



Año XVII Noviembre 30 de 1991 No. 270 ISSN 0186 2987

gaceta

Facultad de Medicina

Quienes cuestionan a la UNAM deben recordar lo que ésta ha sido y significado para la sociedad

- Dependen de ella varias instituciones esenciales para la vida del país, que sostiene con el presupuesto que le otorga el gobierno federal

Vivimos en un país donde se hace culto a los muertos. Tratar de dar vida a la muerte es lo que significa para el doctor Rafael Fouilloux Vázquez, el reconocimiento obtenido por sus años de labor y compromiso con la Facultad de Medicina. Junto con él, la doctora Lisbeth Popper Sterschuss recibió la medalla conmemorativa del L Aniversario de la Autonomía Universitaria con motivo de tal reconocimiento.

Al hacer entrega de este presea a los profesores del departamento de Psiquiatría y Salud Mental, el doctor Juan Ramón de la Fuente, director de esta facultad, señaló que la autonomía sigue siendo el ingrediente más importante de la universidad pública mexicana, reflejada en la UNAM, porque va más allá de la capacidad de la institución para autogobernarse y autolegislar, del principio de la libertad de cátedra y de investigación que se traduce en la práctica en una comunidad de hombres y mujeres libres con un compromiso por la educación superior y que lleva a la UNAM a la cabeza cultural del país.

Pasa a la 4

En este número

Conferencias del doctor Grmek	2
Programa académico para pasantes en Servicio Social	3
Perfiles: El maestro Ignacio Chávez	5
Se instala el Consejo Editorial de la FM	7
Seminarios de Investigación	8 y 9
Dónde encontrar recursos para la investigación: Los Grants	10
Remembranzas: Claudio Galeno	11

Reconocimiento a los profesores Lisbeth Popper Sterschuss y Rafael Fouilloux Vázquez



Reedita la UNAM el libro *Humanismo Médico, Educación y Cultura*.

La FM tiene el compromiso de encauzar la reflexión sobre las metas de la medicina actual

- Deseable que el pensamiento de Chávez inspirara a los universitarios: Sarukhán

Nunca en su historia tuvo la medicina como hoy en día tanta necesidad de examinar críticamente sus metas y normas para conciliar los avances de la técnica con las necesidades del hombre y de la sociedad. La Facultad de Medicina tiene el compromiso ineludible de encauzar esa reflexión y esa crítica. Tiene también el compromiso de conservar para las nuevas generaciones la imagen viva de los hombres que abrieron caminos a la medicina en nuestro país. Ignacio Chávez fue uno de esos hombres". Así lo manifestó el doctor Ramón de la Fuente, profesor emérito de esta facultad y miembro de El Colegio Nacional durante la presentación del libro *Humanismo Médico, Educación y Cultura*, selección de los mejores discursos de un destacado mexicano del presente siglo, el maestro Ignacio Chávez.

Pasa a la 4

Conferencias del doctor Mirko D. Grmek

Abordaje Científico de la Investigación en Historia de la Medicina

Ayudado por el Dirección General de Asuntos del Personal Académico (DGAPA) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), visitó el Departamento de Historia y Filosofía de nuestra Facultad el profesor Mirko D. Grmek.

Actualmente el profesor Grmek, médico de formación y con 3 doctorados uno de ellos en historia de las ciencias, es director de estudios y ocupante del sillón de historia de las ciencias biológicas y médicas en la Escuela Práctica de Altos Estudios de la Universidad de París, Sorbona. Doctor honoris causa de múltiples universidades europeas y norteamericanas, fundador, director científico y editor de otras tantas publicaciones prestigiadas en historia de la medicina y de las ciencias, Grmek ha publicado no menos de 300 artículos y 20 libros. Igualmente ha sido merecedor de diversos honores. Antes de llegar a México, recibió en Chicago la medalla **Georges Sarton**, máxima distinción que otorga la Academia de Ciencias de Estados Unidos a historiadores de la ciencia o de la medicina de reconocido prestigio mundial.

Dentro de las actividades académicas que realizó el profesor Grmek en la Facultad de Medicina, estuvieron tres conferencias de temática muy diferente pero articuladas en torno a su eje común; el abordaje del hecho histórico-médico en base al uso de fuentes originales.

En el Aula Magna I del Palacio de la Medicina, Grmek enumeró y explicó lo que él considera los "cuatro sentidos" de la historia de la medicina; la narración del suceso histórico, la investigación de cómo verdaderamente éste se presentó, la historia de un tema específico (enfoque internalista) y la historia institucional (enfoque externalista). Su ponencia abordó principalmente el "segundo sentido" de la historia de la medicina, es decir, llegar a establecer cómo se realizó realmente un hecho histórico. En el mejor de los casos, esta investigación concluirá en el ideal de todo investigador científico: la realización de un descubrimiento en historia de la medicina. Para tal fin, Grmek considera indispensable el uso paralelo de material impreso (artículos, libros, etc.) y fuentes originales como manuscritos. Las más de las veces esta metodología establece una realidad muy diferente de la escrita en los libros. Grmek ilustró este sentido con



*Dra. Ana Cecilia Rodríguez de Romo
Profesor-Investigador en el Departamento
de Historia y Filosofía de la Medicina*

la investigación que él realizó sobre un descubrimiento de Claudio Bernard. En sus publicaciones, Bernard cuenta una motivación y una cronología de su hallazgo, completamente diferentes de las que Grmek descubre al estudiar los protocolos personales de laboratorio del científico francés.

En su segunda conferencia en el auditorio de Psiquiatría y Salud Mental, el profesor Grmek abordó de un modo muy diferente a los convencionales, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, (SIDA). Grmek es autor del libro, *Histoire du SIDA: Début et origine d'une pandémie actuelle*, París, Ed. Payot, 1989. El autor nos habló sobre el inicio de esta pandemia, sus antecedentes, el origen del virus (el cual pudiera remontarse a 200 años); las diferentes estrategias de investigación científica y las peripecias de la lucha contra esta calamidad.

Grmek manejó paralelamente dos historias en su ponencia, la de la realidad de un evento epidémico sin precedentes y la del progreso de las ideas a este respecto. En torno a esto, él formuló un concepto propio: **patocenosis**. De acuerdo a esta idea, la aparición de enfermedades como el SIDA, se debería a la ruptura del equilibrio de los virus entre sí y con el medio ambiente, debido al adelanto tecnológico y al daño a la ecología. Surge entonces la difícil pregunta de si los efectos de la medicina moderna son siempre benéficos. El profesor Grmek concluyó magistralmente su ponencia apuntando que la historia de la medicina demuestra una de sus utilidades al tratar de responder esta pregunta de manera científica.

Para su última intervención en el Paraninfo del Palacio de la Medicina, el profesor Grmek desarrolló un tema muy agradable, la patología representada en piezas de arte de múltiples museos del mundo. Apoyado en una hermosa colección de diapositivas, Grmek enfatizó particularmente, que para establecer un diagnóstico al estudiar estas piezas, no se basó de modo exclusivo en lo que pudo observar en ellas, también estudió referencias y manuscritos antiguos que hablaban del personaje o hecho representado.

De muchos prestigio y beneficio resulta para la Facultad de Medicina de la UNAM, la visita de investigadores de valor internacional como el profesor Mirko D. Grmek.

Programa académico para pasantes en Servicio Social

Dra. Rosa Armida Morales Betanzos, Jefe del Departamento del Servicio Social de la FM.

Debe considerar dos aspectos fundamentales: el formativo y el asistencial

El servicio social en un año académico de formación para el estudiante de medicina, quien se incorpora a unidades aplicativas de las instituciones de salud, en el primer nivel de la atención. En este sentido, el servicio social debe considerar dos aspectos fundamentales: el formativo y el asistencial.

En el Programa Académico para Pasantes en Servicio Social de esta Facultad (PAPSS), se han considerado como punto de partida:

- 1.— El perfil del egresado de la Facultad de Medicina y,
- 2.— Los propósitos fundamentales del Programa Nacional de Salud (Desarrollo de la atención primaria, modernización del Sistema Nacional de Salud y participación de la comunidad).

El programa tiene como propósito académico fundamental "la integración teórico-práctica a nivel profesional del conjunto de contenidos adquiridos por el estudiante durante el periodo escolarizado de su formación, promoviendo el desarrollo de una actitud científica en el estudio y resolución de los principales problemas colectivos de salud". Sus objetivos generales, son:

- 1.— Consolidar a nivel local, en su comunidad de adscripción la estrategia de atención primaria a la salud participando en la integración de los programas locales de atención curativa, de prevención y rehabilitación.
- 2.— Participar en el Sistema Local y Jurisdiccional de Vigilancia Epidemiológica, fortaleciendo los mecanismos de referencia y contrarreferencia entre los diferentes niveles de atención.
- 3.— Participar en el proceso de planeación en salud de su comunidad.

