

Los seminarios de proyección a la comunidad, una nueva dimensión de la Academia de Medicina

En el mes de junio próximo pasado, por iniciativa de los profesores académicos Juan Jacobo Muñoz y José Francisco Socarrás, la Academia Nacional de Medicina inició los Seminarios de Proyección a la Comunidad, que en forma regular se realizan dos sábados al mes.

Es la primera vez, desde su fundación en 1873, en que la ANM proyecta un plan tan ambicioso de servir a la comunidad, por medio de seminarios con el objetivo de presentar temas de palpante interés nacional para la sociedad, la familia y la población de mayor riesgo, primordialmente los adolescentes.

Los seminarios están dirigidos a padres de familia, a los hijos adolescentes, a enfermeras, voluntarios, estudiantes de medicina, psicólogos, profesores y a profesionales del área de educación, salud y desarrollo social. Tanto la asistencia como la participación que se registraron indican el altísimo interés por los temas presentados y la preocupación que existe por ampliar el conocimiento en las materias tratadas.

Un comité de tres expertos académicos nombrados por el Presidente de la Academia, diseñó la planeación tanto sobre los temas y su secuencia, como sobre los ponentes y las normas. Lo anterior, realizado con unidad de criterio, permitió establecer una estructura definida y clara de los seminarios y aseguró el éxito de los mismos.

Se estableció un reglamento con las normas, procedimientos y metodología de trabajo. El coordinador de los seminarios, Académico Alberto Hernández Sáenz, dirige la aplicación de la metodología. En reuniones previas revisa con los ponentes el contenido del tema, establece sesiones de trabajo para coordinar la presentación, apreciar el lenguaje, para que éste sea de un nivel accesible a los no médicos. El tiempo de presentación de los ponentes es de media hora cada uno y luego al terminar él se abre la mesa redonda con la participación de los asistentes. Las preguntas se hacen por escrito y se distribuyen para ser contestadas entre todos los ponentes. El auditorio, que ha fluctuado

entre 100 y 120 personas, ha tenido una riquísima participación, inteligente y activa, que además de permitir despejar dudas o ampliar información, ha sido una valiosa retroalimentación para los conferencistas.

El testimonio audiovisual está plasmado en varias cintas fonópticas que enriquecerán la videoteca de nuestra Academia y que son fácilmente duplicables para extender el impacto de beneficio comunitario y guardar así una memoria filmica asequible en forma masiva a la población.

Los cassettes con las grabaciones de las exposiciones y los videos de las sesiones, constituyen un valioso material que en un futuro se aspira a editar, con el fin de conservarlo en la Academia, en forma abierta, como un servicio rotatorio para instituciones o entidades interesadas en los temas, que cuya presentación tiene el máximo valor, porque han sido realizadas por los profesionales más expertos en cada tema y su trabajo es el resultado de años de investigación. Conforman este material un aporte valiosísimo a la ciencia, constituida ésta en un servicio a la comunidad, no sólo en el campo nacional sino internacional, porque mediante acertada duplicación puede difundirse internacionalmente por medio de las Academias Latinoamericanas y su asociación, ALANAM.

La admirable trayectoria de investigación de los ponentes y su experiencia profesional han merecido para ellos su presentación en la Academia y así mismo la Academia se ha enriquecido con esta experiencia, la primera en su historia preparada y abierta para la comunidad. La Academia abre así una nueva dimensión para el tercer milenio.

Es justo reconocer la forma generosa de colaboración de los ponentes, grupo selecto de profesionales colombianos, algunos de ellos académicos, constituyen un orgullo para Colombia.

