



Gaceta

Facultad de Medicina,
UNAM

10 de noviembre 2000

Contenido

El doctor Ramón de la Fuente Muñiz recibe el Premio al Mérito Médico...7

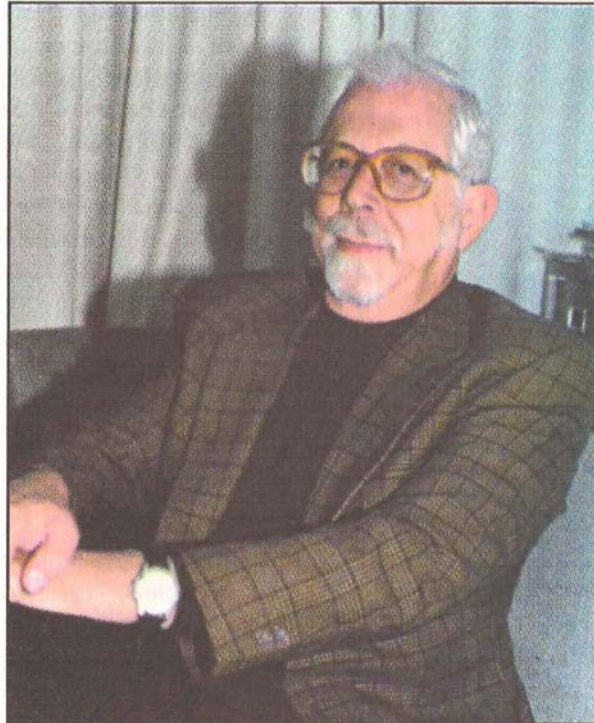
Presentación del proyecto Hospital Virtual de la Facultad de Medicina de la UNAM...10

El Premio "Lola e Igo Flisser-PUIS" y mención honorífica se entregan a investigadores de Sinaloa y Yucatán...12



• *E*nrique Piña Garza, toda una vida dedicada a la docencia

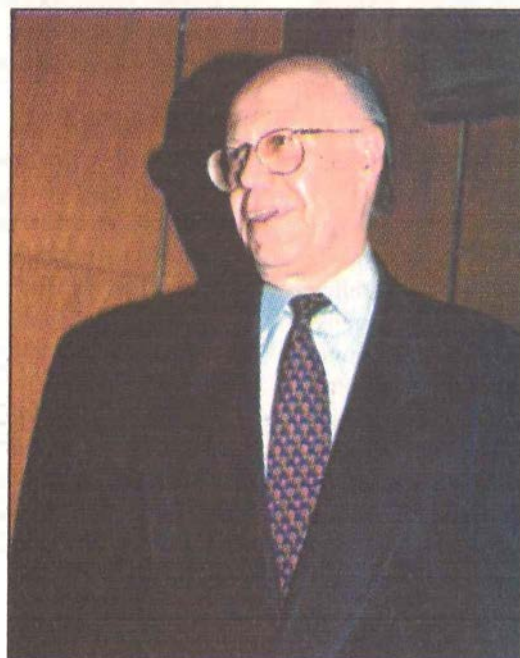
⇒ 2



Doctor Enrique Piña Garza

• *L*os grandes temas de la medicina para el siglo XXI

⇒ 8



Doctor José Narro Robles

Profesores eméritos: Doctor Enrique Piña Garza

Toda una vida dedicada a la docencia



Doctor Enrique Piña Garza

El doctor Enrique Piña Garza ha sido jefe del Departamento de Bioquímica por más de 15 años en más de cinco ocasiones, desde que se fundó. Médico cirujano egresado de la Facultad de Medicina, en donde ha sido académico por más de 40 años, doctor en Bioquímica por la Facultad de Química de la UNAM, con posgrados en varias universidades extranjeras. Investigador del Sistema Nacional de Investigadores, nivel III, profesor investigador de tiempo completo en la Universidad Nacional desde 1961 a la fecha, con excepción del periodo 1984-1985, durante el cual se desempeñó como director general de Investigación en Salud de la secretaría del ramo.

Durante sus primeros años de ejercicio profesional realizó una estancia de dos años en la Universidad Rockefeller, en Nueva York (1964-1965), donde trabajó en el laboratorio del doctor Eil Tatum, uno de los primeros receptores del Premio Nobel de Medicina, por sus trabajos que combinaron elementos de bioquímica y genética; ha realizado otras estancias en Chile, en las universidades de San Diego y de California, Estados Unidos, y en el Hospital de Baviera, en Alemania.

Es autor de más de 70 artículos, publicados en revistas nacionales, y más de 40 en revistas internacionales; así como de tres libros de texto, y editor de dos más. Ha sido citado internacionalmente más de 300 ocasiones, y su trabajo ha merecido el apoyo de la Dirección de Asuntos del Personal Académico de la UNAM, el Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología (Conacyt) y los institutos nacionales de salud de Estados Unidos (National Institutes of Health).

Cabe señalar que el doctor Piña pertenece a ocho sociedades científicas, entre las que destacan la Sigma XI Society, la American Society of Biological Chemist, la American Society for Biochemistry and Molecular Biology, la Academia Nacional de Medicina y la Academia de la Investigación Científica.

Anteriormente, se ha desempeñado como secretario académico de la Coordinación del Sistema de Universidad Abierta de la UNAM; en la Facultad de Medicina, además de jefe de departamento, fue secretario general durante los dos últimos años de la gestión del doctor Juan Ramón de la Fuente y el primer año y medio con el doctor Alejandro Cravioto. En la rectoría del doctor Barnés, ocupó la Dirección General de Estudios de Posgrado, y recientemente, se integró a su trabajo de investigación.

Enrique Piña Garza, el mayor de una familia con diez hijos, nació el 21 de octubre de 1936; contrajo nupcias con la doctora Martha Zentella Mayer, también profesora del Departamento de Bioquímica de la Facultad de Medicina. A continuación narra algunos datos biográficos, experiencias profesionales y opiniones sobre la Universidad.

“Ahora no sé por qué estudié medicina; soy el mayor de diez hijos, mis abuelos y mi padre fueron licenciados en derecho y mi único hijo varón es abogado; ellos dicen que yo deshice la tradición familiar, pero volvería a estudiar medici-

na, de eso estoy seguro; no me metería en los líos del derecho en lo absoluto.

“Nací en la ciudad de México, en la colonia de los Doctores. Mi padre decía que las familias grandes eran las más bonitas, era otro estilo de vida. Hoy una familia de tres es antisocial. Era una ciudad muy tranquila, donde uno se subía sin riesgo a los camiones.

“Desde que estudié medicina, llevé el curso de bioquímica. Comencé la carrera en la Escuela Médico Militar, donde estuve dos años. Me gustaba mucho la vida de Napoleón, quería imitarlo y hacer algo que se relacionara con él y la medicina, y eso era la Médico Militar; además hubo otra razón: las serias limitaciones económicas en casa, mi mamá nunca trabajó excepto en el hogar, tenía mucho trabajo con diez hijos, y en la Médico Militar no gastaban en mí; ahí daban comida, casa y los uniformes, pero me reprobaron en bioquímica y me corrieron.

“Proveniente de un ciclo no acreditado, me costó mucho trabajo ingresar a la UNAM; de hecho, a una secretaria que estaba en la ventanilla le caí bien y me facilitó todo para que ingresara. Entonces, cuando llegué aquí, estaba marginado porque mi generación ya se había ido a las prácticas clínicas, pero comencé a tomar la bioquímica desde primer año, me gustó mucho, pues le vi otro enfoque, no sé qué pasó. Creo que sabía bioquímica, pero no le había encontrado el gusto a la misma; rápidamente me acerqué al titular del curso, el doctor José Laguna, quien me aceptó en su laboratorio. Para fines prácticos funcionaba como su ayudante, lo cual era un poco pretencioso, pues realmente era el compañero de todos los demás. Estudiaba bien la clase, ya que me gustaba mucho saber responder a lo que preguntara; además, me aprendía bien las fórmulas, que a mi maestro no le gustaban porque consideraba que no eran importantes y ... tenía razón; me sentía a gusto y toda la carrera seguí estudiando medicina, pero cuantas veces podía me

escapaba a bioquímica. Participé en congresos, presenté trabajos como estudiante en Monterrey y mi servicio social lo realicé en investigación, lo cual era raro en aquella época, pero el doctor Laguna lo solicitó al director y antes de recibirme comencé el doctorado; algo así como se usa ahora, pero en aquella época no; de hecho, el día que me recibí de médico tuve mi primer examen de química, en el cual no me fue muy bien.

“Las clases del doctorado de bioquímica las tomábamos en la Torre de Ciencias en el Instituto de Química; nos trataban como un grupo de médicos, pero más que eso como un problema. En aquella época los doctorados estaban desorganizados y tardé ocho años para conseguirlo; para los criterios actuales sería un mal alumno, pero en realidad sólo me ganó un compañero de generación pues uno de los sinodales, a quien ahora estimo mucho, me regresó la tesis y tuve que reescribirla casi toda, en una época donde no había computadoras ni copiadoras, y reescribir una tesis de 80 o cien páginas era horrible; si no es por ese detalle, hubiera sido el primero; también me atrasé porque pasé dos años en Nueva York trabajando con el doctor Tatum (uno de los primeros estadounidenses que recibió el Premio Nobel por postular una teoría, ahora clásica, del gen, de una enzima que hace sufrir una evolución, pero que fue la piedra angular para el desarrollo conjunto de la bioquímica y la genética). Como parte de la preparación del doctorado en Bioquímica, hice ahí los estudios y aprendí otras cosas, no sólo el idioma y otra manera de pensar, sino mucho más; ya estaba casado y tanto mi esposa como yo, recordamos con gusto esa época, no teníamos hijos, el primero fue una ‘mujercita’ que la encargamos en Nueva York pero nació en México. El doctor Tatum me ofreció trabajo allá, pero preferí regresar a México.