- 4.— Realizar actividades de promoción, ejecución, supervisión y evaluación de la participación comunitaria local en salud.
- 5.— Planear, ejecutar y evaluar programas locales de educación para la salud a nivel individual, familiar y colectivo, y
- 6.— Participar en las actividades de investigación a nivel local y jurisdiccional a través de la elaboración de estudios de comunidad, investigación de servicios de salud y desarrollo de actividades protocolarizadas para la vigilancia de los procesos patológicos más frecuentes en su localidad.

Con base en estos objetivos, el programa se ha estructurado en 5 módulos, cada uno de ellos con objetivos y actividades específicas, organizados en torno a la estrategia de atención primaria a la salud y el primer nivel de la atención, que es el mismo en el que el pasante realizará su servicio social. Los módulos que forman el programa y algunos de sus principales características son:

- 1.— El Asistencial que se refiere al servicio que el pasante debe ofrecer a la población de su área de acción, considerando los programas prioritarios de salud Pública y asistencia social.
- 2.— El de Vigilancia Epidemiológica y Planeación en Salud, que pretende detectar y prevenir los factores que pueden generar riesgos y daños a la salud, con el propósito de realizar un proceso de planeación en salud, acorde a las necesidades de la comunidad.
- 3.— El de Participación Comunitaria, en el que promueve la organización y participación de la comunidad, a través de grupos y personas representativas de la misma, para el mantenimiento y la elevación del nivel de salud.

- 4.— El de Enseñanza y Educación para la Salud, en el que se cubrirán dos niveles importantes en el proceso enseñanza -aprendizaje: la formación del propio pasante y la educación para la salud de la comunidad, y
- 5.— El de Investigación que a partir de un problema de investigación en salud, se integra la formación del alumno. De esta manera la investigación es entendida como proceso de formación y por consiguiente como actividad de aprendizaje y al mismo tiempo como instrumento de indagación y solución de problemas colectivos de salud.

Durante este año el proceso de enseñanza-aprendizaje se centrará en el análisis y discusión del proceso salud-enfermedad de la comunidad en la que el pasante realiza su servicio social. En este análisis es esencial considerar la relación médico-paciente y médico-comunidad y el autoaprendizaje que caracteriza a la educación durante este año de la carrera y en su futura formación y actualización profesional. La evaluación durante este año se centra en los productos terminales de aprendizaje, integrados en los informes finales de servicio social y la asesoría y seguimiento de las diversas actividades.

Taller de Introducción al Servicio Social (TISS)

El Taller de Introducción al Servicio Social es una actividad académica en la que el pasante a través de su participación activa en pequeños grupos, realiza ejercicios didácticos de simulación con contenidos que aplicará en su Servicio Social, utilizando material didáctico de apoyo diseñado para tal fin. El Taller es coordinado por personal académico, su duración es de 12 horas divididas en tres secciones y se revisan los siguientes temas: 1. Aspectos generales del Servicio Social, 2. El diagnóstico de comunidad y la investigación en salud, 3. La Vigilancia Epidemiológica, 4. La programación en salud y 5. El Informe Final de servicio social.

Quienes cuestionan...

Viene de la 1

En este contexto, hizo ver la conveniencia de recordar lo que la Universidad ha sido y significado para la sociedad, sobre todo cuando aquélla es cuestionada por diversos sectores. La Universidad, dijo, es mucho más que una escuela de estudios profesionales, y fue a partir de la autonomía universitaria que adquirió un compromiso que ha logrado mantener con el presupuesto que le otorga primordialmente el Gobierno Federal.

Luego de señalar que fueron cuatro las primeras instancias que se incorporaron a la Universidad en 1929, año en que se logró la autonomía, hoy en día dependen de ella un gran número de instituciones esenciales para la vida del país, tales como el servicio sismológico y mareográfico; la Universidad es la encargada de hacer los estudios del subsuelo mexicano, así como la carta y el Atlas Geográfico, cuenta con dos buques de investigación oceanográfica, y al igual que en el área científica, ha jugado un importante papel en el desarrollo de las áreas humanística y de las artes. Es por ello que si bien existen problemas en la Universidad la sociedad debe tener una imagen clara de lo que la universidad

pública mexicana representa para la sociedad. Las medallas conmemorativas de la autonomía representan precisamente esto, y por ello son una muestra de gratitud a los maestros Popper y Fouilloux por lo que le han dado a la Universidad y a la sociedad.

La doctora Popper, fundadora del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la FM, ha participado en investigaciones con el doctor Eric From, teniendo como objetivo la caracterología y las actitudes maternas. Junto con el doctor Hinojosa, estudió la caracterología del estudiante de medicina; con el doctor Millán, la caracterología del médico general del Hospital de México. Ha impartido asimismo conferencias en diversas universidades e instituciones nacionales e internacionales. Es socia fundadora de la Federación Mexicana de Sociedades Pro-salud Mental, miembro del comité científico de la Asociación Mexicana de Trabajo Social Psiquiátrico, socia afiliada de la Asociación Psiquiátrica Mexicana y cantante profesional de música clásica.

Por su parte el doctor Fouilloux es médico cirujano egresado de la Facultad de

Medicina, formado en el área de psiquiatría en el Sanatorio Floresta. Profesor de cursos y talleres en las áreas de psiquiatría y académico preferido de los alumnos de la Facultad de Medicina.

Hombre dedicado a su profesión, desde su especialización en el Sanatorio Floresta se enriqueció con el servicio a sus enfermos al adquirir conciencia de la responsabilidad que ello implicaba y la amplia gama de posibilidades que la rama psiquiátrica le presentaba con nuevos fármacos que surgían paulatinamente dando asimismo la confianza y cariño a sus pacientes que en él encontraban la palabra de alivio.

Además del director estuvieron presentes en la caremonia el doctor Alejandro Díaz, jefe del departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental, y el doctor Ramón de la Fuente Muñiz, profesor emérito de esta facultad, quienes hicieron una semblanza de los homenajeados, destacando su labor dentro de la psiquiatría mexicana, mencionando específicamente a la doctora Popper como pionera en trabajo social dentro de esta disciplina.

Reeditó la UNAM...

Viene de la 1

Por su parte, el Rector de la UNAM, doctor José Sarukhán, comentó que esta segunda reedición de las obras de quien fuera rector de esta casa de estudios por dos ocasiones y miembro fundador de El Colegio Nacional (la primera fue realizada por El Colegio Nacional en 1979), coincide con un momento en que la Universidad Nacional se adentra en un proceso de revisión de sí misma, de análisis de sus estructuras, de su forma de operación y, esperanzadoramente, en la adopción de vías permanentes de fortalecimiento académico y operativo.

En este contexto, enfatizó que "sería deseable que el pensamiento y las ideas del maestro Chávez no solamente sirvieran para recordar su memoria, sino también para inspirar a los universitarios que como él lo hizo, aman profundamente a la Universidad en su esencia académica, libertadora y reafirmadora de la esencia nacional de nuestro país".

El Rector de la UNAM calificó al maestro Chávez como uno de los mexicanos ilustres que han regido la Universidad Nacional, y hoy en día, dijo, los universitarios de todas las profesiones y actividades, así como la Universidad misma, obtendrían enseñanzas y conocimientos si se estudiara la obra de Ignacio Chávez "gran mexicano que aún rige muchos de los mejores aspectos de la vida universitaria".

Por su parte, el doctor Jesús Kumate, titular de Salud, indicó que cuando se tacha a los médicos de deshumanización y cuando se dice que la medicina **ya** no es carrera atractiva para un talento juvenil, es necesario recordar la obra de Ignacio Chávez, "el intelecto más distinguido en México que decidió estudiar medicina".



El rector de la UNAM presidió la ceremonia de presentación del libro del maestro Chávez.

Al dirigirse especialmente a los alumnos de primer ingreso que asistieron a la presentación del libro de Ignacio Chávez, que comprende discursos, conferencias y escritos del maestro de 1919 a 1977, el doctor Kumate precisó que "los enemigos que tendrán ustedes serán el dolor, la enfermedad y la muerte, pero nunca se arrepentirán de haber estudiado medicina; abrevan de esta fuente que son las obras de Ignacio Chávez, biblia del médico mexicano y de otros países; de la verdad, del estudio y la ética".

En la presentación, efectuada el pasado 19 de noviembre en el auditorio Raoul Fournier de esta Facultad estuvieron también el director, doctor Juan Ramón de la Fuente; el doctor Ignacio Chávez Rivera, miembro de la Junta de Gobierno de la UNAM, el doctor Octavio Rivero Serrano, ex rector de la UNAM y ex director de la FM, así como los también ex directores Carlos Campillo, José Laguna, Carlos Mc Gregor y Fernando Cano Valle.

Perfiles

Semblanza del maestro Ignacio Chávez¹

*Dr. Ramón de la Fuente
Director General del Instituto
Mexicano de Psiquiatría*

Ignacio Chávez hizo su entrada en la escena pública en la tercera década de este siglo, cuando nuestro país pugnaba por definir su identidad y se daban las condiciones para que los mejores espíritus expresaran potencialidades creativas que habían permanecido latentes. Hombres como Antonio Caso, Carlos Chávez, Alfonso Reyes, José Clemente Orozco e Ignacio Chávez, escribieron, cada uno de ellos en su propia lengua, páginas luminosas de nuestra historia cultural contemporánea.