Junio 24

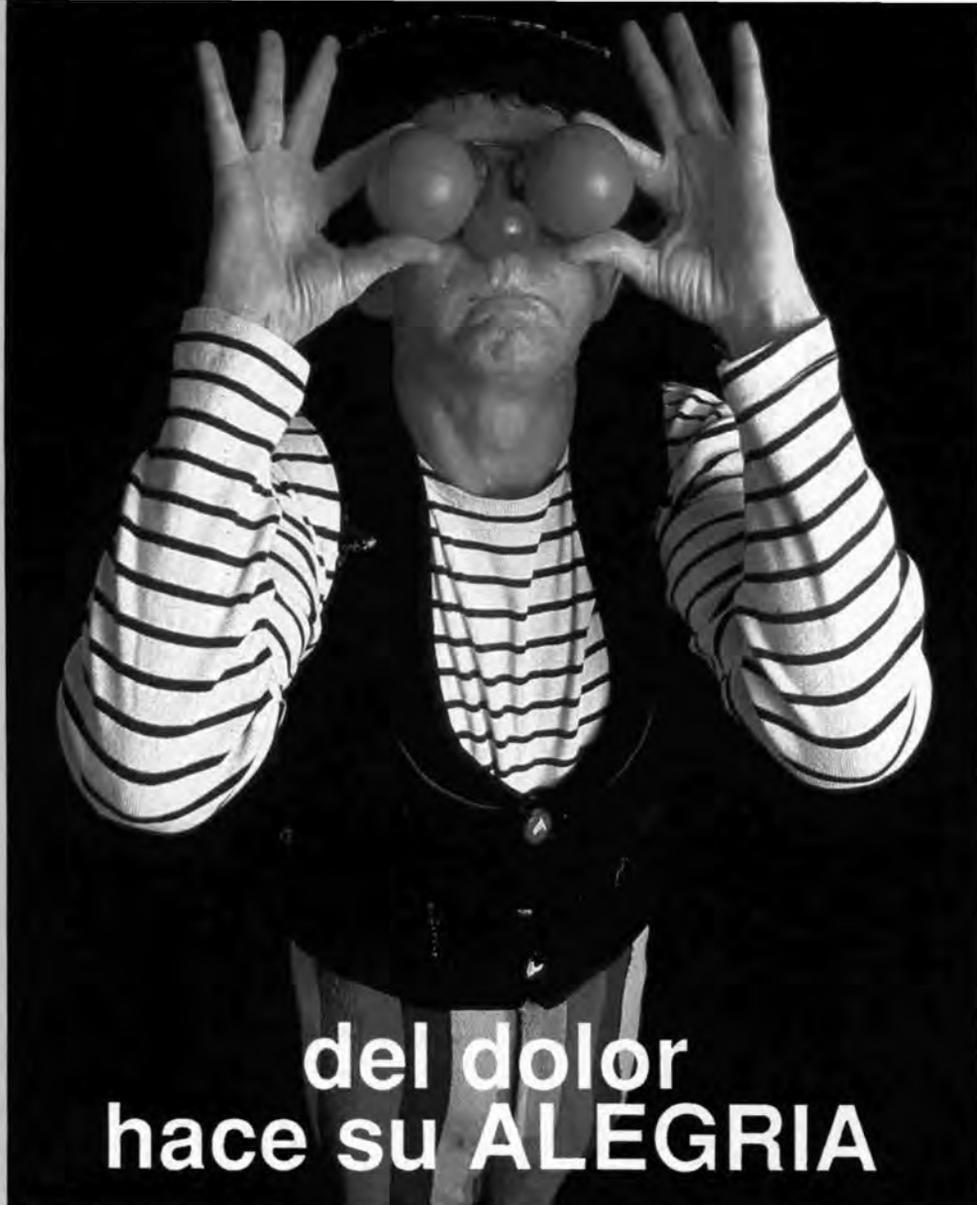
ALCOHOLISMO (1a. parte)
Doctor José Francisco Socarrás
Doctor Egon Lichtenberger
Doctor Hernán Santacruz

Julio 4 ALCOHOLISMO (2a. parte)
 Doctor José Francisco Socarrás
 Doctor Egon Lichtenberger
 Doctor Hernán Santacruz
 Julio 18 ALCOHOL Y FAMILIA
 Doctor Guillermo Acosta
 Doctor Guillermo Ballesteros
 Agosto 10. TERAPIA ANTIALCOHOLICA -
 PANEL
 Doctor Luis Guillermo Forero
 Nougués
 Doctor Humberto Roselli
 Doctor Bernardo Samper
 Doctor Guillermo Acosta
 Agosto 15 COCAINA Y BAZUCO
 Doctor Guillermo Acosta
 Doctor Camilo Uribe Granja
 Agosto 29 MARIHUANA
 Doctor José Francisco Socarrás
 Doctora Herminia Angel de Tirado
 Septiembre 12 TABACO-ESCOPOLAMINA-MOR-
 FINA
 Doctor Camilo Uribe
 Doctora Herminia Angel de Tirado
 Septiembre 26 PREVENCIÓN PRIMARIA DE LA
 DROGADICCIÓN
 Doctor Alvaro Franco
 Doctor Manuel Alonso Alejo Riveros

