

Servire Veritati

ACADEMIA



UDD

Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

Nº 26

| VERANO 2021-2022

Conversación de Decanos:
**20 años en la voz de sus
protagonistas**

Entrevista con el Dr. Zapata y
Carolina Larraín:
Educar y formar para pensar

ICIM:
**Investigación de vanguardia
y con impacto social**



AÑOS

Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



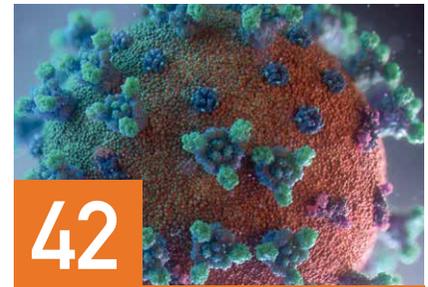
20

20 años Facultad de Medicina
CAS-UDD:
Grandes Momentos,
Grandes Personas



24

Dr. Juan Pablo Beca
"Siempre pensé en una
Medicina media romántica,
de servidor y acompañante
de mis pacientes"



42

Secuenciación del SARS-CoV-2 en
los laboratorios del ICIM
Vigilancia genómica y su rol
clave para el control de la
Pandemia



66

ICIM:
Facultad con visión de
Futuro. La mirada de los
directores de Carrera



90

Francisco Idalsoaga, fundador de la
Fundación Salud Calle:
"La Madre Teresa decía que
Calcuta estaba en todas partes.
Mi Calcuta está acá"



96

20 años en la voz de
nuestros profesionales de
la salud

Además

- 01 Editorial.
- 02 Conversación de Decanos: 20 años en la voz de sus protagonistas.
- 12 20 años enseñando "la lógica de la vida": Educar y formar para pensar.
- 30 Estudiantes y tutores en Campos Clínicos. Miradas internas.
- 34 20 años en lo cotidiano.
- 38 La Facultad de Medicina en números.
- 48 ICIM: Investigación de vanguardia y con impacto social.
- 66 Facultad de Medicina y Salud Pública: Un aporte al futuro.
- 76 Noticias.
- 80 Campos Clínicos de la Facultad de Medicina: ¿Cómo nos ven?
- 104 Facultad de Medicina realizó 2º Festival de Humanidades Médicas UDD.
- 107 Publicaciones.

Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo | Revista Academia N° 26 - Verano 2021-2022

Directora: Carol Armstrong | Editora: M. Francisca Vial B. | Periodistas: Ronnie Braidy, Susana Dörr, Gabriella Gardella y Arturo Toro

Comité editorial: Dr. Ricardo Ronco M., Dr. Pablo Vial C., Dra. Liliana Jadue H., Dra. Carolina Acuña M., Carla Benaglio y Juan Carlos Dörr B.

Fotografías: Comunicaciones y Extensión, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, Bancos Creative Commons

Diseño y producción gráfica: Alima Diseño



Federico Valdés Lafontaine

Rector
Universidad del Desarrollo

Hace más de 20 años la Universidad del Desarrollo y la Clínica Alemana de Santiago decidieron aliarse para hacer realidad un sueño que probablemente había estado en la mente de nuestro rector, Ernesto Silva Bafalluy, desde que fundamos la UDD en 1990: la creación de una Facultad de Medicina que tuviera como norte y vocación la formación de profesionales centrados en el paciente y sus necesidades, con adhesión a la conducta ética y la responsabilidad pública, además del sello innovador, emprendedor y vanguardista que desde sus inicios ha caracterizado a nuestra institución. Veinte años después, miramos con orgullo lo que hemos conseguido. La extraordinaria potencia de nuestra Facultad se vio reflejada en el rol que jugó en la devastadora pandemia que sorprendió al planeta a comienzos de 2020.

La aparición del Covid-19, hace ya casi dos años, nos desafió en muchos aspectos, pero también permitió mostrar la solidez de lo que habíamos construido a lo largo de dos décadas. En esas duras horas, pudimos ver a la comunidad de la Facultad enfrentada a la que será, sin duda, una de las pruebas más complejas que deberá superar alguna vez. El actuar profesional, valiente y dedicado de sus integrantes nos sorprendió y enorgulleció una y otra vez. Frente al llamado de la autoridad sanitaria, nuestros profesores, becados, internos y alumnos se desplegaron sin vacilar por vastos sectores de la Región Metropolitana, acompañando muchas veces a los pacientes en sus últimas horas, haciendo turnos interminables, postergándose a sí mismos y a sus familias, manteniendo la calma y la alegría de servir incluso cuando todo era incertidumbre y tristeza. En esos meses durísimos, mostraron un compromiso y una integridad que nos permitieron comprobar la calidad humana y profesional de nuestra gente y la formación de primer nivel que le estamos entregando a nuestros estudiantes.

Pero la pandemia también permitió apreciar nuestras capacidades en el área de la investigación. Desde el comienzo de la crisis, nuestros expertos se involucraron en la batalla contra el Covid, participando con entusiasmo y abnegación en diversas instancias y aportando con sus conocimientos y talento en un momento en que Chile los necesitaba. En paralelo, los laboratorios del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) trabajaron incansablemente procesando test PCR como parte de una red de universidades, elaboraron protocolos sanitarios y asesoraron a empresas para que pudieran mantener sus actividades productivas. También, en un trabajo conjunto con la Facultad de Gobierno, se pudo determinar la seroprevalencia en la Región Metropolitana, estudio que entregó información crucial para entender el real avance de la pandemia. Más recientemente, ha colaborado secuenciando el virus para detectar nuevas cepas y variantes. El trabajo del ICIM ha sido reconocido y valorado, no solo por el

Gobierno y los medios de comunicación, sino también por la sociedad chilena que, a raíz de esto, hoy nos percibe como una universidad más compleja, madura y capaz de causar impacto a través de la generación de conocimiento científico relevante.

Mirando en perspectiva, estos 20 años han pasado muy rápido y los logros han sido muchos. En este lapso, más de 3.350 alumnos de pregrado y más de 1.750 de postgrado han egresado de la facultad. Todos ellos han sido marcados por los sellos institucionales y han adquirido un compromiso por el trabajo bien hecho, que es una marca del estilo de nuestra universidad. Hoy trabajan con éxito en el sector público y privado, en Chile y el extranjero.

El desempeño de nuestra Facultad de Medicina ha sido fundamental en la construcción del prestigio de la institución y en su consolidación como una de las mejores universidades del país. Gracias a ello, hoy podemos decir con orgullo que somos la primera universidad privada en ser acreditada por la Comisión Nacional de Acreditación por 6 años en todas las áreas: gestión institucional, docencia de pregrado, vinculación con el medio, investigación y docencia de postgrado. Esto es, sin duda, el resultado del compromiso y trabajo incansable de todos quienes componen nuestra comunidad educativa y de una visión de futuro que nos ha puesto a la vanguardia de la educación superior en Chile.

Por último, hay otro hito importante que coincidirá con estos 20 años que estamos celebrando y que nos hace mirar con mucho optimismo y entusiasmo el futuro. Dentro de poco cumpliremos el anhelo de reunir en un solo campus a todas las facultades de la sede Santiago. En efecto, a fines de 2021, la Facultad dejará el campus Las Condes, donde permaneció durante 17 años, para trasladarse definitivamente a un nuevo edificio institucional, en el corazón de nuestro campus principal, que albergará sus nuevas oficinas y laboratorios.

Este cambio enriquecerá aún más la vida del campus Rector Ernesto Silva Bafalluy, que fue concebido precisamente para facilitar la interacción de las comunidades de todas las facultades. En él conviven y se encuentran permanentemente académicos y estudiantes de todas nuestras carreras, facilitando el trabajo interdisciplinar, que es una de las características que distingue a nuestra universidad.

Para terminar, solo me queda felicitar a los integrantes de la comunidad de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo y pedirles que perseveren en la misma senda por la que han caminado estos 20 años. Quedan muchos desafíos por delante y muchos sueños por realizar, para seguir aportando al país y formando los profesionales que Chile necesita.



Conversación de Decanos

20 AÑOS EN LA VOZ

DE SUS PROTAGONISTAS

Como equipo editorial, invitamos al doctor Ricardo Ronco, Decano de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, y al doctor Pablo Vial, quien fue Decano desde la creación la Facultad hasta 2015, a conversar acerca de los temas que han marcado estos 20 años de historia.

Cuando ambos se sentaron frente a frente, en el anfiteatro al aire libre del Campus Las Condes de la UDD, nos regalaron un par de horas de anécdotas, sueños, risas, dificultades, alegrías y penas, pero sobre todo, nos regalaron un recuento de lo que ha sido la Facultad de Medicina en estas dos décadas, donde la pasión y vocación por el servicio, centrado en la atención integral del paciente, han sido centrales.

La conversación, algo desordenada, que leerán a continuación no fue guiada y solo tuvo como estructura un grupo de tarjetas con temas escritos, que fueron sacando de encima de una mesa, acompañados del infaltable café y de un muy buen espíritu...

COMIENZA EL DESAFÍO

Ricardo: Pablo, tú que encabezaste la Facultad de cero, ¿cuáles fueron tus sueños cuándo llegaste? ¿Qué esperabas con el inicio y cuáles fueron tus principales tareas?

Pablo: Las primeras tareas fueron proyectar Facultad y ver si flotaba o no. Es decir, si íbamos a tener estudiantes, profesores y recursos como para hacerlo. Así que se hizo

un proyecto y al final de cuentas fue bastante exacto en todo lo que sucedió.

Todo lo que hicimos se lo entregamos a Klaus Krebs (entonces director de Clínica Alemana), quien borró algunas cosas que no le *tincaban* e hizo calzar el proyecto perfectamente, en términos de todo lo que necesitábamos.

La idea era que una universidad, que no tenía carreras de la salud, comenzara a impartirlas más o menos fuerte.

Desde un primer momento quisimos formar médicos y enfermeras que tuvieran un sello bien especial, que sería dado tanto por la universidad como por la Clínica Alemana.

Nos fuimos encontrando dificultades en todo momento. La primera: pensamos que íbamos a tener un año para armar los programas de las carreras, la infraestructura necesaria, establecer un laboratorio (esto era noviembre del año 2001), pero nos dijeron que los alumnos entrarían en marzo. O sea, ¡en la práctica teníamos tres meses! Debíamos encontrar todo lo necesario para que entraran alumnos en primer año: necesitábamos los alumnos, los profesores, donde recibirlos, donde pudieran almorzar, etc.



Equipo directivo Facultad de Medicina - Año 2005.

La otra dificultad fue que, en ese minuto, la universidad estaba en una reforma curricular, entonces nos pasaban formatos de reforma curricular cuando nosotros todavía no empezábamos, así que “partimos reformados” (*ambos se ríen*). Como ninguno de nosotros era muy bueno para las complejidades de los formularios, tomamos la decisión de ir construyendo la carrera con un año de anticipación, pero no más que eso. De hecho, no planificamos el internado el primer año.

Creo que hubo una cosa de actitud bien especial en el grupo que empezamos todo esto.

Los problemas los tratábamos de solucionar y seguíamos, no teníamos tiempo para pensar mucho, había que resolverlo.

Ricardo: En ese momento estaba como rector de la UDD Ernesto Silva... ¿Cómo influyó en ti y en la fundación de la Facultad su labor?

Pablo: Mucho. Como rector, Ernesto era el más entusiasta de todo el grupo que estaba formando la Facultad de Medicina. Se metía mucho, estaba muy atento, conversaba mucho, se entretenía, le gustaba venir a ver todas las cosas que estábamos haciendo, ver la infraestructura, los laboratorios, etc.

Fue una persona que se preocupó muy directamente, y si bien eso puede parecer un poco controlador, no fue

así, sino que nos dio una tremenda libertad. Gozaba sinceramente con todas las ideas que se nos ocurrían y las cosas que planeábamos, como lo íbamos a hacer, en fin, muy entusiasta siempre. Se hizo amigo de nosotros, del grupo inicial, y al mismo tiempo nos ponía los cables a tierra, muy realista con lo que había que hacer, en el número de alumnos, en lo que teníamos que entregar, en la exigencia.

Ricardo: En qué momento dijiste “esta cuestión está funcionando bien, estoy conforme, está resultando”. ¿Cuándo tuviste esa sensación?

Pablo: Hay ramos que son súper marcadores, como anatomía, biología, morfología, histología —que creo que hicimos juntos—, fisiología, biología molecular... en realidad ahí se armó un grupo muy potente. La construcción de los ramos básicos fue liderada por personas que hicieron muy bien la pega con los alumnos.

Sentimos que teníamos ya una primera parte de la Facultad cuando se planteó todo el segundo año. Varios alumnos habían decantado, tuvimos alumnos que dejaron la carrera, que fueron bien emblemáticos, porque por ejemplo eran hijos de médicos que estaban presionados para ser médicos. Al final decantó un poco la cosa vocacional y terminamos el segundo año —que fue cuando nos vinimos al campus Las Condes—, con un grupo de estudiantes y profesores muy consolidado,



Ernesto Silva en ceremonia de primera piedra de la Clínica UDD (Odontología).



“Me acuerdo de la primera generación, siempre es muy simbólico y marcador el momento en que egresaron. Han pasado 14 años y todavía recordamos a casi todos los que egresaron. Y claro, fue un momento de mucha alegría, como una sensación de misión cumplida.”
(Ricardo Ronco)

Primera generación Medicina.

y pensando muy seriamente que teníamos que empezar la etapa clínica en el hospital Padre Hurtado.

Ese fue como el segundo momento, súper potente, cuando incorporamos a los alumnos en el hospital Padre Hurtado, y en general no resultó tan difícil, a pesar de que inicialmente tuvimos que compartir con otras escuelas. A lo anterior se suma la graduación de la primera generación. Sobre ellos, una anécdota: yo estaba de viaje, lejos, en otro continente y no había mucho celular. Yo iba caminando por una calle, llama Ernesto Silva y me dice: “mira, no sólo completamos que saliera la primera generación, que fuera exitosa y que todo resultara bien, sino que además estos chiquillos lograron el segundo lugar en el Examen Médico Nacional (EUNACOM)”...había una verdadera euforia.

La frase que declaró Ernesto es que estos alumnos habían entrado con 60 puntos menos que el promedio de la Católica y la Chile, y salían segundos. O sea, estaba la sensación de haber agregado un valor gigantesco a un montón de chiquillos. Ese fue un momento cúlmine y muy cerradito, como que todo calzó, habíamos logrado tener un buen proyecto y un buen impacto en los estudiantes. Otra cosa que también es muy importante, que también nos hemos dado cuenta contigo Ricardo, es que en realidad la gente que quería estudiar medicina, y se estaba quedando fuera, tenía diferencias bastante mínimas respecto a los que quedaban dentro.

Entonces, había muchas vocaciones que no se cumplían porque no había proyectos como el nuestro, que del punto

de vista de la admisión eran un poco menos exigentes. Y claro, desde el principio tuvimos alumnos sobre 700 puntos y sobre ese puntaje en realidad la diferencia entre los estudiantes no es mucha. Es decir, todos tienen un potencial gigantesco para una carrera exigente como es medicina.

Previo a eso, hay otro momento que me acuerdo, dos años antes: estaba arriba, en el cuarto piso, cuando me traen una carpeta grande con todos los alumnos que se recibían de enfermería, así que para mí fue primera vez que firmaba un título de un profesional formado por nosotros.

Ricardo: Me acuerdo de la primera generación, siempre es muy simbólico y marcador el momento en que egresaron. Han pasado como 14 años y todavía recordamos a casi todos los que egresaron. Y claro, fue un momento de mucha alegría, como una sensación de misión cumplida.

Yo creo que los primeros alumnos hicieron un tremendo trabajo, porque egresaban de una universidad bastante nueva y de una carrera más nueva dentro de la universidad, así que estoy totalmente de acuerdo, creo que fue un momento bien importante y de mucho estímulo para seguir para adelante.

Yo creo que ha sido fundamental el reclutamiento de las personas que partieron con este proyecto, y con esto me refiero no sólo a la carrera de medicina, sino que a todas las de la Facultad. Los directores de las carreras de la salud, que son y han sido geniales, fue un acierto.

Primero, una muestra de confianza y dos, un tremendo resultado, no sólo de las autoridades de las carreras,



Arriba. Doctor Ricardo Ronco junto a directores de carrera.

A la derecha. Doctor Pablo Vial junto a parte del equipo directivo de la Facultad de Medicina.

“Con la pandemia ha pasado una cosa bien especial, que todos nos hemos dado cuenta, y es que todos tenemos necesidades de investigación. Investigación significa descubrir, tratar de arreglar cosas que nos puedan solucionar por lo menos parte de la vida o de nuestros problemas.”
(Pablo Vial)



sino que de algunos docentes claves y ese equipo, que en general se ha mantenido en el tiempo. Yo creo que ese equipo, que se ha mantenido hasta ahora, fueron los cimientos, fundamental, porque había una relación de amistad y de mucha confianza, con un proyecto naciente que se ha mantenido hasta ahora.

Pablo: Yo creo que esto no han sido círculos concéntricos o que haya más amistad en un grupo y vaya como dividiéndose, sino que ha sido muy cercano, como un círculo lleno de líneas, de relaciones, de una gran riqueza, porque todos se han acostumbrado a trabajar en equipo y en un estilo. Yo siempre decía que el equipo de siempre no es una orquesta sinfónica, es una banda de

jazz. Y eso quiere decir que es menos estructurado, a lo mejor hay menos ensayo, más improvisación, mucha alegría en lo que se está haciendo.

Hemos enfrentado cualquier cantidad de cosas con una tremenda amistad, sabiéndonos conocer, respetándonos mucho, pudiéndonos enojar tranquilamente, o dando opiniones que no son de la línea del camino central y eso, además de ser agradable, hizo y hace posible este proyecto.

A lo mejor tú tienes una impresión, pero fíjate que pensando en lo que nos ha tocado, si le hubiera tocado dirigir a cualquiera del grupo, habría sido también una Facultad genial, y lo habríamos apoyado igual.

Ricardo: ¿Y cómo fue el trabajo inicial con la Clínica Alemana y Hospital Padre Hurtado? Pensando en el inicio de la docencia en estos campos clínicos.

Ricardo: Para la mayoría de los médicos que trabajaban en ese momento en Clínica Alemana fue algo absolutamente nuevo, cada uno venía de lugares distintos, era un grupo bastante heterogéneo en el sentido positivo. Fue un proyecto al que estaban invitados y eso hizo que fuera un proceso más lento, pero que se empezaran a sumar, y que ahora veo que están todos muy comprometidos y que se sienten parte de este proyecto. Hubo mucho entusiasmo por parte de la autoridad de la clínica y de la Facultad.



Hospital Padre Hurtado.



Clínica Alemana de Santiago.

En el hospital Padre Hurtado fue bastante más fácil, había mucho entusiasmo de un hospital relativamente nuevo en ese momento. Empezar con un proyecto universitario es y ha sido la piedra angular de nuestra enseñanza clínica.

Armar esto de las tres instituciones, con médicos que estén en la clínica, en el hospital, y en la Facultad, fue algo súper positivo que fue resultando cada vez mejor.

Yo inicialmente vi esto como el desafío más importante, es decir, subir al carro a médicos con trayectorias distintas, heterogéneo y que se sumaran con entusiasmo que fue muy positivo.

Pablo: Mira, yo tengo como un par de ideas que agregar. Nosotros comenzamos la Facultad en un momento en que la educación médica se hacía exclusivamente en el sector público, mientras que las instituciones privadas eran un espacio reservado, donde no había alumnos o profesionales en entrenamiento, sino que estaban nada más que los cracks y en un modelo cerrado a la docencia y la investigación. Entonces, yo creo que nos ha tocado ir balanceando esa concepción, el hecho de ser un hospital académico o un centro de salud académico, que tiene enormes ventajas.

La medicina académica, el hacer docencia, y el que ocurran eventos académicos en un centro tiene una

tremenda importancia, entre ellos la investigación. Te doy un ejemplo: me tocó ponerme la segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus en marzo, entonces llegó una chiquilla —con toda la indumentaria— y me dijo “quería decirle que soy alumna de cuarto de enfermería”, no era interna, era alumna de cuarto, entonces si yo tenía algún problema con que ella me pusiera la vacuna.

Obviamente que le dije que feliz, pero encontré increíble que en esta emergencia sanitaria, que se ha extendido por un tiempo muy prolongado en todo el mundo, los alumnos se hayan incorporado y estén haciendo una labor fantástica. Todos hemos aceptado que forman parte del sistema de salud, lo que es bastante lógico.

Ricardo: ¿Cuándo empezó posgrado? ¿antes de tener egresados de pregrado?

Pablo: Empezamos con posgrado prácticamente al mismo tiempo que el pregrado. ¿Y por qué?, porque teníamos todos los docentes del hospital Padre Hurtado y de Clínica Alemana, redes en que se podía hacer rotaciones, así que perfectamente podíamos hacer posgrado.

Sabíamos que en Estados Unidos había escuelas de medicina que sólo tenían posgrado. Entonces fue súper visionario, de parte de los doctores Claudio Canals y Luis Miguel Noriega

(docentes y directivos de la Facultad), empezar prácticamente de forma simultánea. Así, en el momento que ya llegamos al internado tendríamos un contingente de personas en etapa de formación superior.

De hecho, Claudio Canals elaboró algo muy conceptual, muy entretenido. Él dijo: “vamos a tener “súper” especialistas, tanto en el hospital Padre Hurtado como en la clínica, vamos a tener alumnos y después internos. Entonces, nos faltan eslabones en esta cadena, así que hay que iniciar posgrados inmediatamente, de tal manera que cuando los alumnos vayan a entrar al hospital, haya especialistas de formación, fellows, que están un poco más allá en su especialidad. De esta manera la cadena se completará, entre alumnos recién ingresados y el súper especialista”.

Por un lado, esto ha redundado en que sea más atractivo ser alumno de nuestra Facultad, y por otro, que tanto el hospital Padre Hurtado, y su red de consultorios, como la Clínica Alemana, se han dado cuenta de la importancia de formar a su propia gente en el estilo en que se hacen las cosas en ambos centros.

Y eso tiene una trascendencia bien entretenida, porque la gente sigue sintiéndolo como sus casas, como el lugar que les dejó huella. Muchos siguen trabajando en el hospital Padre Hurtado y en Clínica Alemana, porque son lugares donde se sienten en casa,

donde están cómodos y el lugar que los acompañó en toda su formación.

EXPLORANDO E INNOVANDO

Ricardo: Me acuerdo de una visita que hicimos a varias escuelas de medicina en Estados Unidos, algunas muy modernas. Me acuerdo perfecto que en una de Tucson, Arizona, existía un programa para recibir a los alumnos de primer año, donde hacían una verdadera inmersión. Nosotros lo adaptamos y lo llamamos “Semana Puente”, primero se hizo para medicina, después se extendió para toda la Facultad y ahora para toda la Universidad.

Son unos días muy marcadores y que probó un sello propio. Durante la primera semana, los alumnos de primer año tienen una “inmersión”, una especie de “puente” entre el colegio y la universidad. Es bien exigente, con mucha dedicación.

Unos años más tarde hubo un contingente importante de profesores de distintas carreras (cerca de 30) que fueron a Harvard, a hacer un curso de docencia clínica muy novedoso e intenso, de alrededor de 7 a 10 días, y que fue muy marcador... el mirar lo que se hace afuera produce mucho entusiasmo y motivación para cuando vuelves rescatar las cosas positivas e implementarlas. ¿te acuerdas de esa primera visita?

Pablo: Si, me acuerdo y también me acuerdo de dos cosas más: que vimos su programa de pacientes entrenados, que era muy entretenido, y lo pusimos en práctica acá. Pacientes que tenían alguna condición podían interactuar con los alumnos, y eso se transformaba en un trabajo donde los pacientes le enseñaban a los alumnos, con mucho cariño y con exigencias, y también se utilizaban actores. Daba la casualidad que acá nosotros compartíamos el

campus con otras carreras, y además de medicina estaba enfermería y teatro, por lo que teníamos una buena cantidad de personas que podían participar. Entonces, desde muy temprano comenzamos una educación de nuestros alumnos con pacientes entrenados, haciéndolos enfrentarse antes a la cosa relacional con las personas.

Lo otro, donde yo creo que tú Ricardo fuiste el principal promotor y desarrollador, es que había un grupo que se preocupaba específicamente del bienestar de los alumnos y los conocían a todos: a la que estaba embarazada, la de pueblos originarios, a los que venían de lugares con menores recursos, de regiones, etc. y para cada uno había un acompañamiento según su necesidad, ya sea emocional, con recursos, con libros, con apoyo psicológico.

Porque claro, cuando uno recibe alumnos recibe un contingente de personalidades y orígenes muy distintos. Entonces, el desarrollo que hiciste de ese grupo, que apoya el aprendizaje y el bienestar de los alumnos, fue un tremendo aporte y aquí se ha desarrollado muy bien, es una de las cosas diferenciadoras que tenemos.

Ricardo: Hay otra idea tuya que yo quiero aprovechar de contar, que fue incluir las humanidades médicas. Esto se inició al comienzo y fue muy innovador en ese minuto, porque no existía... ahora se aplica mucho en distintas facultades. El aporte de ese grupo de humanidades ha sido tremendo y ha ido creciendo.

Pablo: Yo siempre cuento esto, estar en el hospital Padre Hurtado, en San Ramón, con un auditorio lleno, viendo al concertista Felipe Brown tocando Beethoven, a Isabel Parra o el ciclo que hizo Cristián Warnken, es muy emocionante. Son instancias

a las que asisten doctores, internos y funcionarios, etc.

Me acuerdo de una conversación interesantísima con el profesor Patricio Zapata acerca de Arthur Conan Doyle, y lo parecido que era a “la pega” de Sherlock Holmes, con la búsqueda de diagnósticos complicados. Pasó también que en países europeos y en Norteamérica, se reconocía que de todos los alumnos que entraban a medicina, muchas veces los que habían seguido en college o una carrera más humanista, tenían una carrera mucho más completa.

Parecía ser que tener una base humanista daba ventaja para ser buenos médicos. Ese fue un poco el propósito de tener un grupo importante que promoviera las humanidades y otros intereses. Yo creo que una de las cosas penosas que a uno le toca ver, y que no debiera pasar, es que por ejemplo llegue una persona de 18 años, que es súper buena para tocar el piano, la guitarra o que le interese el cine, verlo absorbido por los estudios de medicina y lo hagan dejar todas esas otras cosas de interés que son tan importantes de desarrollar.

Ricardo: Además, las otras carreras de la salud de la facultad son un complemento sin duda, y esto no es algo que se está diciendo recientemente, es algo que se palpa, especialmente ahora que vamos a irnos a otro campus, donde estaremos todos en el mismo lugar.

Las nuevas carreras de la salud fueron y siguen siendo un tremendo aporte, porque los pacientes necesitan de otras disciplinas: enfermeras, obstetricia, terapia ocupacional, fonoaudiología, odontología; cada una le pone una característica muy especial. Por ejemplo, algunas que



Inicios Carreras Tecnología Médica, Kinesiología, Fonoaudiología y Nutrición.

tienen una orientación mucho más hacia el emprendimiento, como puede ser nutrición, kinesiología, que tienen un sesgo hacia cuidados intensivos y deporte, en fin. Tecnología médica, otra carrera que también es súper interesante, y que se logra integrar además con el posgrado que estamos teniendo.

Todas son una contribución a lo que necesita el país finalmente, y el desafío está en tratar de integrarlos a trabajar juntos, que es lo estamos haciendo de a poco.

Pablo: Me encanta la perspectiva histórica, estamos hablando de 20 años. El rol de liderazgo del equipo de salud, del médico —que era incuestionable hace 20 o 25 años atrás—, hoy en día está mucho más compartido. No podría decir que han reemplazado el liderazgo del médico, y depende mucho de la situación, pero hoy en día todos son aceptados en determinadas circunstancias, en determinados pacientes o patologías, el liderazgo lo puede tomar otro miembro del equipo de salud. Entonces, la responsabilidad está en prepararlos bien, que trabajen en equipo, que informen a los otros, y que sepan liderar en esas circunstancias, que sepan decir “yo voy a ser el que maneje esto”.

Lo encuentro equivalente al reconocimiento que tenemos que hacer en muchas enfermedades crónicas, al rol que tienen los propios pacientes en liderar su propio tratamiento. Porque al final de cuentas los pacientes con algunas patologías específicas empiezan a aprender tanto, en la práctica, que saben más que la mayoría del personal de salud. Entonces, ese compartir que somos un equipo y que hay aportes y miradas diferentes, y que los liderazgos no son únicos sino que pueden transferirse, es muy importante.

Pablo: Lo que nos diferencia o identifica es nuestra presencia en investigación, en la ciencia, y la mezcla con humanidades. ¿Cómo ves tú eso?

Ricardo: En investigación, me llama la atención la evolución que ha tenido en los últimos 5 a 7 años. Hablo específicamente de un grupo que se constituyó en el Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), y ahí quiero resaltar cosas que encuentro muy valiosas: que se integre a personas que tradicionalmente no están en las ciencias biológicas ni en la molécula. Estamos hablando de personas que trabajan en salud pública, que trabajan en regulación, etc.



Dr. Ronco y Dr. Vial en el cambio de mando el 2015.

Y lo otro que me llama la atención, es que sea parte de la Facultad de Medicina. Lo que yo conocía como ciencia de calidad, eran en general institutos de ciencias biológicas que estaban separados de las facultades.

Estas dos características, es decir que integre disciplinas más transversales y que sea parte de la Facultad, yo creo que le da un plus y es muy valioso.

A mí me encantaría que los investigadores se acercaran cada vez más a la Clínica Alemana, los alumnos a los investigadores, integrar más estos grupos de pregrado, posgrado y clínicos y así aprovechar el momento muy bueno que está viviendo ICIM

Encuentro que los seminarios que se hacen semanalmente en el ICIM son súper entretenidos, uno aprende mucho cuando se mete un poco más en profundidad con los proyectos, muchos de los cuales tienen un impacto clínico finalmente.

Es muy interesante, incluso para personas que no están tan cerca de la investigación, y eso tenemos que aprovecharlo. Es muy estimulante ver lo que se está haciendo en algunos grupos.

Pablo: Con la pandemia ha pasado una cosa bien especial, que todos nos hemos dado cuenta, y es que todos tenemos necesidad de investigar. Investigación significa descubrir, tratar de revelar la naturaleza de las cosas e intentar diseñar soluciones innovadoras a los problemas.

La pandemia ha hecho que la universidad se acerque mucho a la investigación, a tener impacto con cosas novedosas. Las distintas áreas productivas se dieron cuenta que no habían suficientes protocolos, laboratorios, entonces, ¿cómo nos apoyamos?, ¿cómo resolvemos esta situación social?... para eso está la investigación, precisamente para resolver los problemas biológicos y sociales que se van manifestando en distintas áreas. No solo en salud humana, sino también en todo lo que son el medioambiente, los glaciares, la fruta, la salud animal...

CAMBIO DE MANDO : SALE VIAL, ENTRA RONCO

Pablo: Siempre he pensado que el hecho de que tú, Ricardo, te hicieras cargo sería un upgrade total para la Facultad, venías con todo el impulso, con toda la cabeza en cosas nuevas... ¿cómo lo viste tú?

Ricardo: Yo lo vi como una tarea muy compleja, las cosas ya estaban bastante consolidadas, y no lo digo no porque estés aquí, pero en el fondo, la construcción que hiciste fue genial, un trabajo extraordinario...

La reanimación de la motivación y el entusiasmo ha sido un desafío constante. Sin embargo, hay que reconocer que es una labor compleja, por la multiplicidad de focos. El Decano de esta Facultad tiene la responsabilidad de velar por todas las carreras, que ya son nueve, y la multiplicidad de campos clínicos, entre otros.

Pablo: Yo creo que una de las cosas que facilita estos cambios, por lo menos en el caso nuestro, es que el equipo directivo de Clínica Alemana, el de la universidad y el del hospital Padre Hurtado se mantuvo prácticamente completo; entonces había una continuidad que yo creo la dio Klaus Krebs, Marcelo Magofke, Ernesto Behnke, Federico Valdés, que han apoyado mucho a la Facultad de Medicina.

A mí me produjo mucha alegría que Ricardo se hiciera cargo y he visto que ha formado equipo en todas las áreas que ya mencionamos, equipos geniales, tanto los directores de carrera, como los vicedecanos.

Ha formado un equipo súper efectivo y veo que cada vez hay un mayor reconocimiento de lo buena que es la educación que estamos dando, por parte de los alumnos. En eso Ricardo ha tenido un liderazgo muy importante. Así que sale Vial, entra Ronco.

LA FACULTAD EN TIEMPOS DE COVID

Ricardo: Me acuerdo perfectamente que estábamos en la cafetería del frente, tomándonos un café con Pablo, y recién salía una publicación en China sobre el brote de una enfermedad viral nueva, y hablábamos de que “en una de esas” podía ser un coronavirus ¡y resultó ser eso! No quiero decir cosas que todos sabemos, pero sí que la Facultad se desplegó muy bien en varias áreas. Primero en docencia, que con acelerador lo tuvimos que hacer de una manera distinta, telemáticamente. En telesimulación, lo que es bien impresionante porque está el actor, el alumno y el tutor cada uno en su casa, los tres viendo lo mismo. Había que hacer cosas que no habíamos hecho antes y yo creo que se hizo de una manera muy exitosa.

En lo que es servicio propiamente tal y servicio clínico, la Facultad tuvo un rol importante en facilitar a sus alumnos de posgrado a los internos, y desde luego, la infraestructura para que el hospital Padre Hurtado pudiera atender una sobrecarga tremenda de pacientes, hasta hace poco tiempo. Los módulos docentes pasaron a ser parte de servicio de

urgencias del hospital y para oficinas administrativas, y así poder liberar espacios dentro del hospital.