Conocí a Ignacio Chávez cuando ya su reputación traspone nuestras fronteras y era visto por muchos médicos como el maestro por excelencia. Tuve el privilegio de que a lo largo de los años me distinguiera con su amistad, lo que me permitió apreciar de cerca las ricas vetas de su espíritu.

Ignacio Chávez fue un hombre de estatura intelectual y moral fuera de lo común. Su atractivo radicaba en parte, en la penetración de sus juicios y en su forma lúcida y directa de analizar problemas y proponer soluciones. Era fascinante escucharle cuando desplegaba sus argumentos con un orden estricto y una lógica impecable, envueltos en un lenguaje del que pudo decirse "es tan firme y pulido como el mármol".

Su gran poder de persuasión dimanaba no sólo de la claridad de su pensamiento, sino de ese vigor que adquieren las palabras cuando quien las dice está comprometido con ellas.

No menos atrayente que su inteligencia poderosa, era el aspecto sensible de su personalidad: cálido y perseverante

en sus afectos, compasivo ante el dolor ajeno, e imperturbable en las situaciones más adversas.

Se ha dicho, y no sin razón, que era un hombre intransigente. Yo diría más, la intransigencia estaba en la raíz de su carácter, en cuanto a que nunca cedió ante quienes simulan ser poseedores de la verdad, ni transigió con esa clase de personas que por negligencia piensan que las cosas están bien como están, ni fue tolerante con quienes sacrifican sus convicciones por el logro de ventajas personales. Su pasión por la justicia le atrajo algunas enemistades. Por lo demás, diría que fue un hombre comprensivo y sumamente generoso.

Ciertamente tuvo mucha autoridad, posiblemente más que ningún otro científico de su generación, pero su autoridad no fue la que se deriva de la cercanía con el poder, tampoco la que se impone, sino la que es conferida por los demás; la que irradia quien conjuga en su persona, sabiduría, serenidad en el juicio y fortaleza moral.

Releyendo sus discursos, que son una especie de autobiografía ideológica, se advierte en ellos, una y otra vez, su fe en la eficacia de la razón y su convicción de que la libertad es el valor supremo, si se piensa que la de otros no es menos respetable que la propia.

Uno encuentra que sus palabras de juventud se mantienen vivas y se enriquecen con el paso del tiempo, lo cual habla de alguien que definió tempranamente su vocación, en el sentido de la clase de hombre que quería ser, y se asignó a sí mismo una misión.

Mencionaré algunos puntos

relevantes de su obra y de su historia personal. Nació en 1897 en Zirándaro, Michoacán, hoy Zirándaro de Chávez, Guerrero. Realizó sus estudios iniciales en Morelia y los profesionales en la escuela de medicina de la Universidad Nacional.

Es significativo que en 1914 era maestro de historia universal y patria en el colegio de San Nicolás de Hidalgo, y en 1921, a los 23 años, fue nombrado rector de esa institución de abolengo liberal.

En 1924, en el Hospital General de la ciudad de México, fundó el primer servicio de cardiología. Con su apoyo, varios colegas y discípulos siguieron sus pasos y así se inició en México la medicina de especialidades.

En 1933 como Director de la Facultad de Medicina, estableció los laboratorios de histología con Tomás G. Perrín y de fisiología con José Joaquín Izquierdo, e implantó también el estudio de la farmacología. Inició el internado y su reforma educativa puso los estudios clínicos muy por encima de los estudios descriptivos.

En 1937, nombrado director del Hospital General, creó la carrera de médico de hospital, estableció la selección de profesores por oposición y fundó el servicio de anatomía patológica.

En 1943 con un grupo de 14 notables intelectuales, científicos y artistas fundó El Colegio Nacional.

Al maestro Chávez le apasionaba la idea de que la investigación científica, la enseñanza y la práctica de la especialidad a la que dedicó su vida, podían estar en nuestro país a la altura de las mejores del mundo. Pen-

só que era posible reunir en torno de esta idea a grandes científicos y dotarlos de los medios de trabajo apropiados.

Cabe decir que el desarrollo de la investigación médica en nuestro país hacía necesario crear primero las condiciones que la hicieran posible. Ignacio Chávez creó y mantuvo la atmósfera intelectual y los medios materiales para que un grupo excepcional de investigadores pudiera dedicarse al arduo trabajo de la investigación experimental: Issac Costero, Arturo Rosenblueth, Rafael Méndez, Demetrio Sodi Pallares, Enrique Cabrera son los nombres de algunos de estos científicos. A ellos hay que agregar los de algunos clínicos notables: Salvador Aceves y Teófilo Ortiz Ramírez, entre otros.

Cuando en 1944 abrió sus puertas el primer Instituto de Cardiología en el mundo, presentó a las naciones una imagen inesperada de México. Conjuntando la asistencia hospitalaria, la enseñanza y la investigación, se había elevado la cardiología a niveles de excelencia. Fue histórico que nuestro país alcanzara el liderazgo mundial en un campo de la medicina y señalara a otros países más avanzados el camino a seguir. Pronto la reputación del Instituto llegó a ser muy grande. A juicio de cardiólogos eminentes, con él se inició una nueva etapa en la historia de la cardiología. Del flamante instituto dijo Frank N. Wilson padre de la electrocardiografía, "ningún lugar en el mundo promete tanto como hospital, como sitio de acción pública, como instrumento de educación y como instituto de

Perfiles...

Viene de la 5

investigaciones en el campo de las enfermedades del corazón".

La influencia del Instituto de Cardiología y de los otros institutos y hospitales que pronto siguieron el camino trazado por aquél, despejó el camino a la investigación biomédica y clínica en sus ramas fundamentales y fue decisiva para elevar los niveles de la enseñanza y del ejercicio de la medicina en nuestro país.

Al Instituto acudieron entonces jóvenes médicos de todo el mundo. En el transcurso de los años, más de 2 mil han recibido en él adiestramiento en las técnicas más avanzadas de la cardiología.

La actividad creativa del doctor Chávez irrumpió en un momento en que la medicina experimentaba una transformación profunda. La acelerada expansión de los conocimientos ocasionó que ya nadie pudiera conocer la totalidad, e hizo inevitable la fragmentación del trabajo médico.

Esta fragmentación, indispensable para el progreso, tenía un lado oscuro que preocupaba al maestro quien expresó sus reservas: "si por la entera dedicación a una sola disciplina del conocimiento se tiene que abandonar el resto, el hombre se confina así en un punto y sacrifica la visión integral de su ciencia y la visión universal de su mundo. Sufre con ello su cultura y se ve obligado a soltarla como un lastre; sufre después deformación científica porque deja de mirar la ciencia como un todo, para quedarse con una pequeña rama entre las manos; sufre por último su mundo, porque el sacrificio de la cultura constituye un sacrificio de los valores que le vieron fijar las normas de su vida".

Desde 1961, en tiempos difíciles, el doctor Chávez se vio absorbido por tareas universitarias. Rector de la Universidad Nacional, vio reflejados en ella, como en un salón de espejos, los problemas del país y pensó que el destino de México y el de su universidad estaban es-

trechamente ligados. Planteó con lucidez los problemas de la educación superior y sus opiniones influyeron en forma decisiva en los caminos que después se siguieron para contender con ellos.

Chávez recibió una universidad que en 10 años había aumentado en 100% su población estudiantil y advirtió que "la plétora que nos ahoga amenaza con transformar la educación individual en una educación de masas; impersonal, tecnificada, antihumana".



Ignacio Chávez

En 1966 fue reelecto en el cargo, y en su discurso de toma de posesión del mes de febrero, definió en términos elocuentes la función educadora de la universidad: "Veó la Universidad del mañana, no como una fábrica de profesionales y de técnicos para sostener la maquinaria que fabrica riqueza, no para dar forzosos a la sociedad de consumo. La concibo como gran laboratorio de hombres, con toda la dignidad del término. Capacitados, sí, para el trabajo técnico, pero también para el cultivo del espíritu, imbuidos del respeto a la verdad y a la justicia, noblemente dispuestos a brindar ayuda, hombres en quienes la formación intelectual se equipare con la sólida vertebración moral y la conciencia clara de sus deberes sociales".

Plasmó el papel de la investigación en la educación integral de los universitarios en los siguientes conceptos: "Debemos convencernos de que no hay enseñanza que se renueve sin investigación que la fecunde, que no hay universidad que lo sea si sólo es repetidora de doctrinas ajenas y no creadora de nuevas verdades". Y más adelante "Si México ha de contar un día en el mundo del pensamiento, no ha de ser por la ciencia que importe, ni siquiera por la cultura que asimi-

Causa y presea otorgadas por otros países, que jamás haya recibido un científico mexicano. En 1964, Charles de Gaulle se dirigía a él en los siguientes términos: "Mi querido maestro... sois por excelencia famoso entre todos los sabios del mundo".