“Otra cosa interesante de aquella época: sólo había dos sitios para estudiar bioquímica: uno era la FM de la UNAM y el otro la Escuela de Ciencias Biológicas del Politécnico, cuyos buenos egresados venían a dar clases a la Facultad. Hay una foto

muy característica de los primeros bioquímicos, los 15 fundadores de la Sociedad Mexicana de Bioquímica, y ellos, a excepción de uno, tenían algo que ver con la FM: todos daban clase. Escribí un artículo donde hago notar que el inicio de la bioquímica en realidad ocurrió en la FM y alrededor de ella. Poco después Soberón y su grupo fundaron el Instituto que ahora es de Investigaciones Biomédicas, pero en aquella época se llamaba distinto, el mismo Soberón daba clases en la FM. En ese tiempo, en que nadie quería estudiar bioquímica, yo comencé a dar clases como titular un semestre antes de recibirme, porque no había profesores, de manera que tengo muchos años dando clase, ya que comencé muy temprano.

“El primer nombramiento lo obtuve en 1957 y entré a la UNAM en 1955, de modo que estaba cursando el tercer año cuando tuve mi primer nombramiento como profesor, desde entonces toda mi vida profesional la he vivido en la FM y hasta los periodos en los que he tenido que salir del país he estado ligado a ella.

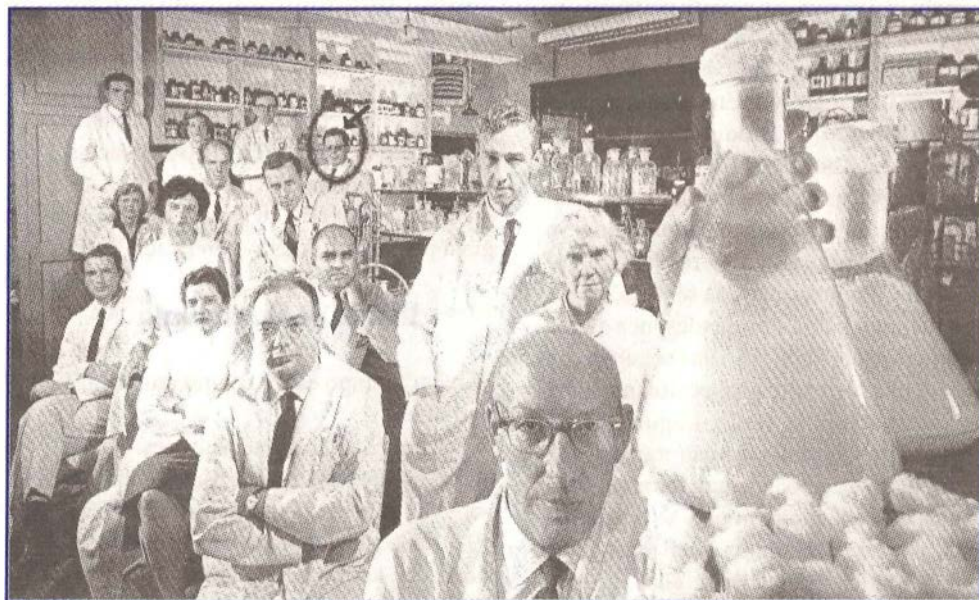
Departamento de Bioquímica

“Comencé a trabajar con el doctor Laguna en un laboratorio —donde se hacía la vacuna Salk para la poliomielitis— que se llamaba División de Investigación Bio-

lógica y era una sección descentralizada de la Secretaría de Salud.

“El primer día que llegamos a firmar Laguna, Armando Gómez Puyou y yo, nos presentaron el Departamento de Bioquímica: ¡era un piso vacío! Una semana después llegó todo el equipo que estaba en la vieja Escuela de Medicina, lo acomodaron en un cuarto junto con los reactivos, y en otra habitación amontonaron una serie de artefactos que hizo una pirámide de tres metros de altura; ese fue el departamento que yo conocí.

“A Laguna se le ocurrió que diéramos las primeras prácticas de bioquímica, pero como no había mesas, entonces fuimos los tres al mercado de San Angel a comprar cajas de jabón. En aquella época, éste se traía en cajas de madera grandes; con ellas hicimos las primeras mesas para prácticas; al final del año se comenzaron a hacer las mesas de trabajo para los alumnos y después las de investigación, donde acomodamos los equipos y reactivos, que no eran muchos; todo estaba vacío cuando llegamos, pero poco a poco fue creciendo; el siguiente año se solicitaron recursos y con ellos pudimos comprar el equipo mínimo indispensable para hacer investigación. El cambio debió ser por ahí de marzo de 1957; en aquel entonces los cursos comenzaban



Al frente el doctor Eil Tatum, uno de los primeros estadounidenses en recibir el Premio Nobel, acompañado por un grupo de colaboradores, entre ellos el médico mexicano

en abril, después de Semana Santa y terminaban antes del Día de Muertos; ahora se preocupan por semestres largos.

Las publicaciones del Departamento de Bioquímica

“Las primeras publicaciones salieron en 1961 con la idea de acceder al club de revistas internacionales; quien publicaba en revistas internacionales era el Departamento de Fisiología, los demás estaban a la espera. Con el estímulo de las publicaciones y el dinero para el equipo, Laguna supo crear un ambiente muy agradable. Por un lado consiguió una docena de personas ya formadas: Jesús Guzmán, Félix Córdoba, Carlos Garza, Carlos del Río, el propio Laguna y un conjunto de jóvenes: Luis Antonio Peña, Armando Gómez Puyou, Marietta Tuena, Victoria Chagoya y Sergio Estrada, creo que esos éramos la primera camada contemporánea de la que Mario Massieu tenía en el Instituto de Biología de la UNAM, donde estaban Tapia, Ermilia Pasantes y también contemporánea a la que Soberón tenía en Biomédicas donde estaba Jaime Mora, Martuscelli, Cañedo; grupos donde había una competencia muy fuerte, pero con un gran espíritu de colaboración porque no era fácil conseguir reactivos y equipo, pero había confianza y el espíritu suficiente de colaboración para compartir el material, aunque también había la competencia por ver qué grupo hacía mejor trabajo de investigación. En particular, en el Departamento de Bioquímica, tuvimos épocas muy buenas a finales de los cincuentas y casi todos los sesentas, con Laguna como jefe del departamento y su grupo de personas ya formadas y jóvenes muy animosos; en ese sentido, Laguna fue muy hábil, porque después de esa primera generación vino una segunda con gente que ha tenido proyección nacional e internacional. Tanto Laguna como Soberón y ‘Chucho’ Guzmán eran muy hábiles para seleccionar candidatos que funcionaran en la bioquímica y se preocupaban por atraer alumnos muy jovencitos; era la política sistemática de ellos, de convencer a los jóvenes de que la bioquímica valía la pena vivirla intensamente.



Momentos en que el doctor Piña Garza realiza su examen para obtener el grado de doctorado. Se puede observar, de izquierda a derecha, a los doctores Guillermo Massieu, Guillermo Soberón, José Laguna, el químico Manuel Madrazo, Félix Córdoba y Jesús Guzmán

“En esa época teníamos una participación en revistas internacionales similar a la de los institutos de biomedicina de la Universidad, en la Facultad indudablemente era el departamento que tenía mayor producción científica y las clases muy consolidadas, era un departamento muy serio, fuerte, organizado, estrecho y coherente, funcionábamos como un equipo.

“A finales de 1970, Laguna fue director de la FM; Guzmán secretario de Ciencias Básicas y Córdoba jefe de la División de Investigación de la FM; de ésta el primer jefe fue el doctor Laguna, quien desde entonces tuvo la idea de crear un edificio de investigación como el que está por inaugurarse, él fue el de la idea desde antes de ser director. Por su parte, Ondarza se fue al Conacyt y Del Río a Ciencias Químicas y alguien tuvo que hacerse cargo de la jefatura del departamento y Laguna pensó que yo era el indicado”.

Jefe de departamento

¿Cuánto tiempo estuvo como jefe de departamento?

“Como Santana: muchas veces. No me acuerdo muy bien pero he estado como 15 años en distintas épocas, porque en 1972 y 1973 hubo grandes problemas en la Universidad y muchos investigadores del departamento pensábamos que era mejor emigrar del área y, con Soberón como rector, salirse

de las escuelas y facultades e irse a los institutos. Peña, Chagoya y yo nos fuimos al Instituto de Biología —ahora de Fisiología— y veníamos a dar clases; en el Departamento de Bioquímica se quedaron Jesús Guzmán, Juan Díaz Zagoya, Federico Martínez y otros, pero a mí no me gustó el ambiente del instituto, y dos o tres años después regresé a la Facultad. Mi regreso coincidió con la muerte del jefe de departamento, que en aquella época era Jorge Soria y el doctor Octavio Rivero Serrano, titular de la Facultad en ese momento, me nombró jefe. Lo encontré vacío en comparación con lo que había sido, fue una época totalmente diferente y además con una competencia por los recursos jóvenes, pues todos se iban a los institutos y nadie quería estar en la Facultad; por otra parte, no sé por qué la FM tenía otros criterios más rígidos y estrictos para recibir a los profesores que los que se pedían en los institutos, y también por eso no querían venir, yo traté de convencer a mis alumnos, como Adolfo García Sáinz, Jaime Mas, Esteban Celis y Armando Amador que no se fueran a los institutos, pero no tuve éxito. Regresé a un departamento muy distinto y en una época más complicada, ahora sí les gustaba la bioquímica y había una competencia muy fuerte en la Universidad.

