Ir a contenido

Gaceta
Facultad de Medicina
UNAM

www.facmed.unam.mx

10 de octubre de 2008

No. 590

¡ Feliz día del médico !

Los doctores Enrique Graue y Carlos Serrano

La Biblioteca Médica Digital de la Facultad tiene disponible el enlace a la Biblioteca Cochrane Plus para toda la comunidad

Pág. 7

Inicia el programa "Humanística médica" con la ponencia: *Evolución humana*

Pág. 3

UNAM
Comprometida con el futuro

Contenido

2 Efemérides médicas de octubre

3 La evolución humana y sus características

5 Jornadas de inflamación: de lo molecular a lo clínico

6 Se llevó a cabo la capacitación de nuevos tutores para el Programa Institucional de Tutorías

7 La Biblioteca Médica Digital de la Facultad tiene disponible el enlace a la Biblioteca Cochrane Plus para toda la comunidad

9 Espejito, espejito, ¿quién es la más bella?

11 Porque es mejor prevenir, simulacro 2008

12 Concierto de bienvenida a los alumnos de primer ingreso: Orquesta *Stravaganza*

14 Inicia Diplomado en Enseñanza de la Medicina

15 Entrega de uniformes a los equipos representativos de la FM

16 Arterotrombosis lipoproteína (a) y mineralización vascular

19 Programa de Becas "Diagnóstico y tratamiento en la práctica médica" Convocatoria 2008-9

20 Agenda

21 Bajo el Mural. El sauce celta

23 Agenda

Historia de la Medicina

Efemérides médicas de octubre

Maestro Gabino Sánchez Rosales*

13 de octubre de 1966

El director de la Facultad de Medicina de la UNAM, doctor Carlos Campillo Sáinz, afirmó que la celebración del Día del Médico había sido desvirtuada, lo que había conducido a no considerarla con la seriedad que debería merecer. Por ello efectuó las siguientes proposiciones: 1º. Honrar a aquellos médicos que por sus esclarecidos servicios son símbolos vivos de la abnegada dedicación al servicio de los enfermos. 2º. Enaltecer las figuras de la medicina que se hayan distinguido por sus investigaciones en alguna de las especialidades médicas. 3º. "Vigorizar el sentido de responsabilidad y la conciencia profesional del médico." 4º. El reconocimiento de sus servicios como "el mejor amigo del hombre, toda vez que dedican su vida a preservar la salud".

15 de octubre de 1581

El virrey de la Nueva España, conde de la Coruña, en carta dirigida al rey Felipe II, recomendaba a su médico personal, doctor Juan de Vides, "a quien traxe de Sevilla para curarme... que por este respecto y por aver venido conmigo desseo su acrecentamiento como es razón, se le nombre protomédico en la Nueva España, así como se le encargue, por Su Majestad, la continuación de los trabajos, sobre las propiedades y virtudes de las plantas medicinales que realizaba el doctor Francisco Hernández."

18 de octubre de 1943

Manuel Ávila Camacho, por medio de decreto, creó la Secretaría de Salubridad y Asistencia, en la que se fusionaron la Secretaría de Asistencia y el Departamento de Salubridad Pública.

21 de octubre de 1933

Lázaro Cárdenas del Río, presidente constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, indicó que considerando un deber del Departamento de Salubridad Pública, elevar el nivel educativo del personal sanitario... y que la educación higiénica del personal solamente se puede obtener dando oportunidad al existente para adiestrarse, como insistiendo en la previa preparación del de nuevo ingreso, decretó la modificación y organización de la escuela conocida como de Preparación y Adiestramiento, la cual llevaría "el nombre de Escuela de Salubridad e Higiene, dependiendo del Departamento de Salubridad".

23 de octubre de 1966

Gustavo Díaz Ordaz, acompañado del titular de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, doctor Rafael Moreno Valle, y del director del IMSS, doctor Ignacio Morones Prieto, en un acto celebrado en el Centro Médico Nacional, con motivo del "Día del Médico", condecoró a varios galenos. Además, entre otros actos, el presidente de México inauguró por Tlalpan, el "primer Hospital Psiquiátrico Infantil, "Dr. Juan N. Navarro", que constituía la primera de una serie de obras para sustituir "al manicomio de Mixcoac".

* Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina

Humanística médica

La evolución humana y sus características

Rocío Muciño

• Inician los seminarios impartidos por especialistas

El pasado 19 de septiembre dio inicio el programa titulado "Humanística médica", en el cual distinguidas personalidades visitan la Facultad de Medicina y dictan conferencias sobre temas diversos que buscan incrementar la cultura y el conocimiento de otras disciplinas y su relación con la medicina.

En la presentación, el doctor Enrique Graue Wiechers, director de la dependencia, dijo: "Estos seminarios pretenden completar la formación e incrementar la cultura del médico porque los médicos se especializan en un solo tema a expensas de ampliar la cultura general ... y ése es un grave problema porque el galeno tiene que ser humanista y entender el proceso general de las cosas... Un residente que no tiene idea de dónde está parado en el mundo necesariamente va a ser un mal profesional, porque el médico, finalmente, ha de tener una cultura mucho más integral, y esto es lo que se busca con este tipo de pláticas."

En esta primera oportunidad, la inauguración no pudo ser más especial, el doctor Carlos Serrano Sánchez, director del Instituto de Investigaciones Antropológicas de la UNAM, dictó la conferencia "Evolución humana", y tras externar su agradecimiento y el placer por visitar la Facultad de Medicina, habló de un tema fundamental, no sólo para el área antropológica sino para la cultura general: la evolución humana, "eje en el campo de la antropología".

Explicó que esta disciplina se gestó alrededor de este gran tema y se ha venido enriqueciendo con el fenómeno humano, pero siempre a partir de la teoría biológica de la evolución. "La evolución humana ha analizado a la humanidad contemporánea, su organización social y su protagonismo en la historia."

En la perspectiva de la antropología, dio a conocer la visión antropológica "que tiene un pie sobre las ciencias de la vida en donde los médicos, los biólogos y los naturalistas establecieron las bases para este conocimiento y, por otro lado, las ciencias humanas que se ocupan de la sociedad y la cultura; todo esto nos permite entender lo que es la humanidad con sus múltiples expresiones, característica de nuestra sociedad moderna".

Para trabajar el tema, mostró imágenes que indican la forma en que se ha establecido la visión antropológica de la evolución que incluye información biológica, de las ciencias de la vida, y de las ciencias de la Tierra.

Por ello, afirmó, el estudio de la evolución humana tiene que ser interdisciplinario y alimentar la formación de científicos con múltiples orientaciones.

"El origen del hombre ha sido una inquietud que ha prevalecido a través del tiempo" y desde los inicios de la cultura humana ha existido la duda del origen de nuestra especie. Hay mucha bibliografía y revistas que están continuamente publicando datos sobre el avance del conocimiento de la evolución humana, pero las dudas continúan en las inquietudes intelectuales de la sociedad, ¿cuál es el lugar del hombre en la Naturaleza?, ¿cuál es el origen del hombre? Son preguntas relacionadas cuya respuesta depende de la visión y las creencias", explicó.

"Muchas han sido las respuestas que da la sociedad a estas preguntas, pero a nosotros nos ha interesado conocer la respuesta que da la ciencia, independientemente de las creencias a las cuales tenemos derecho, pero en el ámbito científico debemos avanzar y revisar la Antigüedad."

Detalló que Aristóteles ya había iniciado esta reflexión y trató de ordenar la diversidad del mundo viviente, "no era precisamente una idea de evolución, simplemente trató de organizar los organismos".

Posteriormente habló de Darwin, la selección natural, y retomó la obra *El origen de las especies*, que da una explicación a la evolución, y que propone un mecanismo muy acertado para este proceso. "El darwinismo actual es la evolución de las ideas originales de Darwin, pero se sigue manteniendo como una explicación que da fortaleza y madurez a la moderna biología.

"Desde el punto de vista antropológico, cuando hablamos de evolución humana nos referimos al proceso de hominización, cuáles son las etapas, cuál es este cambio paulatino por el que emerge la humanidad moderna.

"Los hombres actuales no son los mismos que existieron hace dos o cuatro millones de años, hay antepasados humanos que no pertenecían al genero *homo* y menos a la especie *sapiens*, y justamente la taxonomía de los vertebrados es la base de esta búsqueda evolutiva. Es a partir de la primatología (estudio comparado de las especies actuales de primates) y de la paleoantropología (estudio de los restos fósiles que son testimonio de la evolución como un hecho incontrovertible) que se usan los testimonios que explican este proceso", afirmó.

En el auditorio "Alberto Guevara Rojas", aseveró que en el mundo se conocen alrededor de 200 especies de primates, y fue Carlos Linneo quien desde el siglo XIX mostró su diversificación y los clasificó cerca de los humanos.

En este contexto, el doctor Serrano Sánchez detalló las características que compartimos los primates, sobre todo a nivel de desarrollo de cerebro, donde hay una tendencia evolutiva de aumento del tamaño cerebral, además de la conservación de la anatomía básica de los mamíferos y la pentadactilia en las extremidades.

"Estas especies nos muestran cuál es el origen de los humanos, su humilde origen evolutivo."

Determinó que los primates son nuestros parientes "el lémur, el Madagascar, tienen la tendencia evolutiva de desarrollo cerebral, los ojos, la pentadactilia en las extremidades, la presencia de uñas planas".

Ante cientos de alumnos que abarrotaron el auditorio, determinó que existe gran parecido entre la morfología de los

Continúa...

esqueletos que se encuentran como restos fósiles, "... podemos ver el esqueleto humano y el de un gorila y es prácticamente el mismo, misma estructura, simplemente hay diferencias de formas y proporciones, que tienen que ver sobre todo con las adaptaciones al tipo de locomoción, la marcha bípeda. En el caso de los humanos, la marcha semicuadrúpeda o cuadrúpeda de los primates no humanos tiene que ver con el desarrollo craneal."

En cuanto a otros órganos, señaló que "la mano del hombre se caracteriza por la gran oponibilidad del dedo pulgar, lo que le permite asir objetos de una manera fina y le ha dado la capacidad de manipular y crear instrumentos, de fabricar utensilios, actividad que no logran hacer, o de manera muy limitada, el gorila o el chimpancé, incluso cuando la morfología es básicamente la misma, y en general las uñas planas caracterizan a los primates en el caso del pie. También el pie humano se ha adaptado a la marcha bípeda, y es muy importante la dentición, la forma del paladar... en el humano moderno el primer molar es más grande y el tercero es el más pequeño, y en el de los *Australopithecus* era al revés."

Asimismo, señaló que el periodo de gestación se parece mucho, sobre todo entre el chimpancé, el gorila y el humano. "En todos los casos es de nueve meses con pocos días de diferencia, pero el ritmo de maduración es distinto. En el crecimiento y desarrollo, hay una prolongación del periodo de la infancia muy importante en los humanos, y la maduración sexual e incluso la social se sitúa a una edad posterior en comparación con otros primates. También, el periodo de duración de la vida es muy diferente, esto es un cambio en cuestiones entogenéticas que repercuten en el aspecto cultural. Los humanos tienen como base de su organización social una expresión de la cultura que se logra a través de un periodo muy prolongado de aprendizaje, asimilan experiencias de generaciones anteriores y ésa es la base del desarrollo de la sociedad humana. La diferencia entre el hombre y otros primates es indudablemente la capacidad que tiene para la cultura."

Tras exponer todas estas similitudes y distinciones no sólo fisiológicas, sino también sociales, determinó que las diferencias entre los humanos y los chimpancés son muy escasas; además, se está modificando la taxonomía de los primates y estarán más cerca de parecerse, ya que la genética y la biología son muy parecidas. "Hemos tratado de encontrar las diferencias, pero prácticamente todo es lo mismo.

"Los hombres estamos casi recién llegados a la Tierra, la humanidad moderna apareció aproximadamente hace 200 mil años."

Ante todo, estableció que la evolución no es lineal, ya que incluso cuando están determinadas las etapas y los niveles, siempre hay variaciones, hay diversificación, "el problema es ver cómo están conectados unos con otros, no hay duda de que la evolución existió, la controversia recae en saber cuáles son los ancestros", para dar un ejemplo explicó el caso de más fósiles encontrados y relacionados con el proceso de evolución de los humanos.

