UNAM

Gaceta de la Facultad

MEDICINA

Octubre 10 de 1994

Rinde Homenaje la Facultad a sus Maestros e Investigadores Eméritos

El director de la Facultad de Medicina, doctor Juan Ramón de la Fuente Ramírez, aparece en el centro de la gráfica, con los maestros eméritos: Ruy Pérez Tamayo, Ramón de la Fuente Muñiz, Amelia Sámano Bishop, Magin Puig Solanes, Clemente Robles Castillo y Fernando Ortiz Monasterio, en el patio central de El Palacio de Medicina, el pasado 23 de sepriembre

→ 2

Simposio sobre la Muerte

Antes que Reflexionar Sobre Ella, el Hombre la Evade, la Ignora o la Niega

*** Debe el galeno meditar acerca de sus propias actitudes ante la muerte**

→ 3

Obras Para Dotar a la FM de Espacios Más Dignos, Eficientes y Cómodos Para el Desarrollo de Sus Actividades

→ 9

Trasladan al Auditorio de El Palacio de Medicina, el Busto del Doctor Ignacio Chávez

*** Este acto, aseguró el director, muestra "nuestro compromiso indeclinable con los ideales del maestro. Hoy retomamos y refrendamos la promesa firmísima que él hiciera aquí mismo hace 61 años: *trabajar sin descanso por el amor de la ciencia y por el servicio de México".***

→ 4

Profesores Eméritos de Medicina

Nuestros maestros eméritos representan lo mejor que la Facultad de Medicina ha dado a lo largo de este siglo. No se trata, ciertamente, de ignorar la obra de aquellos espíritus que en el siglo pasado se revelaron contra el dogmatismo medioeval y sustituyeron los blasones pontificios por los de la libertad intelectual e imprimieron una orientación científica a la educación médica en México, a iniciativa de don Valentín Gómez Farías y bajo el liderazgo del doctor y general don Casimiro Liceaga. Ellos también tienen, de manera destacada, su lugar en nuestra historia y nuestra tradición.

Pero resulta que el emeritazgo es una figura relativamente reciente en la historia de nuestra Universidad. En efecto, contrario a lo que muchos suponen, y con la ayuda del doctor Carlos Viesca, jefe de nuestro departamento de Historia de la Medicina, hemos constatado que la figura del profesor emérito no es herencia de nuestro origen salmantino. No hay antecedentes de profesores eméritos en las antiguas legislaciones de la Universidad de Salamanca ni de la Real y Pontificia Universidad de México. En las universidades alemanas había profesores regios pero no eméritos. De lo que se desprende que esta figura debe haberse generado en las universidades inglesas, Oxford o Cambridge, ya que hemos podido indagar que en algunas universidades norteamericanas, sí hubo profesores eméritos en medicina a partir de la segunda mitad del siglo pasado.

En México, con la recreación de la Universidad en 1910 por Justo Sierra, se otorgaron doctorados ex-oficio a los directores de las escuelas nacionales, entre ellos a don Eduardo Liceaga; y en 1930, en el reglamento del profesorado universitario, se estableció la categoría de profesores *ad-honorem,* que podría ser nuestro antecedente más inmediato. Al respecto la legislación decía: "se considerarán profesores *ad-honorem* a los intelectuales distinguidos que hayan sustentado cátedras en la Universidad o que se hayan señalado en el

→ 4

Fernando Ortiz Monasterio, Juan Ramón de la Fuente y Ruy Pérez Tamayo

Develan Fotografías de los Doctores Ruy Pérez Tamayo y Fernando Ortíz Monasterio en la Galería de los Eméritos

En el Salón de Profesores Eméritos del Palacio de Medicina, se llevó a cabo la entrega de reconocimientos a los profesores eméritos de la FM, a los cuales se integraron desde el pasado 16 de mayo los doctores Ruy Pérez Tamayo y Fernando Ortiz Monasterio, develándose en esta ocasión sus retratos en la galería correspondiente.

Durante la celebración, el doctor Juan Ramón de la Fuente, director de la FM, mencionó que este acto posee un profundo significado académico, institucional y personal, ya que aquí está representado lo mejor que la Facultad de Medicina ha dado a lo largo del siglo.

El doctor consideró que se trata de un elenco espléndido, casi inmejorable, digno de la mejor escuela de medicina, mismo que es fuente de inspiración y ejemplo para muchas generaciones.

Dando paso a la develación de la fotografía de los recientes profesores eméritos, la doctora Irmgard Montfort Happel de Pérez Tamayo descubrió el retrato del doctor Ruy Pérez Tamayo, quien a su vez señaló que este reconocimiento significa el más grande orgullo recibido como médico y como profesor, aseguró que "es un gran honor pertenecer al grupo de profesores eméritos, al lado de algunos de mis maestros y compañeros".

Por otra parte, la señora Leonor Prieto de Ortiz Monasterio develó la imagen del doctor Fernando Ortiz Monasterio, quien externó que éste es el más grande honor que haya recibido como profesor. Asimismo, aseguró que "lo más enriquecedor de mi vida como profesor ha sido la participación en todos estos años con gente joven, de quien he robado la energía necesaria para continuar, lo cual, en gran medida debo a esta Facultad".

Cabe recordar que coincidentemente en ese mismo día se celebraron, por una parte, en Ciudad Universitaria, los 40 años de su inauguración — aprovechando el momento, el doctor De la Fuente hizo entrega de una

→ 4

Simposio de El Colegio Nacional

La Muerte: un Suceso que Ocurre a Todos Pero que Nadie Experimenta

La muerte como terreno de los místico, como puerta del renacimiento, como ventaja de la vida, como experiencia invivible, como sombra del médico, como pérdida de la identidad. La muerte negada, ignorada, fue ahora objeto de reflexión por parte de filósofos, antropólogos, biólogos, psicólogos y médicos durante el Seminario organizado por El Colegio Nacional y coordinado por el doctor Ruy Pérez Tamayo.

Marcelino Cereijido

Marcelino Cereijido, León Olivé, Eduardo Matos, Juan Ramón de la Fuente, Asunción Alvarez, Arnoldo Kraus, Jesús Kumate y el propio Ruy Pérez Tamayo, abordaron la muerte, desde la perspectiva de su especialidad, coincidiendo todos ellos en varios puntos. Uno de ellos, el que la muerte es con frecuencia evadida, ignorada y aun negada. Marcelino Cerijido señaló, por ejemplo, que aun cuando la muerte es una propiedad biológica fundamental, universal, con prioridad sobre todas las demás, constituye un aspecto desconocido, y no se ha considerado como parte del proceso de la vida, de ahí que no hayan sido los biólogos, sino los teólogos los que hayan dedicado su tiempo al estudio de la misma. No ha sido sino hasta hace algunos años que los biólogos se empiezan a cuestionar sobre la muerte. ¿Qué utilidad tiene ésta para la vida? ¿Porqué en algunos llega antes que en otros? ¿Su llegada está en relación al tiempo o a los sucesos vividos?

Al indagar en lo más íntimo de las células, los científicos han descubierto que éstas cuentan con genes que desencadenan la muerte. Es decir, está en la célula misma el proceso de su destrucción, y este proceso se desencadena una vez que se han sucedido una serie de acontecimientos, que para cada organismo requiere de distintos períodos de tiempo.

Así, en las células de ratón, se suceden los mismos procesos que en las de un elefante, sólo que a cada uno de ellos le toma distinto tiempo en hacerlos, de allí que el ratón viva unos cuantos años, mientras que el elefante lo haga décadas.

La muerte se da también en función de la capacidad que tienen los organismos para compensar los errores que ocurren al duplicarse el DNA. La muerte, explicó Cereijido, permite a las especies evolucionar, y puede decirse que es la muerte el precio que éstas deben pagar por reproducirse, como se puede observar en varias especies, por ejemplo, cómo la muerte deviene apenas termina el apareamiento.

El ponente señaló que al encontrar que en los organismos existen genes letales, puede pensarse que su control será la clave para encontrar la vida eterna sin embargo, ello no sucede así, pues cuando se interfiere con estos genes, el resultado es la monstruosidad, los cánceres y no la inmortalidad.

Posteriormente, tocó a León Olivé hablar sobre la muerte desde el punto de vista filosófico, señalando que la muerte es un suceso que no se puede experimentar; no es vivencial, e implica la pérdida completa e irreversible de la identidad. La muerte, dijo, es invivible, incomprensible, insufrible, inevitable, marca los límites de nuestra existencia y escapa a nuestra razón. Nos provoca zozobra, en tanto no establece puntos de referencia; es decir, no sabemos que tan cerca o lejos nos encontramos de ella.

Habló también de la muerte biológica y de la muerte existencial. La primera es la que se da cuando

León Olivé

Los doctores...

Viene de la 2

medalla conmemorativa de esa fecha— a los profesores eméritos presentes y a quienes estuvieron en representación de algunos de ellos y, por la otra, la inauguración formal del Salón de Profesores Eméritos, mismo que se constituye en un ejemplo para las nuevas generaciones y en reconocimiento de la Facultad de Medicina a sus mejores maestros.

