



# Gaceta

Facultad de Medicina,  
UNAM

10 de mayo del 2001

## Contenido

Sobre la enseñanza de la cirugía  
en la FM habla uno de sus  
pioneros, el doctor Manuel  
Quijano ...10

Mi interés se centra en problemas  
relacionados con la cirugía:  
Fernando Villegas Alvarez ...7

Visita la FM el doctor Carlos  
Gitler, del Instituto de Ciencias  
Weizmann, de Israel...9

El doctor John G. Nicholls,  
profesor visitante de la FM,  
imparte un curso a estudiantes,  
profesores e investigadores  
universitarios...9

Biografía del doctor Ismael Cosío  
Villegas...13

Seminario Permanente de  
Lesiones por Accidentes...6

En este número  
Dídaxis Médica



Preparando  
a México  
para el futuro

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

● *Imposible entender a México sin el papel fundamental de la UNAM: JRF*

⇒ 2



Autoridades universitarias, encabezadas por el rector, durante la entrega de títulos, cédulas profesionales y medallas "Gabino Barreda"

● *Doctor Juan José Mazón, director del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"*

⇒ 3



## La FM entrega 310 títulos y cédulas profesionales y 14 medallas “Gabino Barreda”

### *Imposible entender a México sin el papel fundamental de la UNAM: JRF*

**E**n emotivo mensaje, pronunciado en la vieja casona de la Antigua Escuela de Medicina, que encierra toda una tradición para la medicina mexicana, el rector Juan Ramón de la Fuente aseguró que sería imposible entender al México actual, con los avances alcanzados, así como con los retos y contrastes que habrá de afrontar en el futuro, sin el papel fundamental de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Señaló durante la entrega de medallas “Gabino Barreda” a los mejores estudiantes de medicina, y títulos y cédulas profesionales a quienes concluyeron su preparación académica en este campo, que la Universidad, a lo largo de sus 450 años de historia, es una institución que como ninguna otra ha marcado los rumbos y los derroteros de nuestro país, gracias a que está construida con el esfuerzo de muchas generaciones, lo que ha permitido que la educación superior sea un mecanismo de movilidad social, de justicia y un eslabón para alcanzar el desarrollo con mayor equidad.

En la ceremonia realizada el pasado 26 de abril, el rector aseguró a los titulados que su formación científica habrá de continuar a lo largo de su vida profesional, pero necesitan también tener conciencia clara de que la medicina es una actividad humanística, y por ello deberán tener la capacidad intelectual y reflexiva para llevar a la práctica el componente científico y humano de la profesión. “Elementos fundamentales que hacen ser a los médicos sensibles a las necesidades sociales de la población y estar comprometidos con la búsqueda de la verdad que es el fin último de la ciencia”.

Al respecto, dijo que la medicina es la más humana de las ciencias y la más científica de las humanidades, razón por la cual la Facultad de Medicina se ubicó frente a la Rectoría y donde convergen lo que fue originalmente el ala de las ciencias y el de las humanidades. De manera que sus egresados tienen un sello y elemento formativo característico, en particular los médicos tienen la sensibilidad para entender el contexto en el que se generan los fenómenos de salud y enfermedad, así como el compromiso de solidaridad con sus pacientes y familiares.

Aunado a ello, señaló que los médicos egresados deberán continuar el hábito del estudio, porque éste y no otro es el destino final de todos ellos, toda vez que es una comunidad que se caracteriza porque unos enseñan y otros aprenden, pero todos estudian, porque el conocimiento que sustenta el quehacer del médico tiene una dinámica que no permite alejarse del estudio más allá de unos cuantos días, finalizó el rector.

Por su parte, el doctor Alejandro Cravioto, director de la FM, aseguró que se trata del día más importante de la institución, porque

a través de este acto se muestra a la sociedad mexicana el cumplimiento de su compromiso, que es el de preparar a los mejores médicos que requiere este país, con la entrega formal de 310 títulos y cédulas profesionales y el reconocimiento a 14 de los mejores alumnos con la medalla “Gabino Barreda”.

Además, dijo que con esta “ceremonia de comienzo” da inicio su carrera como médicos, de modo que deberán seguir adelante preparándose para ser lo que este país requiere; en sus manos está el futuro de México.

En su oportunidad, en representación de los graduados,

el doctor Jorge Carlos Crispín Acuña explicó que para ser buenos médicos, los egresados deben disminuir la distancia entre sus pacientes, y buscar, junto a ellos, un objetivo común: su salud, toda vez que la clave para acercarlos a sus pacientes es darle al enfermo el lugar que le corresponde y colocarse a su lado, “... si regresamos al humanismo, haremos mejor medicina, y nuestra profesión será más provechosa para todos”.

Esta ceremonia, que se distinguió por su organización y planeación, las cuales corrieron a cargo del doctor César Colina, titular de la Secretaría de Servicios Escolares de la FM, congregó a los doctores Octavio Rivero Serrano, ex rector de la UNAM; Donato Alarcón Segovia, Roberto Kreshmer y Héctor Fernández Varela, miembros de la Junta de Gobierno; Jaime Martuschelli, secretario de Servicios a la Comunidad Universitaria; Fernando Cano Valle, ex director de la FM; Julio Sotelo Morales, presidente de la Academia Nacional de Medicina; Carlos Sánchez Basurto, presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, y María Teresa Cortés Gutiérrez, secretaria general de la FM.



*Al frente, los galardonados con la medalla “Gabino Barreda”,  
al fondo, los médicos titulados*

## Directores de hospitales

# El doctor Juan José Mazón y el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”

“El reto de nuestro hospital es concluir su integración como unidad de segundo nivel de atención médica, en el sistema de salud del sur de la ciudad con el primer nivel de atención representado por los centros de salud del gobierno de la ciudad, y con el tercero representado por los institutos nacionales de salud de la SSA”, comentó el doctor Juan José Mazón Ramírez, director del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.

A dos años de haber asumido la dirección del hospital, el doctor Juan José Mazón, egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM, ha mostrado que su cargo consolida una larga y dedicada carrera, pues desde que era médico residente ha pertenecido a este hospital, por lo que conoce su funcionamiento, su fuerza y sus debilidades, motivos que lo llevan a reflexionar sobre la importancia que tiene y puede tener su nosocomio dentro del sistema de salud, más ahora que, con la descentralización de los servicios de salud, se busca entrelazar todos los sistemas asistenciales del país.

“Mi historia es la historia común de muchos provincianos que venimos a estudiar o a radicar en el Distrito Federal. Soy de Iguala, Guerrero; nací el 23 de junio de 1951. Cuando me animé a venir a la ciudad, lo hice con el afán de seguir estudiando. Mi familia fue campesina hasta que mi padre se dedicó al curtido de pieles, mi madre murió cuando yo tenía 18 años y soy el mayor de 11 hermanos.

“Llegué a la ciudad con estudios de secundaria, y lo primero que hice fue buscar cómo sobrevivir; encontré trabajo como obrero en una fábrica por el rumbo de Iztapalapa; eso me dio seguridad, un ingreso y un horario fijos. Con un ingreso seguro enseguida me inscribí en una preparatoria particular incorporada a la UNAM.

“Ingresé a la Facultad de Medicina en 1974, aunque mantuve mi trabajo de obre-

ro hasta el tercer semestre. Mi internado de pregrado lo realicé en el Hospital de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y el servicio social en el poblado de San Pedro Tzilzacoapan, municipio de Ixhuatlán de Madero, Veracruz, donde estuvieron a mi cargo siete pueblos, de tepehuas, otomíes y totonacos.

“Vale la pena mencionar que como estudiante de medicina fui representante de grupo, miembro del consejo de mi generación, llegando a ser consejero universitario alumno. Esas experiencias fueron fabulosas, porque conocí a la Facultad y a la Universidad desde otra perspectiva; además, mi vida académica y personal se vio enriquecida por el estudio en grupo, la permanente discusión de los temas de clase, la sana competencia y la convivencia, tanto en la Facultad como fuera de ella, con excelentes compañeros, de grupo y de generación; todos ellos son actualmente buenos amigos y destacados médicos. Como médico familiar no puedo dejar de señalar que he formado una feliz familia nuclear, integrada por Lupita mi esposa y Betania y Oriana mis hijas”.

—¿Cómo se dio la vocación por la medicina?

“Durante la preparatoria tuve mis dudas y me fue difícil decidir entre medicina y derecho, eran las dos carreras que me atraían, lo que se debe a que en mi familia paterna no existía ningún profesionalista, soy el primero en toda la historia familiar. Opté por la medicina, creo que motivado por todo lo que ésta conlleva: el conocimiento del cuerpo humano, lo maravilloso de él, así como de sus enfermedades; la gran carga humanista que tiene la práctica de la medicina, en fin, el poder ayudar a los demás; éstas fueron las motivaciones que



Dr. Juan José Mazón

me movieron en ese tiempo y que aún son parte de mi emoción actual.

“En la etapa del servicio social también tuve mis dudas sobre qué especialidad realizar. Recuerdo qué platicando en una de las sesiones del Consejo Universitario con el doctor Octavio Rivero, entonces director de la Facultad de Medicina, sobre qué especialidad haría, le comenté que no terminaba por decidirme entre gineco-obstetricia y salud pública, él me dijo que platicara con el doctor José Narro Robles, me puso en contacto con él y a partir de entonces tuve varias entrevistas con el doctor Narro, que fueron modificando mi perspectiva profesional; decidí entonces ser médico familiar, tuve la fortuna que el mismo doctor Narro fuera mi profesor, fui de la primera generación de médicos familiares de la Secretaría de Salud, mi sede académica fue el centro de salud Portales y la subsele fue este Hospital General ‘Dr. Manuel Gea González’”.

—¿Cómo se dio su desarrollo profesional?

“Al egresar de la residencia me integré al proyecto que la Secretaría de Salud y la UNAM tenían en el Centro de Salud ‘Dr. José Castro Villagrana’, proyecto que tenía



como objetivo establecer un modelo de atención primaria; como médico familiar fui responsable de las familias sin seguridad social de las colonias Peña Pobre, La Fama, La Lonja y parte de la Miguel Hidalgo, en la delegación Tlalpan. En este mismo centro de salud iniciamos en 1984 el curso de especialización en medicina familiar, integrándome a la plantilla de profesores. Haber laborado en un centro de salud cercano a este hospital general, con la ventaja de haber egresado de él, me permitió demostrar que la atención integral del paciente y de su familia se pueden llevar a cabo, que puede ser una realidad, si así lo queremos.

“En 1986 el doctor Federico C. Rhode me invitó a hacerme cargo de la subdirección de Enseñanza de este Hospital, este hecho tuvo un gran impacto en mí, ya que regresaba al hospital en el que me formé, este cargo lo desempeñé hasta 1991 cuando al ser designado director de la Facultad de Medicina el doctor Juan Ramón de la Fuente me invitó a hacerme cargo de la jefatura del Departamento de Medicina Familiar de la propia Facultad. Esta fue otra experiencia maravillosa, recuerdo con satisfacción el programa que establecimos con el ISSSTE, para que por medio de un curso semiescolarizado de enseñanza, los médicos generales del instituto se transformaran en médicos familiares, fortaleciendo así la medicina familiar y la calidad de la atención en esa institución; creamos también la biblioteca y la radioteca del Departamento de Medicina Familiar y desde ahí contribuimos a impulsar nuestra disciplina reiniciando lo que hoy ya es una tradición, los congresos nacionales de medicina familiar.

“En 1995 fui invitado a hacerme cargo de la Dirección de Servicios de Salud de los Servicios de Salud Pública en el Distrito Federal, igualmente la experiencia de este nuevo encargo fue estupenda, al coordinar la atención médica en el primer nivel a través de 222 centros de salud distribuidos en las 16 jurisdicciones sanitarias de la Ciudad de México, así como ser el responsable de la operación de los programas sustantivos de salud pública: vacunación universal, enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas, salud perinatal y de la mujer, raba,

tuberculosis, enfermedades de transmisión sexual, sanidad internacional, etcétera. En 1997 fui nombrado director general de Servicios de Salud Pública del D.F., correspondiéndonos implementar lo establecido en el Decreto de Descentralización de los Servicios de Salud para Población Abierta del Distrito Federal.

“Durante 1998 me integré a la Dirección General de Extensión de Cobertura de la SSA, donde tuve la oportunidad de colaborar con el equipo de trabajo responsable de los programas en Chiapas, en particular en la Jurisdicción Sanitaria de San Cristóbal de las Casas. En marzo de 1999 la H. Junta de Gobierno de este hospital, tuvo a bien designarme director general del mismo”.

—¿*Cuáles son los antecedentes históricos de este hospital?*

“Los orígenes del hospital se remontan a las primeras décadas del siglo XX. La tuberculosis en esos años representaba un problema de salud pública para nuestro país, de ahí que el Departamento de Salubridad Pública y la Sociedad Mexicana de Tisiología establecieron un programa para abatir la tuberculosis; esto llevó a la creación del Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis en 1940. Apenas se organizó el comité, se elaboró su programa de trabajo inmediato, en éste se incluyó la construcción de lo que sería inicialmente el Sanatorio Hospital ‘Dr. Manuel Gea González’.

“En noviembre de 1946 se publicó el decreto presidencial que creó el Sanatorio Hospital ‘Dr. Manuel Gea González’, con personalidad jurídica y patrimonio propios. Se inauguró el 19 de mayo de 1947 y comenzó a recibir pacientes el 1° de septiembre del mismo año. Su objetivo fue la reclusión indefinida de enfermos tuberculosos incurables. Cuando se demostró que la tuberculosis pulmonar era curable, se pasó de las medidas terapéuticas de la tisiología clásica (reposo, alimentación, clima y colapso pulmonar), a las medidas terapéuticas de la naciente neumología (cirugía especializada), esto llevó a propugnar por la transformación del sanatorio hospital en un centro de investigación. La institución recibió un vigoroso impulso, por lo que cinco años después de su creación se transformó por decreto presidencial de noviembre de 1952



*Hospital General "Dr. Manuel Gea González"*

en el Instituto Nacional de Neumología. El tratamiento de los enfermos tuberculosos se fue modificando de manera progresiva, la nueva era antibiótica permitió que el tratamiento fuera ambulatorio, transformando radicalmente el perfil epidemiológico de la tuberculosis. Se abatió de manera importante el número de pacientes hospitalizados, con la consecuente disminución del índice de ocupación de camas; esto llevó a reflexionar en la necesidad de cambiar la estructura y los objetivos de la institución y ampliar los servicios médicos para que adquirieran un carácter general. Así pues, un nuevo decreto presidencial del 26 de julio de 1972 transformó al Instituto Nacional de Neumología en el actual Hospital General ‘Dr. Manuel Gea González’.

