecta a millones de personas, de las cuales 11 mil mueren diariamente por causa del tabaco, es decir, que en el mundo

fallecen cuatro millones, y de acuerdo con la OMS, en 20 años, si no se frena esa situación, estarán falleciendo el doble: 8 millones de personas.

Además, apuntó que en nuestro país es un grave problema de salud pública; existen más de 13 millones de mexicanos que fuman activamente, más de 48 millones son sujetos pasivos a humo de tabaco y todos los días mueren 144 personas por enfermedades relacionadas con su consumo

y al año más de 45 mil fumadores; esto representa uno de los porcentajes de costo de salud más graves en nuestro país.

En este sentido habló de los ejes del Programa Nacional Para el Control y Prevención del Tabaquismo, los cuales son básicamente tres: prevención, control y tratamiento. El comisionado señala como prioridad principal intervenir para que los adictos dejen de fumar y con ello prevenir que los niños se inicien tempranamente en el consumo de tabaco, para lo cual se consideran como medidas el incremento de los impuestos al tabaco y eliminar su publicidad; además de esto —dijo—, la información y la educación son aspectos fundamentales en lo que se refiere a la prevención.

Para el logro de estos objetivos existe una estrategia que contempla el apoyo a los fumadores para que dejen de serlo, mediante las clínicas contra el tabaquismo; otra acción está enfocada a la investigación reciente, donde se demuestra el impacto que el tabaco tiene sobre el no fumador y que igualmente éste absorbe la nicotina, que entra en su organismo y que le produce el mismo daño que al fumador activo; por ese motivo, el trabajo del Consejo se



Los doctores Guido Belsasso y Octavio Rivero Serrano

enfoca en la certificación y en la creación de clínicas contra esta adicción, aspectos contra la publicidad y modelos de atención con respecto a los medicamentos.

Además, Belsasso señaló que para el tratamiento, el avance científico permite que hoy en día se conozca mucho más claramente en qué zona del cerebro se da el proceso adictivo y los neurotransmisores que están involucrados, gracias a lo cual se han podido desarrollar mecanismos alternativos al tratamiento; destacan los bloqueadores de los receptores nicotínicos que tiene el cerebro y el desarrollo de una vacuna que está en fase experimental en humanos, la cual crea anticuerpos contra la nicotina y en esa forma ayuda al sujeto fumador a dejar de serlo; no es poco lo que pueden hacer las alianzas y la participación social para combatir el tabaquismo.

Un aspecto importante que destacó el funcionario es el esfuerzo del gobierno de la República, quien firmó un convenio con las empresas tabacaleras trasnacionales para eliminar este fin de año la publicidad del tabaco, la reducción de una tercera parte de los espectaculares, y de las competencias deportivas y en revistas,



Doctora Guadalupe García de la Torre

así como otro tipo de medios de difusión.

En otro punto señala que hace un año existían en México 32 clínicas contra el tabaquismo, las cuales se crearon con el modelo del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER); actualmente en un programa conjunto con ese Instituto y los Centros de Integración Juvenil se cuenta con 136 clínicas en las que participan el IMSS, el ISSSTE y el sector salud privado.

Por otro lado, señala que la muerte por tabaquismo es la causa prevenible número uno, por ello es la primera vez en la historia de México que existe una participación importante para tratar de contrarrestarla.

Al tomar la palabra el doctor Rivero, emérito de la Facultad de Medicina, se refirió al daño que ocasiona; de esa manera señaló que afecta a muchas porciones del organismo humano, ataca al sistema vascular, y en muchos aspectos, al respiratorio.

En este sentido señaló que en Estados Unidos esta enfermedad ocasiona gastos por más de 200 mil millones de dólares al año, y como un mensaje directo a los jóvenes les recomendó ponerse una defensa contra el tabaquismo, que no es un hábito, es una enfermedad. Explicó que los daños que ocasiona en el aparato respiratorio son: faringitis, sinusitis, bronquitis crónica, enfisema obstructivo y cáncer bronqueogénico, de laringe y de tráquea, así como de boca, vejiga, páncreas y esófago; también la enfermedad vascular del corazón y del cerebro, y la oclusión de las arterias periféricas, tienen relación con el tabaquismo.

Además, apuntó que la sinusitis ha adquirido una situación de gravedad que no tenía antes, y que la bronquitis crónica y el enfisema obstructivo son los daños más importantes al aparato respiratorio, pero no los únicos; existe otro gran problema que puede ocasionar cáncer del aparato respiratorio y que no debería existir, como son de laringe, tráquea y bronqueogénico, de los cuales los dos primeros son menos frecuentes que el último, que es la primera causa de mortalidad en adultos hombres en México.

En este sentido el doctor Rivero explicó que aparentemente no habría una relación muy estrecha entre la inhalación del humo y el cáncer en esos sitios, sin embargo con el tiempo se ha demostrado que la absorción por parte del torrente sanguíneo de las sustancias químicas del humo de tabaco (más de 4 mil cancerígenos) ocasiona la circulación de una serie de sustancias que impiden la acción natural de las células que trabajan en contra de las cancerosas que se pueden crear en el organismo, lo cual explica por qué pueden existir esos cánceres.

En Estados Unidos se calcula que existen 16 millones de enfermos de bronquitis crónica y que cada uno de ellos ocasiona al año un gasto de seis mil 500 dólares para su atención, por lo que si la enfermedad sigue el ritmo ascendente que tiene hasta el momento, para el año 2003 será la tercera causa de mortalidad en adultos; entonces, señala que es muy importante atender el problema de este padecimiento, ya que es el primer gran capítulo importante de daño al aparato respiratorio ocasionado por el humo del tabaco, y es el primero porque generalmente se pasa al enfisema pulmonar, el cual puede ser de dos tipos: centrolobulillar o centroacinar, este último es el que tiene relación con el tabaquismo, resultado de años de padecer bronquitis crónica.

Finalmente, el emérito de la FM concluyó acotando que no existe tratamiento para el enfisema pulmonar, y si lo hay, sólo tiene algún resultado en la etapa de bronquitis. En México es un problema de salud muy importante.

En esta reunión, que enlazó a jóvenes del Conadic con la Facultad de Medicina, el director de Cesación del Tabaquismo de la Clínica Mayo, también dio una charla en torno al consumo del tabaco, mientras que la doctora Guadalupe García de la Torre, investigadora del Departamento de Salud Pública, presentó un trabajo realizado con los estudiantes de la FM.

Antes de presentar los resultados señaló, retomando datos de la Encuesta Nacional de Adicciones de

1998, que la edad en la que hay más fumadores es entre los 18 y 29 años, de los cuales 38 por ciento fuman, además de que se calcula que 8.7 son menores de entre 12 y 17 años, lo que da como resultado que más de la mitad de los fumadores son menores de 40 años, los cuales están exponiéndose a este factor de riesgo que los va a llevar no sólo a enfermedades del aparato respiratorio y cardiovascular, sino a otras que afectan su salud; por ello, dijo se hace necesario evitar que se siga consumiendo tabaco.

De los resultados del primer estudio donde se tomaron mil 158 estudiantes de la FM del ciclo escolar 1996-1997, de todos los años escolares e incluso de internado, surgió como dato importante que la mediana de edad a la que iniciaron el consumo de tabaco fue a los 20 años, aunque fluctuó desde los 17 a los 45 años. En esta muestra, más de la mitad había consumido tabaco alguna vez en su vida, y en ese mismo porcentaje fue más frecuente en las mujeres.

Al momento de la encuesta se preguntó también sobre el consumo de tabaco actual, resultando que 35.2 por ciento se mantenía fumando y de ellos 55.4 eran varones y 68.8 por ciento ex fumadores, la mayoría mujeres.