Las medallas se otorgaron a los doctores: Fernando Ortiz Monasterio, Amelia Sámano Bishop, Ramón de la Fuente, al licenciado Alfonso Alvarez Regada, en representación del maestro Alvarez Bravo; a doña Julieta Calderón de Laguna, en representación del maestro don José Laguna; a Ruy Pérez Tamayo, al maestro Magin Puig Solanes, al maestro Clemente Robles; a la señora Martha Zubirán en representación del maestro Salvador Zubirán, y al doctor Jesús Agustín Velasco en representación, de don Manuel Velasco Suárez.

Trasladan el Busto de Ignacio Chávez al Palacio de Medicina

Momentos más tarde, en el vestíbulo del auditorio ubicado en la planta baja del recinto, se hizo la recepción formal del busto del maestro Ignacio Chávez —anteriormente ubicado en la Unidad de Seminarios Ignacio Chávez— al Palacio de Medicina, cuyo traslado se debió a que la Facultad solicitó a la Dirección General del Patrimonio Universitario la custodia de esta obra que recuerda a quien dirigió y reformó a la FM cuando fue su director, en 1933, en virtud de que la familia donara otro busto para ser colocado en la Unidad.

Entre las grandes aportaciones que el maestro Chávez dio a esta escuela, recordó el doctor De la Fuente, destaca la transformación que en 13 meses logró de la misma, dándole una estructura departamental acorde a la enseñanza moderna de la medicina; impulsó la investigación, convencido de que los profesores no sólo deben enseñar sino también investigar; creó laboratorios, remozó las aulas y montó un auditorio. Por eso se pensó que el mejor lugar para ubicarlo era precisamente de cara al auditorio que él mandó construir, apuntó.

Por su parte el doctor Ignacio Chávez Rivera, manifestó que este homenaje del doctor De la Fuente para los profesores eméritos de la FM, representa un símbolo permanente para las juventudes médicas, señalando asimismo que, como lo mencionó su padre, el maestro Ignacio Chávez, la medida del hombre no la da el fruto sino la entrega cabal a una obra levantada. Consideró que la vida debe saber perpetuar las figuras sobresalientes como ahora se hace al inaugurar esta galería, cuando aún nos acompañan en cercanía 9 de ellos, es motivo de particular emoción, agregando a ella la inauguración de un busto a la memoria de mi padre, en la escuela que él iniciara y que transformó dejando huellas aún perdurables.

Este evento se realizó el pasado 23 de septiembre en el Palacio de Medicina.

Profesores...

Viene de la 2

campo de las ciencias, de las letras o del arte. El Consejo Universitario será el encargado, en todo caso, de conceder esta categoría".

No es sino hasta 1943 que, en oficio firmado por el entonces secretario general de la Universidad, doctor Samuel Ramírez Moreno, se señala que en la sesión permanente efectuada los días 26, 27 y 28 de octubre y 17 de noviembre de ese año, se establece dentro de las jerarquías del profesorado, el orden de profesor *ameritus*. Dos años después, en 1945, en el Estatuto General de la UNAM que se constituye en su Ley Orgánica, se establece, en el título IV, del personal académico, la categoría de profesores e investigadores eméritos.

A lo largo de estos 49 años, la Universidad le ha otorgado este reconocimiento a 25 profesores de la Facultad de Medicina. El primero de ellos, Fernando Ocaranza en 1949.

Le siguieron Tomás Gutiérrez Perrín, Fernando Quiroz y José Joaquín Izquierdo en 1964. Raoul Fournier, Manuel Martínez Báez, Aquilino Villanueva, Salvador Zubirán y Magin Puig Solanes en 1966. Ignacio Chávez, Alfonso Angelini de la Garza y Clemente Robles en 1974. Francisco Fernández del Castillo e Isaac Costero en 1977. Bernardo Sepúlveda en 1978; Ismael Cosío Villegas en 1981; Ramón de la Fuente Muñiz en 1983; Alfonso Alvarez Bravo en 1984. Alberto Guevara Rojas y José Laguna en 1985. Fernando Latapí en 1986; Amelia Sámano Bishop y Manuel Velasco Suárez en 1989; y Fernando Ortiz Monasterio y Ruy Pérez Tamayo en 1994.

Se trata, sin duda, de un elenco espléndido, casi inmejorable, digno de la mejor escuela de medicina que podamos imaginar. Fuente de inspiración inagotable y ejemplo para muchas generaciones.

Como Director de la Facultad de Medicina, he tenido el privilegio de someter a la consideración del pleno del Honorable Consejo Universitario, a nombre del Consejo Técnico de la Facultad, las candidaturas de Fernando Ortiz Monasterio y de Ruy Pérez Tamayo como profesores eméritos. No voy a repetir aquí lo que dije en esa ocasión. Sólo reitero mi convicción de que ese grupo magnífico de profesores eméritos se ha enriquecido y revitalizado. Un gran cirujano, un gran investigador, dos excepcionales maestros, se suman a sus propios maestros y a algunos de sus colegas más distinguidos, para fortalecer ésta que es, sin duda, una de las mejores tradiciones universitarias: reconocer con el emeritazgo a sus profesores que han realizado una obra de excepcional valía.

La Galería de Profesores Eméritos de la Facultad de Medicina de la UNAM es un orgullo para la nación entera. Quienes la conforman han sido arquetipos de virtud ciudadana, de honradez intelectual y de entrega generosa a la enseñanza y a nuestra Facultad.

1 Palabras del Dr. Juan Ramón de la Fuente, Director de la FM con motivo del homenaje que se les rindió el 23 de septiembre en el Palacio de Santo Domingo.

Bienvenida a la Nueva Generación

En Medicina, Avance Espectacular en lo Científico-Técnico Pero Rezago en lo Humano, lo Político y lo Social

° El humanismo en el médico requiere de una dimensión social más arraigada

En la ceremonia de bienvenida a la nueva generación de alumnos que ingresan a la FM, el doctor Juan Ramón de la Fuente, director de la misma, señaló que mientras en medicina se ha avanzado espectacularmente en lo científico y en lo técnico, lo humano, lo social y lo político se han quedado a la zaga. Ciertamente, indicó, la idea de humanismo médico se encuentra ya expresada en el juramento y en otros libros del corpus hipocrático, pero estas formulaciones tradicionales y otras que se derivan de ella son insuficientes, pues no embonan precisamente con el concepto moderno de salud y de enfermedad, ni con los conflictos de valores implicados en las complejas decisiones que en la práctica de la medicina actual tienen que ser confrontados.

Natalia Saldaña, durante la ceremonia de bienvenida

Del humanismo médico, dijo, brota el ideal moderno de salud para todos. Ciertamente habrán de ser decisiones de orden legal y político las que harán posible que los hombres alcancen el bienestar al que son acreedores por el hecho mismo de ser seres humanos, pero es necesario que nuestros valores como médicos, que hasta ahora han sido esencialmente individualistas, adquieran una dimensión social más arraigada.

En este sentido, manifestó que la medicina que propone como meta principal llevar la salud a los pobres, contrasta con el hecho de que la profesión médica privada se desenvuelva en medio de una cultura fundamentalmente mercantilista. Ciertamente, aseguró, ningún médico se ha enriquecido con la medicina preventiva, y en cambio, ésta sí exige que los médicos creamos en la supremacía de los valores que se asientan en la solidaridad humana. "Es claro que esta posición no está reñida con la búsqueda de la excelencia ni con la contribución al conocimiento, pero requiere de una transformación profunda de nuestra conciencia. Muchos colegas se resisten a las nuevas corrientes en la medicina, porque tropiezan con sus creencias y actitudes arraigadas, precisamente, en una ética individualista sumamente estrecha", puntualizó.

De hecho, puede sostenerse que el desgaste de la medicina en su dimensión humana, no radica en los avances de la técnica y de la ciencia, sino en el espíritu con que éstos se han aplicado a la medicina y el hecho de que, sobre todo la tecnología, absorbe totalmente la atención de muchos médicos, quienes como consecuencia descuidan otros aspectos del enfermo. El concepto tradicional del humanismo en la medicina se fundó en la convicción de que, el médico que es una persona avezada en las humanidades, es decir: las lenguas, la literatura y la historia, adquiere mayor comprensión de lo que es humano. Se ha llamado entonces humanista al médico educado en las artes liberales.

No puede dudarse que este humanismo tradicional es admirable y conserva su valor, aún cuando hay que reconocer que este tipo de educación, que libera el espíritu y es tan deseable en todos los médicos, no es por desgracia accesible a muchos de ellos, ni los hace necesariamente más comprensivos con sus enfermos.