—¿*Quién fue el doctor Manuel Gea González?*

“El doctor Manuel Gea González, nació en Tantoyuca, Veracruz, el 2 de junio de 1869. Egresó de la Escuela Nacional de Medicina, por ser estudiante destacado fue premiado en 1891 por el general Don Porfirio Díaz. Ejerció la medicina en Huejutla, Hidalgo. Apoyó a Madero y en 1912 fue elegido diputado federal. Al caer Madero, Gea González, junto con la bancada maderista, fue encarcelado en la penitenciaría.

“En 1915 fue nombrado director del Hospital de Ferrocarriles Nacionales de México y en 1917, profesor de Clínica



Quirúrgica en el Hospital General de México, cátedra que impartió hasta unos días antes de su muerte. De 1923 a 1924 fue director de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional. Fundador de la Academia Mexicana de Cirugía; secretario del Consejo de Salubridad General donde organizó la sección de enfermedades tropicales.

“Entre sus principales obras: erigió y dirigió la campaña antituberculosa, creó el código sanitario, estableció la reglamentación de alimentos y medicinas, organizó las campañas contra las enfermedades venéreas, impuso el certificado prenupcial, recibió la medalla ‘Eduardo Liceaga’ por ‘amalgamar en un solo concepto, los datos de la clínica y los datos del laboratorio’.

“En la comunicación que el doctor Ismael Cosío Villegas le hace al doctor Gea González, informándole por qué ésta institución llevaría su nombre, sobresalen las siguientes razones: ‘Considerarlo como uno de los más importantes iniciadores de la Campaña contra la Tuberculosis, ser uno de los defensores del criterio fisiopatológico en la Facultad de Medicina, que actualmente está aceptado después de lucha vigorosa y sistemática; ser, sin duda alguna, el mejor profesor de Clínica Quirúrgica en toda la historia de la Facultad de Medicina’. El doctor Manuel Gea González, murió el 30 de junio de 1950.

“Por cierto uno de los hechos que demuestran sus convicciones, fue haber sido él quien aplicó por primera vez la vacuna contra la tuberculosis en México, precisamente a su hija Edelmira y a la hija del entonces presidente de la República, Plutarco Elías Calles”.

—¿Cómo es la relación del hospital con la Facultad de Medicina?

“Desde que abrió por primera vez sus puertas en 1947, el Sanatorio Hospital recibió también a los primeros estudiantes de posgrado que acudieron para realizar la especialidad en fisiología. El pregrado médico inició en 1948 con el curso de enfermedades del aparato respiratorio, en estrecha colaboración con la Facultad de Medicina. Ya como Instituto Nacional de Neumología, igualmente en colaboración con la Facultad de Medicina, se modificó el programa de la fisiología clásica estableciéndose la especialidad de neumología, igualmente dio inicio la especialidad de anestesia. En esta etapa, en el marco de la enseñanza de pregrado, la institución recibió los llamados cursos pilotos de neumología y se iniciaron los cursos de otorrinolaringología.

“Desde su creación en 1972 como Hospital General, la relación con la Facultad de Medicina se ha hecho más estrecha. Actualmente, el hospital cuenta con 11 especialidades médicas, tres subespecialidades y cinco cursos de posgrado para médicos especialistas, con reconocimiento académico de la Facultad de Medicina, así como una especialidad odontológica (Ortodoncia), con el reconocimiento de la Facultad de Odontología de la UNAM. En el pregrado el hospital actualmente es sede para alumnos del tercer y cuarto años de la carrera y para alumnos del internado médico.

“A partir de 1996 nuestro Hospital fue acreditado por la Facultad de Medicina como Centro Académico de Educación Continua; en junio de 2000 la Facultad renovó dicha certificación”.

—En este momento ¿en qué situación se encuentra el hospital?

“Nuestro hospital vive actualmente momentos de gran pujanza y gran optimismo hacia el futuro, experimenta una reorganización de sus servicios; reciente-

mente se crearon las subdirecciones de áreas críticas y de epidemiología, se establecieron nuevos servicios como el de cuidados paliativos y clínica del dolor; ingeniería biomédica, infectología, medicina crítica pediátrica, medicina transfusional, apoyo metabólico y nutricional y terapia respiratoria. Se han fortalecido las especialidades básicas (medicina interna, pediatría, ginecoobstetricia y cirugía general), se continúa impulsando a las subespecialidades entre las que destacan, por su gran desarrollo e innovación en la asistencia médica en la enseñanza y en la investigación: la endoscopia diagnóstica y terapéutica, la cirugía endoscópica, la dermatología, la oftalmología, la otorrinolaringología y la cirugía plástica y reconstructiva, entre otras.

“Se ha impulsado y se ha logrado un gran avance en el sistema de referencia y contrarreferencia de los pacientes. Se ha fortalecido la vigilancia epidemiológica hospitalaria, lo cual nos ha permitido abatir las infecciones nosocomiales y reforzar la comunicación con la jurisdicción sanitaria de Tlalpan para el cumplimiento de los objetivos de los programas de salud pública que le corresponden a esta institución.

“Igualmente se han reestructurado en su totalidad las direcciones de enseñanza e investigación, con lo cual estamos confiados que continuaremos cumpliendo con los objetivos que en estos rubros nos hemos propuesto alcanzar.

“En la reciente evaluación de los indicadores estratégicos de nuestro hospital, encontramos que las metas han sido cumplidas con creces, de ahí el optimismo, ya que a pesar de los problemas de infraestructura, de actualización de equipo y de presupuesto, que toda institución de este tipo tiene, el Hospital General ‘Dr. Manuel Gea González’ cumple con la misión que el pueblo de México le ha encomendado a través del gobierno federal, gracias al entusiasmo, dedicación y capacidad de su personal médico, paramédico y administrativo. Finalmente quisiera reconocer el interés del personal médico en mantener su alto grado académico por medio de la certificación y recertificación que cada uno realiza dentro de su especialidad”.

## Seminario Permanente de Lesiones por Accidentes

### *Manejos prehospituarios en urgencias oftalmológicas*

El 24 de marzo pasado, el doctor Diego Cuevas Cansino, director del Consejo Consultivo de la Asociación para Evitar la Ceguera en México del Hospital "Dr. Luis Sánchez Bulnes", visitó la FM con el propósito de abordar el tema Manejos prehospituarios en urgencias oftalmológicas durante la sesión del Seminario Permanente de Lesiones por Accidentes, realizado en el auditorio "Dr. Raoul Fournier Villada" de la FM y donde contó con la amplia asistencia de oftalmólogos, profesores y estudiantes de esta Facultad.

El doctor Cuevas, galardonado con la medalla a la Excelencia Médica el pasado 23 de octubre, resaltó la importancia de una exploración meticulosa y detallada del problema visual del enfermo que asiste a consulta. El examen oftalmológico en urgencias debe requerir de una anamnesis, es decir, una historia clínica que reúna todos los datos personales y familiares del paciente anteriores a la enfermedad. Al manejar una urgencia oftalmológica el médico debe conocer previamente si ha sido sometido a intervenciones quirúrgicas, el tipo de medicación al que está sujeto y los antecedentes patológicos del

enfermo para saber en qué estado se encuentra.

Para tener una visión completa del problema, afirma el doctor Cuevas, el especialista tiene que realizar un examen completo, con lámpara Gullstrand o de hendidura, valorar el fondo de ojo, examinar los campos visuales y realizar otros procedimientos con el propósito de delimitar el problema y saber cómo proceder. Los antecedentes oftalmológicos son determinantes para que el especialista pueda orientarse y emitir un diagnóstico acertado, se tiene que ver si hay antecedentes de glaucoma, si hay defecto en la graduación de los anteojos, "... sucede muchas veces que al examinar al paciente, éste no ve bien y la razón es porque usa anteojos de mucho aumento", explicó.

Pionero en la cirugía de trasplante de córnea en México, el doctor Cuevas habló de los tres tipos de pérdida de la visión, como la que se presenta de manera súbita, en forma gradual y acompañada de dolor. La pérdida súbita de visión es monocular, debida a la obstrucción de una arteria o de una vena, hay factores que contribuyen a que se presente, como por ejemplo, si el enfermo es diabético o hipertenso. La neuritis óptica es una pérdida de la visión de forma gradual, consiste en una inflamación del nervio óptico que puede ser intraocular o papilitis, o bien retrobulbar o postocular que ocasiona una pérdida brusca sin dolor de uno de los ojos.

Por otra parte, subrayó que entre las principales causas por las que el enfermo pierde la visión en forma gradual, es el desarrollo de cataratas, por una graduación defectuosa de los anteojos, por un glaucoma crónico y por padecimientos crónicos de la córnea y de la retina.

Los signos que aparecen cuando hay cataratas en los ojos son que la pupila está dilatada y el cristalino presenta opacidad. El enfermo con cataratas tiene una mejor visión en la oscuridad porque su pupila se contrae, en cambio se le

dificulta ver en presencia de luz porque su pupila, aparte de contraerse, coincide con la obstrucción que provoca la opacidad del cristalino. Las obstrucciones de visión que se presentan de forma lenta y no dolorosas, en general son de tipo bilateral.

El tercer grupo, explicó el doctor Cuevas, es una pérdida de la visión acompañada de dolor; este caso se consulta en el área de urgencias con más frecuencia. Por lo general lo que aqueja al paciente es el dolor y la falta de visión. Este tipo de padecimiento tiene su causa en un glaucoma de ángulo cerrado y hay que atenderlo en forma inmediata. No se quita sólo con analgésicos y lo que provoca el dolor es el humor acuoso (que tiene un movimiento constante en el ojo), el cual sale atrás del iris en los procesos hiliares, de allí a la cámara anterior donde va a quedar ubicado a través de la pupila, da vuelta por ésta y sale hacia el torrente venoso a través del canal de Schlemm (conducto circular en la unión esclerótica con la córnea) en el ángulo que forma la córnea con el iris. Si el enfermo tiene glaucoma de ángulo cerrado, lo que pasa es que la córnea se pega al iris y no puede llegar al canal de Schlemm ni salir. Es similar a cuando se infla una llanta hasta que truena, y el enfermo, con el aumento tan grande de la presión, primero deja de ver y luego siente un dolor muy intenso. Lo que debe hacer el médico es aminorar la presión intraocular. El especialista ha de suministrar analgésicos, emplear manitol intravenoso, aplicar un inhibidor de anhidrasa carbónica, contraer la pupila para que se abra el halo anterior y mantener al paciente en observación. Si la presión ocular no disminuye, se requiere de una cirugía que consiste en abrir el ángulo iridocorneal para que el humor acuoso tenga donde moverse. También se presenta el caso de un queratocono agudo (deformidad cónica de la córnea), la cual es una distrofia que consiste en que la curvatura de la córnea se adelgaza y se



Dr. Diego Cuevas Cansino

## Entrevista con el titular del Departamento de Cirugía

# “Mi interés se centra en problemas relacionados con la cirugía”: Fernando Villegas Alvarez

El doctor Fernando Villegas Alvarez es jefe del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina desde hace poco más de un año; egresado de la Escuela de Medicina de San Luis Potosí, ha dedicado su labor profesional a la cirugía pediátrica, a la investigación en ese campo del conocimiento y a la docencia.

De la generación de 1968 recibió su título profesional como médico cirujano en San Luis Potosí, posteriormente realizó la residencia en el área de cirugía general en la capital del estado; sin embargo, a dos años de iniciarla decidió que su objetivo era la cirugía pediátrica, así que ingresó al Hospital del Niño IMAN (que más tarde se transformaría en Instituto Nacional de Pediatría, INP) que ofrecía la posibilidad de hacer muchas especialidades en pediatría y “mi interés era hacer cirugía pediátrica, entonces; allí culminé mi especialización como cirujano pediatra”.

Más tarde realizó una estancia como médico visitante en el Hospital del Niño de Boston, a su regreso permaneció 15 años como médico adscrito en el departamento de cirugía del INP. Posteriormente, en el Instituto de Ciencias y Tecnologías (Incytas), fue jefe del Laboratorio de Cirugía Experimental.

En entrevista para este medio informativo el doctor Villegas habló de su profundo interés por la investigación, sus proyectos para el Departamento de Cirugía y su labor docente.

—¿Dónde inicia su trabajo de investigación?

“En el Incytas empecé a hacer trabajo de investigación relacionado con complicaciones de mi especialidad, investigación dirigida a resolver problemas quirúrgicos en los niños, utilizando modelos animales, que es lo que habitualmente se hace en los laboratorios de cirugía experimental”.

—¿Qué tipo de problemas estudia?

“Existen diversos focos de interés en mi carrera y uno de ellos es la problemática

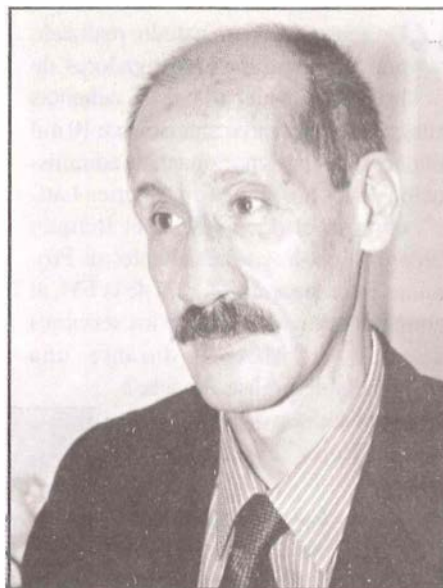
de los niños con atresia de vías biliares, padecimiento que afecta profundamente la función del hígado; de hecho, si no se hace nada por corregir ese defecto, estos niños están condenados a morir durante su primer año de vida. Por ello empecé a estudiar los diferentes procedimientos paliativos y cómo mejorar el que en aquel entonces existía, y así empezamos a hacer experimentos en animales para comprobar si podían ser aplicados en infantes.

“Actualmente, el tratamiento más eficaz es el trasplante hepático, procedimiento quirúrgico efectivo, comprobado en otros países; en el nuestro se ha iniciado hace muy poco tiempo selectivamente, razón por la cual he realizado trasplantes hepáticos en animales, de manera experimental, para tratar de abrir una opción de trasplante segmentario en los niños mexicanos”.