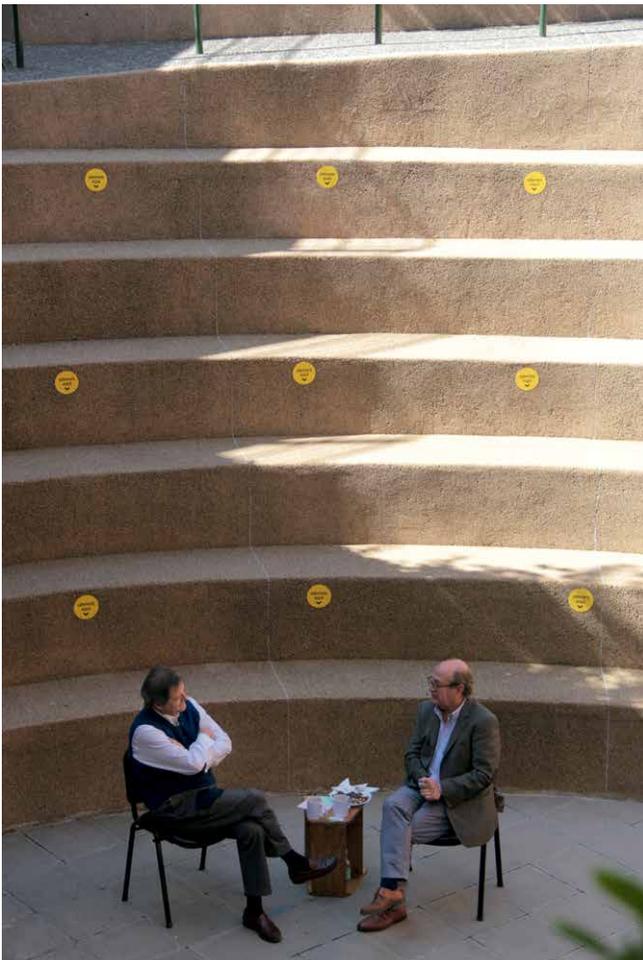
Y tercero en investigación. Ahí el ICIM participó mucho, tratando de responder algunas incógnitas del minuto y cuantas personas estaban afectadas por la enfermedad. Ahí destaca el estudio que tú, Pablo, hiciste de seroprevalencia en tres regiones de Chile. En la Clínica Alemana hiciste un segmento importante, hubo una participación en el ensayo clínico de la vacuna de la Coronavac. Creo que el año 2020, y hasta ahora el 2021, hubo un foco muy intenso en coronavirus en esas tres áreas.

Pablo: Siempre me acuerdo del libro de Albert Camus, “La Peste”. Uno de los conceptos más relevantes, que todo el mundo comparte y siente, es la separación... uno se separa de la gente que más quiere, de los que no son demasiado cercanos, de la familia, de lo que hace habitualmente, se separa del resto y de la sociedad. También uno se separa del futuro, no puedo pensar, no puede proyectarse.

Entonces, esa separación hay distintas formas de tomarla, y yo creo que la Facultad tuvo un arte, así de malabarista, de equilibrar cómo reunir y no separar. Porque ese aislamiento, que en parte está olvidado y en parte tiende para no tener riesgo, tiene que tener una contraparte de reunir. No sólo en su rol social, sino que también en que ha habido poca interrupción. Es decir, nuestros estudiantes, nuestros profesores, no han estado tan separados de su vida habitual, y se les ha permitido tener un continuo que les permita vivir en forma protagónica lo que está pasando. Se logró que toda nuestra comunidad universitaria no se separe de lo que es el centro de nuestra actividad.

Yo creo que ahí ha habido grandes méritos. Desgraciadamente, el COVID ha tenido efectos sociales como todas las pestes, y no en todos uno puede intervenir o tener los resultados que quisiera, pero dentro de todo lo que se ha podido hacer ha sido extraordinario.

Ricardo: Ahí es súper interesante ver cómo algunas áreas, por ejemplo salud pública, ha emergido y es algo que siempre debería haber estado. Nuestros alumnos la perciben con más interés que antes, con más impacto, porque han visto que tiene mucha relevancia en las decisiones que se toman. Lo que siempre hablamos, los determinantes sociales de la salud se hicieron patente. Uno lo tenía en teoría, pero ahora se vio lo que pasó: tuvimos el hospital Padre Hurtado con una de las mortalidades más altas de Chile, con una población muy afectada y una salud bastante menos controlada. Es llamativo que pasó en los alumnos, yo me encuentro con ellos y les llama la atención lo que vivieron... antes lo sabían, ahora lo vivieron. 





20 años enseñando “la lógica de la vida”

EDUCAR Y FORMAR PARA PENSAR

María Susana Dörr Álamos

Directora Centro de Humanidades Médicas

Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo

susanadorr@udd.cl

El Dr. Patricio Zapata y su señora, Carolina Larraín, fueron líderes durante toda su carrera académica en la formación de médicos con conocimientos sólidos, con capacidad de reflexión, análisis y con espíritu de esfuerzo. Desde los inicios de la Facultad de Medicina CAS-UDD estuvieron a cargo de una de las asignaturas primordiales y más exigentes de Medicina y otras carreras de la salud, enseñando metódicamente para que sus estudiantes entendieran los misterios del funcionamiento de nuestro organismo.

Hacer un retrato del Dr. Patricio Zapata, sin ofender su modestia, es un verdadero desafío. Todos los títulos y honores académicos que obtuvo a lo largo de su carrera son para él secundarios a su genuina pasión por la investigación científica y por entregar una enseñanza de altísima calidad, que ha marcado a fuego a muchas generaciones. Elaborar un retrato de él tampoco se puede hacer separado de su señora, con quien ha formado no solamente una sólida familia, sino que también lo ha acompañado por cerca de 40 años a contribuir a la formación universitaria de generaciones de profesionales de la salud.

Antes de acceder a la entrevista el Dr. Zapata advirtió, fiel a su espíritu riguroso, que “los relatos se llenan de opiniones, datos imprecisos o erróneos, muchas alabanzas y falta de sentido crítico”. Por eso, previamente a esta conversación, ambos me enviaron un impecable reporte de su curso de Fisiología. Dicho documento es, en las mismas palabras de lo que el Dr. Zapata espera que sea esta entrevista, un “inventario preciso de lo realizado, proporcionando fechas de inicios y de cambios importantes introducidos, organización de los cursos, principales logros (no buenas intenciones) de cada curso y problemas críticos que hubo que afrontar”.

El curso de Fisiología —tal como se lee en el reporte— se dictaba en segundo año de la carrera de Medicina y en régimen anual, con un horario regular de 20 horas a la semana. Incluía clases teóricas, trabajos prácticos, demostraciones experimentales, seminarios y controles frecuentes, por lo que los docentes permanecían en la Facultad durante todo el día, de lunes a viernes. El Centro de Fisiología —al que pertenecían— estaba además a cargo del curso anual de Fisiología para la carrera de Odontología y de cuatro secciones (cursos paralelos) de Fisiología Básica en cada semestre, destinadas al Plan Común de las carreras de Enfermería, Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición y Dietética, Obstetricia, y Tecnología Médica. Dicho centro también participaba, a través de cursos breves, unidades semestrales de investigación y tesis doctorales, en el Programa de Doctorado en Ciencias Médicas de la Facultad. En este último, el Dr. Zapata dictó durante tres años un curso de Método Científico, mientras el Dr. Mauricio Retamal era tutor de tesis doctorales.

Pero más que un inventario y recuento exacto de cifras, esta entrevista resultó ser un diálogo acogedor con el matrimonio Zapata - Larraín, en el que ellos relataron

su experiencia conjunta durante tantos años en aulas y laboratorios al lado de los estudiantes, a quienes dedicaron muchas horas de preparación, pensamiento y discusión, para lograr un gran objetivo: formar personas pensantes a partir del trabajo metódico.

Comencemos por algunos datos profesionales: los currículos del Dr. Patricio Zapata Ormeño y el de la señora Carolina Larraín Barros podrían considerarse como la trayectoria soñada de una pareja dedicada a la academia. Ella se recibió de Enfermera de la Cruz Roja Chilena, estudió en Estados Unidos ilustración científica, computación y técnicas de laboratorio, y se tituló como traductora al inglés por el Instituto Chileno-Británico. Él estudió Medicina en la Universidad Católica de Chile, de la que recibió el grado de Licenciado en Medicina, recibiendo luego su título de Médico-Cirujano por la Universidad de Chile, el que convalidó en los EEUU por el grado de *MD (Medicinae Doctor)*. Realizó dos años de post-doctorado en investigación en el Departamento de Fisiología de la Universidad de Utah, y un tercero en el Departamento de Neurología de la misma universidad norteamericana.

Durante las estadías en EEUU, el Dr. Zapata estaba casi exclusivamente dedicado a la investigación experimental, mientras su señora pudo trabajar en la universidad cuando los niños iban a sus respectivos colegios. Luego, en su trabajo en la PUC debían destinar 10 semanas al año al curso intensivo de Fisiología General y Neurofisiología para la carrera de Medicina, lo que les permitía disponer del resto del año para el trabajo de investigación en el laboratorio. El Dr. Zapata fue también por 15 años jefe del Programa de Doctorado en Ciencias Fisiológicas de la PUC, del cual la mayoría de los actuales miembros del Centro de Fisiología de la UDD son egresados.

Sigamos con algunas impresiones (personales) durante los 10 años que me topé con ellos en diferentes actividades organizadas por el Centro de Humanidades Médicas, en ceremonias de titulación, en los pasillos de la Facultad o durante los almuerzos en el casino del mismo edificio. La señora Carolina, de cara luminosa, andar ligero, sonrisa alegre y saludo cariñoso. El Dr. Zapata, un caballero grande, de mirada reflexiva, andar pausado y una forma de saludar algo tímida, elegante y sencilla, que hoy parece encontrarse solo en los libros (clásicos) y que en esta época se echa de menos porque inspira respeto y a la vez serenidad, la misma con la que ambos me reciben en el *living* y luego en el escritorio de su departamento en Providencia.

¿Qué significa para ustedes haber estado durante 20 años de manera ininterrumpida, formando a profesionales de la salud en una facultad joven, luego de haber formado otras 30 generaciones en la Universidad Católica?

Patricio Zapata: Llegamos el año 2003 cuando ya estaba organizada la Facultad y cuando había transcurrido un año de vida de ella. Nos incorporamos al carro en la “segunda parada”. Coincidió con el momento en que yo jubilaba en la PUC. Pero me habían aprobado un proyecto FONDECYT de investigación por cuatro años y me quedaban tres por delante, por lo que estaba aún anclado al trabajo de laboratorio de la PUC. Lo que podía hacer era participar en docencia en otra universidad.

El primer curso de Fisiología, realizado el año 2003 para los alumnos del 2° año de Medicina de la UDD, fue organizado y estuvo a cargo del Dr. Juan Carlos Glasinovic, gastroenterólogo de Clínica Alemana. La mayor parte de las clases de dicho curso la hicieron médicos de distintas especialidades de dicha clínica. Yo fui invitado entonces por el Dr. Pablo Vial y el Dr. Luis Miguel Noriega (exalumno mío del curso de Fisiología de la PUC) a colaborar haciendo clases y algunas demostraciones.

El año siguiente, 2004, al trasladarse la Facultad de Medicina al edificio de Avda. Las Condes, el decano Vial decidió iniciar un “proyecto de Fisiología” con laboratorios de docencia e investigación y me pidió hacerme cargo de dicho proyecto y de los cursos para Medicina y Enfermería respectivos. Varios años después, esta iniciativa se transformó en el Centro de Fisiología Celular e Integrativa, que llegó a contar con 12 cargos académicos de planta y de dedicación exclusiva.

Carolina Larrain: Como nosotros tenemos 4 años de diferencia con

Patricio, a mí me hicieron jubilar a los 60 años en la PUC. De hecho, me contrataron en la UDD un poco antes que a tí (mirando a su marido). Nos llamó el Dr. Vial para organizar un laboratorio destinado a los estudiantes que pasaran a 2do año. Me nombraron jefa de los trabajos prácticos de Fisiología. Recuerdo que a mí me recibió el Dr. Vial impresionantemente bien. Yo apenas lo conocía de la Católica. Nos asignó una sala grande y nos explicó que sería para los laboratorios y la oficina. El día que estaban instalando ahí los mesones, llegó el rector Ernesto Silva Bafalluy. Yo no lo conocía y creía que era uno de los tantos médicos de Clínica Alemana que entraban y salían del nuevo edificio de la Facultad de Medicina. Yo le dije “pase por favor, doctor”. Él me preguntó muy amablemente cuál era mi tarea ahí. Le conté sobre los equipos y los mesones. Y me dijo, “bueno, pero no tienen asientos”. Y le dije que desgraciadamente estaríamos de pie con los estudiantes. Esa misma tarde entraron a la sala 16 sillas altas –25,

corrige el Dr. Zapata— para todos los mesones. Ante mi sorpresa, me contestaron que eran órdenes “del señor rector”. Yo le dije a Patricio “¡qué admirable! Se dio cuenta del problema y lo solucionó”. De hecho, cuando empezó a funcionar por primera vez el laboratorio con los alumnos, llegó nuevamente con su hijo, me pidió usar los *power lab* y jugaba con los equipos ¡con un entusiasmo! Me impresionó su eficiencia y cómo nos escuchó.”

Para mí, trabajar con los alumnos fue lo mejor. El contacto directo con ellos. Por eso resentí mucho hacer todo *online* con la pandemia. Vi cómo aprendían y cómo gozaban en el laboratorio. Teníamos el computador (*power lab*), con el que analizaban datos, hacían un informe, sacaban fotos a las pantallas, los corregíamos, se les evaluaba el informe, con lo cual aprendieron mucho a escribir, a pensar, a hacer gráficos. Los informes eran excelentes, tengo aún guardados algunos, se los mostraba el otro día a Patricio. Aprendieron no solo en la



“(El rector) llegó nuevamente con su hijo, me pidió usar los *power lab* y jugaba con los equipos ¡con un entusiasmo!”
Recuerda Carolina Larrain



Según Carolina Larraín, "trabajar con los alumnos fue lo mejor".

parte experimental, sino que de ahí tenían que extraer resultados.

Usted me advertía antes de comenzar la entrevista, que acceder a la historia bien asentada de una institución es algo que cada vez resulta más difícil... ¿A qué se debería esto?

Patricio Zapata: Hay una tendencia actual a rehacer la historia a cada rato. Una especie de hacer una "historia oficial" y eso es lo peor que puede ocurrir. Hay un reemplazo de los hechos y de los datos por las opiniones. Creo que hay que dejar establecidos los hechos fundamentales y en seguida criticarlos, luego construir sobre esos hechos fundamentales y hacer los cambios necesarios basados sobre la crítica.

Carolina Larraín: Hay una especie de anhelo de re-inventar la historia.

Patricio Zapata: Es tanto lo que algunos docentes les dicen a los alumnos que sólo vale la pena leer las publicaciones de los últimos 5 años que hay alumnos que llegan

a creer que la medicina actual es el producto de la investigación de estos últimos 5 años y que dichas publicaciones representan la verdad completa e irreversible. Con ello se pierde la idea que toda ciencia es una aproximación progresiva y dificultosa al conocimiento, que admite errores y está abierta a avances. Deja la impresión que la ciencia es un logro grandioso, en vez de una tarea laboriosa que hay que asumir con entusiasmo y humildad.

Cuando le hablan de innovación, ¿cómo la plasmaron ustedes en sus metodologías de enseñanza?

Patricio Zapata: En la PUC fue otra época. El curso de Fisiología que desarrollaba en esa institución hasta el año 2002 era un curso que se basaba en investigación en animales anestesiados. Había mucha cirugía, mucho registro fisiológico. Eso cada vez se fue haciendo más difícil en Chile y en todas partes. Incluso en EEUU se habían ido suprimiendo estos experimentos; era muy caro conseguir animales. Hay un quiebre

que coincidió con ese periodo. Era muy difícil hacer experimentos con animales. El año 2004 partimos en la UDD haciendo registros fisiológicos en humanos, con un estudiante en cada grupo como voluntario. Eso coincide con un cambio mundial.

Respecto a la palabra "innovación", a mí el término "innovar" no me gusta, ya que significa que hay que hacer algo nuevo. Y yo no veo la necesidad de hacer cosas nuevas si lo que está funcionando anda bien. Siempre se puede mejorar, se puede experimentar cosas. Pero innovar por innovar... va en la misma línea de la moda: si una persona se puso un traje, al año siguiente tiene que ponerse otro porque pasó de moda. Eso en ciencias, en universidad, en humanidades, no resulta. Sí soy partidario de hacer reformas, muchas, revoluciones tantas como sea necesario en la enseñanza, cambios, todos los necesarios, pero siempre que haya una crítica. Por lo tanto, sí hubo cambios y nosotros a lo largo de los años hemos hecho muchos cambios en el desarrollo del curso.

Carolina Larraín: Los propios alumnos eran quienes participaban de los cambios.

Patricio Zapata: Incluso hacíamos experimentos en docencia. No hablábamos mucho de nuestro proyecto docente, sino que lo llevábamos a cabo. Y de eso estoy muy agradecido, tanto del decano Vial como del decano Ronco, por la libertad que tuvimos para hacer cambios. La fisiología se basa en el experimento. La fisiología moderna occidental es experimental. Si yo en mi trabajo en investigación estaba haciendo experimentos todo el tiempo, en docencia también los hacía.

A pesar de ser reacios al término "innovación" que actualmente es muchas veces "manoseado y difícil de aterrizar", como dice Carolina, la forma de trabajar de ambos desde

“Observar, describir, analizar, sacar conclusiones, criticar, volver a ver si siguen adelante las conclusiones a partir de la realidad, eso es lo que pienso; a los alumnos hay que enfrentarlos a la realidad”.

(Dr. Patricio Zapata)

el inicio en investigación y docencia, podría calificarse de clásica y a la vez, de profundamente innovadora.

¿Qué desafíos se plantearon ustedes como docentes de las primeras generaciones de médicos?

Carolina Larraín: Yo no participaba haciendo clases, pero estaba a cargo de la coordinación. No era solo Medicina, sino también las otras carreras de la salud.

Patricio Zapata: En el fondo, de nosotros dependía la docencia de Fisiología de todas las carreras de la salud, pero nosotros dos estuvimos más involucrados en la parte de Medicina y los primeros 6 a 8 años, también de Enfermería y Odontología. (“Al final eran nueve, y se fueron agregando de una en una”, acota su señora). Creo que Fisiología para Medicina es el único curso con tantas horas, es un curso pesado y por eso es que tenía bastante creditaje.

Carolina Larraín: La formación de los estudiantes era lo más importante, absolutamente indispensable, la formación de valores. La Fisiología obviamente hay que conocerla, pero eso los estudiantes pueden sacarlo de cualquier libro si quisieran dar exámenes.

Pero la verdadera educación universitaria debe implementarse con la formación de hábitos de estudio, aprender a razonar, a pensar.

Patricio Zapata: La formación médica en lo esencial no ha cambiado mucho en los últimos 2.500 años,

partiendo por la medicina griega. Un médico más viejo le enseñaba a un aprendiz, le enseñaba a observar y conversar sobre la naturaleza. En algún momento se pudo examinar cadáveres y más adelante adiestrar en hacer experimentos. Pero la educación médica no cambia mucho en términos de observar, describir, analizar, sacar conclusiones, criticar, volver a ver si siguen adelante las conclusiones a partir de la realidad, eso es lo que pienso; a los alumnos hay que enfrentarlos a la realidad.

Carolina Larraín: Creo que ahora es más difícil porque antiguamente los cursos eran más pequeños, entonces, el problema de ahora es la formación de manera personal con 100 alumnos, en cursos de Medicina por lo menos.

Patricio Zapata: Hay personas que tienen ideas fijas, declaran que tiene que ser un profesor por 60 alumnos. Si hay una muy buena sala de clases para 120 alumnos, se puede hacer. Me tocó ver en Europa salas de clases magníficas, con capacidad de 250 personas. Una de las que más me impresionó fue en San Petersburgo; era lo que terminó siendo la Universidad formadora de los médicos de las fuerzas armadas de Rusia. Tenían un auditorio con una acústica magnífica, sillones cómodos con visibilidad perfecta; ahí es cuando yo digo que a veces las cosas se hacían bien y son esas las que hay que copiar.

Donde se da la diferencia es en los seminarios. Ahí es la relación de un profesor por cada 20-25 alumnos y ahí es donde se da la discusión, y se da, porque son ellos quienes presentan.

Cuando el profesor parte haciendo un relato bien hilado, los alumnos a veces interrumpen por detalles. Pero es más activa la participación de los alumnos cuando son ellos los que están hablando y es ahí donde está ese aspecto más formativo de la enseñanza: cómo describir, cómo analizar, cómo practicar.

Carolina Larraín: Y enseñar a dar buenos argumentos. Los mismos estudiantes nos reconocían la importancia de dar buenos argumentos. Nosotros les enseñábamos que las cosas no son así porque sí. Ellos mismos nos contaban experiencias con otros profesores. A la vez, considerábamos muy importante fomentar la generación de buenas preguntas.

Patricio Zapata: Hay que insistir sobre las diferencias entre la modalidad de la clase y el seminario. En este último, se refuerza la capacidad de describir, precisar los términos, cómo interpretar. Lo otro es la clase. Yo les comentaba a los estudiantes, haciendo un poco de historia que, cuando se crea la Universidad de Berlín, hubo dos profesores muy destacados. Uno era Friedrich Schleiermacher (1768-1834), quien hablaba del rol del profesor como de alguien que debía “producir todo lo que dice delante de su audiencia: no debe narrar lo que sabe, sino reproducir su propia manera de saber, la acción misma. De los estudiantes decía que “no solo deben almacenar conocimiento [sino] observar directamente la actividad de la inteligencia, produciendo conocimiento y, observándola, deben aprender a hacerlo ellos mismos”. El otro era Wilhelm von Humboldt (1767-1835), primer rector de dicha Universidad, quien planteaba que “el profesor universitario no es un educador que expone el estado actual del conocimiento en forma ordenada, tipo texto, sino un modelo que muestra cómo adquirir el conocimiento”, mientras que “el alumno debe seguir

este modelo, para aprender a capturar científicamente un objeto, a fin de lograr un conocimiento propio, nuevo y racionalmente escrutado”.

Justamente me llamó la atención en los programas de su asignatura, que ustedes daban a leer piezas literarias a los estudiantes y también les recomendaban algunas películas, por lo tanto, tenían las humanidades médicas integradas en sus clases... ¿de qué manera complementaban el contenido teórico con el humanístico, para enseñar a describir y argumentar por ejemplo?

Carolina Larraín: Empecemos con los problemas que traen los alumnos. Hay alumnos que no saben casi leer ni escribir bien y le voy a decir que una de las cosas que nos preocupábamos nosotros era de los informes. Porque tenían que hacer un trabajo práctico y un informe sobre lo hecho, escrito por ellos en base a una pauta que debían seguir. Ahí nos dimos cuenta de la falencia de la educación secundaria y diría primaria, porque había alumnos que incluso no sabían leer bien una pregunta. Me di cuenta que tienen dificultad para leer y para entender lo que leen. Insistimos mucho en que hicieran permanentemente informes y eso nos sirvió para que ellos fueran capaces de redactar y les corregíamos con rojo. Nunca les dábamos formularios donde tuvieran que llenar los espacios en blanco.

Nos dábamos una lata espantosa, porque con tantos estudiantes...pero era importante hacerlo. Leen muy poco. Cuando llegaban en marzo, lo primero que les preguntaba era: ¿qué libro leyeron? ¿quién leyó algo? Aprovechábamos esas instancias para “abrirles un poco la cabeza”.

Es una generación del *whatsapp*, que se comunica con lo inmediato, todo rápido. Una generación que saca los resúmenes de los libros de Google para no leerlos. Por eso nosotros insistimos en parte mucho en ello y ellos se enojaban cuando no se sacaban la máxima nota en su informe, debido a las faltas de redacción y ortografía.

Patricio Zapata: La Universidad tuvo muy claro esto, y en algún momento organizaron cursos de lectura, de redacción y análisis crítico y se lo encargaron a un grupo de profesores del área de la literatura, supongo; cursos de dos meses, con una sesión a la semana. Yo encuentro que eso está muy bien intencionado, pero veo que les sirve muy poco. Los alumnos lo perciben como algo externo.

Carolina Larraín: Lo tomaban como optativo, pero fuera de su estudio. Todos los profesores deberían preocuparse de eso.

Patricio Zapata: Ellos [los alumnos] no lo tomaban en cuenta para su

“(...) la verdadera educación universitaria debe implementarse con la formación de hábitos de estudio, aprender a razonar, a pensar”, comenta Carolina Larraín.

formación, decían que no les aportaba tanto. Yo creo que lo que tendrían que haber hecho aquí en la Facultad era solicitar a todos los profesores enseñar a sus alumnos, primero a observar y luego a describir; todos tenemos que enseñarles a analizar. Fíjese que donde más me exigieron a redactar en forma precisa en la Católica fue en el curso de Medicina Legal, porque nos decían “si usted se equivoca en describir, ahí lo van a meter preso” (recuerda riendo).

Sobre la experiencia con las clases *online*, ambos relatan que no fue fácil con el abrupto paso de las cátedras presenciales a la comunicación virtual, que comenzó con el estallido social, y continuó con la pandemia y todo el despliegue de las distintas plataformas tecnológicas de comunicación. El encierro obligado de estudiantes y docentes ‘instaló las salas de clases en las casas’, con los universitarios desde sus habitaciones, el baño o un escritorio improvisado, incluso desde el fondo de sus camas. Uno de los problemas prácticos que tuvieron el Dr. Zapata y su señora fue el ruido

(Según) Wilhelm von Humboldt (1767-1835), “el profesor universitario no es un educador que expone el estado actual del conocimiento en forma ordenada, tipo texto, sino un modelo que muestra cómo adquirir el conocimiento”, mientras que “el alumno debe seguir este modelo, para aprender a capturar científicamente un objeto, a fin de lograr un conocimiento propio, nuevo y racionalmente escrutado”, comenta el Dr. Zapata.

de la calle, que les dificultaba hacer las clases desde su departamento. Otro desafío fue, que la metodología de clases con controles periódicos que tenían debido al horario y contenidos exigentes de su asignatura, se les hizo muy difícil de llevar a cabo en modalidad 'Zoom'. "Cada clase es el resultado de la anterior, como ir construyendo una casa, y las preguntas en modo *online* eran siempre cosas menores, no era una discusión conceptual, además de que en los controles se producía mucha copia. Traté de hacer algo distinto pero no me resultó porque hubo resistencia por parte de la dirección. Yo quería organizar un sistema de estudio programado, sin embargo, un estudiante en el curso reclamó porque esto significaba mucho stress, pero creo que es bueno tener un poquito de stress. Mis clases las grabé y quedé abierto a consultas; las revisaba bien, las grababa a las 6 de la tarde y a las

8am Carolina las subía. Estaba desde las 11 hasta las 16:00 contestando preguntas. La mayoría de quienes acudían con dudas eran mujeres. Hacían muy buenas preguntas. El trabajo era mucho más intenso eso sí", comenta el Dr. Zapata.

Coinciden en que el sistema *online* es más apto para postgrado que para estudiantes de segundo año, en el caso de su asignatura y que hay que poner mucha más atención al sentido de la ética en los estudiantes.

La Fisiología se ha definido como el "estudio de la lógica de la vida", cómo se comportan nuestras células al interactuar entre sí, adaptarse a otros medios, al formar distintos órganos...¿podría explicar ese concepto y cómo se relaciona con nuestras interacciones sociales?

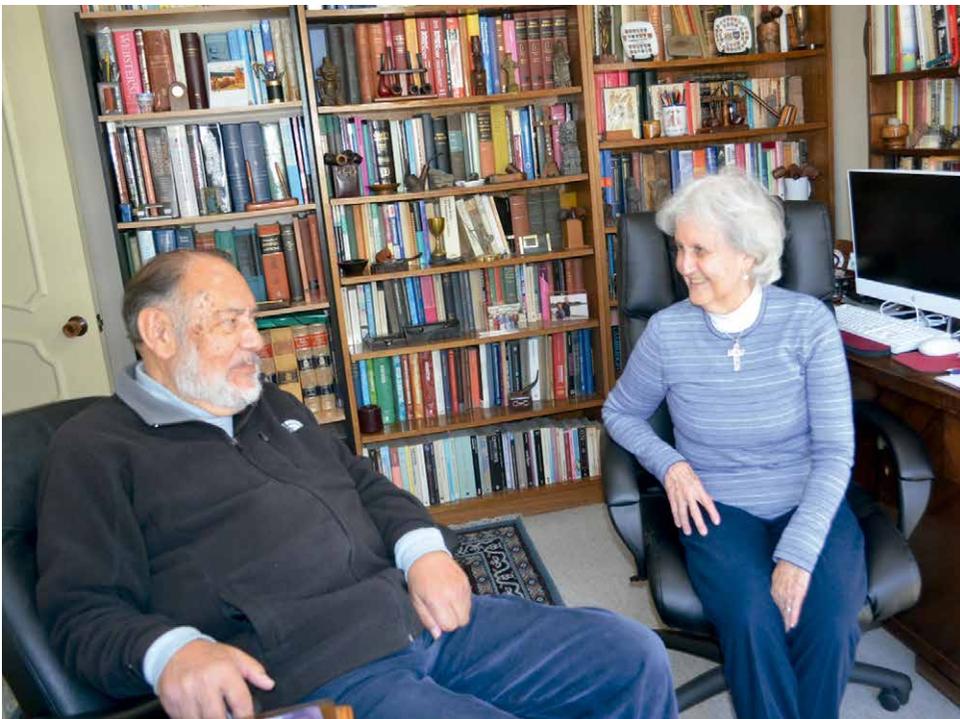
Patricio Zapata: Esta definición de

la Fisiología como el estudio de la lógica de la vida la diseminó el libro "*The Logic of Life*", editado por los profesores Boyd y Noble de la Universidad de Oxford y distribuido en 1993 durante el *32nd International Congress of Physiological Sciences*, realizado en Glasgow, Escocia. Allí, ellos muestran que la palabra "fisiología" se expresa por tres caracteres chinos, que leyéndose de abajo hacia arriba dirían "lógica, estudio, vida". A mí me parece que esta definición es la más corta, pero también la más completa y profunda. Creo que sería interesante tomarse un tiempo para intentar la extrapolación de este concepto a las interacciones sociales que se dan hoy en día.

Por último ¿cómo fue trabajar juntos, luego llegar a la casa, cómo separaban el trabajo de la cotidianidad?

Carolina Larraín: A mí me lo han preguntado tanto, en la universidad particularmente. Es curioso, porque siempre nos hemos avenido. Cada uno tiene su manera de ser y pensar. Somos muy diferentes. Nos hemos complementado muy bien. No hemos tenido nunca un problema de carácter. Ambos tenemos bastantes intereses de lectura. Leemos cosas distintas. Leo mucha literatura inglesa y norteamericana.

Patricio Zapata: Trabajábamos en la misma empresa, con los mismos objetivos. Yo estaba más que todo en las clases y en las demostraciones. Lo único complicado de trabajar juntos era que teníamos que partir muy temprano para llegar a tiempo a la UDD, entonces salíamos a las 7am de la casa y así nos demorábamos 15 minutos en llegar a la UDD. Lo podríamos haber hecho más tarde, pero el tráfico se ponía muy pesado y no podíamos arriesgarnos a llegar tarde. La puntualidad es fundamental. **A**



LA HUELLA DEL DR. PATRICIO ZAPATA Y LA SRA. CAROLINA LARRAÍN EN EX ESTUDIANTES Y COLEGAS

Dr. Beltrán Mena

Titulado de Medicina de la U. Católica, escritor y actual director de EUNACOM

No puedo contar muchas anécdotas de él, a pesar de haber sido su alumno. Hoy sé que no es tanto por mala memoria sino porque el doctor Zapata no es una persona de anécdotas, sino una que hizo su pega comprometida e impecablemente. Era el tipo de héroe tranquilo y ordenado. Además, ofrecía algo que yo daba por evidente pero de cuyo valor me he dado cuenta con los años: siempre tenía tiempo para conversar con sus alumnos.

Sus clases eran cuidadosamente preparadas, nunca se notaba en él la prisa del doctor que llega atrasado y parte corriendo a otra parte. De alguna manera invisible para nosotros, protegía el tiempo de la clase. Tampoco se notó nunca en él la improvisación del profesor experto que no prepara la clase, confiado en su conocimiento cotidiano. Sus demostraciones estaban listas antes de que entráramos a la sala y —cosa notable— siempre funcionaban. Eran temas difíciles, transporte de membrana, conducción de impulsos, pero los reducía a lo esencial, como sólo puede reducirlos el que sabe de lo que habla, tenía verdadero talento didáctico.

Recuerdo haber ido varias veces a conversar con él a su oficina, a pedirle recomendaciones de libros en esos tiempos mucho antes de Amazon en que había que aprovechar el viaje de algún pariente para meterle el cacho. Los libros que me recomendó y encargué aún los tengo, tienen el estilo del doctor: libros ordenados y clarísimos, que sigo consultando cuando necesito recordar algo. Tenía la paciencia de aceptarme de ayudante en su laboratorio siendo que yo era el peor ayudante del mundo, me interesaba en todo y dejaba todo a medias, en ese caso porque una chica salía a recreo justo a la hora en que debíamos canular la minúscula arteria sublingual de una rata, ya no recuerdo para qué, pero sí recuerdo que cuando finalmente volvía al laboratorio ahí estaba él esperando, sin recriminar mi ausencia.

De Carolina no tengo recuerdos distintos de los del doctor, eran un solo ser, siempre estaba cerca, permitiendo que las cosas ocurrieran, actuando antes o después de la clase o del paso. Era muy amable y siempre facilitaba el acceso al doctor, nunca fue ese tipo de colaboradora que cree que su función es blindar al profesor de toda interrupción. Es difícil imaginar a uno sin el otro, compartían su personalidad y sobre todo su misión, profundamente comprometidos y disfrutando con la docencia.