Hay otro concepto de humanismo que se abre paso en el campo de las ciencias, y que se nutre del conocimiento, no de lo que el hombre hace, sino de lo que el hombre es; de las características que tiene como propias. Este humanismo, insistió el doctor De la Fuente, es totalmente compatible con la medicina; lo esencial, es el concepto del hombre que se sitúa en el centro del saber y del quehacer médico. El médico de convicción humanista, reconoce que las acciones médicas rebasan reiteradamente los límites convencionales de las ciencias biológicas y de la tecnología, que la medicina es, en muy buena parte, una ciencia humana y que los aspectos subjetivos e interpersonales de la salud y de la enfermedad son reales,

Bienvenida...

Viene de la 5

importantes, y pueden examinarse con rigor crítico, no necesitan ser relegados al arte médico que de todos modos complementa la actividad de los médicos.

Varias son las consecuencias que el enfoque humanístico tiene en la enseñanza y en la práctica de la medicina, como la alianza del médico con el enfermo; la naturaleza y el alcance curativo de la influencia psicológica; el significado de la fe, la esperanza, el sufrimiento y la confrontación con la muerte.

Los recursos que se ponen en juego para contender con adversidades y contradicciones internas son algunos ejemplos de los fenómenos que le imprimen a esta profesión una dimensión eminentemente humana.

Este panorama muestra cuán largo es el camino que queda por recorrer como país y como sociedad, pero por lo menos se conocen cuáles son los obstáculos: la ignorancia, los prejuicios, la violencia y la demagogia.

Para finalizar, y al reiterarles la bienvenida a los alumnos, el doctor De la Fuente se refirió al atentado sufrido esa mañana por el licenciado Francisco Ruiz Massieu, señalando: "valga esta lamentable coyuntura para que en el espíritu de todos ustedes quede perennemente grabado que la nuestra es una profesión que ante todo y sobre todo se sustenta en un profundo respeto por la vida humana y por la dignidad de todos los hombres, y que cuando este respeto se ve trastocado, nos sentimos profundamente indignados".

Por su parte el doctor Federico Ortiz Quesada, profesor de la FM, comentó que el ser médico no es una tarea fácil, sin embargo el serlo es un encuentro del hombre con su sociedad. Éste a lo largo de su historia ha tenido diversos rostros, encarnaciones múltiples, ha sido testigo privilegiado de los hechos, por ello el médico debe ser humanista, filósofo, científico, técnico, enemigo de la muerte. En respuesta a esto un médico debe prepararse para entrar en nuevas formas de vida, incorporar e inventar nuevas técnicas, esto significa un compromiso para preservar la vida; el siglo XX es el escenario secreto del episodio definitivo de la vieja pugna entre los asesinos y los médicos defensores de la vida, evolucionando para esto los conocimientos y la eficacia.

Por último mencionó que es importante que el médico actual renuncie a ser dios y se asuma como factor de transformación al servicio de la humanidad, de nuevo ante la crisis de la historia en pos de una utopía.

La alumna Natalia Saldaña, consejera de los alumnos de la FM ante el Consejo Universitario, dio la bienvenida a la generación subrayando que ésta es la mejor Facultad de Medicina de toda Latinoamérica, que cuenta además con los mejores profesores e investigadores, con las mejores instalaciones y elementos técnicos, con métodos de enseñanza que se analizan y evalúan constantemente, con las mejores sedes hospitalarias y de servicio social. Incluso, insistió, en la FM las posibilidades de desarrollo son muy amplias, pero eso no es todo, ya que su mejoría se servirá de la participación de todos, porque de ello depende la calidad moral de esta institución. Llegar hasta este punto significa un compromiso que se convertirá en una necesidad, en razón de ser, en una convicción irrevocable.

Asimismo agregó que deberán defender a la Universidad de todo aquél que intente condenar sus principios o de quien pretenda vulnerarla o reemplazarla, pues ésta sólo se ha de modificar en su beneficio. Finalmente los convocó a establecer un pacto para trabajar unidos a partir de esta nueva identidad a fin de que la facultad, la universidad y el país sean cada día mejores.

Del Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica

Obtienen Investigadores de la FM Recursos por 4 Millones 643 Mil Nuevos Pesos

En una acción sin precedentes, la Facultad de Medicina obtuvo de la Dirección General de Asuntos del Personal Académico, recursos por cuatro millones 643 mil 100 nuevos pesos, dentro del Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica (PAPIIT).

El dictamen de los comités correspondientes fue favorable para 38 proyectos de investigación sometidos por parte de la Facultad, para el periodo 1994-1995, a través de sus departamentos de Bioquímica, Salud Pública, Fisiología, Microbiología y Parasitología, Medicina Experimental, Farmacología, Embriología e Historia y Filosofía de la Medicina, también obtuvo apoyo el laboratorio de Genética del Hospital General de México.

Los montos van de 15 mil a 259 mil nuevos pesos, y el departamento que mayores recursos obtuvo fue el de Fisiología, con 13 protocolos y 19 investigadores, seguido de los de Bioquímica y Microbiología, con 6 proyectos cada uno y con 10 investigadores respectivamente; Salud Pública con 4 proyectos y 7 investigadores; Farmacología y Medicina Experimental con 3 proyectos y 5 investigadores cada uno y, finalmente, Embriología e Historia y Filosofía de la Medicina con un proyecto y dos investigadores cada uno, así como también el labortorio de Genética del HGM.

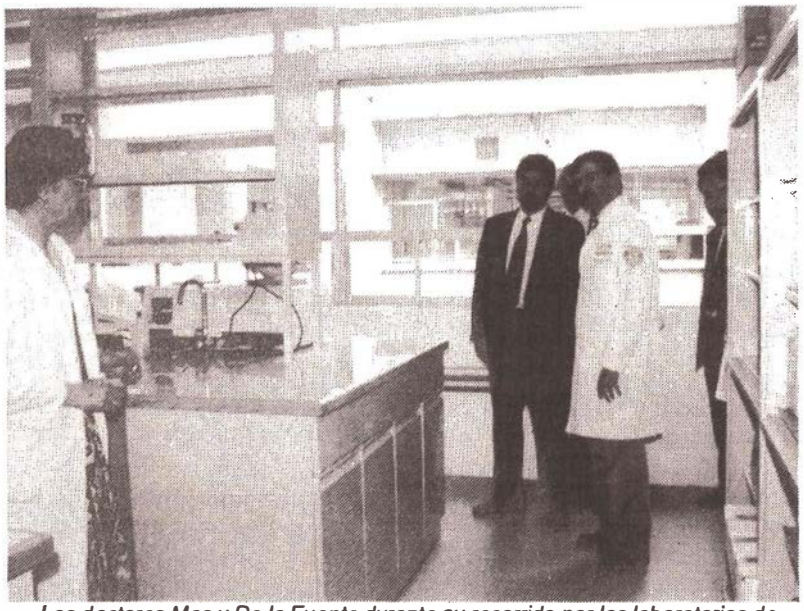
La notificación de dichos apoyos fue turnada al director de la Facultad de Medicina, doctor Juan Ramón de la Fuente, el pasado 10 de agosto, por parte de la Subdirección de Desarrollo Académico de la DGAPA.

Departamento de Bioquímica y Biología Molecular

Aumenta su Capacidad de Investigación e Impulsa la Enseñanza

En los últimos meses, el Departamento de Bioquímica y Biología Molecular, al frente del doctor Jaime Mas Oliva, ha logrado importantes avances en materia de investigación y docencia, tanto en el pregrado como en el posgrado.

Este departamento que anteriormente sólo llevaba el nombre de "Bioquímica" cambió su denominación a "Bioquímica y Biología Molecular", debido a la importancia que esta última ha adquirido para la comprensión de los fenómenos biológicos, al igual que la inmunología que obtiene, para este ciclo escolar la categoría de materia independiente.



Los doctores Mas y De la Fuente durante su recorrido por los laboratorios de investigación

Así también destacó la elaboración de nuevos manuales de apoyo a la docencia por parte del Departamento, cuya finalidad radica en aumentar la calidad en la enseñanza de pregrado, básicamente en las áreas de bioquímica, biología molecular e inmunología. A este respecto, el doctor Juan Ramón de la Fuente subrayó que son este tipo de materiales de apoyo los que puede elaborar la Facultad como pocas otras instituciones educativas en México e incluso en Latinoamérica para el apoyo a la docencia.

Hasta hace unos días el departamento contaba con 6 laboratorios para investigación, pero gracias al interés que el doctor Mas tiene en mejorar las investigaciones que allí se realizan decidió ocupar los 4 laboratorios que estaban destinados al área de enseñanza de prácticas de bioquímica de pregrado, trasladándose éstos al 5o. piso del edificio "A". Cabe señalar que la reestructuración de estos laboratorios mereció una recepción para inaugurarlos como tales, la cual se llevó a cabo en la Dirección de la Facultad presidida por el doctor De la Fuente, quien consideró que los avances de este departamento merecen un gran reconocimiento, gracias al enorme esfuerzo que el doctor Jaime Mas le ha dado al mismo, y a los grupos que en el trabajan caracterizados por su alta productividad y calidad. De igual manera dio la bienvenida a los nuevos miembros del departamento que en su mayoría pertenecen al área de inmunología.

