

Facultad de Medicina



# Gaceta

## Facultad de Medicina

25 de noviembre de 2010

No. 632

100 UNAM  
CENTENARIO  
1929-2029

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



Recibió el rector José Narro la  
Medalla al Mérito Sanitario 2010



El doctor Juan Ramón de  
la Fuente recibió el  
Reconocimiento al Mérito  
Médico 2010

Se celebró el **XLI Congreso Médico Nacional**  
"Rosario Barroso Moguel"

Segunda parte

## Contenido

- 2** El doctor Juan Ramón de la Fuente recibió el Reconocimiento al Mérito Médico 2010
- 3** Recibió el rector José Narro la Medalla al Mérito Sanitario 2010
- 4** Modificaciones. Secretaría Jurídica y de Control Administrativo
- 6** Una obra que se agotó en cinco semanas: *La Salud Pública y el trabajo en comunidad*
- 7** La FM presentó tres acciones representativas de la historia de la Medicina
- 8** La FM participó en "Al encuentro del mañana"
- 9** "Estoy aquí para ir adelante y para hacer crecer esta Unidad PET/CT en enseñanza, asistencia e investigación": Paulina Bezaury Rivas
- 10** Salud integral de los trabajadores y productividad, nueva fuente de ventaja competitiva
- 11** Se entregaron constancias de capacitación y certificados de secundaria y preparatoria a personal de base
- 12** Concluyó la Primera Feria de Género y Salud
- 14** Urgencias Neurológicas en México
- 15** La Inmunología en México
- 16** La investigación en salud, una prioridad para el país
- 17** La atención médica en el siglo XXI
- 18** Desarrollo de la Oftalmología mexicana en los últimos 200 años
- 19** Convenio entre la UNAM y la Friedrich-Alexander Universität de Erlangen-Nürnberg, Alemania
- 19** Conviven autores del libro más famoso de Anatomía con alumnos de la FM
- 20** La Facultad de Medicina en el Hospital General de México
- 21** Se llevó a cabo el V Curso Internacional de Tomografía Computada Cardiovascular y PET Cardíaco
- 24** Inició el seminario "Tópicos selectos en Medicina. La práctica clínica hoy", organizado por el Departamento de Integración de Ciencias Médicas y la Coordinación de Control de Gestión y Enlace

## Premio


### El doctor Juan Ramón de la Fuente recibió el Reconocimiento al Mérito Médico 2010

Lili Wences

Por su contribución a la Medicina, el doctor Juan Ramón de la Fuente recibió el Reconocimiento al Mérito Médico 2010 de manos del presidente de la República, Felipe Calderón, quien destacó sus aportaciones a la Ciencia y su vocación de servicio a México como investigador, académico, secretario de Salud y rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, la cual "recobró en sus manos el prestigio y la excelencia que le corresponden y que nunca debe de perder".

Por su parte, el homenajeado agradeció a la Academia Nacional de Medicina, a la Facultad de Medicina (FM), al Hospital General de México, al Consejo de Salubridad General y a su familia, y dijo que hoy en día la Medicina, con su vocación humanista, es más científica y "conforma así un modelo mexicano del que debemos sentirnos orgullosos, no en la autocomplacencia, pero sí en la posición del que sabe reconocer que ha habido avances y logros, y también que ha habido deficiencias e insuficiencias."

Resaltó que se debe revisar el sistema de salud para decidir su forma de administración (centralista o federalista) y reiteró su compromiso con su profesión, con su gremio y con México.

Cabe señalar que sus trabajos han sido citados más de 2 mil 300 veces en la literatura; es autor de 120 artículos de investigación en revistas médicas y científicas, de 50 capítulos en libros reconocidos y de casi 80 escritos de divulgación sobre educación, sociedad y salud. Sus estudios acerca de alcoholismo han contribuido al diseño de un instrumento aceptado a nivel universal para la oportuna identificación de ese problema de salud pública. Le han otorgado 14 doctorados *Honoris causa*; ha sido presidente de las academias Nacional de Medicina y Mexicana de Ciencias, así como director del Programa Universitario de Investigación en Salud y de la FM. En el ámbito internacional, presidió la Junta Directiva del Programa de Naciones Unidas contra el Sida y fue vicepresidente de la Asamblea de la Organización Mundial de la Salud. Actualmente es presidente de la Asociación Internacional de Universidades y del Consejo de Gobierno de la Universidad de las Naciones Unidas. 



Fotografía: <http://www.presidencia.gob.mx>

El doctor De la Fuente con el presidente Calderón

## UNAM

## Recibió el rector José Narro la Medalla al Mérito Sanitario 2010

Rocío Muciño

El rector de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), José Narro Robles, recibió la Medalla al Mérito Sanitario 2010 por su labor en materia de salud, trayectoria y trabajos realizados en dicha área, además del impulso que le ha dado a la UNAM en los últimos años.

La medalla fue entregada por el doctor Pablo Kuri, presidente de la Sociedad Mexicana de Salud Pública, en el marco de la 64ª Reunión Anual de dicha organización, que fue inaugurada por el titular de la Secretaría de Salud, José Ángel Córdova Villalobos, en dicha Reunión se analizaron temas de relevancia como el dengue, la mortalidad materna, la tuberculosis, el tabaquismo y la obesidad, entre otros.

El rector agradeció el reconocimiento y puntualizó que sin salud el país no avanza, pues es el requisito previo, tanto de los individuos como de la sociedad, para alcanzar el progreso. Está convencido de que sin salud ni educación una sociedad no tiene destino: “Sin salud no hay progreso, no puede haber democracia, no hay crecimiento y tampoco dignidad.”

Ante los profesionales más representativos de la salud pública y con la presencia, entre otros, del doctor Philippe Lamy, representante de la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud en México, afirmó que con el trabajo de todos los días se han obtenido logros importantes, como la reducción de muertes maternas, y se han establecido programas sanitarios de impacto en la población para mejorar las situaciones: “México vive condiciones complejas y está lleno de problemas; todos los días hay esfuerzos que van desde una unidad rural de salud hasta un centro médico a nivel nacional, en donde se mueve la convicción de que el país saldrá adelante”, expresó Narro Robles durante la ceremonia, y agregó: “Quienes hemos tenido la ocasión de vivir situaciones difíciles, a veces por problemas de epidemias o de cuadros generales complejos, y los desastres, estamos ciertos de que en un inicio las condiciones se ven sombrías y difíciles, pero también con trabajo, entrega y conducción, es factible resolver esos problemas.”

Confío en que México saldrá adelante porque es una gran nación y cuenta con profesionales que trabajan diariamente y tienen el compromiso de ayudar y dar lo mejor.

Durante el evento Narro Robles también fue reconocido por el secretario de Salud local, Armando Ahued, por su trayectoria como subsecretario de Salud federal, en donde dio prioridad a los planes de desarrollo y bienestar social. (F112)



Fotografía cortesía de la Secretaría de Salud  
Fotografía de portada tomada de elpais.com

Los doctores Narro Robles y Córdova Villalobos

## Secretaría Jurídica y de Control Administrativo

En sesión del día 30 de junio de 2010, el H. Consejo Técnico de la Facultad de Medicina, aprobó modificaciones y adiciones al número 3, del apartado III, de los Criterios de Evaluación del Personal Académico de la Facultad de Medicina, publicados en *Gaceta* de la Facultad de Medicina el 10 de enero de 2007, para quedar como sigue:

### 3.- Profesores de Asignatura.

Son profesores de asignatura quienes de acuerdo con la categoría que fije su nombramiento, sean remunerados en función del número de horas de clase que impartan, pudiendo otorgar cátedra en una o varias materias.

#### Categorías:

##### a) Profesor de Asignatura "A".

- Tener título superior al de bachiller en una licenciatura del área de la materia que se vaya a impartir.<sup>1</sup>
- Demostrar aptitud para la docencia bajo los siguientes criterios:

##### *I. Para el ingreso a las disciplinas básicas y sociomédicas (primero y segundo año):*

- Haber acreditado con una calificación no menor de 9 (nueve) el curso de formación de profesores que sobre la asignatura sea impartido por el Departamento Académico correspondiente a aprobar un examen instrumentado por la Coordinación de Enseñanza del Departamento, el cual consistirá en una exposición ante grupo a la que asistirán para evaluar el desempeño del sustentante, tres profesores que impartan la asignatura.
- Haber acreditado un curso de didáctica en educación superior o el impartido por la Secretaría de Educación Médica de la Facultad de Medicina o haber ostentado la categoría de Ayudante de Profesor en la Facultad de Medicina al menos por un año.

##### *Como requisito de permanencia para prorrogar su contratación se necesita:*

- Haber mostrado capacidad para la docencia mediante el cumplimiento cabal y oportuno de sus funciones y obligaciones, así como haber obtenido una opinión satisfactoria de su desempeño académico por parte de la Coordinación de Enseñanza y/o Jefe de Departamento.
- Haber obtenido una opinión satisfactoria acerca de su cumplimiento y desempeño docente por parte de los alumnos.
- Comprobar su asistencia a una actividad de actualización en el campo disciplinario de la asignatura que imparte y/o en formación docente al año.
- Elaborar un Informe Anual de Actividades.

Para el ingreso a las disciplinas clínicas (primero y segundo año)

##### Asignaturas de Informática Biomédica I y II:

1. Haber acreditado con una calificación no menor de 9 (nueve) el curso de formación de profesores para la asignatura de Informática Biomédica orientado a la planeación didáctica que permita demostrar conocimiento del Plan de Estudios 2010 y mostrar el dominio del contenido académico del programa vigente de la asignatura.
2. Experiencia de un año en actividades de informática y áreas afines<sup>2</sup> y/o docentes o demostrar suficiencia académica por medio de un examen teórico-práctico ante grupo, instrumentado por la Coordinación de Enseñanza del Departamento de Informática Biomédica.
3. Ser propuesto por el Jefe del Departamento de Informática Biomédica.

##### Asignaturas de Integración Básico-Clínica I y II:

1. Título de médico.
2. Haber acreditado con una calificación no menor de 9 (nueve) el curso de formación de profesores para la asignatura de Integración Básico-Clínica que permita demostrar conocimiento del Plan de Estudios 2010 y mostrar el dominio del contenido académico del programa vigente de la asignatura.
3. Demostrar experiencia de un año en enseñanza clínica, enseñanza en simulación y/o experiencia clínica o demostrar suficiencia académica por medio de un examen teórico-práctico ante grupo instrumentado por la Coordinación de Enseñanza del Departamento de Integración en Ciencias Médicas.
4. Ser propuesto por el Jefe del Departamento de Integración en Ciencias Médicas.