“Después me fui de sabático a Alemania y renuncié a mi cargo; terminó el periodo del doctor Rivero y entró Cano Valle;

cuando regresé me pidió que volviera a ser jefe del departamento, pero no me entendía con él y renuncié —en el primer periodo de éste—. En el segundo periodo, estuve en el Sistema de Universidad Abierta y venía a impartir mi clase; finalmente, regresé como profesor al departamento y cuando llegó el doctor Juan Ramón de la Fuente me volvió a nombrar jefe; por eso digo que estoy como Santana. Había revoluciones y emigraba, pero después volvía a regresar.

“Cuando llegó De la Fuente, el primer nombramiento fue el mío, después me nombró jefe de investigación y después secretario general; cuando llegó el doctor Cravioto tuvo de jefe a Jaime Mas y como no se entendieron, nuevamente me ofrecieron el cargo; le respondí que sólo sería interino y que nunca más sería jefe de departamento, porque ya parecía choteo.

“Durante este periodo, sólo firmaba papeles para que aquello funcionara; el doctor Cravioto decía que yo era el jefe, pero sólo le ayudé en lo mínimo. Ahora es algo muy distinto, pero sigue siendo un gran departamento, pues vemos la producción de publicaciones en revistas internacionales y aunque somos un grupo relativamente pequeño, tenemos un impacto importante.

Director de posgrado

“Estuve casi dos años con el doctor De la Fuente, y uno y medio con el doctor Cravioto como secretario general; posteriormente me invitó el doctor Barnés a ser director general de Estudios de Posgrado, en una situación muy complicada, por muchas razones, dentro de la Universidad. En primer lugar, había un cambio importante en la Legislación Universitaria dando una concepción muy distinta al posgrado, a la tradicional dentro de la propia Universidad. Las divisiones de posgrado dependían de cada facultad y cada una tenía un sinnúmero de programas, además de los institutos y las escuelas profesionales. Cuando llegué a la Dirección de Posgrado había 300 programas en la Universidad en medio de un gran desorden porque eran muchos para una sola asignatura; por ejemplo, Derecho tenía

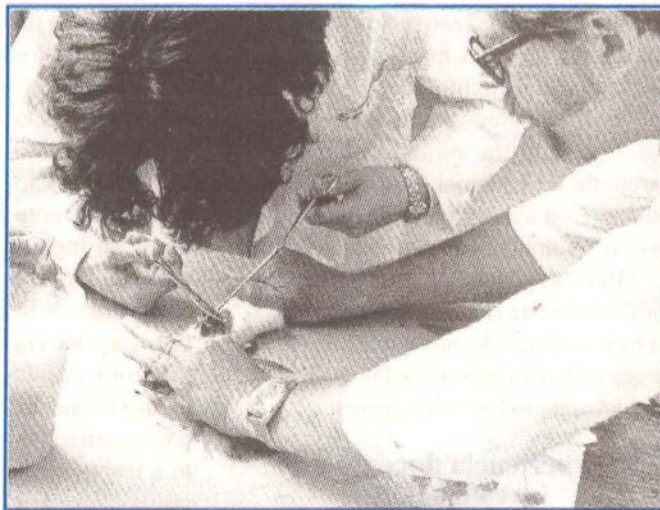
cuando menos tres programas.

“En la época de Sarukhán, se decidió revisar los posgrados y la idea fue hacer grandes programas que no dependieran de las facultades ni de los institutos sino al revés, que el programa conjuntara todos los de la misma área y que en él participaran las escuelas, las facultades, los centros, los institutos e incluso otras dependencias ajenas a la Universidad, como el Politécnico, el Archivo General de la Nación o instituciones extranjeras. Por ejemplo, hay un programa de la Facultad de Medicina Veterinaria con la Secretaría de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural (SAGAR), donde los laboratorios los pone la Secretaría y los investigadores la Facultad; entonces, el concepto de posgrado cambió radicalmente. Cuando llegué, ya se había hecho el cambio en el Consejo Universitario y habían comenzado los primeros grandes programas, los dos primeros que existieron fueron el de Biomédicas y el de Bioquímica. En Biomédicas participan la Facultad de Medicina y cuatro o cinco institutos; actualmente creció y participan además Veterinaria y Odontología.

“Hoy los programas se rigen por un coordinador nombrado por el rector, con representantes de varias dependencias universitarias y entidades académicas, y las facultades, los centros o los institutos pueden colaborar en diferentes programas o sólo en uno. Sin embargo, el cambio no se ha querido o no ha podido apreciar en toda su dimensión. Cuando llegué a la Dirección de Posgrado encontré una situación muy complicada, porque los directores no querían soltar sus programas y la adecuación representaba un análisis muy serio y profundo; hubo quienes lo maquillaron, y ahora todavía persiste el problema, hay varias escuelas que no han querido soltar sus programas y otras

que sí lo han hecho. Considero que hay un poco de confusión acerca de cuál es la situación real, creo que el nuevo esquema representa muchas ventajas, pero el cambio ha creado cierto temor y eso ha provocado que el proyecto no acabe de consolidarse.

“Durante el tiempo que estuve como titular de la Dirección de Posgrado creo que avanzó la Universidad, a pesar de que no está bien comprendido lo que tiene que hacer cada uno de sus integrantes dentro del programa. Hoy quienes llevan la batuta son los coordinadores y representantes de cada escuela o facultad y me parece excelente, son los grupos académicos alrededor de cada uno de sus consejos; en éstos participa el coordinador, los representantes de directores, de profesores y de alumnos y ellos son los que deciden toda la parte académica. El soporte administrativo no está bien definido y eso no lo podía dar mi dirección porque no tenía presupuesto para ello; el reglamento actual dice que lo proporcionan las escuelas y facultades y a ellas no les alcanza el personal para apoyar estas nuevas entidades administrativas, motivo por el cual el proyecto sigue cojo. Yo estaba desesperación porque no tenía recursos para ayudarles. Puede decirse que el programa avanzó desde el punto de vista académico, pero no en su base administrativa; estoy seguro que en un corto tiempo el cambio va a funcionar bien. Lo mejor del programa es la gran libertad académica



Aspectos en los que el equipo de colaboradores del doctor Enrique Piña Garza pone en práctica sus conocimientos en uno de los proyectos de investigación que ha tenido a su cargo



El doctor Enrique Piña acompañado de su esposa, Martha Zenella

con que cuenta y, al final tendremos sólo menos de 40 programas de posgrado; por ejemplo en el programa de Derecho ahora participa la Facultad de Derecho, el Instituto de Investigaciones Jurídicas y las escuelas profesionales que tienen la carrera. De manera que me tocó una época bonita, porque hubo varias innovaciones en el programa, pero difícil porque tuvimos que abrir brecha.

“Considero que un aspecto que no ha evolucionado y que evolucionará favorablemente será la administración escolar. Esta se sigue llevando con el sistema antiguo, cuando se utilice el sistema de cómputo para la realización de los trámites va a ser todo más rápido. Ahora cuesta más trabajo titularse de posgrado que de licenciatura y son menos alumnos; la administración no evolucionó al parejo de la academia, quienes se comprometieron avanzaron realmente, quienes no, tendrán que hacerlo en el futuro.

“Bueno, ¿por qué no seguí ahí? el doctor De la Fuente consideró que ya no estaba bien en posgrado, que había otra persona que podría hacerlo mejor. Por eso regresé a mi laboratorio hace unos meses.

Su experiencia docente y de investigación

“Mientras fui estudiante realicé toda la parte clínica necesaria para que me die-

ran el título, excepto mi servicio social; en mi época no había internado, algunos lo podían hacer pero no era requisito para toda la generación; mi servicio social lo realicé en investigación y pasé bien mi examen profesional; después de eso nunca puse consultorio ni realicé práctica clínica. Sin embargo, durante dos años asistí al Hospital General y era el jefe de un pequeño laboratorio con el doctor Fernando Martínez Cortés y asistía a las sesiones clínicas; yo no auscultaba a los enfermos ni hacía historias clínicas, pero daba una opinión orientada a la bioquímica y realizaba trabajos de investigación. Más recientemente, haré unos ocho o diez años, me volvieron a invitar a ese laboratorio y no quise ir, pero sí mi esposa, quien es también médico y se dedica a la bioquímica; he estado cerca de la práctica clínica, pero me he dedicado más a la investigación y aún más a la docencia. Yo tenía el nombramiento de investigador cuando me nombraron emérito, pero por escrito solicité al doctor Cravioto que no me nombraran investigador emérito. Creo que he trabajado más como profesor que como investigador y que eso influyó en la decisión de Laguna para dejarme de jefe de departamento en 1970, porque como investigador había mejores que yo, ya que me dedicaba más a la docencia, y en ese sentido me dieron el Premio Universidad Nacional de Docencia en Ciencias Naturales”.

Como editor, comentó: “Laguna, abocado más a la docencia que a la investigación, escribió el primer libro de texto de bioquímica en español, en 1962, lo que fue una innovación, pues lo que existía eran libros en inglés; para la tercera edición de este libro, Laguna era director y yo jefe de departamento, por lo que me invitó a realizarla; la cuarta también la hice yo; la quinta se va a llamar ‘Bioquímica de

Laguna’, soy el editor principal e invité a alumnos de él para realizarla.” Como profesor aseveró: “Todos los años he tenido grupo y he participado en la docencia del posgrado desde que me gradué en 1970, y en 1971 ya daba clase.”

Respecto a la situación universitaria, el doctor Enrique Piña dijo: “Después de tantos años de compromiso con la Universidad, uno siempre piensa en ella y quisiera que el futuro fuera mejor. Veo que estamos viviendo una situación complicada y creo que hemos perdido el rumbo, refiriéndome al conflicto del año pasado que a mi dirección le afectó duro, pero a pesar de todo, siempre pude entrar y despaché en mi oficina hasta cuando entró la Policía Federal.