Por otro lado, el doctor Mas señaló que entre los avances en materia de investigación que en el departamento se han logrado, se encuentran tres áreas principales: proteínas, metabolismo intermedio e inmunología. No obstante, considera que la correspondiente al estudio de proteínas es la más importante desde el punto de vista estructural y sinético, ya que es donde se han hecho mayores contribuciones de relevancia y donde se ha trabajado más tiempo.

El área de metabolismo intermedio y de inmunología son consideradas también de relevancia para el departamento; cada una está dividida en laboratorios, mismos que a su vez cuentan con dos responsables que trabajan en proyectos independientes uno del otro.

Por otra parte, tomando en cuenta la necesidad de espacio y de expansión de las áreas de la Facultad de Medicina, la Dirección de la misma en los últimos tres años se ha comprometido tanto en aumentar como en mejorar la capacidad de investigación. Uno de estos esfuerzos se verá cristalizado cuando comience la construcción del proyecto de la Unidad de Investigación Biomédica de la Facultad de Medicina.

En las investigaciones del departamento participan básicamente doctores en bioquímica de tiempo completo, a los que se incorporarán inmunólogos, quienes en su mayoría, laboran también como docentes, asismismo participan algunos estudiantes que están integrados al proyecto NUCE y/o AFINES, ellos son estudiantes que al terminar la carrera de medicina optan por integrarse a las tareas de investigación en lugar de ir a un hospital y realizar una especialidad, pero el departamento les ofrece la oportunidad de realizar una tesis de doctorado en bioquímica.

En cuanto al financiamiento, el doctor Mas señaló que el departamento cuenta con apoyos del CONACyT por un millón de nuevos pesos; de la Dirección General de Asuntos del Personal Académico (DGAPA); de la Fundación Rockefeller, la Comunidad Económica Europea, la Academia del Tercer Mundo;

Salud y Turismo

Dr. Manuel Ruiz de Chávez *

Actualmente, se reconoce el enorme potencial que representa el turismo en sus economías. sin embargo, sabemos muy poco acerca de los efectos que es capaz de producir en la salud de quienes habitan las zonas consideradas turísticas, así como sobre las repercusiones de la propia salud en el turismo. Son también escasas las acciones relativas a difusión e información respecto a las condiciones del lugar de destino del turista, los servicios de salud disponibles y la forma de obtenerlos, así como las medidas preventivas más convenientes. Otro campo poco explorado, es el que concierne a la investigación de las posibles necesidades de servicios de salud para los visitantes y la clase de instalaciones con que se cuenta para satisfacerlas.

El binomio salud-turismo

El movimiento internacional de turistas se ha multiplicado en foma inusitada durante el lapso que va de 1950 a 1989. En el año primeramente citado llegaron a los países de destino 25 millones de personas y, en 1989, esa cifra había pasado a 428 millones, según informe de la Organización Mundial del Turismo; es decir, en poco menos de 40 años se volvió 17 veces mayor. Por su parte, los ingresos derivados de esta actividad crecieron, en el mismo periodo, de 2 mil 100 millones de dólares americanos a precios corrientes, a 10 mil 837 millones o, dicho de otra manera, aumentaron casi 100 veces. La afluencia turística significa ingresos importantes, que se derraman sobre diversos sectores de actividad. Al mismo tiempo, el turismo impone cargas adicionales a la infraestructura de servicios básicos, y sobre la disponibilidad de agua potable y alimentos, así como de otros bienes.

Un importante elemento a tomar en cuenta al planear la actividad turística es la salud, tanto por lo que ve a la población que vive en los lugares receptores, como para la que los visita. En su infraestructura y servicios, ese elemento es una constante que debe integrarse y formar parte de la atención brindada al viajero. El deterioro en la salud de los paseantes, constituye un riesgo para toda la industria turística. Salud, turismo y desarrollo se dan de una manera natural como caminos de doble vía, en donde, verbigracia, la salud incide o afecta al turismo, y viceversa.

Para las autoridades sanitarias, el inicio de una temporada turística implica el crecimiento de la población local, con el consecuente aumento en la demanda de los servicios de salud, para la atención de una masa con perfil epidemiológico desconocido, que genera un riesgo de transmitir enfermedades provenientes de sus lugares de origen.

Si bien es cierto que a los sitios objeto de esta afluencia ingresan importantes recursos económicos, también lo es que pueden convertirlos en receptores de enfermedades y hábitos nocivos para la salud de sus habitantes, como son la farmacodependencia, el alcoholismo y otras patologías sociales.

El binomio salud-turismo es reflejo de la estrecha vinculación que existe entre bienestar social y desarrollo económico, y la suma de esfuerzos en este campo tiene, por ende, efectos múltiples. De ahí que, en el planeamiento de centros turísticos y en la operación de servicios de salud, no debe soslayarse una cuidadosa investigación de las consecuencias sanitarias y ecológicas inherentes a cada proyecto.

Efectos del turismo en la salud

En los centros turísticos, la ubicación geográfica, el medio ambiente, las características de sus asentamientos humanos y la dinámica social, a la vez que los propios volúmenes y flujos, constituyen los factores determinantes en cuanto a los problemas de salud se refiere. El análisis de la relación entre salud y turismo se realiza de acuerdo con cuatro grandes rubros.

1) Turismo y salud local.

Un aspecto fundamental del binomio salud-turismo, es el impacto de este último en la salud de quienes habitan las ciudades que experimentan gran afluencia de visitantes.

2) Salud ambiental y riesgos del entorno.

Los factores ambientales son críticos en su relación con el "producto turismo". En efecto, el medio ambiente es un insumo esencial, que lo hace vendible en función de su calidad. Los riesgos del entorno se refieren a su vez a la seguridad del turista e incluyen, desde las condiciones sanitarias del mismo entorno, el agua y los alimentos, hasta los daños a su integridad física.

3) Salud del turista.

Entre la población turística es posible diferenciar y clasificar grupos sujetos a riesgos; verbigracia, aquellos cuyas estancias duran más de un día y pueden catalogarse como visitantes; o los excursionistas, que permanecen menos de 24 horas. Por otro lado, grupos más vulnerables, como los formados por niños, mujeres gestantes, ancianos, personas con padecimientos crónico-degenerativos y minusválidos, requieren cuidados especiales.

Desafortunadamente, en las zonas turísticas no siempre existe concordancia entre la naturaleza de la población viajante, los riesgos epidemiológicos a los que está expuesta y la infraestructura para su atención, según sea el grupo de que se trate.

4) El turismo por razones de salud.

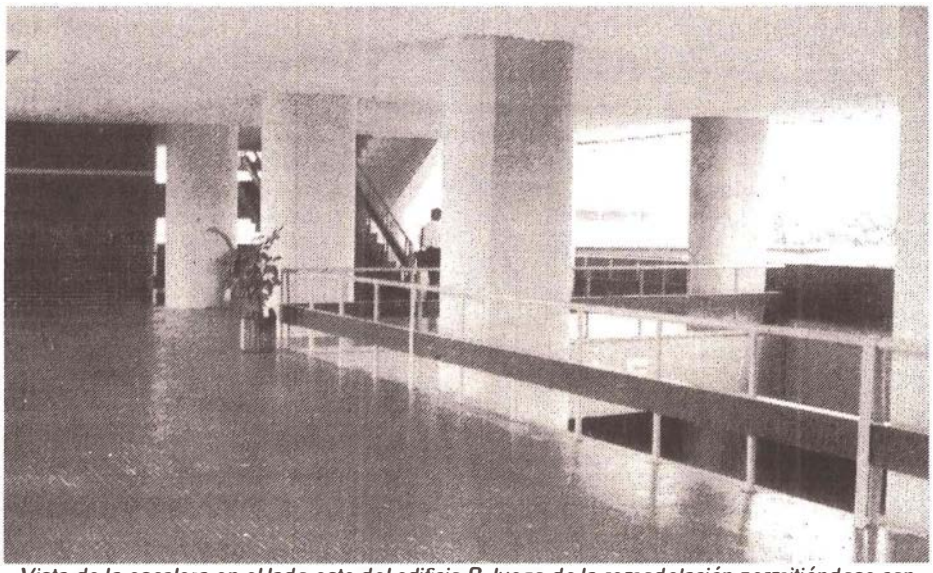
En contraparte, una de las más antiguas formas de turismo es la de quienes viajan por razones de salud. En busca de su restablecimiento, muchas personas se desplazan a otras latitudes para recibir y disfrutar las bondades curativas que ofrece la naturaleza en cuanto a clima, baños, balnearios de aguas termales, y aque-

Se Remodelan Espacios Para Optimizar el Desarrollo de las Tareas Sustantivas de la Facultad

En los últimos meses, la Facultad de Medicina ha cobrado un nuevo aspecto, logrando además una mayor funcionalidad en sus instalaciones.