##### Asignatura de Introducción a la Cirugía:

1. Haber acreditado con una calificación no menor de 9 (nueve) el curso de formación de profesores que sobre la asignatura sea impartido por el Departamento de Cirugía o aprobar un examen instrumentado por la Coordinación de Enseñanza del Departamento y una exposición ante grupo a la que asistirán para evaluar el desempeño del sustentante, tres profesores que impartan la asignatura.
2. Haber acreditado un curso de didáctica de educación superior o el impartido por la Secretaría de Educación Médica de la Facultad de Medicina o haber ocupado la categoría de Ayudante de Profesor en la Facultad de Medicina al menos por un año.
3. Comprobar práctica médico-quirúrgica activa, mínima de un año en los niveles institucional o privado.
4. Ser propuesto por el Jefe del Departamento de Cirugía.

<sup>1</sup> Para el caso de las asignaturas de Informática Biomédica I y II, cada grupo escolar tendrá dos profesores, un médico y un licenciado en Informática o área afín. El profesor con orientación informática requiere título de licenciatura en Informática o área afín; y el profesor con formación en Medicina requiere título de médico. Para las asignaturas de Integración Básico-Clínica I y II se requiere título de médico.

<sup>2</sup> Por "áreas afines" se entenderá Informática, Ingeniería en Sistemas, Informática Biomédica, Informática en Servicios de Salud, Diseño Gráfico, Arquitectura, Biblioteconomía y Psicología.

COMO REQUISITO DE PERMANENCIA PARA PRORROGAR SU CONTRATACIÓN EN LAS DISCIPLINAS CLÍNICAS (PRIMERO Y SEGUNDO AÑO) SE NECESITA:

1. Haber mostrado capacidad para la docencia mediante: a) la opinión satisfactoria de su desempeño académico y del cumplimiento cabal y oportuno de sus funciones y obligaciones por parte del Jefe del Departamento; b) la evaluación satisfactoria acerca de su desempeño docente por parte de sus alumnos; c) la presentación anual de constancia(s) de asistencia a actividad(es) de actualización en el campo disciplinario de la asignatura que imparte y/o en formación docente, d) comprobar práctica clínica activa para el caso de Integración Básico Clínica I y II, o práctica médico-quirúrgica activa para el caso de Introducción a la Cirugía I en los niveles institucional o privado, y e) la presentación del informe anual de actividades en cumplimiento del Estatuto del Personal Académico de la UNAM.

II.- Para las disciplinas clínicas y sociomédicas (tercero, cuarto y quinto año):

- La aptitud para la docencia se demostrará acreditando todos los requisitos y características que para el ingreso y permanencia establecen las "Funciones y responsabilidades de los Tutores y Profesores de Tercero, Cuarto y Quinto Año de la Carrera de Médico Cirujano" aprobadas por el H. Consejo Técnico de la Facultad de Medicina en sus sesiones celebradas los días 3, 17 y 31 de octubre y 14 de noviembre de 2001.

III. Para las asignaturas que se impartan en estudios de posgrado de especialización:

- La aptitud para la docencia se demostrará acreditando todos los requisitos y características que para el ingreso y permanencia establecen las "Normas Operativas del Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM)" aprobadas por el H. Consejo Técnico de la Facultad de Medicina en su sesión ordinaria celebrada el día 26 de enero de 2005 y publicadas en la *Gaceta* de la Facultad de fecha 10 de febrero del mismo año.

IV. Para las asignaturas que se impartan en estudios de posgrado, de maestría o doctorado:

- Ser propuestos por el Comité Académico correspondiente.
- La aptitud para la docencia se demostrará mediante la Acreditación que el Comité Académico brinde al efecto.
- Asimismo, se deberán acreditar todos los requisitos y características que para el ingreso y permanencia establezcan las Normas Operativas de los correspondientes Programas de Maestría y/o Doctorado.

#### b) Profesor de Asignatura "B".

- Se requiere cumplir, además de los requisitos señalados anteriormente para la categoría de Profesor de Asignatura "A", con lo siguiente:
  - Haber trabajado cuando menos dos años en labores docentes en la categoría "A" y haber cumplido satisfactoriamente sus labores académicas.
  - Haber publicado trabajos que acrediten su competencia en la docencia o haber desempeñado labores en la dirección de seminarios o tesis o en la impartición de cursos especiales, al menos tres, de manera sobresaliente.

ATENTAMENTE

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria, a 30 de junio de 2010

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DR. ENRIQUE GRAUE WIECHERS

En sesión del 20 de octubre de 2010, el H. Consejo Técnico de la Facultad de Medicina aprobó las modificaciones a los incisos a), b), c) y d) del punto 8 de los "Lineamientos Generales para la Evaluación de los Alumnos en las Asignaturas de la Carrera de Médico Cirujano", aplicables al Plan Único de la Carrera de Médico Cirujano de esta Facultad, para quedar como sigue:

8. Con los resultados de las evaluaciones del profesor y del examen departamental se definirá si el estudiante exenta o no la totalidad del examen ordinario, o si deberá presentar alguna, algunas o todas las unidades temáticas o bloques del curso, bajo los siguientes criterios:

a) El alumno quedará exento de presentar la totalidad del examen ordinario, si el promedio de las calificaciones aprobatorias obtenidas en las unidades temáticas o bloques es de 8.5 ó mayor, y tiene un mínimo de 80% de asistencias.

b) En el examen ordinario el alumno podrá exentar la presentación de una o varias unidades temáticas o bloques, en los que haya obtenido una calificación mínima de 8.5; de no aprobar cualquier unidad temática o bloque en el examen ordinario, no se acreditará la materia.

En el caso de aprobar todos los bloques, para obtener la calificación final, el número de aciertos que en el examen ordinario correspondan a la unidad temática o bloque exento, se sumarán a los aciertos obtenidos en las restantes unidades temáticas o bloques de dicho examen.

c) El alumno podrá renunciar a la exención por unidades temáticas o bloques; en cuyo caso, le será aplicado el examen ordinario en su totalidad, mismo que será calificado de manera global, y no por unidades temáticas o bloques. El área responsable de aplicar el examen ordinario señalará la fecha límite para recibir la renuncia a la exención parcial.

d) La calificación final obtenida por alguno de los criterios anteriores, será la que se asiente en el acta correspondiente.

ATENTAMENTE

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria, a 20 de octubre de 2010

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DR. ENRIQUE GRAUE WIECHERS

## Salud Pública

Una obra que se agotó en cinco semanas: *La Salud Pública y el trabajo en comunidad*

María Elena González

El libro *La Salud Pública y el trabajo en comunidad* representa un orgullo para el Departamento de Salud Pública (DSP) de la Facultad de Medicina (FM) no sólo por haber conformado un excelente grupo que realizó la obra en tres meses, sino porque a cinco semanas de su circulación se agotó el tiraje y actualmente cuenta con una reimpresión. Se trata de un libro coordinado por los doctores Rafael González Guzmán, Laura Moreno Altamirano y Juan Manuel Castro Albarrán, coordinador de Enseñanza, jefa y profesor del mismo Departamento. Es una coedición entre la FM y McGraw-Hill Interamericana Editores.

La presentación se realizó el pasado 27 de octubre en la Casa Club del Académico, donde la doctora Moreno Altamirano coordinó la mesa y comentó que éste es el primero de varios volúmenes que se tiene pensado elaborar y constituye el trabajo conjunto de un grupo de profesores, a lo que agregó: "Tengo la convicción de que este libro representa el compromiso que teníamos pendiente con los alumnos, con los profesores en formación y con nuestra institución. Así, convencidos de verter lo aprendido, asumimos el compromiso y aceptamos el reto de escribir un texto que permitiera un primer acercamiento a la salud pública de manera reflexiva."

Al presentar el libro y en representación de los autores, el doctor González Guzmán festejó haber casi cumplido con su propósito de tenerlo al iniciar el ciclo escolar, así como el que se agotara y cuente con una reimpresión, por lo que ya preparan el material que constituirá el volumen para la asignatura de Promoción de la Salud en el Ciclo de Vida.

Aunque no es un compendio del tema, está pensado para los estudiantes en función de lo que todo médico debe saber en la práctica profesional del área. Tiene gran diversidad de enfoques que logran una estructura coherente e interesante. Lo describió como no tradicional, pues contiene una discusión sobre lo que es el ser humano y lo vincula con la salud y la enfermedad. Asimismo, aborda problemas éticos sociales. Presenta capítulos que vinculan los principales problemas de salud de nuestro país, buscando ofrecer una alternativa distinta a las tendencias que sólo se enfocan al mercado de la atención médica. Aborda el sistema de salud considerando que si el egresado trabajará en él, lo estudie y lo conozca desde una perspectiva crítica. También desarrolla algunos aspectos metodológicos y técnicos necesarios a fin de generar habilidades para el estudio descriptivo de la situación de salud en una comunidad, así como aquellos elementos básicos para comprender algunos aspectos epidemiológicos involucrados en la literatura, y la investigación médica y sanitaria.

Al tomar la palabra el licenciado Gabriel Romero Hernández, representante de McGraw Hill, expresó que fue un honor haber trabajado con un equipo como el que se conformó y enfrentarse al reto del tiempo: "Lo logramos y después de cinco semanas festejamos que se agotó... Esto no se da todos los días porque no es una novela, es un libro de texto, y como tal, hay un ciclo de venta. McGraw Hill tiene el gusto y el placer de haber compartido esta experiencia."

En su turno, al comentar el libro, la doctora María Teresa Cortés Gutiérrez, profesora del DSP, dijo que este texto tiene dos méritos: uno, haber conjuntado a un buen número de colaboradores y, aunque parezca que así se facilita la tarea, conlleva a su vez a una gran carga de trabajo para los coordinadores, sobre todo para lograr una coherencia entre los diversos capítulos. El segundo logro es que está destinado para la asignatura de

Salud Pública y Comunidad, especialmente al inicio de un nuevo plan de estudios.

Las ventajas de contar con un libro de texto parecen obvias, reduce a los estudiantes el tiempo de búsqueda de bibliografía, se les proporciona un documento que tiene coherencia con los contenidos del programa académico y los profesores cuentan con una base común para la enseñanza. Sin embargo, esto a su vez es una desventaja porque aparentemente limitan su información.

Su estructura y los avances tecnológicos saltan a la vista, la incorporación de viñetas con datos históricos es importante y con ellos hay la oportunidad de dar a los alumnos otro panorama; así como los cuadros que integran contenidos adicionales. No obstante considero que la mayor aportación son las preguntas, los ejercicios, los apartados para reflexionar y los aspectos éticos.

La maestra en ciencias María de Lourdes Gómez Muñoz, también académica del DSP, fue invitada por ser una docente joven y con mirada fresca, que reflexionó sobre por qué elaborar, producir y compartir un libro, así que se remitió a las antologías y dijo que era complicado estudiar con ellas, se ahorra tiempo, pero el análisis y la crítica quedaban superficiales, por lo que consideró que este libro es un gran logro debido al trabajo en equipo con un reflejo inmediato.