En estudiantes del ciclo 1997-1998, sólo participaron alumnos de primer ingreso, donde la prevalencia de fumadores actuales fue de 34.4 por



Doctora Guadalupe Ponciano

Rescate en espacios confinados

La Brigada Internacional de Rescate 19 de Septiembre (Topos BR-19) se formó durante los sismos de 1985 en la ciudad de México; a partir de esa fecha esta organización independiente tiene como actividad principal resguardar la vida de quienes se encuentran en peligro a causa de algún desastre natural o humano. Son creadores del Programa de Auxilio para la Mitigación de Desastres y del Plan de Reestablecimiento para Damnificados; imparten también campañas de cultura de protección civil entre los ciudadanos. Las experiencias adquiridas durante el rescate de cientos de personas en los edificios demolidos motivaron a Juana Buitrón Islas a conformar un grupo especializado en donde se contemplara la investigación y la capacitación.

Fundadora de la agrupación, la señora Buitrón y técnicos en urgencias médicas, en alta montaña, y en espacios confinados, todos ellos integrantes del equipo Topos, visitaron el pasado 22 de mayo la FM a fin de tratar aspectos relacionados con su experiencia en el salvamento de personas afectadas por desastres naturales y causados por la mano del hombre.

Buitrón Islas señaló que cuando ocurre un desastre producido por un sismo se presenta la desorganización social que afecta los trabajos de rescate, "... todos queremos ayudar pero no sabemos cómo hacerlo, es por eso que se debe discutir en las reuniones cómo se va a plantear el sistema de trabajo para informar a los voluntarios con qué recursos materiales, equipo y herramientas se debe contar, así como la formación de brigadas que laboren en diferentes turnos", destacó.

A manera de testimonio, la señora Buitrón comentó que su primera experiencia como rescatista voluntaria surgió cuando se colapsó el edificio Nuevo León de la Unidad Habitacional Tlatelolco, en el cual perecieron dos mil 500 personas, la mayoría de ellas

vecinos. "Nos dimos cuenta de que después de tres horas de haber ocurrido el sismo se carecía de recursos materiales como suero, material de curación, hubo incluso que romper los cristales de una farmacia para sacar el material almacenado ahí. La Clínica 27 del IMSS y la Escuela Secundaria Núm. 106 se habilitaron como hospitales; los médicos con los que contábamos durante las primeras horas eran insuficientes, después fueron llegando estudiantes de medicina de la UNAM y del Politécnico", relató.

Buitrón participó en labores de rescate durante los terremotos que sacudieron Turquía en agosto de 1999, la ciudad de Estambul sufrió daños en casi 70 por ciento de sus edificaciones. "Se nos dio la facilidad para poder trasladarnos a ese sitio y estuvimos presentes dos organizaciones mexicanas en la capital turca. El rescatista tiene que hacer uso de los sentidos del oído, el olfato y la vista para poder encontrar a las personas que se encuentran bajo los escombros; en esa ocasión se procedió seccionando las losas cuidadosamente para poder penetrar en el interior de los inmuebles", explicó.

La experiencia que ha desarrollado el grupo que dirige Buitrón Islas ha permitido su participación en labores de salvamento y rescate de personas en 17 países del mundo, entre ellos Colombia, El Salvador y Estados Unidos. En este último, colaboró en dos ocasiones durante el desastre que ocasionó el terremoto de San Francisco en 1989 y en los daños provocados a las Torres Gemelas. A nivel nacional ha coordinado brigadas de voluntarios durante los desastres que ocasionó el huracán "Gilberto" en los estados de Nuevo León y Quintana Roo; en Guadalajara, en las explosiones del sector Reforma; en Oaxaca y en Guerrero su trabajo estuvo dirigido a la localización y el salvamento de personas afectadas por el huracán "Paulina".

Por su parte, Carlos Fonseca, especialista en alta montaña y técnico en urgencias médicas, habló de un

sistema de clasificación de lesionados denominado *Triage* de acuerdo con el tipo de catástrofe. "Dentro de un desastre sabemos que por la naturaleza del mismo se verá sobrepasada la capacidad de respuesta de los servicios de emergencia, motivo por el cual es muy importante clasificar a todos los lesionados a consecuencia del siniestro", indicó.

Explicó que el *Triage* es un procedimiento médico consistente en realizar una clasificación de víctimas en categorías, de acuerdo con su gravedad y su pronóstico vital, para obtener un orden de prioridades en su tratamiento; lo integran cinco tipos de *Triage* y se identifican mediante un color, en primer lugar el rojo, que se refiere a aquellas víctimas que deben recibir atención de manera inmediata; el amarillo, que son personas que han de recibir atención de forma mediata; el verde, son pacientes con lesiones mínimas; el negro son personas que fallecieron, están decapitadas, no presentan pulso por más de 20 minutos, tienen descenso de temperatura y lesiones, ausencia de respiración, incineradas o toda persona que clínicamente no tenga vida, y el azul son aquellos individuos contaminados por radiación, que presentan una contaminación ambiental potencial y requieren de un proceso para descontaminarse y evitar que contaminen otras áreas.

Fonseca subrayó que en la prioridad amarilla a los pacientes se les da atención en los puestos de socorro ambulatorio que se encuentran cerca de las zonas de desastre. En cambio en la prioridad roja, las personas son trasladadas a los centros hospitalarios de manera inmediata. En el caso de la prioridad verde los pacientes por lo general son ambulatorios y no tienen que estar necesariamente acostados en camillas o dentro del puesto de socorro, ellos pueden ir al centro hospitalario por sus propios medios.

Especialista en espacios confinados, afirmó que la Secretaría de Gobernación se ha dado a la tarea de

Un cuadro del doctor Juan Ignacio de Castorena y Ursúa, ex rector de la Universidad

Doctor José Sanfilippo B.

Historiador Jorge Zacarías P.

Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina

La Facultad de Medicina tiene un rico acervo de obras de arte que han formado parte de su patrimonio desde el siglo XIX. Estas se encuentran diseminadas en diversas áreas del mismo plantel. Una de estas joyas, es un gran óleo que se encuentra en la oficina de la jefatura del Departamento de Historia y Filosofía de la

Medicina, en la colección de cuadros pertenecientes a los colegiados de la Universidad durante el periodo virreinal. Esta obra es el retrato del doctor Juan Ignacio María de Castorena Ursúa y Goyeneche, pintado durante la primera mitad del siglo XVIII, por un autor todavía no identificado.

El retrato es de cuerpo entero y representa al doctor Castorena en los últimos años de su vida, ya que su indumentaria es la de un obispo. No obstante, lleva una adaptación americana del vestuario español, en vez del oficial de la Iglesia del ceremonial romano. Resalta la mitra sobre varios libros, la cruz sobre el pecho y el anillo pastoral en la mano derecha. Su ropaje de obispo consiste en sotana negra que sirve de fondo al sobrepelliz blanco y a la tuniseta que con el pectoral adorna el pecho. Y para brindarle mayor prestancia, la holgada capa cubre sus espaldas y rodea su señorial figura.

En el rostro del doctor Castorena se advierten los siguientes rasgos físicos: pómulos salientes, ojos pequeños, frente amplia, nariz recta, pelo lacio, ceja poblada, boca amable y fina, manos largas y delgadas y porte distinguido.

En el ángulo superior izquierdo aparece el blasón de su familia, puesto como escudo de armas episcopales. El personaje está ante sus libros, con la pluma en la mano derecha y cruzando por la parte de atrás del obispo un listón con letras rojas con estas palabras de San Pablo: *Quoerque inin scriptura ad nostram doctrinam scripta sut* (Porque toda la Santa Escritura, para nuestra doctrina ha sido escrita).