Esta técnica no se ha difundido ni aplicado aún en nuestro país, principalmente por el costo que representa, además porque requiere de tecnología muy sofisticada y por ser un procedimiento muy laborioso, donde colabora mucha gente; todo ello lo ha motivado para trabajar en el desarrollo de otra técnica que eventualmente se pueda aplicar, mediante el adiestramiento y gracias a la experimentación en animales.

—¿Qué es el trasplante segmentario?

“Hablar de trasplantes segmentarios significa que en lugar de trasplantar un hígado completo de cadáver se toma sólo una parte de un sujeto vivo; en el caso de los niños, un adulto vivo le cede un segmento de su hígado. Este tipo de trasplante tiene dos ventajas: al proceder de una persona viva, el hígado tiende a una mejor calidad funcional que el que procede de un cadáver, y en el caso de los infantes no se requiere todo el hígado, por el tamaño de la cavidad del niño. El hígado tiene la capacidad de que se regenera en la persona que lo dona y para



Dr. Fernando Villegas Alvarez

asegurar su éxito generalmente se escogen donadores familiares, lo que los hace inmunológicamente más afines; esas ventajas hacen que este tipo de cirugía tenga un éxito muy elevado en países como Estados Unidos y Japón, pero se requiere un desarrollo tecnológico muy avanzado que no ponga en riesgo ni al donador ni al receptor”.

Por otro lado, explicó que su interés son los padecimientos congénitos en los infantes, sobre todo los del tubo digestivo, esófago, intestino y vías biliares, y en función de ese tipo de defectos se utilizan tratamientos quirúrgicos, de los cuales algunos pueden fallar, por lo que el doctor Villegas busca aprender de las fallas y estudia cómo prevenirlas; motivado por ello, ha realizado estudios en niños con este tipo de padecimientos.

### El Departamento de Cirugía

En lo que se refiere a su trabajo dentro de la FM, señaló que el Departamento de Cirugía tiene diferentes objetivos, uno de ellos es la docencia, por lo que se imparten las

## Servicios médicos en México

# Aumentar el presupuesto en el sector salud: Doctor Manuel Barquín Calderón

“De acuerdo con un estudio realizado por un grupo de investigadores de la OPS, en la década de los ochentas se desperdiciaron aproximadamente 10 mil millones de dólares por una mala administración de los hospitales en América Latina”, expresó el doctor Manuel Barquín Calderón, coordinador académico de Programas Interdepartamentales de la FM, al dar un panorama general de los servicios de salud en México durante una conferencia de prensa llevada a cabo en el auditorio “Dr. Alberto Guevara Rojas” el pasado 5 de abril.

Barquín Calderón reconoció que existe escasez de medicamentos en las unidades hospitalarias debido a que falta dinero para comprarlos. Además, señaló que en México los que dirigen la administración en unidades hospitalarias canalizan una gran parte de sus recursos a rubros que no tienen nada que ver con infraestructura médica, lo que va mermando el capital de las instituciones que caen en la insuficiencia de los recursos. Comentó que, según los economistas, México tiene el gasto más pequeño en medicina en América. Costa Rica invierte más que México en la compra de fármacos. Propuso incrementar el gasto en el sector salud. “Se tendrá que aumentar el gasto para comprar medicamentos, con o sin la reforma se tiene que aumentar el presupuesto a este sector”, comentó.

Sin embargo dijo que a pesar de las carencias que existen en el sector salud, el promedio de vida de los mexicanos ha aumentado de 40 a 80 años para las mujeres y casi igual para los hombres, lo que quiere decir que vivimos mejor. Al mismo tiempo sostuvo que ha mejorado el medio urbano porque ahora se cuenta con servicios públicos como agua potable y drenaje. El agua potable

llega a 90 por ciento de la población del país y el drenaje a 80 por ciento.

El funcionario de la FM se refirió a la aplicación del IVA en los medicamentos y advirtió que si se asigna el gravamen a los fármacos que compra la gente de escasos recursos se reduce la posibilidad de que ese sector pueda obtenerlos y sobreviva a los padecimientos. Señaló que los medicamentos que permitan curar las enfermedades del subdesarrollo y las



*El doctor Manuel Barquín y la licenciada Guadalupe Díaz, durante la conferencia de prensa*

cronicodegenerativas, como el SIDA, la hipertensión, la diabetes, y la artritis se deben de exentar del IVA. “La hipertensión y la diabetes, si no tienen un tratamiento oportuno y completo, acaban con la vida de la persona; el diabético que no lleva un tratamiento adecuado puede tener una embolia, un problema cerebral o una parálisis, de manera que ninguno de estos enfermos puede quedar al margen”, manifestó.

Comentó que no se deben quitar los medicamentos de la canasta básica, ni los que controlan las enfermedades del subdesarrollo. Estas se pueden erradicar de dos formas: por una parte, el saneamiento de la población, y por otra, la

prescripción de fármacos, por lo que se pueden erradicar desde el punto de vista operativo.

El médico cirujano, en compañía de la directora de enlace y relaciones públicas de la Dirección de Comunicación Social de la UNAM, Guadalupe Díaz, dijo que el charlatanismo se ha convertido en una amenaza para la medicina debido a que ésta cada día es más cara. “El placebo sólo puede curar enfermedades sencillas —que no existen— pero las verdaderas no se curan ni con placebos ni con acupuntura”, añadió el doctor Barquín.

Asimismo, el doctor Barquín mencionó que la atención médica tiene que ser oportuna, humana e integral. En este último aspecto agregó que debe ser preventiva, curativa y que trate a todas las clases sociales. “Las personas de la tercera edad son de los grupos más afectados porque reciben pensiones muy raquíticas que no les permiten solventar sus gastos en medicamentos, ya que gastan diez veces más que las de 20 o 30 años”.

Se refirió a la automedicación como un fenómeno que se presenta no por el hecho de que tenga que ver con el costo de los fármacos, sino porque para el pueblo es más fácil conseguir cualquier medicamento consultando al boticario que al médico. “Recurrir a los servicios de un farmacéutico y de comadres medicantes es una costumbre que tenemos los mexicanos para automedicarnos”, explicó. El titular de Programas Interdepartamentales dijo que para eliminar la automedicación se debe regular la forma de adquisición de fármacos a través de recetas expedidas por el médico. “No se debe despachar una receta si no viene prescrita por un doctor”, afirmó.

## Profesor visitante

### *El doctor John G. Nicholls imparte un curso a estudiantes, profesores e investigadores universitarios*

El pasado mes de abril, durante su cuarta visita a la Facultad de Medicina, el doctor John G. Nicholls impartió un curso sobre los aspectos básicos del desarrollo del sistema nervioso.

El curso llevado a cabo en el auditorio "Doctor Fernando Ocaranza" cubrió los temas Desarrollo embriológico del sistema nervioso, Proliferación y migración neuronal, Especificidad en las conexiones y regeneración después de una lesión y Periodos críticos en el desarrollo neuronal. Este curso de tres días y 15 horas estuvo dirigido a estudiantes del área biomédica, en el cual se inscribieron un total de 63 personas: 14 tesis de doctorado y 12 de licenciatura, 12 alumnos de pregrado, siete técnicos académicos, 13 profesores y cinco profesionistas de otras áreas. Los asistentes eran miembros de diversas instituciones; de las Facultades de Medicina (21), Ciencias (seis) y Psicología (tres), de los Institutos de Investigaciones Biomédicas (nueve) y de Fisiología Celular (tres) de la UNAM; del Centro de Investigaciones y Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional (seis), del Instituto Nacional de Psiquiatría (tres), de las universidades de Puebla (cinco) y de la Autónoma Metropolitana (dos).

El curso se basó en el último libro del doctor Nicholls que escribiera junto a los doctores Martín, Wallace y Fuchs en este año.

Cabe mencionar que el doctor John G. Nicholls fue la primera persona en recibir el nombramiento de profesor visitante por parte de la Facultad de Medicina, dicho nombramiento fue otorgado por el H. Consejo Técnico de la Facultad en 1998.

El doctor Nicholls nació y estudió en Londres, Inglaterra, y se ha situado en lo que se llama la categoría Nobel, ya que obtuvo su doctorado en The University College, en su país natal, bajo la dirección del profesor Bernard Katz. Al terminar sus estudios de posgrado, Stephen Kuffer lo invitó a impartir clases en las universidades de Yale y Harvard, en Estados Unidos, en esta última se integró al grupo que fundó el primer departamento de neurobiología en el mundo. Posteriormente, junto a grandes investigadores, algunos premios Nobel, impulsó el concepto de la neurobiología como se conoce actualmente.

También fue fundador del área de la neurobiología que se encarga del análisis del sistema nervioso de la sanguijuela como un modelo de estudio e interacción, el cual constituyó un capítulo fundamental en el desarrollo de la neurología, porque trabajando con este animal dio el siguiente paso para estudiar el crecimiento y la regeneración en este sistema, haciendo contribuciones importantes a este campo.

---

## Conferencia magistral

### *Visita la FM el doctor Carlos Gitler, del Instituto de Ciencias Weizmann, de Israel*

El doctor Carlos Gitler, profesor del Instituto de Ciencias Weizmann en Israel, ofreció la conferencia magistral "La participación de la regulación por Redox en procesos degenerativos celulares", el pasado mes de abril, en el auditorio Fernando Ocaranza de esta Facultad.

El auditorio albergó durante casi cuatro horas a toda su capacidad a investigadores, estudiantes de posgrado de diversos institutos de la UNAM, institutos de la Secretaría de Salud y del Centro de Investigaciones y Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional, así como estudiantes de medicina y de la Facultad de Ciencias. La versatilidad y claridad de los conceptos e información que manejó el doctor Gitler en todo momento durante su conferencia, obtuvieron como respuesta la entusiasta participación de los asistentes.

El doctor Gitler, nacido en la ciudad de México, realizó sus estudios de posgrado en la Universidad de Wisconsin, Estados Unidos. Recién doctorado en 1957, regresó a México y fundó el Departamento de Bioquímica del Instituto Nacional de la Nutrición, y se incorporó como profesor de Bioquímica en esta Facultad. En 1962, fundó el Departamento de Bioquímica del Centro de Investigación y Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional,

donde generó las condiciones para el inicio de programas de estudios de posgrado en Bioquímica en esa institución y en México. El doctor Gitler ha sido galardonado con distinciones nacionales e internacionales, como el premio nacional de ciencias "Sourasky" en México, y por la fundación Guggenheim, Rockefeller, Katzir, entre otras. En 1975 se incorporó como profesor en el Instituto Weizmann, en Israel, en donde radica, y por varios periodos ha fungido como jefe del Departamento de Investigación en Membranas en el Instituto Weizmann. En 1985 fue cofundador del Curso de Biología de Parásitos en Woods Hole, Massachusetts. Desde 1987 es profesor invitado del Instituto Karolinska en Estocolmo, Suecia. Ha publicado decenas de artículos de investigación en las áreas de membranas, proteínas, el estudio de *Entamoeba histolytica* y recientemente el estudio del potencial de oxidación y reducción en proteínas del metabolismo.

Cabe señalar que desde 1957, cuando fuera profesor de Bioquímica en esta Facultad, el doctor Gitler regresó por primera vez a la Facultad de Medicina y a la Universidad a dar esta conferencia, invitado por la doctora Alicia Ortega, profesora e investigadora del Departamento de Bioquímica y miembro de la Sociedad Mexicana de Bioquímica.

## Sobre la enseñanza de la cirugía en la FM habla uno de sus pioneros, el doctor Manuel Quijano

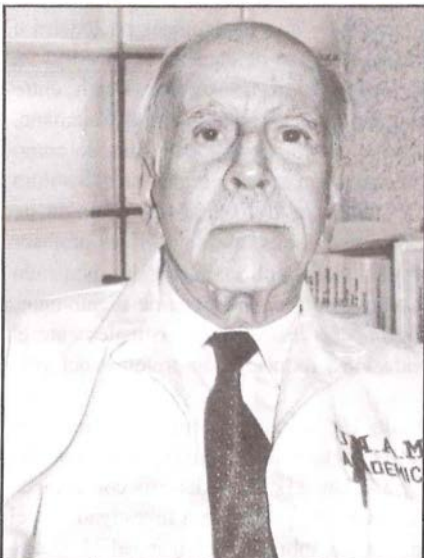
*“Si las cosas del pasado os parecen herrumbrosas, no escuchéis; seguid adelante vuestro camino: os esperan las calles repletas de peatones y de vehículos. Avanzad desesperadamente, con impaciente premura.*

*Pero si el solar de vuestros mayores es para vosotros amable, os invito a estos momentos de fraternal conversación”\**

NO es fácil ni frecuente encontrar a personalidades del ambiente médico que, en amena charla, transporten a quien los escucha a los años por los que vivencialmente transcurren sus recuerdos, y donde forjaron su experiencia, trabajo y dedicación a la profesión que ejercen.

Uno de ellos es el doctor Manuel Quijano Narezo, actualmente editor de la *Revista de la Facultad de Medicina*, egresado de la UNAM en 1943. Realizó estudios de posgrado en cirugía general en el Hospital General; fue interno en el Hospital St. Luke's en Massachussets y residente en la Clínica Lahey. Más adelante fue residente investigador en cirugía en el Hospital General de Massachussets durante dos años y un año como asistente de cirugía en el Hospital St. Louis, en la Ciudad de París, en 1955.

De modo que dejaremos que su voz se escuche como quien lee un libro abierto:



Dr. Manuel Quijano Narezo

“A los estudiantes de la antigua Escuela de Medicina, igual que a los de otras escuelas en toda la República, se les otorgaba el título que decía: ‘Médico, cirujano y partero’, entonces se suponía que el graduado sabía de las tres cosas, de hecho algo sabía de medicina y de partos, pero no de cirugía.

“En esa época estudiantil había, por atavismo, una asignatura que se llamaba ‘Técnica quirúrgica en cadáver’, que se venía impartiendo desde fines del siglo XIX y subsistió hasta 1955, lo cual era algo verdaderamente absurdo, porque nos obligaban a aprendernos de memoria 40 diferentes técnicas de operaciones que en ese momento ya no se practicaban, y que se habían realizado 80 años atrás (1880), cuando los cirujanos operaban todavía con el traje de calle: es decir, levantando solamente la manga de la levita y la de la camisa para no ensuciarse.

“La técnica quirúrgica que se enseñaba era: amputaciones y ligaduras de grandes arterias, que actualmente no se hacen (ligar la arteria ilíaca externa es casi condenar al paciente a una gangrena seca en todo el miembro inferior). Para esa asignatura teníamos libros franceses, todavía con ilustraciones de cirujanos con grandes cuchillos de amputación.