El 12 de julio de 1979, se extinguió la vida de este hombre singular. La nación llevó luto por él y le hizo los homenajes que reserva para quienes han contribuido a engrandecerla en forma extraordinaria. Murió a los 82 años sin haber sido un viejo. Unos días antes del accidente que precipitó su última enfermedad, conservaba toda su firmeza, toda su capacidad de reflexión y su curiosidad inagotable. Por ello, muchos sentimos que había muerto prematuramente.

La nobleza y la generosidad de su espíritu se reflejan en estas palabras suyas: "A pesar de todo lo que he visto, aún creo en el hombre y en su bondad innata. Pienso que si a veces falla, es por acción del medio que corrompe a los débiles, o por la dura crisis del tiempo que puede aplastar a los más fuertes".

La obra de Ignacio Chávez tiene múltiples facetas: clínico, educador, creador y renovador de instituciones, pero ante todo maestro, no sólo por sus aportaciones en el campo de la cardiología, sino por la dimensión humana de su perspectiva. Sus lecciones inolvidables reunieron a su lado a compañeros y discípulos brillantes. Promotor de la ciencia, nunca la evaluó solamente por sus frutos prácticos, es decir, la tecnología, sino también por la luz intelectual que arroja sobre nuestro mundo y nuestra vida.

Para nuestra corporación mantener vigente su pensamiento es tanto más importante cuanto que hoy en día, con una visión pluralista y pragmática, se tiende a ver a las ciencias como conjuntos de teorías y de técnicas experimentales que se contienen y se agotan en sí mismas y muchos científi-

le. Ha de ser por la que produce, por la que cree, por el acento original que ponga en el concierto de las ideas".

El 26 de abril de 1966, un día de oprobio, el doctor Chávez, presionado por estudiantes desorientados que exigían violentamente una reforma de la legislación universitaria, renunció a su cargo.

En 1975 inauguró la nueva sede del instituto, que ha conservado la excelencia técnica y el espíritu con que le dotó su fundador y que plasmó en el lema "Amor y ciencia al servicio del corazón".

Durante su larga vida profesional, nunca se escatimó a Ignacio Chávez el reconocimiento a su saber. Recibió muchos honores, no sólo todos los que el país confiere, sino el mayor número de doctorados Honoris

Se instaló el Consejo Editorial de la Revista de la Facultad de Medicina

• Las metas: elevar la calidad de su contenido y edición oportuna.

El doctor Juan Ramón de la Fuente, director de la Facultad de Medicina, instaló el pasado 16 de octubre el Consejo Editorial de la Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. Durante la reunión se señaló que la revista fue editada por primera vez en 1959 y que la calidad de su contenido, la pertinencia de sus temas y su edición oportuna son, actualmente, los retos a resolver para que se constituya en un órgano de comunicación científica de alto nivel, que facilite y apoye la comunicación eficiente y oportuna entre investigadores, profesores y estudiantes del campo de la salud.

Este Consejo, cuyo presidente es el propio director de la Facultad, está integrado además por los doctores Luis Felipe Abreu, secretario de Educación Médica; Joaquín López Bárcena, secretario de Enseñanza Clínica; Enrique Piña, jefe del Departamento de Bioquímica, Alfonso Carábez, jefe del Departamento de Histología; Alejandro Cravioto, jefe del Departamento de Salud Pública; Eduardo San Esteban, director del Programa Universitario de Investigación en Salud; Librado Ortiz, director del Instituto de Investigaciones Biomédicas; Alberto Lifshitz, jefe de los Servicios de Enseñanza del Instituto Mexicano del Seguro Social; Felipe Mota, jefe del Servicio de Hidratación Oral del Hospital Infantil de México "Federico Gómez"; Antonio Velázquez Arellano, investigador titular "C" del Instituto de Investigaciones Biomédicas, y Rodolfo Rodríguez Carranza, editor de la citada revista.

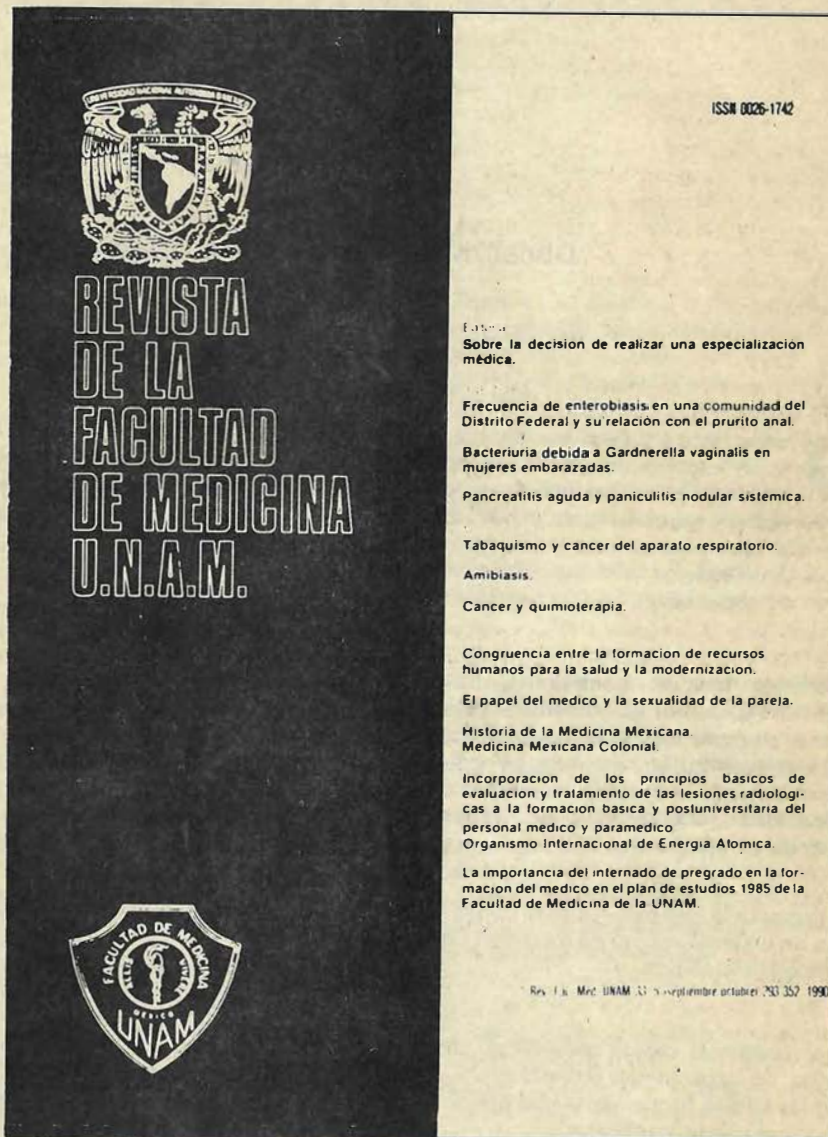
Se acordó que a partir del primer número de 1992 la revista será trimestral y que su sección principal — investigación — dará preferencia a aquellos trabajos cuyos resultados contribuyan efectivamente al avance del conocimiento médico. También publicará monografías sobre temas en los que se hayan observado avances recientes y artículos que refieran tópicos motivo de controversia, relacionados con la educación médica o con la buena práctica de la medicina.

Para que la revista alcance los niveles deseados, contará con la participación de

un cuerpo de árbitros, constituido por destacados profesores e investigadores de nuestra Facultad, de otras dependencias universitarias y de diversas instituciones académicas. Se indicó que los manuscritos serán sometidos regularmente a una revisión detallada, objetiva y crítica por parte de este grupo de expertos. Sus recomendaciones serán determinantes para la aceptación o rechazo de los manuscritos recibidos. También se enfatizó

que la colaboración decidida de los profesores e investigadores de esta dependencia y de otras instituciones académicas relacionadas con el campo de la salud será fundamento de los progresos que se observen en la calidad de nuestra revista.

Este Consejo se reunirá periódicamente con el fin de analizar los avances e indicar las acciones necesarias para que se alcancen las metas propuestas.



ISSN 0026-1742

Estudio
Sobre la decisión de realizar una especialización
médica.

Frecuencia de enterobiasis en una comunidad del
Distrito Federal y su relación con el prurito anal.

Bacteriuria debida a *Gardnerella vaginalis* en
mujeres embarazadas.

Pancreatitis aguda y paniculitis nodular sistémica.

Tabaquismo y cancer del aparato respiratorio.

Ambiasis.

Cancer y quimioterapia.

Congruencia entre la formación de recursos
humanos para la salud y la modernización.

El papel del médico y la sexualidad de la pareja.

Historia de la Medicina Mexicana.
Medicina Mexicana Colonial.

Incorporación de los principios básicos de
evaluación y tratamiento de las lesiones radiológicas a la formación básica y postuniversitaria del
personal médico y paramédico
Organismo Internacional de Energía Atómica.

La importancia del internado de pregrado en la
formación del médico en el plan de estudios 1985 de la
Facultad de Medicina de la UNAM.