De cráneos de *Australopithecus* hallados desde 1925, pasando por *Homo habilis*, *Homo erectus* llegó a *Homo sapiens*, narró cómo fue su desplazamiento geográfico, sus características, y comentó la importancia de la cultura y las creencias, ya que afirmó que el hombre de Neandertal ya enterraba a sus muertos, lo que demuestra que tenía un sistema de creencias con relación a la muerte.

Invitó a los alumnos a que esta conferencia los motive a revisar la bibliografía para conocer más estas etapas y es lo que nos ha llevado hasta el presente.

En México, puntualizó, el cráneo más antiguo del que se tiene registro es el de Chimalhuacán, que se parece mucho al hombre de Cro-Magnon europeo y no tiene más de 12 mil años de antigüedad. También existe el cráneo de Tepexpan que ha sido muy conocido y difundido, ése no tiene más de 5 mil años y muchas afinidades biológicas con las poblaciones del Viejo Mundo.

Pero los hallazgos no cesan, ya que hace tres años apareció en la Isla de Flores, Indonesia, "un cráneo muy extraño, reciente, de hace 18 mil años, pero diminuto, lo que no entra en los parámetros del hombre moderno, ni siquiera de los pigmeos actuales que con relación a su estatura, a su formato corporal, tienen un cerebro dentro del margen de variación del hombre moderno, por lo que se tuvo que crear otra especie, *Homo floresiensis*, que morfológicamente, en su aspecto, es humana, pero sus dimensiones son muy pequeñas".

Agregó que "la hominización es lo que caracteriza la evolución humana, y los indicadores del desarrollo cultural son la hominización del intelecto, la aparición del pensamiento conceptual que utiliza el lenguaje humano para comunicar las experiencias a las generaciones, la capacidad de fabricar instrumentos, el dominio del fuego, y la hominización de la vida social, que es el esfuerzo colectivo, el patrón de relaciones sociales, de cómo se organizan las familias, y la forma en que se hace la división del trabajo".

Finalmente apuntó que estudiar la evolución humana debe contribuir a determinar el lugar del hombre en la Naturaleza para ofrecer a las nuevas generaciones un planeta más habitable.

La evolución muestra el cambio en la biología de hombre actual, pero también en la expresión de la cultura, ya que en algunas etapas evolutivas el hombre mostró una estructura social compleja, actos funerarios, y la expresión del arte es propia del hombre moderno.

A continuación, el doctor Enrique Graue agradeció la ponencia, destacó el gran interés que despertó el tema, y entregó al conferencista un obsequio en reconocimiento a su aportación: "recíbalo con el afecto de toda la comunidad, pero la mejor respuesta es el aplauso que te vamos a brindar en este momento".

Organizado por la Secretaría General, por conducto del Programa de Apoyo y Fomento a la Investigación Estudiantil, encabezado por el doctor Ricardo Escamilla Santiago, este Programa busca aproximar al estudiante de medicina con el conocimiento de las disciplinas humanísticas y artísticas para enriquecer su formación integral y crear un espacio de reflexión académica para la comunidad de la Facultad de Medicina, donde se discutan temas de actualidad. De esta forma, los temas que se han de tratar serán variados y no se especializarán en medicina, ya que es importante que los médicos sepan que, incluso con la carga de trabajo tan pesada, pueden ampliar su desarrollo personal a otros ámbitos artísticos y culturales, y tener una formación más integral.

Por ello, el doctor Escamilla invita a los alumnos a que asistan a estas sesiones que se llevarán a cabo los últimos viernes de cada mes y que, incluso, se acerquen a él y propongan temas.

Colaboración

Jornadas de inflamación: de lo molecular a lo clínico

Eduardo Ferat Osorio*

La inflamación es la respuesta del organismo ante una agresión y la encargada de recuperar la homeostasis[1]. Paradójicamente, la inflamación también es capaz de acabar con la vida. Durante mucho tiempo, y de inimaginables formas, la medicina ha dirigido su atención al manejo de las consecuencias generadas por la respuesta inflamatoria, pero la escasa información acerca de la fisiopatología y el limitado arsenal terapéutico limitaban el beneficio que los médicos podían ofrecer.

El interés de los investigadores por la inflamación, junto con el impactante desarrollo biotecnológico, han contribuido al descubrimiento de los mecanismos moleculares involucrados en la génesis de la respuesta inflamatoria. Además se han identificado diversas enfermedades que, de un modo u otro, se encuentran asociadas con algún componente inflamatorio.

Los avances son innegables y han abierto las puertas para establecer la necesaria comunicación entre la investigación básica y la clínica, lo que ha permitido el desarrollo de medicamentos que han revolucionado el tratamiento de distintas enfermedades.

Las Jornadas de Inflamación que se llevarán a cabo del 15 al 17 de octubre en el Centro Médico Nacional Siglo XXI buscan reforzar la comunicación entre los especialistas dedicados a la investigación y aquellos que trabajan en el tratamiento de la respuesta inflamatoria y sus consecuencias; difundir los conocimientos que en nuestro país se generan en el ámbito de la inflamación, y fomentar el interés de los estudiantes de medicina y ciencias biológicas por el tema. El programa es ambicioso, interesante, incluyente y atractivo. Los ponentes ampliamente reconocidos en su área. Entre los temas por revisar están inmunología de la inflamación, respuesta inflamatoria, psiconeuroinmunología, coagulación e inflamación, sepsis en el enfermo en estado crítico, inflamación y fibrosis, y procesos inflamatorios asociados a órganos específicos, entre otros. El programa completo puede consultarse en la página http://www.inflamacion.org/inscrip.html.

[1] Conjunto de fenómenos de autorregulación, que conducen al mantenimiento de la constancia en la composición y las propiedades del medio interno de un organismo.

* Unidad de Investigación Médica en Inmunoquímica,
Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS

Agenda

Foro cambio climático en México

A un año del Premio Nobel al Panel Intergubernamental de Expertos Sobre el Cambio Climático (IPCC)

Organiza: Facultad de Medicina de la UNAM
Fecha: 17 octubre
Horario: 9 a 20 horas
Sede: Auditorio Alberto Guevara Rojas, Facultad de Medicina
Responsable: Doctora Ana Rosa Moreno, Departamento de Salud Pública
Objetivos: Ofrecer un panorama sobre el cambio climático en México a través de ponencias ofrecidas por miembros de la delegación mexicana ante el IPCC
Programa:
9:00 a 10:45.- Ceremonia de apertura y conferencia magistral "Los retos y oportunidades ante el cambio climático en México"
11:00 a 13:00.- Conferencias "Resultados del cuarto reporte de evaluación del IPCC ", "Los modelos de cambio climático", "La vulnerabilidad ante el cambio climático"
13 a 14.- Receso
14:00 a 16:30.- conferencias "La adaptación ante el cambio climático"; "El agua y el cambio climático", "La salud humana y el cambio climático"; "Los costos económicos de los eventos extremos"
16:45 a 19:00.- Cine debate: "Una verdad incómoda" y "El gran fraude del calentamiento global"

ENTRADA LIBRE

III Curso Internacional de Nutrición y Prevención Cardiovascular e Insuficiencia Cardiaca

Fecha: 22 al 24 octubre

Sede: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"

Informes e inscripciones: www.ameppic.org.mx, ameppic@yahoo.com.mx

Tel/fax: (0155) 54-84-81-01

Programa de Becas - Secretaría General

Se llevó a cabo la capacitación de nuevos tutores para el Programa Institucional de Tutorías

Rocío Muciño

Los días 22 y 23 de septiembre pasado, la maestra Sara Cruz Velasco, de la Dirección General de Orientación y Servicios Educativos impartió el taller de capacitación de formación de tutores del Programa Institucional de Tutorías.

Este programa es un proceso de acompañamiento durante la formación integral de los estudiantes de medicina que tiene como propósito brindar orientación y apoyo en los campos de desarrollo humano, académico y cultural.

Con el curso, dirigido a profesores, se buscó preparar a los tutores con el fin de que coadyuven en el proceso de formación y la atención de problemas de tipo escolar y personal de los alumnos.

De esta forma, los profesores se capacitaron para ser tutores de los becarios del Programa Nacional de Becas para la Educación Superior y del Programa Bécalos, y con un excelente curso obtuvieron los conocimientos y las herramientas para detectar los problemas que tienen relación con la deserción, el abandono de los estudios, el rezago y la baja eficiencia terminal, y, en su caso, ayudar a los alumnos o canalizarlos a los diversos servicios que ofrece la UNAM.

Esta actividad que complementa la docencia permite orientar a los estudiantes con base en el conocimiento de sus problemas y de sus necesidades académicas, así como de sus inquietudes y aspiraciones profesionales.

Ante ello, la tutoría constituye un recurso de gran valor porque contribuye a la adaptación del alumno al ambiente escolar y al fortalecimiento de sus habilidades de estudio y de trabajo mediante el apoyo en los aspectos cognoscitivos y afectivos del aprendizaje.

El programa de becas de esta Facultad de Medicina, dependiente de la Secretaría General, invita a los profesores a que se integren al Programa Institucional de Tutorías; para ello sólo deben contar con disposición y compromiso para trabajar con estudiantes de escasos recursos, ser expertos en la disciplina y la institución, conocer las instancias institucionales y los recursos para canalizar alumnos, así como las necesidades y crisis de las diferentes etapas del ciclo vital, ya que deberán establecer contacto positivo con el alumno para brindarle orientación y asesoría; estimular la responsabilidad en el proceso de su formación e identificar los problemas de aprendizaje, de salud, familiares, socioeconómicos y psicológicos, así como propiciar la toma de decisiones de los estudiantes para fortalecer las acciones necesarias para el cambio, y evaluar con el alumno el logro de objetivos. F112

Agenda

Primer Curso Internacional de Fisiopatología Pulmonar de Trabajo

El Departamento de Salud Pública y la Coordinación de Educación Médica Continua de la Facultad de Medicina de la UNAM, a través de la Coordinación de Salud en el Trabajo, imparte el Primer Curso de Fisiopatología Pulmonar de Trabajo

Objetivo general: Actualizar sobre los más recientes avances científicos de la fisiología pulmonar general y de trabajo, al personal médico relacionado con la fisiología pulmonar

Fecha: 3 al 8 de noviembre

Duración: 30 horas

Horario: del 3 al 7 de noviembre de 16 a 21 horas, y 8 de noviembre de 9 a 14 horas

Sede: Facultad de Medicina, UNAM

Dirigido a: Personal médico relacionado con la fisiología pulmonar (medicina del trabajo, neumología, medicina interna, geriatría, alergología, anestesiología e inhaloterapia, cardiología, pediatría, cirugía, medicina del deporte, medicina familiar, entre otros)

Requisitos: Copia del título de Médico Cirujano.

Costo: $ 3,000.00 (incluye inscripción, material de apoyo, constancia y servicio de café)

Constancia: Los cursantes que asistan como mínimo al 80 % del curso, cumplan con las actividades académicas y aprueben la evaluación final, se harán acreedores a la constancia correspondiente.

Profesor titular: Doctor Andrés Eduardo Soto de la Fuente, Fisiología Pulmonar de Trabajo

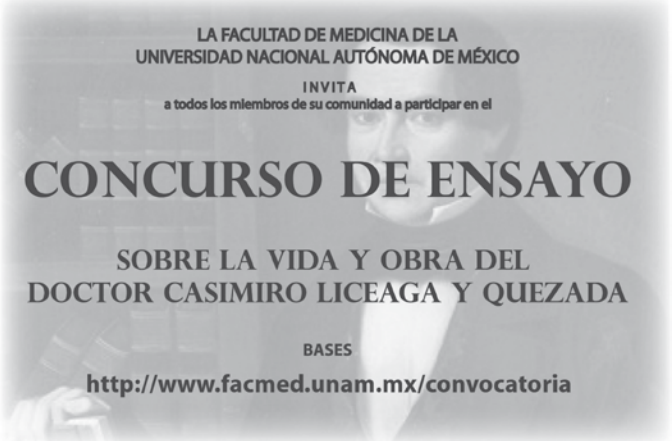
Profesor adjunto: Doctora Gladys Martínez Santiago, especialista en Medicina del Trabajo

Profesor invitado: Doctor Antonio Gonzalo López López, presidente de la Sociedad Boliviana de Neumología

Informes e inscripciones: Doctor Rodolfo Nava Hernández, Coordinación de Salud en el Trabajo, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, UNAM. Edificio B, 6° piso

Teléfono y fax: 5623-2452

E-mail:nava@liceaga.facmed.unam.mx,salud_en_el_trabajo@yahoo.com.mx



Biblioteca

La Biblioteca Médica Digital de la Facultad tiene disponible el enlace a la *Biblioteca Cochrane Plus* para toda la comunidad

María Elena González

- Una colección de la *Cochrane Library* y producida por la Red Cochrane Iberoamericana
- Incluye otras bases de datos en español
- Uno de los propósitos principales de la Colaboración Cochrane en México, y en el mundo,es contribuir a la mejoría de la calidad de los servicios de salud

A partir del 29 de agosto la comunidad de la Facultad de Medicina cuenta con acceso gratuito en línea a la *Biblioteca Cochrane Plus*, la cual es una colección adicional a la *Cochrane Library*, que es producida por la Red Cochrane Iberoamericana. El enlace se encuentra habilitado en la página de la Biblioteca Médica Digital, por conducto de la dirección: www.facmed.unam.mx/bmnd/

Las ventajas de este recurso son que incluye revisiones sistemáticas *Cochrane* con textos completos traducidos al español, además de otras bases de datos también en español, como: registro de ensayos clínicos iberoamericanos, *Bandolera*, e informes de gestión clínica y sanitaria, entre otras.