“Cuando me nombraron profesor de esa materia decidí, *motu proprio*, cambiar muchas cosas. Dije a los estudiantes: ‘Quiero que aprendan de cirugía lo que debe saber un médico internista, no lo que sabe un cirujano, no técnicas operatorias sino otros aspectos de la cirugía: primero qué cosa es asepsia y antisepsia, los principios generales de la anestesia y la esterilización, y los diferentes tipos, las grandes complicaciones de la cirugía: infección, hemorragia, choque, trastornos de la ventilación, etcétera, porque en eso

el médico internista tiene que intervenir, tiene que conocerlo, diagnosticarlo e inclusive tratarlo al mismo tiempo que el cirujano’. Por todo ello, desarrollé un plan de estudios muy completo que comencé a enseñar.

“Poco después, el doctor Raoul Fournier, director de la Facultad en ese tiempo, me invitó a formar parte del profesorado del primer grupo piloto del tercer año de la carrera, y entonces le cambié el nombre a la materia, el cual se consagró después, denominándose ‘Introducción a la Cirugía’. Coincidió con las materias de ese año: introducción a la clínica, a la farmacología y a la anatomía patológica. Introducción a la clínica sustituía a las propedéuticas médica y quirúrgica.

“Se abandonó oficialmente la cátedra de ‘Técnica quirúrgica en cadáver’, para la cual ya existía un texto mexicano del doctor Francisco Puente Pereda. Poco a poco, todos los demás profesores cambiaron la temática. Cuando los grupos piloto empezaron a sustituir a los regulares, desapareció definitivamente esa materia y persistió la ‘Introducción a la cirugía’.

“Esa asignatura se convirtió lustros más tarde en lo que llaman ahora cirugía I. De hecho mi plan de estudios, el original, se fue imponiendo casi sin que yo me diera cuenta, en todos los demás profesores. En 1980 cuando publiqué, junto con otros colegas de posgrado, el libro *Principios fundamentales de la cirugía*, el primer tomo, del cual fui coordinador y donde escribí cinco o seis capítulos, se ocupaba precisamente de todo el plan de estudios de ese curso que para ese momento ya tenía 20 años de impartirse. El segundo tomo abordaba lo que se enseña en las residencias de cirugía.

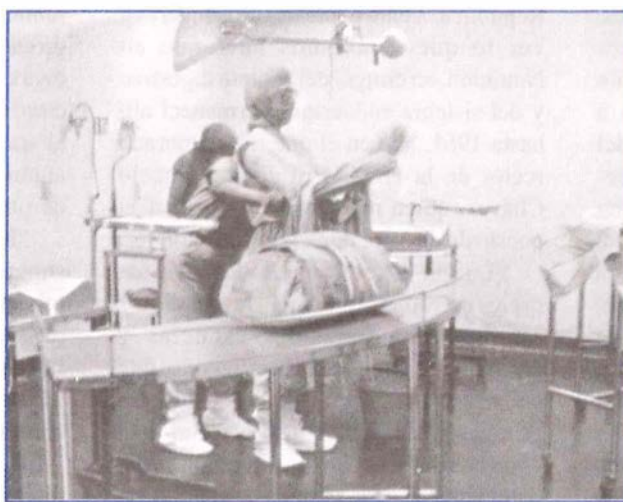
“Esta es una de las cosas de las cuales me enorgullezco íntimamente, porque pocos lo saben. Al mismo tiempo había empezado a complementar la enseñanza con una serie de demostraciones prácticas sobre qué es y cómo está conformada una sala de operaciones, qué tipo de color deben tener las paredes, cómo debe ser el piso, y sobre todo cómo debe vestir el cirujano: con una bata estéril, con botas para cubrir las suelas de los zapatos que vienen contaminadas de la calle, cubrebocas y gorro; cómo debe moverse en la sala sin contaminar la bata y cómo se ponen los guantes. Todo se hacía en una demostración.

“Para ello, traía un bulto con toda la ropa y se comenzaba la demostración, de manera que el alumno aprendiera cómo vestirse con la ayuda de otro sin contaminar la sala operatoria; todo esto se hacía en el área que antes se usaba para operaciones en perros (de forma experimental). Y cuando llegó Bernardo Castro Villagrana, le dije que se ocupara de las demostraciones y de las prácticas de cirugía, para ocuparme yo de la enseñanza teórica, porque para mí era más importante.

“Así nació también el departamento de cirugía experimental. Me basé en una asignatura que había dado años atrás el doctor Julián González Méndez, cuando yo era estudiante, quien impartía una clase que se llamaba ‘Cirugía en perros’. En esa clase se hacían operaciones en estos animales, tres o cuatro muy bien escogidas; enseñaban mucho, sin convertir a la persona en cirujano, nada más entender bien a bien lo que era la cirugía. Clase que fue suspendida por un director que pertenecía a la Sociedad Protectora de Animales. Para mi clase diseñé un proyecto y escogí las prácticas que debían hacerse: nada más preparar al perro, rasurarlo, dormirlo, abrirle el abdomen, ver y cerrar, sin hacer más.

“Algún tiempo después, cuando ya estaba funcionando, tuve que abandonar la clase Introducción a la cirugía, porque empecé a encargarme del Curso de Posgrado en Cirugía General cuyo contenido y forma redacté de principio a fin. Era un

curso de tres años de duración que se impartía en el Hospital General del Centro Médico; en el primer año los alumnos pasaban por otros servicios en hospitales para aprender los procedimientos de otras especialidades que competían al cirujano general: la amigdalectomía, la cesárea, ciertos temas de urología y ginecología, la cirugía de las várices de los miembros inferiores. En el segundo y tercer años se concentraban en gastroenterología, bazo y tiroides y, en tercero, pasaban también tres meses en cirugía experimental. Poco a poco este plan de estudios fue adoptado, con modificaciones que cada profesor



*El cirujano antes de entrar a la sala de operaciones*

tenía derecho a proponer, en los cursos de posgrado del Hospital General de México; en Nutrición, en la Cruz Roja, en el Hospital Naval Militar, en Pemex, y luego en provincia, donde se realizaba enseñanza de especialidades. Después de tres años de iniciado el curso, tuve que dejarlo también porque me nombraron jefe de la oficina de posgrado de la FM, cuando Octavio Rivero Serrano era director de la misma.

“Conservo la gran satisfacción de haber iniciado la asignatura de Introducción a la cirugía, así como las prácticas quirúrgicas (que fueron atribuidas al doctor Castro Villagrana) y, por supuesto, por el curso de posgrado que se impartió por primera vez en la Facultad de Medicina”.

## El estudiante

Aunque resistente a abrir los recuerdos del estudiante, el doctor Manuel Qui-

jano accedió a hablarnos un poco de su trayectoria, por demás interesante e importante.

“Desde que era estudiante me gustaba la cirugía y, con gran atrevimiento, hice varias operaciones a mis amigos (circuncisión); después extirpación de ganglios o nódulos subcutáneos. Al mismo tiempo, en la Cruz Roja, donde llegaban muchas lavanderas que se encajaban agujas en las manos al momento de lavar (de hecho era siempre la mitad de la aguja), aprendí a extirparlas; así como hacer otras pequeñas operaciones.

“Al llegar como practicante al Hospital General en el sexto año de la carrera, me tocó asistir al pabellón 15 del doctor Darío Fernández, cirujano muy capaz, maestro de otros grandes cirujanos como Abraham Ayala González, Julián González Méndez, García Noriega y otros.

“Don Darío era una personalidad muy desconfiada, casi paranoico, pues no aceptaba mucha gente en su pabellón, donde todos vestían de verde para diferenciarse de los demás. Cuando llegué, como nada más tenía un uniforme blanco, yo era el único que iba de blanco, pero a pesar de eso, le caí bien a don Darío. Al término de mi estancia, que era de dos meses, él logró que me quedara otro turno, pues temía que le estuvieran cambiando personas que, creía, iban a espiarlo, yo le decía: ‘Maestro tengo que pasar por otros servicios’, él respondía: ‘No, no, bueno vaya, cumpla y regrese conmigo’. Bueno, así fue durante el tiempo que fui practicante.

“Cuando terminé el internado de pregrado, hice el servicio social y me recibí; ingresé como médico residente al Hospital General y don Darío Fernández me pidió que me fuera a su pabellón y me tuvo muchas deferencias, como dejarme operar solo. Unos meses más tarde llegó como practicante la doctora Irene Talamás, por la que don Darío tuvo cierta debilidad; la hizo su ayudante personal y a mí me dejaba casi la completa libertad para operar casos sencillos: apéndices, hernias, perineorrafias, ligamentopexias y otras.

“En ese tiempo había un gran número de enfermos debido a que durante la guerra se pidieron obreros mexicanos que fueran a trabajar en las fábricas estadounidenses (1943), a los aspirantes se les revisaba en el antiguo estadio, donde ahora está la unidad habitacional Miguel Alemán; allí se les hacía un examen y cuando les encontraban una hernia o cualquier otro padecimiento, los mandaban al Hospital General para su atención. Entonces don Darío me pedía que operara este tipo de cosas, mientras él se reservaba para sí dos operaciones de bocio en cada día de quirófano. Yo estaba feliz, porque operaba más, sin que nadie me supervisara: llegué a realizar ese año más de cien operaciones.

“Poco tiempo después, el doctor Gustavo Baz, entonces secretario de Salubridad y Asistencia, mandó a preguntar a los jefes de residentes del hospital por alguien que tuviera experiencia en cirugía para enviarlo a un puesto de cirujano en un lugar de tierra caliente; se consideró que yo era el indicado para eso y lo fui a ver. Me recibió de inmediato, y me dijo: ‘Bueno, se trata de que se haga cargo de un hospital en Manzanillo, Colima’; donde había dificultades entre el director y la administradora. Estuve allí un año como director y como único cirujano de la región; al grado de que me hice de cierta fama, pues me mandaban enfermos hasta de Colima, la capital del estado. Operaba a las 7 de la mañana uno o dos casos todos los días y el resto del tiempo pasaba visita a todas las salas.

“En una ocasión recibí un telegrama firmado por el doctor Salvador Zubirán, pero yo sabía que escrito por un amigo mío que era su ayudante. Me decía: ‘Contesta por esta vía si aceptas puesto de jefe de cirujanos en El Mante, Tamaulipas’, y mi respuesta fue: ‘Acepto, pero voy para arreglar detalles’.

“Hablé con el doctor Zubirán, le dije que no aceptaba. Entonces él me preguntó: ‘Qué quiere usted’, y yo le contesté: ‘Quiero irme al extranjero con una beca’; ‘Bueno —dijo—, para eso hable con el doctor Baz’, quien media hora después me recibía en su consultorio, entre un enfermo y otro. Lo primero que dijo fue: ‘Conque es usted el que me abandona’, y le contesté: ‘No maestro, no quiero aban-

donarlo’; me preguntó: ‘Pues qué quiere’; mi respuesta fue: ‘Una beca para Estados Unidos’, y tiempo después me fui a Massachusetts. Con Baz las cosas se resolvían de inmediato.

“A mi regreso, ingresé al Hospital de Enfermedades de la Nutrición en 1948, como ayudante de cirugía, porque el jefe era el doctor Clemente Robles, quien terminó mi formación. El doctor Robles dejó el hospital en 1953. En ese momento, el doctor Zubirán, director, permitió que el doctor Muñoz Kapelman y yo nos encargáramos del servicio de cirugía, que se convirtió en esa década en el mejor servicio de cirugía general de toda la República. Venía gente de otros lugares a ver lo que estábamos haciendo en Nutrición, en cirugía del aparato digestivo y del sistema endócrino. Permanecí allí hasta 1961, año en el que fue nombrado rector de la UNAM el doctor Ignacio Chávez, quien me llamó para ocupar el puesto de director de Servicios Escolares.

“Lo que hice en la Universidad fue crear oficinas satélites de servicios escolares en todas las escuelas y facultades para descentralizar lo que entonces se resolvía nada más en el piso principal de la Torre de Rectoría; esas oficinas ahora son departamentos completos en cada escuela y facultad.

“Además, inicié desde cero la realización del examen de admisión a la licenciatura, ya que para mí no era necesario hacerlo para el bachillerato, por ser parte de la formación básica del individuo. Para la licenciatura sí era necesario el examen, pues para cursarla con éxito se requiere, por una parte vocación y, por otra preparación; para evaluar ésta era cuando menos necesario un examen, el cual se aplicó a todos los aspirantes, a la misma hora, el mismo día en todas las preparatorias oficiales y en todas las incorporadas, para evitar que se transmitiera su contenido. El examen era de opción múltiple, basado un poco en lo que ya habían hecho los jefes de departamento de la Facultad de Medicina.

“Posteriormente me llamaron del IMSS para ser director de un hospital que estaba a punto de inaugurarse, el Hospital General del Centro Médico Nacional y que ayudé a organizar desde cero, escogí a los colabo-

radores de todas las especialidades, gente joven que regresaba de su adiestramiento en el extranjero y que llegaba a México con un gran deseo de progresar en su especialidad y tener servicio. Durante diez años, este hospital se elevó en calidad académica hasta ser el número uno en el país, el mejor Hospital General, superior en los sesentas incluso al de Nutrición, porque me había llevado gente de esa institución.

“Yo era encargado del Servicio de Cirugía de Gastroenterología, pero también me ocupaba de la cirugía general; operaba bocio, tiroides, tumores endocrinos, cirugía del bazo, etcétera. Llegué a juntar 50 casos de adenomas de paratiroides, que es todavía la serie más numerosa en México: junto con el doctor Francisco Gómez Mont planeamos e iniciamos el trasplante renal, que desarrollé por algún tiempo; después lo dejé en manos de otras personas.

“En 1971 dejé el servicio, por ‘órdenes superiores’ y me dediqué a la cirugía privada, la cual no me satisfacía; y un buen día abandoné la medicina y la cirugía y me fui de burócrata a París, a la misión de México ante la UNESCO, como agregado científico, donde estuve de 1980 a 1983”.

Cabe señalar que el doctor Quijano tuvo igualmente una carrera dentro de la administración pública, fungiendo como director general de Asuntos Internacionales de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, entre 1983 y 1989, y llegó a ocupar puestos en los Comités Ejecutivos de la Organización Panamericana de la Salud y la presidencia del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud, en Ginebra. Incluso después fue miembro de la Junta Internacional para la Fiscalización de Estupefacientes, con sede en Viena, Austria, con dos sesiones anuales por siete años.