Desde la primera parte, el texto es innovador; coloca al estudiante en el escenario de la salud de México y en el mundo, habla de indicadores y finalmente el profesor, al construir el conocimiento en el aula, hace que los estudiantes sean capaces de describir el proceso de salud-enfermedad



a partir de tres variables: tiempo, lugar y persona. Los elementos de la segunda parte y como una consecuencia lógica de la primera, hacen reflexionar a los estudiantes sobre su papel profesional y social, y la tercera parte brinda elementos para diseñar un diagnóstico de salud en una comunidad, lo cual consideró interesante y práctico.

El doctor Sergio López Moreno, profesor e investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, criticó el formato elegido y para él poco práctico, a pesar de ello, la portada y el diseño interior le gustaron. Aseveró que es una obra de visión amplia que se refiere a la forma de vida, las condiciones en que trabajan las personas, el modo en que comen, etcétera, y esto depende de la estructura de la sociedad; esa visión refleja que el origen de la enfermedad se encuentra en el seno de la sociedad y propone acciones. La contribución más importante de la obra emana de la postura que adopta, no solamente académica, sino política, porque no rehúye a la crítica y además rescata los aportes de las disciplinas que desde hace muchos años han sido fuente de ideas y herramientas para la salud pública. Los temas contenidos colocan el libro a la vanguardia en la producción

académica universitaria que va más allá de la carrera de Medicina, concluyó.

Finalmente, el doctor Enrique Graue Wiechers, director de la FM, aceptó no conocer del tema por su especialidad. No obstante, al leerlo le resultó interesante: "Creo que se lee fácilmente y una cosa que me llamó la atención es que los capítulos tienen un promedio de 13.5 páginas, lo cual lo hace un libro leíble para estudiantes." Felicitó a los coordinadores y los retó a cumplir su promesa para el año entrante, presentar el libro de Promoción de la salud en el ciclo de vida. (F112)

## Mega ofrenda 2010

### La FM presentó tres acciones representativas de la historia de la Medicina

Rocío Muciño



Como todos los años la Facultad de Medicina participó en el Festival Universitario de Día de Muertos que en esta ocasión conmemoró los 200 años de la Independencia de México, 100 años de la Revolución Mexicana y 100 años de la Universidad Nacional.

En las Islas, la ofrenda representativa de los galenos recordó los nombres de destacados médicos como Manuel Carpio, Valentín Gómez Farías y Casimiro Liceaga y mostró tres eventos importantes en la historia de la Medicina: El Protomedicato, la muerte de la Real y Pontificia Universidad y el Establecimiento de Ciencias Médicas. (F112)

UNAM

## La FM participó en "Al encuentro del mañana"


Rocío Muciño



En el local número 47 de la Exposición de Orientación Vocacional "Al encuentro del mañana", celebrada del 14 al 21 de octubre, la Facultad de Medicina (FM) acercó a los futuros profesionistas a las dos licenciaturas que imparte: Investigación Biomédica Básica y Médico Cirujano.

Este año, el Centro de Enseñanza y Certificación de Aptitudes Médicas, al igual que los Departamentos de Enseñanza Clínica, Cirugía, y Biología Celular y Tisular, acompañaron a los aspirantes a fin de enfatizar la oferta educativa, con el propósito de que los jóvenes conozcan, desde etapas tempranas de su formación, las opciones de licenciatura y posgrado a las que pueden tener acceso, explicó la doctora Beatriz Herrera, encargada del pabellón.

Con este evento, la Universidad Nacional Autónoma de México se dirige a los estudiantes del sistema incorporado y de otras instituciones de educación media, media superior y superior públicas y privadas con objeto de apoyarlos en la elección de su futuro académico y profesional.

En esta nueva edición, la FM ilustró con fotografías el acontecer diario de la Facultad, así como sus tareas docentes y de investigación; brindó información básica, y despejó todas las dudas referentes a requisitos de ingreso, el perfil del estudiante, la modalidad de los estudios, las opciones de titulación, los servicios de apoyo y las opciones de posgrado. 

*El módulo de la FM llamó mucho la atención de los futuros profesionistas*



## Nombramiento


## “Estoy aquí para ir adelante y para hacer crecer esta Unidad PET/CT en enseñanza, asistencia e investigación”: Paulina Bezaury Rivas

Rocío Muciño

El pasado 20 de octubre tomó posesión la doctora Paulina Bezaury Rivas como nueva titular de la Unidad de Tomografía por Emisión de Positrones (PET, por sus siglas en inglés) y Tomografía Computarizada (CT).

En el acto, el doctor Enrique Graue Wiechers, director de la Facultad de Medicina (FM), reconoció en la doctora Bezaury a la persona idónea para manejar esa Unidad, que ha crecido mucho desde que se fundó en 2003 a la fecha, ya que “inició con 250 estudios y siete años después estamos haciendo casi 2 mil 500 estudios anuales”. Indicó también: “Es una unidad que ha producido personal académico de valor, fue el primer PET que hubo en la República Mexicana, y muchos de los actuales operadores de estos equipos y especialistas salieron de este lugar. Tiene gran potencialidad y es un área que necesitamos desarrollar para todos aquellos que no tengan los recursos económicos suficientes.”

Por su parte, el doctor Guillermo Robles, jefe de la División de Investigación, agradeció a la doctora haber aceptado el reto, destacó su síntesis curricular y señaló: “Tenemos gran desarrollo en lo que es el PET y en la producción de radiofármacos, y hemos tratado de optimizar todo lo que ya se hacía muy bien.” Agregó que sin desmerecer sus cualidades académicas, la doctora es una gran trabajadora y muy comprometida.

Finalmente, la nueva titular agradeció la confianza y expresó que sabe que se ha hecho muchísimo pero que también queda mucho por hacer: “Es un reto muy grande. No creo en el trabajo de una sola persona, creo en el trabajo en equipo para lograr lo que queremos en el futuro. Estoy aquí para ir adelante y para hacer crecer esta Unidad en enseñanza, asistencia e investigación.” 



### Semblanza

**Paulina Bezaury Rivas.** Es médica adscrita al Departamento de Radiología e Imagen “Doctor Adán Pitol” del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán” (INCMNSZ) de 1992 a la fecha.

Cursó la licenciatura en la Escuela Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle. Durante sus estudios de posgrado se especializó en Radiología y Métodos de Imagen en el Hospital Mocel y se subespecializó en Imagen Seccional en el INCMNSZ.

Está certificada por el Consejo Mexicano de Radiología para ejercer profesionalmente en el nivel de especialidad en Radiología e Imagen por la Secretaría de Educación Pública. Fue profesora adjunta de Radiología Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad La Salle y del posgrado en la especialidad de Radiología e Imagen impartido por la Universidad Nacional Autónoma de México, profesora titular de la materia de Imagenología para los grupos Núcleos de Calidad Educativa (NUCE) del tercer año de la carrera de Médico Cirujano de la FM de la UNAM, y participó en el Módulo de Radiología Quirúrgica impartido a los internos de pregrado de la licenciatura de Médico Cirujano. Actualmente es profesora titular del Curso de Alta Especialidad en Ultrasonido y Ultrasonido Doppler color para médicos radiólogos de la Universidad, y profesora adjunta del Curso de Posgrado de Radiología e Imagen UNAM.

Ha participado como sinodal del examen oral del Consejo Mexicano de Radiología e Imagen de 1997 a 2002, y en el examen profesional de la Facultad de Medicina de la Universidad La Salle de enero de 2001 a 2009. Hasta 1998 fue coordinadora de la Sección de Ultrasonido de la Sociedad Mexicana de Radiología e Imagen, A.C. (SMRI).

Dentro de sus actividades académicas ha sido autora y coautora de capítulos de diferentes libros nacionales e internacionales y artículos médicos, y ha asistido a más de 120 cursos de actualización en la República Mexicana y en el extranjero. Es miembro de la SMRI, de la Sociedad Americana de Radiología, del Colegio Interamericano de Radiología, del Comité de Estatuto de la SMRI, de la Asociación Nicaragüense de Radiología e Imágenes, y del Comité Editorial de la revista *Anales de Radiología* de la SMRI.

De igual forma, es colaboradora del Comité de Ultrasonido de la Federación Mexicana de Radiología e Imagen, socia activa de la Asociación de Médicos del INCMNSZ, colaboradora del Comité de Lectura de la *Revista Mexicana de Radiología e Imagen* y premio a la Excelencia Académica en Ultrasonido por la SMRI.

## Seminario Permanente de Salud en el Trabajo

# Salud integral de los trabajadores y productividad, nueva fuente de ventaja competitiva

Lili Wences

“Está comprobado que la mayor influencia en el bienestar es el ambiente laboral, por lo que una fuerza de trabajo saludable es más feliz y más productiva, y esto es vital para el aseguramiento del futuro de salud en nuestro país”, afirmó la doctora Rebeca Alma Navarro Cruz, gerente de Salud Ocupacional de Unilever de México durante su presentación en la sesión 112 del Seminario Permanente de Salud en el Trabajo.

Al hablar de la productividad y la salud en los trabajadores advirtió que esta última afecta emociones, conductas, relaciones sociales y desempeño, por lo que es importante que se haga un diagnóstico en las empresas para saber cómo proteger a su fuerza laboral contra agentes de riesgo: “Todas las iniciativas de inversión en desarrollo, talento, remuneraciones o tecnología, no valen mucho si la gente está ausente, no está involucrada o con pérdida de energía y vitalidad mientras trabaja.”

Por ello, se debe evaluar integralmente el bienestar de los empleados, conocerlos y entender sus necesidades: “Debemos medir la inversión en salud poniendo todos los beneficios (recursos) en una sola canasta y dar seguimiento.”

Luego de señalar que la salud integral de los trabajadores es el nuevo recurso de ventaja competitiva de las compañías, propuso que se implementen programas de bienestar bien focalizados, con metas y objetivos, y se les dé continuidad a los resultados, a fin de que al patrón se le entreguen números de ahorro y al empleado se le brinde mejoría.

Estos proyectos pueden ser efectivos para reducir los costos de salud y los factores de riesgo en la población laboral, así como para mejorar su productividad y su bienestar, y básicamente incluyen cuatro componentes: físico, mental, social y profesional.

La especialista indicó que hay estudios que comprueban que la puesta en marcha de dichos programas produce, en promedio, un retorno en la inversión de 3 a 1. Asimismo, se ha demostrado que aquellos emplea-

dos que mejoran el estatus de sus factores de riesgo a la salud muestran avances medibles en productividad: “Mejorando un solo factor se reduce el presentismo (el empleado está presente pero no produce) en 9 por ciento y el ausentismo en 2.5 por ciento.” En tanto, empleados que empeoran sus factores de riesgo muestran pérdidas medibles: “Un solo factor de riesgo que decae incrementa el presentismo en 4 por ciento, mientras que dos factores que empeoran aumentan el ausentismo en 5 por ciento.”