Hemos de mencionar que la *Cochrane Library* se ha transformado en uno de los medios de publicación más importantes para difundir los resultados de las revisiones sistemáticas; está compuesta por varias bases de datos, entre las que destaca la *Cochrane Database of Systematic Reviews*, que es el principal producto de la colaboración, y además la biblioteca contiene el *Cochrane Controlled Trials Register*, base de datos bibliográfica de ensayos clínicos controlados, la *Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness* y otras, de tal manera que es un recurso valioso y útil para profesionales de la salud que deseen analizar intervenciones clínicas con evidencia de su nivel de efectividad.

Sobre el tema habló para la *Gaceta* el doctor Melchor Sánchez Mendiola, secretario de Educación Médica y miembro del Comité de Bibliotecas de la Facultad, quien comentó que la *Biblioteca Cochrane Plus* es uno de los productos que elabora una organización que se llama Centro Cochrane Iberoamericano que, a su vez, es parte de la Colaboración Cochrane (CC) a nivel internacional.

¿Qué es la Colaboración Cochrane?

Explicó que la CC es una organización internacional sin fines de lucro, que tiene como misión fundamental: preparar, actualizar y divulgar revisiones sistemáticas sobre los efectos de las intervenciones en la atención de la salud, para tomar decisiones clínicas y de salud pública bien fundamentadas, con el propósito de identificar las de mayor efectividad en los procesos de atención a la salud. La difusión de los resultados de estas revisiones constituye un aporte fundamental para ayudar a los profesionales y a las instituciones de salud a reflexionar críticamente sobre su desempeño, así como incorporar formas de intervención que ayuden a disminuir costos y a incrementar los niveles de efectividad y eficiencia del sistema de salud.

"La idea original fue crear una colección de documentos llamados 'revisiones sistemáticas', en donde se analiza la literatura científica más relevante y válida de un tema de salud en particular y se resume esa información de una manera objetiva, confiable y con metodología científica, para ponerla a disposición de los profesionales de la salud y a la comunidad en general."

Cabe resaltar que la CC tuvo su desarrollo en respuesta al llamado del doctor Archibald Leman Cochrane a utilizar metódicamente la información científica en la atención de la salud. Sus sugerencias fueron tomadas por el *Research and Development Programme del National Health Service* del Reino Unido, quien dio los fondos para establecer un "Centro Cochrane" en Oxford, Inglaterra, para colaborar con otras entidades en ese país y en el resto del mundo, facilitando revisiones sistemáticas de los ensayos clínicos controlados en todas las áreas de la atención de la salud. En octubre de 1992 fue abierto el Centro Cochrane de Oxford, y los involucrados expresaron el deseo de que hubiera una respuesta internacional de colaboración al citado proyecto. El esbozo de esta idea se presentó en una reunión convocada por la *New York Academy of Sciences* seis meses después, con la temática *Doing more good than harm: the evaluation of health care interventions*, y en octubre de 1993, en el primer coloquio anual Cochrane, 77 personas de once países fundaron la Colaboración Cochrane.

Sobre la diferencia entre las revisiones tradicionales y las sistemáticas, el doctor Sánchez apuntó que es la metodología explicita de investigación; es decir, tratar de disminuir hasta donde sea posible una serie de sesgos a los que pueden estar sujetos los autores de la revisión para que la información sea lo más objetiva posible.

"Se hace lo que en cualquier trabajo de investigación, plantear una pregunta que genera una hipótesis y se busca en toda la literatura médica internacional

Continúa...

para seleccionar los artículos que tengan la mejor metodología de investigación; una vez identificados y analizados estos artículos científicos se resume la información para plantear una conclusión".

Cuadro I. Diferencias entre las revisiones narrativas y las revisiones sistemáticas (Adaptada de Cook DJ *et al*[1]).

Característica	*Revisión narrativa*	*Revisión sistemática*
Temática	De perspectiva amplia	Enfocada a una pregunta clínica
Fuentes y búsqueda de la información	Generalmente no especificadas, con sesgos potenciales	Búsqueda exhaustiva de las fuentes, estrategia de búsqueda explícita
Selección de la información	Generalmente no especificada, potencialmente sesgada	Selección basada en criterios predeterminados, aplicada con rigor
Evaluación de la información	Variable	Evaluación crítica rigurosa
Síntesis	A menudo un resumen cualitativo, sesgado	Resumen cuantitativo *
Inferencias	Basadas en evidencia de calidad variable	Basadas en la mejor evidencia disponible

* Un resumen cuantitativo que incluye síntesis estadística es un meta-análisis.

Fuente: Anales Médicos, *Vol. 46,No. 3, Jul-sep 2001, p.132*

Ámbito internacional

Actualmente existen en el mundo 52 grupos de revisión sistemática de la literatura en temas como cáncer de mama, colesterol, hepatobiliar, intestino delgado y páncreas, diabetes, enfermedad inflamatoria intestinal, padecimientos infecciosos gástricos, lesiones musculoesqueléticas, riñón, enfermedades de la próstata y práctica profesional eficaz, entre muchos otros. Estos grupos están distribuidos en África, Asia, Europa y América y han creado una red de personas e instituciones que atienden el análisis de diversos problemas de salud, que deben fortalecer líneas de investigación o mejorar la calidad de las intervenciones. Los grupos de revisión están compuestos por investigadores o médicos clínicos especializados en los temas de revisión.

La CC en México

En México la CC se introduce con un enfoque más amplio, ya que además de atender el nivel de intervenciones de la práctica clínica que se realiza a nivel del paciente individual, incorporó el enfoque de la atención de la salud basada en evidencia —que involucra a pacientes o poblaciones— y que toma en cuenta otras consideraciones —como los recursos, las prioridades, las habilidades, los costos, etcétera— que, sin duda, desempeñan un papel muy importante.

En el año 2000 el Instituto Nacional de Salud Pública firmó un convenio con el Centro Cochrane Iberoamericano para contribuir a la difusión de 'los elementos fundamentales de la medicina basada en evidencias e integrar a investigadores y clínicos mexicanos a colaborar en revisiones sistemáticas de temas de salud directamente relevantes con su entorno socioeconómico.

Uno de los propósitos principales de este Centro en México es contribuir a la mejoría de la calidad de los servicios de salud, en especial en unidades de primero y segundo niveles de atención. Entre las estrategias que se utilizarán está la creación de espacios en los que las instituciones puedan compartir, intercambiar y fortalecer el conocimiento y manejo de metodologías que ayuden a reflexionar críticamente sobre las actuales prácticas en el campo de la atención médica, de la salud pública y de la administración de los servicios.

Por lo tanto, la formación de recursos humanos en el manejo y aplicación de metodologías de análisis y sistematización de información sobre intervenciones en salud, representa uno de los focos de mayor atención del Centro.

El doctor Sánchez Mendiola comentó que la *Biblioteca Cochrane Plus* es un producto con costo para los países y las bibliotecas, y que la Biblioteca Digital de la Facultad tiene desde hace tiempo acceso a la Biblioteca Cochrane en inglés mediante OVID con un costo, y con la limitación de tener los documentos en el idioma inglés. La *Biblioteca Cochrane Plus* es la traducción al español de las revisiones sistemáticas y también tiene un costo, pero actualmente está disponible sin costo mediante algunas redes de información, y una de ellas es la Biblioteca Virtual en Salud de Brasil (www.bireme.br).

Aseveró que la Biblioteca de la Facultad ha hecho un gran esfuerzo por proveer de información científica a la comunidad de alumnos y profesores de pre y posgrado, a lo que agregó: "Uno de los problemas de la información que tenemos que consumir como médicos, estudiantes o profesores es que la mayor cantidad de ella está en inglés. Entonces, al discutir —en el Comité de Bibliotecas de la Facultad— el acceso a la información de calidad surgió la existencia de este recurso en español y decidimos hacerlo del conocimiento de la comunidad, por lo que ya está activo el enlace electrónico".

"La idea es que los profesores, alumnos y toda la comunidad tengan acceso a esta base de datos de información sistemática colectada y clínicamente relevante para la toma de decisiones en salud."

Cabe señalar que el Comité de Bibliotecas está presidido por el doctor Enrique Graue Wiechers, director de la FM y la doctora Rosalinda Guevara, en su calidad de secretaria general, quien funge como la secretaria de dicha comisión. Está integrada por los representantes de las seis bibliotecas de la Facultad y de las diferentes instancias, como es el secretario de Educación Médica, una representante de la Secretaría Administrativa, uno de la División de Estudios de Posgrado, y uno de los estudiantes.

Finalmente, el doctor Sánchez Mendiola recomendó que para quienes desean saber más de esta institución se puede consultar la página del Centro Cochrane Iberoamericana en internet: www.cochrane.es

El fundador de la Colaboración Cochrane

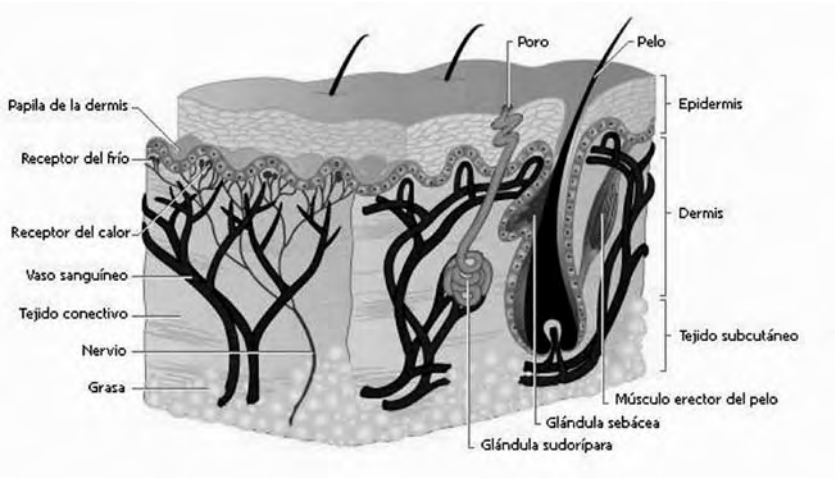
Archibald Leman Cochrane (1909-1988), médico investigador británico, mundialmente famoso por sus contribuciones al desarrollo de la epidemiología como una ciencia, publicó su libro *Effectiveness and efficiency. Random reflections on health services* (25 de enero de 1972), en el que propuso utilizar la evidencia proveniente de ensayos clínicos controlados para determinar el valor o no de las intervenciones en las ciencias de la salud, ya que éstos arrojan información más confiable que otros diseños de investigación, sobre todo cuando se trata de intervenciones terapéuticas.

Colaboración

Espejito, espejito, ¿quién es la más bella?

Laura Vargas Parada *

"Véase 10...15... hasta 20 años más joven... en sólo 60 segundos, ¡garantizado!" Así comienza un anuncio de uno de los muchos remedios que inundan el mercado. ¿Quién no ha hojeado una revista femenina –y ahora también algunas masculinas– para encontrarse con un cada vez mayor mercado de productos que ofrecen "resultados maravillosos" para "borrar los efectos de la edad"?



Fuente: Enciclopedia Encarta

Pero sólo ahora, después de más de un decenio de estudios sobre los mecanismos moleculares que participan en el envejecimiento de la piel, la ciencia nos proporciona evidencia sólida de qué tratamientos funcionan y por qué. En una reciente revisión publicada en *The Archives of Dermatology*, Fisher y su grupo concluyeron que tres tratamientos antienvejecimiento han mostrado efectividad en estudios clínicos: la aplicación tópica de ácido retinoico, la inyección de ácido hialurónico y el tratamiento con láser de dióxido de carbono[1].