“El conflicto se desencadenó por un problema económico y todavía ahora vienen los enredos económicos de las universidades; creo que el problema actual no es económico, siempre hemos sobrevivido; el problema de las universidades es preparar individuos y formarlos y esto se puede hacer con escaso dinero; la UNAM ha entrado en una situación complicada: pagar o no pagar cuotas. En todas las universidades públicas se paga y, en cambio, hablar de pago de cuotas en la UNAM se ha convertido en un pecado. Creo que una situación justa: quien pueda pagar, que pague, estoy en esa posición y me van a tachar de neoliberal, pero si queremos a la Universidad deberíamos de pagar cuotas razonables, porque si se pide al gobierno, éste lo tiene que sacar de otra parte y al final quienes



El destacado bioquímico acompañado de familiares y amigos

El doctor Ramón de la Fuente Muñiz recibe el Premio al Mérito Médico de manos del presidente Ernesto Zedillo

El doctor Ramón de la Fuente Muñiz, profesor emérito de la Facultad de Medicina, fue galardonado con el reconocimiento al Mérito Médico 2000, entregado por el presidente de la República, Ernesto Zedillo, el pasado 23 de octubre, en la residencia de Los Pinos.

En la última ceremonia del Día del Médico que preside el mandatario mexicano y su esposa, Nilda Patricia Velasco de Zedillo, destacó la figura de este universitario por haber establecido una auténtica escuela de psiquiatría, reconocida dentro y fuera del país, por haber forjado instituciones como el Instituto Nacional de Psiquiatría, que desde hace unos meses lleva su nombre, entre otros aspectos que han beneficiado al pueblo mexicano.

El doctor Octavio Rivero Serrano, secretario del Consejo de Salubridad General y profesor emérito de la FM, fue el encargado de reseñar la trayectoria del doctor De la Fuente; entre los datos más importantes dijo que fue fundador y presidente de la Asociación Psiquiátrica Mexicana, del Consejo Mexicano de Psiquiatría y del Colegio de Neuropsicofarmacología. Tiene en su haber más de 170 trabajos científicos publicados y numerosos libros, entre los que destacan: *La psicología médica*, *La patología mental y su terapéutica* y *La salud mental en México*; ha dictado numerosas conferencias, fundado varias revistas y recibido distinciones como la medalla "Gustavo Baz" de la Sociedad Médica de México, y la medalla conmemorativa del 50o. Aniversario de la Salud; así como la presea "Simón Bolívar" de la American Psychiatric Association. Fundador del Instituto Nacional de Psiquiatría, que ahora lleva su nombre; profesor emérito y doctor *honoris causa* de la UNAM.

En la misma ceremonia y por primera ocasión, 43 médicos recibieron la Medalla a la Excelencia Médica por haber destacado en cada una de las especialidades en las que se desempeñan. Es importante resaltar

que 35 de ellos realizaron sus estudios en la Facultad de Medicina de la UNAM, lo que refleja el buen nivel en la formación de recursos hu-

manos, así como "el ánimo permanente de superación y perfeccionamiento", apuntó el Presidente al felicitarlos.

Por primera ocasión también se entregó un reconocimiento a los pioneros de los trasplantes en México en las áreas de corazón, de hígado, de médula ósea, de páncreas, de pulmón y de riñón, además de aquellos que realizaron alguna contribución especial en este campo. Entre todos ellos sobresalieron médicos que se han desempeñado orgullosamente dentro de la máxima casa de estudios, por ejemplo, los doctores Ruy Pérez Tamayo, Fernando Ortiz Monasterio, José Laguna García, Clemente Robles Castillo, Manuel Quijano Narezo, Magin Puig Solanes, Donato Alarcón Segovia, Guillermo Santín García e Ignacio Chávez Rivera, entre otras personalidades.

El doctor Ernesto Zedillo anunció el nuevo estatus de la Comisión Nacional de Bioética como órgano de consulta del Poder Ejecutivo, la cual tendrá la responsabilidad de alentar la práctica ética de la medicina en todas sus manifestaciones, dicha Comisión permitirá crear mejores condiciones para el cumplimiento de sus funciones, y analizará los nuevos y múl-



Foto cortesía de Unomásuno

El doctor Ramón de la Fuente después de recibir el Premio al Mérito Médico 2000

tiples retos que hoy plantea el desarrollo tecnológico médico.

El doctor Manuel Velasco Suárez, también profesor emérito de la Facultad de Medicina, al referirse a la bioética, la definió como un movimiento universal de responsabilidad moral y científica para orientar la conducta de quienes intervienen o interfieren con la vida, la salud y la dignidad de las personas; es una llamada de alerta constante, de información y conocimientos acerca de los valores de la medicina.

Sobre la Comisión Nacional de Bioética en México, explicó que "... ha reivindicado la necesidad de su existencia con el mandato presidencial que legitima su autoridad, concedida por el Presidente de la República. Tiene un futuro honroso que supera ideologías y se identifica con el respeto al derecho a la vida, y con todo lo que es bueno para el hombre y sus derechos, limitados sólo por la conciencia de no hacer daño jamás."

A su vez, Guillermo Soberón Acevedo, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud, mencionó el decreto publicado el 23 de octubre en el *Diario*

Los grandes temas de la medicina para el siglo XXI

El pasado 18 de octubre, en la Academia Nacional de Medicina, se llevó a cabo el simposio "Los grandes temas de la medicina para el siglo XXI", coordinado por el doctor José Narro Robles, en el que participaron destacadas personalidades médicas, como Alejandro Cravioto, Juan Pedro Laclette, José Rodríguez Domínguez y Octavio Rivero Serrano, quienes disertaron sobre los que son considerados grandes temas de la medicina: equidad y justicia social, lo ético en la práctica médica, la medicina genómica, lo científico y lo tecnológico, así como los recursos humanos; con este análisis se podría tener acceso a una perspectiva de la medicina del siglo XXI.

Equidad y justicia social en materia de salud



Doctor José Narro Robles

En este punto, el doctor José Narro Robles, coordinador de la Reforma Universitaria, señaló que la desigualdad en salud afecta a muchas personas.

Durante su presentación se refirió a las brechas que existen en materia de salud: la esperanza de vida para la población, la mortalidad por infecciones intestinales, la salud en los municipios con mayor marginación, y la situación de los servicios de salud en el caso de la población indígena en nuestro país.

En el primer punto, señaló que la esperanza de vida en México se incrementó de manera sobresaliente en los últimos 50 años: 60 por ciento en el caso de las entidades menos desarrolladas y 30 por ciento en las de mayor desarrollo. El promedio nacional ascendió a poco más de 45 por ciento. Sin embargo, este cierre de la brecha no ocurre en la misma magnitud con todas las entidades. "Esto lleva a concluir que ciertamente las condiciones de vida de la población han mejorado en toda la nación, lo que se refleja en la esperanza de vida; que si bien es cierto que el progreso ha sido muy importante y mayor en los estados más pobres del país, resulta insuficiente para desaparecer las distancias respecto al Distrito Federal."

Para contrastar estas diferencias se refirió a las enfermedades de la pobreza. Así, dijo que la tasa de mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales es de 7 por ciento en el promedio nacional, cifra que aumenta en el caso de otros estados, y ocho veces más en Oaxaca, Chiapas y Nuevo León.

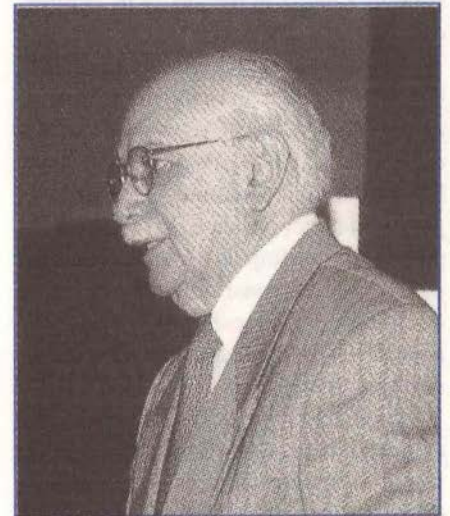
En lo que respecta a la desigualdad, señaló que existen municipios con mayor y menor grado de marginación; entre 1990 y 1995 se dio un proceso de colapsación; los municipios más marginados aumentaron en un 40 por ciento y los de menor marginación lo hicieron en un porcentaje mayor.

En lo que se refiere a la esperanza de vida para la población indígena, en 1995 fue de 4.2 años, contrastante con el promedio nacional no indígena. En nuestro país, la mortalidad infantil en la primera es el doble respecto a la segunda.

Finalmente, enfatizó que los factores educativos, alimentarios y culturales respecto de los servicios básicos, el empleo,

la pobreza y el ambiente, inciden en la brecha de la salud entre la población. Es preciso reconocer los grandes avances para aplicar justicia social en salud y para equilibrar las desigualdades, pero todavía éstas son grandes.

Aspectos éticos de la práctica médica



Doctor Octavio Rivero Serrano

Por su parte, el doctor Octavio Rivero Serrano, secretario del Consejo de Salubridad General, señaló que la ética del ejercicio médico no puede ser estática, debe revisarse con relación a los cambios en la forma de ejercer la medicina, y ésta ha cambiado en muchos aspectos en los últimos decenios.

Así que la ética del quehacer médico tiene distintos niveles: la ética del ejercicio de un médico ante un paciente, la ética de la medicina que se ejerce en una institución y, finalmente, la ética de la medicina misma como doctrina en una sociedad.

"Me referiré a dos aspectos: el uso inmoderado de la tecnología y las nuevas formas de financiar el acto médico, aspectos de ética que ya vivimos. Considero la influencia de la medicina actual sobre tres valores éticos tradicionales y analizar si estos valores se conservan actualmente intactos: la relación médico-

paciente, la confidencialidad del acto médico y el principio tradicional de *primum non nocere*.”