Sebastián Solar

Egresado de la Facultad de Medicina CAS-UDD, infectólogo Clínica Alemana

Qué alegría saber de esta entrevista, ya que el Dr. Zapata y la señora Carolina Larraín fueron importantes maestros para nosotros en la Facultad de Medicina; ellos representan un modelo de equipo que además son familia, que tenían ante sí un cambio generacional en la forma de enseñar medicina y adoptaron aspectos clásicos de la fisiología a nuevas tecnologías. Formaron a colaboradores en doctorado, post-doctorado, para continuar el legado de enseñanza y pusieron su sello no solo con una calidad docente altísima, sino que con una calidad humana y cercanía muy especial, cada uno de ellos con su propio estilo y muy bien complementado. El trato humano y las puertas abiertas hacia los estudiantes nos permitieron aprender mucho y nos fueron formando en un momento de la carrera en la que uno cree que todo puede ser ciencia, cuando hay mucho de relaciones humanas, criterios y trato. Nos transmitieron su propio aprendizaje y la observación. Además, se notaba el genuino cariño por sus estudiantes en cada uno de los temas que les consultábamos, ya sea una duda de un contenido o una pregunta, cuya formulación podría haber sido discutible; incluso una situación personal, un consejo... tengo el recuerdo de contar siempre con una puerta abierta y una gran acogida, con mucho respeto y también mucha claridad en cualquier tema que uno fuera a conversar con ellos. No solo eran expertos en su área, también nos transmitían la importancia de tener una cultura y un disfrute de otras cosas de la vida. Nos enseñaron a ser moldeables ante los cambios y a transmitir la tradición de hacer escuela, de crear futuro, y que incluya las mejoras que con el tiempo se van aprendiendo.

Begoña Larrañaga

4º año Medicina, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo

Inicialmente lo que más me marcó en la forma de enseñar del Dr. Zapata es que ha sido el único o al menos de los pocos docentes que nos demostraba lo que nos enseñaba, y el trabajo que hacía junto con su señora la señora Carolina en verdad se notaba demasiado que se llevaban muy bien, sobre todo cuando estábamos haciendo los seminarios.

Yo creo que definitivamente lo que más me quedó del doctor Zapata fue que trató que entendiéramos bien, porque así ya no hay necesidad de aprender todo de memoria y al menos a mí me ha servido mucho, sobre todo con los fármacos, es decir, si uno entiende, todo funciona. De la señora Carolina definitivamente aprendí que con amor y cariño todo se puede.

20 AÑOS FACULTAD DE MEDICINA CLÍNICA ALEMANA - UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO

GRANDES MOMENTOS, GRANDES PERSONAS

2001

Universidad del Desarrollo, Clínica Alemana y el Hospital Padre Hurtado firman convenio para la creación de la Facultad de Medicina

Primeras reuniones para crear la Facultad



Campus Fray León, antigua infraestructura de las carreras de la salud



2002

Apertura de las carreras de Medicina y Enfermería

Se crean los primeros centros de instituto de investigación

2003

Inicio de los primeros postítulos y especialidades médicas

Estudiantes de la facultad en trabajos invierno



7º año (egreso) de la primera generación de Medicina



2008

Apertura carreras Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición y Dietética y Tecnología Médica

2007



2009

Primera Piedra Clínica UDD (La Florida)

Celebración 5 años de la Facultad de Medicina en campus Las Condes, el Rector y el Decano apagan las velas



2006

ACTUALIDAD

2004

Inauguración Módulo Docente 1 en Hospital Padre Hurtado

Una de las primeras tituladas de postgrado junto a su familia



2005

Entra la primera generación de Odontología

2010



Participación de la Facultad en el sur de Chile post terremoto

2011



10 años de la Facultad de Medicina



Primera Investidura Tecnología Médica, Nutrición, Kinesiología y Fonoaudiología



Álvaro Acevedo recibe medalla de los 10 años de la Facultad de Medicina

2014

Inauguración módulo 3 Hospital Padre Hurtado



Cambio de mando en el decanato, sale Pablo Vial, entra Ricardo Ronco

2015



2021

Nuevo edificio de la Facultad en Campus Rector Ernesto Silva Bafalluy



Importante participación de la Facultad en pandemia por el Covid-19

ACTUALIDAD

2020

Primera generación Terapia Ocupacional

2019

Primera generación Obstetricia

2017



Inauguración nuevas instalaciones del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM)



Dr. Juan Pablo Beca:

**“SIEMPRE PENSÉ EN UNA
MEDICINA MEDIA ROMÁNTICA,
DE SERVIDOR Y ACOMPAÑANTE
DE MIS PACIENTES”**

Gabriella Gardella
Periodista UDD
ggardella@udd.cl

Es pediatra, neonatólogo, consultor ético-clínico y docente. Llegó en 2002 a la UDD a formar el Centro de Bioética y se consolidó como un académico de excelencia, posicionando a la institución como referente en el área, tanto a nivel nacional como internacional. Sin embargo, su vida es mucho más: hoy, desde su hogar debido a la pandemia, se dio el tiempo para contar parte de su historia y cómo sus sueños se han ido cumpliendo, lo que le permite definirse como una persona feliz y plena, con ganas de seguir aportando mientras sienta que lo puede hacer.

“Si me hubiesen dicho hace 10 años atrás que me iba a tocar vivir una pandemia, que no iba a poder salir de mi casa, que estaría viviendo solo y trabajando a distancia, mi respuesta hubiese sido que no era capaz. Pero lo logré, todo eso lo hago y además me entretengo, los días se hacen cortos!”. Y quienes conocen al Dr. Juan Pablo Beca saben que esas palabras son ciertas, pues ser inquieto y no dejar de hacer cosas está en su esencia. Por ejemplo, no muchas personas de 82 años pueden contar que hacen deporte todas las semanas para mantenerse lo más activo y saludable posible.

El Dr. Beca nació en 1938 en Santiago. Hijo de ‘la Teté’ Infante y ‘el Pancho’ Beca, es el segundo de seis hermanos. Se casó con Isabel Frei, hija del expresidente Eduardo Frei Montalva, con quien tuvo cuatro hijos: Juan Pablo, Andrés, Isabel y Daniel. Ninguno de ellos doctor: “tal vez se espantaron con la dedicación excesiva que implica... no lo sé, puede ser”, reflexiona. Con ellos y junto a sus 13 nietos tienen una estrecha relación y comparten entretenidas dinámicas, como un grupo de WhatsApp que se llama “la mansa santa familia”.

Cuenta que de niño quiso ser médico. Su abuelo fue psiquiatra, como también su padre, quien tuvo una influencia marcadora en su vida, especialmente luego de su muerte, cuando el Dr. Beca recién comenzaba su primer año de universidad. Su padre y abuelo contribuyeron fuertemente al desarrollo de la disciplina a nivel nacional. Incluso, hay una publicación denominada *The contributions of Drs. Manuel and Francisco Beca to Chilean Psychiatry*. Pero él no quiso seguir esta línea.

¿Por qué decide ser pediatra-neonatólogo y no seguir la tradición familiar?

—Entré a estudiar medicina a la Universidad de Chile pensando que sería psiquiatra, igual que mi abuelo y mi papá. Pero los psiquiatras que conocí como docentes me desilusionaron. Tal vez fue mala suerte, porque hay algunos fantásticos, pero sentí que no estaría cómodo en ese ambiente. Cuando hice el internado de medicina interna me gustó, pero había situaciones que me parecieron tristes. La pediatría, en cambio, es alegre, porque los niños se mejoran, quizás no todos, pero sí en su mayoría. Además tiene un tema muy social. A mí me marcó mucho, por ejemplo, ver los hospitales pediátricos llenos de niños desnutridos severos y cómo eso causaba

una gran mortalidad infantil. Entonces yo sentí que ese era el camino que tenía que tomar.

Esto mismo influyó en su decisión de ser neonatólogo. Atender casos de pacientes con problemas neurológicos y el sufrimiento que esto causaba a sus familias, le hizo entender que la atención oportuna era fundamental y que “la prevención es lo más importante para evitar este tipo de daños”. Y agrega: “Así postulé y me gané una beca para subspecializarme en el Hammersmith Hospital en Londres, que era un hospital notable, enorme, y en neonatología era pionero y con mucha mística”.

Ya de vuelta en Chile y con amplia experiencia en el área tuvo grandes logros, como la creación de una sala de cuidados intensivos en el Centro de Prematuros del Hospital Calvo Mackenna y la implementación de la primera UCI Neonatal en el sistema privado de salud chileno, en Clínica Alemana, institución a la que lleva vinculado 46 años y donde fue por 21 años jefe del Servicio de Neonatología.

Su experiencia viendo casos médicos, muchas veces irreversibles, también despertó otra preocupación: la del “buen morir”. Y es que si bien muchos tratamientos son comprensibles, en ocasiones es necesario entregar apoyo a pacientes y familiares sobre qué caminos es recomendable seguir.



¿Cómo decide dedicarse a la Bioética?

— Fue algo natural más que una decisión. Siento que la pediatría y la neonatología permiten vivir la medicina “a concho”, lo que me hizo tener una mirada y un juicio clínico bien amplio. Y es que en la medicina hay una manera de pensar que siempre implica considerar la existencia de incertidumbre en los diagnósticos y en los tratamientos que se indican. Esto, junto a la sensibilidad por la persona o por el paciente, se enriquece con un fundamento bioético a la hora de tomar decisiones, pero no lo reemplaza. Y para mí eso es la bioética, la unión del juicio médico con los valores.

En este contexto, para el Dr. Beca, la profesión médica es sinónimo de vocación de servicio. “Yo siempre pensé en una medicina media romántica, de servidor y acompañante de mis pacientes, más que de investigador científico o técnico en enfermedades”, cuenta. Pero este sentido por lo social llegó antes de iniciar su carrera como médico. Estudió en el Saint George, colegio católico, pero de vanguardia para la época, donde la acción social era muy valorada. Participó en una serie de iniciativas como, por ejemplo, las “Obras Sociales”, que consistían en ir a la

población San Roque en Peñalolén para pasar tiempo con las familias alojando en sus hogares, a quienes les enseñaban y llevaban cosas para ayudar. Estas experiencias lo marcaron muchísimo, por lo que las replicó en su paso por la universidad, época en la que fue parte de la AUC (Asociación de Universitarios Católicos), donde conoció a grandes amigos y a su futura señora, Isabel.

En esta agrupación, participaron juntos de importantes actividades, como la realización de los primeros trabajos de verano universitarios en Chile, en 1961, que fueron asesorados por el sacerdote Mariano Puga, quien posteriormente los prepararía para su matrimonio y sería un importante apoyo para el Dr. Beca durante la larga enfermedad de Isabel, quien falleció en 2017.

“LA FACULTAD DE MEDICINA TIENE UNA MÍSTICA QUE NO SE VE EN CUALQUIER LADO”

Para el Dr. Beca, la Facultad de Medicina Clínica Alemana-UDD “es un proyecto extraordinario y al cual le tengo mucha gratitud”. Si bien presentó su renuncia voluntaria a inicios de 2020, sigue vinculado a ella a través de distintas actividades, pues según dice: “mientras crea



Dr. Beca y hermanos, en el cumpleaños 80 de la Teté.



“La mansa santa familia”.

que pueda aportar, estaré disponible. Además, sigo porque me gusta, así de simple”.

¿Cuándo y cómo fueron sus inicios en la Facultad?

—Fue en abril o mayo de 2002 que me contactó Pablo Vial, que era decano y exalumno mío. En esa época yo estaba en bioética de Clínica Alemana y en la Universidad de Chile, entonces suponía que me iban a llamar para enseñar esta área. Recuerdo que salimos a almorzar y me lo ofreció y le respondí que estaba disponible porque creía en este proyecto de facultad, pero que quería dedicarme exclusivamente a él y que no me iría sólo a hacer clases, sino que a crear un Centro de Bioética con proyección de futuro. A Pablo le gustó la idea y fue aprobada por el rector de ese entonces, Ernesto Silva. Y así se fue dando, de a poco, fuimos creciendo, contratando más personas, hasta que el Centro se convirtió en lo que es hoy, sin duda el más productivo en su disciplina en todo el país.

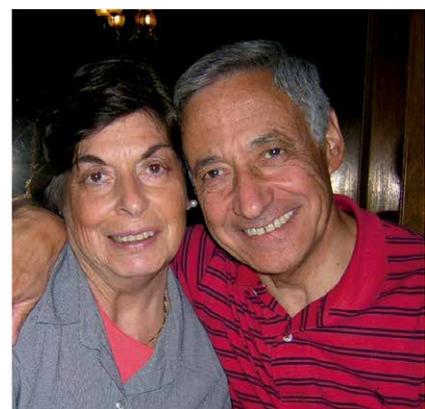
¿Cuál es el mejor recuerdo que tiene de su paso por la Facultad de Medicina?

—Yo creo que esa conversación con Pablo, pues fue el inicio de un enorme proyecto, que partió con una mística de entusiasmo, de creernos capaces de armar facultad con características y fuerza propia. Y es evidente que se logró. Existe una mística que no se ve en cualquier lado, con relaciones de cariño y de amistad, con dificultades como en todas partes, pero convínculos muy importantes que se forjan, como los que mantengo hasta hoy con muchos egresados con quienes generé amistad, que vienen a mi casa, me llaman, me dicen que nos juntemos. Entonces se creó algo muy bonito. Y si yo en algo contribuí, me siento muy satisfecho y feliz.

ENVEJECIMIENTO ACTIVO

No cabe duda que Juan Pablo Beca sigue más activo que nunca. Pero no todo es medicina, educación o

Juan Pablo Beca
y su señora,
Isabel Frei.



**Izquierda.**

Doctor Beca en actividades de la Facultad

Abajo. Juan Pablo, Isabel e hijos, en su casa en Santo Domingo (1996).

bioética en su vida. Una de sus grandes pasiones es el ciclismo, actividad que no abandona incluso en tiempos de encierro. Durante este casi año y medio de pandemia no ha dejado de ‘pedalear’, término que ocupa para referirse a esta afición. “He pedaleado hasta 300 kilómetros al mes con los permisos disponibles para la tercera edad”, cuenta. Esto, a pesar de que nunca de joven fue bueno para el deporte. Es más, confiesa que en el colegio era de los que “le hacía el quite” a las clases de gimnasia o que sólo hacía actividad física como entretenimiento con sus amigos o con su familia, como cuando iban a esquiar a Lagunillas o a Farellones.

Entonces, ¿cómo nace esta pasión por el ciclismo, deporte que llega a definir como parte fundamental de su vida?

—Fue en los años 80, cuando con la Isabel y mis hijos tuvimos una casa en Santo Domingo, que compré mi primera bicicleta con cambios, ‘la Fanta’ (por su color naranja), que hasta el día de hoy existe y está en manos de Daniel, mi hijo. Ahí comencé a pedalear con amigos y de a poco me fui entusiasmando, hasta que el ciclismo se convirtió en parte de mi vida. Y es tanto lo que me he acostumbrado a hacer ejercicio, que voy varios días a la semana al



gimnasio, para mantener un buen estado físico y poder pedalear.

¿Hay alguna anécdota que recuerde relacionada con el ‘pedaleo’?

—Hay algunas memorables, como las dos veces que fui desde San Fernando hasta las Temas del Flaco, por la ‘subida de los dinosaurios’, que es para competencias. De hecho, y si bien nunca fue mi propósito, igual me hizo obtener una medalla, porque llegué segundo de cuatro en mi serie. También hice dos veces cicloturismo en Europa con mi hija Isabelita, una vez desde León a Santiago de Compostela y otra desde Viena a Budapest, donde pedaleamos seis horas diarias durante seis días en cada uno de los viajes. Aunque tal vez lo más notable de mi relación con el ciclismo tiene que ver con una promesa que me hice:

que cuando cumpliera 80 años iba a pedalear 80 kilómetros con quienes quisieran sumarse. Y lo hice. Y varios se entusiasmaron y celebramos junto amigos y familiares. Y así fue mi celebración que se llamó “80/80”.

El Dr. Beca, cuando habla sobre lo que lo mueve actualmente y qué llena su vida, dice que “mientras sienta que aporte algo a alguien, quiero seguir haciendo cosas”. En ese sentido, señala: “sí, es posible vivir un envejecimiento activo, donde sigues aportando y lo pasas bien. Creo que de esa manera no se envejece... o tal vez se envejece mejor. Al menos, para mí, viejo no es el que tiene más años, sino el que no tiene sueños, ideas o proyectos a los cuales dedicar tiempo, energía y que te hagan feliz. Y yo he tenido todo eso, ¡por lo que me considero un viejo muy feliz!”. **A**



Universidad del Desarrollo

1ª UNIVERSIDAD PRIVADA CON

6

AÑOS DE ACREDITACIÓN
EN TODAS LAS ÁREAS:

- + **Gestión Institucional**
- + **Vinculación con el Medio**
- + **Investigación**
- + **Docencia de Pregrado**
- + **Docencia de Postgrado**
Nueva Área

Desde diciembre 2021 hasta diciembre 2027



"Acreditación en el nivel de Excelencia", de acuerdo a la CNA

DECIDE
DESARROLLA
IMPACTA

UDD
EL FUTURO MÁS CERCA

udd.cl

Módulo Docente
Facultad de
Medicina en sede
Nos del Hogar de
Cristo.



ESTUDIANTES Y TUTORES EN CAMPOS CLÍNICOS

MIRADAS INTERNAS

Ronnie Braidy G.

*Periodista Facultad de
Medicina Clínica Alemana
Universidad del Desarrollo
rbraidy@udd.cl*

La Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo se ha caracterizado, desde el primer día y en sus 20 años, por promover una marcada vocación social en sus alumnos y futuros profesionales de la salud. Este espíritu se refleja principalmente en la activa presencia de los estudiantes de la Facultad en los campos clínicos, públicos y privados, donde los estudiantes, acompañados por tutores de distintas carreras y especialidades, conocen de primera fuente los problemas de salud que afectan a la población y aportan diariamente a su resolución, seguimiento, educación y promoción de la salud.

Aquí recogimos el testimonio de algunos estudiantes y tutores, acerca de cómo este rol social ha marcado sus vocaciones y han dejado una huella indeleble en lo que será el ejercicio de sus futuras profesiones.

Dr. Luis Vargas Atton

Medicina



“Actualmente es colaborador como Coordinador de Egresados de Medicina en la Facultad. Su labor principal es ser Médico General de Zona en la Comuna de Santa Cruz, Región de O’Higgins.

“Me parece que la Facultad de Medicina en su conjunto, ha ido progresivamente creciendo en su aporte a la comunidad en los distintos puntos en los que se ve involucrada. Así lo vemos en el entorno de los campos clínicos que cuentan con

estudiantes UDD, pero también en donde egresados de las distintas carreras de la salud hacen un aporte con sello propio día a día, beneficiando a los usuarios de nuestra red de salud y aportando en la mejora de sus realidades locales en un sistema que se caracteriza por su diversidad. Ahí radica buena parte de lo que se ha construido y que se sigue construyendo, lo que finalmente nos hará seguir creciendo como Facultad tras cumplir estos primeros 20 años.”

Nutricionista Catalina Cuello Vargas

Tutora de internado clínico Nutrición y Dietética



“Considero que la universidad cumple un rol fundamental en la sociedad a través de los campos clínicos ya que, por una parte, entrega las herramientas y experiencia para el ejercicio práctico de la profesión a los estudiantes, y esto contribuye a la toma de conciencia del rol que ejercerán en un futuro en la comunidad, contribuyendo a la formación integral e interdisciplinaria del alumno, quien será capaz de dar respuesta a las exigencias y necesidades del mundo actual, con responsabilidad, ética y profesionalismo en su ejercicio laboral diario.

La universidad también cumple un rol asistencial muy importante en la comunidad que se atiende en dichos centros de práctica, ya que entrega atención gratuita,

integral, oportuna y de calidad a las personas que acuden en busca de un tratamiento, previniendo la aparición de complicaciones o procesos mórbidos que pudieran desarrollarse por no tener una atención precoz.

El rol que ejerce la universidad, de educación en la sociedad, también es muy importante. Está evidenciado, que la promoción de la salud a través de la educación, es el arma más importante para prevenir la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles, por lo que a través de charlas, talleres y las distintas actividades que se programan en estos campos clínicos, damos respuesta a esta problemática, promoviendo a los usuarios a participar de forma activa en su salud.”

Nutricionista Sofía Acle Valdivieso

Docente carrera Nutrición y Dietética



“Específicamente en mi área de nutrición, pude tener la experiencia como alumna y actualmente como docente. Tenemos competencias estipuladas como carrera que influyen totalmente en el rol social que cumple toda la facultad, una de ellas que para mí es la más marcada, es la responsabilidad pública, ya que siempre estamos desarrollando intervenciones que contribuyen a resolver con responsabilidad las necesidades de las personas y comunidades, considerando

determinantes sociales, de la salud, objetivos y estrategias sanitarias del país. La Universidad tiene un rol social muy importante que impacta en la atención en salud en muchas personas, sobre todo en poblaciones de medianos y bajos recursos, donde priorizamos otorgar una atención completa y de la mejor calidad posible. Esto también impacta en la formación de los alumnos que, esperamos que puedan poner en práctica todas las competencias a lo largo de la carrera y luego en la etapa laboral.”

ESTUDIANTES

Luz González Suazo

Tecnología Médica



“Considero que a través de la Facultad de Medicina, siempre se nos enseña como profesionales de la salud en formación, el hecho de entregar una atención integral, oportuna y cercana a los pacientes que acuden

a los campos clínicos, escuchar sus inquietudes y ser empáticos con las preocupaciones que los pacientes presentan.”

María Ignacia Letelier Alborno

Odontología



“Yo creo que el rol de nuestros campos clínicos es ayudarnos a acercarnos a la comunidad, a conectarnos con las distintas realidades que se viven en nuestro país y poder ser un aporte en la salud de nuestros pacientes.

Tenemos muy buenos campos clínicos, con infraestructura, materiales y docentes de primer nivel, esto nos ayuda muchísimo a entregar una atención de calidad a las personas que lo necesitan.”

Giovanna Monichi Valdenegro

Fonoaudiología



“La Facultad se compromete con el cuidado, la educación en el contexto de salud y la rehabilitación de la población, entregando un servicio de salud con un sello de accesibilidad, profesionalismo, cercanía y vocación. Para los estudiantes es una instancia de aprendizaje en terreno que permite observar a sus mentores en el área y de aplicar todos los

conocimientos adquiridos en los años de carrera. No solo permite y fomenta la formación profesional sino también, el valor humano que existe en la relación paciente - profesional. Es reconfortante recibir un paciente y despedirlo rehabilitado o habilitado, sabiendo que has aportado o facilitado algún aspecto de su vida personal.”

Bernardita Cox Campos

Obstetricia



“Desde antes de entrar a la Universidad, trataba de informarme sobre los campos clínicos y la verdad es que siempre me sorprendí con la variedad que ofrecía esta Facultad. Siempre sentí que la UDD trató de llegar a todo rincón demostrando así su compromiso de formar profesionales que estén conscientes con la comunidad, atendiendo necesidades tanto en

comunidades privilegiadas como es Vitacura, como a las más vulnerables como es La Pintana. El rol social que tomó la UDD al hacer este compromiso con las distintas instituciones, en las cuales Obstetricia realiza sus prácticas, nos hace repensar hasta donde llega la Medicina y cómo ésta impacta y mejora a cada persona en forma individual como comunitaria.”

Franco Novella Acuña

Enfermería



“En el caso de los estudiantes se les entrega la oportunidad inigualable de poder adquirir experiencia profesional como nunca antes, hablo desde Enfermería, las oportunidades prácticas y laborales se han presentado de manera muy grata, y se han aprovechado bien ayudando al estudiante a desarrollar aún más las habilidades que se están gestando en la universidad.

Con respecto a la atención de las personas y los campos clínicos, por el contexto vivido, la Facultad ha brindado un gran alivio a la sobrecarga de los profesionales de la salud que han tenido que duplicar y hasta triplicar sus horas laborales para poder cubrir las necesidades de la población. Sin duda ha sido un aporte significativo a la sociedad en este año y medio de llevamos en pandemia.”

Ivana Flaquer Rojas

Estudiante Kinesiología



“Una de las mejores características de los campos clínicos UDD es que nos da la oportunidad de conocer la salud pública y privada, teniendo una amplia mirada de la realidad nacional en términos de salud, y una enriquecedora oportunidad de aprender en las mejores y peores

condiciones. El rol social de la Facultad de Medicina a mi parecer, se ve con mayor énfasis hacia la comunidad más vulnerable, aportando con la ayuda en recursos médicos y atención de calidad, gratuita o de bajo precio facilitando la accesibilidad a una buena salud.”

Francisco Orellana Cachich

Estudiante Kinesiología UDD.



“Yo creo que (el rol que cumple la Facultad de Medicina UDD en los campos clínicos) es un rol fundamental. Mostrarnos a nosotros como estudiantes las distintas realidades de Santiago a mi parecer nos enriquece como futuros profesionales de la salud en cuanto al trato que merecen las

personas que son atendidas en los distintos campus clínicos, a darles un trato digno y de calidad siempre con la mayor disposición a ayudarlos en lo que más podamos y con la mayor de las ganas.”

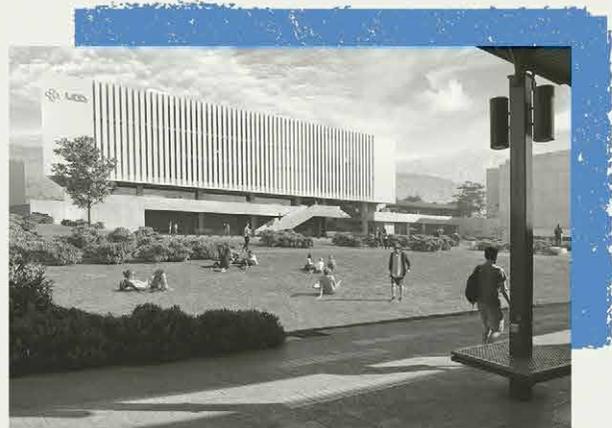
20 AÑOS EN LO COTIDIANO

Arturo Toro
Periodista
arturo.toro@uniacc.edu

Durante los 20 años de vida de nuestra Facultad hemos visto, también, el paso del tiempo en lo cotidiano. Casi como un viaje en el tiempo, este fotorreportaje muestra cómo teléfonos, micros, satélites, computadores, moda y hasta las ollas han experimentado el paso de estas dos décadas.



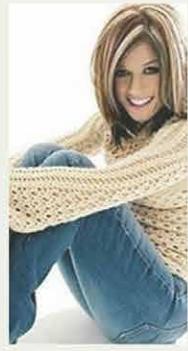
La Estancia, Primer Campus de la Facultad de Medicina, 2001



Proyecto Facultad de Medicina UDD, 2022

2001





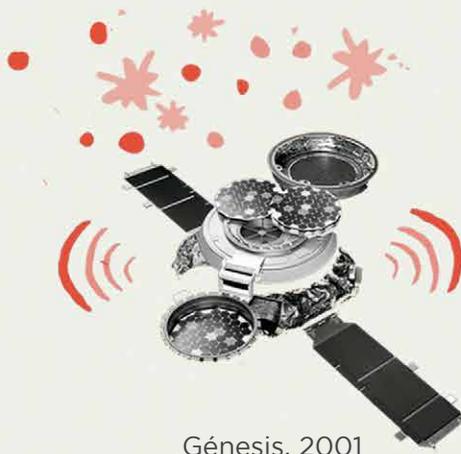
ACTUALIDAD



2021



2001



Génesis, 2001



Robot de cocina, 2021



Arriendo de autos por minutos, 2021





Auto SUV, 2001



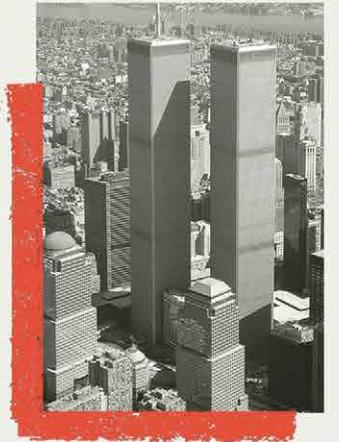
Ollas, 2001



New York, 2021

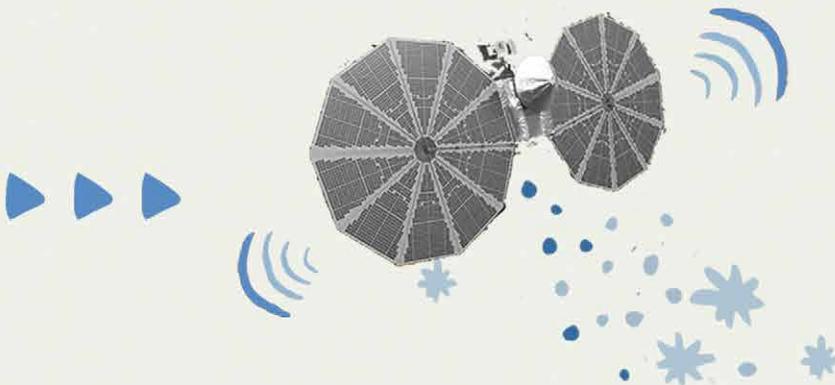


New York, 2001



ACTUALIDAD

Lucy, 2021



2021



LA FACULTAD DE MEDICINA EN NÚMEROS

TITULADOS PREGRADO (Por Carrera)



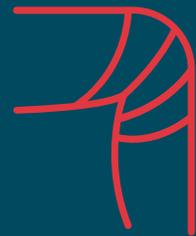
660

ENFERMERÍA



312

FONOAUDIOLOGÍA



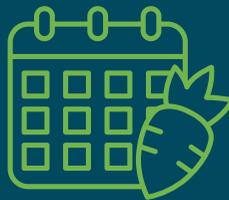
436

KINESIOLOGÍA



877

MEDICINA



325

NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA



484

ODONTOLOGÍA



276

TECNOLOGÍA
MÉDICA

3.370

TOTAL GENERAL

TITULADOS POSTGRADO

421

MAGÍSTER

3

DOCTORADO

453

POSTÍTULO
ESPECIALIDAD
MÉDICA

433

POSTÍTULO
ESPECIALIDAD
ODONTOLÓGICA

84

POSTÍTULO
SUBESPECIALIDAD
MÉDICA

358

POSTÍTULO
TEMÁTICO

TOTAL GENERAL : 1.752

PROGRAMAS DE POSTGRADO

(Matrículas a junio de 2021)

1

DOCTORADO

4

MAGÍSTERES

24

DIPLOMADOS

13

ESPECIALIDADES
MÉDICAS

7

ESPECIALIDADES
ODONTOLÓGICAS

38

POSTÍTULOS
TEMÁTICOS

13

SUBESPECIALIDADES
MÉDICAS



MÁS DE 50 DE
NUESTROS
PROFESIONALES
ESTÁN
ESPECIALIZÁNDOSE
EN EL EXTRANJERO

INSTITUTO DE CIENCIAS E INNOVACIÓN EN MEDICINA (ICIM)

1.737

PUBLICACIONES
EN INVESTIGACIÓN
(Desde 2011 a 2020)

PROYECTOS ADJUDICADOS EN 2020

19

PROYECTOS
EXTERNOS

5

PROYECTOS
INTERNOS

8

CONVENIOS DE
COLABORACIÓN

PROYECTOS VIGENTES

(hasta fines de 2020)

104

(EXTERNOS-INTERNOS
Y OTROS)

14

FINANCIADOS POR
INSTITUCIONES
INTERNACIONALES

3.445

ESTUDIANTES
DE PREGRADO

Fuente: Matrícula pregrado
al 30-04-2021

556

ESTUDIANTES
DE POSTGRADO

Fuente: Matrícula postgrado al cierre
de junio 2021, no considera diplomados

ALUMMNOS DE INTERCAMBIO

28

AÑO 2020

212

HISTÓRICO

Fuente: base intercambios al
cierre del año 2020



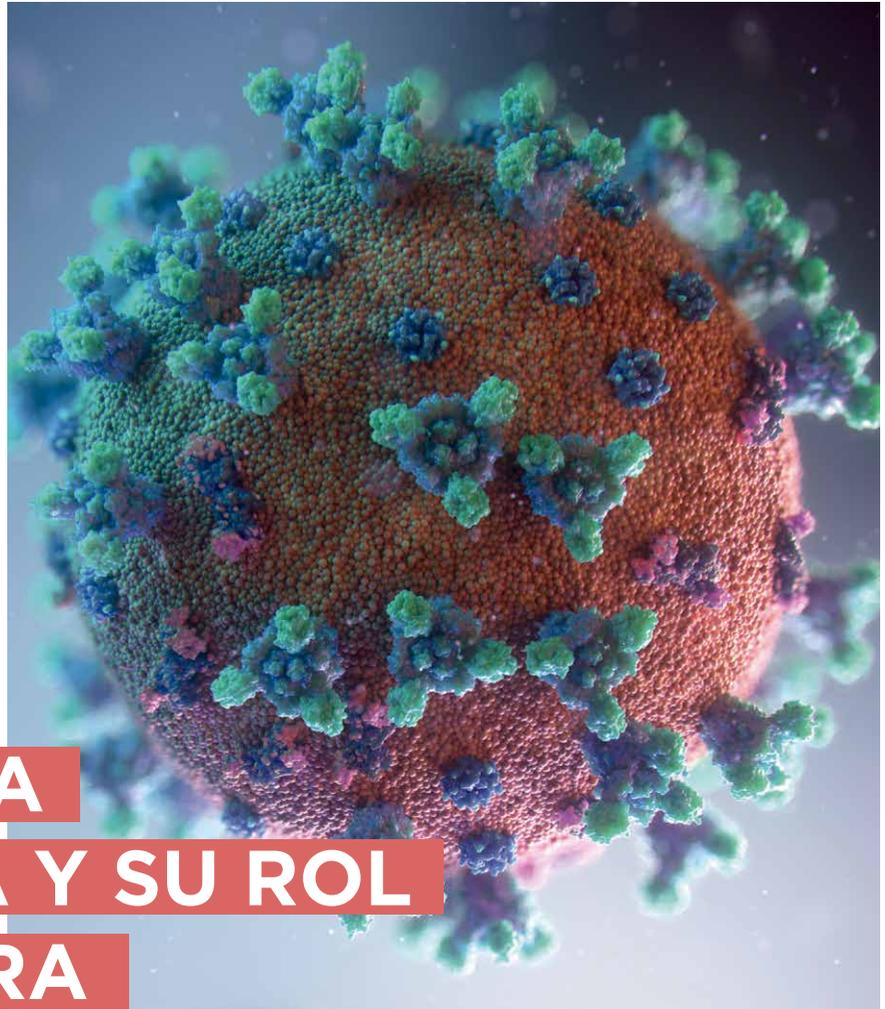
FUNDACIÓN
LAS ROSAS

Seamos Amigos

Búscame en:

☎ 800 720 111

www.fundacionlasrosas.cl



Secuenciación del
SARS-CoV-2 en los
laboratorios del ICIM

VIGILANCIA GENÓMICA Y SU ROL CLAVE PARA EL CONTROL DE LA PANDEMIA

Gabriella Gardella

Periodista UDD
ggardella@udd.cl

La circulación de diversas variantes del coronavirus a nivel global genera preocupación y obliga a las autoridades a replantear las estrategias utilizadas, con el fin de evitar su propagación. En este contexto, el Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina de la UDD se encuentra trabajando en el análisis y pesquisa de linajes virales existentes y aquellos que puedan ir apareciendo, como parte de la red científica de universidades impulsada por el Ministerio de Ciencia en Chile, en complemento a la labor que realiza el ISP, fortaleciendo así la capacidad nacional para este fin.