La clave para comprender cómo funcionan estos tratamientos se encuentra en un nuevo modelo para explicar el envejecimiento. Tradicionalmente se ha sugerido que la principal causa es el daño en el material genético de las células, como resultado de la edad o la exposición a luz ultravioleta (UV). Sin embargo, los autores de este estudio propusieron que es el daño a la estructura, composición y organización de la matriz de colágeno lo que resulta en la aparición de las arrugas.

De todos los órganos de nuestro cuerpo, la piel es el único que se expone de manera constante al ambiente y se encuentra directamente expuesta a la irradiación por luz UV, la fuente más común de daño ambiental. Al daño producido se le conoce como fotoenvejecimiento. Por su parte, el envejecimiento de la piel es un proceso natural que produce cambios en ella, lo que resulta en la formación de arrugas. Se considera que el fotoenvejecimiento representa una forma acelerada de envejecimiento por edad.

El colágeno es la proteína más abundante en la piel humana. Sus características únicas le permiten formar fibras, que confieren a la piel su forma (integridad estructural) y elasticidad. Los fibroblastos –las células del tejido conjuntivo– son los encargados de producir el colágeno y otros polisacáridos que conforman la matriz extracelular, componente principal de la dermis. Ésta es la encargada de dar soporte a los vasos sanguíneos de la piel y a la epidermis, que es la capa externa protectora de la piel.

Las fibras de colágeno pueden durar hasta 30 años antes de requerir ser remplazadas. Pero conforme envejecemos, o como resultado de la exposición a la luz UV, se deterioran y fragmentan. Es la acumulación de colágeno fragmentado lo que afecta la integridad estructural de la dermis, daña a los fibroblastos, e impide la producción de nuevo colágeno. Conforme se acumula más colágeno fragmentado, la producción del nuevo disminuye cada vez más, la piel pierde soporte y comienza a arrugarse. Sin embargo, los fibroblastos pueden recuperar su capacidad para producir nuevo colágeno si se elimina la matriz extracelular fragmentada.

La aplicación directa (tópica) de ácido retinoico a la piel fue el primer tratamiento que mostró ser útil. Aunque se sabe que este ácido –una forma de vitamina A– regula la expresión de genes mediante la interacción con moléculas receptoras específicas intracelulares, se desconoce el mecanismo preciso por el cual promueve la formación de nuevo colágeno que mejora la apariencia de la piel envejecida. Concentraciones de 0.025 a 0.1 por ciento son suficientes para inducir el proceso, aunque a estas concentraciones el retinol puede producir como efecto secundario una erupción en la piel llamada dermatitis retinoide. Si aparece la erupción debe descontinuarse su uso. En ocasiones, puede evitarse la aparición de la dermatitis si la concentración tópica del ácido retinoico se incrementa gradualmente. El ácido retinoico también hace a la piel más sensible al daño por luz UV, por lo que la protección de la luz solar es indispensable mientras se le utiliza. Se venden productos cosméticos con ácido retinoico, pero la mayoría no indican la concentración del ingrediente activo. Las concentraciones permitidas para uso cosmético son muy bajas para poder dar algún beneficio; las concentraciones terapéuticas son consideradas medicamentos y se venden por receta médica.

Continúa...

El rejuvenecimiento ablativo mediante láser de dióxido de carbono también sirve para eliminar las arrugas. El láser remueve capas delgadas de la epidermis al vaporizar las moléculas de agua que se encuentran dentro y fuera de las células. El calor generado daña la dermis superficial, lo que estimula una respuesta natural del cuerpo para sanar la herida. Conforme la herida sana, se produce nuevo colágeno. El tratamiento funciona porque induce la producción de una gran cantidad de metaloproteinasas de la matriz, llamadas MMP, que destruyen la matriz de colágeno fragmentado. Una vez que se reduce la cantidad de MMP se produce nuevo colágeno que regenera tanto a la epidermis como a la dermis, y mejora la apariencia de la piel. Las lesiones producidas por el láser sanan en dos o tres semanas y el efecto dura varios años. Este procedimiento, que es muy invasivo, tiene el riesgo de dejar cicatrices o afectar la pigmentación de la piel, por lo que a pesar de ser el más efectivo de los tres mencionados, prácticamente está en desuso. Otros procedimientos menos invasivos no han demostrado su efectividad.

El tercer tratamiento que ha mostrado ser efectivo en ensayos clínicos es inyectar una forma de ácido hialurónico –un polisacárido de textura viscosa que se encuentra de forma natural en articulaciones, cartílago y piel. Este ácido posee la capacidad de retener el agua en un porcentaje equivalente a miles de veces su peso. Originalmente se usó como material de relleno y no con la intención de promover un efecto fisiológico. Sin embargo, en un estudio publicado en 2007 se demostró un incremento en la producción de colágeno nuevo en el sitio de inyección. El aumento en la producción de colágeno se observa en el mes posterior a la inyección y su producción se mantiene elevada al menos por tres meses[2]. Comercialmente se venden cremas y ungüentos que indican contener ácido hialurónico pero no hay ninguna evidencia que indique que la aplicación tópica estimule la producción de colágeno.

Gracias a la comprensión de los mecanismos moleculares que subyacen al proceso de envejecimiento en general, y a la formación de arrugas en particular, ahora será posible decir: "espejito, espejito... ¡me veo más joven!" Sin embargo, no debemos olvidar que no existen remedios milagrosos, que todos estos procedimientos tienen efectos secundarios o adversos, y que en ningún caso el resultado tiene cien por ciento de efectividad. Como en muchas decisiones que uno toma en la vida, deberá evaluarse si los beneficios valen más que los riesgos. F112

[1] Fisher GJ y col (2008). Looking older. Fibroblast collapse and therapeutic implications. *Arch Dermatol* 144(5):666-672.
[2] Wang F y col (2007). In vivo stimulation of de novo collagen production caused by cross-linked hyaluronic acid dermal filler injections in photodamaged human skin. *Arch Dermatol* 143(2):155-163.

* Coordinación de Investigación, FM, UNAM

Agenda

"Mirador Universitario" Televisión Educativa

Obesidad/Diabetes
Aspectos sociales y de investigación biomédica en México

13 de octubre: Diabetes/Obesidad primera parte

Invitadas las doctoras Marcia Hiriart Urdanivia, investigadora del Departamento de Biofísica, Instituto de Fisiología Celular, y Marta A. Menjivar Iraheta, coordinadora de la especialización en Bioquímica Clínica, Departamento de Biología, Facultad de Química.

20 de octubre: Diabetes/Obesidad segunda parte

Invitados los doctores Rocío Sacanelles, investigadora del Departamento de Neurociencias, Instituto de Fisiología Celular, y Adolfo Andrade Cetto, investigador del Departamento de Biología Celular, Facultad de Ciencias

Organiza: Programa Universitario de Investigación en Salud

Conducen: Maestra Monserrat Gamboa Méndez y el doctor Jaime Mas Oliva, coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud

Transmisión: En vivo los lunes de 9 a 10 hora por Canal 16 de la Red Edusat y Canal 22 de la zona metropolitana

Informes: Programa Universitario de Investigación en Salud, edificio de Programas Universitarios, plata alta, circuito de la Investigación Científica Ciudad Universitaria. Teléfonos 5622-5220, 5616-2736. Fax: 5622-5205, correo electrónico: gamboa@servidor.unam.mx

http://www.puis.unam.mx

"Cambio Climático: ¿El reto más grande de la economía moderna?"

Organiza: Programa de Apoyo y Fomento a la Investigación (AFINES) invita a los Seminarios Académicos "Humanística Médica"
Ponente: M. C. Alberto Carrillo Pineda, *Country Manager México South Pole Carbon Asset Management Ltd*
Fecha: viernes 31 de octubre
Horario: 13 a 14 horas
Lugar: Auditorio: "Dr. Alberto Guevara Rojas"

Seminario de Investigación sobre la Etiología de la Diabetes Mellitus

"Prolactinas, vasoinhibinas y retinopatía diabética"

Imparte: Doctora Carmen Clapp, Instituto de Neurociencias, UNAM, Querétaro.
Coordina: Doctora Martha Pérez Armendáriz, Departamento de Medicina Experimental
Fecha: 23 de octubre
Hora: 17 horas
Sede: Auditorio "Fernando Ocaranza"
Informes: mperezarmendariz@aol.com
Teléfono: 5623-2681

Comunidad

Porque es mejor prevenir, simulacro 2008

Ariaddnne Salmerón

"Excava el pozo antes de que tengas sed."
Proverbio chino

La explanada recibía los cálidos rayos de un sol que se negaba a asomarse por completo, pocos eran los alumnos y trabajadores que deambulaban por los exteriores de la Facultad de Medicina, un contingente uniformado con chalecos color naranja se preparaba al bajar las escaleras del Auditorio "Raoul Fournier"; Carlos Gamboa Dorantes, responsable del simulacro, daría la señal.

La FM responde al macrosimulacro 2008

Hace veintitrés años, el 19 de septiembre, en punto de las 7:19 de la mañana, un terremoto de 8.1 grados en la escala de *Richter* sacudió a la ciudad de México. Dos minutos fueron suficientes para que miles de personas murieran bajo los escombros de los edificios venidos abajo, la población no estaba preparada para una catástrofe de tal magnitud.

El movimiento telúrico de 1985 cambió la historia de México y la forma de ver los desastres naturales. Como consecuencia, la Universidad implementó un programa de protección civil que por conducto de la Comisión Especial de Seguridad, promueve una cultura preventiva y salvaguarda la integridad de la comunidad universitaria.

La Facultad de Medicina estaba lista para participar en el macrosimulacro programado para el viernes 19 del mes patrio. Protección Civil, de la Comisión Local de Seguridad, tenía planeada una estrategia de evacuación; Ángel Flores, Francisco Islas, Héctor Martínez, Anar Barajas, Javier Ortiz y Jesús Aizpuru resguardaban los puntos de reunión.

Se escuchó una sirena, la alarma de la Facultad de Química fue el detonante para que Gamboa Dorantes diera la orden de encenderla en la FM. A las 10:30 horas, los hombres y mujeres del chaleco anaranjado orientaron a quienes comenzaban a bajar de los edificios, e indicaron la zona segura mientras invitaban a acelerar el paso, siempre con extrema precaución.

El aroma a tierra húmeda era atravesado por la población de la Facultad; Noemí Beas García, Ana Laura Trejo y Mariza García Jiménez, estudiantes de tercer año, atentas al llamado, salieron de la cafetería, y, como ellas, alumnos, académicos y administrativos desalojaron las instalaciones. Poco a poco, los pasos, con sonido semejante a la lluvia que cae sobre un paraguas se precipitaron y se perdieron en el murmullo de las voces.

En las rampas, un riachuelo de gente corría con agilidad, la biblioteca quedó desierta, los automóviles del estacionamiento tuvieron compañía, y las explanadas frente al mural Eppens y al edificio B se tiñeron de blanco.

Algunas voces, como la de Carmen Granados Ruiz, laboratorista en el Departamento de Microbiología, consideraban lento el desalojo, su participación en el simulacro del año pasado le brindó el argumento; sin embargo, todos calificaron como excelente la medida de prevención.

María Elena Llarena, directora de Protección Civil, envió una felicitación por los resultados obtenidos: mil 700 personas evacuadas de siete edificios en cinco minutos. Carlos Gamboa destacó la importancia de inculcar una cultura preventiva por encima de los tiempos obtenidos y el simulacro fue calificado como un éxito; si se sabe qué hacer en caso de sismo, los resultados serán satisfactorios.

Diez minutos después de haberse encendido la alarma, las instalaciones recibieron a sus pobladores, todos reanudaron actividades. El turno matutino respondió al llamado de la sirena que se volvería a encender en punto de las 17:30 horas, pero las condiciones climáticas no lo permitieron. FM

Comunidad

Concierto de bienvenida a los alumnos d

Rocío M

En el marco de inicio del ciclo escolar 2008-2009, la Coordinación de Servicios a la Comunidad organizó el concierto de bienvenida a los alumnos de primer ingreso con la magnífica orquesta *Stravaganza*.

El auditorio "Raoul Fournier Villada" fue testigo de esta tradición musical llamada música clásica que trascendió en el corazón y en la sensibilidad de cada uno de los presentes, ya que la interpretación de los músicos, aquella parte no escrita en las partituras, logró envolver a los escuchas con la experiencia personal y la educación musical de cada uno los miembros de la orquesta.