Tres mil ochocientos cuarenta y cinco metros cuadrados han sido objeto de remodelación en las siguientes áreas:

En el bioterio central se construyó una puerta de emergencia para tener mayores opciones en caso de un incidente; se adecuaron cinco aulas de anatomía en el quinto piso del edificio B, lo que permitió trasladar del departamento de Bioquímica una oficina para el jefe de prácticas, un laboratorio para la preparación de las mismas y los laboratorios de prácticas 1, 2, 3 y 4. Las áreas desocupadas por estos laboratorios en el departamento de Bioquímica, estan siendo utilizadas para laboratorios de investigación y docencia. Cabe señalar que esta remodelación incluyó la rehabilitación y suministro de mobiliario, ganándose para este departamento un espacio de 235 metros cuadrados adicionales.



Vista de la escalera en el lado este del edificio B, luego de la remodelación permitiéndose con ella el acceso libre al sexto piso

Para devolver a la Facultad su aspecto arquitectónico original y lograr mayor funcionalidad y seguridad para sus usuarios, se demolió el área ocupada por las oficinas de la unidad de Orientación Vocacional, en el pasillo del segundo piso del edificio B, permitiendo así el acceso por las escaleras, desde el basamento hasta el sexto piso.

El Tercer piso de este edificio fue remodelado también en un área de 910 metros cuadrados, para proveer de nuevas instalaciones a la Oficina de Educación Médica en su conjunto, así como a los departamentos de Publicaciones y Diseño Gráfico, de la Secretaría de Extensión y Difusión; al departamento de Asuntos Jurídicos; a la unidad administrativa de la Secretaría de Enseñanza Clínica y a las oficinas de la Revista de la Facultad de Medicina.

Se remodeló el laboratorio de Embriología, ubicado en el sexto piso del edificio A, contando con nuevas y mejores instalaciones. Igualmente, en el departamento de Fisiología cuarto piso del edificio A, las aulas 407 y 408 para el laboratorio de Citocinas y el 410 para los laboratorios de modulación hormonal y fisiología renal fueron reacondicionadas.

Para evitar filtraciones durante la época de lluvias, se impermeabilizaron mil 700 metros cuadrados de azoteas en los edificios A y D.

Finalmente, 440 metros cuadrados del primer piso del edificio B fueron optimizados para dar una mejor distribución al personal de las secretarías General y de Extensión y Difusión.

Todas estas obras se han venido realizando durante lo que va del presente año, además de las realizadas en el edificio de posgrado para albergar los laboratorios de Investigación de la DEPI, que constituyen la primera etapa de la Unidad de Posgrado e Investigación que iniciará su contrucción a finales de año, y cuyos recursos fueron obtenidos a través del convenio UNAM-BID.

El área acondicionada en el edificio de posgrado comprende mil metros cuadrados, en tanto que la Unidad que se iniciará en el ala sur del estacionamiento de la Facultad contará con un total de 5 mil metros cuadrados de construcción.

De esta manera, la Facultad seguirá avanzando aceleradamente en el acondicionamiento de sus instalaciones y espacios, para que éstos sean cada vez más dignos, eficientes y cómodos para el mejor desarrollo de la docencia e investigación que realizamos.

Convenio con la UJAT

Asesoría de la FM para el Diseño de Laboratorios y Programas de Posgrado

° Se incluye también el intercambio bibliográfico

La Universidad Nacional Autónoma de México, a través de la Facultad de Medicina, y la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (UJAT) celebraron un Convenio General de Colaboración Académica, Científica y Cultural, a fin de establecer mecanismos de colaboración entre ambas instituciones y desarrollar programas de interés común en docencia, investigación y difusión de la cultura.

Dicho convenio fue firmado el pasado 30 de septiembre, por el doctor Francisco Barnés de Castro, Secretario General de la UNAM, el doctor Juan Ramón de la Fuente, director de la FM, el doctor Walter Ramírez Izquierdo, Secretario de Servicios Académicos de la UJAT y el doctor Esmelin Trinidad Vázquez, director de la División Académica de Ciencias de la Salud.

Los doctores Esmelin Trinidad Vázquez, Francisco Barnés y Juan Ramón de la Fuente

Durante el evento el doctor De la Fuente señaló que este convenio se fundamenta en tres aspectos básicos: el primero responde al propósito de que la FM apoye y asesore a la UJAT en el establecimiento de los laboratorios de Ciencias Básicas, mismos que comprenden la farmacología, la bioquímica y la fisiología, que son las tres ciencias esenciales en la formación del médico.

El segundo aspecto se refiere a la formación y actualización del personal académico en el área de medicina, es decir, asesorar a la UJAT en el desarrollo de la maestría en ciencias biomédicas y ciencias médicas, así como en la realización tanto de cursos teórico-prácticos para la formación y actualización docente, como en proyectos conjuntos de investigación relacionados con las problemáticas de estas disciplinas.

A este respecto, subrayó que los programas de maestría están siendo reformulados en la FM, sobre todo en ciencias médicas, ya que es un área complicada debido a la relación que guarda con el adiestramiento y la formación de médicos clínicos que tienen mayor interés en la investigación.

El último aspecto del convenio se enfoca en el intercambio de información, materiales impresos y audiovisuales de apoyo a la docencia. Estos elementos, señaló el doctor De la Fuente, son un poco más convencionales, sin embargo, su importancia radica en la valía que significará para el usuario, ya que de hecho en la FM, en los últimos años se han actualizado y rediseñado los manuales de laboratorios, el material didáctico, con una visión novedosa que le han imprimido los departamentos, lo que ha permitido modificar estos documentos en fisiología, farmacología, bioquímica, microbiología, parasitología y biología celular. Esto se pondrá a disposición de los miembros de la UJAT a fin de que los critiquen, analicen y den su punto de vista.

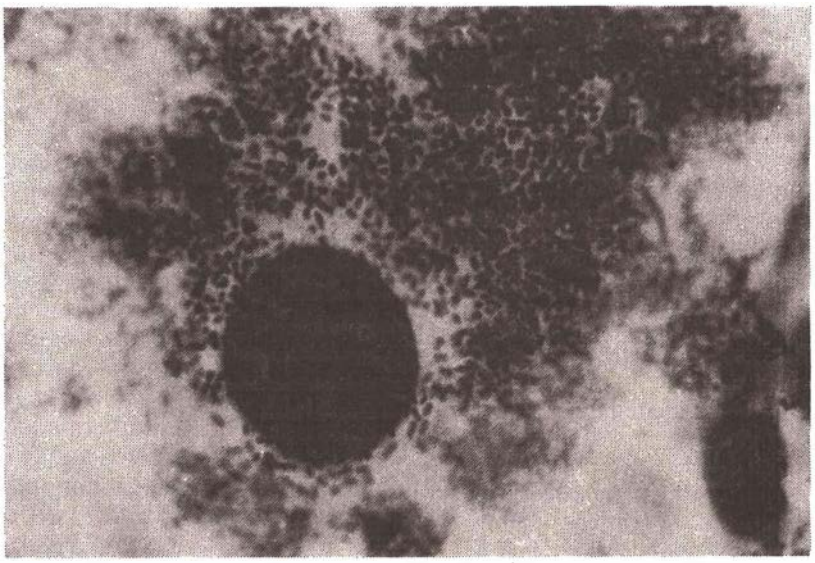
Por su parte el doctor Esmelin Trinidad reconoció que todo el apoyo recibido de la FM se ha reflejado ya en la División Académica de Ciencias de la Salud, lo cual puede observarse en el aumento de calidad en la UJAT.

Así también, el esfuerzo y ayuda recibidos del personal de la FM y de los departamentos de farmacología, bioquímica y fisiología, han favorecido a muchos alumnos y maestros de la UJAT.

El doctor Walter Ramírez Izquierdo recordó que la colaboración de la UNAM y la UJAT se remonta a 1977, cuando se firmó el primer convenio de colaboración entre ambas instituciones; desde entonces la UJAT se ha visto beneficiada tanto con la infraestructura humana de la UNAM como la infraestructura académica. Asimismo indicó que en los 35 años de vida de la Universidad, la planta docente se ha venido reforzando con el propósito de responder a los retos actuales y requerimientos de calidad; por lo que este convenio forma parte de dicha respuesta. Agregó que actualmente, gracias a la UNAM y a la FM, la UJAT cuenta ya con un centro de investigación, un centro de cómputo y una biblioteca central cuya intención es preparar alumnos con la mejor calidad, que cumplan

Mecanismos Patogénicos de Escherichia Coli

Se estudiaron 173 cepas de Escherichia coli aisladas de niños menores de cinco años de edad con y sin diarrea. Las cepas se identificaron bioquímicamente hasta nivel de especie y se les tipificó serológicamente al determinar sus antígenos somáticos "O" y flagelares "H" por el método de microaglutinación en placa. Una vez conocida la identidad bioquímica y serológica de las cepas se investigó la propiedad de adherencia en células HEp-2 en cultivo, la capacidad de penetrar al citoplasma de la misma línea celular y de producir la lesión de adherencia y esfacelamiento (alterar el citoesqueleto). Finalmente se determinaron los patrones de resistencia a 20 diferentes antimicrobianos.