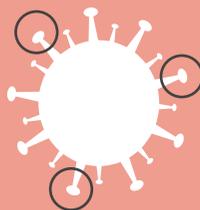
La aparición de diversas variantes del SARS-CoV-2 ha puesto a prueba el control de la pandemia a nivel global. Según los expertos, una situación esperable con cualquier virus que no ha dejado de circular, pues cuanto más se propague éste, más posibilidades tiene de mutar. Son 11 los linajes virales reconocidos y que son divididos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en dos tipos, clasificación que puede modificarse, dependiendo de la evidencia generada con el paso del tiempo.

Por un lado, están las ‘variantes de preocupación’ cuya circulación, según plantea la OMS, se asocia a cambios significativos en la salud pública, entre ellos, un aumento de la transmisibilidad, un incremento en la virulencia y una disminución en la eficacia de las medidas sociales y sanitarias implementadas. A la fecha, las clasificadas en esta categoría son la Alpha, la Beta, la Gamma y la Delta.

Por otro lado, están las denominadas ‘de interés’, que son consideradas como tal cuando su genoma presenta variaciones respecto al virus de origen y que, según se ha comprobado, dan lugar a una transmisión comunitaria significativa y causan conglomerados de Covid-19 en distintos países, con una prevalencia relativa creciente. Dentro de ellas está la variante Lambda, detectada por primera vez en Perú y conocida en sus inicios como la variante ‘andina’, que además tiene una alta circulación en Chile.

En términos simples, una variante es el resultado de las mutaciones que sufre un virus con respecto a su

estructura original, que le puedan otorgar ventajas adaptativas tales como la posibilidad de sobrevivir y replicarse más rápidamente que la cepa original. Cada una tiene un ‘código genético’ levemente distinto a la original, pero con diferencias que adquieren relevancia dependiendo de cómo afecten en su comportamiento y en el impacto que tengan en la salud de la población. En el caso del coronavirus, esta modificación se ha dado mayoritariamente en su proteína *Spike* (presente en su superficie y que le da el aspecto de corona), que es la que le permite interactuar con la célula humana e ingresar en ella.



Proteína Spike

Es lo que le da el aspecto de corona al Covid y la que le permite interactuar con la célula humana e ingresar en ella.



Cecilia Vial, investigadora del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.

Cecilia Vial, investigadora del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, que cuenta con experiencia analizando el genoma del virus Hanta, señala que “todos los virus pueden ir cambiando con el paso del tiempo y conocer estas modificaciones permite relacionarlas, por ejemplo, con su capacidad de transmitirse y de infectar a la célula humana, con la gravedad de la enfermedad y sus síntomas, además del comportamiento que tiene frente a las medidas de prevención sociales o de los medios de diagnóstico, vacunas y tratamientos disponibles.”

Analizar el genoma del SARS-CoV-2 y conocer sus mutaciones se vuelve fundamental para definir las implicancias de estos cambios y, más importante, para adoptar las

Son 11 los linajes virales reconocidos y que son divididos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en dos tipos, clasificación que puede modificarse, dependiendo de la evidencia generada con el paso del tiempo.



Gonzalo Encina,
investigador del
ICIM.

medidas necesarias para prevenir su expansión, que se hace a través de una técnica que se llama secuenciación.

¿Qué es la secuenciación? Todos los organismos tienen guardada su información genética en una gran molécula de ácido nucleico y que se almacena con un código de letras. A través de esta técnica, este código puede ser analizado de principio a fin. “Es la lectura de todo el material genético, el libro de instrucciones y características de ese virus que lo hace ser así, con una máquina de tecnología de punta que se llama secuenciador. Luego se obtiene —literalmente— un archivo de texto con toda esta información, el cual es procesado mediante un análisis bioinformático que permite dilucidar qué significan esas letras y concluir si las muestras de virus son iguales o no, haciendo una comparación entre ellos”, explica Cecilia Vial.

Gonzalo Encina, investigador del ICIM con experiencia secuenciando muestras humanas, agrega que mediante la secuenciación del virus de personas infectadas se puede ver si hay mutaciones y definir si se está frente a la cepa original o a un linaje distinto: “En el caso del SARS-CoV-2, los exámenes PCR sólo dicen si hay virus o no. Lo que se hace con la secuenciación es ‘un zoom’ a la muestra y se lee cada letra del genoma viral. Esto permite identificar todas las variantes, las ya conocidas, pero también cualquier otra nueva que pueda aparecer, lo que tiene un gran valor epidemiológico y un potencial de nuevos descubrimientos”, señaló.

SECUENCIACIÓN DEL SARS-COV-2 EN LOS LABORATORIOS DEL ICIM

Frente a la preocupación por la diseminación de nuevas variantes del SARS-CoV-2 en Chile, específicamente la Delta, que ha demostrado ser mucho más infecciosa y que, según los expertos, puede transformarse en la predominante en varios países, las autoridades han buscado fortalecer la vigilancia genómica del virus a nivel nacional. Esto es, aumentar la pesquisa y análisis, tanto de linajes circulantes como de nuevos que puedan surgir. En este contexto, el Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina de la UDD, gracias a su experiencia previa secuenciando muestras humanas y de Hantavirus, inició su trabajo como miembro de la red científica de laboratorios universitarios impulsada por el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, cuyo objetivo es incrementar la capacidad nacional para detectar variantes del coronavirus, como complemento a la labor que realiza el Instituto de Salud Pública (ISP). El trabajo de las primeras seis universidades se vio fortalecido con el apoyo de empresas mineras que permitieron la adquisición de los insumos necesarios para analizar las muestras. Una de las iniciativas es liderada por el ICIM junto a la Universidad Andrés Bello y la Universidad Austral, que recibieron aportes de Anglo American para la compra de los reactivos para secuenciar, a través de la tecnología llamada *Illumina*. El aporte consta de *kits* que permiten procesar entre 3 mil y 4 mil muestras, divididos equitativamente entre las tres instituciones.



Puesta en marcha del Plan nacional de aceleración para secuenciar el SARS-CoV-2.

El trabajo de las primeras seis universidades se vio fortalecido con el apoyo de empresas mineras que permitieron la adquisición de los insumos necesarios para analizar las muestras.

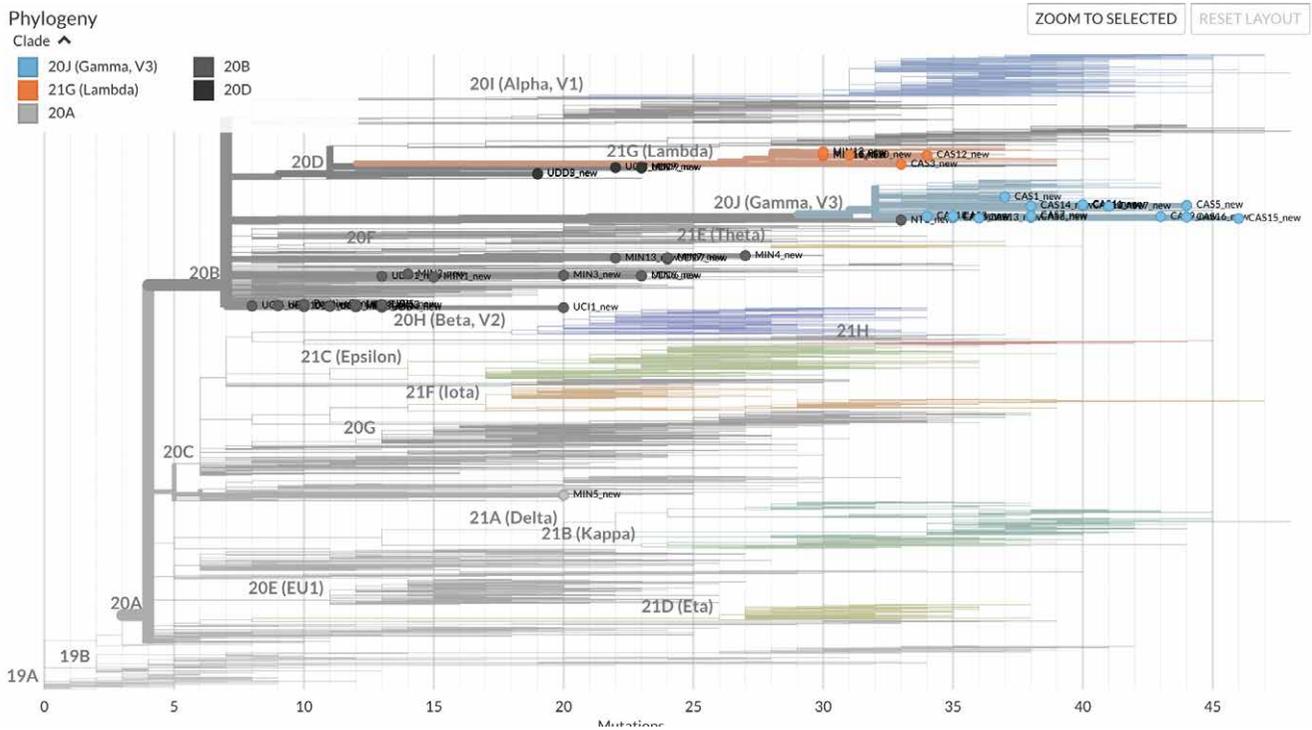
Gracias a esta colaboración, los equipos científicos montaron las técnicas y sentaron las bases para comenzar a analizar secuencias de manera sostenida y sistemática, de acuerdo con los criterios y protocolos definidos por el Ministerio de Salud.

El ministro de Ciencia, Andrés Couve, visitó en julio las instalaciones del ICIM y valoró el avance y compromiso de las instituciones académicas y privadas que han aportado a este plan de aceleración para la secuenciación genómica, y señaló que: “una vez más, las universidades ponen a disposición del país su talento y capacidades para enfrentar la pandemia. Esta red, que cuenta con el compromiso de equipos científicos y apoyo del sector privado con USD\$500 mil, nos permite acelerar y complementar el trabajo del ISP, potenciando el seguimiento de variantes y desconcentrando el análisis en distintas regiones del país”.

En tanto, José Ignacio Méndez, gerente de Salud de Anglo American, indicó que, para la minera, participar en este



Ministro de Ciencia, Andrés Couve, y Gonzalo Encina, a cargo de la secuenciación del SARS-CoV-2 en el ICIM.



Primeras secuencias analizadas en los laboratorios del ICIM.

“(…) En la medida que más se realice secuenciación en nuestro país, mejor entenderemos el comportamiento de la pandemia, conoceremos las cepas más relevantes y podremos prepararnos adecuadamente para responder a esta emergencia de salud pública”.

proyecto a través de la donación de kits de secuenciación a estas tres universidades, “constituye una oportunidad para apoyar al Ministerio de Salud a mejorar la capacidad de secuenciación genómica en nuestro país y, de esta manera, establecer un sistema de vigilancia robusto y descentralizado. Por otra parte, nos permite colaborar con la academia y aportar al desarrollo del conocimiento. En la medida que más se realice secuenciación en nuestro país, mejor entenderemos el comportamiento de la pandemia, conoceremos las cepas más relevantes y podremos prepararnos adecuadamente para responder a esta emergencia de salud pública”.

Para Cecilia Vial, esta colaboración fue fundamental, pues permitió fortalecer una capacidad que ya existía en el ICIM. “Si bien contamos con la *expertise* y el equipamiento, se trata de insumos y tecnologías complejas y caras, por lo que este aporte privado es un acelerador para poder entrenar al personal y poner a punto la técnica para participar de la Red de Vigilancia Genómica impulsada por el Minsal, lo que permitirá dar continuidad a la iniciativa y aumentar el conocimiento de los coronavirus circulantes. Y esto es importantísimo en esta etapa de la pandemia, donde están surgiendo nuevas variantes que amenazan su control”, agregó.

Gonzalo Encina, parte del equipo que secuencia el virus en el ICIM, explica cómo se lleva a cabo este trabajo en la UDD. Éste se inicia con la recepción de muestras positivas de Covid-19; posteriormente, se realiza la extracción del ARN del virus y se comienza con la preparación de lo que se conoce como ‘librerías de secuenciación’. “Este es un proceso crítico para el éxito de la técnica y requiere de insumos que permiten convertir el ARN en



Imágenes del Secuenciador.

ADN y agregar marcas específicas al ADN viral de cada paciente para diferenciar las secuencias de cada virus. Esto, a través del secuenciador disponible en nuestros laboratorios, que permite procesar de 48 a 96 muestras simultáneamente, número que asegura la buena calidad de los resultados”, añadió el investigador a cargo de este procedimiento en la UDD.

En una primera etapa se analizaron 50 muestras históricas del ICIM, que debieron ser enviadas al ISP para su validación, pues es el organismo encargado de determinar si las

secuencias que se están realizando cumplen con los estándares. En el fondo, “debíamos demostrar que no sólo contamos con el equipamiento, sino que también somos competentes en procesar un número importante de muestras y obtener los resultados esperados. Y así fue: los análisis tuvieron un muy buen perfil y fueron validados por el ISP”, explicó el Dr. Ricardo Armisen, investigador que también es parte del equipo UDD que realiza secuenciación.

Posteriormente, los resultados de los análisis llevados a cabo son compartidos en distintas plataformas

internacionales, que recopilan datos de todas partes del mundo de las secuenciaciones realizadas: desde la ciudad y hospital donde se encontró una variante y la fecha en que se obtuvo, hasta si se trató de un brote o un caso aislado. “Esto es fundamental, pues se trata de un esfuerzo global, donde el camino es la colaboración. Se trata de información que, al estar disponible, permite analizar tendencias, realizar reportes, hacer seguimiento, entre muchas otras acciones, promoviendo así la cooperación entre todos los equipos que estamos trabajando para poner fin a esta pandemia”, finalizó el Dr. Armisen. 



Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM):

INVESTIGACIÓN DE VANGUARDIA Y CON IMPACTO SOCIAL

Gabriella Gardella

Periodista UDD

ggardella@udd.cl

Desde sus inicios en 2001, la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo planteó, como una de sus grandes aspiraciones, responder de manera concreta y eficiente a las necesidades de salud de la población, a través de distintos campos de acción. Hoy, parte importante de este sueño se ve reflejado en el ICIM, un ecosistema que reúne a destacados y reconocidos investigadores, tanto a nivel nacional como internacional, que ha logrado posicionarse como un espacio donde se realiza ciencia de primer nivel, a través de la generación de conocimiento diverso y multidisciplinario, que impacta con sus descubrimientos y transforma la forma de hacer medicina con sus innovaciones.





La pandemia por Covid-19 dejó en evidencia la importancia que tiene la ciencia para abordar los problemas de salud de la población. Contar con métodos de diagnóstico rápidos y terapias efectivas, se vuelve fundamental para enfrentar las contingencias y estar preparado para nuevas crisis sanitarias, algo que sólo es posible gracias al trabajo que día a día realizan investigadores de todas partes del mundo, quienes generan el conocimiento necesario para responder a estos múltiples desafíos.

En este contexto, la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, a través de su Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), ha tenido un rol fundamental. Científicos de excelencia se han puesto al servicio de la salud de las personas, con el fin de realizar investigación y un trabajo multidisciplinario y colaborativo que aporte en el manejo de la pandemia. Proyectos para validar las vacunas en uso, la determinación de la tasa infectados por Covid-19 en distintas partes de Chile y las dificultades vividas por los migrantes durante este período, son sólo algunos de los aportes del equipo que conforma el ICIM, que han permitido generar conocimiento e innovaciones para enfrentar esta crisis mundial.

En coherencia con esta misión la Universidad creó la Dirección de Innovación y Transferencia Tecnológica iCono UDD.

Desde sus inicios, la investigación científica ha sido uno de los pilares de la Facultad de Medicina. Cuando se creó en el año 2001, se establecieron ciertos requisitos para concretar un proyecto educativo moderno e integrado socialmente con el país, con campos clínicos y un cuerpo docente de excelencia, pero principalmente que respondiera a las necesidades de salud del país. En este sentido, se planteó como aspiración impulsar un área de investigación acorde a estas demandas.

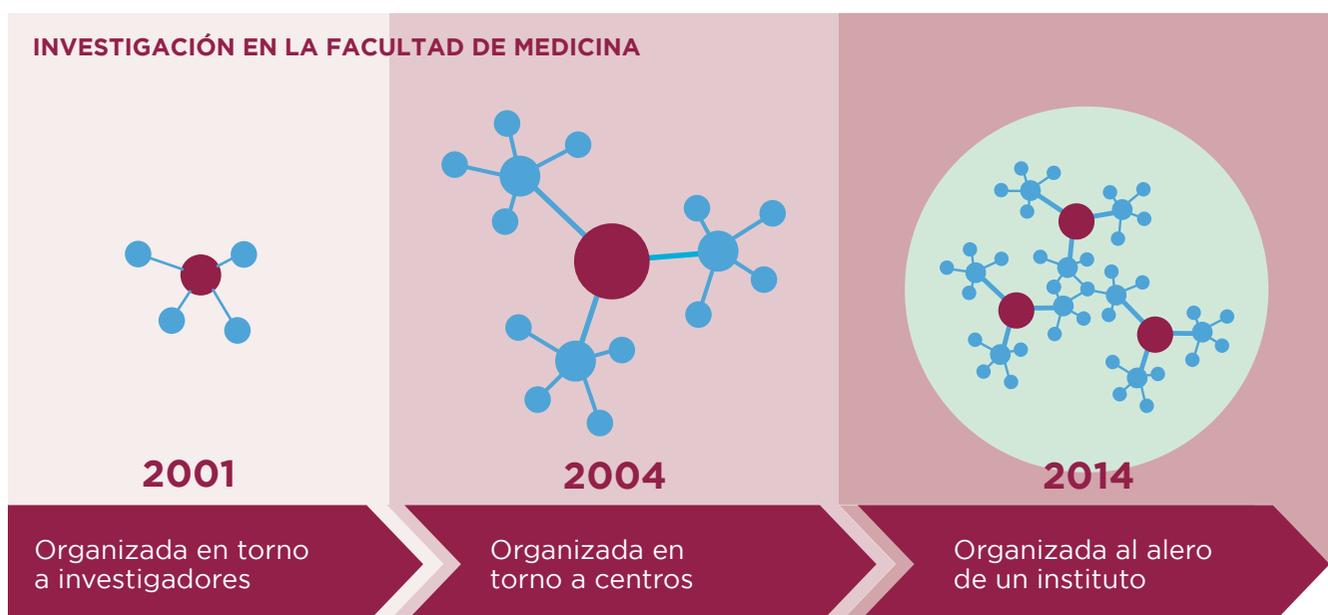
Inicialmente, esta actividad se organizó en torno al reclutamiento de destacados académicos, reconocidos profesionales en áreas específicas con potencial de investigación, para que formaran sus equipos y laboratorios. Ya en 2004, y una vez que se alcanzó cierto grado de madurez, estos grupos se organizaron en centros disciplinarios, incrementando el número de investigadores y el equipamiento.

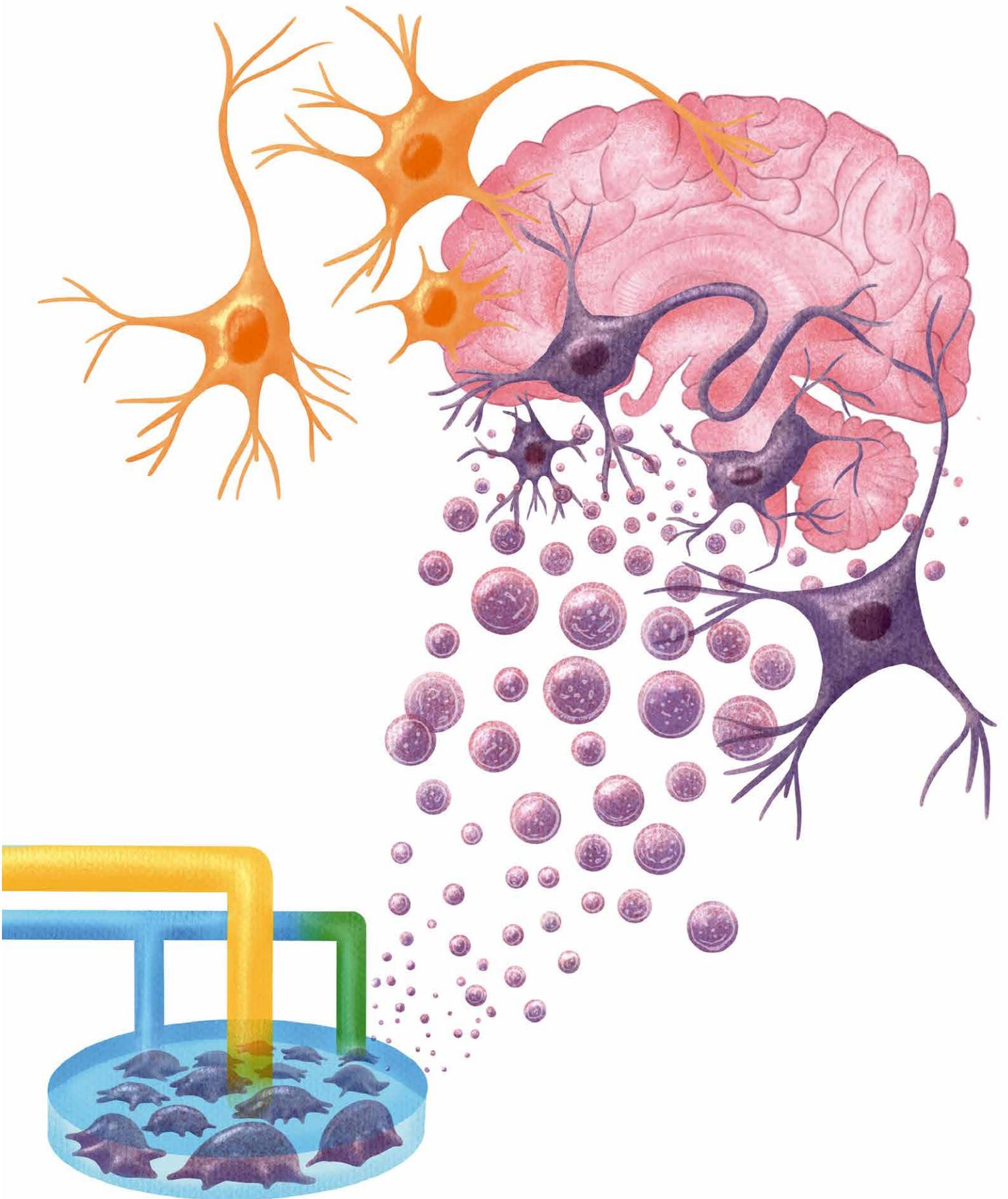
Sin embargo, según cuenta el Dr. Pablo Vial, actual director del ICIM y quien fue decano de la Facultad hasta el año 2015, si bien había un buen funcionamiento y excelentes resultados “carecíamos de un aspecto que es fundamental en la ciencia y el conocimiento, que es conversar con los otros. Cuando las personas conversan más entre ellas, lo lógico es que todos nos conozcamos y utilicemos nuestras capacidades en conjunto, generando una optimización de los recursos y logrando una participación multidisciplinaria”.

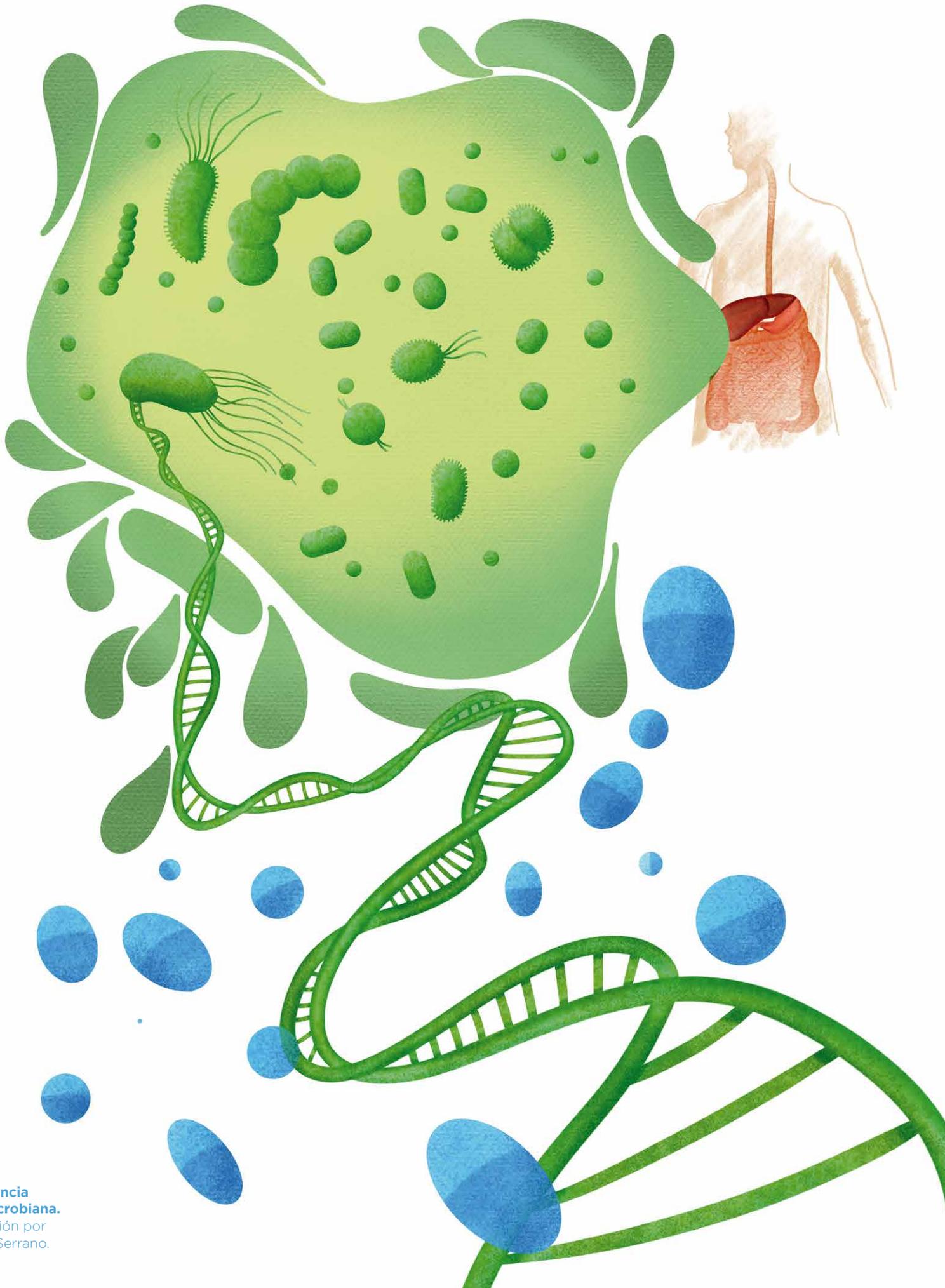
Así, desde el punto de vista institucional, surgió la necesidad de organizar toda esta actividad de investigación bajo el alero de una sola estructura basada en la innovación, con foco en el impacto individual y social, y en el aumento de la cantidad y calidad de la ciencia hecha, que permitiera fomentar el diálogo entre todos los involucrados y generar una cultura de colaboración en torno a problemas de salud definidos como prioritarios.

Esta idea se concretó en el año 2013 con la creación del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) y el lanzamiento simultáneo de un Plan de Mejoramiento Institucional (PMI), denominado “Innovación en Salud”, proyecto financiado por el Ministerio de Educación y la Universidad del Desarrollo, que permitió reforzar la investigación que ya se venía realizando.

Este proyecto se planteó bajo un modelo de trabajo en alianza, que no sólo comprende la colaboración entre los profesionales que lo conforman, sino también con Clínica Alemana y el Hospital Padre Hurtado (HPH), entre otras instituciones de salud nacionales e internacionales, pues, como señala el Dr. Vial: “la investigación traslacional no es más que ciencia aplicada. Es poner a conversar a los investigadores con los profesionales de la salud, con quienes están en labores asistenciales, de manera de estar directamente en contacto con las necesidades de los pacientes”.







Resistencia Antimicrobiana.
Ilustración por Felipe Serrano.



Investigación en el ICIM.

No sólo se busca reforzar la investigación, sino también educar a la próxima generación de científicos que Chile y Latinoamérica necesitan para desarrollar innovación basada en ciencia (...)

La investigación traslacional busca *'traducir'* los conocimientos obtenidos a través de la ciencia básica a la generación de tratamientos efectivos que se detectan desde la labor clínica. A su vez, se relaciona con la medicina de precisión, cuyo objetivo es cambiar el foco desde 'el paciente promedio' y el tratamiento standard, a lo particular, a lo propio de cada persona, para diseñar e implementar mejores estrategias de prevención, diagnóstico y terapias individualizadas. Hoy, la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo tomó ambos conceptos y los convirtió en la base de la investigación que en ella se realiza.

No sólo se busca reforzar la investigación, sino también educar a la próxima generación de científicos que Chile y Latinoamérica necesitan para desarrollar innovación basada en ciencia, por lo que se creó, bajo el alero del ICIM, un Doctorado en Ciencias e Innovación en Medicina, optimizando el vínculo entre el trabajo de laboratorio, la práctica clínica y la salud pública poblacional, que se suma a una serie de diplomados, cursos y capacitaciones impartidos con este mismo fin.

CRECIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE UN ECOSISTEMA DE INVESTIGACIÓN DE VANGUARDIA

Actualmente, son más de 100 los profesionales que conforman el Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina, definido como un ecosistema de investigación de clase mundial, que se dedica a desarrollar investigación traslacional de vanguardia para impactar en la salud de las personas con soluciones concretas, contingentes e innovadoras.

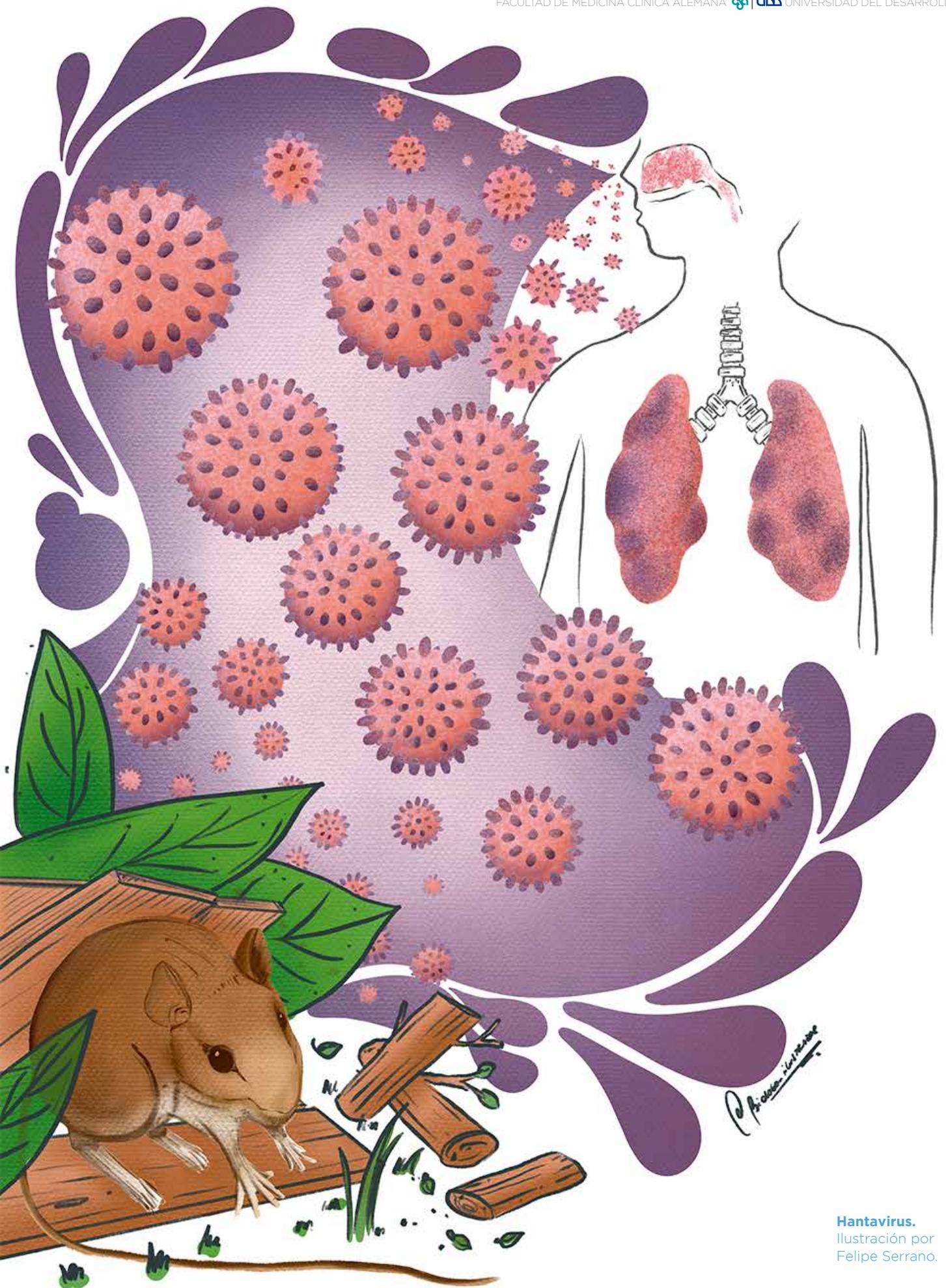
En los últimos años, esta actividad se ha fortalecido con la adopción de un modelo funcional que permite no sólo la realización de ciencia de primer nivel cuantificable con las mediciones tradicionales de impacto, sino que también busca las mejores vías para que el conocimiento desarrollado genere impacto en el sistema de salud nacional y alcance proyección a nivel internacional. En este sentido, lo que se hace en el ICIM es identificar un problema, investigarlo desde distintas disciplinas, generar nuevo conocimiento que permita desarrollar soluciones innovadoras y aplicables, para así generar un cambio positivo en la salud de la población.