## Enseñanza de la cirugía actual

En lo que se refiere a la enseñanza, es reconocido como un docente distinguido de la Facultad de Medicina, de donde fue jefe de la División de Estudios de Posgrado en 1978. Cuenta con publicaciones científicas que abarcan más de 80 trabajos y diversos capítulos en libros del área de la salud.

## Doctor Ismael Cosío Villegas, creador del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”

Dr. José Sanfilippo B.  
Depto. de Historia y Filosofía de la Medicina

El Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, ubicado al sur de la Ciudad de México, en la zona de Huipulco, Tlalpan, fue ideado por un inquieto médico, el doctor Ismael Cosío Villegas.

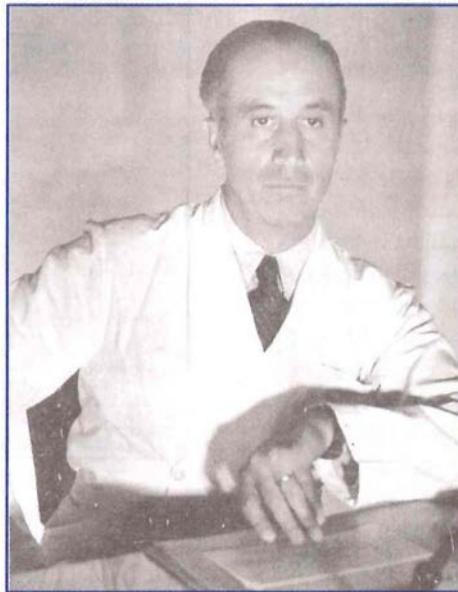
Nació en esta ciudad el 30 de septiembre de 1902 en el seno de una familia de distinguidos e ilustres miembros que han estado presentes en todas las áreas de la ciencia y la cultura mexicana.

Sus primeros estudios los realizó durante la época de la Revolución, en la ciudad de Toluca y posteriormente se trasladó a la capital de la República en donde se matriculó en la Escuela Nacional de Medicina. Como estudiante lleva una vida muy agitada, formando parte de la sociedad de alumnos de Medicina, que luchaban por mejorar el plan de estudios y el profesorado, publicando un periódico llamado *El cáncer*, en donde escribían consignas condenando todas las irregularidades de la escuela. Asimismo, durante el movimiento vasconcelista, los hermanos Ismael y Daniel Cosío Villegas participaron activamente en él. Finalmente el 28 y 29 de diciembre de 1926, se recibe de médico con la tesis *Patogenia de la angina de pecho*.

Ingresa como médico al Hospital General de la Ciudad de México en 1927, al pabellón de cardiología, el cual abandona muy pronto y comienza con el estudio de las enfermedades pulmonares, a sugerencia del doctor Ignacio Chávez.

En 1929 imparte por primera vez en México un curso sobre Tisiología, en el mismo Hospital General, y con ello nace esta especialidad. También comienza a organizar un servicio para atender a los pacientes enfermos de tuberculosis, en los pabellones 26 y 27 del mismo nosocomio, el cual se conformó durante la siguiente década. En esos mismos años ingresa como

profesor a la Escuela de Medicina, en donde imparte las materias de Clínica médica y Patología médica. Durante toda su vida se dedicó a dar cursos sobre enfermedades respiratorias, y sobre todo cursos acerca de la tuberculosis para médicos de posgrado. Se retiró de las aulas universitarias en 1965.



Dr. Ismael Cosío Villegas

Hacia el año de 1930 el doctor Manuel Gea González diseña una campaña contra la tuberculosis, el cual llevó su nombre. El doctor Cosío Villegas inmediatamente se pone al frente de ella, instrumentándola y haciéndola realidad. La presidió en tres ocasiones.

Ese mismo año, el 5 de diciembre, durante el IX Congreso Médico Nacional celebrado en la ciudad de Guadalajara, junto con el arquitecto José Villagrana presentan el trabajo titulado *Algunas consideraciones acerca del Sanatorio Antituberculoso de Huipulco*, que formaba parte del “Plan Gea González”, el cual da pie a la construcción de esa institución.

Así, ambos diseñan, planean, organizan y comienzan la construcción del edificio, el cual es suspendido por razones políticas. En 1935 son relevados de sus cargos y se concluye el edificio. Cuando es inaugurado el Sanatorio para Tuberculosos de Huipulco, el doctor Cosío Villegas forma parte del personal, ocupando diversos puestos durante más de 30 años. Fue de los miembros fundadores de la Sociedad Mexicana de Estudios sobre la Tuberculosis.

Durante 1946, siendo director general del Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis, la Secretaría de Salubridad y Asistencia le encomienda la campaña de aplicación de la vacuna BCG a todos los niños recién nacidos mediante el método oral. Asimismo organizó un laboratorio para la fabricación de la vacuna.

En 1956 fue nombrado director del Sanatorio de Huipulco, cargo que desempeñó durante nueve años. En este periodo intensifica el uso del catastro torácico en todos los pacientes. Finalmente es obligado a renunciar a su puesto debido al apoyo que da al movimiento médico de 1965.

Fue miembro de la Academia Nacional de Medicina ingresando en 1936 y llegó a la presidencia de esta corporación en 1961. También fue miembro de innumerables asociaciones médicas de todo el mundo, inclusive la Sociedad Médica de Chihuahua lleva su nombre, así como el Hospital de Especialidades de esa ciudad.

Fue un escritor muy prolífico, pero su obra cumbre la constituye el libro *Enfermedades del aparato respiratorio*, que es un texto clásico de la medicina mexicana, que alcanzó 13 ediciones. Otro texto también importante es *Los abscesos pulmonares*.

Fue reconocido con incontables distinciones, tanto nacionales como extranjeras, por su labor asistencial. Fue

## Ventana AFINES

*La Coordinación del Programa de Apoyo y Fomento a la Investigación Estudiantil invita a todos los alumnos de la Facultad a la cuarta conferencia del ciclo Encuentro de AFINES, que se realizará el lunes 11 de junio de 2001 a las 18:00 horas en el Auditorio "Dr. Fernando Ocaranza" de la Facultad de Medicina. La conferencia la dictará la doctora Selva Lucía Rivas Arancibia, con el tema "Estrés oxidativo y neurodegeneración"*

La doctora Selva Lucía Rivas Arancibia realizó estudios de Médico cirujano de 1974 a 1979, maestría en Ciencias Biomédicas con orientación en Fisiología de 1980 a 1983 y doctorado en Ciencias Biomédicas (con mención honorífica) con orientación en Fisiología de 1986 a 1988 en la Facultad de Medicina de la UNAM. Actualmente es responsable del Laboratorio de Modelación Hormonal y profesora titular de Fisiología en el Departamento de Fisiología de la Facultad de Medicina de la UNAM. Ha sido profesora asociada invitada en el Departamento de Cirugía, División de Neurocirugía, en el College of Medicine de The University of South Florida de 1998 a 1999. En licenciatura ha impartido los cursos "Radicales libres y plasticidad cerebral" y "Fisiología unidad programática II. Endocrino". En posgrado ha impartido el curso taller "Neurodegeneración y estrés oxidativo". Sus líneas de investigación son: efecto del ozono sobre la fisiología cerebral, estrés oxidativo y neurodegeneración, y participación de los antioxidantes en la reversión del deterioro causado por el estrés oxidativo. Ha dirigido varias tesis de maestría y doctorado. Ha recibido seis premios y distinciones por su investigación original. Tiene múltiples publicaciones nacionales y extranjeras, las últimas de las cuales son: "Effects of low doses ozone exposure on memory and the levels of brain and pulmonary superoxide dismutase", "Effects of vitamin E on the prevention and reversion of amnesia caused by ozone in rats", "Morphologic alteration of the olfactory bulb after acute ozone exposure in rats", "Memory deterioration in an oxidative stress model and its correlation with cytological changes on rat hippocampus", "Effects of taurine on ozone induced memory deficits and lipid peroxidation levels in brains of young, mature and old rats", "The effects of taurine on hNT neurons transplanted in adult rat striatum" y "Taurine protects against neurodegeneration produced by 3-nitropropionic acid in rats".

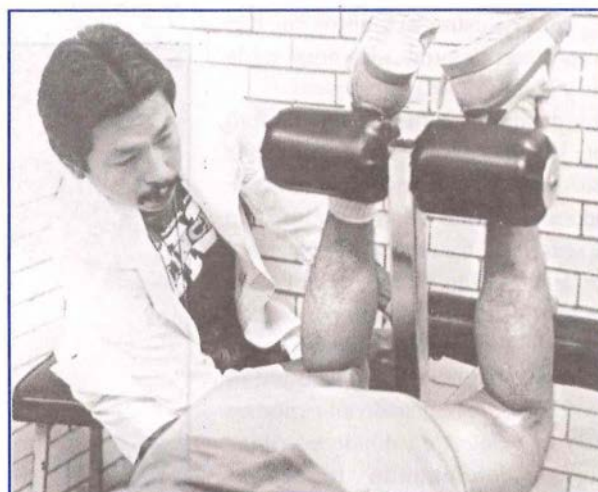
Para más información, comunicarse a la Coordinación del Programa AFINES, con el doctor Eduardo Acosta Arreguín, o con la señora Soledad Vázquez Peña, a los teléfonos 5623-2153 y 5623-2403.

## Semana de Medicina del Deporte

La LXXI Semana Académica Cultural de Medicina del Deporte se realizó del 26 al 30 de marzo de 2001 en el auditorio "Dr. Raoul Fournier Villada" de la Facultad de Medicina.

El doctor Juan González Zavala, fundador y titular del Programa de Actividades y Medicina del Deporte de esta Facultad, ha organizado esta Semana Cultural a lo largo de los ciclos escolares, y desde 1968, con motivo de la olimpiada celebrada en México, año en el que el doctor González Zavala ocupara la jefatura de los Servicios Médicos de la FM.

Durante la primera jornada se presentaron las ponencias "Actividad física en la tercera edad", por el doctor Zavala; "Los alumnos y sus problemas", por la doctora Iliana Petra Micu, coordinadora de Enseñanza del Departamento de Psiquiatría y



Salud Mental; "Lesiones más importantes en el miembro pélvico, luxaciones y fractura de tobillo", tema expuesto por el doctor René Castelleros del Saz, director del Hospital de Urgencias Xoco y "Suplementación y complementación nutricional en el deporte" fue abordado por el médico cirujano Manuel Solano Torres, del Instituto de Biología Molecular y Genética del Cinvestav del IPN.

Al dar apertura a la segunda jornada de las conferencias sobre medicina del deporte, en la primera exposición se abordó el tema de "Cinesis", tratado por el doctor José Antonio Talayero Uriarte, profesor titular del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental; "Biomecánica", temática expuesta por el doctor Oscar Dávila Sheldon, médico cirujano ortopedista adscrito al Hospital General; "Análisis de trabajo en la carrera", a cargo del doctor Miguel Aguilar Casas, jefe de la asignatura de biomecánica de posgrado en la subdirección de Medicina del Deporte de la Dirección General de Actividades Deportivas y Recreación de la UNAM, y "Fisiología del ejercicio", tema del doctor Antonio García Luna y López, especialista en medicina interna y medicina crítica.

En el tercer día de sesiones tocó al profesor Antonio Ortega Cervantes hablar acerca de algunos aspectos que se deben tomar

## MANEJOS...

*Viene de la 6*

rompe, esa rotura hace que el epitelio sufra una abrasión y representa molestia para el enfermo.

El también ex director del Hospital "Luis Sánchez Bulnes" insistió en que más allá de ser un procedimiento de rutina, es importante que el oftalmólogo revise el fondo de ojo porque se pueden encontrar distintos tipos de padecimiento, como el hipema, cuya característica es la presencia de sangre en la cámara anterior, en ella no debe haber ninguna atrofia. Pero cuando hay un hipema aparece una parte roja debajo de la cámara. A diferencia del hipema, los hipopiones se localizan en la misma posición pero se trata de la presencia de pus en la cámara anterior y se aprecia una parte teñida de color blanco. El doctor Cuevas hizo hincapié en que el tratamiento de un hipema requiere una revisión detallada, porque puede ser ocasionado por la presencia de cuerpos extraños, por el golpe de un clavo en el ojo o una rebaba metálica que después provoca la pérdida de la vista.

Otra enfermedad que es común observar en urgencias es la ptosis infantil, que es la caída del párpado superior. Cuando es congénita, el riesgo de este padecimiento es que si el párpado obstruye el eje visual, el ojo puede manifestar una ambliopía, que significa oscurecimiento de la visión por sensibilidad imperfecta de la retina, sin lesión orgánica. "Un niño no observa cuando nace, a los tres o cuatro meses comienza a fijarse, entonces va aprendiendo a ver gradualmente y si un ojo no puede ver porque tiene el telón del párpado enfrente, dicho ojo no puede adquirir la capacidad de visión", indicó el doctor Cuevas.

La ptosis en los niños, frecuentemente puede ser causada por el mal funcionamiento del motor ocular o por una parálisis del recto superior que se junta por el párpado superior, lo cual es una malformación que hace que no trabaje y es cuando se requiere la intervención quirúrgica para rehabilitar el elevador superior.

La ptosis también puede desarrollarse a raíz de un golpe, que puede ser bilateral; la razón por la cual el paciente recurre al

oftalmólogo es porque no ve bien, es necesario que se practique oportunamente una cirugía especial con objeto de que se vea un pliegue normal y no se forme un surco supraorbitario.

El doctor Cuevas afirmó que cuando existe una afección penfigoide en los ojos se presenta inflamación, el aumento de tamaño se debe a que el fondo del saco posterior del párpado y la conjuntiva bulbar u ocular se pegan, y el fondo de saco se pierde. Cuando se inflaman, se altera la función de la circulación mecánica de la lágrima y al estar alterados los fondos de saco forman un dique que detiene el paso de la secreción, este padecimiento hace que muchos enfermos padezcan de un excesivo lagrimeo.

Finalmente el doctor Cuevas explicó que la córnea es una membrana que funciona como un lente a través del cual vemos las cosas, y debe tener dos características esenciales para que funcione: una, que sea transparente, y dos, que su curvatura sea regular y estable. La córnea es un tejido avascular (no tiene vasos, no tiene venas, no tiene arterias). El oxígeno que recibe le llega a través del humor acuoso y de la lágrima, esta última tiene una función antibacteriana y de lubricación. La cantidad de agua que debe tener la córnea está regulada por la función del epitelio que está adelante y del endotelio que está atrás de ella. Cuando el epitelio y el endotelio no regulan la cantidad de torrente acuoso, la córnea pierde su transparencia, lo que provoca en el enfermo molestia y pérdida de la visión.