Rev. Fac. Med. UNAM 33 5-septiembre-octubre 1992 357-1990

Evolución de un método para medir la competencia clínica

Doctor Leonardo Viniegra

División de Estudios de Posgrado e Investigación

Desde hace más de una década, informamos acerca de la escasa utilidad de los exámenes teóricos (de opción múltiple) para medir el aprendizaje que ocurre durante la preparación intensiva de los médicos durante el proceso de especialización (residencia).

Diferentes trabajos posteriores, nos permitieron sustentar que mientras más fielmente se reproduce la realidad clínica en un instrumento, hay mayores posibilidades de detectar el aprendizaje relativo a la capacidad para resolver problemas clínicos de complejidad creciente.

Se presenta la fase más reciente de validación de un instrumento de medición de la competencia clínica.

La competencia clínica comprende un conjunto de capacidades interrelacionadas en las que se fundamenta una práctica clínica eficiente y reflexiva.

Las variables que componen el instrumento (tipo examen) son: 1) la puntuación global; 2) manejo de indicadores diagnósticos (reconocimiento e integración); 3) omisión de acciones necesarias sin consecuencias nocivas (no iatrogénicas); 4) comisión de acciones innecesarias sin efectos nocivos (no iatrogénicas); 5) omisión con consecuencias nocivas (iatrogénica); 6) comisión con efectos no-

civos (iatrogénica); 7) omisión global (variables 3 y 5); 8) omisión global (variables 4 y 6); 9) iatrogenia global (variables 5 y 6) y 10) conocimientos de nosología (colaterales al caso clínico).

El instrumento (tipo examen), construido exclusivamente de casos clínicos reales, se probó en tres generaciones de alumnos de una misma sede del curso de especialización de medicina interna: de nuevo ingreso del curso de especialización de medicina interna: de nuevo ingreso (grupo I), que concluían su primer año (grupo II) y que terminaban su segundo año (grupo III).

De las 600 preguntas del examen, 304 se catalogaron como "experimentales" (relativas a la medicina interna) y 296 como "controles" (relacionadas con otras especialidades). Las puntuaciones obtenidas por los tres grupos en las preguntas experimentales fueron diferentes de acuerdo al tiempo de experiencia clínica (grupo I, más bajas; grupo II, intermedio y grupo III, más altas). El análisis de varianza resultó significativo ($P < 0.05$) en las variables 1, 2, 6, 8 y 9. Las puntuaciones en las preguntas controles fueron semejantes en los tres grupos.

Consideramos que en el estado actual de su desarrollo, el instrumento que hemos configurado tiene varias característi-

cas que lo hacen, por ahora, lo más apropiado para la exploración de grupos relativamente numerosos y la comparación entre ellos, siempre y cuando se observen las rigurosas condiciones de validación que requiere todo instrumento de investigación. De ser así, se tiene a la mano la posibilidad de explotar una forma de expresión de la competencia clínica que es dependiente de la experiencia y ésta, sin duda alguna, representa un avance en el desarrollo de instrumentos de evaluación en este campo. El viejo anhelo de la evaluación de aproximarse al aprendizaje persistente y no el efímero, está ahora más cerca de nuestro alcance.

¹ Anderson J. The multiple choice question in medicine. London: Pitman Med Publ., 1976; 1-27.

² Viniegra L. Lisker R. Utilidad de los exámenes de selección múltiple en la evaluación del aprendizaje ocurrido durante adiestramiento clínico intensivo. Rev. Invest. Clin. 1979; 31: 407-12.

³ Viniegra L. Montes J, Sifuentes J, Uscanga L. Comparación de la utilidad de dos tipos de exámenes teóricos para evaluar el aprendizaje clínico. Rev. Invest. Clin. 1982; 34: 73-8.

⁴ Viniegra L, Jiménez J L, Pérez-Padilla R. El desafío de la evaluación de la competencia clínica. Rev. Invest. Clin. 1991; 43:87-98.

⁵ Parrino T, Mitchell R. Diagnosis as a SKILL: a clinical perspective. Persp. Biol. and Med. 1989; 33:18-44.

SEMINARIO DE INVESTIGACION

Epidemiología y control de la taeniasis cisticercosis en una población rural de México

Sylvia P. Díaz Camacho, Aurora Candil Ruiz, Viktor Suate Peraza, Magda Luz Zazueta Ramos, Martín Félix Medina, Rafael Lozano y Kaethe Williams.

En esta investigación se describen los resultados de un estudio epidemiológico para la detección de infecciones por el helminto *Taenia solium*, en una comunidad rural de 559 habitantes en Sinaloa, México, así como los resultados de un tratamiento con praziquantel administrado al 70 por ciento de la población.

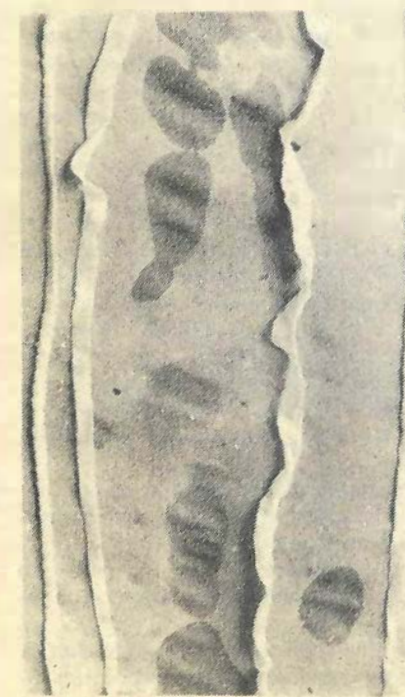
El estudio se realizó en dos etapas: durante la primera, se realizaron análisis coparazitoscópicos seriados en 302 habitantes, detectándose un agregado (cluster) de 3 individuos con *T. solium*.

Apareció un cuarto caso de *T. solium* a través de una encuesta aplicada a prácticamente todos los habitantes del poblado, lo que arroja una prevalencia de 1.32 por ciento para este helminto. El 70 por ciento de la población mayor de 5 años recibió una dosis única de 10 mg/kg de praziquantel, no habiéndose encontrado nuevos casos de *T. solium* después del tratamiento poblacional. Se examinaron un total de 72 cerdos domésticos, de los cuales únicamente uno mostró cisticercos sublinguales, tratándose de un cerdo que vivía en un domicilio en el que se habían detectado dos de los cuatro casos de *T. solium*.

La segunda etapa del estudio se realizó un año después del tratamiento antihelmíntico masivo. No se encontraron casos nuevos de *T. solium* en humanos, ni se detectaron cerdos cisticercosos. Las parasitosis intestinales habían disminuido de 69,2 a 37 por ciento. Se concluyó que el tratamiento poblacional es efectivo en la disminución de focos endémicos de *T. solium*.

También se examinó la seropositividad a antígenos del fluido vesicular del metacéstodo de *T. solium*, utilizando una técnica de ELISA en 339 sueros durante la etapa 1 y en 278 sueros durante la etapa 2. La seropositividad fue del 11 por ciento en la etapa 1 y disminuyó a 7 por ciento un año después. En los familiares de individuos con *T. solium*, la seropositividad fue de 28 por ciento (con un riesgo relativo de 2,95 con respecto al resto de la población).

La seropositividad también fue significativamente más alta en el grupo etario de 30-39 años antes del tratamiento con praziquantel (30 por ciento) comparado con un 7 por ciento encontrado un año después. Estos datos indican que el praziquantel es efectivo para disminuir los focos endémicos de *T. solium* y que la seropositividad detectada en este tipo de comunidades se asocia a los agregados de individuos infectados.



Taenia solium

Escuela de Ciencias Químico Biológicas, Escuela de Agricultura y Escuela de Ciencias Físico-Matemáticas, Universidad Autónoma de Sinaloa, Culiacán, México; Centro de Investigación en Salud Pública, Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, México; Departamento de Inmunología, Instituto de Investigaciones Biomédicas, Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F.