Para dar inicio, tomó la palabra el doctor Arturo Ruiz Ruisánchez, coordinador de Servicios a la Comunidad, quien dio la bienvenida a nombre de nuestro director, doctor Enrique Graue Wiechers, y agradeció la asistencia de alumnos, profesores y trabajadores de esta Facultad de Medicina (FM).

Informó que *Stravaganza* fue fundada por Carlos Rosas Bernal en el verano de 1994 con los músicos principales de las orquestas más reconocidas de México, y él, con más de un decenio de trabajo en el ámbito artístico del país, aporta un legado sin precedentes para las generaciones venideras.

"El conjunto –afirmó– no sólo busca la excelencia en la interpretación de las obras maestras del repertorio barroco, sino descubrir la gran herencia musical de México y promover la creación de nuevas obras entre los compositores jóvenes nacionales e internacionales."

El carácter puramente extravagante de la época barroca ha servido de marco para la creación del concepto *Stravaganza*. No se trata de recrear una idea que nos abandonó hace más de cuatrocientos años, sino transportarnos a ésta con sus trajes, música, identidad artística y su precepto profundo de conocimiento histórico.

Por ello, los intérpretes especialistas en el estilo barroco musical, poseen un conocimiento extenso de la época y de la interpretación, y en conjunto hacen de *Stravaganza* un concepto artístico innovador que pone a México como uno de los países más vanguardistas en el quehacer artístico musical de nuestro hemisferio.

"Compositores como Jerusalem, Facco, Delgado, Sumaya, Orejón y Aparicio adornan el marco churrigueresco del barroco mexicano y ponen en evidencia la belleza y elegancia de un estilo que hasta hace unos años era exclusivo de los países europeos.

El repertorio de *Stravaganza* abarca desde el naciente barroco, con rasgos de un estilo renacentista que anunciaba el surgir de un estilo exótico influenciado por un cisma histórico y religioso, y por la suntuosa y adornada época del absolutismo, pasando por los estilos italianos, franceses, ingleses, alemanes y españoles, hasta la sobriedad y elegancia de la época que vería nacer el más grande genio de la música, agregó.

Con esta precisa e importante información, preparó al público para escuchar las notas que conformaron el repertorio de esa tarde, y recordó la famosa frase del doctor Ignacio Chávez, prominente cardiólogo y rector de la UNAM: "El médico que sólo sabe de medicina, ni medicina sabe", y dijo a los alumnos asistentes que ellos ya tenían un extra en su formación cultural por el hecho de asistir al evento, "es una pequeña muestra de la gran oferta cultural que tiene la Universidad".

De esta forma, cedió la palabra al director de *Stravaganza*, Carlos Rosas Bernal, quien tras externar su agradecimiento por las facilidades brindadas por las autoridades de la Facultad para la realización del evento, frente a sus "colegas", narró el origen del nombre *Stravaganza*: "El compositor italiano Antonio Vivaldi, gran violinista y compositor, creador del concierto para violín *Las cuatro estaciones* y alrededor de 400 obras más, siempre concibió que el violín tenía una forma, una construcción extravagante, y planteó la posibilidad de hacer una composición de 12 conciertos que exaltara el virtuosismo de este instrumento, pero las obras fueron muy complicadas y no tuvo mucho éxito, hasta las tacharon de demoniacas porque no había quien tocara sus conciertos, y basados en este concepto decidimos ponerle al grupo *Stravaganza*, en honor de estos casi endemoniados conciertos de tocar", y para dar luz verde a los acordes, dijo: "Vamos a quitarnos la corbata y a divertirnos un poco con la música."

e primer ingreso: Orquesta Stravaganza

Muciño

La orquesta que en esta ocasión estuvo integrada por Érika Dobosiewicz y Beata Kukawska (violines), Valeria Thierry (bajo), Alain Durbecq (cello), Luis Vital, Omar Guevara, Bogdan Budziszewski, y Carlos Rosas Bernal (violines), también se integra de Catherine Barrow (violín), Paul Abbott (viola), Adaf Kolerstein (cello) y Rafael Cárdenas (continuo).

La primera obra que interpretaron fue un *concerto grosso* Op. 6 Núm. 9 en fa mayor, del compositor italiano Arcangelo Corelli, quien nació en 1653 y murió en 1713; este concierto, explicaron, tiene la peculiaridad de que sus movimientos son danzas, como una suite; se compuso de un *preludio*, una *allemanda*, una *corrente*, una *gavotta* y terminó con un *minuetto*.

Antes de la segunda interpretación, con el fin de disfrutar más la música, los integrantes explicaron que un *concerto grosso* (grande, en italiano) tiene entre dos, tres y hasta cuatro *concertini*, que están acompañados por el *grosso* de la orquesta.

Expusieron que el compositor de la segunda obra fue Pietro Antonio Locatelli (1695-1764), de origen italiano, famoso, sobre todo, por su obra, *Arte del violino*, que influenció a muchos compositores posteriores, como Níccolo *Paganini*, quien aunque vivió 100 años después de que murió Locatelli, continuó y adaptó a su época la música, y tras esta introducción, interpretaron *concerto grosso* en do menor Op. 1 Núm. 2, con movimientos de *adagio*, *allegro*, *largo*, *allegro* y *allegro molto*.

Al terminar esa pieza, Rosas Bernal contó una historia que propició las risas de los asistentes por su final: Hace muchos años, en los siglos XVII y XVIII, Inglaterra era gobernada por Jorge III, quien sufría de constantes enfermedades, como porfiria. Él rey estaba muy enfermo y padecía de cólicos intensos, de hecho la misma corte decía que lo único que escuchaban de él eran sus gemidos, pero para su buena fortuna, tenía dentro de su corte a un músico maravilloso: *Georg Friedrich Haendel*, uno de los compositores más importantes que ha dado la historia de la música.

Entonces, la música de *Haendel* se convirtió en la única forma de callar los quejidos del rey, "Cuando escuchaba la música estaba calmado, no le dolía nada, por ello, los conciertos de aquella época de *Haendel* eran eternos, por ejemplo: *El Mesías*; por eso, se dice que el médico real que tuvo Jorge III fue *Haendel*, por eso les digo colegas, porque yo soy músico y *Haendel* fue músico. ¡Colegas!"

La tercera obra interpretada fue *concerto grosso* Op. 6 Núm. 5, precisamente de *Haendel* (1685-1759), integrada de *largo*, *allegro*, *presto*, *allegro* y *minuetto*.

Al concluir esta maravillosa interpretación de música clásica hecha para ser disfrutada por sí misma, en un concierto con atmósfera relativamente solemne, el doctor Ruiz Ruisánchez entregó un reconocimiento, de la UNAM y la Facultad de Medicina (FM), a *Stravaganza* por su magnífica presentación y ante los aplausos que manifestaban el deseo de una pieza más, los músicos regresaron al escenario para tocar *concerto* Op. 5 Núm. 5, obra escrita por *Haendel* cuando tenía cerca de setenta años: "Es casi imposible pensar que una obra con tanta brillantez y con tanta fuerza sea escrita por un hombre con tantos años, pero sin duda es un legado maravilloso porque *Haendel* dejó las bases de la música clásica posterior, explicó Rosas Bernal.

Para finalizar, el director de la orquesta dijo que tocar en la FM fue una maravillosa experiencia, de la cual se lleva una excelente impresión, dijo que sus "colegas" son muy sensibles a la música "... y eso se presta para realizar muy buenas presentaciones. Influye mucho el público porque los músicos son reflejo de su energía, y con medicina siempre ha sido una experiencia maravillosa."

Para todos aquellos que deseen escuchar a la orquesta *Stravaganza*, se presentará en el Centro Nacional de las Artes, el próximo sábado 11 de octubre a las siete de la noche, en el Teatro de las Artes, y el 12 en la Sala *Nezahualcóyotl*, del Centro Cultural Universitario, donde tocará con un grupo de Indonesia.

Para el año 2008 *Stravaganza* grabará un disco con obras de Corelli, Locatelli, Vivaldi, Facco y Haendel, y realizará una serie de conciertos en las salas más importantes del país.

Educación Médica

Inicia Diplomado en Enseñanza de la Medicina

Maria Elena González

- Décima generación
- En camino de crear una maestría con esta especialidad

Los participantes del diplomado al iniciar la actividad

Con el objetivo de formar personal académico que desarrolle actividades docentes de alto nivel en la enseñanza de la medicina en las instituciones educativas y de salud se inauguró el Diplomado en Enseñanza de la Medicina, generación 2008.

Dicho diplomado tendrá una duración 260 horas que iniciaron el pasado 24 de septiembre y concluirán hasta el 24 de junio del próximo año. El diplomado esta coordinado por el doctor J. Rogelio Lozano Sánchez y contará con los doctores Melchor Sánchez Mendiola como profesor titular y María Eugenia Ponce de León como profesor adjunto.

Durante la inauguración, el doctor Melchor Sánchez Mendiola, secretario de Educación Médica, aseveró que la misión central de las escuelas de medicina es la educación de los galenos; una de las tareas más importantes porque son profesionales responsables de la salud de otros seres humanos, por lo que es muy importante estar conciente del proceso educativo y de la importancia de profesionalizarse más allá de cada una de las disciplinas.

Dio la bienvenida al diplomado y destacó que este ha sido un esfuerzo que se originó durante la gestión de la doctorar María Eugenia Ponce de León como secretaria de Educación Médica y que ha contribuido a profesionalizar la docencia en muchos hospitales.

Asimismo, agradeció a los participantes porque 260 horas son muchas y muchas veces lo que se busca es una actividad de menor tiempo, por lo que se ha tratando de ajustar el horario para que los inscritos puedan asistir la mayoría de las veces.

Por su parte, el doctor Enrique Graue, director de la FM, antes de declarar inaugurado el diplomado, expresó aunarse a los deseos del doctor Sánchez Mendiola, a lo que agregó: “Todos ustedes tienen algo más que hacer y el hecho de empeñarse en aprender más para enseñar es ya un motivo para agradecer...

“Son 260 horas y algo tenemos que hacer, porque estos diplomados deberían ser parte de una maestría, por lo que en el transcurso del siguiente año gestionaremos una maestría en educación médica y sin duda tendrá que ser una parte de ella en línea para que llegue a los médicos que están en hospitales”, concluyó.

En su oportunidad, el doctor Rogelio Lozano dijo que el egresado debe contar con las siguientes competencias: Analizar escenarios educativos y administrar racionalmente los recursos de las instituciones. Seleccionar, organizar, utilizar y evaluar estrategias de enseñanza-aprendizaje asociadas al Programa de Enseñanza de Medicina vigente que promuevan y faciliten el aprendizaje significativo. Actuar con profesionalismo de acuerdo con los requerimientos éticos y humanísticos, psicopedagógicos y de comunicación. Promover aprendizaje autodirigido y continuo. Seleccionar, organizar y utilizar procedimientos y estrategias de evaluación para el proceso de enseñanza-aprendizaje. Buscar, interpretar y utilizar información científica que sustente su práctica docente. Reconocer el valor y la importancia de la relación profesor alumno dentro del escenario docente. Reflexionar sobre su ser como docente, actuando a nivel de facilitador del aprendizaje y modelo a seguir. Integrar lo que enseña, con lo que se aprende y con lo que se evalúa, entre otras más.

El diplomado estará integrado de cinco módulos: escenarios de enseñanza en la educación médica, desarrollo de habilidades en la relación profesor-alumno, estra-

tegias de enseñanza-aprendizaje en la educación médica, habilidades genéricas en la formación docente y sistemas de evaluación en la educación médica. La didáctica se desarrollará en dos modalidades interna (Facultad de Medicina) y externa (Escuelas y Facultades de Medicina de México). Dichos módulos estarán encabezados por Margarita Varela Ruiz, Ileana Petra Micu, Lindorfo de Jesús Cárdenas García, Melchor Sánchez Mendiola y María Eugenia Ponce de León Castañeda.

La metodología de enseñanza será basada en exposiciones, trabajo en pequeños grupos, plenarias de discusión, sesiones de reflexión y aprendizaje colaborativo.

Con esta estructura el diplomado pretende —de acuerdo a la fundamentación cognoscitivista de Bruner y Ausubel— resaltar la educación a través del proceso de enseñanza-aprendizaje para desarrollar habilidades intelectuales, como estrategias para conducirse de manera eficiente ante cualquier situación de aprendizaje, así como la posibilidad de aplicar los conocimientos adquiridos frente a situaciones nuevas.

