

REVISTA DE LA FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Asociación de Exalumnos de la Facultad

Volumen 44 - Número 2
Abril - Mayo de 1996

ISSN 0120 - 0011



Editor
Alvaro Rodríguez Gama MD.

Editores Asociados
Oscar F. Ramos MD, PhD. Germán Enrique Pérez MD.
Tobías Mojica PhD. Alvaro Murcia MD.
Rodrigo Pardo Turriago MD. Omar Agudelo MD.

Director Administrativo - Aexmun
Daniel Pardo Caballero MD.

Dirección de Publicidad
Publimédicas Ltda.

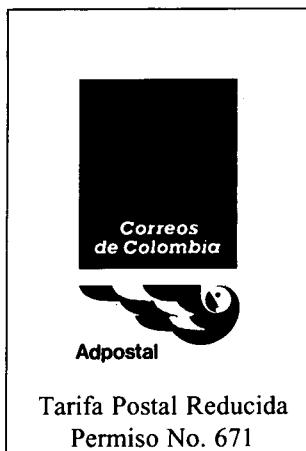
Periodista
Roxana Merlano **Impresión**
Editorial Impreandes Presencia

Portada
Ricardo Sánchez, MD.

Título: Cáncer.

Técnica: Acrílico sobre tela.

Sobre una estructura de planos cromáticos ordenados en una composición geométrica se distribuyen manchas de color y veladuras. Se crea así un contraste (simetría - asimetría, color opaco - veladura) que pretende evocar la idea de invasión y desorganización.



La Revista de la Facultad de Medicina es el órgano oficial de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, y se publica trimestralmente.

El precio de la suscripción anual es de \$30.000.oo para suscriptores generales (cuatro números).

Esta edición consta de 3.000 ejemplares.

Impreso por Editorial Impreandes Presencia Ltda., Santa Fe de Bogotá, D.C., Colombia.

Licencia del Ministerio de Gobierno, Resolución No. 1749 del 30 de agosto de 1993.

Permiso de Tarifa Postal Reducida No. 671 de Adpostal.

La correspondencia debe dirigirse a:

Dr. Alvaro Rodríguez Gama. Oficina 227, Facultad de Medicina, U.N.,
o al Apartado Aéreo 77587 de Aexmun.

Teléfonos: 3-681412 y 3-681429. Fax: 3-681582 y 2-225414.

Correo electrónico: E-mail: arodrigu@bacata.usc.unal.edu.co.

Universidad Nacional de Colombia, Santa Fe de Bogotá, D.C., Colombia.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FACULTAD DE MEDICINA

CONSEJO DE LA FACULTAD

Dr. Jaime Campos	Decano
Dr. Roberto Carrascal	Vicedecano Académico
Dra. Ethel Acero	Vicedecana de Bienestar Universitario (E)
Dra. Elsa Escobar	Secretario
Dr. Antonio Iglesias	Rep. de los Profesores
Dr. Jorge E. Rodríguez	Rep. de los Directores de Carrera
Dr. Manuel Bustamante	Rep. de los Directores de Postgrado

COMITE CONSULTIVO Directores de Departamento

Dr. Antonio Ramírez Soto	Ciencias Fisiológicas	Dr. Ismael Roldán	Psiquiatría
Dr. Carlos Augusto Castro	Cirugía	Dr. Octavio Silva	Rehabilitación
Dr. Heliodoro Nañez	Ginecología y Obstetricia	Prof. Olga Patricia de Rangel	Nutrición
Dr. Jairo Gómez González	Medicina Interna	Prof. Marie L. de Alvarado	Terapias
Dra. María Inés Sarmiento	Medicina Preventiva	Dr. Jorge E. Rodríguez	Dir. Carrera Medicina
Dr. Manuel A. Vargas	Microbiología	Prof. Martha Lucía Torres	Dir. Carrera Terapias
Dr. Alfredo Rubiano	Morfología	Prof. Martha de Castro	Dir. Carrera Nutrición
Dra. Susana de Onatra	Patología	Dra. Nohora Madiedo	Coordinadora de Internados
Dr. Héctor Ulloque	Pediatría		

Directores Hospitales Universitarios

Dr. Alvaro Casallas	H. San Juan de Dios
Dr. Mauricio Barberi	H. La Misericordia
Dr. Santiago Currea	I.M.I.

Junta Directiva de AEXMUN (Agosto 1º de 1995 - Julio 31 de 1997)

Dr. Fernando Chalem Benattar	Presidente
Dr. Antonio Ramírez Soto	Vicepresidente
Dr. Fabio Rodríguez Cely	Secretario Ejecutivo
Dr. Luis Gómez Cadena	Tesorero
Dr. Odilio Méndez Sandoval	Vocal
Dr. Alberto Amarís Mora	Vocal
Dr. José Luis Calume Lorrente	Vocal
Dr. Hernando Rodríguez Vargas	Vocal
Dr. Augusto Romero Arroyo	Vocal
Dr. Guillermo Garavito Rojas	Fiscal
Dr. Santiago Barreto González	Fiscal Suplente



De la educación médica y otras cosas...