De esta manera dijo que en el primer caso, el paciente con frecuencia no escoge a su médico. Además, tanto en servicios públicos como en la medicina privada hay la interferencia de terceros, ya sean ajustadores de seguros, trabajadores sociales o administrativos. Existe una tendencia a exagerar los apoyos en tecnología para el diagnóstico y a alejarse del enfermo. Diversos estudios señalan que la relación médico-paciente disminuida, es la principal causa de las demandas a los médicos y de la medicina defensiva.

La confidencialidad del acto se ve dificultada por los terceros pagadores, la presencia de un equipo médico y los expedientes manejados por sistemas de informática hacen más difícil mantener el secreto de un acto médico.

El uso exagerado de la tecnología en diagnóstico y tratamiento, sobre todo cuando ésta es utilizada sin juicio y sin conocimientos precisos, puede dificultar el deseo de no dañar al paciente. Los reportes de daño por iatrogenia son alarmantes en algunos lugares.

Además señaló que los grandes cambios ocasionados por el asombroso avance científico de los últimos decenios: el conocimiento del genoma humano, la posibilidad de inseminar artificialmente a una mujer, la fecundación *in vitro*, la posibilidad de impedir el rechazo a los trasplantes de órganos y la posibilidad de trasplantar “células madre”, abren, entre otros descubrimientos, posibilidades insospechadas a la medicina del futuro y obligan a estudiar sus implicaciones éticas.

Finalmente, un problema ético que va en aumento es la medicina defensiva, que es la negación de la esencia del acto médico: la utilización de estudios y tratamientos que no se realizan por necesidades del enfermo, sino para que el médico esté cubierto contra una posible demanda, concluyó el doctor Rivero.

La medicina genómica

Para el doctor Juan Pedro Laclette, director del Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM, la biomedicina vive



Doctor Juan Pedro Laclette

un periodo único que tiene consecuencias de corto y mediano plazos sobre nuestra comprensión general del genoma llamado vida, y sobre el desarrollo de nuevas herramientas para la práctica médica.

Con una velocidad creciente se han venido sucediendo desarrollos conceptuales en el laboratorio, la bioquímica, la metodología, la biología, la microbiología, la biología celular, la inmunología y muy especialmente la biología molecular, que resultará ser una transformación de la medicina mucho mayor a la ocurrida hace 50 años.

En estas condiciones, dijo, hacer una predicción de los acontecimientos que se avecinan los próximos diez o 20 años debe ser considerada como una mera hipótesis, entre otras, que también deberán ser tomadas en cuenta para constituir una especie de cartografía, ahora que nos encontramos en el umbral de la medicina genómica.

La información con que cuenta el ADN, depositada en las bases de datos, ha entrado en una fase de crecimiento exponencial, es decir, cada 22 meses disponemos del doble de información.

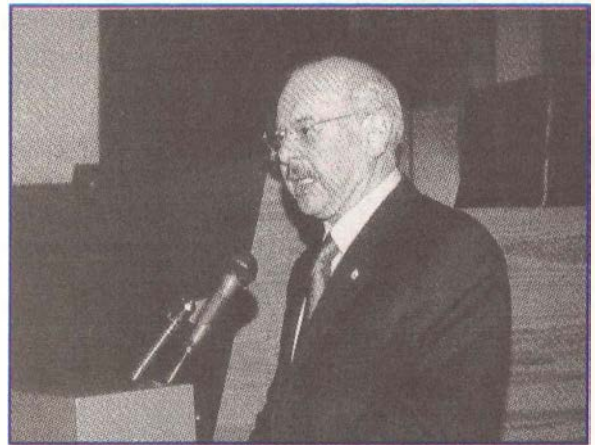
En lo que se refiere al genoma humano, advirtió, la tarea no está terminada y queda por delante la mayor parte del trabajo. En el curso de los próximos dos o

tres años se deberá producir la versión final del genoma humano, y aun con ella no seremos capaces de interpretar su contenido en información; el siguiente paso será identificar los genes, se estima que el genoma humano tiene alrededor de 80 mil, de los cuales se han identificado casi 40 mil. Posteriormente, en unos diez años, habrá de establecerse la función de los genes identificados.

La medicina será una de las más tempranas beneficiarias del progreso del genoma humano y del enorme desarrollo de la genómica comparada.

“Las nuevas metodologías del ADN recombinante permiten prever que en el próximo decenio se lograrán avances en la detección de la actividad genética para muchas enfermedades, en la detección temprana basada en la comprensión del dinamismo molecular, en una prescripción más personalizada de los fármacos, así como el desarrollo de nuevos fármacos dirigidos a las raíces del trastorno y otra serie de aplicaciones, incluida la terapia génica”, finalizó el doctor Laclette.

Desafíos científicos y tecnológicos



Doctor Alejandro Cravioto

Al tomar la palabra el doctor Alejandro Cravioto, director de la Facultad de Medicina, UNAM, habló de la importancia de la medicina genómica y cómo va a influir en la medicina del futuro; además, se refirió a un estudio realizado en Gran Bretaña, en el cual se señala como meta observar los problemas y desafíos que tendrá el sistema de salud en el año 2015;

Presentación del Hospital Virtual de la Facultad de Medicina de la UNAM

Utilizando la más reciente tecnología multimedia e internet, la Facultad de Medicina presentó concluido el proyecto titulado *Hospital Virtual de la Facultad de Medicina de la UNAM*, que consiste en un sistema interactivo orientado a una audiencia global con acceso a grandes bancos de información, incluyendo los de la Biblioteca Médica Nacional Digital (BMND), a ejercicios de educación médica que simulan pacientes reales con diversos padecimientos y a servicios en línea abiertos al público en general, todo a través de un CD-ROM.

Durante la presentación realizada el pasado 25 de octubre en el auditorio principal de la Facultad, el doctor Alejandro Cravioto, titular de esta dependencia universitaria, aseveró que una de las tareas de la FM es elaborar nuevos métodos de enseñanza con el fin de educar y preparar a los futuros médicos investigadores que requiere el país, pero que el hospital virtual no pretende cambiar el sistema de enseñanza de la medicina, sino considerar

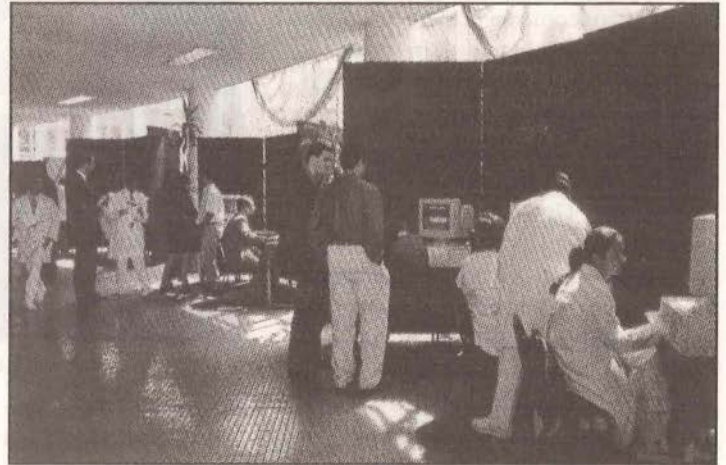
que es una parte de la tecnología informática y de telecomunicación, fundamentales para tener un mayor acercamiento con los individuos que requieren de conocimientos en forma de educación continua, principalmente para los médicos que se encuentran en zonas le-

janas y, sobre todo, porque conforme la población cambia demográficamente hacia edades más avanzadas, se necesita hacer más accesibles los insumos para la salud con mayor efectividad y el objetivo del proyecto fue diseñar una arquitectura y una infraestructura tecnológica que permitan ofrecer un sistema de educación a distancia dentro del campo de la medicina.

“El *Hospital Virtual de la Facultad de Medicina de la UNAM* es ahora una realidad, nuestra próxima meta es incrementar y desarrollar la información de los servicios que contiene, así como buscar las colaboraciones y los vínculos con organizaciones, centros de excelencia y compañías de todo el mundo, con el fin de maximizar este desarrollo educativo único.”

El proyecto de hospital virtual está dirigido en primera instancia a los alumnos de pregrado, posgrado y docentes, en una segunda instancia a las sedes hospitalarias que están conectadas a RedUNAM e internet, incluyendo las 15 que se encuentran en el interior de la República, y a dependencias universitarias.

El CD-ROM del hospital virtual, una vez instalado, despliega la interface visual —diseñada de una forma amigable— para que el usuario tenga una diversidad de opciones de sitios en red y recursos de información subcategorizados en centros

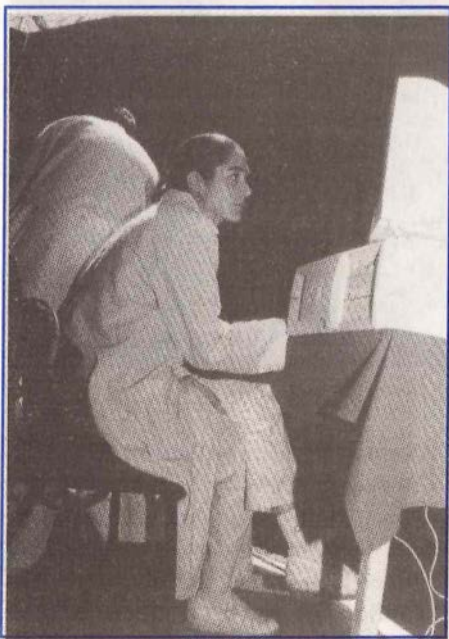


Panorama general de la presentación del hospital virtual en las instalaciones de la Facultad de Medicina

de excelencia en diferentes partes del mundo. Un servicio de búsqueda permitirá al usuario encontrar información específica contenida en el CD-ROM, así como un servicio complementario en las redes de servidores de la UNAM, el cual permitirá el acceso a las bases de datos en línea. Todas las herramientas de *software* que se requieren para ver la información contenida en el hospital virtual están contenidas en el CD-ROM. Este sistema elimina la necesidad de bajar archivos de internet, lo que puede resultar tardado, difícil o frustrante.