Octubre 10 SEXUALIDAD DEL ADOLES-
 CENTE
 Doctor Manuel Alonso Alejo Riveros
 Doctor Alvaro Franco
 Octubre 24 ENFERMEDADES SEXUALMEN-
 TE TRANSMITIDAS EN LA ADOLES-
 CENCIA
 Doctor Alberto Hernández-Sáenz
 Doctor Alberto Rizo
 Doctor Carlos Gómez
 Noviembre 14 ENFERMEDADES PSICOAFECTI-
 VAS DEL ADOLESCENTE
 Doctor Guillermo Carvajal
 Doctora Lucía Castro
 Noviembre 28 SALUD MENTAL - PANEL
 Doctor Guillermo Sánchez Medina
 (Coordinador)

La ciencia como servicio a la comunidad a través
 de la educación es compartir parte de nuestra vida
 o la vida misma. Podemos decir parodiando a
 Gibrain: "Bueno es dar cuando nos piden, pero es
 mejor ofrecer cuando no nos piden nada".

ALBERTO HERNANDEZ SAENZ
 Coordinador
 Seminarios de Proyección a la Comunidad



del dolor
hace su **ALEGRÍA**

dolex[®]
tabletas-gotas-jarabe

fuerza analgésica, que se
identifica como el analgésico de hoy

dolex[®] debido a la estructura de su fórmula, es el analgésico
más universal utilizable en todo tipo de pacientes.

COMPOSICION: **Tabletas:** cada tableta contiene: Acetaminofen.....500 mg. **Jarabe:** cada cucharadita (5 ml) contiene: Acetaminofen.....150 mg
Gotas Pediátricas: cada 30 gotas (1 ml) contienen: Acetaminofen.....100 mg. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad al acetaminofen.
Precauciones: en pacientes con insuficiencia renal o hepática debe disminuirse la dosis y espaciarse la administración. **Efectos Indeseables:**
ocasionalmente erupciones cutáneas. **Presentaciones y Registro Sanitario:** **Tabletas:** caja de 50 sobres x 2 tabletas. Reg. San. M-000307 R-1
Minsalud. **Jarabe:** frasco x 90 ml. Frasco x 120 ml. Reg. San. M-007261 Minsalud. **Gotas:** frasco x 30 ml. Reg. San. M-007227 Minsalud. **Bibliografía:**
-Amadio P: Peripherally acting analgesics Am J Med 1984; Sept 10, pag. 17. - Hollister L E: Perspectives and summation of Symposium Arch Inter Med.
1981; 141: 404. -Siegers C P et al: Biliary and renal excretion of paracetamol in man. Pharmacology 1984; 29: 301.

COTRIMOXAZOL

CITRABINDA[®]

bactericida antimicrobiano



Fuerza óptima:
160 mg Trimetoprim
800 mg Sulfametoxazol

COMPOSICION: Tabletas: cada tableta contiene: Trimetoprim160 mg. Sulfametoxazol....800 mg. Suspensión: cada 15 ml contienen: Trimetoprim.....160 mg. Sulfametoxazol....800 mg. Contraindicaciones: hipersensibilidad a sus componentes. Prematuros y recién nacidos hasta los 2 meses de edad. Pacientes embarazadas y madres lactantes. Precauciones: en presencia de insuficiencia renal, debe disminuirse la dosis o espaciarse la frecuencia de administración. Pacientes con discrasias sanguíneas. Efectos Indeseables: en algunos casos pueden manifestarse erupciones cutáneas, náusea, vómito, diarrea o granulocitopenia. PRESENTACIONES Y REGISTRO SANITARIO: Tabletas: caja x 10 tabletas, caja x 20 tabletas. Reg. San. M-003342 R-1 Minsalud. Suspensión: frasco x 60 ml, frasco x 120 ml. Reg. San. M-003341 R-1 Minsalud. BIBLIOGRAFIA: -Foltzer MA, Reese RE: Trimethoprim-Sulfamethoxazole and other Sulfonamides. Med Clin North Am 1987, 71: 1177. -Holland NH et al: Antimicrobial Prophylaxis in Children with UTI and vesicoureteral reflux. Rev Infect Dis 1982, 4: 467. - Nicolle LE, Godfrey KM et al: Efficacy of five years of continuous low dose Trimethoprim-Sulfamethoxazole prophylaxis for UTI. J Infect Dis 1988, 157: 1239.