Esta propuesta, considera al profesor como un sujeto activo, procesador de información que posee una serie de esquemas mentales, planes y estrategias para solucionar problemas y habilidades que deben desarrollarse a partir del principio de que el profesor tiene conocimientos previos y experiencias de aprendizaje que le van enriqueciendo sus vivencias, para aprender a aprender, aprender a pensar, aprender a hacer y aprender a ser.

Si el profesor vive estas experiencias de formación, en este diplomado, estará muy interesado en promover en sus alumnos, a través de las lecciones, que las experiencias de aprendizaje tengan un arreglo lógico de ideas, que permitan una claridad en la expresión, y situaciones en escenarios similares, que el propio docente debe dominar.

Finalmente para acreditar el diplomado los asistentes tendrán que cumplir con 80 por ciento de la asistencia y los criterios de evaluación de cada uno de los módulos.

Deportes

Entrega de uniformes a los equipos representativos de la FM

Carlos Díaz

Con mucho entusiasmo se entregaron alrededor de 40 uniformes deportivos a los equipos representativos de futbol soccer asociado, femenil y varonil de los estudiantes de la Facultad de Medicina, en la explanada Bajo el Mural Eppens, y a unos días que inicie el campeonato interfacultades de la UNAM, atestiguó el coordinador de servicios a la comunidad, doctor Arturo Ruiz Ruisánchez y el encargado del área deportiva señor Efrén Espinosa. Asimismo se tomaron la foto tradicional con las nuevas camisetas y finalmente jugaron una “cascarita” interescuadras en la propia explanada.

Desde las ciencias básicas

Arterotrombosis lipoproteína (a) y mineralización vascular

María Elena González

- Enfermedad cardiovascular que ocupa la segunda causa de muerte
- Trabajo de un grupo multidisciplinario
- La línea de investigación, fármacos con actividad antitrombótica, ha dado como resultado la tramitación de una patente

"El trastorno más frecuente de la hemostasia es la trombosis, que puede manifestarse en lechos arteriales o venosos y constituye la primera causa mundial de muerte", aseveró la doctora Aurora de la Peña Díaz, profesora del Departamento de Farmacología de la Facultad de Medicina (FM) y titular del Laboratorio de Trombosis y Fibrinólisis del Departamento de Biología Molecular en el Instituto Nacional de Cardiología (INC) "Ignacio Chávez".

En entrevista para la *Gaceta*, la doctora De la Peña nos presentó a su equipo de trabajo que colabora en la realización de estudios sobre la hemostasia, y principalmente de dos líneas de investigación básica: "Arterotrombosis, lipoproteína (a) minúscula, mineralización vascular" y "Fármacos con actividad antitrombótica". De este último, el resultado ha concluido en la tramitación de la patente de un fármaco.

Hemos de mencionar que la doctora De la Peña es miembro de la FM y se encuentra, mediante un convenio —estableciendo un vínculo—, en el INC para el estudio de la hemostasia, y en el Laboratorio de Trombosis y Fibrinólisis trabajan estrechamente investigadores básicos y clínicos de ambas instituciones con enfoques que permiten abordar distintos aspectos de la enfermedad trombótica, en particular cardiovascular.

Sobre la participación multidisciplinaria, la doctora De la Peña comentó que esta interacción ha permitido fortalecer, a lo largo de más de diez años, un grupo multidisciplinario en el que intervienen instituciones nacionales, y un grupo extranjero que ha destacado por sus aportaciones originales y trascendentes en el tema. Participan el Departamento de Farmacología de la FM, el Laboratorio de Petrología del Instituto de Geofísica en la UNAM, los Departamentos de: Biología Molecular, Farmacología, Hemodinámica, Endocrinología, Cirugía Cardiotorácica y Patología del INC "Ignacio Chávez", así como la Unidad 919 *Serine Proteases in Neurovascular Pathology* del *Insitut National de la Santé et de la Recherche Médicale* (INSERM por sus siglas en francés), ubicado en Caen, Francia, principalmente con el grupo a cargo del doctor Eduardo Anglés-Cano.

La doctora Aurora de la Peña

La doctora De la Peña explicó que la hemostasia es un mecanismo fisiológico que permite el cambio de estado físico de la sangre de líquido a sólido por medio de reacciones enzimáticas que se autolimitan sobre superficies celulares; su estudio se divide en: a) hemostasia primaria, b) coagulación, c) regulación antitrombótica y d) fibrinólisis.

Aseveró que en México, la enfermedad arterial coronaria, principal contribuyente de la enfermedad cardiovascular, representa la segunda causa de muerte, con más de 53 mil decesos al año.

Uno de los proyectos de este laboratorio es la investigación de la aterotrombosis que vincula el estudio de la lipoproteína(a) [Lp(a)], la homocisteína (Hcy) y la mineralización vascular.

La aterotrombosis se caracteriza por la formación de un trombo (coágulo que perdió la dimensión) sobre una placa aterosclerótica dentro de la luz de un vaso sanguíneo, y representa una de las principales causas de infarto de miocardio (músculo cardiaco). Enfatizó que existen factores de riesgo tradicionales para esta enfermedad, como son obesidad, hipertensión arterial sistémica, dislipidemia, diabetes mellitus, tabaquismo, edad, género y otros factores llamados emergentes, como la lipoproteína(a) o Lp(a) y la homocisteína (Hcy), que en la actualidad se consideran como factores de riesgo independientes para esta enfermedad.

La Lp(a) inhibe competitivamente la unión del plasminógeno, el precursor de la plasmina, a la fibrina, lo que favorece una pérdida de actividad fibrinolítica. La

Hcy es un producto intermedio del metabolismo de la metionina, aminoácido esencial proveniente de la dieta. Los mecanismos sugeridos por los cuales la Hcy, ocasiona la enfermedad arterial coronaria son la inducción de la disfunción endotelial por el incremento en: la permeabilidad de los lípidos, las células inflamatorias, la oxidación de las lipoproteínas, la inflamación, la proliferación del músculo liso, la activación plaquetaria y la consecuente formación de trombos. Se ha demostrado que la Hcy modifica la estructura y la función de la Lp(a) e induce un ambiente hipofibrinolítico.

Comentó que a nivel internacional hay estudios que definen ampliamente las características de factores de riesgo emergentes para la cardiopatía isquémica en poblaciones sajonas, a lo que agregó: "Sin embargo, se debe tener presente que por las marcadas diferencias en las características estructurales de la Lp(a) no es posible trasladar los resultados de estudios epidemiológicos existentes a todos los grupos étnicos.

"En México, hemos estudiado la presencia de Lp(a) en diferentes grupos étnicos y también hemos señalado a la Lp(a) como un factor de riesgo de la enfermedad isquémica coronaria y cerebral, pero no existen estudios que muestren el efecto cooperativo de la Lp(a) y a la Hcy en arterias humanas.

"Este punto es particularmente importante en la población mexicana, ya que la Encuesta Nacional de Nutrición de 1999 demostró, como una característica de la dieta de los mexicanos, una deficiencia en la ingesta de folatos, lo que está asociado al aumento de la homocisteína Hcy que suele observarse en pacientes con cardiopatía isquémica. Aunada a esta condición, Mutchinck y col. describieron en 1999 una muy elevada prevalencia en nuestra población de individuos homocigotos (34.8%) para la mutación C677T del gen de la metilenetetrahifrofolato reductasa (MTHFR), la cual resulta en una enzima termolábil con una actividad menor a 50 por ciento, que condiciona una hiperhomocisteinemia (HHC) leve a moderada, como consecuencia de una deficiente remetilación de la homocisteína a metionina y que ya ha mostrado ser un factor de riesgo para la enfermedad cardiovascular en los mexicanos."

Comentó que el interés del grupo se centra en determinar no sólo la presencia de Lp(a), sino también su posible relación con otras moléculas. Esta estrategia de estudio permitirá señalar otras características de la placa aterosclerótica que aún no se han establecido en la población mexicana, así como expandir el panorama de estudio hacia mecanismos fibrinolíticos que se describen como puntos angulares en la fisiopatología de la enfermedad aterosclerótica, como es asociarla a depósitos de minerales en el interior de las arterias, aspecto que trabajan estrechamente con el Laboratorio de Petrología del Instituto de Geofísica, el cual brinda sus enfoques y herramientas de estudio: "Emplear estas estrategias nos ha permitido identificar y obtener evidencias de la presencia tanto de elementos ya descritos como calcio, fosfato, silicio, hierro, y otros nunca descritos en el interior de la aorta: vanadio, titanio, cobre, oro y tungsteno, entre otros que pudieran asociarse con procesos trombóticos dentro de estos vasos sanguíneos."

Cabe señalar que este proyecto es el tema de tesis de doctorado en ciencias del médico especialista en cardiología Manuel Alfonso Baños González. El doctor Baños ha dado también seguimiento clínico a los pacientes con enfermedad isquémica coronaria que participaron en un estudio publicado en 2003, lo que ha permitido obtener evidencias sobre el papel de riesgo predictivo que ejerce la Lp(a) en la población mexicana.

Al respecto, el doctor Baños, quien ha estado en contacto directo con los investigadores de Francia, comentó que el estudio es una estrategia muy novedosa que ha permitido encontrar cuál es la inhibición fibrinolítica de cada enfermo de acuerdo con la presencia de esta lipoproteína minúscula, donde además miden su concentración.

Sobre qué es la fibrinólisis, la doctora De la peña explicó que es un mecanismo fisiológico que permite destruir los depósitos de fibrina, repara el endotelio vascular, permite su fluido en la sangre a través de los vasos sanguíneos y borra por completo el recuerdo de los depósitos de fibrina, es decir, es un mecanismo fisiológico reparador indispensable para la vida.

Sobre los resultados de este estudio, el doctor Baños explicó que, de acuerdo con el tamaño de estas proteínas el grado de inhibición de fibrinólisis influyen sobre el riesgo de cada paciente desde el punto de vista funcional. Se ha hecho un seguimiento clínico en cuanto a la presencia de eventos cardiovasculares durante 8 a 10 años donde se observa si cada uno de estos pacientes ha presentado infartos o nuevos evento del corazón, como angina de pecho, o tenido defunciones por causa cardiovascular directa y se ha hecho un análisis, en cuanto al peso de cada uno de estos niveles, concentraciones y actividad de fibrinólisis con relación al riesgo de presentar eventos en el seguimiento. Todo esto está por publicarse próximamente.

Es este proyecto también colaboran médicos residentes del INC: Guillermo Zavala Ramírez y Adolfo López Basurto; estudiantes de servicio social: Alejandro Bahena Vargas y Emmanuel Fonseca, y de otras universidades, así como alumnos de pregrado de los grupos NUCE y el programa AFINES.

Fármacos con actividad antitrombótica

Otro de los proyectos en el que participa todo este equipo es el "Estudio de fármacos con actividad antitrombótica", sobre este tema, la doctora De la Peña comentó que han encontrado que, sobre todo los anticonceptivos orales, favorecen los eventos trombóticos a corto plazo en algunas personas, principalmente en el primer año de uso. Esto sucede en pacientes con mutación de Laiden en el factor V.

El estudio consiste en buscar fármacos con actividad estrogénica, pero que simultáneamente eviten la trombosis con otro mecanismo, como podría ser evitando la agregación plaquetaria.

Cabe mencionar que el resultado de este estudio ha concluido en la tramitación de la patente de un compuesto que permitirá dar tratamiento anticoagulante y vasodilatador simultaneamente. Es un compuesto que ha demostrado no formar ningún trombo. En este trabajo, realizado principalmente con ratones del Bioterio de la Facultad, colaboran los doctores Luis Felipe Montaño, y Enrique Pinzón, jefe del Bioterio de la Facultad, quién desarrolló un modelo de trombosis en ratón.

Continúa...

Experiencia de alumnos participantes

Sobre el tema de la participación de los alumnos, la doctora De la Peña señaló que son un gran beneficio y apoyo en la investigación, además de darse una relación de retroalimentación muy valiosa, porque los jóvenes son de diferentes instituciones educativas, a lo que agregó: "Yo aprendo mucho de sus comentarios y de su opinión."

Cabe mencionar que en el laboratorio de la doctora De la Peña hay estudiantes de pregrado de la Facultad de los grupos NUCE y el programa AFINES y, prestadores de servicio social en investigación y alumnos de posgrado, no sólo de la Facultad sino también de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional (IPN) y del Tecnológico de Monterrey.