### Situación actual de la Salud Pública y el empleo

La doctora Navarro explicó que, según la Organización Mundial de la Salud, en los próximos 10 años habrá un incremento de 22 por ciento en muertes por enfermedades crónicas degenerativas; que cada año fallecen mil 200 millones de personas con problemas relacionados con el sobrepeso y la obesidad, y que cinco de cada 10 causas de ausentismo en el trabajo se deben a situaciones de depresión, uni y bipolaridad, desórdenes obsesivos compulsivos, esquizofrenia, drogas y alcohol.

En el caso de México, unos de los problemas más graves son el sobrepeso y la obesidad, pues en las últimas dos décadas ésta se ha incrementado 30 por ciento y actualmente causa 200 mil decesos al año: “Hoy en día 55 por ciento de la población tiene sobrepeso y 22 por ciento es obesa.”

Por otra parte, los problemas de salud que provocan mayor pérdida económica a las empresas son: depresión (hasta 70 por ciento), estrés, diabetes, obesidad, tabaquismo, presión alta y sedentarismo.

Algunos de los factores laborales que inciden en la salud son la competencia y la globalización que exigen altas demandas de los empleados, el avance acelerado de nuevas tecnologías, el aumento de la presión para reducir costos y la incertidumbre por la conservación del empleo. También los costos de salud son cada vez mayores, pues mientras que en 2007 la inflación nacional se colocó en 4 por ciento, la médica lo hizo en 13 por ciento; por lo que el papel de la salud ocupacional es mitigar los potenciales riesgos a la salud de los trabajadores relacionados con el empleo y evaluar cómo éste puede afectar su salud, y al ver la productividad desde el punto de vista de cómo la salud puede afectar en el trabajo, se debe manejar el concepto de “salud ocupacional y productividad” y no “salud ocupacional contra productividad”.

Finalmente, resaltó que trabajar la productividad no es obligación de las personas que se dedican a la salud en el trabajo, pero es una oportunidad de hacer que los empresarios le den la importancia al capital humano que tienen. 



La doctora Navarro resaltó la importancia del capital humano

## Secretaría Administrativa

## Se entregaron constancias de capacitación y certificados de secundaria y preparatoria a personal de base

Rocío Muciño

La Secretaría Administrativa de la Facultad de Medicina (FM) busca favorecer y mejorar el desempeño del personal administrativo de base y el clima laboral por medio de cursos de capacitación y adiestramiento; por ello, el pasado 26 de octubre celebró la ceremonia de entrega de constancias de capacitación 2010.

En el auditorio "Doctor Alberto Guevara Rojas", el licenciado Raymundo Rodríguez Salgado, coordinador de Operación y Control Administrativo de esta dependencia, afirmó que es un orgullo reconocer a los trabajadores que día a día tienen la oportunidad, la entereza y el coraje para superarse. Actualmente las instalaciones son sede de algunos cursos, lo que facilita el aprendizaje, y animó a los asistentes a superarse mediante los círculos de estudio que los ayudan a concluir la primaria, la secundaria y la preparatoria. Los invitó también a "ir más allá" de ese grado académico, ya que "siempre existe la oportunidad de superación". Durante 2010 se capacitaron 158 trabajadores de base, 33 por ciento se habilitaron en Cómputo, 30 por ciento fue para promoción, 18 por ciento se actualizaron y 10 por ciento se instruyeron en desarrollo humano.

Por su parte, el licenciado Eduardo Gajá Rodríguez, subdirector de Capacitación y Desarrollo y representante de la Comisión Mixta Permanente de Capacitación y Adiestramiento (CMPCA) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), agradeció el apoyo de la FM y señaló que de abril a octubre se han impartido diversos cursos, como los de oficial de imprenta y electricidad, de actualización, de encuadernación para multicopistas y de plomería hidráulica. Asimismo, se inició un programa piloto para desarrollar cursos en línea.

Felicitó a los trabajadores por su amplia participación y sus buenas calificaciones y destacó que en este semestre se han impartido cuatro cursos desconcentrados de Cómputo, con un total de 83 participantes, y en el programa central se han actualizado 59 trabajadores. Por último, agradeció el apoyo del doctor Enrique Graue Wiechers y del contador público Francisco Cruz Ugarte, director y secretario administrativo de la FM, respectivamente, y exhortó al personal a continuar en el mismo camino.


Tocó el turno a María del Pilar Saavedra Solá, de la CMPCA del Sindicato de Trabajadores de la UNAM (STUNAM), quien además de reconocer el empeño de la FM en estos cursos, señaló: "Es muy importante la capacitación para el personal administrativo de base, porque muchas veces de ello dependen mejores salarios y condiciones."

El licenciado Rodolfo Cruz Terán, de la misma Comisión, aseveró que no sólo se requiere la capacitación para mejorar la remuneración salarial, sino para transformar a la institución, porque si se capacitan el aporte será mayor.



*El licenciado Rodríguez al momento de entregar las constancias*

Finalmente tomó la palabra el maestro Carlos Rey Espinosa Salgado, secretario de Cultura y Educación del STUNAM, quien subrayó que cada trabajador, al recibir su constancia o certificado, engrandece la organización y coadyuva al desarrollo y fortalecimiento de la UNAM, "ante ello vale la pena reconocer el gran esfuerzo, la dedicación y el entusiasmo de todos ustedes".

También estuvieron presentes los licenciados Héctor Gabriel García Montalvo, jefe del Departamento de Personal de la FM, y José Manuel Moreno Vázquez, titular del Departamento de Evaluación y representante de la CMPCA de la UNAM. 

### Clínica contra el Tabaquismo

#### Aviso a la comunidad universitaria

La Clínica contra el Tabaquismo de la Facultad de Medicina continuará brindando servicio a todas aquellas personas que quieran dejar de fumar y tener una mejor salud y calidad de vida, a partir de enero de 2011 en el Departamento de Psiquiatría y Salud Mental.

Mientras tanto puedes llamar a los teléfonos 5424-1847 y 5623-2102 y hacer tu registro para los grupos de tratamiento o enviar un correo electrónico a: [sinfumar@mexico.com](mailto:sinfumar@mexico.com)

¡Anímate, empieza el nuevo año libre de la esclavitud que implica el tabaquismo! Además recuerda que se aprobó el incremento de \$7.00 por cajetilla a partir de enero de 2011, por lo que fumar representará una fuga importante de dinero para tu economía.



científica de la UNAM y la importancia de la discusión y reflexión de ellas para el impulso y el desarrollo de políticas científicas con perspectiva de género a nivel del país y en el extranjero; su objetivo es fomentar la creación de políticas científicas con una perspectiva de género que contribuyan al desarrollo de la Ciencia en México.

Después del trabajo realizado por el Grupo durante estos años, afirmó que aún la Ley de Ciencia, Tecnología e Innovación vigente no incluye la perspectiva de género; no hay reconocimiento formal de las instancias responsables del desarrollo científico del país en el campo de ciencia y género, lo que limita su desarrollo, y no se está cumpliendo con los diversos acuerdos internacionales firmados. En este sentido, el Grupo propone la necesidad de asignar 40 por ciento del presupuesto de la Ciencia, Tecnología e Innovación (CTI) a la investigación básica y la creación de una Secretaría de Ciencia y Tecnología. En materia de equidad de género: incluir perspectiva de género en la CTI; reconocimiento del campo de ciencia y género por parte del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, las secretarías de Estado y el Sistema Nacional de Investigadores, y crear una red temática de ciencia y género nacional, así como observatorios de investigadoras en las instituciones del país. La integración de la mujer a la educación y la ciencia es motor clave para el desarrollo económico y social de las naciones.

Finalmente, la doctora Aurora del Río Zolezzi, directora general adjunta de Equidad de Género del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, al dictar la conferencia "Las políticas de salud con perspectiva de género en México", después de definir qué es una política pública y los tipos de política social, distinguió que las políticas de salud son acciones encaminadas a promover la salud, prevenir y atender la enfermedad, y las políticas saludables son acciones integradas en programas de otros sectores con efectos favorables a la salud.

Al hablar del proceso salud-enfermedad, dijo que la Organización Mundial de la Salud lo define como el estado completo de bienestar biológico, psicológico y social, y no simplemente la ausencia de enfermedad, por lo que los objetivos del Programa Sectorial de Salud son mejorar las condiciones sanitarias de la gente, reducir las brechas o desigualdades mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas, prestar servicios con calidad y seguridad, evitar el empobrecimiento de la población por motivos de salud y garantizar que ésta contribuya al combate a la pobreza y al desarrollo social del país.

La asignación de roles de género determina: riesgos diferentes por tipo de actividad, patrones de comportamiento y espacios de movilidad; percepción de signos y síntomas de enfermedad; momento en el que se busca atención médica; manera en que se asume o no el papel de enfermo(a) y cuidador(a), y las necesidades específicas de atención. Los problemas que denotan la inequidad de género se reflejan

en enfermedades comunes; desigualdades injustas, innecesarias y prevenibles; evidencia de inequidades en la atención a enfermedades crónicas, y calidad de la atención. Al final aseveró que una política pública con perspectiva de género no consiste en brindar servicios a mujeres y reportar el gasto asociado; considera las necesidades específicas de hombres y mujeres a lo largo del ciclo de vida; busca documentar y eliminar las inequidades de género que aumentan el riesgo, dificultan el acceso y la utilización de los servicios y generan discriminación de los usuarios y proveedores de servicios, y destina recursos presupuestales específicos a acciones tendientes a reducir brechas.

### Otras actividades

El ciclo de mesas lo constituyeron los temas: "Los significados del lenguaje y la perspectiva de género", "Temas prioritarios de salud sexual y reproductiva", "Investigación en salud con perspectiva de género", "Atención y servicios de salud con perspectiva de género", "La formación de recursos humanos en salud con perspectiva de género", y "Nutrición, alimentación y género".

El ciclo de cine-debate "Cine de conciencia", que continuó durante octubre, tuvo como propósito generar una discusión que permitiera reflexionar sobre los prejuicios, valores e ideas que permean estas situaciones. (F112)



*Autoridades de la Facultad y la OPS flanqueados por los ganadores del concurso*

## Simposio

## Se celebró el XLI Congreso Médico Nacional "Rosario Barroso Moguel"

Segunda parte

### Urgencias Neurológicas en México

María Elena González

Durante el simposio *Urgencias Neurológicas en México*, desarrollado dentro del XLI Congreso Médico Nacional, se hizo una revisión histórica de dos urgencias médicas neurológicas: epilepsia y enfermedad cerebrovascular (ECV).