## SEMANA DE MEDICINA...

*Viene de la 14*

en cuenta durante el ejercicio físico del paciente diabético. "El doping" y sus consecuencias en el cuerpo humano, fue el tema desarrollado por el doctor Antonio García Luna y López. "El método analítico de la respuesta del tálamo en la actividad deportiva" estuvo a cargo del profesor de anatomía de la FM, Felipe Zaragoza Flores.

Durante la cuarta jornada de actividad se presentaron las exposiciones de "Higiene deportiva", que tuvo como ponente a la licenciada en enfermería Beatriz Ruiz Padilla; "Velocidad y reacción, exigencia psicológica en el deporte", a cargo de la psicóloga Jovita González Andrade; "Aplicaciones del calor en las lesiones deportivas", expuesta por el fisioterapeuta Alexandro Damián Santamaría; la psicóloga Carolina Torres Navarro, especialista en Medicina del Deporte, abordó el tema "La naturaleza de la inteligencia emocional que puedan desarrollar los deportistas" y el doctor Carlos Concha López cerró la jornada con la exposición "Seguridad acuática".

Finalmente, en la última jornada de temáticas en medicina deportiva, el doctor Rubén Ricalde Noriega, consultor técnico y ortopédico del Hospital General de México, abordó el concepto de la "Podalgia (me duelen los pies)"; el doctor Pastor Patrón Miranda analizó el tema de "La fortaleza mental del deportista", y el doctor Juan González Zavala, titular del "Programa de actividades deportivas y medicina del deporte", culminó la ronda de sesiones con su tema "Lesiones".

### *La Dirección General de Asuntos del Personal Académico*

tiene a su disposición los libros:

***Premio Universidad Nacional (1985-1997) y Distinción Universidad Nacional para Jóvenes Académicos (1989-1998).***

Adquiérelos en el Departamento de Difusión y Publicaciones de la DGAPA, ubicado en el cuarto nivel del edificio "D", zona cultural, Ciudad Universitaria.

Precio al público en general \$150.00 c/volumen.  
Precio a universitarios \$75.00 c/volumen.



## MI INTERÉS...

*Viene de la 7*

materias cirugía I y II. “Sin embargo, nos interesa actualizar todos los programas académicos; además, estamos tratando de impulsar una mayor producción de material didáctico generado por los mismos profesores, sobre todo aprovechando la amplia experiencia de muchos de ellos como profesores y cirujanos, para acercar a los estudiantes a la cirugía mexicana y no sólo a la de los libros extranjeros”.

Por otro lado, se pretende también que el interés de los profesores del departamento por la investigación lo lleven al laboratorio. “Con ello se hacen renacer muchos proyectos de investigación e impulsar otros nuevos, relacionados con la investigación quirúrgica.

“También pretendemos renovar los recursos tanto físicos como materiales que requiere el departamento, como ejemplo se está acondicionando una bibliohemeroteca, donde los profesores podrán preparar sus clases o material didáctico, o simplemente leer y estar actualizados en los tópicos de cirugía”.

Además, el doctor Villegas se refirió a sus proyectos en el departamento: Desarrollar nuevos cursos dentro del ámbito de cirugía, no únicamente para la licenciatura sino también para el posgrado, como el curso sobre la respuesta vital al trauma, cirugía laparoscópica, y continuar con los que ya existían de microcirugía y de apoyo al laboratorio clínico. En el año se han impartido cursos de microcirugía, de respuesta vital al trauma y de la aplicación a clínicas de laboratorio, dos de apoyo a la enfermería quirúrgica, y otro de ATLS (apoyo vital en trauma, traducción en español).

### La docencia

El doctor Fernando Villegas ha sido profesor universitario a nivel de posgrado desde que se graduó en la especialidad de cirugía pediátrica en la UNAM, y de pregrado desde que ocupa la jefatura del Departamento de Cirugía.

Antes de finalizar la entrevista señaló enfático: “El cirujano no sólo es un técnico operador de problemas, sino que tiene que dominar actualmente una serie de diferentes

aspectos, tiene que ser un investigador activo en todo momento, aspecto que se cree que los cirujanos no hacemos. El cirujano, además de ser maestro, investiga y ejerce una profesión muy importante, la cual vive la época de la cirugía de mínima invasión (cirugía endoscópica), lo que implica un reto muy importante para los médicos que se están formando.

“La enseñanza de la cirugía en México es de muy buen nivel y el compromiso que los profesores universitarios tienen con la juventud se refleja en el tipo y la calidad de la enseñanza que se imparte en la Facultad de Medicina”, finalizó el titular del Departamento de Cirugía.

## SOBRE LA ENSEÑANZA...

*Viene de la 12*

En este punto, el maestro dijo que la enseñanza de la cirugía en pregrado no lo convence, “... porque una parte se imparte cuando el alumno está en segundo año de la carrera, cuando no tiene nociones todavía de lo que es la medicina, apenas ha estado aprendiendo las materias básicas: anatomía, histología, etcétera, todavía no relaciona esos conocimientos con el enfermo y con la medicina. Creo que la introducción a la cirugía debe enseñarse cuando el alumno está en cuarto año, poco antes de entrar en el internado rotatorio. En lo que se refiere a la enseñanza de la cirugía en el posgrado, creo que está muy bien”.

Es importante señalar que el doctor Quijano Narezo es miembro de las academias Nacional de Medicina desde 1957, en la que llegó a presidente en 1978, y de la Mexicana de Cirugía, del Colegio Americano de Cirujanos, de la Sociedad Colombiana de Gastroenterología, y de la Academia de Cirugía de París.

Ha recibido diversas condecoraciones nacionales e internacionales, entre las que sobresalen el Premio Oficial de la Orden Nacional al Mérito, otorgado por la República Francesa, y dos premios a la Excelencia Médica 2000, por su contribución al desarrollo de la cirugía general y por realizar el primer trasplante de riñón en México.


\*Fragmento tomado del libro *Del Palacio de la Inquisición al Palacio de la Medicina*. Francisco Fernández del Castillo. México, 1986, UNAM.

## DOCTOR ISMAEL COSÍO...

*Viene de la 13*

nombrado *Doctor Honoris causa*, en 1980, por la Universidad de Puebla, y la Universidad Nacional Autónoma de México lo designó profesor emérito de la Facultad de Medicina en 1981.

El doctor Ismael Cosío Villegas murió el 2 de agosto de 1985, a la edad de 83 años, triste y decepcionado. El doctor Enrique Cárdenas de la Peña menciona que después del problema de 1965: “... se aleja de Huipulco, hundiéndose en la soledad. Al abandonar el sanatorio y la Universidad, centros de trabajo que cubre, dedica el resto de su vida a la atención de su clientela privada y a la lectura, un tanto cuanto retraído. Con dignidad absoluta, estricto y sin parpadeos, resiste el embate de los años. Y no claudica”. Y alguien más añade: “Para los médicos mexicanos es un símbolo por su valentía y vertical postura ante los atropellos gubernamentales de que fue objeto”.



*Esto te  
interesa*

Actividades de teatro, danza,  
cine y música encuéntralas en  
nuestra cartelera

**¡Búscala en tu escuela!**

*Ven al*

**Centro Cultural Universitario**

**Programa de Visitas Guiadas**  
**Informes: 56-22-70-08**

## OTORGAN EL PREMIO...

*Viene de la Contraportada*

ro-conejera, y próximamente tratarán las aguas negras de sus casas”.

Además, señaló que se espera que el proyecto se expanda al resto del municipio, donde serán atendidas 19 comunidades, 36 mil habitantes y 5 mil menores de cinco años, acciones encaminadas a mejorar a corto y largo plazos la salud de la comunidad y, sobre todo, lograr que las futuras generaciones, desde su gestación, no tengan bajo peso al nacer, que no crezcan desnutridos, y estén en posibilidad de un desarrollo total integral de su persona, para alcanzar con ello una vida menos triste.

Momentos antes de la premiación, el doctor Jorge Tanaka, director médico de GlaxoSmithKline, señalaba que esta institución, dentro de sus prioridades, además de la prevención de enfermedades

y del mejoramiento y mantenimiento de la salud, está apoyando a la comunidad a través de la educación en la salud primordialmente, y en cuestiones sociales y mejoramiento del ambiente en diferentes comunidades, para lo cual cuenta con proyectos como: Educación en salud para padecimientos de transmisión sexual (SIDA, hepatitis), y prevención mediante vacunación, de enfermedades como reumatismo y la de Alzheimer, así como otros padecimientos importantes en la población.

En otros proyectos donde colaboran se encuentra el denominado “Tania”, que en conjunto con la UNAM, Funsalud y el IMSS, apoya a una comunidad muy pobre en la sierra mixteca, Oaxaca, con la formación de una granja avícola. En la sierra mixteca, en conjunto con el IMSS, a través de su programa de Solidaridad y de Funsalud y el Instituto Mexicano de Investigación en la Familia, se apoya la educación de las mujeres con el proyecto

“Yo estoy bien y mi familia también”, en donde imparte educación sobre autoestima, enfermedades parasitarias y cómo prevenirlas, prevención de la deshidratación a través de soluciones hidratantes, y en el uso de vacunas, concluyó el doctor Tanaka.

Finalmente, ante la presencia de la astrónoma Julieta Fierro, directora general de Divulgación de la Ciencia, UNAM; Julio González, responsable de los programas de promoción y educación para la salud de la Organización Panamericana de la Salud en México; Arístides Llamesa, de la UNAM, y Gregorio Martínez, de la dirección de Programas Especiales de Funsalud, el actuario Cuauhtémoc Valdés Olmedo, coordinador general de Funsalud, señaló que esa institución contribuye a fortalecer las capacidades personales e institucionales en beneficio de la salud, a fin de elevar los niveles de vida de la población mexicana.

### Exposiciones

## El juguete tradicional. Un olvido o un encuentro y El color como expresión infantil

Como parte de los festejos a los niños, de la Facultad de Medicina, del 23 de abril al 4 de mayo se exhibieron en el vestíbulo del auditorio “Raoul Fournier”, las exposiciones *El juguete tradicional. Un olvido o un encuentro* y *El color como expresión infantil*.

*El juguete tradicional. Un olvido o un encuentro* es una colección particular de la licenciada Verónica Arzate, quien menciona que el juguete expresa el espíritu de quien lo crea y que en él se refleja la cotidianidad de su medio y economía.

“La creación del juguete popular está enmarcada en cada conmemoración cívica, doméstica o religiosa, en él no se piensa en lo utilitario y práctico sino en el esparcimiento, en el ornato y a veces en los rituales religiosos”, comentó.

En su fabricación se utilizan la madera, el barro, la pasta de cartón, tule, palma, hojalata, dulce, chicle, algodón, tela y cera. Con ellos se puede silbar, zumbiar, traquetear, moverse, brincar y hasta saltar a través de mecanismos simples; permite sumergirse en el mundo del entretenimiento de diversas maneras.

Su colorido expresa el mundo que rodea al artesano, los paisajes y la naturaleza, su cultura, sus ritos, imaginación y

fantasía ... Así, el juguete se convierte en un mundo de diversión, que si bien no se ha perdido, ha caído en desuso.

La exposición *El color como expresión infantil* presentó trabajos del Taller de Pintura Infantil de la profesora Olivia Rivera Grande, la cual mostró el pensamiento y sentimientos de los niños participantes.

“El arte es un sitio donde las fantasías toman forma y ayudan al niño a conocerse, a sentir y poder lograr; esto finalmente se traduce en autoestima, seguridad y alegría de vivir, comentó la profesora Rivera sobre el trabajo presentado.

En esta muestra participaron Carolina Martínez Naufal, Abril Casillas Floresuel Bello del Aguila, Lucía Moreno Avila, Mauricio Salas Millán, Nayeli Ramírez Farías, Renata Sucarrats, Elena García González, Ledia Orduña Bernal, Mitzi Ramírez Farías, Andrea Salas Millán, Alejandra Córdoba, José Migra Córdoba, Natalia Sucarrats, Andrea Alvarez Zenteno, Victoria Miranda, Andrea Martínez Naufal, Irene Hernández Sainz, María Llanceza, María Fernanda Yáñez, María José García González y Lucía Ortega; en total 21 participantes, 21 trabajos.

## Efemérides de Abril

### 2 de abril de 1875

Muere el fundador de la moderna clínica mexicana, el doctor Miguel Francisco Jiménez. Originario de Amozoc, Puebla, nació en 1813. Obtuvo su título el 13 de septiembre de 1838 en el Establecimiento de Ciencias Médicas, donde como profesor enseñó anatomía y clínica interna. Conocedor profundo de los trabajos de Laennec, en 1858 publicó sus *Lecciones de Clínica* donde hizo gala de sus conocimientos de la percusión y la auscultación como métodos clínicos obligatorios que le permitieron hacer diagnóstico del absceso hepático y diferenciar el tifo de la tifoidea.

### 7 de abril de 1951

Se publica en el *Diario Oficial*, el Reglamento Federal de Desinfecciones y Desinfección, que entre otras cosas señala que los salones, templos, cuarteles, escuelas, hospitales, casas de huéspedes, salones de belleza, cantinas y demás lugares públicos deberán mantenerse aseados y desinfectados, y que el personal que labora en baños, peluquerías, hoteles, lavanderías, depósitos de trapo y librerías, deberán de “proveerse de un certificado de buena salud, expedido por la Secretaría de Salubridad y Asistencia”.

### 10 de abril de 1770

Abre sus puertas oficialmente el Real Colegio de Cirugía de la Nueva España.

ña. Instituido a semejanza de los Colegios de Barcelona y Cádiz, sus Estatutos y Ordenanzas fueron expedidos por Carlos III, quien mandó que las cátedras que debían cursar los aspirantes a cirujanos fueran Anatomía, Fisiología, Operaciones, Clínica Quirúrgica y Medicina Legal.

### 19 de abril de 1972

El director de la Facultad de Medicina invita a los alumnos, profesores y empleados a nombrar representantes para formar una Comisión “para elaborar, en breve si tal es el caso, un Proyecto de Forma de Gobierno de la Facultad de Medicina”, que permita transformar la organización académica-administrativa de la Facultad a fin de enriquecer sus actividades universitarias.

### 26 de abril de 1973

El doctor José Laguna, director de la EFM ante la creciente demanda de alumnos que desean estudiar la carrera, informa a los miembros de la Facultad que en 1973 se han admitido a 2 mil 700 alumnos en el plantel. Señala que en la República Mexicana en 1972 se graduaron más de 3 mil médicos y que en ese año iniciaron la carrera cerca de 14 mil alumnos, cantidad que se “considera superior a la capacidad de la nación para incorporarlos a una vida profesional activa”.