Pablo Latorre Tortello, Ex-Decano Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia.

La educación médica ha sido impactada profundamente por los cambios globales en el mundo. El desorbitado aumento poblacional, especialmente en los países en vías de desarrollo; los cambios en las estructuras políticas y la recesión económica unida a la escasez de recursos, han colocado a la medicina bajo un continuo escrutinio. Los últimos encuentros internacionales sobre educación médica (Edimburgo 1993, Punta del Este, Uruguay 1994 y Bogotá, 1995) han puntualizado estos problemas y planteado la búsqueda de respuestas a través de estrategias y recomendaciones de cobertura global.

Además, los cambios en los patrones de morbimortalidad de enfermedades conocidas y el surgimiento reciente de otras nuevas; la preponderancia de las guerras y la violencia, unidos a la impresionante elevación de los costos en salud, le ha planteado a las escuelas de medicina la necesidad de estructurar un modelo de educación médica, fundamentado en sus realidades socioeconómicas y en la objetiva vivencia de la práctica de la profesión; aquella en la que el futuro médico ejercerá su labor.

La práctica médica ha cambiado radicalmente en las últimas décadas, pasando de un enfoque liberal y autónomo de la atención al paciente, a una práctica colectiva y regida institucionalmente. Por tanto, la tradicional relación médico-paciente ha sido desplazada a un plano secundario en las decisiones de diagnóstico

y tratamiento.

A lo anterior, se ha agregado la ingerencia de terceros, con potencial económico, como son los intermediarios en la prestación de servicios de salud, llámese EPS, IPS, seguros sociales o privados, que están regulando el mercado laboral y seguramente también trastocando los principios de relación, tradicionalmente inculcados en las aulas académicas.

Las condiciones laborales y la situación de violencia en el área rural, han condicionado que el recurso médico más capacitado se halle concentrado en las grandes ciudades, obligando al profesional a especializarse para competir y sobrevivir en el mercado laboral. Se habla por lo tanto de una medicina institucionalizada, segmentada socialmente, en la cual es fácil atisbar una dilución del compromiso médico-paciente y de los entornos de ética y responsabilidad profesional, sobreponiendo los costos de atención que no los puede cubrir la sociedad ni el propio Estado.

Teniendo como centro el «hospital universitario», con la idea de la excelencia técnica, asociada a la superespecialización, y con los educandos imbuidos en una práctica aislada y altamente tecnificada, no queda difícil entender la tendencia hacia las especialidades, se relega a un plano secundario y subordinado lo básico y general, con el peligro de que la docencia termine por favorecer la enseñanza de tipo hospitalario, especialmente en el

componente del postgrado, olvidando la importancia del pregrado.

La distorsión de los objetivos educativos, está produciendo como consecuencia lógica un cambio en el papel del médico actual, relacionado íntimamente al modelo de desarrollo económico prevalente. Este se caracteriza por su orientación al trabajo urbano, escudándose en la especialización para posicionarse en la división laboral y social del trabajo en la ciudad, con evidente dificultad para adaptarse a otro escenario con aspectos ambientales, económicos, sociales y culturales diferentes.

La universidad en su autonomía, debe determinar la organización de sus actividades y la interpretación de las necesidades socioeconómicas donde se desarrollarán profesionalmente sus educandos. Ella debe estar comprometida en el desarrollo de los sistemas de salud de su país, orientando los procesos de enseñanza y diseñando programas para exponer sus alumnos a realidades y necesidades en salud de la comunidad. De esta manera se permite la visión y reconocimiento de nuevas patologías sociales como la drogadicción y la violencia, el resurgimiento de las enfermedades infectocontagiosas y de las alteraciones crónicas y degenerativas de los ancianos. Se ofrece así un contrapeso a la situación actual, donde el pilar de la educación médica está concentrado en el nivel hospitalario terciario, caracterizado por la observación diaria de patologías «raras» y complejas,

con tratamientos sofisticados y costosos, con sistemas de trabajo y soportes tecnológicos distantes del promedio de la práctica diaria aplicable en los sistemas de salud.

Cuando se habla de cambio en la educación médica, generalmente el objetivo es cambiar el currículum, y lo común está limitado casi siempre a simples ajustes de movimientos disciplinarios y a carga horaria. Desde hace por lo menos cinco años, las instituciones educativas han iniciado un proceso de reforma curricular, tratando de hacer el papel del egresado más acorde con las necesidades actuales del país.