En la parte inferior izquierda está un recuadro en donde se hace una somera descripción de las actividades que llevó a cabo el obispo Castorena, entre las que destacan los siguientes cargos, que se transcriben como está el texto original: "Colegial Real en el de San Yldefonso Seminario de la Sagrada Compañía de Jesús de esta Corte, Capellán de honor y Predicador de Su Majestad (...) Rector que fue de la Universidad (...) Calificador del Santo Tribunal de la Inquisición (...) Vicario General de Indios y Chinos (...) Juez Colector ... para la beatificación del Siervo de Dios Gregorio López".

El Dr. Juan Ignacio de Castorena y Ursúa es más conocido como el primer periodista mexicano, ya que fue el fundador de la *Gaceta de México y Noticias de la Nueva España*, en 1722; que es considerada la primera publicación de carácter noticioso que tuvo una periodicidad regular, que se imprimió en América. Se publicaba mensualmente y cada número contenía ocho páginas.

La *Gaceta de México* ofrecía una información muy completa de los sucesos de la época, que contaba con secciones de noticias oficiales, religiosas, económicas y sociales, además tenía una sección especial titulada "Libros nuevos", en donde se daban noticias de los libros recién publicados, tanto en México como en España.

La *Gaceta* de Castorena se hacía en la imprenta de los herederos de la viuda de Miguel de Rivera Calderón, ubicado en la calle del Empedradillo frente a la Plaza del Marqués, actualmente es la esquina de la calle de Monte de Piedad con Tacuba (en donde hay un elegante restaurante); allí nació el primer periódico mexicano y también su sucesor, que sería la *Gaceta de México* de Sahagún y Arévalo, que se comienza a imprimir en 1728. Así, este año se cumplen 280 de haberse iniciado el periodismo en nuestro país.

Este es el aspecto más conocido del doctor Castorena, y por lo que es conocido en la historia de México, pero lo que nos inquieta es su actividad profesional.

Brevemente vamos a hacer una semblanza de ella. Juan Ignacio Castorena y Ursúa nació el 31 de julio de 1668 en la ciudad de Zacatecas, la cual pertenecía a la Diócesis de la Nueva Galicia, en la jurisdicción de la Real Audiencia de Guadalajara. Era criollo, de padre español y madre zacatecana, quienes tenían una envidiable posición económica y social, en la sociedad de la época.

Durante su adolescencia se trasladó a la Ciudad de México para ingresar al Real Colegio de San Ildefonso, con los padres de la Compañía de Jesús, en donde se destacó como uno de los alumnos más adelantados en filosofía, teología y sagrados cánones. Después de 12 años de sobresalientes estudios, obtuvo el grado de Doctor en Cánones, por la Real y Pontificia Universidad de México.

Su afición por la literatura lo llevó a tener una gran amistad con Sor Juana Inés de la Cruz, otra de las figuras notables de su tiempo, la cual, como es bien sabido, perteneció a las altas esferas de la intelectualidad de su época, muriendo a causa de una epidemia de tifo el 17 de abril de 1695, a los 43 años de edad.

En 1697, Castorena y Ursúa viajó a España, y en la Universidad de Avila obtuvo el grado de Doctor en Teología. Durante su residencia en Madrid edita la obra *Fama y obras póstumas del Fénix de México, la décima musa, poetisa americana: Sor Juana Inés de la Cruz*, publicada en Madrid en 1700, lo que permitió que se conociera mejor a la insigne escritora en todas las tierras españolas.

De regreso a la Nueva España, incorporó su grado de Doctor en Teología de la Universidad de Avila al de Doctor Jurista de la Universidad de México, en donde fue catedrático por espacio de 20 años, impartiendo Sagradas Escrituras.

Fue un prolífico escritor, pero casi toda su obra es de carácter religioso, de la cual lo único que se conocen hasta el momento son 20 títulos diferentes, sin contar la *Gaceta*

ALUMNOS CANDIDATOS A RECIBIR DIPLOMA DE APROVECHAMIENTO CORRESPONDIENTE AL PERIODO ESCOLAR 2000-2001

MEDICO CIRUJANO

PRIMER AÑO PRIMER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
DENI DEL CARMEN ALVAREZ ICAZA GONZALEZ	098015201	10.00	6
JAIME JESUS MARTINEZ ANDA	401052396	10.00	6
ADAM MENDEL SONABEND WORTHALTER	400050526	10.00	6

PRIMER AÑO SEGUNDO LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
ALICIA EDUWIGES ALARCON CASTANEDA	098027105	9.83	6
OSVALDO CERVANTES SOLANO	098071854	9.83	6
ROSARIO MARGARITA MARRON ESCOBEDO	098224249	9.93	6
IRENE TREVINO FRENK	401050275	9.83	6

PRIMER AÑO TERCER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
PAULINA CAMARENA PALACIOS MACEDO	098015809	9.66	6
IRMA VIRIDIANA CRUZ RODRIGUEZ	098269497	9.66	6
VICTOR MANUEL DE LA PUENTE DIAZ DE LEON	098049356	9.66	6
MARTHA PENELOPE JAIMES GUTIERREZ	098091324	9.66	6
CARLOS ALFONSO LARQUE VELAZQUEZ	401011799	9.66	6
JOSE ARTURO MARTINEZ OROZCO	098226384	9.66	6
JOSE REYES LARA	098331413	9.66	6
KARINA ARLEN SEQUEIRA ALVARADO	098232169	9.66	6

SEGUNDO AÑO PRIMER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
ANDRES BENDESKY CORENSTEIN	400048055	10.00	12

SEGUNDO AÑO SEGUNDO LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
IO DAIELA CASTILLO MARTINEZ	400049526	9.75	12
KARLA CHIAPAS GASCA	400050485	9.75	12
DENISSE VAZQUEZ GONZALEZ	097103301	9.76	13

CANDIDATOS A LA MEDALLA "GABINO BARREDA" PLAN UNICO

NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
ALEJANDRA GABRIELA DE ALBA CAMPOMANES	096523656	9.67

SEGUNDO AÑO TERCER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
YARENI SALAS ESPINDOLA	097138296	9.66	12

TERCER AÑO PRIMER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
MARIA FERNANDA CASTILLA PEON	099508506	9.88	22

TERCER AÑO SEGUNDO LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
ADRIANA AGUILAR DONIS	099599043	9.55	20
EFREN ALEJANDRO ALONSO CASTRO	099507602	9.55	20
IGNACIO DEL RIO SUAREZ	099549134	9.57	21
GONZALO FRANCO BELLO	088357366	9.57	21
VICTOR ANTONIO MONROY COLIN	098173529	9.55	20
JORGE MORENO PALACIOS	099551595	9.55	20

TERCER AÑO TERCER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
JESSICA HAYDEE GUADARRAMA OROZCO	096261275	9.47	21
JUAN CARLOS RAMIREZ SANDOVAL	099550639	9.47	21

CUARTO AÑO PRIMER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
DIANA GOMEZ MARTIN	098545951	9.76	25

CUARTO AÑO SEGUNDO LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
LILIA GRAUE OLMOS	098531235	9.58	24

CUARTO AÑO TERCER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
ELIA DEL CARMEN CAMACHO GUTIERREZ	098535783	9.56	25
ITZIAR MARISOL FAMILIAR LOPEZ	098529245	9.56	25

QUINTO AÑO PRIMER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
MARIA TERESA BURGUETE CABAÑAS	097540812	9.73	26

QUINTO AÑO SEGUNDO LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
ALETHSE DE LA TORRE ROSAS	094324385	9.62	27
SAMADHI BAEZ JARDON	097552981	9.61	26

QUINTO AÑO TERCER LUGAR			
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO	ASIGNATURAS
URI BELKIND VALDOVINOS	097538561	9.59	27
YURIA ABLANEDO TERRAZAS	097551960	9.57	26