## Becas Maimónides

### Convocatoria

La Facultad de Medicina, a través del Comité Técnico de Becas Maimómides, informa a la comunidad escolar que el periodo de solicitudes y documentos para los aspirantes a beca, será del 28 de mayo al 10 de junio.

Informes y trámites en el Subcomité de Becas, Secretaría General, Edificio “B”, primer piso, Facultad de Medicina o al teléfono 56 23-21 53, de 10 a 14 horas.

## Facultad de Medicina



Dr. Alejandro Cravioto  
*Director*

Dra. Ma. Teresa Cortés Gutiérrez  
*Secretaria General*

Dr. Hugo Aréchiga Urtuzuástegui  
*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 catorenal.  
Año XXVI. No. 449.  
ISSN 0186-2987.

Este tiraje consta de 6,000 ejemplares.

## CURSOS

### Coordinación de Educación Médica Continua

- **Osteoporosis**  
14 al 18 de mayo, de 7 a 15 horas.  
Hospital de Especialidades C. M. "La Raza".  
Tels. 57-82-10-88 y 57-24-59-00 Ext. 1903.
- **Manejo Médico del Paciente Sometido a Cirugía de Cabeza y Cuello**  
14 al 18 de mayo, de 7 a 15 horas.  
H. "Dr. Bernardo Sepúlveda", CMN Siglo XXI.  
Tel. 55-19-75-09.
- **Hipertensión Arterial**  
14 al 18 de mayo, de 7 a 15 horas.  
H. "Dr. Bernardo Sepúlveda", CMN Siglo XXI.  
Tel. 55-19-75-09.
- **El Médico Familiar ante los Problemas de Salud**  
14 al 18 de mayo, de 8 a 14 horas.  
Unidad "Beatriz Velasco de Alemán".  
Tels. 56-22-00-60 y 56-22-00-61.
- **IX Curso Monográfico de Anestesiología Pediátrica**  
21 al 25 de mayo, de 8 a 15 horas.  
Hospital Infantil de México.  
Tel. 52-28-99-17. Fax 5761-02-70.
- **Temas Selectos de Medicina Interna**  
21 al 25 de mayo, de 8 a 14 horas.  
Hospital General de Ticomán, SSDF.  
Tels. 56-22-00-60 y 56-22-00-61.
- **Actualización en Bioética**  
21 al 25 de mayo, de 7 a 15 horas.  
H. "Dr. Bernardo Sepúlveda", CMN Siglo XXI.  
Tel. 55-19-75-09.
- **Violencia Intrafamiliar y Doméstica**  
21 al 25 de mayo, de 8 a 14 horas.  
C. S. "Dr. José Castro Villagrana".  
Tels. 56-22-00-60 y 56-22-00-61.
- **Selección de Instrumentos para la Evaluación de la Familia**  
21 al 25 de mayo, de 8 a 14 horas.  
Departamento de Medicina Familiar.  
Tels. 56-22-00-60 y 56-22-00-61.
- **Formación de Consejeros en Salud Reproductiva y Planificación Familiar**  
24 al 28 de mayo, de 8 a 14 horas.  
Unidad de Medicina Familiar "Iztapalapa".  
Tel. 54-26-88-88.  
*Informes: Coordinación de Educación Médica Continua de la Facultad de Medicina, UNAM, a los teléfonos 5623-24-17, Fax: 5623-24-40. pellón@servidor.unam.mx*

### Secretaría de Educación Médica

- **Planeación y Administración de la Enseñanza en el Área Clínica**  
14 al 18 de mayo, de 9 a 14 horas.  
*Informes: Departamento de Desarrollo Académico, 3er. Piso del Edif. "B", Facultad de Medicina.*  
Tels. 56 23-24 75 y 56 23-24 26.  
Fax 56 16-23 46.  
[www.facmed.unam.com](http://www.facmed.unam.com)  
[mepdl@servidor.unam.mx](mailto:mepdl@servidor.unam.mx)  
[ropa@servidor.unam.mx](mailto:ropa@servidor.unam.mx)

### Programa Universitario de Investigación en Salud

- **Introducción a la Metodología de Investigación Médica Interdisciplinaria**  
Mayo 22, 23 y 24, de 10 a 14:30 horas.  
Salón de Seminarios, del PUIS.  
Costo \$ 500.00  
*Informes: Act. Jaime García Romero, PUIS, Edif. de la Excoordinación de Vinculación, a un costado del Edif. "D" de la Facultad de Química (cerca metro CU). Tel. celular 044 2144 2019. Radio-bip 56 29-98 00, clave 9917127. [www.unam.mx/puis/cur\\_tall.html](http://www.unam.mx/puis/cur_tall.html) [jsgarcia@servidor.unam.mx](mailto:jsgarcia@servidor.unam.mx) [jaimesgr@df1.telmex.net.mx](mailto:jaimesgr@df1.telmex.net.mx)*

### Instituto Nacional de Psiquiatría "Dr. Ramón de la Fuente"

- **El Trastorno por Déficit de Atención**  
14 al 16 de mayo, de 8:30 a 15 horas.
- **Diagnóstico y Manejo de las Disfunciones Sexuales**  
21 al 25 de mayo, de 8:30 a 15 horas.  
*Informes: Instituto Nacional de Psiquiatría "Dr. Ramón de la Fuente" al Tel. 655-28-11 Exts. 190 y 182.*

### Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

- **Metodología y Bioestadística Básica**  
14 de mayo al 11 de junio, de 8 a 10 horas.
- **Aspiración Manual Endouterina como Método Diagnóstico y Terapéutico**  
21 al 25 de mayo, de 9 a 15 horas.  
*Informes: Hospital General "Dr. Manuel Gea González" a los Tels. 665-35-11, Exts. 146 y 148, y 56-66-62-71.*

### Dirección General de Epidemiología

- **Epidemiología Intermedia**  
14 al 18 de mayo, de 9 a 17 horas.  
*Informes: Dirección General de Epidemiología a los Tels. 593-36-61 y 593-97-71, Exts. 206 y 193.*

### Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos

- **II Curso Teórico-Práctico de Citología Ginecológica y Mamaria**  
28 de mayo al 1° de junio, de 9 a 17 horas.
- **Estudio y Diagnóstico de Molecular de E. Coli y Otros Patógenos Causantes de Diarrea**  
28 de mayo al 1° de junio, de 8 a 17 horas.  
*Informes en el INDRE a los Tels. 53-41-45-69 y 53-41-49-53, Ext. 18.*

## DIPLOMADOS

- **Coordinación de Educación Médica Continua**
- **Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas**  
1° de mayo al 31 de octubre.  
De 7 a 15 horas.

H. "Dr. Bernardo Sepúlveda", CMN Siglo XXI.  
Tel. 55-19-75-09

- **Ultrasonografía Médico-Diagnóstica**  
2 de mayo del 2001 al 30 de abril del 2002.  
De 8 a 14 horas.  
Instalaciones de la AMUSEM.  
*Informes: Coordinación de Educación Médica Continua de la Facultad de Medicina, UNAM, al teléfono 5623-24-17, Fax: 5623-24-40. pellón@servidor.unam.mx*

### Asociación Mexicana de Ultrasonido en Medicina

- **Ultrasonografía Médico-Diagnóstica**  
2 de mayo del 2001 al 30 de abril.  
De 8 a 14 horas.  
Instalaciones de la AMUSEM.  
*Informes al Tel. 639-30-07.*

## TALLER

### Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

- **Aspectos Psiquiátricos y Psicológicos de la Práctica Médica**  
2 al 4 de mayo.  
De 9 a 13 horas.
- **Anestesia Total Intravenosa**  
21 al 25 de mayo del 2001, de 9 a 15 horas.  
*Informes: Hospital General "Dr. Manuel Gea González", SSA. Tels. 665-35-11 Exts. 146 y 148, 665-20-65*

## JORNADAS

### Coordinación de Educación Médica Continua

- **VIII Jornadas de Actualización Médica**  
14, 21 y 28 de mayo.  
De 8 a 15 horas.  
Hospital "Dr. Gustavo Baz Prada", SSA.  
*Informes a los Tels. 01595-70036, 70228 y 60146*

## ASAMBLEA

### Coordinación de Educación Médica Continua

- **XXI Asamblea Nacional de Médicos Generales y Médicos Familiares**  
30 de mayo al 2 de junio.  
De 8 a 15 horas.  
Centro Internacional de Convenciones, Acapulco, Gro.  
*Informes a los Tels. 55-72-66-24 y 55-72-66-04. Fax 55-72-07-14.*

## SIMPOSIO

### Coordinación de Educación Médica Continua

- **Diagnóstico y Tratamiento de las Cefaleas**  
16 de junio del 2001 (sábado).  
De 8 a 16 horas.  
Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI.  
*Informes a los Tels. 55-72-07-14, 55-72-66-04, 55-72-67-59, Fax 55-72-07-14.*

## Funsalud y GSK entregan el premio en “Promoción y educación para la salud” Otorgan la presea al doctor Andrés Randazzo por su trabajo sobre el estado nutricional infantil

Ante el compromiso que tienen diferentes instituciones con la educación para la salud, el pasado 18 de abril, en el auditorio del Museo de las Ciencias, Universum, se entregó el premio patrocinado por la Fundación Mexicana para la Salud y GlaxoSmithKline (GSK), en “Promoción y educación para la salud” al doctor Andrés Randazzo por su trabajo: “La evolución del estado nutricional de la población infantil”.

De 68 proyectos recibidos de 16 estados de la República, el resultado fue hacer patente que la educación para la salud dejó de ser una acción secundaria y complementaria a las actividades de salud pública y de asistencia médica, toda vez que en esta ocasión se entregó mención honorífica a algunos proyectos que serán apoyados por los patrocinadores, entre los que cabe mencionar, el de la doctora Guadalupe Ponciano Rodríguez, miembro de la Facultad de Medicina, por su trabajo titulado: “Promoción y educación para la prevención y tratamiento del tabaquismo”.

“La educación para la salud como parte de la promoción de la misma, constituye la labor y la suma de diferentes disciplinas que la han hecho dar el paso de ser una función exclusivamente informativa a la comunidad, a una acción transformadora de actitudes y valores de los diferentes miembros de la sociedad y con ellos fomentar y transformar su entorno y preservar o recuperar la salud, generando y estimulando una verdadera cultura de autocuidado y preservación de la salud, tanto física como mental, ambiental y social”, enfatizó el doctor

Mariano García Viveros, coordinador del proyecto “Movilización académica y social de la comunidad” en “Promoción y educación para la salud”, Funsalud-GSK.

Acción que permitió premiar, con segundo lugar, recibiendo mención honorífica, al

doctor Alberto Izusa Ogazon por su trabajo: “La capacitación, acción con promotores comunitarios de salud en Oaxaca”, y con el primer lugar, al doctor Andrés Randazzo por su proyecto: “La evolución del estado nutricional de la población infantil”. Trabajo que consiste en educar, que significa, en palabras del galardonado, no sólo transmitir conocimientos y técnicas sino despertar en la gente las ganas de aprender, de poder buscar un futuro mejor por ellos mismos. “El hecho de que México tenga 42 por ciento de desnutrición infantil es un genocidio económico; un chico desnutrido desarrolla entre 12 y 15 por ciento menos de su coeficiente

intelectual y enferma entre ocho y 12 veces más que un niño sano, y en su etapa adulta, si es que llega, desarrollará enfermedades crónicas generativas, además de que disminuye su expectativa de vida a 20 años. Si eso lo comparamos con que en los países centrales el manejo de la genética los va a liberar de muchas enfermedades, si no hacemos nada, nos estamos convirtiendo en pobres, enfermos y estúpidos, mientras que los países centrales

van a ser ricos, inteligentes, longevos y sanos. No puede haber un futuro para un país como el nuestro si no vemos la salud, y para lograrla no vemos a la educación; por lo tanto, no tendremos ningún tipo de posibilidad si no hacemos nada por remediarlo”.

Por su parte, la doctora Liliana Valencia, miembro del

El doctor Andrés Randazzo galardonado con el Premio Funsalud-GSK

equipo de investigación del trabajo premiado, señaló que este proyecto nació en Yecapixtla, Morelos, hace 30 meses, con la idea de crear centros de seguridad alimentaria que puedan evaluar la evolución del estado de nutrición de los menores de cinco años. Está orientado principalmente a promover y educar en materia de salud, abarcando la mayoría de sus aspectos, partiendo de la capacitación de promotoras de salud de la misma comunidad.

Actualmente, dijo, se tiene bajo vigilancia nutricional a 400 menores de cinco años en cuatro comunidades; 20 por ciento aún presenta algún grado de desnutrición, y el resto de la población se encuentra en buen estado. “Al insertar promotoras de salud de la misma comunidad, hemos logrado que el resto de la población las observe y se dé cuenta de los avances en ellas mismas, ya que todas tienen un módulo demostrativo de lo que promueven: huerto familiar, cisterna de ferrocemento que capta agua de lluvia, galline-



En la mesa de premiación, autoridades universitarias, de Funsalud y de los laboratorios GSK



# ELECCION DE ACADEMICOS REPRESENTANTES DE LOS CAMPOS DEL CONOCIMIENTO ANTE EL COMITE ACADEMICO DEL PROGRAMA DE MAESTRIA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MEDICAS, ODONTOLOGICAS Y DE LA SALUD

La Comisión Ad Hoc designada por: el Consejo Técnico de la Facultad de Filosofía y Letras; el Consejo Técnico de la Facultad de Medicina; el Consejo Técnico de la Facultad de Odontología y el Consejo Técnico de la Investigación Científica

## CONVOCA:

Con fundamento en los artículos 29, 30, 31 y 37 del Reglamento General de Estudios de Posgrado, así como en los artículos primero y segundo de las normas operativas del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, a los tutores del mencionado Programa, acreditados en cada Campo del Conocimiento a saber: Ciencias Médicas, Ciencias Odontológicas y Ciencias de la Salud, a elegir a dos representantes por cada Campo del Conocimiento para integrar el Comité Académico del Programa, mediante voto universal, directo y secreto.