La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, está tratando de implementar una reforma curricular, teniendo en cuenta los aspectos anteriormente mencionados y los criterios generales del Acuerdo 14 de 1990 para la reestructuración de los planes de estudios de las diferentes carreras de la universidad. Se trata de alejarnos del enciclopedismo habitual, de la transmisión memorista y desarticulada, de la enseñanza centrada en el profesor, haciendo los esfuerzos necesarios para enfatizar los componentes nucleares y opcionales, resaltando la fundamentación de las bases disciplinarias, estimulando el pensamiento crítico y la interrelación de las funciones biológicas. La parte opcional del currículum se reserva como un método de aprendizaje en profundidad, de acuerdo

a intereses específicos y necesidades.

Esa transformación curricular se impulsa a enriquecerse de nuevos conceptos, esenciales a la promoción de la salud y tratamiento de la enfermedad, reconociendo que no basta con el simple acumulo de conocimientos y habilidades estrictamente médicas, sino en la necesaria profundización de los parámetros sociales, económicos, ambientales, políticos y culturales que hacen parte íntima del ejercicio médico. Se reconoce así mismo, que siendo las ciencias básicas el corazón de un currículum efectivo, su enseñanza no puede reducirse a los años preclínicos; es necesario mantener su presencia cuando se impartan las habilidades clínicas. Es preciso también dar relevancia a lo social, a lo epidemiológico, a lo económico y a lo estadístico como fundamento para el trabajo clínico, con el único fin de capacitar al médico para que alcance un nivel de desarrollo óptimo en lo personal y profesional, y pueda fácilmente ajustarse a la característica social de la comunidad donde vivirá y ejercerá su noble profesión.

Nuestra facultad tiene conciencia de que sus obligaciones se extienden mucho más allá de los recintos propiamente universitarios y de sus tradicionales hospitales de San Juan de Dios, Materno Infantil y La Misericordia.

El compromiso con sus alumnos en el

período de internado, y con sus graduados dispersos en las diferentes regiones del país sigue siendo prioritario. Aceptando que los conocimientos adquiridos tanto en el pregrado como en el postgrado, no importa su duración, no son suficientes para asegurar la competencia profesional en medicina, estamos dando los pasos necesarios con imaginación, para impulsar la educación continuada del médico. Esta se concibe como el desplazamiento de lo educativo y la extrapolación a otros escenarios, donde el egresado esté ya en contacto con la realidad de la práctica médica, con un desarrollo y aplicación dentro del ámbito de su trabajo habitual, y como un medio de asegurar la eficiencia profesional mediante la permanente actualización de conocimientos.

En unión de la Asociación de Exalumnos de la Facultad de Medicina, Aexmun, hemos establecido un compromiso de trabajo dirigido a ese fin, bautizándolo «Educación Continuada del Médico - Facultad de Medicina - Aexmun Año 2001», contando entre sus herramientas educativas con las **Teleconferencias**, que cubrirán no solamente nuestros hospitales adscritos a la Facultad en Bogotá, sino también varios auditorios en diversas ciudades del país; teleconferencias que se iniciaron el último viernes del mes de marzo del presente año. Estoy seguro que este es el inicio de un trabajo mancomunado en bien de nuestros estudiantes y egresados.

Revista de la Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia

1996 - Vol. 44 N° 2

CONTENIDO

EDITORIAL

De la educación médica y otras cosas	61
<i>P. Latorre.</i>	

INVESTIGACION ORIGINAL

Un método rápido para el cálculo de costos hospitalarios	63
<i>A. Gómez.</i>	

Análisis metabólico de los pacientes con litiasis renal.

Papel de la hipocitraturia en la génesis de los cálculos de oxalato de calcio	70
<i>C.E. Rodríguez y E. Ardila.</i>	

Vasculitis: análisis de 12.683 protocolos de autopsia.

Estudio de 34 casos	75
<i>C.A. Gutiérrez, M.C. Arévalo, H. Coronado, J.F. Restrepo, M. Peña, F. Rondón, A. Iglesias</i>	

ACTUALIZACION I

Enfoque integral del paciente con pie diabético	81
<i>G. Fonseca, M.T. Pérez, A.E. Pinilla.</i>	

VENTANA A LA FARMACOLOGIA	88
--	----

NOTICIAS DE LA CIENCIA	91
-------------------------------------	----

ACTUALIZACION II

Actualizaciones en radiología. Papel de las imágenes diagnósticas en la valoración del trauma craneoencefálico	92
<i>J.M. Araque, A.J. Lozano.</i>	

INFORMES CLINICOS BREVES	103
---------------------------------------	-----

CARTAS AL EDITOR	105
-------------------------------	-----

HISTORIA DE LA MEDICINA

El influjo norteamericano en nuestra educación médica a mediados de siglo	110
<i>J.C. Eslava</i>	

GUIA ACADEMICA

Prevención de accidentes	114
<i>J. Serrato.</i>	

VIDA ACADEMICA DE LA FACULTAD	118
--	-----

ACTIVIDADES DE AEXMUN	120
------------------------------------	-----