En este tenor, Luis Gerardo Rodríguez Lobato, alumno del la FM, prestador de servicio social y egresado de los grupos NUCE, describió que su labor consiste principalmente en revisar qué pacientes se pueden integrar al protocolo de investigación, platicar con ellos para informarles de qué se trata y le firmen el consentimiento informado; posteriormente llena una hoja de datos y al día siguiente asiste al quirófano a recoger los tejidos para colocarlos en nitrógeno líquido o formol, después los pasa al congelador y se mantienen allí hasta ser estudiados. Por último extrae una muestra sanguínea y suero del paciente para que sea analizado posteriormente.

Consideró que la investigación en la que participa es un estudio novedoso que tendrá un gran impacto a futuro, por lo que le gustaría seguir dentro de la cardiología.

Benjamín Valente es un estudiante de tercer año y cursa la carrera dentro del programa AFINES. Él se incorporó desde hace dos años a este grupo de trabajo recolectando muestras, ahora por el tiempo sólo asiste por las tardes y su labor consiste en hacer el análisis de los tejidos de aorta en un microscopio electrónico de refracción de rayos X, el cual permite obtener una imagen detallada topográfica y morfológicamente de las partículas inorgánicas que están contenidas en la muestra de aorta.

Sobre este trabajo comentó que ha encontrado minerales reportados en la literatura, como cloro, calcio, fósforo, magnesio, etcétera, y otros que no han sido reportados.

"Mi participación también consiste en que hace algún tiempo necesitábamos controles sin minerales y pensamos que los niños no los tenían porque no padecían arteriosclerosis. Entonces conseguimos algunos pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas en colaboración con el Centro Médico "La Raza" y vimos que los tejidos de estos pacientes con cardiopatías congénitas también depositaban minerales, en tanto los que no padecían cardiopatías no depositaban tantos...

"En mi experiencia lo que me ha dejado participar en este grupo de investigación es un mayor razonamiento lógico y sistemático del método científico, lo que se aplica también a la vida diaria y en la clínica. El resolver problemas clínicos es muy parecido a resolver problemas de investigación básica, y he aprendido que tal vez estar en un laboratorio no puede salvar la vida directamente a un paciente; sin embargo, con la investigación que se hace en este laboratorio el mayor propósito de mejorar el pronóstico de vida de muchos enfermos alrededor del mundo es posible."

Magdalena Cavazos realiza su servicio social de medicina en investigación y es alumna del Tecnológico de Monterrey, ella está involucrada en las actividades de recolección de muestras y contacto con los pacientes. Una parte que considera importante porque de ahí parte la investigación que realizan: "Es la parte operativa y la parte inicial. Mientras tanto lo que me queda es encontrar ese vínculo entre conceptos básicos de laboratorio y la clínica, es decir, que el resultado de la investigación tenga repercusión en el paciente."

En ambos proyectos también participan Mirthala Flores, estudiante de posgrado del IPN, Leslie Quintanar, Fernanda Odemaris Gatica Lavin y Claudia Hernández. En el proyecto del estudio de estrógenos y la agregación plaquetaria colaboran alumnas del Programa AFINES quienes comentaron que tienen interés en encontrar un fármaco anticonceptivo que no provoque el efecto adverso de la trombosis.

Otras investigaciones

Sobre otras líneas de investigación, la doctora De la Peña comentó que realizan estudios de las plaquetas, también llamadas hemostasia primaria. En este rubro participan en estudios clínicos y ven efectos colaterales de los antiagregantes plaquetarios y buscan nuevos antiagregantes plaquetarios que pudieran tener alguna aplicación clínica.

Otro rubro es el de la regulación antitrombótica de la hemostasia en la búsqueda de personas con trombofilia, y caracterízan cuáles son las principales alteraciones hemostáticas que tienen.

La doctora Aurora de la Peña con algunos miembros del grupo de investigación

Finalmente, en el área de fibrinólisis caracterizan la actividad fibrinolítica de diferentes enfermos y ven cómo se puede inhibir la fibrinólisis por diferentes factores, uno de ellos es la presencia de la lipoproteína minúscula.

Convocatoria

Programa de Becas "Diagnóstico y tratamiento en la práctica médica" Convocatoria 2008-9

La Facultad de Medicina crea un nuevo programa de becas con base en los recursos que se han obtenido como resultado de las regalías de la venta del libro "Diagnóstico y tratamiento en la práctica médica", así como una aportación de igual monto por parte de la Facultad.

Objetivo:
Apoyar económicamente a alumnos en situaciones económicas adversas, en riesgo de abandono o fracaso escolar que no tienen posibilidades de aspirar a los programas tradicionales de becas.

Candidatos:
Alumnos de licenciatura de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, en el caso de alumnos regulares del 2º al 4º año y en el caso de repetidores del 1º al 4º año

Requisitos:
De ingreso al programa:

- Estar inscrito en al menos tres materias obligatorias del plan de estudios
- No contar con otra beca
- Cumplir con el procedimiento de solicitud de ingreso al programa
- Tener un ingreso familiar igual o menor a tres salarios mínimos

De permanencia:

- Aprobar todas las asignaturas que cursó en el periodo correspondiente
- Aumentar el promedio de calificaciones al término del ciclo escolar correspondiente
- Obtener la aprobación del Comité de Becas de la Facultad de Medicina

Periodicidad:
Por un ciclo escolar:

a. Alumnos 1er año: 9 meses (septiembre '08-mayo '09)
b. Alumnos 2º año: 9 meses (septiembre '08-mayo '09)
c. Alumnos 3er año inicial: 5 meses (julio '08-noviembre '08)
d. Alumnos 3er año avanzado: 10 meses (enero '09-octubre '09)
e. Alumnos 4º año: 10 meses (enero '08-octubre '09)

Monto:
Se otorgaran **diez** becas con un monto mensual de $750.00 mensual

Cronograma de actividades:

1. Publicación de la convocatoria 10 de octubre de 2008
2. Primera fase: Registro en la página electrónica de la Facultad de Medicina y llenado de la encuesta de nivel socioeconómico, de 10 al 24 de octubre de 2008
3. Resultados de la primera fase: 28 de octubre de 2008
4. Convocatoria a entrevista a los aspirantes 28 de octubre de 2008
5. Notificación de los resultados finales: 3 de noviembre de 2008

La presente convocatoria está sancionada por el Comité de Becas vigente de la Facultad de Medicina, cualquier asunto no previsto en la misma será resuelto por el mismo.

Agenda

CARRERA ATLETICA 2008
DIA DEL MEDICO
POR UN PLANETA SALUDABLE

5km

18 de octubre
9:00 hrs

CATEGORIAS

Juvenil: 15 a 19 años
Libre: 20 a 39 años
Master: 40 a 49 años
Veteranos: 50 a 59 años
Veteranos Plus: 60 o más

INSCRIPCIONES

Del 17 de septiembre al 11 de octubre de 2008

INFORMES

Área de Actividades Deportivas y Recreativas, Auditorio "Dr. Raoul Fournier Villada", Facultad de Medicina. Lunes a viernes de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 19:00 hrs. Tel. 5623 2407
Cuota de recuperación:$100.00

De La Salle | Universidad La Salle

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 para uso humano a participar en el

PREMIO CANIFARMA 2008

El **Premio** se otorgará **al mejor trabajo** de **investigación básica,** de **investigación clínica** y de **investigación tecnológica,** relacionado con los medicamentos para uso humano.

El ganador del mejor trabajo de investigación de cada área considerada se hará acreedor a $100,000.00 y a un diploma en cada caso.

La fecha límite para el registro es el 31 de octubre de 2008.

CANIFARMA

Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica
Av. Cuauhtémoc No. 1481
Col. Santa Cruz Atoyac 03310 México, D. F.

Informes e inscripciones con Sara Escobedo
5688 9530, 5688 9477 fax 5688 9704
E-mail: dir_farmaceutica@canifarma.org.mx

CONACYT

Cursos Programa Universitario de Investigación en Salud

Introducción a la Estadística Descriptiva
Fecha: 9 al 11 de noviembre

Estadística Inferencial Básica Divariada
Fecha: 9 al 11 de diciembre

Profesora: Licenciada Marsela A. Álvarez Izazaga
Sede: Salón de Seminarios del Edificio de Programas Universitarios, Planta baja, circuito de la Investigación Científica, CU.
Costo de cada módulo: $1,000.00 (incluye material didáctico)
Horario: 9 a 14 horas
Duración de cada módulo: 3 días
Inscripción: La fecha límite para la inscripción es una semana antes de iniciar cada curso.
Realizar el pago en cualquier sucursal del Banco BBVA-Bancomer al número de convenio CIE 3891-6, número de referencia 281311010001101137.
Enviar la ficha de depósito con su nombre al fax 5622-5205
Estos cursos pueden impartirse en su dependencia, en la zona metropolitana o en el interior de la república (Se requiere de un grupo mínimo de 20 personas).
Informes: Programa Universitario de Investigación en Salud, edificio de Programas Universitarios, plata alta, circuito de la Investigación Científica, CU. Teléfonos 5622-5220, 5616-2736. Fax: 5622-5205, correo electrónico: gamboa@servidor.unam.mx, http://www.puis.unam.mx

Bajo el Mural

El sauce celta

Carlos Díaz

La tradición de la música celta irlandesa de canciones alegres, contagian a propios y extraños al escucharlas y son atrapados por las notas e historias de la britania legendaria. Surge el ritmo y el baile popular, pero recargado de ideas enigmáticas de los bosques mágicos de esa remota región, ahora Bajo el Mural.

Zabulus Salix es un cuarteto de estudiantes de distintas facultades de la UNAM, con la idea de cambiar lo que se escucha generalmente, se reunió para interpretar distintos temas celtas. El entusiasmo de estos jóvenes logró cautivar a los estudiantes con canciones muy contagiosas, casi con el ritmo pegado irremediablemente a los pies.

Melodías celtas

La vocalista, Avellaneda Durand estudiante de Filosofía y Letras, mencionó que Zabulus Salix, se refiere a una leyenda llamada: "El sauce del diablo"...

"La leyenda se trata de un hombre que en busca de la mujer perfecta, va por los infiernos como Dante Alighieri, en *La Divina Comedia*, y este hombre al no encontrar a esa mujer regresa a su casa muy decepcionado y se da cuenta que la mujer perfecta no necesariamente tiene que ser bella, entonces conoce a una mujer ideal por dentro porque es honesta, fiel, linda, muy buena y se enamoran, están juntos, de repente el diablo envidioso y celoso, trata de separarlos y mata a la mujer, este hombre busca al diablo, hace un trato y le da su alma, pero entonces él se queda encerrado en un sauce porque se da cuenta que ni los dioses, ni el diablo puede apropiarse de su alma porque el alma sólo es de él mismo. Entonces cada vez que se puede observar un sauce llorón, se trata de las lágrimas de este hombre que perdió a su mujer perfecta y está encerrado, condenado a su pena...esta leyenda, menciona, fue creada por nosotros, porque teníamos el nombre y porque debíamos de darle un sentido.

¿Desde cuándo están tocando juntos?

"Como 10 meses aproximadamente. En enero venimos a esta facultad, pero hemos estado en la facultad de Química dos veces, en la de Ciencias, en la de Ingeniería, así como en cafés de la zona de Xochimilco. En Michoacán, nos invitaron a dos festivales.

¿En relación de la música celta qué más saben?

"Que principalmente la música celta comprende desde Irlanda, Galicia en España, Escocia y del país de Gales, en una parte de la britania francesa, por eso tocamos algunos covers del Mago de Oz, porque proviene de Galicia y hubo una pequeña influencia celta allí, ya que éstos eran marinos, apuntó Román, baterista del grupo.

"De los instrumentos tradicionales que todavía no tenemos, como el botram, es una especie de pandero sin los platillitos y se toca con una baqueta, es un poco complicado y se va controlando la tensión con la mano que sujeta y la otra va tocando. También otro parecido a la flauta dulce es el teamwiskle, la bombarda que tiene un sonido muy parecido a la gaita, desde luego la gaita también. El violín no es propiamente tradicional, pero los irlandeses lo hicieron suyo, les encantó el violín, está muy presente en las composiciones lo mismo que la gaita que son españoles o escosesas, pero los tomaron como propios.

La agrupación está formada en la guitarra, por Rodrigo Bori Geraldo, la vocalista es Avellaneda Durand, el violinista Luis Fernando Hernández y Pedro Román en la percusión.