LICENCIADO EN INVESTIGACION BIOMEDICA BASICA

PRIMER AÑO PRIMER LUGAR		
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
MONICA DE LA COLINA GONZALEZ	400010232	9.62

PRIMER AÑO SEGUNDO LUGAR		
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
LUCIANA RAGGI HOYOS	401052901	9.25

PRIMER AÑO TERCER LUGAR		
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
REYNA LETICIA MOYERS AREVALO	401051485	9.12

SEGUNDO AÑO PRIMER LUGAR		
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
EL VIRA DEL CARMEN ARELLANES LICEA	400009744	9.28

SEGUNDO AÑO SEGUNDO LUGAR		
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
KARINA HERNANDEZ ORTEGA	097125088	8.78

SEGUNDO AÑO TERCER LUGAR		
NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
MARITRINI COLON GONZALEZ	400009689	8.71

CANDIDATOS A LA MEDALLA "GABINO BARREDA"

NOMBRE	No. CUENTA	PROMEDIO
MARIA LUISA HACES DEL BLANCO	098531912	9.53

En caso de existir alguna rectificación, favor de notificar en la Oficina de Servicios Escolares, edificio "E", planta baja. Fecha límite para recibir correcciones: 12 de julio de 2002

LA COLECCIÓN...

Viene de la Contraportada

Más adelante el doctor Viesca explicó que la idea de ofrecer una imagen de la medicina que no se limite al saber médico y a sus derivaciones prácticas se hace presente en otros elementos que, inscritos en el orden social y destacando aspectos intrínsecos de la cultura mexicana de dicha época, permiten el acceso a una visión mucho más completa, sin pretensiones de ser exhaustiva, de lo que fue y significó entonces la medicina.

Para finalizar sus comentarios agradeció a sus compañeros autores y les dijo que en la actualidad nadie es tan inocente para creer que podemos llegar a la conclusión de la verdad, pero que todos somos tan ingenuos como para pensar que estamos ofreciendo algo para colaborar en ello; entonces, en este sentido, tenemos un logro más de este equipo de trabajo, tenemos un orgullo a cuestas por la labor realizada en el tomo IV de la Historia general de la medicina en México.

En su momento, García Procel, con respecto a la participación de la Academia de Medicina, comentó que ésta siempre ha sido caja de resonancia de todo el acontecer médico. "Ahí está la fragua de las instituciones, de las especialidades, y todo aquel que quiera adentrarse en la historia de México puede encontrar en la Academia esa historia, toda vez que los grandes forjadores de la medicina fueron académicos y, por lo tanto, están en sus registros, en sus notas, en sus sesiones."

Al referirse a la obra, señaló que desde que se cumplió el centenario de la ANM, y con el surgimiento de otras instituciones como la Sociedad de Historia y Filosofía de la Medicina, la misma modificación del Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina de la FM en la Universidad fue tomando forma y conjunto dentro de la Academia, amén de las otras instituciones dedicadas a la docencia en nuestro país. "De ahí que el libro que estamos celebrando es sinceramente uno de los esfuerzos más bellos y más logrados de la Academia Nacional de Medicina, que definitivamente deja una huella enorme de tradición de lo que es la medicina

mexicana, y para los médicos modernos, deja una identidad por la que tenemos que luchar."

Además señaló que en los tiempos de globalización es necesario que los mexicanos volvamos sobre nuestros antepasados y sobre nuestras instituciones, y revaloremos lo que tenemos, con la finalidad de enfrentar dignamente lo que se viene, porque en las páginas de este libro va surgiendo una historia muy digna.

"Debemos recordar que el Hospital de Jesús tenía cerca de 100 años de actividad médica cuando llegaron los peregrinos a las costas de la Nueva Inglaterra en 1620; la tradición es enorme, no la podemos echar a un lado, y esto es simplemente la renovación, este IV tomo es el documento que nos sirve de base, y conocerlo en pleno siglo XXI es muy importante para ver y juzgar nuestras propias instituciones, porque después de todo, es el fruto de la búsqueda de este mensaje médico hacia la población", concluyó.

Para finalizar la presentación del volumen IV de la Historia general de la medicina en México, en su tomo relacionado con el siglo XVIII mexicano, época particularmente rica, el doctor Cravioto agradeció a quienes participaron en la realización de la obra; además señaló que la historia no explica el pasado sino el presente en función del pasado, y este volumen es precisamente eso; la medicina mexicana está en una fase a la que ha sido llevada por el crecimiento, fruto del trabajo de muchos hombres, durante siglos.

Retomando el concepto de historia, el doctor Cravioto dijo que es importante contar con esta colección, la cual puede ser consultada por médicos y no médicos, ya que se trata de la historia de México vista un poco con relación al desarrollo de la medicina, "quizá las personas que la usen puedan encontrar y formular soluciones a los problemas que tenemos en este momento, que en muchos sentidos no creo que hayan sido tan diferentes a los que hubo en siglos pasados".

Al recordar las palabras del rector Juan Ramón de la Fuente en la entrega de títulos y cédulas, efectuada en el Palacio de Medicina en días pasados, se refirió a tres puntos que consideró centrales de ese discurso, relacionados con los problemas

actuales de la medicina, dos de los cuales son positivos y el otro preocupante: El primero se relaciona con el cambio de enfoque de lo curativo a lo preventivo. El otro con la incorporación del avance tecnológico en beneficio de la función del médico, tanto para la prevención como para la curación, y su aplicación en los planes de estudio de pregrado y posgrado, con la finalidad de que los médicos supieran utilizarla en beneficio de sus pacientes. Al llegar al tercer punto que planteó el rector en esa ocasión, referente a la situación actual en la que la medicina pudiera sufrir una serie de cambios y donde los médicos perdieran el control que tienen de la profesión, dijo que si acabara en manos de gente a quien le interesa más la medicina como un negocio que como una vocación, tanto la ANM como la FM y otras instancias médicas debían pensar y discutir para plantear una serie de situaciones que impidieran que este sistema, que ha sido probado en otros países sin grandes problemas, acabara siendo la forma en que se practicara la medicina en México.

También señaló que el ejemplo del siglo XVIII con el Protomedicato y el que la medicina ha avanzado en el siglo XX son suficientes para que se plantease cuál debe ser el ejercicio actual de los médicos.

En este sentido, gracias al esfuerzo del doctor Rivero Serrano y de un grupo de individuos que él ha logrado juntar desde hace cuatro años, se está planteando, a través de otras publicaciones, cuáles son los problemas y cuáles pueden ser las soluciones de ese ejercicio actual de la medicina, mucho de ello obviamente basado en toda la experiencia y en la historia de México, concluyó.

El IV tomo, *Medicina novohispana, siglo XVIII*, comentado también por Martínez Cortés, incluye estudios acerca de la población y su dinámica, de las políticas de salud y del nacimiento de una sanidad que es fruto directo de la Ilustración, de la influencia de las órdenes religiosas en la atención de los enfermos, de los hospitales, de las epidemias y su impacto sobre la vida cotidiana, y representa un acercamiento a la obtención de una imagen más completa de lo que son los problemas de salud para una sociedad.

Efemérides médicas de junio

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

1 de junio de 1944

Donato G. Alarcón, director del Sanatorio de Huipulco, invita a venir a México al doctor Leo Eloesser, profesor de la Universidad de Stanford en San Francisco. Durante su visita Eloesser estuvo acompañado del doctor William Neff, profesor de anesthesiología de la misma universidad, ambos médicos efectuaron varias operaciones en pacientes del hospital de Huipulco, y posteriormente en la Escuela Nacional de Medicina. Estos personajes disertaron sobre cirugía de la tuberculosis pulmonar y anestesia para neumonectomía y lobectomía.

