



VIDA SALUDABLE

AUSPICIA



EuroAmerica
mundo financiero



PROCESO DE ADMISIÓN 2008 FACULTAD DE MEDICINA

INGRESA

ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA

La Escuela de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile —creada en 1960— es pionera en el país en ofrecer las cinco menciones: Bioanálisis Clínico, Hematología y Banco de Sangre; Morfopatología y Citodiagnóstico; Radiología y Física Médica; Oftalmología, y Otorrinolaringología.

Sus profesionales, formados durante cinco años, están preparados científica y tecnológicamente para planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar procedimientos, técnicas y exámenes destinados a la prevención, fomento, protección y recuperación de la salud. Esto, en el contexto de un equipo multidisciplinario, pues la integración es la base común de todas y cada una de las menciones impartidas.

Sólida formación ética y valórica

El desafío que esto significa lleva a que los ejes educacionales de esta carrera hagan énfasis en la utilización práctica e integradora de los conocimientos, colocando a los estudiantes en esta experiencia desde su ingreso a la escuela, logrando así la necesaria interacción de la teoría con la práctica, valorando de esa forma las competencias profesionales que necesita, fomentando el autoaprendizaje y la comunicación.

Sus docentes están conscientes que la tarea de educar en el área de la salud no sólo debe colaborar a resolver los problemas del país, sino también entregar profesionales con un alto sentido social, principios éticos y bioéticos y científicamente preparados para enfrentar eficiente y eficazmente los problemas de salud que la población demanda.

Para lograrlo, es necesario que se rescaten los valores básicos de la sociedad y es aquí donde el Tecnólogo Médico de la Universidad de Chile juega un papel fundamental.

Quienes se forman en esta escuela tienen un amplio campo ocupacional según su especialidad, realizando funciones asistenciales, de investigación, docencia, administración y extensión en hospitales, clínicas, centros médicos y laboratorios del área privada y pública.

De igual manera, pueden trabajar en instituciones de educación superior o afines. Con este fin, la Escuela de Tecnología Médica ofrece a sus profesionales una amplia gama de cursos de educación continuada, de manera de perfeccionar sus conocimientos a lo largo de su vida laboral, realizando actividades de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Más información en www.med.uchile.cl/admision2008.

Medichi
Red de aprendizaje digital

EL PROGRAMA

El programa Vida Saludable nace de una iniciativa conjunta de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y El Mercurio.

Este permitirá realizar cursos de extensión, a través del programa de educación a distancia, Medichi, sobre temas de interés en el área médica, abordados por académicos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Son 8 clases por curso, que se publicarán en El Mercurio una vez por semana, y la iniciativa se complementará con un curso online en que los alumnos inscritos profundizarán sobre las áreas temáticas.

Además, los participantes podrán asistir a dos clases presenciales dictadas por los docentes responsables de los cursos.

CURSOS 2007:

Estilos de vida saludables y Alergias en los niños se publicaron todos los domingos entre el 26 de agosto y el 14 de octubre.

Depresión: La enfermedad del nuevo siglo, y Conversando de sexualidad y reproducción humana se publicarán todos los domingos, del 21 de octubre al 9 de diciembre.

VALORES Y MATRÍCULAS:

Los cursos tienen un valor de \$ 50.000, con descuentos al tomar más de un curso. Matrículas abiertas.

Más informaciones en www.educacion.emol.com, info@medichi.cl o en los teléfonos 9786688 y 9786991.

CURSO 3: Depresión: La enfermedad del nuevo siglo/Tema 5

Depresión en la adolescencia

Este período de la vida se caracteriza por la fragilidad de la salud mental.

En el período de la adolescencia se hace un gran resumen de todo lo vivido durante el desarrollo previo. Se estructura la personalidad en rasgos más estables, la individualidad se expresa de modo oposicionista y con nuevos estilos de conducta, como de diversas propuestas estéticas y de lenguaje, asimilando la sociedad desde su propia visión, ya no desde una mera copia adquirida en la familia.

La psicosexualidad se define hacia una orientación determinada y empieza el camino de experimentar y percibir al otro (a) como alguien con quien compartir, recibir, etc, habilidades que facilitarán o dificultarán futuras relaciones de pareja.

El pensamiento llega a un nivel de abstracción que permite pensar la vida como una existencia con trascendencia, la búsqueda de sentido se hace una necesidad, y la visión de futuro se hace presente como nunca, proyecciones hacia la vida adulta o su temor y deseo de no crecer. Y también se ponen a prueba las enseñanzas recibidas, en sentido positivo o negativo, el estilo de crianza y vinculación, las diversas experiencias biográficas con su carga emotiva y su impacto en la personalidad.

Considerado así, éste período es frágil y uno de los varios modos de comprometer la salud mental en la adolescencia es la depresión, una condición clínica que genera gran impacto en el



EL MERCURIO

entorno inmediato.

Poco de lo que ocurre en salud mental se explica sólo desde el presente, los especialistas en niños y adolescentes sabemos por formación que la mirada histórica, del desarrollo, da suficientes pistas para entender cómo se llega a una depresión y aunque existan factores genéticos o hereditarios comprometidos, no son suficientes.

Ideas de muerte, intentos suicidas, autoagresiones como hacerse cortes en los brazos, reacciones de frustración traducidas en deseos de "dormirse" o "escabullirse" del problema denotan una débil capacidad de enfrentar las dificultades de la vida.