Rosa María Guitarra

Su cabello al aire; la guitarra bien pulsada con matices clásicos, no sin antes dejarnos una cantarina voz que hace imaginar el mundo parisino o amazónico de un compositor en itinerante traslado de gustos y colores melódicos, en dinámicas musicales hacia oídos educados, pero tan naturales y bellos que nos atrapan, esta vez Bajo el Mural.

Rosa María Robinson, joven capitalina estudiante de la Escuela Superior de Música del Instituto Nacional de las Bellas Artes (INBA), ahora en una aventura en La Toscana europea, donde lleva a cabo un posgrado, sin embargo, nos visitó y lo hizo con maestría, deleite armonioso y presencia. Ahora, enriquecida con informaciones a propósito de cada melodía, autor y vida profesional que hace "imaginar al público..."

"Heitor Villalobos dice que su música evoca su lejano Amazonas, la violencia de los ritmos salvajes, las melodías negras que se retuercen en las síncopas de los cuerpos, en el frenesí de las danzas. Es exactamente eso, la violencia de los ritmos

Continúa...

salvajes, las melodías negras... Este autor es un compositor que entraba a las selvas amazónicas a tomar melodías, a grabar... les voy a tocar el Preludio # 2 y el Estudio # 4, de Heitor Villalobos."

De la misma manera, Rosa María menciona a los colores de la música y en idioma italiano. Al decir antes de tocar una nueva melodía: "como un naranjo con flores, para mí es un cuadro donde ese naranjo, con mucho sol, muchos colores amarillos, se pueden ver muchos cambios de dinámica de color..."

Rosa y su guitarra

¿Has estado en Europa últimamente?, ¿desde cuándo?

"Tengo viviendo un año en Italia, estudiando un posgrado, perfeccionando la técnica, ayudando a lo musical, básicamente."

¿Qué tal la apertura, la aceptación del público en general?, ¿cómo está por allá?

"Hay muchísimo más público allá, están acostumbrados a tener más eventos culturales en la calle, en los parques, en las escuelas, en todos lados, hay muchísimos más eventos, a la gente le gusta la música mexicana, la música latinoamericana, nos reciben bien como músicos mexicanos, y en México también, a la gente le gusta mucho, hay muy buen público, es nada más cosa de tener más eventos y que la gente se acostumbre a la música clásica, únicamente clásica.

"Muy bien los estudios, un año y terminamos. En Italia me siento siempre bien recibida, es un país que siempre me ha tratado muy bien... hay más oportunidades de hacer proyectos, de trabajar con más músicos, hay más que hacer allá; aquí estamos un poquito en pañales, aunque hay muy buen nivel en cuanto a guitarra y otros instrumentos y tenemos que hacer algo..."

Después de este posgrado, ¿hacia dónde vas?

"No sé si me especializaré en gerencia de las artes o seguiré tocando, que es lo que me gusta, es mi pasión... pues si quisiera dar clases en un conservatorio o escuela ya puedo. Sin embargo, si tengo que entrar a un conservatorio o escuela regresaría a mi país a trabajar y a subir el nivel.

"Me gusta mucho platicar con la gente, sobre qué estoy tocando, de dónde viene la pieza, que conozcan un poquito al compositor, que es con un poquito de información que la gente empieza a imaginar y a apreciar más la música, con eso, un poquito de imaginación y un poquito de información.

"Hablo de los colores, de las dinámicas, generalmente es un término de las artes visuales que también se aplica en la música, es diferente cómo la música es un arte abstracto y es temporal, pasa y desaparece, es muy difícil, es más difícil que otras artes, pero llega siempre al corazón y es una cuestión de imaginación y el corazón de las personas.

"Esos colores son esa sensación de luz, de que es oscuro o metálico, tiene los mismos matices cuando una persona habla pianito o cuando habla fuerte".

Agenda

Congreso Internacional de Maltrato Infantil
Hacia una Atención Integral,
Interdisciplinaria e Interinstitucional

Organiza: Clínica de Atención Integral al Niño Maltratado, Instituto Nacional de Pediatría

Responsable: Doctor Arturo Loredo Abdala

Fecha: 27 al 29 de noviembre

Sede: Ciudad de Tlaxcala, Tlaxcala

Informes: congresotlaxcala@yahoo.com.mx
o al teléfono 1084-0900, Ext. 1411 o 1413

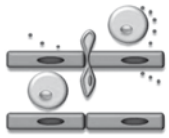
La comunidad de la Facultad de Medicina
lamenta profundamente el fallecimiento de la

Sra. Angela Puig Soriano de Vilar

madre del doctor Pelayo Vilar Puig,
jefe de la División de Estudios de Posgrado de esta Facultad,
acaecido el pasado 26 de septiembre.

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Agenda



Jornadas de inflamación: de lo molecular a lo clínico

Organiza: Unidad de Investigación Médica en Inmunohistoquímica del Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS y Facultad de Medicina de la UNAM

Fecha: 15, 16 y 17 octubre

Horario: 8 a 15 horas

Sede: Auditorio tres de la unidad de congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Avenida Cuauhtemoc 380, colonia Doctores, México D.F., México

Responsables: Doctores Eduardo Ferat Osorio (Director de las Jornadas) y Armando Isibasi (Coordinador general)

Temas: Se revisará la inflamación desde el punto de vista molecular y clínico

Objetivos: Ofrecer una actualización sobre las múltiples facetas de la investigación tanto básica como clínica en inflamación y reunir a los médicos e investigadores especialistas para intercambiar ideas sobre los recientes avances científicos en el campo

Requisitos: Dirigido a médicos especialistas, investigadores, residentes, estudiantes de posgrado en ciencias y áreas químico-biológicas

Costo: Médicos e investigadores $500.00; estudiantes y residentes $300.00. Habrá becas de apoyo.

Informes e inscripciones: Doctor Eduardo Ferat, teléfono 5574-5626; doctor Constantino López Macías, teléfono 5627-6915. Página web: www.inflamacion.org

La Facultad de Medicina invita a la comunidad universitaria a asistir al homenaje al

Doctor Octavio Rivero Serrano
por sus 50 años de labor académica

Fecha: 28 de noviembre
Sede: Auditorio "Raoul Fournier Villada" de la Facultad de Medicina
Hora: 12:30 horas

Entrada libre

4a Semana de Salud Mental para la Comunidad "Todos Somos la Salud Mental"

Organiza: Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Álvarez"
Fecha: 20 al 24 de octubre
Sede: Auditorio "Doctor Mario Fuentes Delgado"

Dirigido al público en general
Teléfono: 5573-1798/1500, ext. 199

Estudiante de la Facultad de Medicina:
Forma parte de la Estudiantina

No importa que no sepas tocar algún instrumento o cantar, damos clases de canto y música. Nos reunimos los martes y jueves de 14 a 16 horas en las aulas del basamento. Para mayores informes manda un correo a: estudiantina.medicina@gmail.com

Facultad de Medicina

Doctor Enrique Luis Graue Wiechers
Director

Doctora Rosalinda Guevara Guzmán
Secretaria General

Doctor Pelayo Vilar Puig
Jefe de la División de Estudios de Posgrado

Doctor Juan José Mazón Ramírez
Secretario de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social

Doctor Melchor Sánchez Mendiola
Secretario de Educación Médica

Doctor Ricardo Valdivieso Calderón
Secretario de Servicios Escolares

Doctor Luis Felipe Abreu Hernandéz
Secretario de Planeación y Desarrollo Institucional

C.P. Francisco Cruz Ugarte
Secretario Administrativo

Doctora Ma. B. Irene Durante Montiel
Secretaria del H. Consejo Técnico

Doctor Arturo Ruiz Ruisánchez
Coordinador de Servicios a la Comunidad

Señora Martha Marín Zapata
Jefa del Departamento de Información y Prensa

Reporteros y edición
Lic. B. Rocio Muciño Ramírez
Ma. Elena González Robles

Servicio social en diseño editorial
C. Belén Kemchs Deloya
Jesús Valdés Carmona

Prácticas profesionales en Ciencias de la Comunicación
Grisel Ariaddnne Salmerón Aguilar

Corrección: Dinorah Chaires Ibáñez

Fotos: Carlos Díaz Gutiérrez

Teléfono y Fax: 5623-2432

E-mail: gacetafm@servidor.unam.mx

Órgano informativo de la Facultad de Medicina de la UNAM
Publicación catorcenal
Año X X X I. No. 590
ISSN 0186-2987

Se imprime en el Departamento de Impresos de la FM

Este tiraje consta de seis mil ejemplares

Ir a contenido

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina

FACULTAD DE MEDICINA

INVITAN

a la:

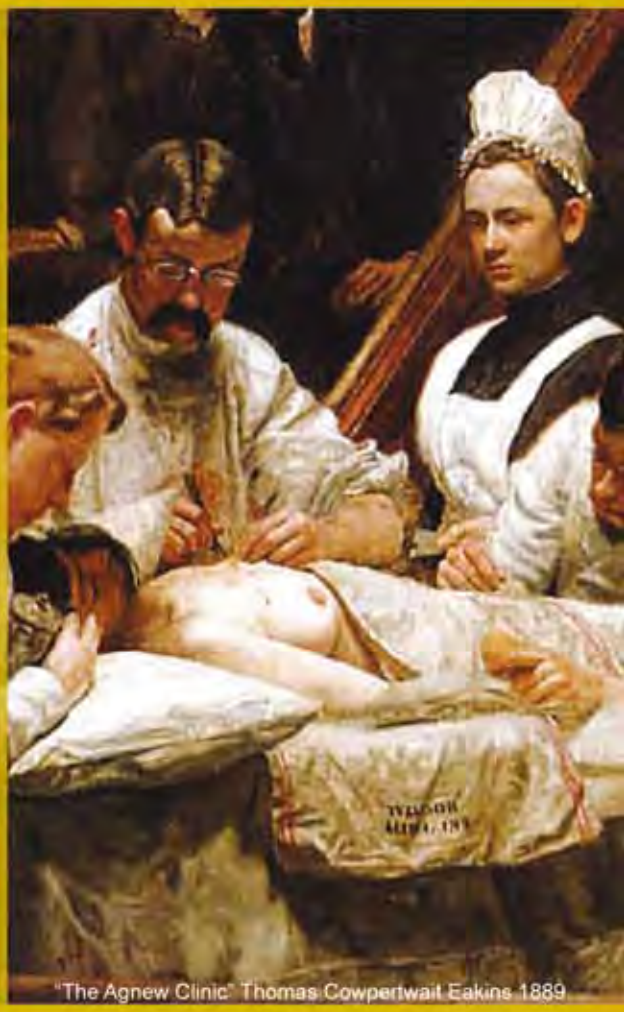
Jornada de Educación Médica 2008

"LA EDUCACIÓN MÉDICA ANTE LOS CAMBIOS CURRICULARES"

A profesores y alumnos de Facultades y Escuelas de Medicina, así como a profesionales de la salud y la educación que estén interesados en el proceso educativo en medicina, a asistir el día jueves **6 de noviembre de 2008.**

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

7:00 a 8:00	Registro de asistentes.
8:00 a 9:00	Conferencia Magistral: La Educación Médica en México, puntos de coincidencia con el resto del mundo.
9:00 a 9:30	Ceremonia de Inauguración.
9:30 a 10:30	Conferencia Magistral: Educación Médica y la calidad de la atención en salud, retos globales.
10:30 a 11:10	Presentación de trabajos libres orales.
11:30 a 13:00	Mesa redonda: ¿Cómo hacer para que la formación docente cuente en las Escuelas de Medicina en Instituciones de Salud?.
13:00 a 14:00	Exposición; Presentación de trabajos libres orales.
16:00 a 17:00	Conferencia Magistral: La Educación Médica en Francia.
17:00 a 18:30	Exposición: Trabajos libres en cartel. Ronda con el experto.
18:30 a 19:45	Panel: La Investigación en Educación Médica en México y en el Mundo.
19:45 a 20:00	Ceremonia de clausura. Narrativa de las Jornadas. Premios a mejores trabajos y carteles.



"The Agnew Clinic" Thomas Cowpertwait Eakins 1889

Sede:
Auditorio Dr. Raoul Fournier

Costo: $500.00
SIN COSTO PARA PROFESORES Y ALUMNOS DE LA UNAM

Inscripciones y requisitos en:
http://www.facmed.unam.mx/sem/jornadas.php

Informes a los teléfonos:
5623-2416 / 2448 / 2449 / 2478