6 de junio de 1931

Jean Henry Charles Nicolle, Premio Nobel de 1928, visita México invitado por el jefe del Departamento de Salubridad, doctor Rafael Silva, con el objetivo de estudiar y precisar si el tifo europeo era diferente al tifo mexicano. Durante su estancia en la ciudad, Nicolle impartió varias conferencias sobre el tifo y visitó la Escuela Nacional de Medicina, el Hospital General, el Instituto de Higiene así como algunos hospitales privados.

CONAPAR 2002
LA SOCIEDAD MEXICANA DE
PARASITOLOGÍA Y LA UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE GUANAJUATO
invitan al

XV CONGRESO NACIONAL DE PARASITOLOGÍA

se celebrará en Guanajuato,
Guanajuato,
del 11 al 14 de septiembre del 2002.

INFORMES: Dra. Guadalupe Ortega.
Departamento de Genética-CINVESTAV
Tel.: 5747-3800, Ext. 5303.
www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/smp

8 de junio de 1760

Carlos III, expide una Real Cédula que ordena se construya un Hospital General en la ciudad de México, siguiendo los lineamientos establecidos en el Hospital de la Pasión, erigido en Madrid y administrado por una junta de gobierno laica. El virrey marqués de Croix, decide destinar el edificio de San Andrés para la fundación de un Hospital que atienda la población de la ciudad, exceptuando a los enfermos de sífilis, lepra y demencia.

8 de junio de 1886

Maximino Río de la Loza, ante los miembros de la Academia Nacional de Medicina presenta su trabajo titulado: "Higiene". Apuntes sobre algunos focos de infección en relación con algunas enfermedades reinantes en la capital. En su trabajo Río de la Loza indica que, en "la tierra, el agua y el aire" es donde se debe buscar la causa de las enfermedades. Insiste que el escaso número de atarjeas de la ciudad, así como arrojar desperdicios e inmundicias en la vía pública, pero particularmente en el canal de la Viga, son focos permanentes de infección que causan entre los habitantes de la ciudad enfermedades pulmonares y digestivas.

10 de junio de 1944

En el Instituto Nacional de Cardiología, el doctor Demetrio Sodi Pallares jefe del Departamento de Electrocardiografía, efectúa los primeros electrocardiogramas, iniciando la consolidación de una escuela de interpretación semiológica en cardiología que dará excelentes resultados clínicos.

12 de junio de 1812

El Cabildo Catedralicio de la ciudad de Puebla de los Angeles, presidido por el doctor Pedro Piñero y Osorio, aprueba el plan de reformas económicas para sufragar los gastos del Hospital de San Pedro, que atendía entre 400 y 500 enfermos diariamente.

19 de junio de 1787

El fiscal de la ciudad de México, informa al virrey Bernardo de Gálvez, que la epidemia de pulmonía y fiebres que hubo durante los años de 1784 a 1787, se debía, en gran medida a la poca limpieza y saneamiento de las calles de la ciudad.

24 de junio de 1833

Inicia la primera epidemia de cólera en la República Mexicana; en Guadalupe se reporta el primer caso de un enfermo de la pandemia que asola el mundo. Después de atacar las ciudades del norte y centro del país, la enfermedad finalmente se presentó en la ciudad de México el 6 de agosto de ese año, causando durante el verano miles de muertos entre los habitantes de la capital de la República que sufrieron durante el siglo XIX los efectos de las diversas pandemias de cólera que asolaron el mundo en esa época.

29 de junio de 1929

El doctor Rafael Rodríguez, jefe del Dispensario Antituberculoso Fernando Altamirano, presenta un informe señalando que durante el segundo semestre de 1929 se inscribieron 260 personas para recibir tratamientos de quimioterapia, quirúrgica, helioterapia, electroterápica, de inyecciones y de neumotórax artificial.

Reminiscencias: simbolismo cultural indígena en la Facultad de Medicina

La historia del México antiguo es un tema inagotable y de grandes motivaciones creativas dignas de ser representadas en diferentes procedimientos plásticos, motivo por el cual el mito, la leyenda y las costumbres de los antiguos mexicanos, son tema de estudio para el maestro Heliodoro Castañón Rangel en *Reminiscencias*, su 23a. exposición, individual que presentó en el vestíbulo del auditorio "Dr. Raoul Fournier" de esta Facultad del 20 al 31 de mayo del presente año.

La muestra pictórica, que constó de 30 cuadros, constituye una interpretación personal de iconografía prehispánica donde el maíz es símbolo de vida, fuerza física y espiritual; el Sol, el dios generador de vitalidad humana..., el agua, la vida y la muerte son temas de inspiración y reflexión del actual titular del área de Artes Plásticas de la Escuela Nacional Preparatoria.

"Mi pintura representa el toque de la 'cultura de los hombres de la Tierra' y una norma estética característica. Los colores que ellos reflejaban son los colores del mundo, del universo, de los 13 cielos, los elementos, sus emociones, sus vivencias alegrías y sacrificios, tienen una riqueza enorme en cuanto a conceptualizar la representación plástica que nos heredaron. Nuestros antepasados hablaban con el corazón en la mano para poder representar un fenómeno de esa naturaleza que por lógica debió tener colores hermosos."

El maestro Heliodoro Castañón Rangel nació el 31 de julio de 1943 en la ciudad de México, hijo de familia humilde que procuraba proporcionarle materiales en la medida de sus posibilidades y que cuando niño trabajaba con material obsequiado por sus profesores, realizó sus estudios en la Academia de San Carlos —Escuela Nacional de Artes Plásticas— cuando todavía la profesión no era

reconocida, sin embargo él perteneció a la generación 1958-1964, primera que recibió título. En aquel momento se establecieron dos modalidades: los que estudiaban cuatro años y los que estudiaban ocho, a los primeros se les otorgaba título de pintor, escultor o grabador, según el caso, y a los segundos, aquellos que pasaron por todas las áreas, se les otorgaba título de maestro en artes plásticas; a estos últimos pertenece Castañón.

El maestro Castañón, quien desde pequeño fue aceptado por sus maestros y su familia como artista y encaminado a la profesión, ingresó a la Academia durante la primaria. Su desarrollo escolar siempre fue recompensado al otorgársele becas de diversas instituciones como la Secretaría de Salud, la Secretaría de Educación Pública, la propia Universidad, y muy especial el Instituto Mexicano del Seguro Social, sin cuya ayuda —nos dice— no hubiera podido concluir su carrera.

En entrevista, el maestro Castañón, cuya biografía aparece en el *Diccionario Enciclopédico de la Pintura Mexicana*, comentó que *Reminiscencias* está constituida por cuadros que aunque pretendan ser diferentes, presentan siempre un carácter prehispánico. Por ejemplo, el cuadro del "Mundial", donde temáticamente es dicho juego, aparece un aro símbolo del juego de pelota, una pelota, agua y un balón de fútbol soccer.

"Para poder llegar a esto tengo que informarme, visitar lugares arqueológicos, revisar libros y códices, estar en contacto permanente con nuestra cultura y conocerla para simbolizar y crear mis interpretaciones. Esto no es fácil porque hay fuentes a las que no tenemos acceso para estudiar los colorantes que ellos empleaban, por ejemplo."

Cuenta también con un diplomado en arte barroco y otro en docencia universitaria. Cabe mencionar

que a la fecha ha participado en más de 22 exposiciones, tanto colectivas como individuales, en todo el país. Además de desempeñarse como artista es profesor de carrera en la Escuela Nacional Preparatoria Núm. 2 'Erasmus Castellanos' y actualmente titular del Departamento de Artes Plásticas de la Escuela Nacional Preparatoria.