BIOFLEX®

MIORRELAJACION ANALGESIA

750

UTILIDAD CLINICA

Trismus

BIOFLEX 750 en el trismus, facilita la relajación muscular, disminuye el dolor y restaura una apertura bucal normal.

Tortícolis

BIOFLEX 750 en la tortícolis, mediante su evidente acción bifásica, logra en un corto período, reducir la sintomatología dolorosa y recuperar el tono muscular.

Contracciones musculares del hombro

Con frecuencia la zona muscular del hombro puede afectarse por contracciones musculares dolorosas e incapacitantes.

Aquí **BIOFLEX 750** actúa.

Zona muscular de la espalda

La extensa zona muscular de la espalda, es uno de los sitios más frecuentemente afectados por el dolor y la incapacidad que genera el espasmo muscular esquelético.

BIOFLEX 750, restablece la función muscular.

Zona muscular extremidades

El espasmo muscular en las extremidades, constituye con frecuencia, un molesto y doloroso trastorno músculo-esquelético.

BIOFLEX 750 acción sinérgica contra el espasmo muscular doloroso.

BIOFLEX 750 es evidente en el **ESPASMO MUSCULAR-ESQUELETICO**, asociado a:

- * Lesiones traumáticas
 - Luxaciones
 - Esguinces
 - Fracturas
- * Procedimientos Ortopédicos
- * Cirugía Máxilo-facial
- * Hernias Discales
- * Osteoartritis
- * Tortícolis
- * Trismus
- * Lumbalgias
- * Tensión Muscular excesiva
- * Estrés o Ansiedad
- * Cefaleas Tensionales

COMPOSICION: cada tableta contiene: Metocarbamol.....750 mg. Acetaminofen.....350 mg.
PRESENTACION Y REGISTRO SANITARIO: caja x 20 tabletas. Reg.San. M-010563 Minsalud. Colombia.
Contraindicaciones: hipersensibilidad al metocarbamol, estado de coma o precoma, daño cerebral, disritmia cerebral, miastenia gravis. **Precauciones:** en pacientes con insuficiencia renal o hepática, es necesario disminuir la dosis y / o espaciar la frecuencia de administración. Adminístrese con precaución durante la lactancia. Su seguridad durante el embarazo no ha sido establecida. Efectos indeseables: ocasionalmente por acción del metocarbamol, puede aparecer ligera somnolencia, mareos, náuseas, molestias epigástricas, que ceden rápidamente disminuyendo la dosificación.
BIBLIOGRAFIA: - Crankshaw D et al: Some studies on peripheral actions of mephenesin methocarbamol and diazepam. Br J Pharmacol 1968; 34: 579. - De Lee J et al: Skeletal muscle spasm and review of muscle relaxants. Curr Ther Res 1980; 1: 64. - Gyory A: The rational use of muscle relaxants in rehabilitation medicine. Drugs 1980; 20: 309.



DUK[®]F
TABLETAS

DUK[®]
SUSPENSION

inflamación -dolor

COMPOSICION: **Tabletas:** cada tableta contiene: Naproxén Sódico.....300 mg. **Suspensión:** cada cucharadita (5 ml) contiene: Naproxén Sódico.....150 mg. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad al Naproxén. Pacientes con antecedentes de alergia a otros antiinflamatorios no esteroideos. Historia clínica de enfermedad ácido-péptica activa. **Precauciones:** no se ha establecido su seguridad durante el embarazo o la lactancia. Puede potenciar el efecto anticoagulante de la Warfarina. Usese bajo estricta vigilancia médica en casos de discrasias sanguíneas, alteraciones severas del equilibrio hidroelectrolítico, hipertensión arterial y compromiso severo de la función renal. **Efectos Indeseables:** infrecuentemente hemorragia digestiva alta y erupciones cutáneas. Igualmente trastornos gastrointestinales como náusea, vómito y diarrea. **Presentaciones y Registro Sanitario:** **Duk-F- Tabletas:** caja x 16 tabletas, Reg. San. M-009332 Minsalud. **Duk Polvo para Suspensión:** frasco x 60 ml (20 g para 60 ml), Reg. San. M-009330 Minsalud. **Bibliografía:** Brogden R C et. al: Naproxen up to date. *Drugs* 1979; 18: 241. -Levick S et al. Naproxen sodium in treatment of bone pain due to metastatic cancer pain 1988; 35: 253. -Strikler R C: Dysfunctional uterine bleeding in anovulatory women. *Postg Med* 1985; 77: 235.