Los Grants

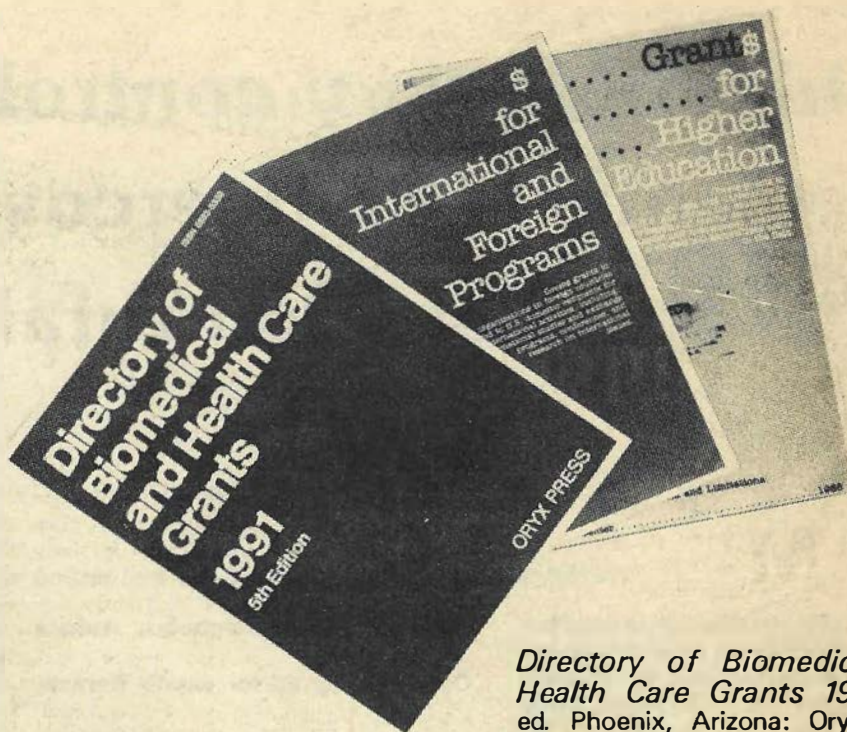
* Dónde encontrar recursos para la investigación

M. en C. Alvaro Vázquez.
Hemerobiblioteca "Dr. J.J. Izquierdo"

Para llevar a cabo proyectos de investigación se requieren recursos, ya sean económicos, materiales, u otros, pero quizás lo más importante sea tener la información sobre el estado que guarda el tema de nuestro estudio, principalmente para evitar duplicidad de trabajo y sobre todo para que la investigación sea un verdadero aporte en el área.

La información podrá obtenerse previa investigación bibliográfica acudiendo a las fuentes apropiadas; otra de las formas es saber quién, dónde, cuándo y bajo qué condiciones, nos puede apoyar con recursos. Esta información está contenida en los "Grants" ya sean nacionales o internacionales.

Para el caso de los apoyos internacionales existen fuentes de información ya sean impresos o en bancos de datos electrónicos; los más fáciles, económicos y sencillos de consultar son los impresos y de éstos se cuenta con los más importantes en la Hemerobiblioteca "Dr. J.J. Izquierdo".



Directory of Biomedical and Health Care Grants 1991. 5th ed. Phoenix, Arizona: Oryx Press, 1990.

Grants for Higher Education. — New York: The Foundation Center, 1988.

Es una obra que enlista 432 fundaciones que han proporcionado más de 10 mil 500 donativos, especialmente a universidades y colegios para investigaciones, becas y programas de educación superior, además, menciona los donativos proporcionados para construcciones y renovaciones, desarrollo de programas de superación académica para profesores y estudiantes, educación continua, entrenamiento técnico, apoyo para publicaciones, etcétera.

El cuerpo principal de la obra está ordenado alfabéticamente por los estados que forman la Unión Americana, bajo la cual se encuentran las fundaciones y las instituciones quienes han recibido los apoyos económicos, cada registro contiene la información siguiente: el nombre de la universidad receptora, cantidad otorgada y el año o fecha en que se autorizó el financiamiento.

El acceso a las fundaciones es por medio de tres índices que son: el de instituciones patrocinadoras, el índice geográfico internacional de quienes han recibido financiamientos y el índice de temas.

Por último presenta una lista alfabética de las fundaciones con sus respectivas direcciones y limitaciones al tipo de proyectos que apoyan.

Obra que contiene más de 3084 programas de apoyo económico concernientes con la salud humana y la biomedicina en su más amplia acepción, como la aplicación de las ciencias naturales, especialmente las ciencias físicas y biológicas en la medicina clínica, los apoyos económicos para investigaciones en laboratorio hasta programas diseñados para el estudio de necesidades para el cuidado de la salud, describe programas de investigación en las áreas de gerontología, salud mental, detección y tratamiento del cáncer y estudios en todos los aspectos del Sida.

Registra los programas de apoyo de fundaciones principalmente de EUA, Canadá y otros países que otorgan financiamientos, así como de organismos internacionales de carácter filantrópico.

La sección principal de esta obra, está compuesta por una lista alfabética de los nombres de los programas de apoyo y enlista los elementos siguientes: breve descripción de cada programa, sus objetivos principales, restricciones, requisitos para solicitar donativos, fechas en que aceptan solicitudes y la dirección completa con teléfono de la institución otorgante.

El directorio cuenta con un índice de patrocinadores, otro de temas de las áreas específicas que apoyan y un último índice por tipo de instituciones tales como: fundaciones, asociaciones profesionales, compañías privadas y organismos gubernamentales que proporcionan financiamientos.

BIBLIOTECA

Grants for International and Foreign Programs. — New York: The Foundation Center, 1989.

En esta obra se enlistan 196 fundaciones quienes han proporcionado 3 mil 529 "Grants" a instituciones y organizaciones en países fuera de Estados Unidos de América, y a instituciones nacionales de EUA que cuentan con actividades internacionales.

Contiene en orden alfabético las fundaciones que proporcionan donativos y la cantidad que han otorgado, una lista de estados o países que lo han recibido, los temas o áreas prioritarios que apoyan.

El cuerpo principal de la obra describe por país o estado las fundaciones que han otorgado apoyos, las instituciones receptoras, la cantidad recibida, el año y el propósito del apoyo.

Finalmente contiene un índice geográfico, otro de temas y uno de fundaciones.

Remembranzas

Médico del emperador Marco Aurelio

Claudio Galeno

Médico griego, nació en Pérgamo durante el reinado del Emperador Adriano (¿131-200?). Su padre, Nikón, lo inició en el estudio de las ciencias y a los 17 años dirigió su atención a la medicina. Viajó por Asia Menor y frecuentó reputadas Escuelas Médicas, como la de Alejandría. En Pérgamo fue médico de los gladiadores. En el año 164 lo encontramos en Roma, donde se distinguió como médico eminente. Era de carácter exaltado, amplia cultura, modales elegantes y de fácil palabra. El pueblo romano se congregaba para escuchar sus disertaciones o controversias con otros médicos, en el Templo de la Paz. A los 34 años había logrado fama y fortuna. No siguió ninguna escuela médica en particular; aunque siempre reconoció a Hipócrates en la medicina y filosóficamente se identificó con Aristóteles. Se le podía considerar como un ecléctico con conocimientos suficientes para sustentar su propia doctrina. Intempestivamente abandona Roma, cuando estaba a punto de ser nombrado médico del Emperador Marco Aurelio. El se justificó posteriormente diciendo que temía ser asesinado. Lo cierto es que en ese tiempo se propagó en Roma una epidemia conocida como la peste de Antonio. A su regreso nuevamente se ganó el favor real y pasó a ser médico del Emperador Marco Aurelio. La base de la doctrina galénica fue anatómica y experimental; llevó a cabo estudios fisiológicos en animales; produjo lesiones cerebrales y medulares para trazar la trayectoria de los nervios; determinó el mecanismo fisiológico de la voz al descubrir la relación entre el cerebro y la laringe, por los nervios laríngeos.

Hizo ligaduras de los uréteres para estudiar la excreción urinaria. Su concepción de la enfermedad fue anatómica, aunque incluyó elementos pneumáticos y teleológicos. Anticipándose al descubrimiento del oxígeno escribió: "Cuando separamos lo que alimenta a una llama, conoceremos la causa del calor orgánico". Explicaba la circulación sanguínea, como dos circuitos independientes: el venoso y el arterial y se suponía que por poros invisibles al ojo humano, la sangre pasaba de las cavidades cardiacas derechas a las izquierdas a través del tabique interventricular. Las disecciones las practicaba principalmente en simios y cerdos; en humanos únicamente hizo estudios en un esqueleto y en un cadáver a media putrefacción. Describió con detalle los dos párpados y los seis músculos oculares, el grupo maxilar y los músculos de la cabeza, cuello, tronco y extremidades. Describió con exactitud las suturas y huesos del cráneo; descubrió varios nervios craneales y medulares. Hizo secciones verticales de la médula y transversales entre las vértebras, para describir las parálisis. Su extensa materia médica comprende de 540 plantas, 140 animales y 100 substancias minerales. Fue autoridad en baños y gimnasia que él mismo practicaba. Produjo 500 trabajos sobre cada aspecto de la ciencia y prácticas médicas; muchos de ellos perdidos cuando el Templo de la Paz en donde se guardaban, ardió. Su obra terapéutica fundamental es *Methodi Medendae Libri XIV*, conocida como *Megatechne* o *Ars Magna*, complementada por su *Microtechne* o *Ars Parva*. Conocido entre los griegos como *paradoxopeus*,



clarissimus entre los romanos y el prodigioso entre los latinos, la autoridad médica de Galeno sobrevivió a su muerte, por más de mil años y sigue siendo paradigma del médico.

Dr. Gerardo Loyo Gómez
Departamento de Historia y
Filosofía de la Medicina

Consortio de Informática en Salud

La infraestructura hospitalaria del país será dotada de un sistema de computación que contendrá información en materia médico-asistencial para la obtención oportuna de datos y la rápida toma de decisiones tanto de diagnóstico como de métodos terapéuticos y medicamentos. En este nuevo sistema, denominado Consorcio de Informática en Salud, participan la Secretaría del ramo, la Fundación Mexicana para la Salud, la Universidad Nacional Autónoma de México, el IMSS, ISSSTE, la Secretaría de la Defensa para el Desarrollo Integral de la Familia, la OPS y los principales fabricantes y distribuidores de equipo de cómputo establecidos en México.