PUBLICACIONES DURANTE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS



SOLUCIONES EN SALUD CON IMPACTO SOCIAL: ALGUNOS EJEMPLOS

- Recomendaciones de políticas de salud.
- Evaluaciones del sistema y nuevos procesos de cuidado de la salud.
- Conocimiento especializado en las trayectorias que siguen los pacientes en su salud
- Impulso del liderazgo de los pacientes en la toma de decisiones en cobertura de salud.
- Nuevos blancos terapéuticos y biomarcadores de enfermedades prevalentes en Chile.
- Descubrimiento de nuevos genes blancos en cáncer a través de estudios genómicos de pacientes chilenos.
- Validación de genes modificadores de enfermedades raras, crónicas e infecciosas.
- Medicina de precisión en trastornos de la inmunidad.
- Desarrollo inteligente de drogas para el tratamiento del cáncer metastásico.
- Desarrollo de métodos diagnósticos para enfermedades emergentes (por ejemplo Hantavirus, Tifus de los Matorrales).
- Desarrollo de terapias basadas en exosomas (alcoholismo, epidermolisis).
- Desarrollo de una terapia basada en anticuerpos para la enfermedad respiratoria asociada al virus Hanta.
- Creación de una Oficina de Innovación y Transferencia Tecnológica.



Hantavirus.
Ilustración por
Felipe Serrano.

“Si tuviera que calificar con un adjetivo la ciencia que aquí se hace, diría que se hace buena ciencia, y la buena ciencia puede cambiar un país.”
(Dr. Vial)



Arriba. Dr. Vial, director ICIM.

A la izquierda. Investigación en el ICIM.



El ICIM cuenta con un espacio físico aproximado de 2.500 m² que alberga a investigadores, técnicos, alumnos de doctorado y administrativos de apoyo. Este espacio permite instancias de encuentro entre ellos y, además, con otros socios del ICIM: centros clínicos, una amplia red interdisciplinaria científica nacional e internacional, empresas y emprendedores y la comunidad en su conjunto. Con esto, se han potenciado las sinergias que permiten avanzar con mayor rapidez y excelencia en las investigaciones a las que se aboca.

A la fecha, son más de 110 los proyectos de investigación vigentes enfocados en líneas muy diversas y el crecimiento en las publicaciones durante los últimos años es evidente. Estos logros se suman, entre otros, a la obtención de una patente y a la transferencia de más de 20 terapias, protocolos, procedimientos, tecnologías, productos, y bienes públicos, a través de asesorías, consultorías y asistencia técnica.

Por otro lado, se ha fortalecido la infraestructura de los laboratorios con la obtención de equipos relevantes con

tecnología de punta, entre ellos, un citómetro de flujo, único en Chile y Latinoamérica, un clúster computacional (datacenter) para procesar datos genéticos, un moderno sistema de microscopía de fluorescencia que permite hacer *screening* de pruebas moleculares, infraestructura y equipamiento de frontera para biobancos; y un cuantificador de células.

“Si tuviera que calificar con un adjetivo la ciencia que aquí se hace, diría que se hace buena ciencia, y la buena ciencia puede cambiar un país”, dice el Dr. Vial. Sin embargo, señala que el desafío sigue siendo generar cada vez más conocimiento y más ciencia que sea transferible a la sociedad, con convicción y con la seguridad de las capacidades científicas de quienes componen el ICIM. “Chile puede ser referente en la transferencia de conocimiento y un gran productor de avances científicos y tecnológicos. Podemos hacer que nuestro país se distinga en este ámbito, pues tenemos las herramientas y las personas adecuadas para lograrlo. Hay que dejar atrás el concepto de ser sólo receptores de avances que se producen en otros países”, finaliza el director del ICIM. **A**

PALABRAS DE NUESTROS DIRECTORES

Actualmente, son ocho centros, seis programas y un observatorio los que conforman el Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina. Epidemiología y salud pública; genética y genómica; bioética y bioderecho; fisiología, informática biomédica, química médica, medicina regenerativa, estudios clínicos y sociales en salud; genómica microbiana, inmunología e inmunogenética, comunicación celular en cáncer, enfermedades poco frecuentes y Hantavirus, son las áreas definidas como prioritarias para la salud poblacional y que son abordadas por destacados investigadores que, en representación de sus equipos, presentan parte de los importantes avances generados en sus respectivos ámbitos de trabajo.



Dra. Gabriela Repetto

Directora Programa de
Enfermedades Poco Frecuentes



Marcelo Ezquer

Director Centro de
Medicina Regenerativa (CMR)



Dra. Paula Muñoz

Directora Centro de
Estudios Clínicos

Interpelados por los desafíos que enfrentan las personas con enfermedades poco frecuentes, raras o huérfanas y para dar respuesta a las familias en la atención clínica, creamos este programa. Nuestros objetivos son dos y están enfocados en reducir la “odisea diagnóstica”: el descubrimiento, para lo cual analizamos exomas mediante secuenciación masiva y bioinformática en personas con enfermedades crónicas graves, sin diagnóstico; y la implementación, para lo que colaboramos con agrupaciones de pacientes, con equipos del ICIM, investigadores nacionales e internacionales, legisladores e industria local para contribuir a políticas públicas. Así, hemos participado en el descubrimiento de varias enfermedades (MIM #175050; 223800; 615031, entre otras), encontrando un diagnóstico genómico en 30 de 60 participantes en nuestros estudios, caracterizando la variación genómica de la población chilena y colaborado con la generación de una propuesta de Plan Nacional de EPOF (Enfermedades poco frecuentes).

Nuestro foco es el desarrollo de investigación biomédica y biotecnológica, con especial énfasis en el uso de células madre mesenquimáticas (MSC), convirtiéndonos en actores relevantes a nivel internacional para entender qué son, cómo funcionan y cómo puede ser potenciado su uso. En ese sentido, hemos sido pioneros en Chile en hacer las primeras pruebas de concepto en animales, desarrollar ensayos clínicos fase I y II y protocolos de innovación clínica en pacientes. Algunos ejemplos son el uso de MSC para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1, la epidermollisis bullosa y la osteogénesis imperfecta. Además, impulsamos la creación de una plataforma de células pluripotentes (iPS) y somos precursores en la obtención de un biofármaco derivado de MSC para el tratamiento de adicciones como alcohol, nicotina y morfina, y estamos comprometidos con el desarrollo de la tecnología y conocimientos que permitan la producción de estos compuestos a gran escala en el país.

Nuestro centro, en colaboración con The George Institute for Global Health, apoya la ejecución de estudios clínicos académicos en una red de colaboración y capacita a profesionales para cumplir con los estándares necesarios para su correcta realización. Nuestro foco han sido las condiciones médicas asociadas a una alta carga de enfermedad, como la enfermedad cerebrovascular, que nos ha permitido contribuir con sólida evidencia científica a la prevención y tratamiento del infarto y la hemorragia cerebral, así como con la caracterización de condiciones menos descritas, como las disecciones arteriales. Con nuestras crecientes capacidades, hemos podido incorporar nuevas líneas de investigación y apoyar en situaciones de emergencia mundial, como la pandemia por Covid-19, a través de la ejecución de estudios con nuevas vacunas.



Dra. Ximena Aguilera

Directora Centro de Epidemiología y Políticas de Salud (CEPS)



Pablo Reyes

Director Centro de Fisiología Celular e Integrativa



Juan Alberto Lecaros

Director Observatorio de Bioética y Derecho

Para los profesionales de nuestro centro, la salud es resultado de las condiciones en que las personas nacieron, viven y se desarrollan. Pero también está determinada por fenómenos mundiales, como la globalización del consumo, la crisis climática y la emergencia de nuevos agentes infecciosos. Reconociendo estas realidades, procuramos contribuir al diseño y aplicación de políticas y estrategias que permitan mejorar los niveles de salud de toda la población, colaborando con las autoridades sanitarias nacionales y mundiales. Nuestras líneas de investigación buscan una mirada integral de los fenómenos de salud y enfermedad y la aplicación de enfoques interdisciplinarios, que abordan el rango amplio de preocupaciones de la salud pública. Estos van desde lograr una población más saludable y mejor protegida ante emergencias, hasta construir un mejor sistema de salud. Entre nuestros aportes destacamos la colaboración en mesas de expertos en diversas materias, como pandemia Covid-19, Leyes GES y Ricarte Soto, Tabaco, Erradicación de Polio; Cobertura Universal de Salud, VIH, Ébola, Zika, Dengue, entre otros; nuestro nombramiento como centro colaborador de la OMS para el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y nuestra participación en la Red Chilena de Instituciones Formadoras en Salud Pública.

A lo largo de los años, y gracias al ICIM, nuestro centro ha podido desarrollar y mostrar sus líneas de investigación en distintas plataformas nacionales e internacionales. A su vez, hemos formado nuevos científicos gracias a la participación de estudiantes de pre y postgrado en nuestros proyectos y estamos especialmente orgullosos de la tutoría en varias tesis de alumnos del Doctorado en Ciencias e Innovación en Medicina. Respecto al impacto de nuestro trabajo, establecimos un modelo de sepsis en ratones; al develar algunas características de este proceso pudimos estudiar posibles objetivos terapéuticos, que han sido evaluados por la comunidad científica nacional e internacional. La docencia de este tipo de investigación permite mostrar, de primera mano, la integración fisiológica de los sistemas y el cómo este proceso patológico específico, desarticula esa integración.

La mirada de una ciencia colaborativa desde el ICIM nos ha permitido contribuir con diagnósticos, evaluación y propuestas de mejoras regulatorias en materias como la protección de datos genéticos, biobancos con fines de investigación, ensayos clínicos, terapia celular, enfermedades raras y resistencia antimicrobiana. A su vez, gracias a su visión de una ciencia con impacto social, se ha facilitado la transferencia con éxito de bienes públicos en el área de la bioética y el bioderecho. El impacto de nuestro trabajo se entiende desde una mirada integral, donde tienen cabida las ciencias básicas biomédicas y las ciencias sociales aplicadas a la salud. En esa mirada, el Observatorio se erige como el único programa abocado a estas materias en Chile, liderando el diagnóstico de las brechas regulatorias de nuestro ecosistema de investigación y trabajando por generar soluciones normativas acordes a nuestro país.

**Andrés Klein**

Director Centro de Genética y Genómica (CGG)

**Báltica Cabieses**

Directora Programa de Estudios Sociales en Salud (Proessa)

**Mauricio Retamal**

Director Programa de Comunicación Celular en Cáncer

Si bien nuestro centro partió enfocado principalmente en la genética de enfermedades poco frecuentes, hoy nos hemos expandido a otras áreas, tales como el cáncer, algunas enfermedades coronarias, condiciones metabólicas congénitas, entre otras. A su vez, académicos de nuestro equipo han liderado la elaboración de políticas públicas para pacientes con enfermedades poco frecuentes y han contribuido con su trabajo a resolver problemas de la pandemia. Hoy, nuestra visión es que el CGG se convierta en el referente nacional de la medicina genómica de precisión a corto plazo. Como instituto, nos hemos ganado un nombre en investigación por enfocarnos en la búsqueda de soluciones concretas a problemas de salud específicos, usando estrategias multidisciplinarias y, para esto, ha sido una fundamental trabajar en áreas prioritarias. A su vez, la alianza con Clínica Alemana y el Hospital Padre Hurtado es un pilar importante para lo que hacemos y aún tenemos mucho espacio para seguir creciendo en nuestra integración.

Nuestra misión es la creación de conocimiento acerca de procesos sociales que impactan en salud poblacional y comunitaria y su transferencia efectiva para promover la equidad social en salud en Chile y Latinoamérica. En este contexto, hemos alcanzado liderazgo nacional e internacional en materia de salud de migrantes, somos parte de diversos grupos globales como Lancet Migration y creamos de la Red Chilena de Investigación de Salud y Migración. A su vez, somos referentes nacionales en salud integral de adolescentes y jóvenes, y en la participación de pacientes en temas de salud, llegando a ser coautores del primer manual que los considera en la toma de decisiones sobre cobertura en Chile. Nuestra meta es seguir avanzando en estas temáticas desde la ciencia y su transferencia, desde un enfoque de derecho, de respeto a la diversidad social y cultural, de participación y de equidad.

Desde el ICIM, nuestro programa ha sido apoyado tanto financieramente como con sus alumnos de doctorado para generar resultados que tengan impacto en el tratamiento del cáncer. A su vez, su espíritu interdisciplinario nos ha permitido realizar colaboraciones y pensar en cómo estas ideas impactaran en nuevas terapias, siendo un catalizador de ideas y proyectos con un foco en el bienestar del paciente. Nuestra línea de investigación busca comprender cómo la comunicación entre las células de un tumor influencia su agresividad y la posibilidad de que colonicen otros órganos. Con esta información podremos, en colaboración con otros científicos del ICIM, diseñar y generar moléculas que interfieran en esta 'comunicación maligna'. Nuestro sueño es que con esto podamos prevenir las metástasis y mejorar la eficacia de los tratamientos actuales como quimio, radio e inmunoterapia, y mejorar así la expectativa de vida de millones de personas alrededor del mundo.



Michael Braun

Director Centro de Informática Biomédica



Dr. José Munita

Director Programa de Genómica Microbiana y Núcleo Milenio Microb-R



Dr. Pablo Vial

Director Programa Hantavirus

Para ejercer de forma adecuada las profesiones de la salud, es imprescindible contar con las herramientas y competencias que provienen de la Informática Biomédica. Desde la correcta implementación y uso de los sistemas de apoyo, a los desafíos relacionados con las prestaciones de telemedicina, son múltiples los escenarios para los cuales los equipos deben estar preparados. En este sentido, nuestro centro ha focalizado su trabajo en la incorporación de esta disciplina en la docencia, en el desarrollo y pilotaje de aplicaciones en salud, y en la generación de lineamientos para la telesalud en Chile, impulsando múltiples proyectos de colaboración multidisciplinaria, como el de InnovaChile Corfo, que entrega parte de los insumos basales utilizados para la redacción de la norma técnica sobre Telesalud que está llevando a cabo el Minsal y que representa una de las principales y más actualizadas fuentes para las instancias de formación en esta área disponibles en el país.

Nosotros estudiamos distintas aristas de la resistencia antimicrobiana. Por ejemplo, sabemos mucho de lo que sucede en hospitales, pero no en la comunidad y cómo eso juega un papel importante, al igual que el ambiente, el agua, los animales, entre otros, y en esa línea hemos tenido grandes avances, tanto a nivel nacional e internacional. A su vez, hemos logrado articular una red de hospitales de Arica a Punta Arenas, que nos ha permitido tener mucho más conocimiento de la realidad local y, a partir de ella, contamos con un biorepositorio de bacterias resistentes, una plataforma que va a cambiar nuestras capacidades nacionales para estudiar resistencia y un bien público disponible para toda la comunidad científica. Además, hemos tenido interacción con el CDC estudiando colonización. En este sentido, sabemos que casi la mitad de los pacientes que están en una cama de hospital y que casi 1/3 de la gente que anda en la calle tiene una bacteria resistente que es potencialmente relevante.

Somos un equipo dedicado a investigar, capacitar y educar en relación a transmisión, factores de riesgo y mecanismos de la infección por hantavirus. Además, buscamos generar conocimiento y preparación para reducir la morbilidad y mortalidad de la infección por hantavirus, así como estimular la comunicación y colaboración entre la academia y autoridades de salud para desarrollar estrategias para el control y tratamiento de la enfermedad. En este sentido, hemos tenido importantes avances, por ejemplo, el tratamiento del virus Hanta con un plasma inmune que se extrae de la sangre de donantes que anteriormente padecieron la enfermedad y que ya ha generado anticuerpos, terapia que ya ha sido probada en gran parte de Chile y que busca validar su aplicación en todo el país.

Se han logrado importantes avances en la caracterización de la enfermedad que produce el hantavirus, cómo se transmite, qué factores genéticos y biológicos determinan la gravedad de la infección y desde el punto de vista poblacional, el comportamiento epidemiológico de la enfermedad en Chile.



Paola Campodónico

Directora Centro de Química Médica



Dr. Marcial Osorio

Director Centro de Bioética



Dra. Cecilia Poli

Directora Programa de Inmunogenética e Inmunología Traslacional

Nuestro centro desarrolla investigación de impacto en el área de los solventes no convencionales aplicados a temáticas médicas y farmacéuticas, haciendo hincapié en el cuidado del entorno, alineándose con los principios que rigen la Química Verde. Es así como trabajamos en síntesis de compuestos químicos con potencial actividad biológica orientados a cáncer, diseñando nuevas rutas sintéticas que eliminen productos secundarios, las que son potenciadas mediante estos medios de reacción. Así también, investigamos las potencialidades de estos medios en la estabilización de algunos fármacos y destacamos sus actividades antimicrobianas, además de su potencial de aplicación en procesos industriales y enfermedades. Además, apoyamos la investigación realizada en Clínica Alemana mediante la determinación de parámetros químicos involucrados en enfermedades metabólicas.

En el contexto de la medicina actual, altamente tecnificada, científica e institucionalizada, es fundamental que los estudiantes de carreras de la salud comprendan, desde la reflexión bioética, la importancia de humanizar la relación médico paciente. La bioética muestra a los alumnos cómo las emociones, sentimientos, creencias, valores, identidad personal, contextos familiares y culturales de los pacientes, son importantes en el logro de los fines de la medicina de prevenir, curar la enfermedad cuando es posible y/o acompañar y aliviar cuando la enfermedad no tiene cura. En este sentido, nuestra primera responsabilidad es la docencia, integrada con la tarea investigadora para invertir y esforzarnos en mejorarla. Este modo de trabajo permite que nuestro centro sea considerado, internacionalmente, un referente a nivel de educación en bioética, tanto a nivel de pregrado como postgrado, y trabajando directamente en la capacitación de los investigadores.

Nuestra visión es ser un centro de investigación multidisciplinario líder a nivel nacional y sudamericano en inmunología básica con un enfoque fuertemente traslacional, con el fin de facilitar y transferir dicho conocimiento a la clínica para el entendimiento y tratamiento de diversas patologías humanas. Trabajamos colaborativamente con Columbia University y con Texas Children's Center of Human Immunobiology de Houston, uno de los más prestigiosos a nivel mundial en el estudio molecular y genético de pacientes con defectos inmunológicos congénitos, lo que permite tener un acceso directo a las más avanzadas tecnologías y a una formación de la mejor calidad para sus profesionales de pre y post grado. Si bien el centro se identifica principalmente con el área de las inmunodeficiencias primarias, también estudia y aborda otros tipos de patologías, tales como enfermedades autoinflamatorias, autoinmunidad, patologías infecciosas, reumatología y cáncer. Recientemente hemos liderado el estudio del síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID en niños y el estudio de la inmunidad celular asociada al Covid-19 en Chile, aportando así al manejo de la pandemia y al proceso de vacunación en el país.

FACULTADES DE MEDICINA Y SALUD PÚBLICA: UN APOORTE AL FUTURO

Personas relacionadas al área de la salud e investigación, del mundo público y privado, también quisieron estar presentes en esta edición especial de los 20 años de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.

A continuación miradas y enfoques que nos ayudan a comprender como nos ven desde afuera, el camino recorrido y hacia donde debemos apuntar para seguir creciendo.



Dr. Enrique Paris M.
Ministro de salud

Este año la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo cumple veinte años formando nuevas generaciones de médicos para el país y me gustaría felicitarla, a través de su Decano Dr. Ricardo Ronco, por la valiosa contribución que ha realizado a la Salud Pública a través de la preparación de nuevos médicos.

Esta labor se suma al trabajo educativo de más de veinte casas de estudios, que se han dedicado a la formación de nuevos profesionales. Año tras año miles de jóvenes ingresan a la educación superior, con el objetivo de convertirse en médicos y es en este período en que el rol de las Facultades de Medicina de todo el país es clave.

En nuestro país las Facultades de Medicina han cumplido, cumplen y cumplirán un rol fundamental para la Salud Pública, esto es algo que he podido apreciar durante mi carrera profesional. Mi vida ha estado ligada estrechamente a ellas, partiendo como estudiante, pero también en mi etapa de Médico General de Zona, luego como especialista en cuidados intensivos pediátricos, presidente del Colegio Médico de Chile, decano de la Facultad de Ciencias de la Universidad Mayor y actualmente como ministro de Salud.

Estas instituciones no son solo las encargadas de entregar el conocimiento teórico y práctico, que será el eje central en su ejercicio profesional, sino que también colaboran enormemente en la formación valórica de los futuros médicos. La ética en la medicina es fundamental, ya que cada estudiante en el futuro deberá tomar decisiones que afectarán no solo la vida de sus pacientes sino que también a sus familiares, viéndose sometidos en más de una ocasión a dilemas que requerirán una sólida base formativa para poder tomar la mejor decisión posible.

Cuando hablamos de dilemas éticos no lo hacemos desde una perspectiva meramente teórica o filosófica, sino desde la práctica médica diaria. Esto es algo que hemos podido apreciar en el último tiempo, con las decisiones que día a día han debido tomar los médicos durante el desarrollo de la pandemia causada por el COVID-19 y con los cambios generacionales y sociales que se han vivido en el país, que han originado nuevas discusiones en materia sanitaria.

Desde la fundación de la primera escuela de medicina en el país, hace más de 188 años, los cambios sociales que ha vivido el país son innumerables. De igual forma, la evolución que ha tenido la medicina ha sido vertiginosa, la cual se ha acelerado aún más durante las últimas décadas. En este contexto, las Facultades de Medicina en el país han jugado un rol esencial en mantener actualizados los conocimientos, no solo de los nuevos médicos sino también de todos aquellos que actualmente se encuentra ejerciendo la profesión, lo que se ha llevado a cabo a través de diferentes programas de postgrado, especialización y educación continua en los cuales la Facultad de Medicina de la Universidad del Desarrollo ha realizado muy importantes aportes.

La mayoría de los avances en medicina han sido fruto de la investigación. Los seres humanos somos curiosos por naturaleza y, por lo mismo, siempre hemos estado buscando aumentar nuestro conocimiento y desarrollar soluciones frente a los diferentes problemas que como especie nos hemos enfrentado. En el área de la salud,

las Facultades de Medicina no solo se han dedicado a enseñar nuevos conocimientos, sino que también han aportado en la construcción de nuevos saberes, lo cual hemos podido apreciar durante la pandemia. De hecho, en nuestro país los estudios para determinar la efectividad e inmunidad de las vacunas contra el SARS-CoV-2, desarrolladas por diferentes laboratorios a nivel mundial, fueron realizados por Facultades de Medicina de universidades chilenas.

En un contexto de constante transformación y en el cual las necesidades epidemiológicas de su población se modifican rápidamente, la innovación es esencial para insertarse en los desafíos que nos plantean el Chile y el mundo del siglo XXI. En nuestro país diferentes universidades -a través de sus Facultades de Medicina- han trabajado para implementar nuevas soluciones a los problemas relevantes de la salud a nivel nacional y con proyección internacional.

En base a esto, podemos sostener que las Facultades de Medicina en el país forman a nuestros futuros médicos con una visión de futuro, pero ese futuro es heredero de nuestra historia y de los problemas que hemos debido sortear como sociedad. Podemos decir que las nuevas generaciones de profesionales han construido su destino recorriendo los caminos trazados por quienes las han precedido.

Esto último es sumamente relevante, porque nuestros mayores logros médicos se han originado por diferentes problemas sociosanitarios. De esta forma, por ejemplo, no es posible entender el éxito de nuestra Campaña de Vacunación Masiva contra el COVID-19 sin el desarrollo que ha tenido por décadas nuestro Programa Nacional de Inmunizaciones. Sin embargo, también debemos ser conscientes que aún existen brechas sanitarias y un Sistema de Salud que puede y debe ser mejorado.

En esto las Facultades de Medicina también cumplen un rol público fundamental porque la mayoría de sus egresados realizarán sus prácticas en campus clínicos del sistema público o se desempeñarán como profesionales del sector público de la salud, lo que será un aporte sumamente valioso para mejorar las condiciones sanitarias de nuestra población.

En sus primeros veinte años, la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo ha realizado importantes aportes a la Salud Pública y espero profundamente que esto se siga repitiendo a lo largo de los años, al igual que como han contribuido enormemente otras casas de estudios. 

“Lo logrado en 20 años pone a la Facultad de Medicina de la UDD en un nivel mundial de calidad”

Yedy Israel

Profesor Universidad de Chile

Es notable el desarrollo de alto nivel logrado por la Facultad de Medicina Clínica Alemana la Universidad del Desarrollo. Mi experiencia se basa en el haber sido Profesor Titular en tres Facultades de Medicina en Canadá (30 en el ranking mundial), EE.UU. y Chile. Lo logrado en 20 años pone a la Facultad de Medicina de la UDD en un nivel mundial de calidad- y en Chile sin duda entre aquellas contadas con los dedos de una mano. Ello ha sido avalado por estudios empíricos sobre la excelencia en la investigación publicada principalmente en Biomedicina. Además, hace unos años, los graduados en Medicina de la UDD lograron el primer puesto de los exámenes de calificación del país. Ello no se logra sin una educación de excelencia.

Agregado a mi visión general, desearía enfocarme en la labor del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) y en especial del Centro de Medicina Regenerativa, con un enfoque en la investigación en problemas relevantes de salud a nivel nacional y su clara proyección internacional. Hace más de una década la UDD emprendió el estudio de la biología de las células madres, su diferenciación y la capacidad de un linaje especial de estas células de ser reparadoras y protectoras en un número de enfermedades, incluyendo la diabetes, área en que ya se ha llevado la ciencia básica de la UDD a estudios de fase II en la clínica. Además, en estudios de científicos de la UDD, basados en robustos modelos animales, las células madre mesenquimales y los productos que estas generan al encontrar disfunciones patológicas han demostrado frenar las disfunciones cognitivas y físicas generadas por la falta de oxígeno fetal al momento del nacimiento- un modelo de parto de alto riesgo (característico de áreas aisladas de nuestro país).

En el alcoholismo (siendo Chile el país con el mayor consumo de alcohol en las Américas) el cerebro desarrolla una neuroinflamación y estrés oxidativo que determina que el individuo recaiga en el consumo de alcohol, aun meses después de haber logrado su abstinencia. La administración por vía (e.g. spray) intranasal de productos de células madre mesenquimales humanas generados por científicos de la UDD, produce en animales adictos al alcohol una abolición virtualmente completa de las recaídas al alcohol. Importantemente, el alcoholismo se asocia en un 60% al tabaquismo, cuya droga adictiva es la nicotina. Estudios colaborativos de investigadores de la UDD han demostrado que la administración intranasal de los productos secretados por células madre mesenquimales previenen virtualmente en forma total el consumo de nicotina por animales adictos. En el presente, financiados por Fondecyt-ANID, los investigadores de la UDD están estudiando si los productos liberados por células madre mesenquimales podría igualmente frenar la adicción a opiáceos como el fentanilo (100 veces más activo que la heroína), droga sintética de bajo costo que ha generado una gran epidemia mundial con alta mortalidad.

Seguida a la ciencia misma, me ha llamado la atención el esfuerzo de la UDD en patentar sus descubrimientos y en fomentar su futuro uso en la población. Esta es una área en que, con excepciones menores, las universidades en Chile están en deuda con el país.

Deseo a la UDD, sus investigadores y Directores un futuro brillante. Un dicho muy usado en países sajones es que los éxitos pasados constituyen el mejor predictor de éxitos futuros. No hay duda que la UDD seguirá distinguiéndose en el campo de la Biomedicina. **A**

“La Facultad intencionó el impulso por la investigación”

Dra. Patricia Muñoz Casas del Valle

Decana Facultad de Medicina

Universidad Diego Portales

Presidenta ASOFAMECH

Presidenta de la Red Andina de Asociaciones de Facultades de Medicina

Al cumplirse 20 años de su fundación e inicio de las actividades académicas de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, envío mis muy cordiales saludos y felicitaciones a sus directivos, investigadores y académicos de todas las escuelas que conforman la Facultad. Los logros obtenidos, con dedicación y compromiso, han contribuido con el país, aportando más de tres mil profesionales de la salud que se desempeñan en diversos lugares o que han continuado sus estudios, perfeccionándose en distintas áreas del saber en nuestro país o en el extranjero.

La Facultad de Medicina se ha caracterizado, desde un comienzo, por desarrollar la investigación e incentivarla en sus estudiantes desde sus primeros pasos al ingresar a la carrera de medicina, con el rigor científico y la exigencia de la academia.

La Facultad intencionó el impulso por la investigación, incorporando académicos de gran nivel y siendo pionera en la investigación clínica y epidemiológica del virus Hanta entre otras, desde sus inicios.

Con el transcurso de los años y con una visión futurista e innovadora, ha logrado avances importantes en investigación de alto impacto en el área de la medicina, concentrándolas en un Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), atrayendo a jóvenes investigadores que le han permitido posicionarla en forma destacada a nivel nacional, obteniendo importantes proyectos y recursos a través de alianzas público privadas.

Las Ciencias Biomédicas, la Innovación Tecnológica, la Epidemiología Poblacional, la Genética, la Genómica Microbiana, la Fisiología Celular e Integrativa, la Inmunogenética e Inmunología Traslacional, entre varias otras, han sido sus principales áreas de investigación; junto con el Desarrollo de Postgrados, Especialidades Médicas y Educación continua, realizando en esta última significativos aportes particularmente en el área de la Bioética y de la Salud Pública.

Mis reconocimientos y congratulaciones por el desarrollo alcanzado por la Facultad y sus contribuciones en la formación de profesionales de la salud y a la investigación de punta en el país. Sin duda les esperan mayores éxitos que los ya alcanzados. 

FACULTAD CON VISION DE FUTURO

LA MIRADA DE LOS DIRECTORES DE CARRERA



Dra. Liliana Jadue Hund
Vicedecana de las Carreras de la Salud

La declaración fundacional de la Facultad hace 20 años, nos marcó el camino desde el primer momento poniendo de manifiesto cual sería nuestro espíritu: ser un centro de educación superior que aporte a nuestro país, formando profesionales de excelencia, a la vanguardia del conocimiento, pero también personas íntegras al servicio del cuidado de la salud y el bienestar de las comunidades. Asimismo, capaces de investigar e innovar, creando soluciones en el ámbito de la salud que resuelvan los problemas de las personas. En el tiempo, tenemos el orgullo de ver que estos principios enunciados hace tanto tiempo no solo están vigentes, sino que los vemos reflejados en los más de 3.500 egresados de pregrado de todas las carreras al día de hoy.

Abrimos nuestras puertas con dos carreras, Medicina y Enfermería, y al día de hoy, contando con nueve carreras de pregrado vigentes, que se han sumado:

Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición y Dietética, Odontología, Tecnología Médica, Obstetricia y Terapia ocupacional. Así, hemos conformado una facultad con un proyecto educativo sólido, pero flexible, que se adapta a las necesidades de la sociedad y evoluciona, incorporado nuevos saberes, otras herramientas e innovando en las estrategias pedagógicas para favorecer el aprendizaje de los estudiantes. Al respecto, cito las palabras de nuestro Decano: “La educación es hoy una herramienta transformadora para las personas y, a través de las mismas, es el instrumento de mayor impacto potencial en las condiciones de vida de la comunidad, con efectos especialmente importantes cuando nuestro foco final es la salud de la población”. De esta manera, reconocemos la relevancia de poner al paciente como el centro de nuestro quehacer, esforzándonos en hacerlo protagonista de su cuidado, en su contexto familiar y comunitario.

A 20 años de nuestra creación como institución, la pandemia ha puesto a prueba nuestra vocación de servicio, sacando lo mejor de nuestros estudiantes y profesores, quienes estuvieron disponibles para trabajar en la primera línea, en voluntariados y en todas las labores donde fueron requeridos, superando sus propios temores y dificultades personales, para ayudar a otros. Sus testimonios dan cuenta de un aprendizaje intenso, doloroso muchas veces, pero siempre enriquecedor y muy humano. Estamos orgullosos de lo que lograron y de las experiencias de vida que los estudiantes cosecharon, generando un capital personal que los transformó y los acompañará toda su vida.

Hoy nuestras carreras se proyectan hacia el futuro, conectados con la realidad, insertos en nuestra comunidad y adoptando las tecnologías que nos ayudan a enseñar y formar mejores profesionales, que a su vez, se desempeñarán en lugares diversos, orientados a resolver los problemas de sus pacientes y sus familias, dar el cuidado que necesitan y nunca olvidar que nuestra vocación es servir. En la posta rural más pequeña, sin equipamiento, o en el hospital más sofisticado, con toda la tecnología de punta disponible, nuestros egresados podrán desarrollar su trabajo con una mente abierta y preparados para enfrentar los problemas con foco en mejorar la calidad de vida de sus pacientes. Que 20 años no es nada, dice el tango, ahora vamos por más. **A**



María Adriana Parra

Directora Tecnología
Médica UDD



Tecnología Médica UDD

CARRERA LÍDER EN SALUD DIGITAL E INFORMÁTICA MÉDICA.

Hace 15 años, cuando diseñamos las mallas curriculares de Tecnología Médica en la Universidad del Desarrollo (UDD), para las especialidades de Bioanálisis Clínico, Hematología y Medicina Transfusional; Imagenología y Física Médica; Morfofisiopatología y Citodiagnóstico, y a partir del año 2012, también la de Oftalmología y Optometría, pensamos con la T.M. Catherine Castro, coordinadora académica, en buscar equipos idóneos de profesionales de la disciplina o relacionados con ésta, para impartir asignaturas que permitieran a los estudiantes adquirir competencias acorde a las necesidades del mercado en ese momento, y sobre todo con principios éticos, dignos de imitar por ellos. Hemos logrado marcar sellos diferenciadores en muchos aspectos, los que hoy son reconocidos en nuestros titulados en sus lugares de pasantías en Chile, en el extranjero o en las Instituciones donde hoy trabajan.