Al hablar sobre su trabajo, comentó que para esta muestra utilizó óleo. "La técnica que usé fue la del pútrido, una mezcla de blanco de titanio, blanco de plata y yema de huevo, la cual es muy peligrosa. La utilicé como base de cada uno de los cuadros y en los contornos para definir la forma de cada elemento, tratando de invertir el juego de luz y sombra. Voy viendo las posibilidades de coloración, trabajo por perfiles, óleo diluido para dar un aspecto acuarelado. Subo de intensidad hasta lograr el tono que deseo, las mezclas las hago en el proceso de aplicación; después, cuando termino el cuadro, lo analizo. He hecho otro tipo de pruebas con óleo a partir de cintillas, degradando el color en matices y tonos, con espátula y pincel, así como aplicaciones con otros elementos sobre el color para lograr texturas, y hasta raspar el mismo color. La obra presentada tiene color tradicional empastado, el color experimental a base de líneas y la mayoría tiene el color acuarelado."

Finalmente, aseveró que nuestra cultura no debe olvidarse, y recomendó a los jóvenes que así como escriben, cantan y bailan, así deben involucrarse en las diversas interpretaciones culturales y plásticas, para que cuando tengan oportunidad de representar su cultura lo hagan con cualquier expresión. Asimismo, aprovechó la ocasión para agradecer a las autoridades de la Facultad por permitir mostrar su trabajo a la comunidad. Concluyó expresando: "Yo me muero si no pinto."

LA FACULTAD DE...

Viene de la 5

ciento, mientras que los del ciclo siguiente fueron menos de 28.7. Más adelante, la investigadora señaló que la tendencia del inicio en el consumo de tabaco en el ciclo 1996-1997 fue de 78 por ciento los que habían iniciado antes de los 18 años; de los del ciclo siguiente, 92.3 por ciento iniciaron con tabaco antes de los 18 años de edad, mientras que en alumnos del ciclo 1998-1999 la cifra alcanza 93.9 por ciento, de manera que está en aumento el número de jóvenes que inician antes de la mayoría de edad.

Cabe destacar que el estudio reveló que los alumnos fumadores de la generación 1998-1999 combinan el consumo del tabaco con otras sustancias adictivas, como el alcohol en 83.3 por ciento en el caso de los hombres y 75.6 por ciento en mujeres. Asimismo, 10.6 por ciento de los primeros combina el uso de la marihuana con tabaco y las mujeres en 2.4 por ciento.

Para finalizar su exposición, la doctora García señaló que el tabaco forma parte de un estilo de vida "moderno", permisible, que puede aproximar a los jóvenes y a la población en general al riesgo de otras enfermedades a corto plazo, y con base en ello no queda duda de la importancia que tiene el informar sobre los daños a la salud que esta adicción puede ocasionar.

Por su parte, el doctor Horacio Rubio Monteverde, vocal ejecutivo del Programa Contra el Tabaquismo del Consejo Nacional Contra las Adicciones, habló del modelo de tratamiento del tabaquismo, el cual constituye un instrumento orientador para la organización de los servicios que pueden ser destinados a población abierta, como a los derechohabientes de las instituciones de seguridad social a nivel nacional. Su objetivo general consiste en establecer un esquema para organización de los tres niveles de atención orientado al desarrollo de acciones de prevención, como establecimiento de clínicas de tabaquismo.

El modelo debe comprender los aspectos básicos: promoción de salud en población abierta y derechohabiente y prevención primaria en grupos de alto riesgo. El segundo y tercer niveles de atención deberán asegurar tanto la prevención primaria

como la secundaria en usuarios de tabaco con daños moderados en su salud, así como atención especializada de acuerdo con los modelos de tratamiento y rehabilitación que existen en tabaquismo.

El equipo de salud debe tener una participación importante en la erradicación de esta adicción, comenzando por los estudiantes de medicina y en general con todos los médicos. En la terapia se utiliza la nicotina, métodos farmacológicos y aplicación de psicológicos, como el programa cognoscitivo conductual, para que de manera integral se ayude al paciente en el abandono del tabaco.

Al hacer uso de la palabra, la maestra en ciencias Guadalupe Ponciano, coordinadora de la Clínica Contra el Tabaquismo de la Facultad de Medicina, se refirió a la importancia de contar con esta clínica, toda vez que la misión de esta institución es la formación de médicos muy bien calificados; por ello, también es necesario que sean no fumadores, con actitudes favorables hacia estilos de vida saludables, libres de adicciones, porque es el médico uno de los pilares que permitirá con éxito la prevención y el control del tabaquismo.

Dijo que es una enfermedad, por lo tanto es necesario darle tratamiento como a cualquier otra, ya que dos de cada 100 fumadores van a dejar de fumar sólo con ayuda, lo cual representa un costo económico y social muy caro; en el caso de México, de los ex fumadores registrados en la Encuesta Nacional de Adicciones, se sabe que los que dejaron de fumar fueron apoyados en algún tratamiento y más de la mitad de esos ex fumadores temen volver a fumar.

Con esos antecedentes era importante que la principal formadora de médicos en el país, la FM, tuviera una clínica formada por un grupo multidisciplinario, entre químicos, médicos, biólogos, psicólogos, lo cual permite brindar ayuda profesional de gran calidad para promover y facilitar el abandono de la adicción al tabaco, apuntó la titular de la clínica.

En esta clínica se emplean tratamientos farmacológicos y psicológicos, además de que su objetivo es prevenir los daños a la salud que produce el tabaquismo mediante diagnóstico oportuno, así como tratamiento tanto a los universitarios como a la población en general que acude.

"Este modelo es ideal para aplicarse en el primer nivel de atención y se basa en la capacitación intensiva y de gran calidad del personal. Se divide en tres etapas: pretratamiento, tratamiento y seguimiento, y se utilizan terapias de reemplazo de nicotina y no nicotínica, además del desarrollo de trabajos de investigación clínica, como estudios comparativos sobre la eficacia y la seguridad que tienen estos medicamentos."

Al hablar de resultados, luego de un año de actividad de la Clínica Contra el Tabaquismo, la doctora Ponciano señaló que se han atendido alrededor de 265 pacientes, de ellos 60.24 de población general y 39 de universitarios, de manera que las edades varían entre 19 y 65 años, con un promedio de consumo de tabaco de 21, esto lo modifica la población general que ha fumado más de 30 años, comparativamente con los estudiantes que tienen pocos años de fumadores. Además, en el uso de la terapia no nicotínica, donde se ubican los pacientes con una alta adicción, con un promedio de 23 cigarros por día, obtuvimos una eficacia importante de 50 por ciento, mientras que con terapia con inhalador, la eficacia fue 78.7, finalizó Guadalupe Ponciano.

AL PERSONAL ACADEMICO DE CARRERA CONTRATADO POR OBRA DETERMINADA

El H. Consejo Técnico, en su sesión plenaria del pasado 8 de mayo, acordó extender a ustedes un respetuoso pero firme exhorto para que sus solicitudes de renovación de contrato por obra determinada sean entregadas en la Secretaría del Consejo Técnico con al menos dos meses de anticipación a la fecha de terminación de los respectivos contratos.

Este órgano colegiado pide a los académicos contratados por obra determinada enviar oportunamente sus solicitudes de renovación de contrato.

**Atentamente
"PORMIRAZA HABLARA EL ESPIRITU"**

EL H. CONSEJO TECNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

UN CUADRO...

Viene de la 7

de México, entre los que se pueden mencionar: *Historia del Santo Cristo de Zacatecas* y *El minero más feliz. Elogio del venerable Fray Juan Angulo, religioso lego de San Francisco de Zacatecas*.

Además de su afición por la literatura, el padre Castorena, demostró gran aptitud para desempeñar cargos públicos, ya que ocupó un total de 19 puestos administrativos a lo largo de su vida, siempre dentro del ámbito religioso. Algunos de ellos: Rector de la Real y Pontificia Universidad de México, en 1703; examinador sinodal del Arzobispado de México, Provisor y Vicario General de Indios; Teólogo de la Nunciatura de España, Chantre de la Catedral de México, Juez Ordinario en el Tribunal de la Inquisición y Calificador del Santo Oficio.