Para efecto de la elección, la Comisión Ad Hoc solicitará a cada Consejo Técnico designe una o varias Comisiones de Vigilancia y Escrutinio conforme a las siguientes

## BASES:

### **Tutores Elegibles**

1. Para ser representante de los Tutores por cada uno de los Campos del Conocimiento será necesario cumplir con los siguientes:

#### **Requisitos**

- a) Ser Tutor acreditado en el Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, en el Campo del Conocimiento por el cual se pretende ser representante.
- b) Ser profesor o investigador titular de tiempo completo en alguna Entidad Académica de la UNAM o su equivalente en una institución del sector salud afiliada al Programa.
- c) No ocupar ningún puesto académico-administrativo en la UNAM o en una Institución afiliada al momento de la elección, ni durante el desempeño del cargo de Representante.
- d) Tener antigüedad de por lo menos dos años en la Entidad Académica o en la Institución afiliada.

### **Tutores Electores**

2. Para poder participar como elector, será necesario estar acreditado como tutor en el Campo del Conocimiento en el cual se ejercerá el voto. Los tutores acreditados en más de un campo deberán optar por votar en sólo uno de ellos.

### **Registro**

3. La elección se realizará por planillas, debiendo registrarse bajo un nombre, especificando el Campo del Conocimiento al cual pretenden representar, cada planilla deberá incluir a cuatro académicos, dos candidatos a Consejeros titulares acreditados como tutores a nivel Maestría y dos suplentes pertenecientes al mismo Campo del Conocimiento. Se deberá especificar quién es el primer y segundo suplente en caso de necesidad.

#### **En todos los casos el registro deberá cumplir con las siguientes disposiciones:**

- a) Las establecidas en el numeral uno de la presente convocatoria.
- b) Se deberá contar con la aceptación escrita de los candidatos.
4. Los suplentes sólo participarán en el Comité Académico en caso de sustituir de manera permanente al consejero titular, lo cual ocurrirá cuando el titular tenga más de tres faltas seguidas o falte a más del 20% de las sesiones en un año natural o se vea impedido de continuar en su cargo.
5. El registro de Planillas se realizará del 7 al 11 de mayo de 2001 de las 9:00 a las 15:00 horas mediante escrito firmado por la totalidad de los candidatos y entregado a esta Comisión en la oficina de la Coordinación del Programa, sexto piso del edificio "B" de la Facultad de Medicina, quien las turnará a la Comisión de Vigilancia y Escrutinio correspondiente, la cual verificará que las planillas cumplan con lo establecido en la Legislación Universitaria, las normas operativas del Programa y la presente convocatoria. Cada Planilla deberá designar un representante de fórmula quien participará como observador en la Comisión de Vigilancia y Escrutinio además de señalar domicilio y teléfono, para recibir comunicaciones. A las Planillas que no cumplan con lo establecido se les considerará descalificadas para participar en la elección. En el caso de los tutores adscritos a unidades operativas fuera de Ciudad Universitaria, el registro podrá hacerse en la misma fecha mediante fax a los teléfonos 56232313, 5623-2312, 5623-

## II

2489 y 5623-2339 o mensaje a la dirección electrónica: [coorpro@servidor.unam.mx](mailto:coorpro@servidor.unam.mx) debiendo recibir un mensaje de confirmación de su registro.

6. El plazo para propaganda se iniciará en el momento en que se registre la planilla hasta 48 horas antes de la elección; la planilla que no acate esta disposición quedará descalificada.

### **Elección**

7. El listado de candidatos se integrará con las planillas registradas en tiempo y forma, para representar a cada Campo del Conocimiento y estará disponible durante los 2 días hábiles previos a la elección.
8. El padrón de los tutores electores para cada Campo del Conocimiento será integrado por la Comisión Ad Hoc, con la lista de tutores acreditados en el Programa la cual se anexa a la presente convocatoria. Las correcciones a las que haya lugar se atenderán en la oficina de la Coordinación del Programa, sexto piso del edificio "B" de la Facultad de Medicina del 23 al 27 de abril de 2001 de las 9:00 a las 15:00 horas.
9. La elección se llevará a cabo el jueves 17 de Mayo de 2001 de las 9:00 a las 15:00 horas.
10. Cada elector, para ejercer su derecho al voto, deberá aparecer en el Padrón, asimismo deberá identificarse con credencial oficial a satisfacción de la Comisión de Vigilancia y Escrutinio y podrá votar sólo por los representantes del Campo del Conocimiento al cual está adscrito, marcando en la boleta con una cruz la planilla de su preferencia, en caso de que se marque más de una planilla o se escriban leyendas en la planilla, el voto se considerará nulo; después de haber votado se marcará con tinta indeleble su pulgar derecho.
11. Las urnas para los tres Campos del Conocimiento se encontrarán en lugares visibles y de fácil acceso en: La Facultad de Medicina (Auditorio Principal), Facultad de Odontología (Edificio de Posgrado), Facultad de Filosofía y Letras (Edificio de Posgrado), Instituto de Investigaciones Biomédicas (vestíbulo) e Instituto de Fisiología Celular (vestíbulo) y en las instituciones de salud afiliadas al Programa: El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", pasillo del Auditorio Principal debajo de las oficinas de Enseñanza, el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, el Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente", el Instituto Nacional de Perinatología, piso rojo del edificio "C" (área de acceso al INPer) y el Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social, vestíbulo del edificio de las Academias, Unidad de Congresos del Edificio "B", Av. Cuauhtémoc No. 330, México, D.F. Los electores podrán votar en cualquiera de las casillas especificadas.
12. Las Comisiones de Vigilancia y Escrutinio levantarán actas de inicio y cierre de votaciones, elaborando una tercera acta con el resultado del escrutinio, misma que se turnará a la Comisión Ad Hoc, quien calificará las elecciones y levantará las actas correspondientes, las cuales turnará a los Consejos Técnicos de la Investigación Científica y a los Consejos Técnicos de las Facultades de Medicina, Odontología y Filosofía y Letras.
13. En caso de empate, la Comisión Ad Hoc organizará y convocará a una elección extraordinaria en un plazo máximo de cinco días hábiles, exclusivamente para elegir al ganador de entre los empatados.
14. Los casos de inconformidad en el proceso electoral deberán fundamentarse por escrito ante la Comisión Ad Hoc en un plazo máximo de dos días hábiles, después de la elección.
15. La elección será dictaminada por la Comisión Ad Hoc en un plazo no mayor de tres días hábiles después de la elección. Los dos representantes titulares electos por cada Campo del Conocimiento podrán serlo durante dos años, siempre y cuando continúen acreditados como tutores en el programa. En ningún caso podrán ser reelectos.

Atentamente

"POR MIRAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Cd. Universitaria, D.F., a 23 de abril del 2001

### **Por la Comisión Ad Hoc**

Dra. Regina Montero  
**Representante CTIC**

Dr. Héctor Fernando Izquierdo Pellot  
**Representante Fac. Medicina**

Rosa de Lourdes Camelo  
**Representante Fac. Filosofía y Letras**

Dr. Primo Sandoval Aguilar  
**Representante Fac. Medicina**

Dr. Antonio Zimbon Levi  
**Representante Fac. Odontología**

*La convocatoria y la lista de elegibles y electores se pueden consultar en los tableros y en la dirección electrónica: <http://www.facmed.unam.mx/posgrado/maeydoc/convocatoria.html>.*

## ELECCION DE REPRESENTANTES ALUMNOS ANTE EL COMITE ACADEMICO DEL PROGRAMA DE MAESTRIA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MEDICAS, ODONTOLOGICAS Y DE LA SALUD

Elección ordinaria de Representantes de los Alumnos ante el Comité Académico del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud 2001-2003.

La Comisión Ad Hoc designada por: el Consejo Técnico de la Facultad de Filosofía y Letras; el Consejo Técnico de la Facultad de Medicina; el Consejo Técnico de la Facultad de Odontología y el Consejo Técnico de la Investigación Científica.

### CONVOCA:

Con fundamento en los artículos 29, 30, 31 y 37 del Reglamento General de Estudios de Posgrado, así como en los artículos primero y segundo de las normas operativas del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, a los alumnos del Programa a elegir a sus representantes ante el Comité Académico del Programa, a través de voto universal, directo y secreto. Para efectos de la elección, la Comisión Ad Hoc solicitará a cada Consejo Técnico designe una o varias Comisiones de Vigilancia y Escrutinio, conforme a las siguientes

### BASES:

#### **Alumnos Elegibles**

1. Para ser representante de los alumnos ante el Comité Académico del Programa será necesario cumplir con los siguientes:

#### **Requisitos**

- a) Estar inscrito como alumno regular en el Programa.
- b) Haber cubierto al menos un semestre lectivo del Programa.
- c) Haber acreditado todos los cursos en que se haya inscrito.
- d) Haber sido evaluado positivamente en todos los semestres por el comité tutorial o el tutor principal.
- e) No haber sido sancionado por cometer faltas graves contra la disciplina universitaria.

#### **Alumnos Electores**

2. Para poder participar como elector, será necesario cumplir con el requisito de estar inscrito como alumno regular en el Programa.

#### **Registro**

3. La elección se realizará por planillas, debiendo identificarse con un nombre y estará integrada por un alumno de doctorado y un alumno de maestría, asimismo incluirá un suplente para doctorado y un suplente para maestría.

#### **En todos los casos el registro deberá atenerse a las siguientes disposiciones:**

- a) Las establecidas en el numeral uno de la presente convocatoria.
- b) Contar con la aceptación escrita de los candidatos.
  1. Los suplentes sólo participarán en el Comité Académico en caso de sustituir de manera permanente al consejero titular, lo cual ocurrirá cuando el titular tenga más de tres faltas seguidas o falta más del 20% de las sesiones en un año natural o se vea impedido de continuar en su cargo.
  2. El registro de Planillas se realizará del 7 al 11 de mayo de 2001 de las 9:00 a las 15:00 horas mediante escrito entregado a esta Comisión en la Oficina de la Coordinación del Programa, sexto piso del edificio "B" de la Facultad de Medicina. La Comisión Ad Hoc verificará que las planillas cumplan con lo establecido en la Legislación Universitaria, las normas operativas del Programa y la presente convocatoria.
 

Cada Planilla deberá designar un representante de fórmula quien participará como observador en la Comisión de Vigilancia y Escrutinio, señalar domicilio y teléfono para recibir comunicaciones. A las Planillas que no cumplan con lo establecido se les considerará descalificadas para participar en la elección. En el caso de los estudiantes adscritos a unidades operativas fuera de la Ciudad Universitaria, el registro podrá hacerse en las mismas fechas mediante FAX a los teléfonos 56232313, 5623-2312, 5623-2489 y 5623-2339, o mensaje a la dirección electrónica: [coorpro@servidor.unam.mx](mailto:coorpro@servidor.unam.mx) debiendo recibir un mensaje de confirmación de su registro.
  3. El plazo para propaganda se iniciará en el momento en que se registre la planilla hasta 48 horas antes de la elección, la planilla que no acate esta disposición quedará descalificada.

## IV

### **Elección**

4. El listado de planillas y candidatos se integrará con los alumnos registrados en tiempo y forma y estará disponible durante los dos días hábiles previos a la elección.
5. El padrón de los estudiantes electores será integrado con la lista de alumnos inscritos en el Programa y estará disponible durante diez días hábiles anteriores a la elección. El plazo para solicitar cualquier rectificación será de cinco días hábiles a partir de la publicación. Las correcciones a las que haya lugar se atenderán en la oficina de la Coordinación del programa, sexto piso del edificio "B" de la Facultad de Medicina del 23 al 27 de abril de 2001 de las 9:00 a las 15:00 horas.
6. La elección se llevará a cabo el jueves 17 de mayo de 2001 de las 9:00 a las 15:00 horas.
7. Cada elector para ejercer su derecho a voto deberá aparecer en el Padrón, asimismo deberá identificarse con credencial oficial a satisfacción de la Comisión de Vigilancia y Escrutinio, marcando en la boleta con una cruz la planilla de su preferencia, en caso de que se marque más de una planilla o se escriban leyendas en la planilla, el voto se considerará nulo, después de haber votado se marcará con tinta indeleble su pulgar derecho.
8. Las urnas se encontrarán en lugares visibles y de fácil acceso en: La Facultad de Medicina (Auditorio Principal), Facultad de Odontología (Edificio de Posgrado), Facultad de Filosofía y Letras (Edificio de Posgrado), Instituto de Investigaciones Biomédicas (vestíbulo) e Instituto de Fisiología Celular (vestíbulo) y en las instituciones de salud afiliadas al Programa: El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", pasillo del Auditorio Principal debajo de las oficinas de Enseñanza, el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, el Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente", el Instituto Nacional de Perinatología, piso rojo del edificio "C" (área de acceso al INPer) y el Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social, vestíbulo del edificio de las Academias, Unidad de Congresos del Edificio "B", Av. Cuauhtémoc No. 330, México, D.F. Los electores podrán votar en cualquiera de las casillas especificadas.
9. Las Comisiones de Vigilancia y Escrutinio levantarán actas de inicio y cierre de votaciones, elaborando una tercera acta con el resultado de escrutinio, misma que se turnará a la Comisión Ad Hoc quien calificará las elecciones y levantará las actas correspondientes, las cuales turnará a los Consejos Técnicos de la Investigación Científica y a los Consejos Técnicos de las Facultades de Medicina, Odontología y Filosofía y Letras.
10. En caso de empate, la Comisión Ad Hoc organizará y convocará a una elección extraordinaria en un plazo máximo de cinco días hábiles, exclusivamente para elegir al ganador de entre los empatados.
11. Los casos de inconformidad en el proceso electoral deberán fundamentarse por escrito ante la Comisión Ad Hoc en un plazo máximo de dos días hábiles, después de la elección.
12. La comisión Ad Hoc dictaminará las elecciones en un plazo no mayor de tres días hábiles después de la elección. Los dos representantes alumnos electos podrán serlo durante dos años, siempre y cuando continúen inscritos en el programa. En ningún caso podrán ser reelectos.

A t e n t a m e n t e  
"PORMIRAZAHABLARA ELESPIRITU"  
Cd. Universitaria, D.F., 23 de abril del 2001.

### **LA COMISION AD HOC PARA LA ELECCION DE REPRESENTANTES DE ALUMNOS DEL PROGRAMA**

**Dra. Regina Montero**  
**Representante CTIC**

**Dr. Héctor Fernando Izquierdo Pellot**  
**Representante Fac. Medicina**

**Dra. Rosa de Lourdes Camelo**  
**Representante Fac. Filosofía y Letras**

**Dr. Primo Sandoval Aguilar**  
**Representante Fac. Medicina**

**Dr. Antonio Zimbon Levi**  
**Representante Fac. Odontología**

*La convocatoria y la lista de elegibles y electores se pueden consultar en los tableros y en la dirección electrónica:  
<http://www.facmed.unam.mx/posgrado/maeydoc/convocatoria.html>*