Esta Pandemia nos ha advertido y preparado a buscar nuevas instancias y tecnologías para la formación de nuestros futuros profesionales. Con mayor número de integrantes en la carrera, podremos realizar más acciones diferenciadoras en la UDD. Los equipos docentes competentes de aula y campos clínicos, serán cada vez más dialogantes y multidisciplinarios, para responder a la actitud crítica e innovadora de nuestros estudiantes, algunos de los cuales podrían tener como una de las alternativas de ingreso, el reconocimiento de sus “méritos” o “logros” en actividades extracurriculares en la enseñanza media, con el fin de potenciar en ellos el emprendimiento y liderazgo.

Tecnología Médica, será una carrera líder en salud digital e informática médica, orientada a un diagnóstico oportuno de patologías, no invasivo y disponible para todos, respondiendo a las nuevas necesidades sanitarias frente a una población cuyas expectativas de vida han aumentado y porque la globalización, de la que somos parte, nos exigirá resolver problemas de salud cada vez más desafiantes. Nuestra profesión se mantendrá a la vanguardia tecnológica, acompañando el proceso de innovación en técnicas, procedimientos y nuevas formas de atención a los pacientes con el uso de herramientas tales como, el internet de las Cosas (IoT), Inteligencia Artificial, Blockchain y Ciberseguridad para el resguardo de la información de los pacientes.

Nuestros egresados seguirán siendo profesionales con capacidades en comunicación efectiva, con habilidades blandas e integrarán y liderarán equipos de salud, bajo el marco de la ética. Estarán altamente capacitados en las áreas asistenciales, de gestión y de investigación, desarrollando líneas propias en sus diferentes especialidades. Ellos marcarán pauta en decisiones de cambios tecnológicos e innovadores en sus lugares de trabajo y crearán emprendimientos que contribuyan al desarrollo del conocimiento, abriendo el mercado laboral y promoviendo la autonomía profesional.

Incorporaremos cada vez más a los egresados en las actividades docentes, de extensión y de vinculación con el medio de la carrera. Contaremos con mayor equipamiento para los procedimientos diagnósticos en todas las especialidades, aumentaremos las actividades experienciales en las asignaturas y aplicaremos cada vez más la simulación como herramienta de apoyo al aprendizaje, desarrollando las competencias requeridas para el desempeño profesional.

En pregrado, vamos a fortalecer y aumentar nuestros convenios con campos clínicos y centros de práctica en el país y en el extranjero. En postgrado y capacitación continua, impartiremos programas de Magister y, ojalá, de Doctorado en áreas disciplinares y transversales en conjunto con otras profesiones de salud y afines. Realizaremos y firmaremos nuevos convenios con Universidades e Instituciones extranjeras para realizar también programas conjuntos.

Asimismo, estableceremos alianzas con entidades sociales de apoyo a la comunidad para realizar chequeos clínicos, de quienes lo necesiten. Aumentaremos la participación en voluntariados dentro y fuera de Santiago, además de los ya establecidos en la UDD. Tendremos una Clínica Oftalmológica Universitaria, con atención abierta al público, en la que contaremos con Tecnólogos Médicos, Oftalmólogos e Informáticos clínicos, trabajando en conjunto dando paso a una Unidad de Atención Primaria Oftalmológica (UAPO). El paciente será protagonista de la interdisciplina en su atención, con apoyo de otras carreras de la Universidad integradas al proceso.

En los próximos años seremos un referente nacional en la atención en salud con la realización de exámenes y procedimientos diagnósticos en las cuatro especialidades.



Jorge Molina Blamey
 Director Kinesiología UDD



Kinesiología UDD

RAÍCES SÓLIDAS EN LOS CAMPOS CLÍNICOS Y LA FORMACIÓN DE CONOCIMIENTO.

Los desafíos en educación y en salud requieren que la enseñanza en las facultades donde ingresen los estudiantes, que estudiarán una carrera del área de la salud, estén absolutamente comprometidas con lo que están viviendo los usuarios y la población en los diferentes niveles de atención, y desarrollar las instancias académicas adecuadas, flexibles y significativas que permitan cumplir con los hitos necesarios, para que el estudiante logre una formación competente en los complejos momentos que vive Chile y el mundo, asociados a los conflictos sociales y a la pandemia. Para esto se requiere: el compromiso de la institución y de sus docentes con la implementación de nuevas y flexibles metodologías de aprendizaje tanto en las aulas como virtuales, la valoración de las actividades de simulación y el trabajo cercano y coordinado con los campos clínicos para mantener actividades presenciales en todos los niveles posibles con los estudiantes.

Un elemento esencial en el desarrollo futuro de las facultades de medicina y de la kinesiólogía como disciplina autónoma, es el impulso a la formación durante todo el ciclo profesional, por lo tanto las actividades académicas permanentes, con vinculación con equipos de marcado prestigio tanto nacionales como internacionales, deberán ser parte importante de las actividades que se realicen durante todo el año.

Creo muy relevante que los académicos demuestren estar desarrollando formación de conocimiento nuevo que impacte en la salud de la población, para lo cual en los diferentes equipos que conforman las carreras de la facultad y la nuestra en particular, debiera haber profesionales encargados de desarrollar proyectos de investigación que visualicen nuestros logros. Importante, en este punto, es vincular a los alumnos desde los primeros años con los equipos de docentes que realizan investigación y estén desarrollando proyectos científicos en nuestra disciplina. Existen problemas de salud de los que debemos hacernos cargo, y que están ampliamente enumerados y descritos desde la Organización Mundial de la Salud y las sociedades científicas internacionales y nacionales. Ejemplo de ello, son los problemas derivados del sedentarismo y la poca actividad física de la población, el deterioro que causa la pandemia, los complejos procesos de rehabilitación que se requieren, la salud de los adultos mayores

que cada vez vivirán más los problemas asociados a la enfermedad oncológica y la salud de la mujer.

En particular para nuestra carrera, visualizo un pregrado consolidado con raíces sólidas en los campos clínicos, con un magister acreditado y generando conocimiento relevante, con vínculos nacionales e internacionales significativos, y con el desarrollo de programas de especialidades en las diferentes áreas de nuestra profesión. Creemos ser actores importantes del desarrollo futuro de nuestra disciplina, con opinión y acciones que reflejen nuestra manera de actuar y que impulsen a nuestros egresados a ser agentes de cambio para nuestro país que tanto lo requiere.



M. Angélica López Oñatt

Directora
Fonoaudiología UDD



Fonoaudiología UDD

UNA CARRERA INNOVADORA Y CON CAPACIDAD PARA ADAPTARSE Y ANTICIPARSE.

Hago una reflexión, recordando el mes de octubre del año 2006, en el que se me invita a participar y asumir el desafío para crear la carrera de Fonoaudiología de la Universidad del Desarrollo en Santiago. Decisión clave para mí, ya que debía compartir mis funciones como Fonoaudióloga en la UCI Adultos de Clínica Alemana, donde me desempeñaba desde el año 1992. Los consejos de mis superiores de la Clínica, me ayudaron a aceptar el desafío y poder proyectar un futuro profesional en el cual, yo podría transmitir todos mis conocimientos y experiencia profesional a los futuros estudiantes de Fonoaudiología.

Al llegar a la UDD, a nuestro recordado Campus Fray León, me encontré con un grupo de profesionales, todos con en el mismo desafío para formar carreras de la Salud, las llamadas por mucho tiempo: "Las carreras nuevas", Tecnología Médica, Nutrición y Dietética, Kinesiología y Fonoaudiología.

En este camino, hemos encontrado grandes amigos para la vida, hemos celebrado momentos de alegría y nos hemos acompañado en los momentos de tristeza, como una gran Familia UDD.

Han sido años de enseñanza y de arduo trabajo, junto a un maravilloso equipo de docentes a quienes he acompañado a lo largo de estos años, elegidos por su vocación, profesionalismo, motivación y amor a la Fonoaudiología, capaces de transmitir de generación en generación a los estudiantes de la carrera.

Lo que espero para los próximos años para la carrera de Fonoaudiología UDD, es sin lugar a dudas que sea una carrera prestigiosa, muy bien posicionada y que sea un referente nacional en la formación de profesionales, reconocida como una necesidad para mejorar los problemas de salud de la población que tengan relación con afecciones fonoaudiológicas. Una carrera innovadora y con capacidad para adaptarse y anticiparse a los cambios tecnológicos y científicos, en todas las áreas que abarca la fonoaudiología, como bien está explicado en nuestra declaración de visión de la carrera.

En relación a la educación continua, quisiera que nuestra carrera siga posicionándose entre los mejores programas del país, mantenerlos en el tiempo y que a los actuales, se sumen otras áreas de la Fonoaudiología.

La carrera de Fonoaudiología UDD, debe ser reconocida como una gran alternativa profesional para los estudiantes quienes, en compañía de sus padres y familiares, buscan elegir un futuro profesional donde se sientan realizados con la carrera que eligieron y que además, logren desarrollar su espíritu de servicio a la comunidad.

Nuestros estudiantes deben mantener el vivo interés por el aprendizaje, que sepan aprovechar y disfrutar todo el mundo universitario que les ofrece la UDD, lugar donde pasarán importantes años de su vida, lugar donde compartirán con estudiantes, docentes y que dejarán huellas para siempre.

Nuestros estudiantes deberán estar capacitados para enfrentar crisis sanitarias que pudieran presentarse en el futuro, así como les ha tocado vivir en estos tiempos de pandemia, donde los Fonoaudiólogos UDD han sido reconocidos por su preparación en la recuperación de pacientes con secuelas producto del Covid 19, mostrando un gran compromiso, destreza, liderazgo, empatía y responsabilidad en los distintos establecimientos de salud a lo largo de Chile.

Concluyo estas líneas, destacando y agradeciendo la confianza depositada en mí para formar esta carrera, la cual me permitió crecer profesional y personalmente. Feliz de haber sido parte de este proyecto de la Universidad del Desarrollo, que sin duda se mantendrá en el tiempo. Conocer su gente, las experiencias vividas, tantos y tantos recuerdos de esos que se llevarán guardados por siempre en el corazón.



Rinat Ratner
Directora Nutrición y
Dietética UDD



Nutrición y Dietética UDD

PERMANENTEMENTE RENACIENDO FRENTE A NUEVOS DESAFÍOS.

Cuando decidí estudiar Nutrición y Dietética hace 30 años, se decía, en aquella época, que Nutrición era la Carrera del Futuro y hoy, en el año 2021, sigo escuchando a mis estudiantes, postulantes, profesionales y egresados diciendo esta misma frase. Esa visión de futuro, pone de manifiesto el hecho de que la nutrición siempre está vigente, siempre está cambiando y adaptándose a diferentes realidades y permanentemente está renaciendo frente a nuevos desafíos.

La nutrición que yo estudié es muy distinta a la actual, pasamos de la desnutrición a la obesidad, de que el consumo de huevos es malo a que es bueno, de que las grasas son las culpables a que es el azúcar el responsable, de que hay que comer de forma fraccionada varias veces al día a que hay que ayunar, entre otras cientos de posturas e ideas que se han ido modificando en el tiempo y que estoy segura que seguirán cambiando.

Entre los desafíos con miras al 2030, debo relevar aquellos asociados al cuidado del medio ambiente como eje central. Será necesario orientar los esfuerzos al diseño de nuevas tecnologías que permitan la reducción de las emisiones de gases relacionadas con el efecto invernadero asociados a los procesos alimentarios, a hacer frente al aumento en las demanda de proteína de una población en crecimiento constante, a la reducción de desechos y desperdicios alimentarios, a la transformación de los sistemas alimentarios para que sean más eficientes, resilientes e inclusivos y a enfrentar la inseguridad alimentaria en poblaciones vulnerables erradicando el hambre.

A medida que pase el tiempo, seguirán apareciendo nuevas realidades y contextos, nuevas dietas y tendencias alimentarias, aumentará el número de patologías vinculadas a la alimentación, aparecerán nuevos desafíos y nuevas y mejores soluciones, existirán abundancias y carencias en nuestros sistemas alimentarios, cambios políticos, sociales, demográficos, cambios en la distribución de la riqueza, en el acceso a salud y alimentación, en las tecnologías, en las preferencias alimentarias y para todas ellas, se requerirán soluciones creativas, innovadoras, adecuadas, estratégicas, humanas y cercanas y una mayor vinculación entre disciplinas.

Es por todo ello, que la formación del nutricionista de hoy o más bien del mañana, debe estar orientada a la formación de profesionales que logren adaptarse rápidamente a los cambios, que entregue la capacidad de enfrentar los problemas de manera creativa, innovadora y oportuna, arriesgada muchas veces, flexible, ética, con pensamiento crítico, con responsabilidad social y con la capacidad de integrar grupos transdisciplinarios de diversas índoles.

En la UDD, estos valores están impregnados profundamente en nuestros profesores, tutores, directivos, titulados y estudiantes, siendo parte del sello formador de nuestra carrera.

Nuestros alumnos y titulados han demostrado su gran capacidad de adaptarse y aportar con el más alto nivel de profesionalismo y humanidad, han sabido adecuarse a cada situación, a realidades compleja, a una pandemia, a una crisis social, aportando con entereza en todas nuestras áreas de gestión: clínicas, hospitales, servicios de atención primaria, centros deportivos, empresas, servicios de alimentación colectiva, industrias alimentarias, innovación en alimentos, investigación, entre otras, dejando su sello marcado. ¿Es entonces Nutrición la Carrera del futuro?... Siempre lo será.



**Mimy Mayol
Manríquez**

Directora Obstetricia UDD



Obstetricia UDD

PASADO, PRESENTE Y FUTURO DE LA MATRONERÍA EN CHILE

El ejercicio de la profesión, en la Colonia, se origina como consecuencia de la necesidad de los conquistadores de tener personas que realizaran los oficios relacionados a la atención del parto. Las primeras matronas que llegaron a Chile provenían del Virreinato del Perú. La primera Matrona que ejerció como tal en nuestro país fue Doña Isabel Bravo, peruana quien llegó en el año 1559. Entre las parteras chilenas de la Colonia que tenemos noticia, podemos mencionar a Elena Rolón, natural de Angol, conocida por ser la primera persona que ejerció dicha actividad en Chile.

La atención de partos se mantuvo en forma muy precaria hasta los albores de la República. Un hecho marca la inflexión a esta situación, el Presidente José Joaquín Prieto motivado en establecer políticas públicas en materia de educación y desarrollo económico, propició la búsqueda de importantes hombres en el extranjero, tales como: Claudio Gay, Andrés Bello, Lorenzo Sazié, Guillermo Blest, entre otros.

Con la llegada del Médico francés Lorenzo Sazié, se creó el 16 de julio de 1834 la primera Escuela de Obstetricia para Matronas, también conocida como Colegio de Obstetricia. La Escuela funcionó hasta 1872 en la que había sido Casa de Huérfanos, posteriormente se traslada al antiguo Hospital San Francisco de Borja hasta el año 1974.

Desde 1897, la escuela oficialmente queda al alero de la Universidad de Chile determinándose que debe estar bajo "la súper vigilancia del Rector de la Universidad y la inspección inmediata del Decano de la Facultad de Medicina y Farmacia". En el año 1913, el Colegio de Obstetricia se fusiona con el Instituto de Puericultura pasando a ser el 9 de junio de 1913 -por decreto supremo N°7.317- la Escuela de Obstetricia y Puericultura para Matronas de la Universidad de Chile. En la actualidad está junto a las carreras de la salud en la Facultad de Medicina de la U. de Chile.

Chile tenía hasta principios del siglo XX una de las cifras más altas de muertes maternas y perinatales en el mundo. En ese contexto los gobernantes de la época fijaron políticas para mejorar esa situación, la institucionalización de la atención del parto con la creación de maternidades y la distribución de matronas a lo largo de todo el país, el desarrollo de la atención primaria, la creación de escuelas regionales

y mejoramiento de la formación profesional, y la incorporación de la planificación familiar en los años 60 para revertir la mortalidad por aborto, han llevado a nuestro país a ostentar con orgullo una serie de resultados que han sido reconocidos por el Ministerio de Salud, los que se han logrado, en su gran mayoría, gracias a la matronería: la asistencia profesional del parto alcanza el 99,8%, la tasa de mortalidad materna en Chile es de 2,31 por cada 1.000 nacidos vivos (DEIS-2014), la mortalidad infantil es de 6,6 por cada 1.000 nacidos (DEIS-2018), la mortalidad neonatal es de 5,0 por cada 1.000 nacidos vivos (DEIS-2018) y el 90% de las actividades preventivas de regulación de la fertilidad es realizada por matronas/es.

Con estos indicadores Chile se aleja de sus pares de la región y se acerca más a Europa y en la proporción costo-efectividad en servicios de Salud Sexual y Reproductiva, es considerado como el mejor del mundo.

Como visión de futuro, los desafíos son múltiples. En el plano de la Formación Profesional de pregrado y continua, se transita hacia obtener la exclusividad universitaria y estándares de calidad que garanticen la adecuada práctica profesional hacia las/os usuarios; incorporando áreas emergentes que surgen, constantemente, desde las necesidades de las personas y comunidades, tales como, salud sexual masculina, sexología clínica, corporalidad y parto en movimiento, interculturalidad, piso pélvico, ultrasonografía, entre otras; en el ámbito de la Asociación, tener una organización con tuición ética y presente en las decisiones de política pública en Salud Sexual y Reproductiva, especialmente en el marco de los derechos; en Regulación, redefinir el marco legal incorporando la extensión de la práctica; y en Investigación creando la evidencia necesaria para el desarrollo disciplinar y el ámbito de acción propio de la matronería.



Terapia Ocupacional UDD

UN FUTURO CON UNA DEDICADA ATENCIÓN A LAS NUEVAS FORMAS Y SIGNIFICADO DE LAS OCUPACIONES DE LAS PERSONAS



Vivian Villarroel

Directora Terapia
Ocupacional UDD

Nos iniciamos como carrera el año 2020, con el ingreso de la primera generación de estudiantes de Terapia Ocupacional, implementando un plan de estudios que se destaca por sus sellos de Inclusión e Innovación, bajo el alero de la Responsabilidad Pública como importante pilar de UDD Futuro, completando así las disciplinas de la salud en nuestra Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad de Desarrollo.

Enfrentados a una pandemia, que de un minuto a otro transforma el contexto sociosanitario de nuestro país y el mundo de una forma inédita, asumimos este duro desafío como una oportunidad de aprendizaje, que nos inspira ineludiblemente a la necesidad de adaptarse y aprender nuevas formas de relacionarnos, incorporando modificaciones metodológicas con creatividad y flexibilidad, dando respuesta a la acelerada instalación de los elementos tecnológicos imperantes como una importante alternativa en la formación de Terapeutas Ocupacionales.

Este punto de partida, nos proyecta hacia el futuro con una dedicada atención a las nuevas formas y significado de las ocupaciones de las personas, considerando que los avances tecnológicos constituyen una parte central en el desarrollo de las actividades de la vida diaria de nuestra sociedad, esto nos interpela a formar Terapeutas Ocupacionales que tendrán que relacionarse y enfrentar los continuos y dinámicos cambios, sin dejar de considerar que toda acción terapéutica debe estar orientada a armonizar los nuevos estilos de vida, que estarán permeados por el avance tecnológico y científico, la diversidad emergente de hábitos y rutinas, en sincronía con el bienestar y calidad de vida de las personas.

Nuestra mirada de futuro visualiza un modelo educativo consolidado en todos los niveles, que se destaque por la diversidad y excelencia en sus características y saberes, expresados en las metodologías educativas y experiencias prácticas dinámicas e innovadoras. Plasmado en una comunidad educativa comprometida con las necesidades de la sociedad, especialmente con las personas con discapacidad u otra condición que no les permita una satisfactoria inclusión, con un clima constructivo y cercano, aportando en la resolución de desafíos mediante el despliegue de estrategias eficaces y basadas en la evidencia.

La carrera de Terapia Ocupacional de la UDD, se hará cargo de formar profesionales que comprendan la salud e inclusión de las personas, desde una perspectiva y práctica profesional sustentable a la luz de los desafíos ambientales y climáticos, en todos los niveles y espacios, que demandará la sociedad en los próximos años, integrando el uso de la tecnología y la ciencia al servicio de la calidad de vida de las personas, sin perder la esencia de la disciplina.

Por consiguiente, proyectamos la implementación de un plan de formación y educación continua a través de Programas de Postítulo, Magíster y Doctorado disciplinares, convirtiéndose en un referente de calidad con reconocimiento a nivel nacional e internacional, que se destaque en sustentabilidad, tecnología aplicada e interdisciplinar, relevando la diversidad en su propuesta.

Finalmente estoy convencida que, las experiencias recogidas por los y las estudiantes y equipo docente en estos dos primeros años, que removieron el nacimiento de la carrera, nos fortalecen y proyectan como una comunidad educativa que establece estándares de calidad y excelencia, que crece con fuerza y empatía y no se detiene ante los desafíos que se nos presentarán en el camino. tantos recuerdos de esos que se llevarán guardados por siempre en el corazón.



Claudia Pérez Acuña
Directora Enfermería UDD



Enfermería UDD

AGENTES DE CAMBIO EN ESTA NUEVA SALUD TECNOLOGIZADA, SIN PERDER LA ESENCIA DEL CUIDADO HUMANIZADO

Durante el año 2020, fuimos sorprendidos por una pandemia, a la cual no estábamos preparados. Estas se producen aproximadamente cada 100 años, pero nos originó cambios importantes a nivel personal, familiar, laboral, nacional y mundial.

Debido a esta situación, hubo profesiones de la salud que fueron destacadas en diferentes medios de comunicación, entre ellos las (los) Enfermeras(os), profesionales que están muy comprometidos con el cuidado de las personas, lo que quedó visibilizado en todo su actuar durante este tiempo, muchas veces postergando a sus seres queridos y familias por cumplir turnos agotadores de 24 horas, preocupándose por tantas personas que necesitaban que los atendieran, apoyaran y acompañaran cuando sus familias no podían verlos. De nuevo se hizo evidente la esencia de Enfermería, plasmada en el siglo XIX por Florence Nightingale, cuando atendía a los soldados en la guerra de Crimea.

Este año 2021, nuestra Facultad de Medicina cumple 20 años, de los cuales Enfermería estuvo presente desde el primer día y con la primera generación de titulados el año 2006. Hoy miramos al futuro proyectándonos en 20 años más donde queremos posicionarnos como carrera y vemos que son muchos los desafíos a cumplir.

Ya crecimos exponencialmente en la formación de nuevas generaciones de Enfermeras/os UDD, quienes se destacan trabajando en muchos de nuestros centros formadores, pero queremos que nos conozcan en otros servicios de salud a nivel de Santiago, así como en todo el país. Actualmente tenemos un grupo no menor de estudiantes que obtendrán su doble grado con la Universidad CEU de España, esperamos poder seguir aumentando los convenios con otras casas de estudio en España y otros países de Europa, para que las nuevas generaciones conozcan la interculturalidad, la realidad de otros servicios sanitarios, que aprendan lo mejor de ellos y puedan plasmarlo en el territorio chileno a través de realizar un semestre, un internado o la doble titulación con otra universidad en el mundo.

Necesitamos que las nuevas generaciones sean líderes y trabajen en el Ministerio de Salud, Centros de Atención Primaria y otros servicios de salud, siendo agentes de cambio en esta nueva salud tecnologizada, sin perder la esencia del cuidado humanizado, que es la esencia de Enfermería.

Que sean los núcleos para realizar un trabajo interdisciplinario, no solo con las otras carreras de la salud, sino también con otras disciplinas como la ingeniería, diseño, periodismo, entre otras.

Necesitamos que la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA), sea un puente para poder alcanzar a más personas, logrando una salud más equitativa que pueda llegar a los diferentes lugares de nuestro territorio.

Debemos aprovechar que superamos la brecha del déficit de Enfermeras(os) que necesita el país, para poder potenciar áreas que hasta el momento no se podían desarrollar, como es la enfermería escolar, domiciliaria, enfermería con un foco de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el nivel primario, secundario o terciario, Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en APS, Oncología, Urgencia, entre otras áreas.

Esperamos que, en los próximos 20 años, enfermería no solo se reconozca por su expertiz clínica sino por un cuidado humanizado y plasmado en líneas de investigación que aporten a la salud pública y clínica, y a la educación en la población que permita una promoción de salud y prevención de enfermedades con cambios fundamentales para el país. dejando su sello marcado. ¿Es entonces Nutrición la Carrera del futuro?... Siempre lo será.



Dra. Marcela Castillo
Directora de Medicina UDD



Medicina UDD

MÉDICOS CON UNA SÓLIDA FORMACIÓN ÉTICA, EXCELENCIA ACADÉMICA Y LA CAPACIDAD DE ADAPTARSE A UN MUNDO CAMBIANTE

En el cumpleaños 20 años de la Facultad, la carrera de Medicina está en un momento muy especial. Se está presentando a su tercera acreditación a la CNA, ha tenido que navegar en los tiempos Covid y ahora, busca gestionar la recuperación de las prácticas clínicas suspendidas por pandemia y presenta su nuevo modelo Educativo. En esta versión, el modelo educativo incorpora en la formación contenidos, habilidades y aptitudes que requieren los profesionales para este siglo XXI, haciendo propias las competencias del modelo educativo institucional UDD Futuro. Este nuevo enfoque cambia nuestro currículum, teniendo en mente que esta transformación en el proceso de aprendizaje, que permita que nuestra labor logre un mayor impacto en nuestros pacientes y comunidades, que nos permita ser más flexibles y así podamos poner, al servicio del país, médicos con una sólida formación ética, excelencia académica y la capacidad de adaptarse a un mundo cambiante y desafiante con competencias, más allá del sólo quehacer de un médico general.

Para esta transformación progresiva, incorporamos nuevas metodologías de educación, favorecemos la formación experiencial en entornos clínicos, simulados y de atención primaria de salud. Mantenemos la profesionalización en la formación docente, buscando mejorar la vinculación con nuestros estudiantes, cuando sean ya egresados y buscando siempre poder integrar las actividades clínicas con ciencias básicas, y en cada nueva actividad, diseñar modelos que promuevan el trabajo colaborativo interdisciplinario tan importante en los equipos de salud. Así, esta formación permite el desempeño profesional futuro exitoso, a nivel nacional o más allá de nuestras fronteras en un mundo más globalizado. Todo esto es posible con nuestra comunidad diversa que comparte, que de manera colaborativa diseñó un nuevo plan de desarrollo de la Facultad, en la cual el bienestar es hoy parte de su cultura, con estudiantes que se involucran y participan activamente de la experiencia de formación.

Nuestros egresados UDD, tendrán además algunos sellos diferenciadores, como es la incorporación de las humanidades médicas, la importancia de la medicina narrativa y de manera acelerada, la transformación digital en salud. Entre nuestros propósitos, además de la formación, buscamos generar conocimiento y es así, como el trabajo conjunto con un centro de investigación

de mejor nivel, con investigación de gran impacto nacional hoy y siempre, con especial relevancia de nuestros docentes investigadores que, en las áreas de salud pública, epidemiología e infectología, son referentes nacionales destacados y reconocidos. Todos quienes trabajamos en la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, estamos profundamente orgullosos del trabajo colaborativo que hemos realizado en estos 20 años, de los beneficios mutuos de esta alianza virtuosa entre el Hospital Padre Hurtado, Clínica Alemana y nuestra UDD. Y ahora juntos...nos cambiamos a una nueva casa, con mayores desafíos y oportunidades.



Danilo Ocaranza
Director Odontología UDD



Odontología UDD

AGENTES DE CAMBIO EN ESTA NUEVA SALUD TECNOLÓGIZADA, SIN PERDER LA ESENCIA DEL CUIDADO HUMANIZADO

La carrera de Odontología de la Universidad del Desarrollo en Santiago inicia sus actividades académicas en 2006 continuando el proyecto de carrera que parte en la sede de Concepción en 2003, que se unificó con el paso del tiempo y hoy, al tener 10 generaciones tituladas en Santiago y 13 en Concepción, se solidifica como un aporte al país de profesionales en línea con el proyecto institucional de la UDD, para servir al país con un sello en la innovación, responsabilidad pública y la excelencia profesional.

Contamos con un excelente campo clínico, ubicado en la comuna de La Florida, que se vincula con su entorno social a través del servicio odontológico y de convenios con establecimientos educacionales, que gracias al generoso aporte de la Corporación Chileno Alemana de Beneficencia, cubre la atención de todos los pacientes pediátricos. Incorpora tecnología de avanzada en imágenes diagnósticas, Microscopía odontológica y un área de planificación y tratamiento a través del flujo digital con tecnología de diseño asistido por computadora, CAD/CAM.

La carrera se ha consolidado con un modelo educativo centrado en el paciente y el estudiante, desarrollado por un cuerpo académico de prestigio y muy bien valorado por los propios estudiantes, lo que ha permitido mantener una formación de profesionales comprometidos con su entorno social, que se forman para atender a otros con sello de excelencia.

En un futuro cercano, la profesión odontológica, requiere de profesionales con habilidades de distinta índole, cognitivas, procedimentales, comunicacionales, organizacionales, entre otras. Para esto, los programas académicos deben desarrollarse teniendo en cuenta diversas variables que permitan el desarrollo de estas habilidades. Tanto desde la perspectiva del desarrollo de habilidades clínicas, como de una mejor comprensión de la profesión desde los primeros años. Nuestra carrera implementará desde 2022, innovaciones metodológicas que permitirán que el estudiante comience el desarrollo de complejas habilidades profesionales desde el primer año. Apoyados en la experiencia clínica temprana, la simulación y la innovación tecnológica.

En el contexto internacional, la experiencia temprana y la simulación son un avance significativo en la experiencia del estudiante. En ese sentido, nuestra carrera pretende

que la experiencia de aprendizaje desarrolle competencias tan importantes como la autonomía, habilidades de comunicación, competencias clínico asistenciales entre otras. De tal manera que, el inicio de atención de pacientes sea una experiencia formadora con un estudiante con mejores habilidades clínicas y, por tanto, mucho más enriquecedora en su proceso formativo.

Asimismo, el fortalecimiento de líneas de investigación disciplinar en conjunto con líneas de investigación en docencia, permitirán crear espacios de desarrollo académico para estudiantes y profesores, llevando a la carrera a insertarse en la búsqueda de mejores soluciones diagnósticas y terapéuticas en beneficio de la sociedad.

Estamos convencidos que nuestro vínculo con el entorno social se verá fortalecido al incorporar mejoras en la gestión institucional en salud e innovaciones, tanto en pregrado como en el desarrollo de un postgrado odontológico que potencie la investigación en áreas tan delicadas como el tratamiento de lesiones cancerosas, y tan necesarias como la educación en salud familiar, así como el apoyo a los padres en el cuidado temprano de la salud bucal de los niños.

Un área que no puede quedar afuera del desarrollo futuro, es el cuidado de la persona mayor y las crecientes necesidades de un grupo etario en crecimiento. El manejo del paciente crónico, el no autovalente y el postrado, son desafíos que requieren de la concurrencia de todos los actores del mundo odontológico y nuestra carrera, ha comenzado a incorporar soluciones terapéuticas que requieren una sistematización en esta área.

El futuro del profesional odontológico, estará marcado por un mejor conocimiento de su entorno comunitario y la propuesta de soluciones que lleguen a más personas, optimizando los recursos disponibles y brindando una atención de excelencia. Esto que se entiende muy bien en el sector público, alcanzará relevancia en el sector privado, dado la emergencia de instituciones prestadoras y la instalación de consultas privadas en sectores más vulnerables o alejados de centros urbanos.

La Odontología no puede olvidar su rol social y desde nuestra carrera, el compromiso institucional por la responsabilidad pública nos mueve a ser innovadores para mejorar la salud de toda la comunidad.

NOTICIAS



UDD es acreditada por 6 años

La Comisión Nacional de Acreditación (CNA) le otorgó seis años de Acreditación Institucional a la Universidad del Desarrollo (UDD) en todas las áreas: Gestión Institucional y Docencia de Pregrado (obligatorias); y Vinculación con el Medio, Docencia de Postgrado e Investigación (electivas).

Recibir esta acreditación constituye un hito para la Universidad, puesto que es la primera vez que somete a evaluación todas las áreas, agregando en esta ocasión la Docencia de Postgrado. Además, es la primera universidad privada que recibe acreditación por 6 años en todos los ámbitos.

ICIM recibe su primera Patente de Invención

El Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), obtuvo su primera Patente de Invención -la cuarta de la Universidad del Desarrollo-, concedida por la Oficina Europea de Patentes (EPO), para la solicitud de protección de un biocida natural aplicable a la industria apícola, proyecto liderado por la Dra. Jessica Martínez.

Este biocida permite la prevención y tratamiento de infecciones en poblaciones de abejas melíferas (*Apis mellifera*), como la Loque americana, causada por la bacteria *Paenibacillus larvae*. La tecnología fue licenciada a **Apliquality SpA** el año 2017, empresa asociada desde los inicios de la investigación y que hoy está focalizada en el desarrollo del producto final, su distribución e internacionalización.



Dra. Ximena Aguilera integra Consejo Asesor Internacional de The Lancet Regional Health Americas

La Dra. Ximena Aguilera, directora del Centro de Epidemiología y Políticas de Salud (CEPS) de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, fue nombrada integrante del *International Advisory Board de The Lancet Regional Health Americas*, revista que forma parte de la iniciativa global *The Lancet*, cuyo objetivo es promover la calidad y el acceso a la atención médica en todas las regiones del mundo.

Estudio reveló que uno de cada cuatro chilenos no reconoce los síntomas de un ataque cerebrovascular

El 29 de octubre fue el Día Mundial de la Prevención del Ataque Cerebro Vascular (ACV), una de las principales causas de muerte y discapacidad en Chile y el mundo. Esto se debe a que gran parte de la población no logra reconocer los síntomas, por lo que no se dirige a tiempo a un centro de salud y no recibe atención médica oportuna.

Así lo reveló un estudio liderado por los académicos de la Universidad del Desarrollo, Dra. Paula Muñoz, Dr. Víctor Navia y Dr. Enrico Mazzón, realizado con el respaldo del Instituto de Ciencias



e Innovación en Medicina (ICIM-UDD), denominado “Reconocimiento y toma de decisiones sobre síntomas y factores de riesgo del ACV en población chilena”, cuyos resultados fueron presentados en el **Congreso de la Academia Europea de Neurología**.