Ensayo a tres horas de *Escherichia coli* a células Hep-2 en cultivo

Como resultados obtuvimos que en relación a las cepas asociadas a diarrea secretora (64) sólo dos fueron adherentes localizadas en células HEp-2, 13 mostraron adherencia difusa y 35 adherencia agregativa. Con respecto a las cepas asociadas a diarrea inflamatoria (53), dos mostraron adherencia localizada, 14 adherencia difusa y 25 adherencia agregativa.

De las cepas asociadas a diarrea inflamatoria (56) 28 cepas fueron resistentes a más de ocho antimicrobianos. Las cepas relacionadas a diarrea secretora (67) 40 mostraron resistencia a más de siete antimicrobianos. De las cepas de diarrea secretora 53 fueron resistentes a piperacilina, 49 a mezlocilina, 45 a ampicilina/sulbactam y 41 a ampicilina. De las cepas asociadas a diarrea inflamatoria 46 fueron resistentes a piperacilina, 42 a mezlocilina, 39 a cefalotina y 36 a ampicilina sólo y con sus combinaciones.

Ninguna de las cepas causó la lesión de adherencia y esfacelamiento así como tampoco invadieron el citoplasma de la célula HEp-2 en cultivo.

Hemerobiblioteca Dr. José Joaquín Izquierdo

La Hemerobiblioteca es actualmente una de las mejores y más modernas Bibliotecas del país, cuenta con 10 mil títulos de libros, 26 mil volúmenes de publicaciones periódicas, se encuentra suscrita a más de 700 títulos de revistas médicas y a 17 bases de datos, informó el Q.F.B. Héctor Delgado Andrade, Jefe de la Unidad de Información para la Investigación y Posgrado.

Entre estas bases de datos se encuentran Medline, ERIC, IPA, CCIS, Poltox, Toxline, Adonis, entre otras que contemplan 12,500,000 referencias y con las baes de datos propias ArtMed (81,056 registros), Catálogo (4,777 registros), Kardex (678 registros), Medmex (9,283 registros y Medline (6,000,000 registros).

Se implementó una red que permite consultar la información tanto en el propio departamento, como por acceso remoto.

Esta opción permite a los diferentes departamentos que conforman la Facultad, a través de la red UNAM accesar a la red de la Hemerobiblioteca que está dirigida por la Lic. Laura Ortega Carrasco.

La red que comprende la automatización del servicio de búsqueda y recuperación de información, está compuesta principalmente por: 2 torres con 20 lectoras de disco compacto, 20 microcomputadoras, 3 impresoras laser, 1 impresora a color, 1 digitalizador (scanner) a color y 1 equipo para imprimir diapositivas.

Además de los servicios tradicionales que se proporcionan en una Biblioteca, la Hemerobiblioteca proporciona para el personal académico de la Facultad el de documentación, que a consecuencia del servicio de búsqueda y recuperación de información se ha incrementado considerablemente, recuperándose en 1993 10,300 documentos y de enero-agosto de 1994 10,500.

También se proporcionan servicios especiales de digitalización de imágenes, reconocimiento de caracteres, impresión en color y elaboración de diapositivas. Esto con la finalidad de apoyar a los usuarios en la preparación de exposiciones.

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

Convoca a instituciones de educación superior y centros de investigación a participar en el Convenio de Cooperación México-Estados Unidos Primavera 95, dentro del marco del Acuerdo de Cooperación Científica y Tecnológica firmado entre Conacyt y la Fundación Nacional para la Ciencia (NSF).

Los proyectos tienen vigencia de dos años y deben ser presentados simultáneamente por ambos países de lo contrario, serán rechazados automáticamente.

El apoyo que otorga Conacyt, es: el 50% del pasaje aéreo México-Estados Unidos-México, así como el 50% de los gastos de alimentación y hospedaje a razón de $55 dólares diarios de los investigadores mexicanos. El otro 50% del pasaje aéreo y los viáticos lo cubre la institución mexicana postulante. Si requiere equipo, infraestructura y/o mateiral de laboratorio, etc., por favor diríjase también a la Dirección Adjunta de Investigación Científica. Por su parte, la NSF cubrirá los gastos de los investigadores que nos visiten.

Este acuerdo permite: Proyectos conjuntos de investigación, intercambio de científicos, realización de seminarios, intercambio de información.

En las siguientes áreas de cooperación: Biología, Ecología y Biología Ambiental, Ciencias Marinas, Geología, Física e Investigación de Materiales, Matemáticas y Ciencias de la Computación, Química, Ingeniería, Ciencias Sociales y Astronomía

Los proyectos se recibirán a partir de esta fecha y hasta el próximo 1o. de noviembre del año en curso, en esta Dirección.

Asesoría de la FM...

Viene de la 10

con los requisitos de calidad que se requieren y con las exigencias de la sociedad tabasqueña.

Respecto a este convenio el doctor Francisco Barnés de Castro comentó que la UNAM está en proceso de transformación y actualización académica, revisión de los programas, fortalecimiento de los diferentes programas de docencia, licenciatura y posgrado, de las maestrías y doctorados —en las áreas que precisamente forman parte de este convenio de colaboración—, de lo cual la FM ha formado una parte esencial de transformación, debido a la trascendencia que tiene la formación básica del médico. De manera que este convenio se firma en un momento muy oportuno, en el que toda la experiencia acumulada en la FM se lleve al salón de clase, al laboratorio, a la clínica, y toda esa experiencia acumulada pueda ser vertida en apoyo a los proyectos a fin de que pueda ser aprovechada, por otras Universidades del país, con el objeto de mantener una retroalimentación en beneficio de unos y otros.

Finalmente el doctor De la Fuente añadió que este convenio ayudará a mejorar la calidad de la educación médica en México, así como hacer más competitivos a los egresados y poder tener una interacción análoga con los médicos de Estados Unidos y Canadá.

Aumenta su Capacidad...

Viene de la 7

en síntesis puede decirse que la situación financiera actual del departamento está mejorando, ya que en últimas fechas, además, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) aceptó también una solicitud de financiamiento por un millón de dólares, con la que a lo largo de cinco años se va a poder prácticamente reequipar el departamento.

Uno más de los progresos que el departamento ha obtenido con el doctor Mas al frente está la adquisición e instalación de un área de cómputo a la cual todos los laboratorios están conectados, ésta a su vez se encuentra conectada al departamento de cómputo de la Facultad, a la hemerobiblioteca J.J. Izquierdo y a las unidades de supercómputo de la UNAM; al frente de esta área está un físico quien mantiene funcionando la red de cómputo al mismo tiempo que se integra al área de investigación en proteínas.

Es importante hablar de la reciente adquisición de nuevo equipo que en muchos lugares de la universidad y el país no existe pero que gracias a la atención del doctor Mas por el departamento se ha obtenido. Son equipos muy sofisticados para el estudio de proteínas que son realmente importantes para atraer gente profesional, ya que para poder competir directamente al mismo nivel con investigaciones que se realizan en el extranjero es necesario hacer uso de las nuevas tecnologías.

Desde el punto de vista académico, las asociaciones con otras instituciones a nivel nacional e internacional son fundamentales, por esta razón el departamento de bioquímica mantiene relaciones bien establecidas con laboratorios del extranjero, asimismo se reciben visitas constantes de médicos extranjeros tanto de Estados Unidos como de Europa.

Cabe mencionar que gracias a la docencia de los investigadores de tiempo completo que laboran en el departamento de bioquímica, la enseñanza de pregrado será a partir de este ciclo escolar de mayor calidad ya que en paralelo con el esfuerzo que se ha hecho en mejorar las áreas de posgrado, el abrir posibilidades a nuevos equipos de investigación, se apoya la enseñanza de los alumnos de pregrado porque las clases impartidas por especialistas en el área refuerzan el trabajo de investigación. Este importante esfuerzo en reestructurar las materias tanto de la bioquímica y biología molecular como de la nueva que es la inmunología (esta materia forma parte de la reestructuración de las materias que el departamento imparte) e instruir al alumno en cuanto a cómo debe hacerse una investigación moderna en la Facultad de Medicina, refleja el interés que existe por modernizar la enseñanza de pregrado.

Convenio UNAM-UCOL

Apoya la FM a la Universidad de Colima en la Elaboración del Examen Profesional

Las universidades de Colima (UCOL) y Nacional Autónoma de México (UNAM) firmaron un convenio encaminado a fortalecer la interacción entre la Escuela y la Facultad de Medicina, respectivamente.

A través de la FM, la UNAM apoyará a la Universidad de Colima en la elaboración del examen profesional de la Escuela de Medicina y en acciones de intercambio académico que redunden en beneficio de ambas.