El primer tema estuvo a cargo del doctor Francisco Rubio Donnadieu, ex director del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez" (INNNMVS), quien apuntó que después de la Independencia los asuntos políticos y sociales tenían influencia en las decisiones, restructuración y enseñanza de la Medicina en México, pero fue hasta la inauguración del manicomio La Castañeda, y gracias a la política del presidente Lázaro Cárdenas, que se incorporó un grupo de investigadores del Instituto Cabral a dicho manicomio, entre ellos Dionisio Nieto, quien hizo los primeros estudios histológicos de epilepsia en México, y posteriormente desarrolló la tecnología para la fijación, complemento en el estudio de la neurocisticercosis, aunque durante el periodo prehispánico hubo muestras de que los olmecas ya conocían lo que ahora identificamos como "crisis epilépticas" y organizaban fiestas. En algunas de las traducciones de Juan Badiano sobre el mismo periodo se hablaba de la "enfermedad comicial", que se trataba con hierbas medicinales, de las cuales seguimos usando: "tumbavaqueros" y "flor de corazón", que se encuentran en casi todos los mercados de la República.

En época de la Colonia, Pedro de Orta publicó un libro sobre el tema en que hacía un diagnóstico diferencial entre las

crisis epilépticas y las pseudocrisis de tipo conversivo histérico con base en la práctica clínica.

En los últimos 50 años, el desarrollo de la biología molecular dio lugar a la transformación genómica de la Medicina, en particular de la epileptología, a lo que agregó: "En esto no quedó ajeno el INNNMVS y creó el Laboratorio de Genética. Hace 16 años comenzamos el estudio de la epilepsia idiopática generalizada más frecuente y demostramos que había una mutación en el brazo corto del cromosoma 6 y del EFHC que expresa una proteína normal de mioclonina, con esta información se organizó el Consejo Internacional para el Estudio Genómico de la Epilepsia."

En 1972, el INNNMVS fundó la primera Clínica de Epilepsia en Latinoamérica, porque 30 por ciento de los pacientes que asistían a la consulta externa lo hacían por presentar una forma de crisis epiléptica, de tal manera que fue necesario hacer un estudio de prevalencia que demostró que en la República hay 15 enfermos por cada mil habitantes, lo que dio lugar al Programa Prioritario de Epilepsia, durante la gestión del doctor Guillermo Soberón como secretario de

Salud; a partir de entonces y a la fecha se han establecido 71 centros de atención integral.

Finalmente, gracias a estos pasos se logró que el Seguro Popular incluyera en el cuadro básico de medicamentos cuatro fármacos tradicionales y cubrir 30 por ciento de la población que antes no tenía oportunidad alguna de tratamiento médico.

Por su parte, Guillermo García Ramos, también del INNNMVS, comentó que en 1810 la cátedra de Neurología quedaba cubierta en la prima de Medicina y muchos de sus componentes eran de la Medicina hipocrática con sus diferentes humores, que caracterizaba algunos de los problemas neurológicos.



Doctor Guillermo García

En 1910, con la influencia de las escuelas francesa, alemana e inglesa de Neurología, se introdujo la cátedra de Fisiología y el funcionamiento del sistema nervioso: "Hasta aquí no hay antecedente de la ECV, sino hasta que se fundó La Castañeda en que comenzaron a generarse los diferentes personajes de la Neurología mexicana."

En 1935 se crearon los primeros centros de formación neurológica con tendencia neuroquirúrgica, y en La Castañeda, el doctor Arturo Rosenblueth desarrolló los conceptos neurofisiológicos para el entendimiento de la ECV. En 1937 se fundó la Sociedad Mexicana de Neurología y Psiquiatría, la cual se convirtió en la cuna de varias sociedades y de las ciencias en

salud mental, pero hasta 1971 se creó el Consejo Mexicano de Neurología.

La aspirina inició como un método empírico para la prevención de la ECV y 100 años después intervino en el tratamiento terapéutico. Ahora, su manejo ha pasado a la prevención con nuevos estilos de vida y convertido en un modelo para ver la progresión y los avances en la neurociencia. <sup>(F112)</sup>

## La Inmunología en México

María Elena González

**D**urante el simposio *La Inmunología en México*, desarrollado el pasado 7 de octubre, los participantes brindaron un panorama histórico de la Inmunología y resaltaron el papel de los especialistas mexicanos, pues aunque son un área muy joven, han logrado importantes contribuciones.

El académico Pedro Reyes López habló del "Sistema de complemento y su impacto en la Medicina"; este sistema fue descrito en Europa entre 1895 y 1899, y pronto se vio que era necesario para la acción léptica de los anticuerpos. Hoy hay más información y no es específico sólo del hombre, se le encuentra en la evolución de peces con esqueleto cartilaginoso y óseo, reptiles, aves y mamíferos, donde participa

la inmunidad innata y adaptativa, con énfasis en la inflamación y la interacción con otros sistemas.

Los genes que codifican unas 35 proteínas plasmáticas y alguna membrana celular se organizan en tres formas distintas, pero relacionadas entre sí: la vía clásica, que fue la primera identificada; la alterna, propuesta en los cincuentas, y la vía de lectinas, que reconoce carbohidratos asociados a bacterias e inmunoglobulinas.

Después de describir sus funciones y la cantidad de trabajos realizados, aseveró que el complemento aún es tierra para el estudio, hay muchas interrogantes por descubrir en los mecanismos de activación y control y, por supuesto, en las enfermedades humanas, las autoinmunes y las deficiencias de complemento que esperan soluciones.

Ignacio García de la Torre, al referirse a los "Anticuerpos antinucleares", dijo que su estudio inició en 1948 con el descubrimiento de las células lupus eritematoso (LE) en un paciente con esta enfermedad, es decir, nació en la cama del sujeto y luego fue llevado al laboratorio para comenzar a conocer lo que eran estos anticuerpos. En el estudio de dichos anticuerpos destacó el trabajo del Grupo Latinoamericano de Lupus Eritematoso, encabezado por el doctor Donato Alarcón.

Los anticuerpos antinucleares han sido una parte importante en el área de las enfermedades autoinmunes. Se utilizan como marcadores de diagnóstico cuando los síntomas no son muy claros, y detectados de forma temprana pueden servir para prevenir y dar trata-

*Los doctores Pedro Reyes, Ignacio García y Rafael Herrera*

Continúa...



miento oportuno al paciente. Un ejemplo de ello es la importancia que han tomado en las enfermedades reumáticas autoinmunes.

En biología celular, el descubrimiento de estos anticuerpos tan específicos dirigidos a las moléculas del núcleo y al citoplasma celular sirven a los biólogos moleculares para identificar dichas moléculas, que están involucradas en varias funciones, como es la replicación del ácido desoxirribonucleico, la transcripción, la traslación y otros mecanismos de la función celular.

Finalmente, Rafael Herrera Esparza desarrolló el tema "Inmunopatología en el Bicentenario"; se refirió al grupo de destacados académicos mexicanos que se reunieron en 1971 y formaron el Club de Inmunología, con el que nació esta área en forma colegiada. Destacó los trabajos de los doctores Ruy Pérez Tamayo, Carlos Viro, Donato Alarcón y Roberto Kretschmer, entre otros.

Cabe señalar que pocas áreas de la Medicina han cambiado en los últimos tiempos con mayor rapidez que la Inmunología. La mayor parte de los estudios iniciales se llevaron a cabo en busca de protección contra agentes biológicos patógenos o sus toxinas, y la Inmunopatología estudia los procesos anormales y las enfermedades surgidas como consecuencia de distintas fallas en el mecanismo de discriminación.

Para ejemplificar el tema habló de la nefritis lúpica y su trabajo desarrollado en esta especialidad. (F172)

## Panel

### La investigación en salud, una prioridad para el país

Lili Wences

A fin de analizar cuál es la situación y los retos de la investigación en salud en México, se organizó un panel coordinado por los doctores Patricia Ostrosky Wegman, del Instituto de Investigaciones Biomédicas, y Guillermo Robles Díaz, titular de la División de Investigación de la Facultad de Medicina, ambos de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Para el doctor Juan Pedro Laclette San Román, coordinador general del Foro Consultivo Científico y Tecnológico, aunque a nivel nacional se cuenta con una fortaleza considerable en las disciplinas biomédica y clínica, falta inversión, hay que reformar los programas de formación de recursos humanos y definir los objetivos de la investigación, así como fomentar la vocación innovadora y la vinculación internacional.

Igualmente, consideró que las universidades tienen que vincularse con las empresas, no sólo para allegarse de recursos, sino como un mecanismo para impactar en la sociedad e identificar objetivos específicos que permitan concretar la generación de nuevos conocimientos.

Por su parte, el doctor Alfredo Ulloa, jefe de la Unidad de Investigación Médica y Medicina Reproductiva del Instituto

Mexicano del Seguro Social, indicó que no existen políticas de investigación y tampoco se han formado científicos capaces de desarrollar estudios que solucionen problemas que aquejan al país, como son la obesidad y la diabetes: "Ninguna institución en México tiene bien establecidos los mecanismos operacionales para que el conocimiento no sólo sea captado, sino aplicado, y para que se cambien las políticas de salud." Advirtió que si no se resuelve la falta de plazas, en pocos años no habrá investigadores.

El doctor Luis Fernando Aguilar Villanueva, presidente del Comité de Expertos en Administración Pública de las Naciones Unidas, opinó que la comunidad científica en salud es robusta, positiva y productiva. Al referirse a la creación de sociedades científicas y tecnológicas para aprovechar los recursos, manifestó: "Las interacciones son muy sugerentes y muy compatibles, estamos en una sociedad de interdependencias, donde ya no hay un centro, ni siquiera un Estado soberano que pueda subordinar y hacer dependientes a los demás, por lo que se está pasando de un gobierno jerárquico a uno más horizontal, de uno de subordinación a otro de coordinación. Se gobierna en asociación

Los doctores Laclette, Díaz, Ostrosky, Robles, Aguilar, Pozas y Ulloa durante el análisis del tema




pública y privada, por lo que el futuro es crear asociaciones consistentes, transparentes e institucionalizadas entre ambos sectores.”

Para el sociólogo Ricardo Pozas Horcasitas, del Instituto de Investigaciones Sociales de la UNAM, se deben tomar en cuenta el gremio médico, las instituciones de salud, las escuelas de Medicina, las agencias de apoyo para la investigación y los laboratorios, con fin de diseñar nuevas estrategias para la investigación en salud como parte de la práctica médica desde el hospital. Al enfatizar que se deben empezar a observar los problemas de México en una visión mundial, consideró que hoy en día no se puede diseñar una política de salud de arriba a abajo: “Tenemos que enfrentarnos a formas distintas que bloquean incluso políticas que uno puede ver como propio beneficio social,

pero que encuentran oposición y formas de conflictos que derivan en problemas en las políticas de salud.”