La investigación incluyó a más de 700 personas de las 16 regiones del país y, la principal conclusión fue que casi una cuarta parte de los chilenos no reconoce, al menos, un síntoma en las señales de advertencia de un ACV. El dolor de cabeza fue mencionado con mayor frecuencia (**44%**), pese a que no es determinante.



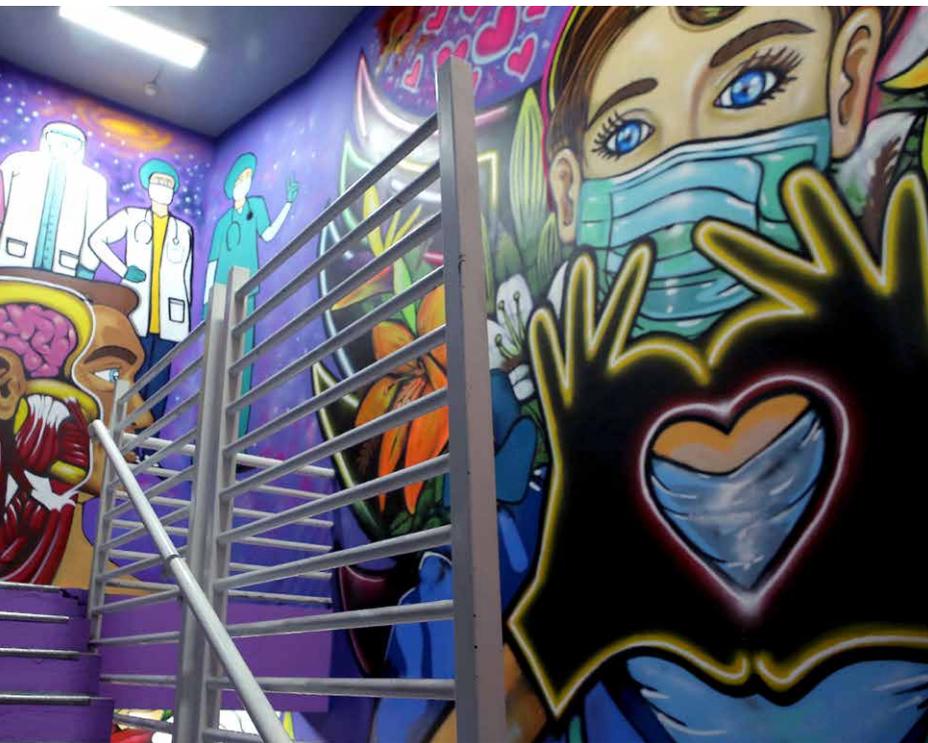
Fonoaudiología UDD pionero en lanzamiento de nuevo software de realidad virtual inmersiva

A la vanguardia de las herramientas digitales para potenciar los procesos de enseñanza/aprendizaje, la carrera de Fonoaudiología de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, lanzó un nuevo software de realidad virtual inmersiva, que permitirá a los estudiantes tener una nueva aproximación a la anatomía y biomecánica laríngea.

Neurooncología, innovador postítulo médico que comenzó a impartir la UDD

Durante el mes de agosto, el área de Postgrado de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo comenzó a impartir el postítulo médico de Neurooncología de adultos, programa de 1 año de duración, que hasta ahora no existía en el país.

“Hace años que venimos detectando la necesidad imperiosa de poder contar con especialistas en el área de la neurooncología. Estamos muy contentos de ser pioneros en la materia y poder aportar a Chile con profesionales capacitados”, señala la directora del programa, doctora Mariana Sinning.



UDD dona mural gigante al Hospital Padre Hurtado

“Gracias por tanto” es el nombre del mural que la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo donó al Hospital Padre Hurtado, como una forma de agradecer a los funcionarios y trabajadores de la salud, su lucha que diaria, compromiso y profesionalismo durante esta pandemia y las enfermedades en general.

La obra, que abarca los seis pisos de la caja de escaleras interna del edificio principal, fue elaborada por el arquitecto Francisco Donoso y se enmarca en el vigésimo aniversario de la que la Facultad de Medicina.



Estudiantes de Enfermería tituladas doble grado en España

Durante el 2020, la Universidad del Desarrollo habilitó un programa de reconocimiento académico, conducente a la obtención del grado de la carrera de Enfermería UDD y de la Universidad CEU San Pablo, en Madrid (España).

Este programa permitió a las estudiantes Úrsula Verdejo Carrasco, Javiera Zúñiga Valenzuela, María Trinidad Ruiz y Valentina Ramírez Basso, ser las primeras alumnas tituladas doble grado.

Lanzan libro “Interculturalidad en salud: teorías y experiencias para poblaciones migrantes internacionales”

El Programa de Estudios Sociales en Salud (Proessa) del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) de la Universidad del Desarrollo (UDD), lanzó el libro **“Interculturalidad en salud: teorías y experiencias para poblaciones migrantes internacionales”**, editado por las investigadoras Báltica Cabieses, Alexandra Obach y Carla Urrutia.

La publicación es el primer hito de un proyecto Fonis adjudicado por el programa UDD, que se titula “Generando capacidades para el encuentro intercultural en equipos de salud, con foco en población migrante internacional en Chile”, realizado con el apoyo de la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID) y el patrocinio de la Dirección Nacional de Enfermería del Ministerio de Salud (Minsal).

Estudio de Seroprevalencia de SARS-CoV-2 en tres ciudades de Chile: Talca, Santiago y Coquimbo-La Serena

Investigadores de la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, de la Universidad de Talca y la Universidad Católica del Norte, se encuentran realizando una nueva etapa del “Estudio de sero-epidemiología y plataforma de información territorial de la infección por SARS-CoV-2 en tres ciudades chilenas”.

La primera etapa -desarrollada el 2020- permitió determinar la tasa de ataque de la infección por virus Sars-CoV-2 en residentes en la zona urbana de Talca, Santiago y Coquimbo-La Serena, a través de la detección de la respuesta humoral (IgG). Adicionalmente, se desarrolló una “Plataforma de Información Territorial de la infección por SARS-

CoV-2 en 3 ciudades de la zona central de Chile” que se puede ver en esta misma página. Esta etapa se realizó gracias a la adjudicación de fondos de la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID), para la realización de proyectos en temáticas asociadas a la pandemia de Covid-19 (proyecto COVID 0589).

La segunda etapa se realizará con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud y se llevará a cabo entre octubre y noviembre de 2021. Esta nueva etapa, además de realizar un seguimiento del estudio anterior, permitirá medir la protección conferida por las vacunas en las mismas tres ciudades.

400 alumnos de IV Medio participaron en Curso Interdisciplinario 2.0

La Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo junto a la Facultad de Psicología UDD, realizaron una nueva versión del Curso Interdisciplinario 2.0, el cual tiene como objetivo mostrar a estudiantes de IV Medio las alternativas académicas que ofrecen las carreras de pregrado de ambas facultades.

En la actividad, que se llevó a cabo durante todos los sábados de octubre y comienzos de noviembre, participaron cerca de 400 estudiantes.

Nutrición y Dietética UDD apoya a delegación que representará a Chile en las Olimpiadas Especiales Kazán 2023



En el marco de la alianza entre la Universidad del Desarrollo (UDD) y Olimpiadas Especiales Chile, en octubre se dio inicio al programa de atención nutricional y hábitos de vida saludable para la delegación de deportistas que representará a Chile en los **Juegos Mundiales de Invierno 2023** (Kazán, Rusia), que será liderado por un equipo de expertos e internos de la carrera de Nutrición y Dietética.

Este apoyo considera la realización de asesorías antes, durante y después de la competencia, con el fin de optimizar el rendimiento deportivo a través de una adecuada alimentación y suplementación nutricional. En este sentido, se harán atenciones personalizadas, charlas y talleres, y se evaluará a cada deportista para entregarles pautas de alimentación e hidratación acordes al tipo de deporte que realicen.



Campos Clínicos de la Facultad de Medicina:

¿CÓMO NOS VEN?

Carol Armstrong

*Directora de Comunicaciones y Extensión
Facultad de Medicina Clínica Alemana
Universidad del Desarrollo
carolarmstrong@udd.cl*

Los campos clínicos con los que cuenta la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo han sido sin duda un factor que ha marcado la formación de nuestros estudiantes. Lo que comenzó con la firma de una alianza entre la Clínica Alemana, la Facultad y el Hospital Padre Hurtado, para dar forma a un proyecto educativo ambicioso, hoy se ha fortalecido con una red de campos clínicos para las carreras de la salud.

Si bien el Hospital Padre Hurtado y su red asistencial fue y sigue siendo el principal campo clínico de la Facultad, con presencia de estudiantes en las comunas de La Granja, San Ramón y La Pintana, cuyos habitantes son los usuarios de la “Red de Salud Santa Rosa”; a la fecha se han ido sumando una serie de convenios con distintas instituciones de salud, lo cual ha sido fundamental para la formación de los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad del Desarrollo.

En el contexto de los 20 años de la Facultad, quisimos preguntar a los protagonistas de algunos de estos campos clínicos —actores relevantes en el día a día de nuestros estudiantes, internos y becados—, autoridades de salud municipales, docentes y personas importantes en la historia de la Facultad, cuál creen ellos que es el rol que cumplen la universidad, la docencia y los estudiantes de las distintas carreras de la salud.

A continuación presentamos sus impresiones, en base a tres preguntas tipo:

1. ¿Cuál es el aporte concreto de la UDD a las personas que se atienden en su campo clínico?

2. ¿Cuál es la importancia de la docencia en los Campos Clínicos?

3. ¿Cómo ven a nuestros estudiantes en sus Campos Clínicos?

ENTREVISTADOS:



Mauricio Toro
Director Hospital Padre Hurtado (HPH)



Bernd Oberpaur
Director Médico Clínica Alemana



Doctora Berta Cerda
Directora del Instituto Nacional del Cáncer (INC)



Roberto Aspée
Director Médico Clínica Colonial



Gonzalo Cartagena
Jefe Unidad Modelo y Gestión en Red Municipalidad de La Pintana



Patricio Villanueva Rubilar
Director(s) Salud Municipalidad La Granja



Claus Krebs
Ex presidente de la Corporación Chileno Alemana de Beneficencia



Christian Sturms
Presidente Corporación Chileno Alemana de Beneficencia
Director Clínica Alemana



Dr. Juan Arraztoa Elustondo
Ex-Jefe del Centro de Responsabilidad de Docencia INC
Profesor titular de Cirugía



Daniela Núñez Herrera
Coordinadora de Internados Clínicos y Convenios
Coordinadora de Alumni Carrera de Kinesiología



Claudia López y Paula Martens
Directoras APS Carrera de Medicina
Facultad de Medicina CAS- UDD

1. ¿Cuál es el aporte concreto de la UDD a las personas que se atienden en su campo clínico?



Mauricio Toro

El aporte de la universidad en la atención de nuestros pacientes se refleja en múltiples dimensiones:

en la atención directa por parte de docentes, becados, internos y alumnos; en la formación de un número muy importante de profesionales, que luego han continuado trabajando en nuestro hospital; en la venida de distintos especialistas que permiten, con su conocimiento y experiencia, que tengamos un mejor hospital; y en la construcción de módulos docente-asistenciales, que permiten realizar distintas actividades para la formación de pre y posgrado, además ampliar la atención a nuestros pacientes.

Además, en un importante aporte económico para el desarrollo de distintas iniciativas que van en beneficio del desarrollo del hospital y en la atención de pacientes, a través de la habilitación o mejoría de distintos espacios (sala de endoscopia, Servicio de Imagenología, Dermatología, Rehabilitación Cardiovascular, Hospitalización Domiciliaria, etc.), junto a la compra de equipamiento que permite su funcionamiento, además de mejorar nuestra atención en otras áreas.

En la colaboración que realiza Clínica Alemana, a través de la realización de exámenes sofisticados y costosos, y en la atención directa de pacientes con patologías que requieren de técnicas complejas y de alta especialización. Junto con todo lo anterior, la actividad docente dentro de nuestro hospital obliga a mantener un importante nivel de estudio, de actualización y de rigurosidad, por parte de todos quienes trabajamos en esta institución. Esto también va en beneficio directo de la atención de los pacientes.



Bernd Oberpaur

En los primeros años, en Clínica Alemana principalmente se desarrolló la docencia de postgrado. Así se comenzó con diversos postítulos en especialidades y subespecialidades médicas. Los médicos de esos programas, en todos estos años, han participado activamente en la asistencia de los pacientes, con una muy buena evaluación por parte de los pacientes. En mi impresión, la presencia de estos médicos en formación facilita y mejora la comunicación con los pacientes, posibilita un mayor trabajo en equipo de los grupos de médicos, redundando en mejores resultados clínicos.

Posteriormente se ha desarrollado progresivamente la docencia de pregrado en la Clínica, por ejemplo en Medicina, Enfermería, Kinesiología, Tecnología Médica. En todas esas áreas, la presencia de alumnos ha tenido un impacto positivo, primero en los docentes, en los equipos de trabajo y, finalmente, en los pacientes y atención. Especialmente ahora, en plena pandemia, la docencia ha permitido iniciativas como las "cariñoterapeutas", alumnas de enfermería de segundo año que otorgan un gran apoyo comunicativo y emocional a pacientes COVID.



Doctora Berta Cerda

En general, el vínculo asistencial-docente significa un aporte permanente a la calidad de atención de nuestros pacientes, ya que el equipo se mantiene siempre preocupado y a la vanguardia del conocimiento para poder además de atender a sus pacientes, ofrecer adecuada experiencia de aprendizaje a los estudiantes que se forman con nosotros.

En particular, el convenio con UDD ha aportado enormemente al proceso de fortalecimiento de la docencia en INC, generando experiencias muy positivas de creación de programas conjuntos de formación como por ejemplo el Diploma en Oncología general y Docencia o fellow de procedimientos endoscópicos; que ratifican la vocación docente del INC y el compromiso de la UDD con nuestros pacientes y personal no sólo de INC sino que de la red pública, que se benefician de cupos liberados en estos programas.



Roberto Aspée

Han contribuido con atención directa, ordenando datos y recolección exámenes en la visita y el round matinal, optimizar el manejo de la información a familia y pacientes que recuperan vigilia y lucidez. También en búsquedas bibliográficas para casos difíciles.



Gonzalo Cartagena

La característica principal es la vocación de servicio que se distingue y los diferencia con los otros alumnos de distintas entidades formadoras; su fuerte ímpetu y la capacidad de adaptación a nuestra realidad comunal. Los equipos docentes y los alumnos en general, ponen en primera instancia las necesidades del territorio y de la comuna, para luego configurar su programa académico. Sin duda, cuando las prestaciones las realizas con interés y vocación de servicio, se genera una buena y calidad de atención que nuestra comunidad lo nota y lo agradece infinitamente.

**Patricio Villanueva**

Los aportes a los pacientes han sido numerosos, pero quiero destacar el aporte en el proceso de vacunación COVID 19, que significa no solo inocular a miles de pacientes sino que también ayudar a los propios funcionarios de salud en las actividades de control a los paciente que son crónicos.

**Claus Krebs**

Desde el 2001 la Universidad del Desarrollo y Clínica Alemana de Santiago (CAS), formaron una alianza para fundar una Facultad de Medicina, objetivo que para ambas partes era del mayor interés y conveniencia.

En el caso de CAS, esto permitió optar a que la atención de sus pacientes fuera otorgada por los mejores y más destacados especialistas, dentro de los profesionales del área de la salud de nuestro país.

El que así haya ocurrido, obedeció a una estrategia diferenciadora específica de CAS, ya que se consideraron los principales factores que influyen en la elección de un centro de atención médica, para ejercer su profesión en forma preferente, por parte de los especialistas correspondientes. Es en este contexto que se consideró, en el caso de los médicos, que ellos no solo orientan sus competencias profesionales a la prevención y asistencia en salud, sino adicionalmente les interesa poder estar constantemente en un lugar que les permita seguir formándose, adquirir más y mayores conocimientos y destrezas dentro de su especialidad, asistir a congresos, cursos y seminarios nacionales e internacionales y por otra parte, ejercer docencia, formar nuevas generaciones de especialistas y en muchos casos, poder liderar o participar activamente en proyectos de investigación biomédica, tanto clínica como en ciencias básicas, actividad esta última que demostradamente contribuye al desarrollo del pensamiento científico vinculado al razonamiento clínico de los médicos.

**Christian Sturms**

Tal como muestra la evidencia internacional, el funcionamiento de campos clínicos en los centros asistenciales va en directo beneficio de los pacientes y sus familiares, ya que se comparten las mejores prácticas profesionales, mejoran los indicadores sanitarios, se logra bajar las listas de espera y en consecuencia la satisfacción de los usuarios y colaboradores.

En esa línea, uno de los objetivos centrales en un centro hospitalario como Clínica Alemana es mejorar la calidad de vida de los pacientes desde distintos aspectos, como curar una enfermedad, prevenir y educar al paciente en aspectos de salud.

En cada uno de estos ámbitos tanto la UDD como la clínica han jugado un rol significativo, a través de sus médicos, docentes, investigadores y alumnos. A esto se suma la oportunidad de aportar en equipamiento e infraestructura, lo que favorece a los pacientes y a la formación de nuevos especialistas para el país.

**Dr. Juan Arraztoa**

En la construcción de una sede de docencia para los alumnos de postítulo en cáncer que contempló aproximadamente 100 m² de construcción. Esta construcción consta de un auditorio con toda la implementación audiovisual, una sala de estudio con 10 computadores para los alumnos con internet y vinculados a la biblioteca de la UDD. 3 oficinas administrativas, secretaría, baños para personal y los alumnos y una sala de reunión. Esta donación de la Facultad ha sido muy importante para consolidar el crecimiento del Centro de Docencia del INC.

**Daniela Núñez**

(Voluntariados) Por su carácter libre, los estudiantes que se comprometen a participar lo hacen desde el entusiasmo, por tanto su ayuda se materializa en que las personas de diferentes comunidades pueden recibir atención, en el contexto de salud, de calidad, cercana, humana, y muchas veces, resolutive y además existe mayor resolución de situaciones de salud, por el aumento de mano de obra. Ejemplo de ello fue el trabajo de notificaciones de exámenes PCR negativos o la vacunación contra Covid.

**Claudia López y Paula Martens**

La UDD desde su llegada a los CESFAM en el año 2005 ha sido partícipe de la atención de personas, esto permite mejorar los estándares de atención dado el continuo perfeccionamiento de sus tutores docentes, esencial para desarrollar una docencia de calidad, lo que en sí provoca que todos los profesionales de los CESFAM se motiven a mejorar la calidad de atención.

Por otro lado, desde que se realiza la atención de pacientes en horas tutor UDD ha permitido aumentar las atenciones disponibles para los pacientes de los CESFAM en convenio, en especial los que cuentan con módulo docente, brindando atenciones de calidad, integrales y centradas en las personas. Estas agendas al tener rendimientos distintos, permiten un tiempo mayor al habitual destinado a la atención.

También no podemos dejar de mencionar todas las iniciativas innovadoras que desarrollan nuestros estudiantes con programas de intervención en la comunidad donde realizan sus internados (talleres, operativos, etc.)

2. ¿Cuál es la importancia de la docencia en los Campos Clínicos?



Mauricio Toro

La docencia en los campos clínicos permite a los estudiantes realizar el aprendizaje de aspectos cruciales en su formación. En primer lugar, en los aspectos propiamente técnicos, donde deben aprender a tomar las mejores decisiones basadas en el conocimiento científico, que incluye aplicar la mejor evidencia, al mismo tiempo que a ejercitar las destrezas que les permiten ser competentes en los distintos ámbitos de su actuar profesional.

Aprenden a trabajar en forma colaborativa, a comprender que para que las cosas resulten se requiere el trabajo de muchas personas, de distintas disciplinas y niveles de responsabilidad. Esto incluye la colaboración y ayuda entre sus propios compañeros.

Junto a esto, aprenden a actuar correctamente, buscando lo mejor para sus pacientes, con prudencia, compasión, paciencia, honestidad, diligencia, eficiencia, justicia, etc. Esto es, cultivando virtudes que van más allá del conocimiento técnico o científico.

No menos importante que todo lo anterior, tienen la oportunidad de conocer personas de una realidad social, cultural y económica distinta, que dejan de ser números o extraños que sólo vislumbran a través de los medios de comunicación. Esto les permite crecer como personas insertas en una comunidad diversa, cultivando la amistad social, además de hacerse responsables en contribuir a mejorar las condiciones de quienes tienen menos oportunidades y han debido vivir en circunstancias de vida muy complejas.



Bernd Oberpaur

Para Clínica Alemana fundar una Facultad de Medicina junto a la Universidad del Desarrollo fue la ejecución de un objetivo esencial: potenciar la docencia, la investigación, la generación de conocimiento y el desarrollo de profesionales. El motivo de ello es el rol fundamental que la docencia y la investigación tienen en una institución de salud, empujando a todo el equipo de salud en estar al día en el conocimiento aplicado, en directo beneficio de los pacientes. Otro rol, a veces menos visible, es el efecto que realizar docencia de postgrado y de pregrado tiene en los equipos asistenciales, reflejado en la necesaria puesta en común de formas de trabajo, discusión de protocolos, reuniones de intercambio de opiniones, discusión de las mejores prácticas, análisis de los errores, por ejemplo. Todo ello fortalece al trabajo en equipo por sobre la acción individual.

La evidencia disponible en el mundo muestra que los hospitales que hacen docencia son mejores hospitales.



Doctora Berta Cerda

La docencia es uno de los tres ejes estratégicos del Instituto, junto con la asistencia y la investigación. Nuestra vocación con 90 años de historia se orienta no sólo a ofrecer atención especializada a nuestros pacientes, sino contribuir a la formación del personal especializado en oncología para la red sanitaria del país.

En dicho contexto, la actividad docente -enmarcada en los convenios

asistencial-docentes que se desarrolla de la mano del quehacer habitual del Instituto- es clave para cumplir y fortalecer dicho rol.

Además de contar con un centro de responsabilidad con equipo profesional a cargo de la gestión docente en el INC, toda la comunidad de funcionarios se vincula en la actividad docente, se forma para ello y se avanza en el reconocimiento de dicha actividad en la planificación y programación de actividades.



Roberto Aspée

Estimula y exige a los residentes en su quehacer habitual, mejorando el nivel técnico y con ello la calidad de la atención entregada.



Gonzalo Cartagena

Nuestra red asistencial de la comuna ha ido transitando paulatinamente en posicionarse como centros docentes asistenciales de salud formadores de futuros profesionales. Los equipos de salud, al igual que los alumnos, hemos aprendido de forma conjunta a ser formadores de profesionales de salud. Los alumnos, se han puesto a disposición de los equipos de gestión de los centros de salud y los han apoyado en las diversas funciones. Se agradece infinitamente a los equipos docentes la flexibilización de sus contenidos ante las nuevas demandas de los establecimientos de salud. Nuestra comunidad ya los identifica por su calidez de atención y dedicación en la atención.

**Patricio Villanueva**

Varios de los alumnos que pasaron por este proceso hoy son funcionarios de nuestro municipio, ello es producto del nivel de profesionalismo mostrado en el trabajo, en la relación que se formó con los profesionales de los Cesfam y sobretodo en la empatía con la comunidad. Es justamente esto último lo más importante pues el conocimiento adquirido en el aula se lleva a la práctica en terreno.

**Claus Krebs**

Sin campos clínicos la docencia en medicina no sería posible. Tanto es así, que en el momento en que se creó la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, no se iniciaron las actividades ni se aceptó la inscripción de alumnos sin disponer previamente de un campo clínico de pregrado exclusivo. Esto finalmente se logró mediante un Convenio con el Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente, en el cual se estipulaba la asignación del Hospital Padre Hurtado para esta finalidad. Al mismo tiempo, CAS sería uno de los principales campos clínicos de postgrado.

La docencia, como aporte para los campos clínicos, reviste una significativa contribución a la excelencia de la atención de salud para los pacientes, ya que promueve una constante preocupación de los profesionales por alcanzar y mantener los más actuales conocimientos de la ciencia médica, con la finalidad de poder transmitir estos conocimientos a los alumnos, quienes serán los responsables de atender precisamente a dichos pacientes en el futuro.

Adicionalmente, para poder llevar a cabo una docencia de estas características, es necesario dotar al campo clínico no solo de los recursos humanos necesarios, entre ellos los profesionales altamente especializados ya mencionados, sino también de todos los medios tecnológicos que constantemente están evolucionando hacia equipamientos diagnósticos y terapéuticos cada vez más complejos y sofisticados, sin olvidar la infraestructura necesaria para que un Hospital, como en este caso el Padre Hurtado, disponga de las dependencias adecuadas para permitir la instalación de dichos equipamientos, así como para ofrecer espacios en los cuales las actividades clínicas y de docencia puedan llevarse a cabo en forma adecuada.

En otro ámbito, la presencia de actividad docente en el campo clínico promueve el interés y facilita las condiciones y oportunidades para llevar a cabo proyectos de investigación biomédica, fundamentalmente de tipo clínico, actividad que permite la trascendencia a nivel nacional e internacional del centro de salud, que como campo clínico ha sido el lugar que pone a disposición de toda la actividad descrita, su administración, su personal, su infraestructura y lo más importante, las personas que en su condición de pacientes pertenecen al grupo humano cuya asistencia sanitaria es de responsabilidad del área de salud en el cual dicho campo clínico se encuentra emplazado.

Para las diferentes carreras del área de la salud, el poder hacer docencia en un campo clínico es una condición esencial. El contacto temprano con los pacientes, desde luego siempre bajo una estrecha y permanente conducción y vigilancia

de un docente en condición de tutor -que progresivamente en el transcurso de la carrera se hará menos estricta-, permite al estudiante dimensionar adecuadamente la realidad de lo que significa asumir en algún momento la inmensa responsabilidad con respecto no solo a la salud, tanto física como mental y social (definición de la OMS), sino incluso con respecto a la vida misma de una persona. No existe ninguna otra forma de transmitir esta experiencia que no sea mediante este encuentro directo y cercano con esa otra persona, que de una u otra manera llega en busca de ayuda, para prevenir o mejorar sus sufrimientos o preocupaciones más íntimas y a la cual solo una acogida muy humana, seria y responsable, con un alto nivel de conocimiento especializado, podrá transmitir la seguridad que ella necesita para confiar en la atención que para su condición de salud está buscando. Es tan delicado este proceso que requiere no solo un alto nivel de conocimiento por parte del profesional, sino más que esto, de una verdadera vocación que en muchos casos no es posible ser enseñada ni aprendida. Tener esta vocación, en definitiva, es lo que puede llevar a la existencia de lo que podemos denominar un profesional del área de la salud de excelencia.

**Christian Sturms**

Siempre he visto la docencia asociada a la generación de conocimiento y aprendizaje. Por lo mismo, la percibo como un gran enjambre de interacciones similar a las sinapsis que producen las neuronas. La docencia en los campos clínicos produce algo similar a esas interacciones neuronales que generan conocimientos. Esa información

se transmite y complementa entre médicos y profesionales de la salud de las diferentes especialidades con los estudiantes y colaboradores de los campos clínicos, y conlleva a un círculo virtuoso de conocimiento y de nuevas habilidades.

La pandemia nos ha demostrado la importancia del trabajo colaborativo, complementario y de enseñanza recíproca interdisciplinaria, gracias a la docencia en los campos clínicos hemos logrado fortalecer esos conceptos.



Dr. Juan Arraztoa

La docencia en cáncer con la UDD nos ha permitido desarrollar los siguientes programas en esta especialidad: Cirugía Oncológica de mama, Cirugía Oncológica de cabeza y cuello, Cirugía oncológica en Digestivo; Ginecología Oncológica; Oncología Médica.

Estos programas son de subespecialidad, derivados de los programas de las especialidades primarias (cirugía general, ginecología general y medicina interna) duran dos años y son reconocidos por la Universidad del Desarrollo con título de especialista. Tienen mucha importancia porque se están formando especialistas en cáncer, con formación muy buena gracias a estos programas. Se han formado aproximadamente 1 a 2 médicos por programa, desde que se tiene el convenio de campo clínico con la UDD.



Daniela Núñez

En primer lugar, es un ejemplo de la responsabilidad pública de la UDD. Además, es una demostración de nuestro compromiso con las comunidades, con las personas que a su vez, permiten que nuestros estudiantes aprendan.

Pero a su vez, permite que los alumnos menores, que por su currículum no tienen actividades en la red de salud del HPH en ciertos años, puedan conocer, acercarse, experimentar su vocación desde la humildad, desde la entrega, desde la valorización de las personas.



Claudia López y Paula Martens

La práctica clínica resulta fundamental para adquirir competencias en las carreras de la salud, y si esta práctica es en el sector público permite que el estudiante no solo adquiera competencias en lo clínico, sino también centradas en la realidad que viven la mayor parte de las personas en Chile, siendo fundamental entonces la rotación en los CESFAM y el Hospital Padre Hurtado. Desde la mirada de vínculo asistencial-docente, sin duda es un "ganar-ganar" para todos los involucrados, esto es alumnos, profesionales de la salud, tutores UDD y de los centros de salud, CESFAM, pacientes y comunidad. La docencia aporta desde muchos sentidos, no solo desde el conocimiento o las habilidades adquiridas, sino

también desde lo vincular, se crean relaciones con las personas que son significativas para mantener la docencia y se generan círculos virtuosos en donde como Universidad nos ponemos a disposición de nuestros campos clínicos aportando con lo que se necesite. Por ejemplo, los aportes que surgieron durante la pandemia a través de nuestros alumnos participando en distintos voluntariados, apoyo en campañas de vacunación, capacitaciones a personal de salud del CESFAM, entre otros.

3. ¿Cómo ven a nuestros estudiantes en sus Campos Clínicos?



Mauricio Toro

Los estudiantes de las distintas carreras de la salud de la UDD se caracterizan por un gran anhelo de aprender, de entender, de ser buenos profesionales.

Comprenden que deben aprovechar la oportunidad que tienen gracias al esfuerzo de sus padres y profesores, con el respaldo y apoyo de la Facultad y de nuestro Hospital. De este modo, son capaces, en forma progresiva, de llevar a la práctica lo aprendido en las salas de clases y en el hospital. Esto los convierte en profesionales autónomos, competentes y confiables, independientemente del lugar donde les toque ejercer.

Tienen un importante espíritu de innovación, un anhelo de buscar nuevas respuestas. No se conforman con lo dado, con sólo repetir lo que se ha hecho previamente. Son grandes impulsores de buscar mejoras tanto en lo académico como en lo asistencial.

Hacen frente a situaciones complejas con valentía, sin ser temerarios. Todo esto, que es visible en los estudiantes de distintos niveles, y en forma muy marcada en esta pandemia, se confirma en nuestros egresados de las distintas carreras, así como en los que siguen trabajando con nosotros luego de completar las distintas especialidades. Esto ha sido muy notorio entre los que han tenido que asumir responsabilidades mayores, siendo sido un pilar fundamental en la atención de nuestros pacientes en este tiempo tan complejo que nos ha tocado vivir.



Bernd Oberpaur

Lo que he podido observar son algunas características que estimo de gran importancia para el desempeño profesional y para la vida en general. Primero, la perseverancia y resiliencia. Las primeras generaciones que optaron por estudiar en la Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo, lo hicieron a sabiendas, a pesar de no contar con una historia, de ser “sujetos experimentales”. Lidieron con la alta exigencia, adaptaciones dinámicas del Currículo, expectativas de muchos observadores, y lo hicieron con gran capacidad de trabajo, perseverancia y resiliencia. El resultado ha sido espectacular, posicionando rápidamente a la Facultad en todas sus carreras como una real y muy buena opción en Chile. Esto se ha mantenido en el tiempo, a mi parecer y ha trascendido a las nuevas generaciones. La otra característica a destacar, es la sensibilidad social y compromiso con los pacientes. Así, en la pandemia, la gran cantidad de alumnos de pregrado que trabajaron y trabajan en la asistencia en los campos clínicos es digna de aplausos y admiración.



Doctora Berta Cerda

En general, son estudiantes respetuosos, corteses, cordiales y muy bien evaluados por sus tutores clínicos y también por los usuarios que se vinculan durante su proceso de atención.



Roberto Aspée

Seriedad académica, preparación técnica y capacidad para aprender con facilidad el orden y prioridad de los problemas que aquejan a cada paciente



Gonzalo Cartagena

Sin lugar a dudas, el aporte de los alumnos de la Universidad ha sido de mucha relevancia para la comuna en el contexto de Pandemia. El apoyo de los alumnos en el voluntariado de vacunación Cov-19, marcó un antes y un después de ver evaluar el perfil de los alumnos de la Universidad. Siempre existió una disposición a toda prueba, manifestando siempre la vocación de servicio de brindar ayuda a nuestra población. Realmente estamos muy agradecidos de todos los alumnos de su ímpetu y servicio a la comunidad, ha sido un refuerzo positivo y necesario para nuestros equipos ya desgastados por la pandemia.



Patricio Villanueva

Lo que más valoran es que son muy respetuosos tanto con los funcionarios como con los pacientes.



Claus Krebs

Habiendo conocido y estado en contacto con más de algunos de ellos y por referencias directas o indirectas, puedo decir que aparte de las condiciones esenciales para poder responder a las elevadas exigencias propias de todas las carreras del área de la salud, condiciones que estimo todos o casi todos estos estudiantes poseen, lo que a muchos distingue es una marcada sensibilidad social. Creo que este rasgo de carácter, en parte, es propio de la persona y posiblemente hace que en definitiva opte por una carrera y una profesión para cuyo adecuado desempeño, especialmente en países como el nuestro, dicha sensibilidad definitivamente será un rasgo diferenciador.

Pero habiendo ingresado a la Facultad de Medicina, la eventual preexistencia de este rasgo seguramente se ha visto complementado, desarrollado y fortalecido debido a que, por un lado, las nueve carreras de pregrado de la Facultad de Medicina de la UDD, entre otras características comunes, han definido el servicio asistencia y un claro sello de humanidades, mencionando además en sus respectivas misiones, entre otros, los conceptos de responsabilidad social, consideración de todos los grupos sociales de manera inclusiva, vocación de servicio, valoración de la persona en toda su dimensión humana y ética profesional.

Creo que el énfasis en estos valores, dentro de todo un programa de formación de pregrado desde el primer año de la respectiva carrera, es lo que ha permitido imprimir este verdadero sello diferenciador que distingue a los estudiantes de la UDD, los que en la práctica han dado innumerables muestras de lo anterior, las cuales son un ejemplo a seguir y

que permiten sentir un profundo y muy merecido orgullo por parte de los responsables de haber definido una malla curricular que incluyera estos aspectos, así como también por los docentes que en definitiva lograron el objetivo trazado.