(Todos los diarios, 27 de noviembre 1991).



Transplante de células fetales

Una nueva técnica experimental con la que se trasplantó a un feto en el vientre de su madre células de otro feto, parece haber resuelto un defecto genético mortal del bebé y puede tener aplicaciones para otros trastornos genéticos. De acuerdo a un cable de la agencia EFE, Nathan Slotnick, de la Universidad de California tomó precursores de células sanguíneas del hígado de un feto abortado (en un caso de embarazo extrauterino) y los inyectó en el torso del feto en el útero de la madre. Las células trasplantadas emigraron al hígado del feto y de allí a la médula ósea, donde permitieron la producción de otras que fabrican las enzimas de las que carecen las víctimas del síndrome de Hurler y el sistema inmunitario inmaduro del feto no rechazó las células trasplantadas. (El Sol de México, 26 de noviembre de 1991).



Desnutrición

Estudios del Instituto Nacional de Nutrición y el Instituto Nacional del Consumidor, recopilados por el investigador del Instituto de Investigaciones Económicas de la UNAM, José Luis Calva, indican que en la actualidad la situación se torna dramática en la población cuyos ingresos son menores a dos salarios mínimos. El 50 por ciento de las familias disminuyeron su consumo de alimentos. De esta cantidad, el 59 por ciento la de lácteos; 49.4 por ciento la de carne; 48.3 por ciento la de pescado; 48.65 la del frijol y, 61.1 por ciento la del pan. Otras familias — 11 por ciento — tuvieron que suprimir la carne y los lácteos en el presente año. Además, 100 mil mueren durante los dos primeros años de vida, por factores relacionados con la mala nutrición, y un millón de ellos sobreviven con defectos físicos y mentales debido a la insuficiencia alimentaria. Las autoridades de la SSA reconocen que existe un 50 por ciento de desnutrición en infantes principalmente en las zonas rurales. (Diario de México, 4 de noviembre de 1991).



Calidad del aire

El monitoreo de la calidad del aire en la ciudad de México ha puesto en evidencia que además del ozono, que rebasa con frecuencia los 200 puntos IMECA, la presencia de otros gases empieza a elevarse de manera importante, como es el caso del monóxido de carbono, el cual ha alcanzado hasta los 191 puntos principalmente en el noroeste de la ciudad.

Excelsior, 26 de noviembre de 1991.

Cursos

Secretaría de Enseñanza Clínica

Oncología

Del 6 al 31 de enero de 1992 de 14:00 a 16:00 horas.

Sede: Aula Anexa al Auditorio "Dr. Abraham Ayala González" Hospital General de México, SS.

Electrocardiografía

Del 3 al 25 de febrero de 1992 de 14:00 a 16:00 horas.

Sede: Hospital General de México, SS.

Actualización de Urgencias Médicas

Del 3 al 28 de febrero de 1992 de 14:00 a 18:00 horas.

Sede: Hospital General de México, SS.
Informes e inscripciones: En la Coordinación de Plan 67 y Apoyo Educativo. Edificio "B", 3er. piso.
De 10:00 a 13:00 horas.

Secretaría de Enseñanza Clínica. Facultad de Medicina, UNAM.

Requisitos: Una fotografía tamaño infantil e identificación personal. Se otorgará constancia de asistencia.



Aviso Plan 67

Se invita a los alumnos que pertenecen al **Plan 67** afectados por el artículo 19 o 27 a participar en los cursos de apoyo 1992, del IV al VII ciclos.

Periodos:

2 de diciembre de 1991 al 7 de febrero de 1992

Inscripciones: Del 18 al 22 de noviembre de 1991

16 de marzo al 30 de abril de 1992

Inscripciones: Del 9 al 13 de marzo de 1992

25 de mayo al 10 de julio de 1992

Inscripciones: Del 18 al 22 de mayo de 1992

24 de agosto al 9 de octubre de 1992

Inscripciones: Del 17 al 21 de agosto de 1992

Mayores informes en la Coordinación de Plan 67 y Apoyo Educativo, edificio "B", 3er. piso de 10:00 a 13:00 horas, Secretaría de Enseñanza Clínica, Facultad de Medicina.

Requisitos: Una fotografía tamaño infantil por cada inscripción y original del historial académico actualizado.

Agenda Escolar



Secretaría Administrativa

Días de pago y vacaciones

A los señores coordinadores, directores de facultades, escuelas, institutos y centros, directores generales, secretarios administrativos y jefes de unidad administrativa de esta Universidad.

Con motivo del próximo periodo vacacional se han determinado las **fechas de pago de las nóminas** correspondientes a la dos quincenas del mes de diciembre de la siguiente manera:

La nómina de la primera quincena se pagará el día 10 de diciembre.

La nómina de la segunda quincena se pagará el día 13 de diciembre.

El día 12 de diciembre se considera de asueto para toda la comunidad universitaria, por lo que el día 13 del mismo mes será el último día de labores antes del periodo vacacional.

Atentamente

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Cd. Universitaria, D.F., a 26 de noviembre de 1991

Lic. Mario Melgar Adalid
Secretario Administrativo

Dirección General de Servicios de Salud

invita a sus cursos del mes de diciembre:

Infectología Pediátrica

Profesor Titular: Dr. Jaime Ganiel Guerrero.

Sede: Hospital Pediátrico Iztapalapa. Calz. Ermita Iztapalapa 780, Col. Granjas San Antonio. 6-85-41-23 y 6-85-41-37.

Del 2 al 6 de diciembre de 1991.

Primer Curso de Atención Primaria en la Comunidad.

Profesor Titular: Dra. Dolores Ramos.

Sede: Hospital Pediátrico Tacubaya. Av. Arq. Carlos Lazo y Gaviota, Col. Tacubaya. 5-15-79-20 y 5-15-61-70.

Del 2 al 6 de diciembre de 1991.

Perfiles...

Viene de la 6

cos se desentienden de los grandes temas unificadores; de las cuestiones más amplias de la filosofía natural, de donde la ciencia tomó originalmente su impulso.

En el lapso de unos cuantos años, la medicina ha experimentado cambios más extensos y profundos que en cualquier otra época de su historia. Los avances técnicos han aumentado grandemente el poder de los médicos, y hoy nuestras decisiones tienen sobre la vida de las personas consecuencias mayores que en el pasado. Estos avances y las demandas que se generan en el seno de la sociedad, han afectado profundamente nuestra práctica. Se ha dicho, no sin razón, que como consecuencia del énfasis desmesurado en la técnica, se descuidan los valores, y las virtudes que se habían considerado inherentes a la profesión, se desgastan.

Es por ello, que los más reputados educadores médicos y filósofos de la medicina, revisan críticamente sus valores y sus metas. Algunos han vuelto los ojos hacia el humanismo.

El humanismo, más que una doctrina específica es una corriente del pensamiento; una aproximación al hombre que pone el acento en los valores que dimanan de su naturaleza: su igualdad fundamental, su individualidad, su dignidad y el margen de su libertad.

Quienes ven en el humanismo el remedio para evitar los excesos del tecnicismo, piensan que si los valores que son inherentes a la condición humana fueran mejor comprendidos por nosotros los médicos, tendríamos una actitud más crítica en el uso de los recursos técnicos y mayor sensibilidad para ver a nuestros enfermos como personas. Tendríamos la clara advertencia de que cada decisión médica tiene un aspecto técnico y un aspecto ético y que ambos son complementarios.

Ignacio Chávez fue un humanista en el sentido tradicio-

nal como lo fue sir William Osler, el maestro más influyente en la medicina norteamericana. Ambos encarnaron el modelo del médico en quien se combinan talentos clínicos, perspectiva científica, percepción profunda del lado humano de la medicina, y además, capacidad de alcanzar la excelencia en esas habilidades que tradicionalmente se han identificado con la educación que libera el espíritu: pensar y escribir con claridad, tener sensibilidad moral, ser persuasivo y capaz de incursionar con sensatez en el terreno de las ideas.

Al humanismo se llega por varios caminos, dijo en una

ocasión el maestro, pero lo esencial "es el concepto del hombre que se sitúa en el centro del saber y del quehacer médicos".

Para terminar diré que nunca en su historia tuvo la medicina, como hoy en día, tanta necesidad de examinar críticamente sus metas y sus normas para conciliar los avances de la técnica con las necesidades del hombre y de la sociedad. La Facultad Nacional de Medicina tiene el compromiso ineludible de encauzar esa reflexión y esa crítica. Tiene también el compromiso de conservar para las nuevas generaciones la imagen viva de los hombres que abrie-

ron caminos a la medicina en nuestro país.