Desde su construcción inicial, el objetivo del proyecto ha sido crear el sistema más completo para el cuidado de la salud accesible hoy en día a través de cualquier medio; para lograr dicho objetivo se han trabajado dos áreas específicas, la primera y más importante es la educación médica, la segunda es dar acceso al usuario a servicios, bienes e información relacionados con el cuidado de la salud. Con esto en mente se ha diseñado una farmacia y un almacén de equipo e insumos, los cuales corren en paralelo al hospital virtual y a sus sistemas educativos.

El almacén de equipo médico proporciona el servicio para ver catálogos en línea, consultar bases de datos, hacer búsqueda por área terapéutica, ver tipos específicos de medicamentos y, finalmen-



Los alumnos de la Facultad de Medicina serán los principales beneficiarios con esta nueva herramienta para la enseñanza de la medicina

te, búsquedas por marca de productos. Está disponible un servidor adicional que incluye información completa sobre prescripciones, y se ha creado también un sistema para comprar medicamentos en línea. Este servicio permite seleccionar la cantidad requerida, así como la forma de pago con cargo a una cuenta o tarjeta de crédito; una vez que se llena la forma incluyendo cierta información personal, ésta se procesa para que se surta el orden.

También el hospital virtual, mediante tecnología de "punta", tanto de internet como multimedia, ofrece por conducto de la farmacia en línea un sistema para realizar pruebas de agudeza auditiva accesible a médicos y al público en general; los beneficios de este sistema son que las pruebas se realizan en línea vía internet por medio de un equipo estándar de audífonos conectados a una computadora y, al seguir las instrucciones, pulsar los botones y responder a las preguntas, el usuario elabora su propio audiograma; una vez que se envía la información, ésta se analiza por medio de una base de datos, si el resultado muestra que existe una pérdida lo suficientemente importante para justificar un estudio más completo, el sistema ofrece la oportunidad de concertar una cita con un especialista.

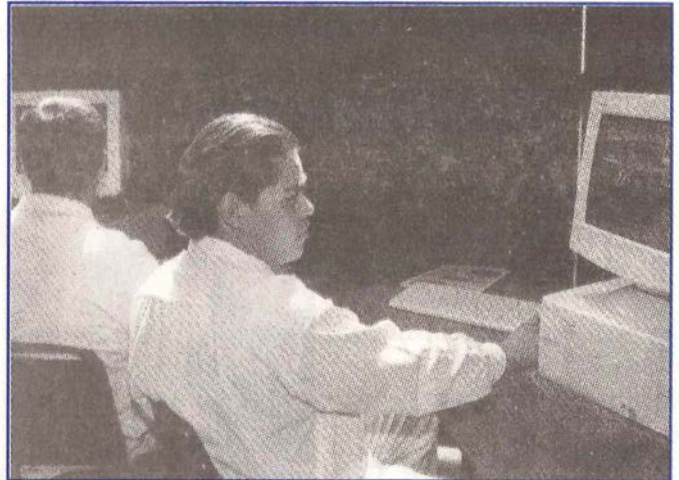
Los recursos de educación dentro del hospital virtual incluyen el acceso a través del CD-ROM vía internet a la BMND, la cual representa una respuesta de transformación tecnológica de los sistemas de

apoyo académico utilizando la informática y las telecomunicaciones, ofreciendo servicios y productos de información de gran calidad de manera oportuna y eficiente a los usuarios del área médica y de la salud del país.

Los servicios que proporciona la BMND son una conexión al sistema de bibliotecas y bases de datos médicas más im-

portantes a nivel mundial: Medline, Healthstart, Cancerlit, Biothisline, Aids-line, Evidence Medicine, Micromedex, Current Contents, Web of Science y otras propias, creadas y diseñadas para la comunidad de la Facultad de Medicina; revistas y libros de texto completos con ligas a las bases de datos bibliográficas y ligas a revistas en texto completo gratuitas disponibles en internet. También a 300 programas de radio de diferentes temas en el área médica y 100 videos de temas educativos en el área médica, así como a 200 colecciones de material radiográfico.

Los principales sistemas de información que brinda la BMND a los investigadores, profesores y alumnos de las sedes universitarias de la Facultad, en el área de biomedicina y salud son Ovid, disponibilidad a siete bases de datos y 84 revistas en texto completo; Elsevier, acceso a 293 revistas en texto completo; Cambridge Scientific Abstracts, integrado por siete bases de datos; Proquest, acceso a una base de datos y 350 revistas en texto completo; Institute for Scientific Information, consulta a tres bases de datos del área: Web of Sciences (Science Citation Index) y al Current

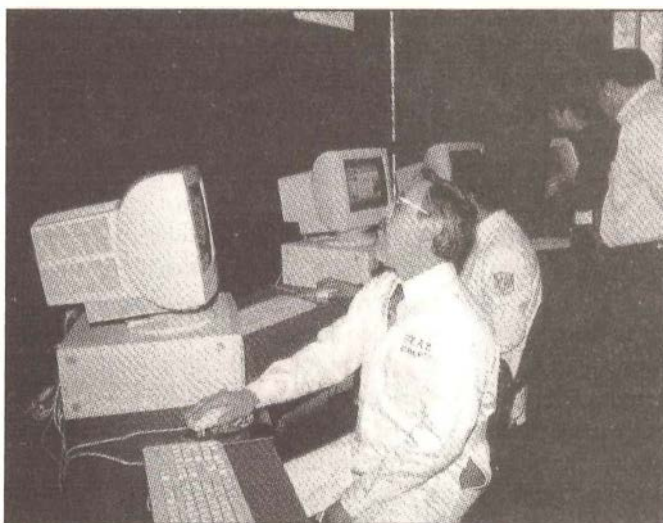


Profesores y alumnos se muestran interesados con este nuevo método de enseñanza

Contents Connet (Clinical Medicine, Life Sciences); Ebsco Host, acceso a dos bases de datos y 280 revistas en texto completo y Web-Spurs de SilverPlatter, base de datos.

Los servidores de la UNAM proporcionan el complemento al programa de educación médica continua a través de sistemas de evaluación y acreditación en línea. En este sentido el usuario simplemente revisa la información presentada, observa imágenes, gráficas, estadísticas o material de vídeo relevantes, y con posterioridad completa el examen en línea contestando preguntas de opción múltiple; finalmente, envía la información para ser evaluado. La base de datos de la UNAM contiene las preguntas sobre los campos de información presentados en la evaluación y califica automáticamente el examen, si la persona lo contesta se le pedirá completar y enviar una ficha de información; al final recibirá por correo electrónico un certificado o constancia que avalen la aprobación del examen y los créditos obtenidos.

El hospital virtual se ha diseñado para que el usuario tenga una interacción directa con pacientes, equipo médico y medidas terapéuticas en un ambiente y tiempo reales; una vez que el usuario ingresa al hospital virtual puede deambular por los diferentes departamentos, al seleccionar uno, es conducido a un servicio o pabellón específicos. Una vez allí, podrá escoger entre una serie de casos de estudio, seleccionar uno y ser conducido a la cama del paciente. Una línea de tiempo permite al usuario observar el resultado de sus decisiones en un determinado lapso; por ejemplo, si en



La formación de recursos humanos en el campo médico se verá fortalecida con los avances científicos y tecnológicos que revolucionan a la humanidad

El Premio “Lola e Igo Flisser-PUIS” y mención honorífica se entregan a investigadores de Sinaloa y Yucatán

Una de las principales tareas para el futuro que tienen los científicos y los formadores de recursos humanos es “... asegurar que podamos impulsar lo más que se pueda la investigación en los estados de la República y que, a la vez, esto permita fortalecer la educación pública en estas entidades federativas”, dijo el doctor René Drucker Colín, coordinador de la Investigación Científica de la UNAM, durante la entrega del Premio “Lola e Igo Flisser-PUIS”, otorgado por primera ocasión a una investigadora del estado de Sinaloa, así como mención honorífica a otro científico de Yucatán.

“Además, debemos hacer todo lo posible porque las universidades de nuestro país sean constantemente fortalecidas; la entrega de este premio muestra que en nuestras universidades públicas, en las instituciones fuera de la zona metropolitana, hay material suficiente para asegurar que las actividades de investigación se vean fuertemente resguardadas.”

Por lo anterior, los doctores Drucker y Raúl Aguilar Roblero, director del Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS), resaltaron la importancia de entregar premios como el “Lola e Igo Flisser-PUIS” por organizaciones creadas por personas particulares, porque permiten fortalecer la relación entre la Universidad y la sociedad civil; asimismo expresaron su deseo de contar no sólo con más personas dispuestas a donar dinero para fortalecer la investigación científica, sino también con gente de la población interesada en este mismo objetivo.

Igualmente, el doctor Aguilar, acompañado por el rector de la Universidad Autónoma de Sinaloa, maestro en ciencias



El doctor René Drucker Colín felicitando a la ganadora del “Premio Lola e Igo Flisser-PUIS”, Sylvia Paz Díaz Camacho. A un lado del coordinador de Investigación Científica, el maestro en ciencias Jorge Luis Guevara Reynaga, rector de la Universidad Autónoma de Sinaloa, y las doctoras Ana Flisser y Lilian Yépez

cias Jorge Luis Guevara Reynaga, por algunos miembros de la familia Flisser, por Kaethe Willms, jefa del Departamento de Microbiología y Parasitología, y por Lilian Yépez, representante del jurado, agregó: “El impulsar y reconocer a quienes trabajan en las maestrías y los doctorados, así como en difundir sus logros en investigación, es uno de los objetivos sustanciales que respaldan esta colaboración entre el sector privado y la UNAM; adicionalmente es una más de las actividades que el PUIS trata de establecer, junto con los sectores social, público y privado para estimular la resolución de los problemas de salud en nuestro país.”