Finalmente, el director general de Laboratorios Clínicos de Puebla en México, Alejandro Díaz Argüelles, señaló que si se contabiliza a los investigadores del sector privado como parte de la comunidad científica del país, así como a los estudios que generan, también se les debe considerar para que sean receptores de estímulos. Hizo un llamado para que la investigación se produzca a partir de ideas y no de tecnología, a fin de evitar una cantidad considerable de información que no tiene objetivos específicos.

Para concluir, la doctora Ostrosky afirmó que el mensaje es muy claro: se necesita invertir más, formar a más gente, definir mejor las políticas en esta área, “y es evidente que la investigación en salud es prioritaria en este país.” 

## Conferencia magistral

### La atención médica en el siglo XXI

Lili Wences

A diferencia de hace 200 años cuando la atención médica se centraba en las enfermedades infectocontagiosas, hoy en día los esfuerzos de las instituciones de salud están enfocados en las crónicas degenerativas y en resolver las consecuencias de sobrepeso y obesidad, afirmó el doctor Romeo S. Rodríguez Suárez, titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud (INS) y Hospitales de Alta Especialidad, al dictar la conferencia magistral *Manuel Carmona y Valle: Atención Médica*, coordinada por el doctor Octavio Rivero Serrano, titular del Seminario sobre Medicina y Salud de la Universidad Nacional Autónoma de México.

El expositor recordó que en 1800 morir por infecciones era una situación habitual, sobre todo en los primeros años de edad. Mientras que la esperanza de vida en 1810 era de 20 años y en 1910 de 27.6, en la actualidad es de 75.4 años, como consecuencia de la conquista de las enfermedades infecciosas mediante el descubrimiento de la penicilina y otros antibióticos, así como por la aparición de las vacunas.

Luego de señalar que México tiene el mejor esquema de inmunización de Latinoamérica, informó que entre las acciones que se llevan a cabo para combatir la mortalidad en menores de cinco años está la introducción universal de las vacunas de neumococo, rotavirus y pentavalente con Pertussis acelular y poliomelitis inactivada. Sin embargo, resaltó la importancia de la leche materna en el recién nacido.

Al hablar de los determinantes sociales en la salud, indicó que como consecuencia de la fabricación masiva de productos “chatarra”, actualmente hay 4 millones de niños en edad de estudiar la primaria y 5.7 millones de adolescentes de 12 a 19 años con obesidad, lo que ha obligado a las autoridades de salud a focalizar sus esfuerzos en atender los padecimientos en los que deriva: diabetes, hipertensión, infartos, accidentes cerebrovasculares y colesterol elevado.

*El doctor Romeo Rodríguez*

Así, el Instituto Nacional de Cardiología recibe a 400 pacientes con infartos por año, cuya mortalidad es de uno por cada 10; el Instituto Nacional de Psiquiatría atiende los trastornos emocionales derivados de dichas enfermedades, pues los diabéticos tienen dos veces más riesgo de depresión y casi tres veces más de trastorno de ansiedad, y los obesos casi tres veces más riesgo de este trastorno: “Hay que ponerle mayor atención a la salud mental, ya que actualmente más de 60 por ciento de los enfermos no tiene atención adecuada.”




En el caso de la atención pediátrica, el doctor Rodríguez Suárez explicó que en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez" se han formado 45 especialistas en el extranjero, lo que ha permitido 708 trasplantes de riñón, 72 de hígado y 21 de corazón.

El programa "Hacia una nueva generación de mexicanos", del Instituto Nacional de Perinatología, tiene su atención focalizada en las embarazadas, a fin de disminuir la mortalidad materna, asegurar su adecuada nutrición y el control de infecciones, disminuir el porcentaje de los niños con peso bajo al nacer y complicaciones durante la gestación.

Por otro lado, resaltó que después de la Segunda Guerra Mundial las innovaciones biomédicas han sido la fuente primaria del aumento de la longevidad, pero también la razón más importante del incremento en los costos.

Finalmente, hizo un reconocimiento al Seguro Popular, ya que con el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos en Salud, los INS y hospitales federales han

atendido más de 250 mil casos de diferentes padecimientos; además, de 2005 a 2009, con el Fondo se ha financiado obra, infraestructura y equipamiento de 12 institutos con un valor de 843 millones de pesos.

Por su parte, el doctor Rivero Serrano recordó que el doctor Manuel Carmona y Valle fue uno de los próceres de la Medicina mexicana del siglo XIX, y se desempeñó como director de la Escuela de Medicina y presidente de la Academia Nacional de Medicina. 

## Simposio

# Desarrollo de la Oftalmología mexicana en los últimos 200 años

María Elena González

El pasado 8 de octubre se llevó a cabo el simposio *Desarrollo de la Oftalmología mexicana en los últimos 200 años*, en el que miembros de la Sociedad Mexicana de Oftalmología puntualizaron en los eventos más importantes que se han dado en esta especialidad en México.

Rolando Neri Vela habló de los "Antecedentes de su práctica durante la Colonia", donde destacó que al llegar a tierras mexicanas los europeos encontraron que en las prácticas médicas y quirúrgicas había muchos adelantos de la "oculística".

Al fundarse la Real y Pontificia Universidad de México, al final del siglo XVI, la primera tesis que se imprimió consignaba el dolor ocular, y en ese entonces los que practicaban eran charlatanes o barberos sin educación. Para la enseñanza de Oftalmología se utilizaban los textos antiguos y medievales, de Galeno, de la cultura árabe y del Canon de Avicena. Comenzaron a publicarse libros escritos por médicos, pero no para ellos.

Al terminar el siglo XVIII se creó la Real Escuela de Cirugía y en ese momento se introdujeron nuevos textos de anatomía y quirúrgicos para esta especialidad; se comenzó con la talla de anteojos, que se importaban.

Sobre las enfermedades de los ojos, fue durante la década de los sesentas del siglo XIX que las tropas francesas trajeron esclavos africanos infectados y ellos fueron quienes las propagaron en nuestro territorio.


Jaime Lozano Alcázar, al referirse a la "Oftalmología durante el siglo XIX, su consolidación como especialidad", precisó que la primera descripción que se conoce de una cirugía de cataratas apareció en la *Gaceta de México* de 1803; el padre de la cirugía oftalmológica mexicana fue José Miguel Muñoz porque se preocupó por la enseñanza de la misma, propuso la introducción de la cátedra y se dice que hizo la primera extracción de catarata.

Un evento importante de la época fue la aparición del oftalmoscopio en 1847, en Inglaterra, pero fue en Alemania en 1850 que se dio como todo un acontecimiento. Entonces la especialidad comenzó a convertirse en ciencia. Unos años después se realizó el Primer Congreso Internacional de Oftalmología.

En 1865, el nieto de la corregidora Josefa Ortiz de Domínguez presentó en México el oftalmoscopio, otros dicen que fue Manuel Carmona y Valle. Durante esa época se inició la Fundación para la Atención de los Enfermos de los Ojos sin recursos, que originó el actual Hospital de Nuestra Señora de la Luz, el más antiguo de Latinoamérica. La introducción de la antisepsia impulsó también la especialidad, así como la aparición de la anestesia tópica con cocaína. Otro impulso fue la creación de la Sociedad Oftalmológica el 18 de febrero de 1893, y la aparición de su revista, que se ha publicado ininterrumpidamente desde 1898. Manuel Uribe y Troncoso fue el oftalmólogo mexicano con más reconocimiento internacional por haber diseñado un dispositivo para poder visualizar in vivo el ángulo de la cámara anterior.

José Adrián Rojas Dosal, al desarrollar el tema de "La oftalmología mexicana y su progreso durante el siglo XX", apuntó que esta especialidad se consolidó en los últimos 20 años del siglo XIX, pero fue hasta los primeros 30 del XX que los oftalmólogos se consideraron como tales, y ello gracias a la aparición de grandes instituciones de salud, como el Hospital General de México, en donde se creó un servicio que encabezó el doctor Magín Puig Solanes. Asimismo, en la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado se conformaron servicios de segundo y tercer niveles. A partir de los sesentas se desarrollaron las residencias gracias al apoyo y organización de la Universidad, y apareció también la Sociedad Mexicana de Of-

talmología con objeto de certificar a los egresados y velar por los intereses de la especialidad.

Finalmente, el doctor Neri Vela precisó que para este siglo se espera la aparición de más prótesis oculares, nuevos lentes, trasplantes de córnea, más implantes de tejidos creados en laboratorio para solucionar la falta de córneas, adelanto en la cirugía retroactiva y para evitar la presbicia, el uso de nuevas tecnologías y la aparición de laboratorios de enfermedades virales, bacterianas y parasitarias, con el fin de desarrollar nuevos tratamientos, la aplicación de microchips para problemas generados por ceguera y la interacción con ingenieros mecatrónicos y eléctricos. 

*Los doctores Rolando Neri, José A. Rojas y Jaime Lozano*



## Convenio entre la UNAM y la Friedrich-Alexander Universität de Erlangen-Nürnberg



El momento en que el doctor Karl-Dieter Gröske, rector de la Universidad de Erlangen-Nürnberg, firma el Convenio de Colaboración General con la UNAM en presencia de los doctores Ingeborg Becker Fauser, académica de la FM, y Christian Bogdan, director del Instituto de Microbiología, Inmunología e Higiene de la Universidad de Erlangen-Nürnberg, Erlangen-Nürnberg.

*Fotografía cortesía de la doctora Becker*

## Conviven autores del libro más famoso de Anatomía con alumnos de la FM



Con motivo del XXIII Congreso Nacional de Anatomía "Congreso del Bicentenario" organizado por la Sociedad Mexicana de Anatomía, A.C. en la Escuela de Medicina de la Universidad Quetzalcóatl de Irapuato, Guanajuato, del 5 al 8 de octubre, fueron invitados los doctores Anne M. R. Agur y Arthur F. Dalley a dicho congreso y a convivir con los alumnos de esta Facultad.

Ellos son autores del libro *Anatomía con orientación clínica*, el más vendido en el mundo, de ahí que los jóvenes estuvieron muy interesados y el pasado 4 de octubre se reunieron con ellos, en el auditorio "Doctor Alberto Guevara Rojas", e intercambiaron comentarios y experiencias de su quehacer como profesores y de lo que significa escribir un libro.

## Festejos 100 años

## La Facultad de Medicina en el Hospital General de México

Lili Wences

El pasado 5 de octubre, el Seminario sobre Medicina y Salud continuó con los eventos para conmemorar los 200 años de inició de la Independencia y el Centenario de la Revolución y de la Universidad Nacional, con la conferencia “El Hospital General de México (HGM) y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)”, ofrecida por el doctor David Kershenobich Stalnikowitz, director de Investigación de ese nosocomio.