La no coincidencia entre la imagen corporal ideal y la real hacen de la vivencia depresiva una consecuencia casi natural, en un momento que la conciencia de sí, y no sólo en mujeres, hace un juicio de cómo se ve y es visto por el resto, dada la necesidad de reconocimiento de pares.

La estigmatización por alguna causal, física, intelectual, en el modo de ser, estatus, dan origen al bullying, un acoso que sabemos puede llegar mucho más allá de sólo una depresión, pues las comunicaciones virtuales, que elevan el problema a la extrema publicidad hacen escarnio público.

Como se mencionó, es en este período que los hechos del pasado cobran nuevamente vida y situaciones traumáticas de maltrato o abuso físico, psíquico o sexual se reflexionan con el juicio abstracto recién adquirido y uno de varios resultados es una depresión.

El desarrollo de la personalidad es otro punto a mencionar. Niños introvertidos, dependientes o muy adaptativos, léase muy obedientes y que nunca reclaman o les molesta algo, que por diversas razones no han logrado una adecuada capacidad de asertividad, luego de la pubertad, se ven atrapados en la



Dr. Juan Enrique Sepúlveda R.,
psiquiatra de niños y adolescentes.
Profesor U. de Chile

visión de futuro que les exige, especialmente en el mundo actual, mucha seguridad y "competitividad". Al menor traspié sienten que es casi imposible el éxito, cayendo en una decepción personal.

Pero cabe aclarar que un sentimiento de tristeza, por lo demás muy frecuente a esta edad, no significa depresión. Hablamos de ella cuando vemos a una persona ensimismada, con baja capacidad de disfrute, que sube o baja de peso, con dificultades para dormir, baja en el rendimiento escolar, desgano y desmotivación, como también menos tolerancia o irritabilidad por al menos un par de semanas. Es un problema delicado que requiere de una oportuna intervención, en la cual participan el o la paciente y su familia idealmente.

Enfrentados a un o a una adolescente con un cuadro depresivo, es importante dimensionar cada uno de estos factores y analizar qué peso tienen en el origen del cuadro clínico. El fármaco, un elemento eficaz, no es lo único a ocupar. El complemento con una psicoterapia permitirá reordenar el desarrollo, dándole mayor armonía a una evolución que mostró su fragilidad.

CURSO 4: Conversando de sexualidad y reproducción humana/Tema 5

¿Qué es la pubertad?

Esta etapa implica una serie de cambios que comprometen a todo el organismo.

Adolescencia se define como el período que transcurre entre los 10 y 19 años en el cual se producen los procesos de maduración biológica, psicológica y social de un individuo.

Pubertad es el componente biológico de la adolescencia en el cual el niño se transforma en adulto. Para que estos cambios se produzcan con normalidad se movilizan casi todos los sistemas del organismo (fundamentalmente los hormonales) los que requieren estar funcionando armónicamente. Podemos diferenciar en ella los procesos de crecimiento, que consiste en adquirir la estatura y peso adulto y de desarrollo, que consiste en llegar a adquirir las características sexuales de un adulto culminando con la capacidad de procrear.

La edad de inicio de la pubertad varía entre las diferentes personas y entre los dos sexos. Las mujeres inician la pubertad antes que los hombres, entre los 8-14 años, los varones entre los 9-15 años, este amplio rango de edad explica el que podemos encontrar en un mismo curso niñas que tienen aspecto absolutamente infantil hasta niñas que están menstruando y



EL MERCURIO

varones que se afeitan. El inicio de la pubertad depende entre otros de factores hereditarios, estado nutricional, emocional, enfermedades y práctica de ejercicio exagerado.

En el 90% de las niñas el primer indicio de pubertad es la aparición del botón mamario, en las restantes aparece primero el vello púbico. En los niños generalmente la primera manifestación de pubertad es el crecimiento de los testículos.

Además de la aparición de las características sexuales la pubertad se caracteriza por crecimiento acelerado, el que en total es de 25 cm en la mujer y 28 en el hombre.

También hay cambios en la piel, aparición de vello sexual

y sudor con olor que suele iniciarse algunos años antes que el resto del desarrollo puberal.

Desde que aparece el primer cambio puberal hasta que llega la menstruación en las niñas pasan entre 2 y 3 años y este hito significa que se ha adquirido la capacidad de reproducirse. En un comienzo las menstruaciones pueden ser irregulares pero ante una relación sexual existe la posibilidad de embarazo.

En el varón la duración del proceso puberal es similar aún cuando la capacidad reproductiva se alcanza antes de que finalice, pues las primeras eyaculaciones aparecen 1,5 años desde



Dra. Pamela Oyarzún

iniciado el desarrollo (12-13 años). Si bien con la primera menstruación el crecimiento no se frena completamente la velocidad disminuye y al cabo de un tiempo se detiene.

La adolescencia generalmente implica dificultades en aceptar los cambios y muchas veces por desinformación se generan estados de estrés. Son esperables situaciones tales como torpeza y desgano producto del crecimiento rápido y desproporcionado, actividad exagerada alternada con períodos de desgano y angustia frente a variaciones normales como crecimiento mamario en los varones e irregularidades menstruales. Por ello es útil un control médico con la aparición del primer cambio puberal.

Es importante estar en conocimiento de los cambios básicos y de las edades en las que es esperable que estos ocurran, de tal forma de consultar por ejemplo si una niña presenta desarrollo mamario antes de los 8 años o un varón comienza con crecimiento testicular previo a los 9.