Los ganadores fueron la doctora en ciencias biomédicas Sylvia Paz Díaz Camacho, quien realizó sus estudios de posgrado en la Facultad de Medicina de la UNAM, con el trabajo “Estudio epidemiológico y clínico sobre gnathostomosis”. La mención honorífica se le otorgó al doctor en ciencias Manuel Chan Bacab, del Centro de Investigación Cien-

tífica de Yucatán, A. C., con la tesis “Estudio del efecto de la variabilidad geográfica sobre la actividad leishmanicida en poblaciones de *Urechites andrieuxii* Muell. Arg. existentes en la península de Yucatán”.

La ganadora, proveniente del estado de Sinaloa y asesorada por Kaethe Willms, señaló que la Gnathostomosis humana o larva migrans por *Gnathostoma* es una parasitosis que se adquiere principalmente por la ingestión de carne cruda o insuficientemente cocida de peces dulcacuícolas y aves ictiofagas. Se trata de una enfermedad endémica en países asiáticos como Tailandia, Japón, China, India y Filipinas. En Tailandia es la parasitosis más importan-

te que afecta el sistema nervioso central y constituye una de las principales causas de hemorragia intracraneal que, en ocasiones, conducen a la muerte.

Especies de *Gnathostoma* en México —según un estudio de Caballero en 1958—, se encontraron en un tlacuache en forma de tres parásitos adultos capturado en Jaltengo, Chiapas. Debido a la escasa información que existe en el país acerca de este padecimiento y el creciente número de casos clínicamente compatibles con gnathostomosis cutánea, así como un caso ocular confirmado parasitoscópicamente, observado en el estado de Sinaloa, se consideró importante realizar un estudio epidemiológico y clínico de esta enfermedad, que constituye un problema de salud pública y sanidad acuícola en la región.

El objetivo del trabajo ganador, que fue presentado para obtener el grado de doctorado en ciencias médicas, fue realizar un estudio integral, epidemiológico y clínico sobre gnathostomosis en la zona centro del estado de Sinaloa, que permi-

tierra diagnosticar la parasitosis en humanos, identificar hospederos naturales y la(s) especie(s) de *Gnathostoma* que los parasita(n), además de definir factores de riesgo que intervienen en la transmisión de zoonosis.

Con este estudio se concluye que es necesario diseñar medidas de control para esta parasitosis en Sinaloa, dentro de las cuales sería posible aplicar el modelo epidemiológico propuesto en él para detectar zonas de riesgo.

Por su parte, el doctor Chan Bacab expuso que en años recientes el reino vegetal ha sido objeto de un renovado interés como posible fuente de productos naturales con valor medicinal o de precursores útiles para el desarrollo de nuevos productos farmacéuticos. En la actualidad existen 120 fármacos comerciales obtenidos de aproximadamente 90 especies vegetales. El valor de las plantas como fuentes de agentes medicinales se encuentra asociado a sus constituyentes químicos, específicamente por aquellos metabolitos secundarios que han demostrado poseer actividad biológica.

México es uno de los 80 países afectados por leishmaniasis debido al clima

tropical que prevalece en la región selvática de la Península de Yucatán, la cual reúne las condiciones propias para la existencia de esta enfermedad. El síntoma clínico de leishmaniasis detectada en esta región es cutáneo localizado; el padecimiento es causado principalmente por *Leishmania mexicana*, y se le conoce comúnmente como “úlceras del chiclero” o “picadura de la mala mosca”. La leishmaniasis se ha reportado en 19 estados del país.

En la medicina tradicional del estado de Quintana Roo se ha documentado el uso de cinco plantas para el tratamiento de esta enfermedad. La alternativa terapéutica es *Urechites andrieuxii*.

Urechites andrieuxii Muell. Arg. (*Apocynaceae*) es una planta trepadora ampliamente distribuida en la Península de Yucatán, donde es conocida comúnmente como “bejuco gaucó”, “cna-tibteac” o “contrahierba”. En la medicina tradicional esta planta se emplea contra la mordedura de serpientes, para aliviar los disturbios nerviosos y el dolor de cabeza, así como para el tratamiento de la leishmaniasis cutánea localizada.

En el estudio, realizado para obtener el grado de doctor en ciencias, se planteó como objetivo principal determinar el nivel de variabilidad en el contenido de metabolitos con actividad leishmanicida en raíces de poblaciones naturales de esta especie.



La doctora Ana Flisser y su familia rinden memoria a sus padres con la entrega de este reconocimiento, el cual se consolida, en su 13a. edición, como uno de los más importantes a nivel nacional

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:

Ma. Elena González Robles,
Lic. Francisco Serrano Figueroa y
Ma. de la Paz Romero Ramírez.

Fotos: Julio C. Contreras Uriat

Tel. y Fax: 56 23 24 32.
Email: gacetafm@uol.com

Órgano Informativo de la
Facultad de Medicina
de la UNAM.

Publicación catorcenal.
Año XXV No. 440.
ISSN 0186-2987.

Este tiraje consta de
6,000 ejemplares.

LOS GRANDES...

Viene de la 9

el planteamiento que desarrollan es aplicable en países como el nuestro, donde siguen existiendo desigualdades en el desarrollo y sobre todo en la visión para hacer accesibles esos adelantos a toda la población. Mientras eso no se logre, dijo, los avances que tengamos seguirán siendo para grupos privilegiados y no para el total de la población, por lo tanto, nuestro desarrollo en salud seguirá teniendo deficiencias; por ello los médicos tenemos que ayudar a solucionarlos.

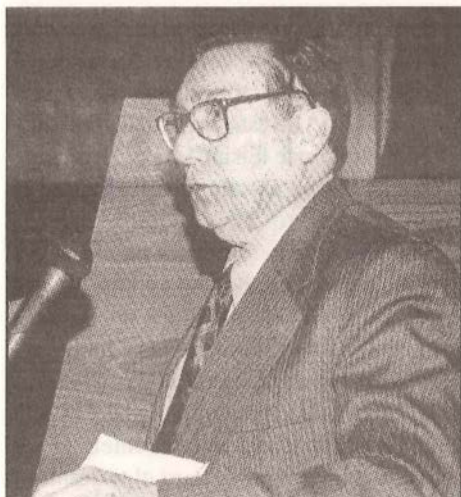
Afirmó que es necesario prever que en los próximos años continuará la transición demográfica, la cual tendrá impacto real sobre la demanda del sistema de salud; por otro lado, el crecimiento de la población y las nuevas expectativas de vida provocarán un acceso diferente a los sistemas de salud y, mejor aún, un sistema diferente de autocuidado de la salud que les permita mantenerse sanos.

Además, es necesario evaluar las nuevas tecnologías que se utilizarán y la facilidad para desarrollar tecnología que permita tener mejores sistemas de diagnóstico; el problema es que estas tecnologías siguen en los terceros sistemas de atención y no donde deben estar funcionando: con el médico familiar.

“En las escuelas de medicina en los últimos años hemos avanzado en la capacidad de incorporar tempranamente sistemas de información y comunicación en nuestros alumnos, lo que nos crea muchos problemas, no sólo de acceso a las computadoras sino por el manejo de la información. Su uso debe ser algo que nos ponga a pensar sobre el futuro de los conocimientos”, dijo el doctor Cravioto.

Las profesiones de la salud, su práctica y regulación

El doctor José Rodríguez Domínguez, coordinador del Centro Colaborador OMS-OPS en la FM, manifestó que con vistas al futuro, los cambios que afectarán la práctica médica son: el crecimiento de la población, los grandes descubrimientos tecnológicos para el diagnóstico y tratamiento, el adiestramiento de los



Doctor José Rodríguez Domínguez

profesionales de la salud y los cambios en los modelos y esquemas de los servicios de salud.

Además, se aceptará el racionamiento y control administrado de nuevas tecnologías; la gente tomará mayor responsabilidad por su propia salud, y se dará un aumento en el debate de asuntos éticos, provocado por nuevas tecnologías y desarrollos científicos

En lo que se refiere a la regulación del ejercicio profesional, señaló que son cuatro las principales instancias en medicina y salud: 1. Las instituciones de educación superior garantizan la formación y capacitación idónea. 2. Los organismos gremiales promueven la competencia, el desarrollo integral de los profesionales, y favorecen la práctica basada en los valores éticos, morales y científicos de la profesión. 3. Las dependencias gubernamentales mantienen el registro profesional, requisito indispensable para la planeación y programación de la educación superior y de los programas integrales de atención a la salud de la población. Son responsables de mantener el equilibrio entre la oferta y la demanda de los recursos humanos y profesionales. 4. Los organismos no gubernamentales (academias, sociedades médicas, fundaciones) crean instrumentos de evaluación del desempeño profesional, coordinan y catalizan los esfuerzos de los organismos sociales que buscan la equidad en la utilización de los servicios de salud.

Para finalizar el simposio, el doctor Narro señaló como conclusiones cinco

compromisos para el futuro. Primero, contribuir a cerrar las brechas entre los que tienen todo (y que en ocasiones derrochan) y quienes carecen de lo fundamental; todavía hay regiones, estados y municipios, grupos y sectores en el país, en donde los niveles de salud son muy limitados. Segundo, atender los asuntos relativos a la práctica médica contemporánea, entre los que destacan los aspectos éticos que están afectando a las condiciones, a los profesionales y a los que tienen que ver con la salud del enfermo. Tercero, tratar de entender el “libro del hombre” (genoma) para transformar este conocimiento y mejorar la atención sanitaria; con la comprensión del genoma humano se logrará más vida y mejor calidad de la misma. Cuarto, utilizar en forma racional y adecuada la tecnología y el desarrollo científico disponibles en favor de la salud de nuestra población. Quinto, adecuar la formación de recursos humanos ante las condiciones tecnológicas y los nuevos desarrollos para seguir impulsando la evaluación de las prácticas médicas.