Al afirmar que ambas instituciones tienen una relación muy enriquecedora, indicó que hay varios personajes que fueron directores de la Facultad de Medicina (FM) y que salieron del HGM, como Eduardo Liceaga, Aureliano Urrutia, Julián Villarreal, Rosendo Amor, Ignacio Chávez, Gustavo Argil, Ignacio González Guzmán, Salvador González Herrejón, Raoul Fournier Villada, Octavio Rivero Serrano y Fernando Cano, e inclusive dos fueron rectores: los doctores Chávez y Rivero.

Ese lazo se remonta a 1881, cuando se proyectó la construcción del Hospital en un terreno de 17 hectáreas, y fue el doctor Liceaga, como director del Consejo Superior de Salubridad, su principal promotor. Con infraestructura moderna y un diseño novedoso que se utilizaba en Francia, el 5 de febrero de 1905 fue inaugurado por el presidente Porfirio Díaz.

El nuevo nosocomio contaba con pabellones separados por jardines (para evitar infecciones), consulta externa, sala de operaciones, oficinas administrativas, cuartos de máquinas, cocina, comedor, baños, dormitorios, auditorio, biblioteca, museo, salas para conferencias, alojamiento para empleados y dos capillas para servicios religiosos. Asimismo, se había proyectado que la entonces Escuela de Medicina (EM) estuviera en la parte trasera del HGM, pero lo impidió la Revolución.

No obstante, el 17 de junio de 1905 se estableció formalmente el compromiso de enseñanza a los alumnos de la EM en el Hospital, pues el doctor Liceaga señalaba que los médicos recién graduados debían

asistir a los distintos servicios y acompañar a los maestros en la visita de los diferentes pabellones.

El doctor Kershenobich aseguró que el HGM ha sido un semillero de formación de médicos egresados de la FM, quienes conformaron los modelos de educación y de atención en México.

Al referirse a los hechos significativos en la historia de la Medicina mexicana que están relacionados con la vinculación entre el HGM y la UNAM, recordó que en 1925 se estableció en el Hospital el internado de pregrado; en 1930 los servicios médicos del nosocomio serían al mismo tiempo los servicios clínicos de la EM, lo que convirtió al HGM en una institución formadora de médicos; para 1933 el doctor Chávez implementó la forma impresa de la historia clínica; en 1941 se introdujeron las residencias hospitalarias y en 1946 el HGM abrió su oficina de enseñanza e investigación.

Asimismo, en 1953 se estableció el Servicio de Patología con el doctor Ruy Pérez Tamayo; para 1986 se inauguró la Unidad de Medicina Experimental de la UNAM en las instalaciones del HGM, y posteriormente una de Gastroenterología y el Servicio de Genética. En 2009 se ratificó el convenio de colaboración entre ambas instituciones y se inauguró el auditorio “Isaac Costero”, en el cual se llevan a cabo sesiones de investigación.

El también investigador de la FM aseguró que no se puede concebir al HGM sin su relación con la UNAM y viceversa: “Es el resultado de una alianza afortunada que ha impactado a las dos instituciones; es un proyecto inagotable que se ha ido construyendo en torno a debates e ideas que traducen la realidad del momento en que ocurre... que va más allá de la calendarización de los eventos y que se caracteriza por tener un hilo conductor organizado que responde al proceso de cambio que van teniendo la práctica y la enseñanza de la Medicina.

“Tanto el HGM como la UNAM han evolucionado progresivamente a lo largo del tiempo; han profundizado en la búsqueda de una mejor enseñanza y práctica con originalidad, esfuerzo y objetividad, para construir un modelo que necesariamente se ha




*El expositor destacó la labor de ambas instituciones*

tenido que ir adaptando o readaptando a las realidades nacionales.

“En la construcción de este propósito han participado numerosos médicos que con tesón e inteligencia han ido aportando sus capacidades con tacto y sentido crítico, aplicando sus conocimientos en beneficio de los pacientes a través de actividades concretas, con una cla-

ra vocación de servicio; que han sabido adaptarse e ir modificando su quehacer de acuerdo con el desarrollo de los nuevos conocimientos de la Medicina, eligiendo una corriente y una escuela a la que convierten en un punto de referencia. Aun en la actualidad, ante la plural composición de su capital humano que se enfrenta a la subespecialización, los perfiles del grupo y la percepción de realidad persisten en ambas instituciones.”

Por su parte, los doctores Francisco Navarro Reynoso, director general del HGM, y Enrique Graue, director de la FM, reiteraron su compromiso para que la colaboración entre ambas instituciones “sea intensa, cercana y cada vez más productiva.” 

PET/CT

## Se llevó a cabo el V Curso Internacional de Tomografía Computada Cardiovascular y PET Cardíaco

Lili Wences

Los días 21 y 22 de octubre se realizó el V Curso Internacional de Tomografía Computada (CT) Cardiovascular y Tomografía por Emisión de Positrones (PET) Cardíaco, bajo la dirección del doctor Erick Alexanderson, responsable del área cardiovascular de la Unidad PET/CT-Ciclotrón de la Facultad de Medicina.

En ese contexto también se llevó a cabo la Primera Reunión del Comité Regional Latinoamericano de la Society of Cardio-

vascular Computed Tomography de Estados Unidos de América (EUA) —órgano oficial que rige los avances de la tomografía cardiovascular en el mundo—, en la que se acordó dar continuidad al intercambio de experiencias entre los miembros de los países participantes, que la aplicación de la CT pueda expandirse y se dé especial atención a la formación de recursos humanos, a fin de aprovechar esa herramienta que ya es muy utilizada en varios

países y se prevé que crezca más en los próximos años.

“Es claro que tenemos que preparar personal para que se pueda abocar a trabajar en todos los equipos que vamos a tener. Ha sido una primera experiencia muy buena de todo el grupo latinoamericano, espero que con el entusiasmo que hemos demostrado tengamos un trabajo continuo para que solidifiquemos este primer paso y podamos crecer todos



*Algunos de los expertos que participaron en el curso*

Continúa...

en forma adecuada”, expresó el doctor Alexanderson.

### Expertos nacionales y extranjeros

El Curso se celebró en las instalaciones de la Torre de Ingeniería de la Universidad Nacional Autónoma de México y su objetivo fue analizar los aspectos más importantes relacionados con la CT de coronarias, así como revisar los fundamentos y aplicaciones de ese método. Para ello, contó con la participación de especialistas de diferentes países que ofrecieron conferencias y talleres en tomografía cardíaca: Roxana Campisi, Carlos Capuñay y Patricia Carrascosa, de Argentina; Roberto Cury, Brasil; Alejandro Zuluaga, Colombia; Jorge E. Ramírez, Costa Rica; Julia Alegría, Hugo Figueroa y Guillermo Ríos, de Chile; Allen Taylor y Suhny Abbara, de EUA; Eduardo Lomba, de República Dominicana, y Oswaldo Ramos, de Venezuela.

En tanto, por el país anfitrión estuvieron: Francisco Castillo, Eric Kimura, Gabriela Meléndez, Ana Mendizábal, Andrés Preciado, Miguel Santaularia y Aloha Meave, quien encabezó el comité organizador del evento.

Asimismo, por la tarde se ofrecieron dos talleres de tomografía multicorte, en donde los médicos participantes tuvieron oportunidad de analizar diferentes estudios realizados en pacientes bajo la supervisión de los expertos invitados.

Los temas que se abordaron en las conferencias fueron: “Tomografía coronaria: principios básicos y físicos”, “Anatomía cardiovascular por CT”, “Fisiología cardiovascular aplicada a la imagen”, “Preparación del paciente en angiotomografía coronaria: nuevos fármacos para el control de la frecuencia cardíaca”, “Medidas para reducir la exposición a la radiación durante el *score* de calcio”, “Principios de la reconstrucción y análisis de imágenes en

angio CT”, “Análisis del grado de estenosis coronaria mediante CT” e “Impacto funcional de la estenosis coronaria: PET/CT”.

También se expusieron: “Evaluación del dolor torácico en urgencias”, “La tomografía en pacientes con marcapasos y otros dispositivos cardíacos”, “Tips y trucos para optimizar la adquisición de imágenes en CT”, “Mapeo auricular previo a ablación”, “Valor pronóstico de la CT multicorte”, “Perfusión de *stress* mediante CT”, “Perfusión y cuantificación del flujo coronario mediante PET/CT”, “Actualización apropiada de las guías de CT” y “Tomografía multicorte: más allá de las coronarias”.

Finalmente: “Valor de la tomografía multicorte para el médico intervencionista”, “Viabilidad Miocárdica: ¿PET o CT?”, “La tomografía de arterias coronarias: variantes comunes y no comunes”, así como “La situación actual de la CT en Latinoamérica”. (F112)

## Agenda

### Programa Universitario de Investigación en Salud

#### • Módulo 3. Estadística Inferencial Básica Bivariada. 1, 2 y 3 de diciembre

**Profesora:** Licenciada Marsela Álvarez Izazaga

**Costo:** \$1,100.00 **Horario:** 9 a 14 horas

**Informes:** 5622-5220 y 5616-2736, fax: 5622-5205, **correo electrónico:** gamboa@unam.mx <http://www.puis.unam.mx>

### Palacio de la Inquisición

#### Déjate atrapar por las historias de tortura y muerte... Recorrido nocturno

**27 de noviembre, 17:30 horas,** Antiguo Palacio de Medicina  
Informes y reservaciones al **5623-3153**, [cejecutivapem@hotmail.com](mailto:cejecutivapem@hotmail.com)

### Unidad de Desarrollo Académico Cursos y Talleres 2011

A los profesores del área médica se les invita a participar en los Programas que la Secretaría de Educación Médica ofrece por medio de la Unidad de Desarrollo Académico

#### Actualización y superación docente para profesores de licenciatura DGAPA 2011\*

Informes e inscripciones: Facultad de Medicina, edificio B, piso 3. Teléfono 5623-2300, extensiones 45174, 45169 y 43034, <http://dgapa.unam.mx>, [rlozano76@gmail.com](mailto:rlozano76@gmail.com), [mcoa06@yahoo.com.mx](mailto:mcoa06@yahoo.com.mx)

#### Formación de profesores. Programación de cursos-talleres 2011\*

Informes e inscripciones: Facultad de Medicina, edificio B, piso 3. Teléfono 5623-2300, extensiones 45175, 43034 y 43035, <http://www.facmed.unam.mx/sem/uddap.php>, [jrllozano76@gmail.com](mailto:jrllozano76@gmail.com), [mara702002@gmail.com](mailto:mara702002@gmail.com)

\*Sin costo para profesores de la UNAM

### Premio CANIFARMA 2010

La Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología convocan a los investigadores que realizan investigación básica, clínica y tecnológica sobre medicamentos a participar.