Durante la firma del convenio, efectuada en el sexto piso de la torre de Rectoría, el doctor José Sarukhán destacó la larga interacción que se ha venido dando entre ambas instituciones, señalando la importancia de los esfuerzos encaminados a establecer estándares de calidad homogéneos entre las distintas instituciones de educación superior.

El director de la FM, y los rectores de las Universidades de Colima y Nacional Autónoma de México

A este respecto, el director de la FM, doctor Juan Ramón de la Fuente, señaló que el establecimiento de un examen de calidad profesional a nivel nacional, exige esta homologación, por lo que la Facultad a su cargo, la cual ha desarrollado importantes herramientas para la evaluación, está en la mejor disposición de contribuir con otras universidades en la evaluación de sus estudiantes, a través, precisamente, de la elaboración de un examen profesional para la carrera de Médico Cirujano, acorde con los requerimientos de calidad que actualmente exige la realidad nacional y su interacción con otros ámbitos internacionales.

El Rector de la Universidad de Colima, por su parte, agradeció el apoyo que de manera constante le ha brindado la UNAM a esa institución, y señaló que si bien el convenio se formaliza ahora, las acciones de colaboración entre la FM y la EM se han venido dando desde tiempo atrás, de tal forma que ahora más sólo, se cumple con un requisito legal en el que se enmarcan las tareas emprendidas.

Dentro de las acciones que la FM lleva a cabo con la EM, destaca el taller de metodología, relativo a la elaboración del examen profesional de la carrera de médico cirujano, así como las facilidades para que el doctor Héctor Alvarado, investigador de la UCOL, realice una estancia académica en el departamento de Bioquímica de la FM, y uno más en el área de morfología, en el departamento de Biología Celular y Tisular, bajo un programa de trabajo previamente establecido.

El documento fue firmado por los rectores de ambas universidades, doctores José Sarukhán, por la UNAM, y el licenciado Fernando Moreno Peña, por la UCOL, y los doctores Juan Ramón de la Fuente, por la FM, y Carlos Lazo Salazar, por la Escuela de Medicina de Colima.

¿Te gusta la Poesía, el Cuento y el Ensayo?

Te invitamos a participar en la formación de un grupo literario.
En él podrás escribir, leer, escuchar, convivir y conocer mucha gente afín a ti.
Somos estudiantes de Medicina
¡Llamanos!

671-23-35 Leonardo (6-8 pm)
619-60-06 Víctor (8 pm en adelante)

Simulacro

En el simulacro que se llevó a cabo en la UNAM, y en el que participó la Facultad de Medicina, el pasado 22 de septiembre, se evacuaron 890 personas y participaron en el ejercicio 68 brigadistas.
La acción se realizó en un tiempo promedio de 3 minutos 52 segundos, que inició a las 11:00 am con la "alarma sísmica" y concluyó a las 11:05 am.

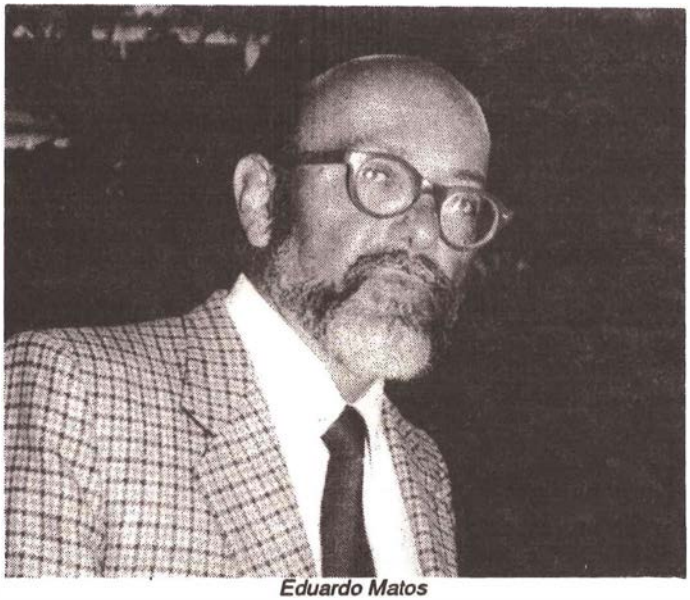
La Muerte...

Viene de la 3

muere el cuerpo físico, en tanto la segunda se presenta cuando es sólo la memoria la que muere.

Eduardo Matos se refirió por su parte a las culturas mesoamericanas, las que se dan en torno a la dualidad vida o muerte.

La muerte se ve como parte de un proceso, como un paso a otro tipo de vida, e implica el paso por etapas similares que se suceden antes del nacimiento. Esta creencia, explicó, queda manifiesta claramente en las formas de enterramiento, que comprenden sepulcros en forma de útero, objetos útiles para el camino al más allá, y símbolos que representan a la vida, es decir, al renacer.



Eduardo Matos

Tocó a Juan Ramón de la Fuente hablar sobre los aspectos psicológicos de la muerte. Para iniciar su participación, señaló que en nuestro país, la investigación sobre la muerte, desde la perspectiva médica es muy escasa, y precisó que por su naturaleza, es un tema que debe sembrarse en la conciencia de los estudiantes, con un enfoque fundamental: no es que la muerte sea otra enfermedad que el médico pretenda conquistar, sino que es un desenlace, a veces natural, otras inevitable, de la misma razón por la que llegó al paciente al hospital. El médico debe estar consciente de que es mucho lo que se puede hacer por el enfermo que va a morir, por sus familiares y por los médicos que están atendiéndolo directamente, antes y después de su muerte.

Por lo general, dijo, lo que priva es una "conspiración del silencio", en la que participan de manera inconsciente, tanto médicos como familiares. Para los médicos, el tema de la muerte debe de ser captado desde un punto de vista humano, y para ello es necesario reflexionar, acerca de las propias actitudes ante la muerte, pues ello permite comprender mejor la experiencia de los enfermos en riesgo de morir.

El director de la facultad citó en su ponencia a la doctora Kübler-Ross para referirse a las reacciones de los enfermos que sufren una enfermedad mortal: negación de la realidad; resentimiento y enojo, regateo para impedir que se cumpla la sentencia, depresión y, aceptación y resignación. No todos, dijo transitan por todas sus etapas, pero ello necesariamente significa que les vaya necesariamente mal.

De la Fuente se refirió también al duelo, entendido éste como la búsqueda del objeto perdido, tal como lo describió Freud para referirse a personas, posiciones, situaciones o creencias en las que se invierte una fuerte carga afectiva. Este concepto es útil para referirse al hecho de que para ciertas personas, otras personas o bien algunas situaciones o posesiones o expectativas, son particularmente importantes para su equilibrio psicológico.

Hay reacciones de duelo que se prolongan demasiado tiempo y adquieren, por su intensidad, duración y por el grado con el que perturban el funcionamiento de la persona, características patológicas. Pero la parte más dura viene después, cuando la persona se da cuenta de que la pérdida sufrida tiene consecuencias reales: cambios radicales en su vida, una soledad que no había experimentado antes y, sobre todo, nuevas responsabilidades.

El duelo es el prototipo de la reacción humana a la pérdida de objetos con los cuales se está íntimamente ligado; no solamente personas sino también situaciones, ideas, esperanzas, y aun meras posibilidades. De esta forma, puntualizó, podemos entender la vida, según Rank, como una sucesión de pérdidas que se inician con la separación de la madre en el nacimiento y de los intentos de restitución de tales pérdidas. Ante cada pérdida, se utilizan los mecanismos de defensa de los que disponemos. En algunos casos, por flexibles, son más eficaces, y ello ocurre generalmente en personas con interés genuinos, con relaciones afectivas sinceras y firmes y con posiciones claras y balanceadas ante la vida. Otros en cambio, organizan su vida en torno a unos cuantos objetos, movidos más por la ambición personal, la codicia o la falta de opciones. No es extraño entonces que experimenten su pérdida como algo catastrófico, que en ocasiones los lleve inclusive a consumir su propio fin.

(Continuará...)

Salud y Turismo...

Viene de la 8

llos para un descanso que libere de las tensiones o el estrés.

En cuanto a los viajeros que acuden a centros médicos especializados, como es el caso de latinoamericanos que se trasladan a los Estados Unidos de América, de los beliceños y centroamericanos que buscan su alivio en México, o de los residentes de otros países en Cuba, resulta conveniente profundizar en el análisis del fenómeno.

Tendencias mundiales

En el contexto integrado por todos estos factores, es de advertirse que las acciones relativas binomio salud-turismo se realizan aisladamente y varían según el país del que se trate. Cabe destacar que se ha reconocido como una rama de la salud pública, para el estudio de la relación entre salud y turismo, a la "emporiatría", la cual trata lo concerniente a la protección y cuidado de la salud del turista. En este campo desarrollan trabajos significativos, conjuntamente, la Organización Mundial del Turismo y la del Caribe, además de instituciones gubernamentales y privadas, así como la Organización Panamericana de la Salud, con objeto de sentar las bases para el desarrollo de esta nueva derivación de la salud pública. En la región de Europa cabe citar la fundación del Centro Colaborador de la Organización Mundial sobre Salud y Turismo ubicado en Rimini, Italia, que se estableció con el propósito de promover e impulsar este ámbito, al que se considera como una rama de la medicina científica.