“La propuesta de nuestra academia en cuanto a su papel más activo es el planteamiento y análisis de los grandes temas relativos a la salud en torno a la formación de recursos humanos en materia de salud, y el ejercicio de la medicina.”

Coordinación de Educación Médica Continua

Actualización en ginecología y obstetricia para el médico general y familiar

Objetivo: Actualizar al médico en el manejo de los padecimientos más frecuentes en el área de ginecología y obstetricia.

Dirigido a médicos generales y familiares.

Profr. Tit. Dr. Gerardo Tsubaki Castro.

Fecha: 4 al 15 de diciembre.

Horario: 9:00 a 15:00 horas.

Sede: Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, SSA.

Informes: 56 65 35 11, Exts. 146 y 148, 56 66 62 71.

EL DOCTOR...

Viene de la 7

rio Oficial de la Federación, en el que se establece la Comisión Nacional por el Genoma Humano como un órgano de consulta del Ejecutivo Federal tendiente a coordinar políticas y acciones de las dependencias e instituciones educativas y de salud relativas a la investigación, el desarrollo y, en general, el conocimiento sobre el genoma humano, con el fin de elevar los niveles de salud.

“Este —dijo— es un paso trascendente porque permite a México participar de lleno en la aplicación de los conocimientos derivados de descifrar el genoma humano, iniciado hace un decenio por las naciones más poderosas del orbe.” Comentó también que la medicina genómica adquirirá un nuevo carácter: individualizada, predictiva y preventiva.

En el salón Adolfo López Mateos estuvieron presentes el doctor Juan Ramón de la Fuente, rector de la UNAM; el licenciado José Antonio González Fernández, secretario de Salud; y los directores del ISSSTE, Socorro Díaz Palacios; del IMSS, Mario Luis Fuentes Alcalá; y del DIF, Enrique Burgos García, entre otras destacadas personalidades del sector salud y de la Presidencia de la República.

TODA UNA...

Viene de la 6

pagan más son quienes menos tienen; si el gobierno federal cometió errores, no es motivo para que en la UNAM no se pague. Claro, hay que reconocer que también hay cosas delicadas en la UNAM; muchos de los profesores no cumplen con su trabajo. Cuando dicen que la mitad del personal académico de la UNAM pertenece al Sistema Nacional de Investigadores, yo me pregunté por qué no se dice que todo el personal de tiempo completo pertenece a él; si funcionaran conforme a las exigencias de la Universidad, todos los profesores de tiempo completo deberían pertenecer.”

EXPOSICIÓN...

Viene de la contraportada

por todo aquello que ilumine, lo que tenga color y desprenda fragancia; participan individuos, familias y comunidades; en ellas las mujeres elaboran ciertos elementos y los varones otros.

Por este medio, el comité organizador de la muestra reseñada, agradece la colaboración al personal integrante de las siguientes áreas para la realización de esta muestra: a la Secretaría Particular y su programa Medios de Difusión con sus respectivas áreas de Actividades Artísticas y Culturales, Televisión, Técnica, Intendencia y secretarial; a la Secretaría General, la Secretaría Administrativa y los Departamentos de Diseño Gráfico, de Servicios Generales, Carpintería, Pintura, Transporte, Electricidad, Vigilancia e Intendencia, así como el brindado por la Dirección General de Atención a la Comunidad Estudiantil con los museógrafos, a la Dirección de Servicios Generales de la UNAM con la vigilancia, y al personal que labora en los jardines de Vivero bajo de la Universidad, quienes con todo su entusiasmo y trabajo hicieron posible este montaje para presentarlo a la comunidad universitaria, así como a la colaboración del Museo MIPO, dueño de los objetos presentados.

PRESENTACIÓN...

Viene de la 11

un escenario no hay tratamiento en 24 horas, se producirá una señal e igual pasará con cada determinación que tome el usuario, el programa indicará el resultado.

El menú de diagnóstico ofrece una serie de opciones, por ejemplo pruebas de laboratorio, de gabinete y hasta electrocardiogramas. Una vez analizada la información, el usuario puede optar por distintos tratamientos, incluyendo los de tipo quirúrgico. Al seleccionar los medicamentos el usuario es conducido a la farmacia del hospital virtual, donde podrá hacer una selección dentro de una amplia gama de equipos o categorías de fármacos. Cuando escoge un medicamento específico, el usuario podrá determinar la dosis y los intervalos de prescripción, si se administra la dosis, el paciente reaccionará en consecuencia; el usuario regresará entonces a revisar su diagnóstico y su esquema de tratamiento hasta lograr el resultado deseado.

El doctor Cravioto concluyó la presentación agradeciendo a los señores Jonathan Knowles, director de e-business, y Stewart Morris, jefe operador de la empresa Advent de Manchester, Inglaterra, quienes ayudaron a desarrollar este proyecto que es completamente nuevo.

¡Ya es hora!

Inglés, en Medicina

La Facultad de Medicina (UNAM) abre inscripciones a los cursos del “Programa de Inglés” para el periodo 2000-2. Las opciones del curso son: “Inglés Modalidad Medicina”, “Inglés Modalidad General”, “Lectura de Comprensión” y “Taller de Conversación”. Cada curso se lleva en varios periodos cuatrimestrales de 70 horas. Los interesados podrán solicitar examen de colocación. Sede: Facultad de Medicina (C.U.). Costo por cuatrimestre: \$620.00. Periodo de inscripciones: Octubre 23- Noviembre 17, 2000. Inicio de clases: Noviembre 21, 2000. Inscripciones: “Programa de Inglés”. Secretaría de Educación Médica, Edif. B, piso 3, Facultad de Medicina, C. U. Tel. 5623-2470.

Email: ulisesp@servidor.unam.mx

La tradición sigue viva

Exposición Arte Funerario "Piedras y Cruces"

El pasado 26 de octubre, el doctor Alejandro Cravioto, titular de la Facultad de Medicina, inauguró en el vestíbulo del auditorio "Dr. Raoul Fournier Villada" la exposición *Arte Funerario "Piedras y Cruces"*, con motivo de las festividades del Día de Muertos y como una de las actividades que organizara el Programa Medios de Difusión a través de su área de Actividades Artísticas y Culturales.

La Facultad de Medicina, dentro del amplio mosaico del arte funerario, presentó por primera vez, a manera de homenaje a los grandes maestros que elaboran expresiones artísticas (en piedra, cantera, loza, mármol, barro, cemento, madera y fierro), una amplia variedad de piezas que dan cuenta de una tradición nacional que constituye el Día de Muertos. Así cumplió con una irrenunciable cita que iniciara en este mismo espacio hace cuatro años.

En esta ocasión, la exposición, en su conjunto, ofreció elementos decorativos de gran significación religiosa que capitula, adosa o remata tumbas de cementerios, capillas, mausoleos, lápidas, ermitas y catacumbas, que definen en cada hacedor testimonios de vida, comprensión de mañanas y muestras inequívocas de su preocupación por la muerte.

Se mostraron urnas, columnas y obeliscos, sarcófagos, ángeles, emblemas de redención, cruces en bulto y relieve, que

reafirman la escultura sepulcral dando cuenta de múltiples estilos, fruto del ingenio nacional.

A un lado de ellas, los accesorios de rica iconografía: figuras antropomórficas, guirnaldas, festones y flores, emblemas cósmicos, numerales, alegorías filosóficas, expresiones del virtuosismo moralista, epitafios y sudarios, lapidaria, azulejos mortuorios y pompas fúnebres.

Al respecto, el antropólogo Jorge Miranda comentó que esta muestra es un pretexto para recorrer los cementerios que son el lugar sublime donde está

la ofrenda de muertos, dictada por el antropólogo



p ó l o g o

Jorge Miranda, la exhibición de la película *La muerte de un burócrata* y un tianguis artesanal.

articulada

Durante la conferencia, que tuvo lugar el mismo día, Jorge Miranda comentó que la ofrenda representa la forma externa o materializada tanto a Dios y a los santos como a los muertos, de acuerdo con sentimientos de gratitud, amor y respeto. Se realiza como ofrecimiento para alcanzar protección, atención o servicio. Significa compartir, mantener normas y dar cohesión a un grupo social por medio de su propio cumplimiento, tiempo, jerarquía y grado de intervención comunitaria.

La ofrenda se ofrece a los familiares fallecidos o a todos aquellos difuntos que ya no cuentan con parientes que los honren, se coloca en el interior o exterior de los templos, en los cementerios y en la casa de los deudos; asimismo, en los sitios en donde ocurrió la muerte, recintos públicos, espacios privados y museos. Los ofrecimientos se colocan a un lado o encima de nichos, lápidas, monumentos, tumbas, altares o en construcciones especiales.

En su visión integral, la ofrenda está conformada por aspectos cosmogónicos (interpretaciones del Universo), arqueológicos (tratamiento del cuerpo o enterramientos) y etnográficos (disposición en iglesias, cementerios y altares). En términos generales, una ofrenda está conforma-



toda esta expresión que viene de Italia, Alemania, Inglaterra o Estados Unidos y que en México la muestra fiel se encuentra en la Rotonda de los Hombres Ilustres.

La sección fotográfica mostró la variedad de lápidas y los monumentos que las adornan, los cuales van desde los sencillos libros y pequeños ángeles hasta estatuas de los difuntos o arcángeles. El ángel, utilizado como una alegoría de complemento de inicio o terminación de la lápida o para los niños menores. Además, se mostró un vídeo que describe la Rotonda de los Hombres Ilustres y quienes la integran.

El ciclo titulado *Al encuentro con nuestras tradiciones* incluyó, además de la exposición, una conferencia titulada *Ofren-*