El ganador del mejor trabajo de investigación de cada área se hará acreedor a \$100,000.00 en efectivo y a un diploma. Fecha límite para el registro: **31 de diciembre**

Informes e inscripciones con Sara Escobedo a los teléfonos 5688-9530, 5688-9477 y fax 5688-9704 o a través del correo electrónico: [dir\\_farmaceutica@canifarma.org.mx](mailto:dir_farmaceutica@canifarma.org.mx)

[www.canifarma.org.mx](http://www.canifarma.org.mx)

La Sociedad Mexicana para la Investigación y Medicina del Sueño, la Universidad Nacional Autónoma de México y la Universidad Autónoma Metropolitana invitan al

#### Tercer Curso Internacional de Medicina Integral del Sueño “Doctor Javier Velázquez Moctezuma”

Del 2 al 4 de diciembre en el World Trade Center Ciudad de México, costo: \$1000.00  
Informes: (5255) 5148-7500, extensión 76 o a través de los correos: [mendezm@unam.mx](mailto:mendezm@unam.mx), [gjovannat@yahoo.com](mailto:gjovannat@yahoo.com) y [opg@unam.mx](mailto:opg@unam.mx)  
Probabilidad de media beca para estudiantes (cantidad limitada). Se contará con traducción simultánea

## Inició... Viene de la contraportada

abdominal generalizado y pérdida de seis kilos de peso. Se le realizaron estudios para descartar inflamaciones parasitarias y bacterianas, y como no se documentó infección, se le dio tratamiento para amibas, con lo cual tuvo poca mejoría, y ante la persistencia del cuadro y la pérdida de tres kilos más acudió con el especialista: "Es muy importante realizar diagnóstico diferencial, ya que no todas las diarreas son enfermedad inflamatoria intestinal y es necesario descartar infecciones o colitis."

En la exploración física, la paciente mostró taquicardia, un índice de masa corporal muy bajo y llamó la atención la detección en la mucosa oral de una úlcera aftoide; en la revisión cardiopulmonar no se observó compromiso, por lo que se solicitaron estudios de laboratorio que, para cuestiones infecciosas, fueron negativos, y positivos para anticuerpos *Saccharomyces cerevisiae*, dirigidos contra antígenos bacterianos que se encuentran habitualmente en pacientes con enfermedad de Crohn: "Los pacientes con Crohn y Cuci tienen anemia por deficiencia de hierro, trombocitosis, reactantes de fase aguda elevada e hipoalbumemia por el catabolismo que existe a nivel de las proteínas."

Pionero y fundador del Programa de Apoyo y Fomento a la Investigación Estudiantil, Kazuo afirmó que el diagnóstico se basó en el cuadro clínico, en los hallazgos del laboratorio y radiológicos, y en los estudios de endoscopia y patología. De igual forma, se realizó una tomografía computada de abdomen que mostró engrosada la pared del intestino, una endoscopia por la anemia y la diarrea, y se le encontraron úlceras a nivel del íleon terminal.

Tras una detallada explicación, aseveró que el tratamiento incluyó un antiinflamatorio que actúa a nivel de la mucosa intestinal para disminuir o terminar con la inflamación, pero como no mejoró se le trató con esteroides: "La respuesta fue buena por dos años, pero regresó al servicio de urgencias por dolor abdominal intenso, vómito y náusea con contenido fecaloide, lo que refiere obstrucción intestinal, por lo que se realizaron nuevamente estudios, se dio manejo conservador y, sin mejora, se decidió realizar la resección de la parte terminal del


íleon distal... Hasta 80 por ciento de los pacientes con enfermedad de Crohn requieren cirugía a lo largo de su evolución, y esta paciente mostró la historia natural de su enfermedad."

Las complicaciones del padecimiento son estenosis, hemorragia masiva, dilatación y perforación del colon, cambios premalignos y desarrollo de cáncer, agregó. La mayoría de los pacientes inician con un patrón inflamatorio y con el paso de los meses se incrementa el riesgo de estenosis o fístulas.

En este caso la evolución posquirúrgica fue satisfactoria, pero a las ocho semanas regresaron los síntomas: "Antes se pensaba que al quitar la zona afectada se terminaba con la enfermedad, pero no es así, recurre si no continúa el tratamiento médico, y en esta ocasión, "regresó con úlceras, secreción purulenta y laceraciones en las extremidades inferiores, por lo que fue necesario acudir con el gastroenterólogo y el dermatólogo".

Ante la imagen de un intestino lleno de úlceras profundas y pseudopólipos, habló del pioderma gangrenoso, una manifestación extraintestinal que afecta la piel, las articulaciones, las vías biliares, el ojo, e incluso puede producir osteoporosis. El tratamiento con esteroides es muy complicado, porque si bien disminuye gradualmente el padecimiento, no se pueden prescribir por periodos prolongados porque producen hipertensión, diabetes, cataratas, alteraciones en el sueño y acné, pero recomendó discutir las opciones terapéuticas con el paciente: "Hay muchos retos que tenemos como médicos en el tratamiento. Los fármacos que se utilizaban en las décadas de los setentas, ochentas y noventas predisponen a infecciones y tienen múltiples complicaciones. Recientemente se ha optado por la terapia biológica, que consiste en anticuerpos dirigidos contra las proteínas que inflaman el intestino y que evitan complicaciones, disminuyen la hospitalización y el número de cirugías, y mejoran la calidad de vida de los pacientes."

El seminario concluyó con un amplio panorama de los nuevos tratamientos que buscan mejor manejo de los enfermos y muchas preguntas por parte de los alumnos, quienes recibieron constancia de asistencia al término del evento.

Finalmente, entre cálidos aplausos, el doctor Castillo Nájera entregó un reconocimiento al doctor Yamamoto Furusho. 

## Facultad de Medicina



Doctor Enrique Luis Graue Wiechers  
**Dirección**

Doctora Rosalinda Guevara Guzmán  
**Secretaría General**

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

Doctor Guillermo Robles Díaz  
**División de Investigación**

Contador Público Francisco Cruz Ugarte  
**Secretaría Administrativa**

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

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

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

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

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

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

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

**Reporteras y edición**  
Licenciada B. Rocío Muciño Ramírez  
Licenciada Lili Wences Solórzano  
Ma. Elena González Robles

**Fotos**  
Carlos Díaz Gutiérrez

**Servicio Social en Diseño Gráfico**  
Ana Karen Alcantar González

**Retoque fotográfico**  
Maestra Liliana Garrido Gutiérrez  
Licenciada Julieta Simón López

**Corrección**  
Dinorah Chaires Ibáñez

**Teléfono y Fax:** 5623-2432

**E-mail:** gacetafm@servidor.unam.mx

Órgano informativo de la Facultad de  
Medicina de la UNAM  
Publicación quincenal  
Año X X X I I I. No. 632  
ISSN 0186-2987

Este tiraje consta de seis mil ejemplares

## Inició el seminario "Tópicos selectos en Medicina. La práctica clínica hoy", organizado por el Departamento de Integración de Ciencias Médicas y la Coordinación de Control de Gestión y Enlace

Rocío Muciño

- El doctor Jesús Kazuo presentó el abordaje diagnóstico y terapéutico de la enfermedad inflamatoria intestinal

Un nuevo seminario comenzó el pasado mes de octubre. El Departamento de Integración de Ciencias Médicas y la Coordinación de Control de Gestión y Enlace acercarán durante un semestre a la Facultad de Medicina (FM) a especialistas de reconocida trayectoria para que expongan temas de importancia en la clínica.

Durante la presentación, el doctor Jarod Escobar Jiménez, académico del Departamento, afirmó que en cada una de las sesiones mensuales de "Tópicos selectos en Medicina. La práctica clínica hoy" se buscará integrar a los alumnos con especialistas invitados.

Explicó que se dirige a alumnos que cursan los primeros semestres de la carrera y cuyo objetivo principal es que analicen y discutan la aplicación clínica del conocimiento que están adquiriendo en los primeros años de su formación como médicos cirujanos, por ello han invitado docentes que a través de la exposición de un caso clínico realizan una discusión dirigida a integrar el conocimiento de la ciencia médica de una manera amena, grata y accesible.

El doctor Fernando Castillo Nájera, titular de la Coordinación mencionada, presentó al invitado de honor de la tarde, el doctor Jesús Kazuo Yamamoto Furusho, jefe de la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Insti-

tuto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", quien impartió la conferencia titulada "Abordaje diagnóstico y terapéutico en enfermedad inflamatoria intestinal".

El ponente es médico egresado de la FM de la Universidad Nacional Autónoma de México, concluyó tres especialidades: Medicina Interna, Gastroenterología y Endoscopia; la maestría y el doctorado en Ciencias Médicas en la misma Universidad, y un posdoctorado en la Universidad de Harvard en Estados Unidos de América, e inauguró el seminario porque siempre le ha interesado estar en contacto con los alumnos y la Facultad, además de que realiza actividad científica y clínica de manera brillante y sobresaliente.

Ha publicado más de 80 artículos en revistas especializadas internacionales y ha participado en varios capítulos de libros; igualmente, acaba de publicar el primer libro en Latinoamérica sobre el tema, y recientemente ingresó a la Academia Nacional de Medicina.

### Diagnóstico y tratamiento del intestino inflamado

En la sede completamente colmada de estudiantes, el también profesor de posgrado de la FM, Yamamoto Furusho, además de explicar el padecimiento, analizó con los alumnos el caso clínico de una paciente y mostró datos de la literatura científica. Afirmó que la enfermedad inflamatoria intestinal es una patología que se caracteriza por la formación de úlceras a nivel de la mucosa, desde la boca hasta el ano, y sus subtipos son la enfermedad de Crohn, que causa inflamación del sistema digestivo, y la colitis ulcerativa crónica idiopática (Cuci), ambas de carácter autoinmune con reminiscencia a exacerbaciones.

Esta entidad, que se ha incrementado en los últimos años de acuerdo con un estudio realizado en su Instituto de adscripción, afecta a hombres y mujeres de entre 20 y 40 años; es multifactorial porque tienen que coexistir factores genéticos, ambientales e inmunológicos, y debe haber una respuesta inmune exagerada y una susceptibilidad genética.

El caso clínico fue una mujer de 26 años con antecedentes importantes de tabaquismo y gastroenteritis bacteriana previa al padecimiento, que acudió al médico general con tres meses de evolución de evacuaciones diarreicas, líquidas, con moco, sin sangre, con dolor

Los doctores Castillo, Yamamoto, Dávila y Escobar durante la presentación ante alumnos de primeros años

Continúa en la página 23...