Ignacio Chávez fue uno de esos hombres. Puso al servicio de México su gran energía y su enorme talento. En él se dieron en forma insólita la conjunción del ideólogo y el hombre de acción. Mostró con el ejemplo que las acciones individuales adquieren su verdadera dimensión cuando se encauzan al logro de las grandes metas colectivas e inspiró a otros a creer que es posible convertir en realidades, los ideales utópicos.

¹Discurso pronunciado en la presentación del libro *Humanismo Médico educación y cultura*.



Facultad de Medicina

Dr. Juan Ramón de la Fuente
Director

Dr. Pablo Moreno Silva
Secretario General

Dr. Luis Felipe Abreu Hernández
Secretario de Educación Médica

Dr. Joaquín López Bárcena
Secretario de Enseñanza Clínica,
Internado y Servicio Social

Dra. Ma. Eugenia Ponce de León
Secretaria de Servicios Escolares

Dr. Daniel Barrera
Secretario Administrativo



Lic. Rosalba Namihira Guerrero
Jefe del Departamento de
Información y Prensa

Efemérides

Historiadora Sonia Flores
Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina

Noviembre de 1970

Se inauguran las nuevas instalaciones del Hospital Juárez. Entre los años de 1969-1970 el viejo edificio de San Pablo es demolido y restaurada la Capilla, la que es convertida en auditorio y se construye la torre del Hospital que cuenta con 11 pisos para los servicios.

5 de noviembre de 1946

Por decreto gubernamental se crea el Patronato del Instituto Nacional de Oftalmología.

5 de noviembre de 1946

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 15 del Código Sanitario, se expidió el Nuevo Reglamento Interior del Consejo Superior de Salubridad General de la República.

7 de noviembre

Se da a conocer la reglamentación que regirá a las instituciones y establecimientos de beneficencia privada.

12 de noviembre de 1834

La Escuela de Medicina, en su peregrinar por diferentes edificios, es albergada en el Ex-convento de Belem, al mismo tiempo son dictadas algunas modificaciones a su plan de estudios, entre las que podemos mencionar la disposición de impartir el conocimiento de las enfermedades de los niños, como parte del programa de la cátedra de obstetricia.

14 de noviembre de 1945

El *Diario Oficial* publica el Decreto Presidencial por el cual se establece el uso de las siglas SSA (como identificación de la Secretaría de Salubridad y Asistencia), en sustitución de las usadas para designar a las instituciones que recientemente se funcionaron en ella: SAP (Secretaría de Asistencia Pública) y DSP (Departamento de Salud Pública).

17 de noviembre de 1970

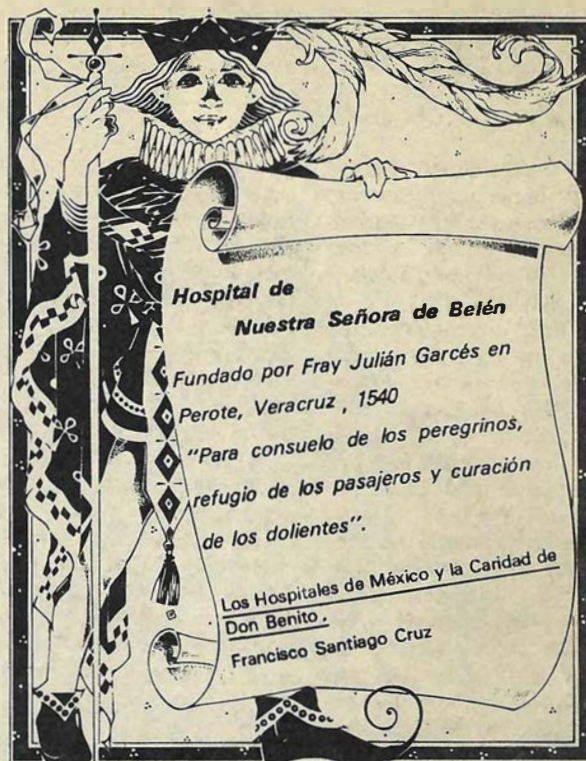
Por acuerdo presidencial, los trabajadores y funcionarios del Instituto de Cancerología, se incorporan al régimen de prestación de servicios del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

21 de noviembre de 1831

Se crea la Facultad Médica del Distrito Federal en sustitución del Tribunal del Protomedicato, encargados de regular los asuntos relacionados con la salud pública.

26 de noviembre de 1846

Se expide la reglamentación del Consejo Superior de Salubridad y en su artículo 44, párrafo 7o, previene expresamente que ninguna botica, almacén o fábrica de drogas puede abrirse al servicio público, sin que antes sea inspeccionada por el personal del propio Consejo.



27 de noviembre de 1978

Inician sus actividades 28 centros comunitarios de salud del Plan de Atención Primaria en Áreas Marginadas, este plan cubre áreas urbanas y periurbanas del Distrito Federal, atendiendo a la población marginada con difícil acceso a los establecimientos públicos de salud, el equipo de cada centro está integrado por un médico, un asistente médico y un promotor de salud.

27 de noviembre de 1833

Los señores catedráticos del recién fundado establecimiento de Ciencias Médicas, empiezan a recibir sus nombramientos oficiales, entre los primeros en ser designados se encuentran el doctor Luis Hidalgo y Carpio, como profesor de Fisiología y el doctor Pedro del Villar como profesor de obstetricia.

28 de noviembre de 1961

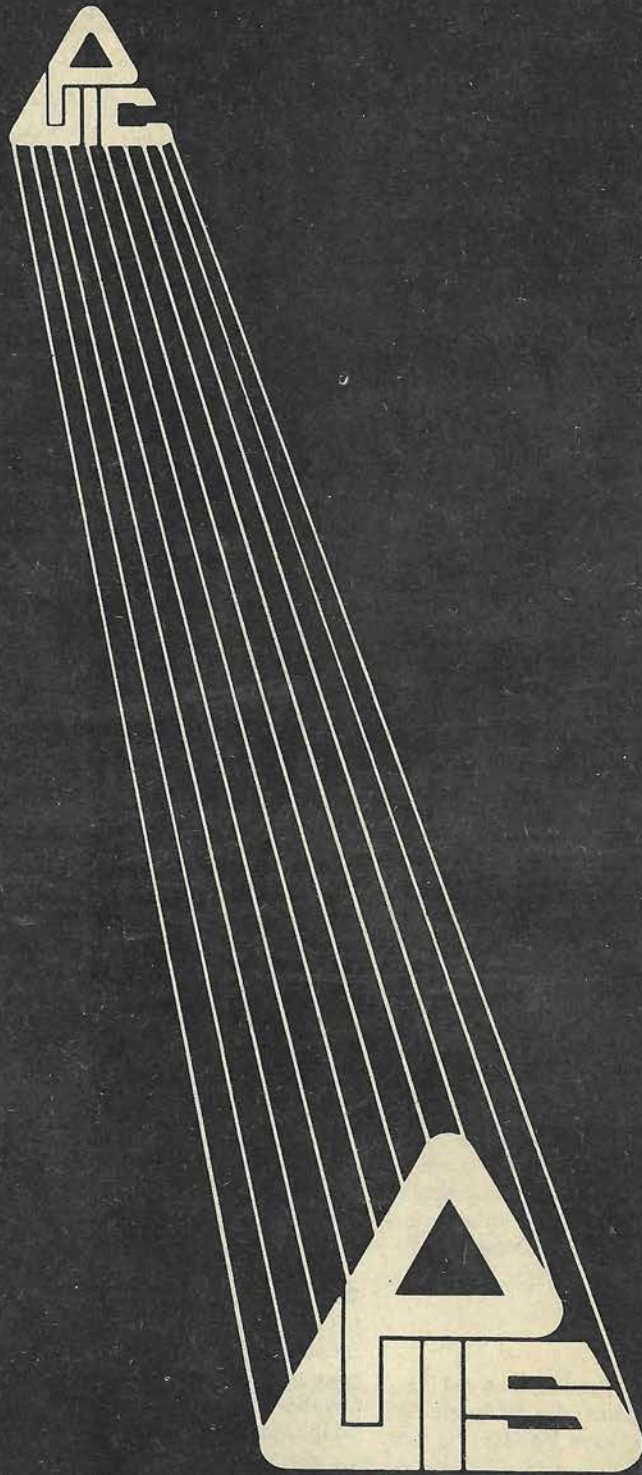
Se publica la 3a. edición de la Farmacopea Nacional de Cardiología de los Estados Mexicanos, decretándose como obligatoria la posesión y apego a lo ordenado en ella por parte de todos los establecimientos públicos y privados que expendan medicamentos.

30 de noviembre de 1803

La Expedición Vacunal Antivarilosa a cargo del doctor Francisco Javier de Balmis sale del Puerto de la Coruña, en la corbeta La Pita, con destino a América.

30 de noviembre de 1946

Por decreto presidencial se exime el Instituto Nacional de Cardiología, el Hospital Infantil y el Hospital de las Enfermedades de la Nutrición de la obligación de entregar el 60% de sus ingresos a la Secretaría de Salubridad y Asistencia.



X ANIVERSARIO

Programa Universitario de Investigación en Salud