Entre las obras de caridad que realizó están: la fundación de un recogimiento para niñas-doncellas en Zacatecas, el Colegio de los Mil Angeles Custodios de María Santísima, en 1721, a las cuales les dio una casa y dispuso de las habitaciones necesarias. Costeó la restauración de la capilla de Nuestra Señora del Pilar, en el cerro de Chapultepec, que posteriormente fue derruida. Y costeó varias festividades religiosas muy importantes en su época.

En 1730 fue nombrado XXII obispo de Yucatán, en donde llevó a cabo una gran labor pastoral. Tres años después el doctor Juan Ignacio María de Castorena y Ursúa muere en la ciudad de Mérida, el 13 de julio de 1733, a los 65 años de edad, siendo sepultado en la capilla del Santísimo Cristo de las Ampollas, en la Catedral de la capital de Yucatán.

RESCATE EN...

Viene de la 6

implementar normas, procedimientos y manuales para la uniformidad de las brigadas internas de protección civil, así como la capacitación de éstas. Al mismo tiempo es necesario el diseño de normas y especificaciones para la construcción de edificios en el Distrito Federal, debido a que se encuentra ubicado en una zona de gran sismicidad.

Concluyó que todo inmueble y toda comunidad deben contar con planes de emergencia y consideró

necesario que cada familia tenga un botiquín de primeros auxilios, que debe incluir también un galón de cinco litros de agua, comida enlatada, un abrelatas, y tener los documentos personales a la mano.

La agrupación Topos BR-19 está formada por 120 personas que desempeñan distintas funciones, entre ellas se encuentran técnicos de alta montaña, en urgencias médicas, en volcanes, en espacios confinados, y grupos de buceo.

Miguel García, técnico en urgencias médicas, explicó a este medio informativo que la forma de sobrevivencia de la agrupación es por medio de las aportaciones de sus integrantes. "Somos un grupo de voluntarios, no recibimos ningún apoyo del gobierno", sostuvo.

"Nosotros costeamos nuestros viajes, hemos tenido apoyo de algunas instituciones sólo en el transporte y hemos asistido a realizar labores de rescate en 17 países; nuestra posición es siempre de ayuda y de brindar apoyo a la gente que lo necesita siempre y cuando nosotros respetemos los lineamientos que cada gobierno nos indica", concluyó.

El Seminario Permanente de Lesiones por Accidente es organizado por el doctor Antonio Caso Marasco, secretario académico de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina, y coordinado por la doctora Laura Bonilla y la enfermera Eloísa Gómez.

Facultad de Medicina, UNAM

División de Estudios de Posgrado e Investigación

Curso Taller de Evaluación de la Competencia Clínica

Objetivo: Proporcionar la metodología de la evaluación de la competencia clínica a través del OSCE: Objective Structured Clinical Examination.

Organización: Fecha: 16 al 19 de julio del 2002. Duración: 24 horas. Horario: 8 a 14 horas.

Sede: Unidad de Seminarios "Dr. Ignacio Chávez", Vivero Alto.

Inscripciones e Informes: Del 2 de mayo al 2 de julio del 2002. Edificio de Posgrado de la Facultad de Medicina, a un costado de la Torre II de Humanidades.

Tel. 5622-0733. Fax 5550-8859.

normavin@servidor.unam.mx

I.I.D.E.A., A. C.

Facultad de Medicina



Dr. Alejandro Cravioto
Director

Dra. Ma. Teresa Cortés Gutiérrez
Secretaria General

Dr. Hugo Aréchiga Urtzuástegui
Jefe de la División de Estudios de Posgrado e Investigación

Dra. Sara Morales López
Secretaria de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social

Dra. Ma. Eugenia Ponce de León
Secretaria de Educación Médica

Dr. César A. Colina Ramírez
Secretario de Servicios Escolares

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

Lic. Mario C. Bárcenas Hernández
Secretario Administrativo

Dr. Raymundo Hernández
Secretario Particular de la Dirección

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

Reporteros y edición:

Lic. Ma. de la Paz Romero Ramírez
Ma. Elena González Robles
Pável Álvarez Domínguez

Corrección editorial

Dinorah Chaires Ibáñez

Fotos: Julio C. Contreras Uriat

Tel. y Fax: 56 23 24 32

Email: gacetafm@uole.com

Órgano Informativo de la Facultad de Medicina de la UNAM. Publicación catorcenal. Año XXVII No. 471. ISSN 0186-2987.

Este tiraje consta de 6,000 ejemplares.

CURSOS

- Coordinación de Educación Médica Continua
- **Padecimientos más Frecuentes en Urgencias**
1° al 5 de julio, 8 a 15 horas.
Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza".
Tel. 5744-4358.
- **Lectura e Interpretación del Famliograma**
1 al 5 de julio, 8 a 14 horas.
Unidad "Dr. Francisco J. Balmis".
Tels. y Fax 5672-8633 y 5532-8633.
- **Colposcopia Integral**
1 al 5 de julio, 9 a 14 horas.
Asociación de Médicos del Hospital de la Mujer, A. C.
Tel. y Fax 5341-1171.
- **Métodos y Construcción de Redes Sociales en Atención Primaria**
2, 9, 16, 23, 30 de julio, 14 a 20 horas.
Hospital Regional "Lic. Adolfo López Mateos".
Tel. y Fax 5622-0061.
- **Modificaciones Recientes de las Técnicas Quirúrgicas**
4 al 6 de julio, 8:30 a 19 horas.
H I M "Federico Gómez".
Tel. 5228-9917, Exts. 1460 y 1463.
- **Diagnóstico y Tratamiento de la Depresión**
8 al 12 de julio, 8 a 14 horas.
Departamento de Medicina Familiar, Facultad de Medicina, UNAM.
Tel. y Fax 5622-0061.
- **Actualización en Pediatría**
8 al 12 de julio, 8 a 14 horas.
HG Ticomán. Tel. 5754-3979.
- **Psicogeriatría para Médicos Familiares**
12, 19, 26 de julio y 2, 9, 16 de agosto;
10 a 15 horas.
Clínica Guerrero.
Tel. y Fax 5622-0061.
- **Manejo Psicosocial del Adulto Mayor**
12, 19, 26 de julio y 2, 9, 16 de agosto,
15 a 20 horas.
Clínica Guerrero.
Tel. y Fax 5622-0061.
- **V Congreso Nacional de Dermatología para Médicos Generales y Familiares**
18 al 20 de julio, 8 a 18 horas.
Aud. No. 1, UC, CMN Siglo XXI, IMSS.
Sistema de Educación Continua para el Médico General y Familiar. Aconitos No. 1, Fracc. Boulevares, Naucalpan, Edo. de México, Tels. 5572-4422, 5393-7107, 5572-6604. Fax 5572-0714.
- **Urgencias Respiratorias**
12, 19, de julio, 2, 9 y 16 de agosto.
8 a 14:30 horas.
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.
Tel. 5666-7727.
inercor@yahoo.com.mx

Psiquiatría para Médicos Familiares y Generales

- 15 al 19 de julio, 8 a 14 horas.
Centro de Salud "Dr. José Castro Villagrana".
Tel. y Fax 5622-0061.
- **Tópicos Selectos de Ginecología y Obstetricia**
15 al 19 de julio, 8 a 14 horas.
HMI Cuauhtepoc.
Tel. 5306-2747.
- *Informes: Coordinación de Educación Médica Continua de la Facultad de Medicina, UNAM, al teléfono 5623-2417. Fax 5623-2440. cemc@correo.unam.mx, ricardum@liceaga.facmed.unam.mx*

Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

- **Infectología Pediátrica**
26 al 30 de junio, 9 a 15 horas.
- **Paciente Pediátrico en Estado Crítico en Unidades de 2o. Nivel**
26 al 30 de junio, 9 a 15 horas.
- **Manejo de la Vía Aérea Difícil**
1° al 5 de julio, 9 a 15 horas.
- **Actualización en Anestesiología**
8 al 12 de julio, 9 a 15 horas.
- **Actualización en Diabetes Mellitus**
15 al 19 de Julio, 9 al 15 horas.
- **Rinoplastía**
20 de Julio, 8 a 20 horas.
Informes: Hospital General "Dr. Manuel Gea González". Tels. 5666-6271 y 5665-3511, Exts. 160 o 148.

- Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos
- **VII Taller Internacional de Producción de Anticuerpos Monoclonales contra Agentes Infecciosos y su Modificación por Ingeniería Genética**
1° al 19 de julio, 8 a 17 horas.
- **XXI Curso Teórico-Práctico en Histocompatibilidad**
22 al 27 de julio, 8 a 17 horas.
Informes: INDRE. Tels. 5341-4106, 5341-4880, 5341-4953 y 5341-4154, Ext 207 o (directo) 5341-3190.

CONGRESOS

- Coordinación de Educación Médica Continua
- **Congreso Internacional de Magnetoterapia y Tratamiento Metabólico Termodinámico**
27 al 30 de junio, 9 a 18 horas.
Acapulco, Guerrero.
Tels. 5593-6798, 5635-7413, celular 044 55 50 64 20 10.
Informes: Coordinación de Educación Médica Continua, Facultad de Medicina, a los teléfonos 5623-2417. Fax 5623-2440. cemc@correo.unam.mx

DIPLOMADOS

- Coordinación de Educación Médica Continua
- **La Atención Psicológica en los Pacientes Psiquiátricos y su Familia**
1° al 31 de julio, 8 a 16 horas.
Hospital de Psiquiatría "San Fernando".
Tel. 5606-8548, Ext. 116.
- **Mastografía**
1° de julio al 31 de octubre, 8 a 14 horas.
Instituto Nacional de Perinatología.
Tels. 5202-9081 y 5520-9900, Exts. 290 y 141. Fax 5540-0942.
inperens@rtn.net.mx
- **Tratamiento y Rehabilitación de las Lesiones**
1° de julio al 13 de diciembre.
9 a 14 horas (lunes, miércoles, viernes y sábados).
Dirección de Medicina del Deporte.
Tels. 5622-0540 y 5622-0543.
- **Actualización para el Médico General**
6 de julio de 2002 al 11 de enero de 2003, 8 a 11 horas (sábados).
Hospital General de México, OD.
Tel. 5623-2417. Fax 5623-2440.
- **IV Diplomado en Micología Médica "Dr. Pedro Lavalle Aguilar"**
8 de julio al 2 de agosto, 9 a 19 horas.
Laboratorio de Micología Médica, Facultad de Medicina, UNAM.
Tel. 5623-2458. Fax 5623-2459.
- **Prevención, Tratamiento e Investigación en VIH/Sida**
30 de julio al 29 de octubre, 8 a 15 horas.
Hospital Infantil de México "Federico Gómez". Tel. 5228-9917, Exts. 1460 y 1463.

DIPLOMADO VIRTUAL

- **II Diplomado en Investigación en Ciencias de la Salud con Tecnología Digital**
Permanente (inscripciones continuas)
Sesenta y ocho clases virtuales, lunes, miércoles y viernes. Ciberespacio
Informes a los Tels. 5308-0562, 5308-3228 y 5308-3557. Fax 5308-3557. celular 044 55 54 33 79 95. jmjunco@prodigy.net.mx

- Dirección General de Epidemiología
- **XX Curso Internacional en Epidemiología Aplicada**
1 al 26 de julio, 8 a 18 horas.
- **Epidemiología Aplicada**
1 al 26 de julio, 8 a 18 horas.
Informes: Dirección General de Epidemiología. Tels. 5593-3661, 5593-9771, Ext. 206 y 5593-1100, Ext.243. mjavier@epi.org.mx, www.epi.org.mx

La colección de la Historia general de la medicina en México en su IV tomo se ocupa de la Medicina novohispana, siglo XVIII



Los doctores Octavio Rivero Serrano, Alejandro Cravioto y Emilio García Procel, durante la presentación de la obra



La doctora Eugenia Rodríguez



Los doctores Humberto Gasca, Alejandro Cravioto, Xóchitl Martínez y Carlos Viesca, momentos antes de la presentación

La colección Historia general de la medicina en México ha contenido desde la historia del México antiguo hasta la medicina novohispana del siglo XVI, y el XVIII con el tomo IV, recientemente publicado, obra coordinada por las doctoras Martha Eugenia Rodríguez Pérez y Xóchitl Martínez Barbosa, con la participación del coordinador general de la serie, el doctor Carlos Viesca Treviño.

Esta edición contó con el apoyo, además de la FM, de la Academia Nacional de Medicina, así como con la colaboración del Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica (PAPIIT).

Para su presentación se reunieron en la Casa Universitaria del Libro, el pasado 6 de junio, los doctores Alejandro Cravioto, director de la Facultad de Medicina; Emilio García Procel, secretario general de la ANM; Octavio Rivero Serrano, profesor emérito de la FM; Fernando Martínez Cortés, académico de la ANM; Carlos Viesca Treviño, jefe del Departamento de Historia y Filosofía, y las doctoras Martha Eugenia Rodríguez Pérez y Xóchitl Martínez Barbosa, investigadoras de ese Departamento de la Facultad.

Este volumen está constituido por 12 capítulos que en total reúnen 69 artículos escritos por 54 autores, grupo interdisciplinario de investigadores nacionales y extranjeros. Su único interés, apuntaron sus coordinadoras, es el de mostrar una visión de la medicina integrada al contexto en el que se desarrolla.

Este libro considera en su parte inicial un panorama general de la Nueva España en el siglo XVIII; posteriormente se contempla la ilustración y el panorama científico en Europa y en Nueva España, para centrarse en la medicina propiamente dicha. A este respecto los capítulos son: *Enfermedades y epidemias; El saber médico; Práctica médica; La farmacia; Políticas sanitarias; Medicina, educación y literatura; Instituciones y saberes afines a la medicina; Las instituciones hospitalarias y la beneficencia, y Expediciones y viajeros naturalistas.*

Es el cuarto texto de la monumental obra: Historia general de la medicina en México, la que presenta en

su primer tomo la medicina en México, en la era precortesiana; en el segundo, lo sucedido en los comienzos de la medicina virreinal, en el siglo XVI; el tercero, se ha pospuesto por diversas razones, y este último, analiza la medicina en México en el siglo XVIII, comentó el doctor Octavio Rivero Serrano, profesor emérito de la Facultad.

También, señaló que se tratata de un espléndido y profundo documento; "en cerca de 600 páginas, bellamente ilustradas, nos relatan sus autores, los pormenores de diversos aspectos de la medicina en nuestro medio en esa época; al leerlo, quienes no somos expertos en la historia de la medicina, nos sorprende la gran cantidad de información, gracias a ello, puede el lector asomarse a una medicina que sin duda podría compararse con la medicina de otros países europeos de la época y aventajando, sin duda, a la de otros en América".

Cabe destacar que la obra general se desarrolló en tres decenios, sus inicios surgen en la Academia en 1977, por lo que sería imposible concebir, en un tiempo menor, una tarea tan complicada, ardua y profunda como la lograda, de lo cual es testimonio este tomo. La colección fue una tarea que inicia en la Academia y se plasma gracias al trabajo del Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina y de otras instituciones nacionales y de universitarios españoles, concluyó.



La doctora Xóchitl Martínez