A manera de ejemplo, es oportuno destacar el elevado número de servicios y actividades que realizan los Centros de Control de Enfermedades (CDC) en Atlanta, Ga. Su Sección de Salud del Viajero, edita y distribuye publicaciones dirigidas a quienes llevan a cabo travesías internacionales, responde por escrito y telefónicamente a consultas sobre la materia, mantiene un servicio de información las 24 horas del día y también colaboran con países y agencias internacionales.

En nuestro país, la Secretaría de Salud ha apoyado el concepto, impulsó la creación de la Asociación Nacional de Salud y ha organizado conferencias nacionales e internacionales sobre el tema. Asimismo, se han establecido programas a nivel estatal y local, destacando en este renglón, el programa de la zona turística de Ixtapa-Zihuatanejo, auspiciado por el gobierno del estado de Guerrero y conducido por la Fundación Mexicana para la Salud.

Acciones

Atendiendo al grado particular de desarrollo mostrado por los países, las acciones prácticas del binomio salud-turismo pueden realizarse con base en los siguientes tres niveles:

Nacional

Aquí se ubica la voluntad que debe otorgar prioridad al binomio salud-turismo, apoyo indispensable para desencadenar acciones y programas de coordinación nacional e internacional con los sectores públicos, privados y sociales.

Sectorial

Es necesario establecer mecanismos e instancias de coordinación entre los sectores vinculados con la salud y el turismo, para realizar actividades mancomunadas que incorporen esquemas de corresponsabilidad y cofinanciamiento.

Local

Los ámbitos de trabajo están centrados en el destino turístico, las vías de acceso y transporte y los puertos de entrada.

Conclusión

Esta exposición, es tan sólo una muestra o ejemplo de cómo puede abordarse el binomio salud-turismo, y constituye una manera de reflejar la estrecha relación que existe entre el binestar social y el desarrollo económico.

* Profesor de la FM-UNAM y Director Gral. de los Laboratorios Nal. de Fomento Industrial y Gral. de la Federación.

Facultad de Medicina

Dr. Juan Ramón de la Fuente
Director

Dr. Enrique Piña Garza
Secretario General

Dr. Hugo Aréchiga Urtuzuástegul
Jefe de la División de Estudios de Posgrado e Investigación

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

Dra. María Eugenia Ponce de León
Secretaria de Servicios Escolares

Dr. Daniel Barrera Pérez
Secretario Administrativo

Dr. Roberto Zozaya Orantes
Secretario de Extensión y Difusión

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

Organo Informativo de la Facultad de Medicina de la UNAM.
Publicación catorcenal. Año XX, No. 331, ISSN 0186-2987
Tiraje 6,000 ejemplares

Agenda de Octubre

REUNIONES

FMS Pro-Salud Mental A.C. y AMF A.C.

Psicofarmacología
13 y 14 de octubre.
Unidad de Seminarios "Dr. Ignacio Chávez"
Costo: N$250.00
Informes: Dr. José Luis Amezcua, Tel-fax 540-0759; Dr. Moisés Alvarez-Rueda, Tel. 623-2125, Fax.616-2475, o Dr. Miguel Luján Estrada, Tel.623-2164.

CURSOS

Departamento de Cirugía

Microcirugía Vascular
Del 21 al 25 de noviembre.
De 8 a 19:30 horas.
Informes: Depto. de Cirugía con Emma Balcázar a los Tels. 623-2160 o 61. Fax 550-8751. Lunes a viernes en horas hábiles.

Departamento de Cursos Extracurriculares

Cursos Modulares de Radiología

Radiología del Tubo Digestivo y Vías Urinarias
Dr. Juan González de la Cruz.
Del 7 de noviembre al 9 de diciembre.
De 17 a 18:30 horas.
Hospital "Dr. Darío Fernández", ISSSTE.

Rehabilitación en el Primer Nivel de Atención
Dr. Rafael Morado.
Del 10 al 14 de octubre.
De 9 a 13 horas.
Auditorio "Dr. Raoul Fournier".

Urgencias Médicas
Dr. Rodolfo Silva.
Del 10 de octubre al 8 de noviembre.
De 8 a 10 horas.
Hospital de Especialidades, CMN, S. XXI, IMSS.

Geriatría
Dr. Pedro Sánchez.
Del 3 de noviembre al 2 de diciembre.
De 16 a 18 horas.
Hospital General CM "La Raza", IMSS.

Neuroendocrinología
Dr. Arturo Zárate.
Del 7 al 30 de noviembre.
De 9 a 11 horas.
Hospital de Especialidades, CMN, S. XXI, IMSS.

Requisitos para todos los cursos: Identificación personal y una fotografía tamaño infantil.
*Se otorgará constancia de asistencia.
Informes: Secretaría de Enseñanza Clínica, Depto. de Cursos Extracurriculares, Edif. B, 3er. piso de 10 a 13 horas.

Educación Médica Continua
Medicina Familiar

El Niño, su Familia y su Entorno
Psic. Adina Schüller.
Del 10 al 14 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Depto. de Medicina Familiar
Informes: Departamento de Medicina Familiar. Tels.: 616-2070 y 622-0063.

Palacio de la Escuela de Medicina

Uso de Fármacos en Geriatria
Dr. Felipe Martínez.
Del 10 al 14 de octubre.
De 8 a 14 horas.

Las Bases Científicas del Tratamiento de la Tuberculosis
Dr. Raúl Cicerón.
Del 17 al 21 de octubre.
De 9 a 14:30 horas.

Actualización en Neumología Pediátrica
Dr. Raúl López.
Del 24 al 28 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Informes: Unidad de Educación Médica Continua, Palacio de la Escuela de Medicina. Brasil 33. Col. Centro. Tels.: 529-7542 al 44 y 529-6440.

Hospitales del Sector Salud

Traumatismo en la Mujer Embarazada
Dr. Samuel Fuentes.
Del 17 al 21 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Hospital Materno Infantil "Inguarán", DDF.

Urgencias Médico-Quirúrgicas en Gineco-Obstetricia
Dr. José de Jesús Martínez.
Del 17 al 21 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Hospital General "Rubén Leñero", DDF.

Trauma y Rehabilitación
Dr. René Castilleros.
Del 17 al 21 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Hospital General "Xoco", DDF.

Residuos Peligrosos
Dr. Javier Francisco Trujillo.
Del 17 al 21 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Dir. Gral. de Med. y S. en el T. Sria. del T. y P.S.

Fundamentos de Citología Exfoliativa Cérvico-vaginal
Dra Ma. Teresa González.
Del 17 al 21 de octubre.
De 8 a 14 horas.
Hospital General "Ticomán", SSA.
Informes: Jefaturas de los Hospitales o en el Palacio de Medicina.

TALLERES

Oficina de Educación Médica

Diabetes Mellitus
Dra. Martha Mendieta.
Del 26 al 30 de octubre.
Hospital Regional "Ignacio Zaragoza", ISSSTE.
Informes: Unidad de Educación Médica Continua, Palacio de la Escuela de Medicina. Brasil 33. Col. Centro. Tels.: 529-7542 al 44 y 529-6440.

RADIO

Las Voces de la Salud

La Piel y El Sol
13 de octubre.
Acné
20 de octubre.
DermatitisAtópica
27 de octubre.
Jueves de 12 a 13 horas por XEUN 860 Khz AM; XEUN 96.1 Mhz FM y XEYU 9600 Khz SW Banda de 31 metros.

SEMINARIOS

Oficina de Educación Médica

Desarrollo de las Teorías Científicas
Mtro. Fernando Flores Camacho.
18 de octubre.
Aud. Fernando Ocaranza, martes 9 horas.

Departamento de Microbiología y Parasitología

División Celular y Morfogénesis en Taenidos
Cuauhtémoc Corella.
28 de septiembre.

Características del Virus de Inmunodeficiencia Humana Aislados en México
Carmen Soler.
26 de octubre.

Los seminarios se efectúan todos los miércoles de cada semana a las 12:30 horas, en el Aula de Seminarios del Depto. de Biología Celular y Tisular, Edif. A, 3er. piso.

CONVOCATORIAS

CANIFARMA

Premio Canifarma de Apoyo a la Investigación y el Desarrollo 1994
Para investigadores en farmacología, química, veterinaria y ciencias afines.
Areas:
-Medicamentos de Uso Humano.
-Productos de Uso Veterinario.
-Productos Auxiliares para la Salud.
Fecha límite para registro y entrega de trabajos: 15 de noviembre.
Informes: Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica o a los Tels. 688-9477 y 688-9616, Exts. 15 y 16.