Christian Sturms

Aparte de su gran capacidad técnica y de excelencia profesional, uno de los sellos que más caracteriza a los estudiantes de la UDD es su vocación social, que ha quedado reflejada en esta pandemia. Desde el primer día estuvieron dispuestos a ayudar al más vulnerable, saliendo a fortalecer la atención en el Hospital Padre Hurtado y poniéndose a disposición para las tareas que fueran requeridas.

También mostraron la vocación y pasión por sus carreras cuando en forma voluntaria se volcaron a ayudar en las campañas de vacunación.



Dr. Juan Arraztoa

Los alumnos de postítulo en especialidades de oncología que hemos recibido han sido excelentes. Con una mística de dedicación al estudio y responsabilidad frente al paciente digna de destacar. En los años que funcionan estos programas no hemos tenido problemas con ellos, por el contrario han dejado una imagen muy buena de lo que debe ser un médico en el trato afectuoso con los paciente, respeto y dedicación en su tarea. Lo mismo ocurre con los diversos tutores que manejan los programas ya mencionados. En los exámenes finales que se les toman para cumplir con la evaluación de los programas se nota la preocupación por el saber y el interés en el progreso científico. El rasgo común es el respeto al paciente,

su trato diario, preocupación por su salud y además el respeto a los tutores que les enseñan y la colaboración que prestan al INC.

Además debo mencionar que tenemos un Diplomado en Oncología General, que dura 1 año calendario y que es obligatorio para todos los residentes de los programas de formación en las subespecialidades derivadas.

Hay otro Diplomado en Educación Médica, que se dicta con la UDD y que trata de la formación de los docentes en Cáncer. A través de éste formamos un cuerpo docente para entregar los programas antes mencionados.



Daniela Núñez

Son alumnos comprometidos, ciertamente con ganas de entregar su tiempo, su energía y su conocimiento.



Claudia López y Paula Martens

Nuestros estudiantes a lo largo de su formación en la Facultad de Medicina y en concordancia con el Proyecto UDD, van adquiriendo características distintivas que son muy notorias ya antes de egresar y percibidas por los equipos de trabajo en APS, convirtiéndose en un sello al egresar.

Nuestros egresados son profesionales con alta capacidad de conexión con la realidad en Chile, con dominio de lo que es la APS y el modelo de salud familiar, con un sello de responsabilidad pública (muchos trabajando en la red pública de salud) como también espíritu innovador y docente. **A**

TU SALUD ES

NUESTRO **DESAFÍO** 

En Clínica Alemana hemos realizado una alianza con la Fundación Desafío Levantemos Chile para entregar acceso a salud y contribuir a la disminución de listas de espera.

Conoce más de esta alianza en www.alemana.cl





Francisco Idalsoaga, fundador de la Fundación Salud Calle

“LA MADRE TERESA DECÍA QUE CALCUTA ESTABA EN TODAS PARTES: MI CALCUTA ESTÁ ACÁ”

M. Francisca Vial B.

Periodista

Editora Revista Academia

kika.vial@gmail.com

Francisco Idalsoaga Ferrer, casado y con un hijo de 1 año, es médico egresado el 2013 de la Facultad CAS-UDD, con especialidad en medicina interna y cursando la subespecialidad de gastroenterología, ambas en la Universidad Católica.

En septiembre de 2007, y movido por una profunda inquietud social, Francisco comenzó lo que luego sería la Fundación Salud Calle, orientada a dar atención de salud a personas en situación de calle, que muchas veces son invisibles para el sistema de salud formal. Comenzó con rutas en el Hogar de Cristo, luego con rutas calle con voluntarios y hoy forma parte del sistema nacional del Programa Calle del Ministerio de Desarrollo Social, donde además participa del consejo asociado al mismo programa. Durante 2021, está haciendo realidad un gran anhelo: crear un policlínico dedicado exclusivamente a personas en situación de calle, donde además de prestar atenciones de salud (medicina, kinesiología, terapia ocupacional, etc.), cuentan con asistentes sociales, atención psicológica, asesoría laboral y, en un futuro cercano, una ropería y servicio de duchas.

Para Francisco, la vida comunitaria ha estado presente desde siempre en su vida, ya que viene de una familia grande: es el tercero de diez hermanos. “Mi familia es bien grande, bien numerosa, bien diversa, lo que yo creo que es clave para lo que soy y los diferentes proyectos que he ido asumiendo en verdad, porque

es como aprender esa corresponsabilidad de unos de otros, aprender a crecer con las diferencias. Así que, yo creo que mi familia grande ha sido parte y clave en lo que soy hoy día”, explica.

Parece siempre tuviste una vocación comunitaria y social... ¿Te marcó algo en especial en tu infancia además de tu familia? ¿el colegio, el trabajo?

—En mi casa siempre hubo una preocupación por los demás y mucha preocupación siempre por los más necesitados. La forma de vivir de mi casa siempre ha sido súper austera: si hay más, si hay menos, si somos más, si somos menos, siempre se vivía de una forma muy sencilla y sobre todo por justicia y responsabilidad por los demás. Creo que desde muy chico tenía super integrado ese concepto de la responsabilidad o pensar que hay gente que tiene más y hay gente que tiene mucho menos y que no por eso son menos o son más.

Después, en el colegio, estaba siempre bien metido en las cosas sociales, de hecho mi primer contacto con la calle fue ahí, yo creo que debo haber estado en séptimo u octavo básico y en el colegio empezaron a hacer unas rutas a dar comida por San Bernardo. Ahí partí, haciendo trabajos sociales en cierta forma, el colegio hacía harta asistencia de comedores, a adultos mayores, en las que participaba mucho, además de ir a misiones desde bien chico.



Francisco y su familia.



“Para mí un sueño muy grande es poder tener un centro de buen morir o de acompañamiento de enfermedades terminales para gente de la calle.”

¿Y cómo llegaste a medicina? ¿Siempre fue medicina?

—No, al principio no. Al principio me gustaba mucho la veterinaria, la agronomía y ese tipo de cosas, yo creo que en los últimos años de colegio, bien asociados a la vocación social, me empezó a gustar la medicina, como en tercero o cuarto medio.

Cuando salí del colegio di la PSU la primera vez y me fue mal. De hecho, no la había preparado mucho ese año, había estado viajando, había ido al encuentro con el Papa el 2005 en Colonia, me fui varios meses antes, entonces cuarto medio para mí no existió mucho. Di la PSU y no me fue bien y como en verdad quería medicina decidí preparar la PSU otra vez. Y me pasó algo bien curioso, yo cuando di la primera PSU alcanzaba a entrar a la Universidad del Desarrollo y la Universidad de los Andes pero no entraba a la Católica ni a la Chile, que es lo que yo quería. Así que, estudié todo un año, volví a preparar la PSU, me fue mucho mejor y terminé entrando a la del Desarrollo igual.

Yo creo que fueron cosas de Dios, cuando yo postulé quedaba en la lista de espera en la Chile, entraba a la de Los Andes y varias otras. Cuando fueron las postulaciones yo estaba haciendo la cruzada amarilla, que es una caminata que se hace en Schoenstatt desde Mendoza hasta Santiago, que es como un retiro largo y dejé los papeles hechos con todas las carpetas posibles, nunca supe mis puntajes ni nada. Cuando volví, yo supe que estaba matriculado en la Universidad del Desarrollo.

¿Tu papá entonces?

—Sí, mi papá me matriculó, le tincó en cierta forma. Le había dicho que estaba dentro de las opciones y cuando volví, estaba matriculado. Al principio no me gustó tanto, pero un poco por orgullo porque estudié todo un año y pude haber entrado un año antes. Entonces no estaba tan decidido, pero después del primer año dije *este es mi lugar, si estoy acá es por algo*.

“Creo que la gran enseñanza para mí ha sido entender que salud va mucho más allá de lo biomédico y que situaciones sociales tan complejas como vivir en la calle condicionan demasiado la situación de salud de la gente.”

¿Cuándo y cómo nace la idea de Salud Calle?

—Nació cuando estaba en primero de medicina, yo creo que estaba en el segundo semestre. Nos contactó el Hogar de Cristo, quería apoyar unas rutas sociales que hacía y hacer algo de atención médica en los alberges y hospederías que tenían. Del programa de acogida de calle del Hogar de Cristo contactaron a varios estudiantes de medicinas más grandes de varias universidades y ellos hicieron una mini difusión para saber a quién le interesaría, ahí enganché al tiro y empecé a salir hartito, cada dos semanas más o menos a estas rutas que eran hospederías del Hogar de Cristo.

Esto fue creciendo exponencialmente y, a la vez, el Hogar de Cristo empezó a dejar el tema de salud como de su objetivo principal de trabajo. Entonces, se cerró el policlínico, la casa de cuidado de fin de vida y la ruta era al final lo último que seguían haciendo. Nos pasó que yo llegué y de a poco empezamos a armar equipo, como a los 2-3 años empezamos a organizarnos mucho mejor y ahí se formó el equipo ejecutivo de Salud Calle, de unidades móviles de ese tiempo y esto empezó a crecer mucho, teníamos 50, 60, 70 voluntarios.

Nos fuimos dando cuenta que en realidad lo que estábamos haciendo tenía mucho potencial de crecer y dar atención en otros lugares. Estuvimos mucho tiempo yendo a más hogares y rutas hasta el 2010, donde decidimos que había que tomar con seriedad el tema calle. Ahí empezamos a generar algo más conceptual de por qué era el trabajo que hacíamos, empezar a entender un poco más la dinámica de calle, trabajar con otras fundaciones y también iniciamos el proceso para hacernos fundación formal. A esas alturas ya teníamos entre 280-300 voluntarios por año, nos pasaba que teníamos tantos voluntarios que decíamos “chuta, ¿dónde metemos tanta gente que quiere ayudar y hay tanta necesidad?”

Y yo creo que el 2010-2011, fue el click más importante al decir “esta es una cuestión en serio, no hay nadie



más que se dedique a esto en nuestro país, hay mucha necesidad y mucho por hacer” Y ahí nos constituimos formalmente como fundación y empezamos a trabajar muchas con otras fundaciones y a meternos con otras organizaciones que trabajan en la calle.

Es bien choro porque funcionamos con voluntariado por mucho tiempo y esto de cierta forma funcionaba como reloj y de a poco a medida que fuimos creciendo profesionalmente fuimos aumentando la cantidad de prestaciones, profesionalizando las cosas que hacíamos, asumiendo responsabilidades más grandes, ha sido bien progresivo.

En los últimos 3 o 4 años, ha sido de mucho crecimiento y ya meternos en las ligas mayores del trabajo en calle.

¿Qué son las ligas mayores del trabajo en calle?

—Hace un par de años que ya trabajamos mucho con el Ministerio de Desarrollo Social y asumimos las rutas sociales del Ministerio que es parte del programa “Noche Digna”, un programa grande que incluye rutas sociales

y de alimentación y hace dos años nos contrató la Seremi del Ministerio de Desarrollo Social.

Fue un desafío grande porque es armar como un SAMU para gente de situación de calle que funcione durante todo el invierno y con un presupuesto muy grande. Así que, el año pasado asumimos esa ruta, contratamos médicos, enfermeras, paramédicos, arriendo de ambulancias, central...

Bueno, con eso partimos y eso nos abrió muchas puertas también, me invitaron a trabajar en el comité asesor del Ministerio de Desarrollo Social en temáticas de calle hace como un año y estamos ahora trabajando en un policlínico, un consultorio especializado en personas en situación de calle en el barrio Franklin. Así que, en los últimos años hemos tenido un crecimiento muy grande, bien de la mano de tener personal contratado.

Ahora, el plan post pandemia es retomar toda esa área del voluntariado como era antes, además de estos dos focos importantes de la ruta y del policlínico.

¿Con qué te has sorprendido de las rutas?

—Yo creo que uno de los primeros aprendizajes que tuve y que ha ido creciendo con el tiempo han sido los prejuicios con la calle. Uno en general piensa que hay mucha patología de salud mental, drogadicción, por problemas con la ley, al final uno se da cuenta que el principal problema son problemas sociales. Entonces, creo que la gran enseñanza para mí ha sido entender que salud va mucho más allá de lo biomédico y que situaciones sociales tan complejas como vivir en la calle condicionan demasiado la situación de salud de la gente.

Al final, las intervenciones que uno tiene que hacer para mejorar la situación de salud de la gente en la calle no es tener quizás muchos lugares de atención sino solucionar



problemas sociales de fondo de desigualdad y de redes para levantarse y seguir adelante.

¿Tienes alguna historia que haya sido muy marcadora en que hayas dicho “estoy en el lugar donde debo estar”?

—Todo el tiempo en verdad. Me pasó que cuando estaba en la Universidad hice mi internado electivo en Calcuta, estuve varios meses y fue muy potente porque trabajaba con pacientes terminales en general y cuando volví acá mi gran conclusión fue que no era necesario haber ido a Calcuta. La Madre Teresa decía que Calcuta estaba en todas partes. mi Calcuta está acá y siempre que salgo a la ruta o partimos nuevos proyectos yo siento que se reafirma eso.

¿Qué es lo más difícil de salir a la calle?

—Yo creo que lo más potente para uno más como médico es trabajar con las frustraciones propias y asumir de que un paciente que estás viendo por algo que en cualquier otro lugar, un hospital, una clínica, tu podrías aspirar mucho más a resolverle su problema o cuadro médico, en la calle tienes que asumir que no vas a lograr resolver todo, sino resolver cosas que le van a ayudar y mejorar

la calidad de vida, pero es frustrante.

Yo siempre recuerdo el caso de un paciente joven de 25 años que era celíaco y que yo lo vi muchas veces, era super “peludo” porque su enfermedad se controla sacando el gluten de su alimentación y él me decía “no puedo, es lo que me dan, me llegan en la mañana con un plato de tallarines y yo sé que quizás es lo único que voy a poder comer en el día, a veces trato de no comer pero me quedo sin comer todo el día, entonces estoy obligado a comer gluten.” Entonces se sentía pésimo al final y era tremendo, porque al final lo que definíamos con él era tratar de ayudarlo a manejar los síntomas, ayudarlo con algunas pautas bien generales de lo que se podía hacer pero al final, si lo piensas, es super descabellado decirle a un paciente celíaco que asumimos que vas a tener que seguir comiendo gluten y trabajemos con eso nomás.

Los casos más complejos que nos tocan en la ruta y en el policlínico son pacientes con patologías psiquiátricas duras. Hemos tenidos varios casos y es trabajar con esa frustración y decir: no voy a dejar de hacer lo que hacemos por situaciones que no se pueden resolver, hagamos lo mejor que se pueda y trabajemos con eso nomás.

“Al final, las intervenciones que uno tiene que hacer para mejorar la situación de salud de la gente en la calle no es tener quizás muchos lugares de atención sino solucionar problemas sociales de fondo de desigualdad y de redes para levantarse y seguir adelante.”

¿Crees que la Universidad del Desarrollo con su formación con el campo clínico en el Hospital Padre Hurtado te marcó en la vocación social? ¿Hay algo que rescates de la formación de la Universidad con tu formación como médico actual?

—Sí, yo creo que una de las cosas que es muy potentes y que pasa en la Católica también, es ver las polaridades, como ir al Padre Hurtado para también ir a la Alemana o ir a la clínica San Carlos e ir al Sotero. Eso inevitable te hace ver las diferencias y de las injusticias que hay en los sistemas y de cómo al final los pacientes en un lado o en el otro se tratan de una forma médicamente distinta, pero eso no quita de que el trato o la forma de atender a los pacientes sea igual. Eso fue un aprendizaje muy grande, de ver cómo varios de los especialistas que atendían en la Alemana, los veíamos a veces atendiendo o desarrollándose en el Padre Hurtado con un trato super digno e igual a los dos pacientes.

¿Cómo vivieron la pandemia en la calle?

—Nos preparamos para lo peor, nosotros sabíamos que íbamos a

ser los únicos que les iban a dar atención de salud a la gente de la calle, que los hospitales iban a estar hiper colapsados, que iban a ser la última prioridad y que fue un poco lo que pasó y peor. Partimos la ruta con los hospitales colapsados, nos tocó ver gente muy grave y no tener capacidad de derivarlos. Lo que tuvimos que hacer fue mucho trabajo con el equipo médico y aumentar mucho la resolución en la calle. Partimos la ruta sabiendo que 1/3 de la gente la íbamos a tener que derivar a urgencia. Al final, logramos derivar solo un 8% de los pacientes, resolvimos mucho en la calle.

Como un 30% de las atenciones fueron Covid y el resto lumbago, esguince, ese tipo de cosas. Fue complejo en la ruta y hubo que tener mucha creatividad e innovación para ver

como resolvíamos, mucha red de contacto, fue una bonita experiencia, bien desafiante.

Y si fueras Ministro de Salud, ¿Cuál sería la primera medida de salud pública que tomarías ahora?

—Siempre me he cuestionado por qué no existe un programa calle en los consultorios, Sería mi gran proyecto: un programa ministerial para personas en situación de calle.

Para terminar, ¿Con qué sueñas para Salud Calle?

—Tenemos mucha pega por delante, uno de los sueños grandes que tenemos es poder trabajar en este policlínico, pero más que un policlínico como ahora, que sea un centro estructurado de atención integral para la gente de la calle. A mí me encantaría tener un centro que sea hiper integral: que tengamos desde peluquerías, roperos para que la gente pueda cambiarse, duchas, atención médica, atención de otras especialidades, atención de kinesiología, etc. Ese es mi sueño, tener un centro super integral.

También en este mismo centro yo creo que un desafío que tenemos muy grande es el buen morir de la gente de la calle, en la pandemia nos pasó mucho, gente que falleció en lo poco, que no quería trasladarse. Así que para mí es un sueño muy grande es poder tener un centro de buen morir o de acompañamiento de enfermedades terminales para gente de la calle. **A**





20 AÑOS EN LA VOZ DE NUESTROS PROFESIONALES DE LA SALUD

Ronnie Braidy G.

Periodista Facultad de Medicina

Clínica Alemana

Universidad del Desarrollo

rbraidy@udd.cl

En estas dos décadas de existencia de la Facultad de Medicina, son miles los alumnos que han pasado por nuestras carreras y que hoy se encuentran ejerciendo en una gran diversidad de labores y lugares. Sabemos que la vocación de nuestros profesionales ha traspasado todo tipo de fronteras y aquí quisimos destacar a una pequeña muestra de ellos en representación de todos aquellos que, día a día, están trabajando por una mejor salud, con el foco siempre puesto en la vocación, en la excelencia y en sus pacientes.



Kinesiología UDD

Klgo. Alan Verdugo | Egresado 2011



Coordinador del Área de la Salud de la Fundación Desafío Levantemos Chile y docente del Área Cardiorrespiratoria de la carrera de Kinesiología de la Universidad del Desarrollo.

“La Facultad y mi carrera tuvieron un rol fundamental en mi proceso, lograron entregar no solo una formación sólida en mi disciplina, sino que también, en la responsabilidad social y en otras áreas que me han ayudado a tener un desarrollo profesional más íntegro, amplio y con la posibilidad de desempeñarme en otros ámbitos como la gestión e innovación en salud y educación. Por último, han sido un pilar fundamental en mi perfeccionamiento con postítulos y postgrados.”

Klgo. Agustín Camus Molina | Egresado 2015



Kinesiólogo jefe técnico de unidad de paciente crítico de Clínica Alemana de Santiago, docente de la Universidad del Desarrollo de pregrado y postgrado. Coordinador académico de la especialidad de Kinesiología intensiva CAS-UDD. Además, investigador con interés en temas relacionados a la cuantificación objetiva del movimiento en UCI, seguimiento de pacientes críticos post UCI y dosificación de ejercicio en UCI, dentro de otros temas.

“Estoy convencido que el acercamiento a la investigación desde los primeros años de carrera me ayudó a ver la Kinesiología desde otra perspectiva, la visión universal de la relevancia de la terapia física en el mundo, más allá de las fronteras locales fue sin duda un catalizador para entender hacia dónde había que crecer como profesión.”

Klga. Manuela Besomi Molina | Egresada 2012



Investigadora Postdoctoral en la Escuela de Ciencias Biomédicas y Escuela de Salud y Ciencias de la Rehabilitación de la Universidad de Queensland (Australia). Revisor externo de proyectos de investigación en pregrado, cotutor de tesis y profesor adjunto en el Magíster de Terapia Física y Rehabilitación (MAKI), y como investigadora principal del proyecto SeRUN® (primera marca registrada de la Carrera de Kinesiología) de Kinesiología de la UDD

“La flexibilidad para desarrollar tus propias ideas y crecer como profesional es algo que rescato enormemente de la Carrera de Kinesiología y Facultad de Medicina, lo cual ha permitido que nuestro trabajo en el área de investigación en el running vaya creciendo y expandiéndose a otras áreas. Cuando decidí hacer el doctorado en Australia, el apoyo que recibí de la Carrera fue y sigue siendo un pilar fundamental en mi crecimiento profesional y académico.”

Klgo. Lucas Torres | Egresado 2014



Director de Clínica Kitness, Kitness también es Campo Clínico de la Universidad, por lo que además hemos asumido ese compromiso con la formación de futuros kinesiólogos UDD. También trabaja en Corporación de Deportes de Ñuñoa y como docente de pregrado de la Universidad San Sebastián.

“(La Facultad) Me permitió crear redes de contacto que se mantienen vigentes hasta el día de hoy y que me han servido para potenciar mi labor profesional. Por otro lado, la Facultad me inculcó el deseo de permanecer en formación y perfeccionamiento continuo, aspecto que es muy necesario en toda carrera de salud. Finalmente, creo que me permitió desarrollar algunas habilidades que tienen que ver con el hecho de emprender, liderar equipos y el amor por el trabajo bien hecho.”



Nutrición y Dietética UDD

Nut. Sofía Cienfuegos Muzard | Egresada 2013



Magister y PHD en Nutrición y Metabolismo en Chicago, EEUU. Actualmente en postdoctorado, 100% en investigación, y ahora realizando un estudio comparando el ayuno intermitente con su restricción calórica.

“Me atrevo a decir que es mucho más exigente de lo que he hecho y hago acá en Estados Unidos. Fue un entrenamiento increíble que lo agradezco muchísimo, porque después de esa formación, todo lo que hago, ya sea a nivel profesional o personal, me resulta muy fácil.”

Nut. Florentina Fuentes Tagliazucchi | Egresada 2018



Actualmente emprendiendo con Thamar Snack, donde desarrollan y comercializan productos tipo snack con características saludables. Además, realiza consultas nutricionales y charlas de diferentes temáticas respecto a nutrición en una plataforma de telemedicina llamada Medismart y en consultas nutricionales particulares.

“La Facultad a través de su equipo de docentes fue muy importante debido a que son personas muy cercanas que acompañan todo el proceso académico y por otro lado, los centros de práctica que nos permitieron ver diferentes áreas donde nos podemos desempeñar como profesionales. La Facultad no solo nos entregó conocimientos sobre el área de atención clínica, sino que también potenciando el emprendimiento y liderazgo, el criterio y las habilidades blandas de cada uno.”

Nut. Luz María González | Egresada 2013



Dirige su empresa llamada *Sabores sin Culpa*, que elabora y distribuye repostería y chocolatería saludables a todo Chile. Le vendemos a grandes cadenas como Jumbo, Farmacias Ahumadas, Farmacias Knop, Starbucks, entre otros.

Este año, 2021, abrieron su primera tienda en la ciudad de Santiago y también enviaron nuestra primera carga Amazon a New York.

“La carrera de Nutrición y Dietética UDD, está muy abierta a enseñar a sus profesionales a desempeñarse en otras áreas, no tan conocidas o explotadas, dando otros campos laborales donde podemos aportar. Cuando decidí estudiar Nutrición en la UDD, fue porque me llamó la atención que su malla curricular tenía áreas como negocio, marketing, industria, gastronomía; que fueron los ramos que me abrieron un nuevo mundo laboral, y me guiaron a desarrollar mi empresa una vez egresada de la carrera. Aunque fue en el último año de Nutrición, mientras estaba en el internado, fue donde surgió la idea de emprender y desarrollar *Sabores sin Culpa*.”

Nut. Nicole Hidalgo Liberona | Egresada 2011



Investigadora del Centro de Investigación Biomédica en Red - Fragilidad y Envejecimiento Saludable (CIBERFES). Profesora asociada al Departamento de Nutrición, Ciencias de la Alimentación y Gastronomía de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación de la Universidad de Barcelona.

Por último, está finalizando tesis doctoral en la cual está investigando la influencia de la calidad de la dieta en el estado de salud de las personas mayores.

“Considero que nos dieron la formación básica que uno debe tener en la carrera y todas las herramientas para el desarrollo exitoso en la labor profesional. La malla curricular nos aportó una visión panorámica de las áreas de desempeño que podía tener una nutricionista al momento de egresar. También el realizar pasantías por diferentes centros de prácticas, me ayudó a definir lo que me gustaba y lo que no me gustaba tanto, pues cuando estás motivada es difícil discernir. Sin embargo, mi formación como investigadora la he tenido en la Universidad de Barcelona.”



Tecnología Médica UDD

TM. Guislaine Aldana | Egresada 2013



Coordinadora de Laboratorio y Coordinadora de Admisión de la carrera de Tecnología Médica UDD. También es docente y Coordinadora de la asignatura Gestión en Bioseguridad. Pertenece al Comité Institucional de Bioseguridad de la Facultad de Medicina UDD y apoya a la carrera en diferentes actividades de vinculación con el medio, como operativos y voluntariados.

“Mediante diferentes asignaturas de la malla curricular como gestión, liderazgo, bioseguridad y sobre todo con los dos internados clínicos, me di cuenta que el Tecnólogo Médico, no sólo se desarrolla en área asistencial, sino que también puede trabajar en investigación, gestión, docencia, administración, informática, entre otras áreas.”

TM. Camilo Recabal Pinto | Egresado 2019



Es Director Técnico de la óptica GMO Casa Costanera en Santiago y además ha hecho clases en el plan común de ciencias de la salud de la Universidad del Desarrollo.

“La Facultad de Medicina a través de la carrera de Tecnología Médica, fue clave tanto para mi formación académica como personal. Desde el primer día me sentí acompañado y contenido por personas interesadas en que los estudiantes de la carrera tengan un buen desempeño y puedan explotar su potencial. Tuve el placer de conocer a varios integrantes del equipo directivo de la Facultad y doy fe, de que todos aportan activamente en el buen desarrollo de los estudiantes.”

TM. Cristián Montalba Zalaquett | Egresado 2014



Es investigador asistente en el Centro de Imágenes Biomédicas de la Pontificia Universidad Católica de Chile, específicamente en imágenes de Resonancia Magnética.

“Destaco el compañerismo de mis amigos de la Universidad. Además, el profesionalismo que aprendí de los profesores tanto de la Universidad como de los campos clínicos. Junto al prestigio que posee la universidad y su vínculo con la Clínica Alemana de Santiago, logré desempeñarme en un cargo que actualmente no es muy común en el área de investigación en imágenes médicas.”

TM. Viviana Orellana | Egresado 2012



Actualmente está terminando la escritura de su tesis doctoral del doctorado en Ciencias e Innovación en Medicina de la UDD, que por más de 5 años ha desarrollado en el laboratorio de Fisiología dirigido por el Dr. Mauricio Retamal. La tesis está enfocada en el estudio del melanoma y proteínas llamadas conexas, que se asocian a la agresividad del cáncer. Además de eso, durante la pandemia se ha dedicado a trabajar en diversos laboratorios apoyando los análisis de PCR para la detección de SARS-Cov2.

“La carrera de Tecnología Médica me dio las herramientas del conocimiento y la práctica, necesarias para desempeñarme en muchas áreas de laboratorio convencional, como realizar PCR en el laboratorio Clínico, así como también en otras áreas de laboratorio tales como, el Laboratorio Broncopulmonar de Clínica Alemana, donde he desarrollado más largamente mi carrera como Tecnóloga Médica.”



Fonoaudiología UDD

Flgo. Diego Durad | Egresado 2017



Trabaja para BMR HealthServices INC, en el estado de California en USA, evaluando y diagnosticando deficiencias del lenguaje en niños preescolares para un distrito escolar en una ciudad de California.

“El tener estas experiencias y conocimientos que, más de alguna vez, se entrelazan uno con el otro, ayudan a poder tener la capacidad de diferenciar las alteraciones de la comunicación con la confianza necesaria y el conocimiento base para poder determinar qué diagnóstico y tipo de terapia o abordaje sería el más eficiente, conveniente y efectivo para los pacientes.”

Flga. María José Wagner Mesecke | Egresada 2021



Es Fonoaudióloga en la Clínica Alemana de Santiago, formando parte del equipo de neurorehabilitación, atendiendo a pacientes adultos hospitalizados neurológicos crónicos, que requieren terapia de neurorehabilitación, abordando diversos diagnósticos fonoaudiológicos.

“La verdad es que estoy muy agradecida de los conocimientos que me brindó la Facultad, y en especial la carrera de Fonoaudiología me entregó. Sin estos, sin los grandes profesores y tutores que tuve a lo largo de mi vida universitaria, no estaría donde estoy ahora.”

Flga. Javiera Folli Honorato | Egresada 2021



Trabaja en el Hospital San Borja Arriarán con hospitalizados de baja, mediana y alta complejidad. El abordaje es en pacientes adultos con trastornos de habla, lenguaje, cognición, deglución, voz y comunicación.

“Siento que a pesar de haber egresado hace poco, la universidad me dio muchas herramientas, desde lo teórico hasta lo psicológico. Todos los docentes, siempre estaban actualizados, estudiando y compartiendo sus conocimientos, lo cual es muy valorable. Aprendí mucho de cada uno de ellos, pero lo que más recuerdo y agradezco es la motivación, el amor y la pasión de mis profesores al hablar de la carrera y la ayuda a cada uno de sus pacientes. Me ayudaron a potenciar habilidades blandas. Siempre recuerdo el gran lado humano de cada uno de ellos, ni un profesor se queda exento de esto. Lo que soy hoy, se lo agradezco a mi familia y a todos mis profesores.”



Enfermería UDD

Enf. Sofía Decker Duggan | Egresada 2008



Vive en Estados Unidos y recientemente fue autorizada por el Board of Nursing de Florida, para poder realizar el NCLEX-RN, examen que debe ser aprobado tanto por los estudiantes estadounidenses como extranjeros para obtener la licencia para ejercer como enfermera en el país.

Además realiza docencia en la UDD, a alumnos de tercer año de enfermería.

“La Facultad me enseñó que, como enfermeros, tenemos la posibilidad de hacer una diferencia en la vida de los pacientes, sus familias y de los estudiantes, a través del conocimiento científico y de la ética profesional.”

Enf. Diego Bastías Díaz | Egresado 2021



Está trabajando en la Unidad de Paciente Crítico de Clínica Alemana de Santiago como enfermero en una de las UCI reconvertidas por la clínica en apoyo de la pandemia por SARS-CoV 2.

“La Facultad de Medicina aportó en mi formación desde el primer día en que entré a la Universidad del Desarrollo, esto en primer lugar por la calidad de su plan de estudios, desempeño y compromiso de los profesores de plan común y de la carrera de Enfermería. Además, cabe mencionar todas las actividades extracurriculares en las que pude participar y que apoyaron el desarrollo de habilidades blandas a lo largo de mis 5 años de formación. La Facultad por su prestigio, me abrió puertas en cada lugar en el que estuve, incluyendo el poder entrar a mi primer trabajo como enfermero profesional.”

Enf. Cecilia Sepúlveda Hartard | Egresada 2017



Es enfermera encargada del Programa Nacional de Inmunizaciones y programa de Tuberculosis en el Cefam de Lo Barnechea. Este año ha estado a cargo comunalmente de la campaña masiva de vacunación contra SARS-COV-2.

“La Facultad me dio la posibilidad de conocer las diferentes realidades de la salud del país, preparándome para ejercer como enfermera en los distintos ámbitos de salud. Además, la Facultad siempre nos entregó la importancia del modelo biopsicosocial, de los determinantes sociales en salud, y del trabajo en equipo, siempre con una mirada de integración de todos estos factores, destacando lo humano.”



Odontología UDD

Javiera Garcés | Egresada 2014



Se dedica a la atención privada de pacientes (de 0 a 18 años de edad) y además, hago clases en pregrado en la Universidad del Desarrollo de Odontopediatría. Asimismo, tiene una cuenta educativa en Instagram, sobre contenidos de salud bucal infantil @javiodontopediatra.

“La universidad me reforzó valores como la ética, el compromiso con la sociedad y el emprendimiento, por lo que me he podido desarrollar de forma integral como profesional.”

María Ignacia Vial Silva | Egresada 2013



Divide su tiempo entre la atención de pacientes y su emprendimiento que se dedica al manejo de residuo no peligrosos (plástico, papel y vidrio) generados en el área médica con el fin de ayudar a las clínicas y centros de salud a ser más sustentables y hacerse responsable de sus residuos, contribuyendo de este modo, con el cuidado del medioambiente. El año 2019, nos ganamos un fondo CORFO donde logramos levantar el proyecto y al día de hoy, ya tenemos nuestros primeros clientes incorporando el servicio en sus clínicas.

“Para mí, la carrera de odontología en la UDD, me entregó las herramientas necesarias para poder llevar a cabo una odontología consciente y a la altura, con excelentes profesores que me dejaron muy bien formada para afrontar el competitivo campo de la odontología de hoy en día.”

Javiera Mayo | Egresada 2013



Trabaja en el Cesfam Lo Barnechea, encargada del programa GES de 60 años, y en su consulta particular. También atiende a domicilio a pacientes postrados.

“La Facultad me entregó las herramientas necesarias para poder entrar al mundo laboral en el cual me sentí siempre muy cómoda, pero lo que más destaco, es la buena relación que siempre tuve con mis profesores.”



Medicina UDD

Dra. Melanie Paccot | Egresada 2009



Es la jefa del departamento de enfermedades no transmisibles, en la Subsecretaría de Salud Pública del Ministerio de Salud, desde donde se abordan las principales patologías de este grupo de enfermedades que representan las primeras causas de muerte en el país, como son las enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus y enfermedades respiratorias crónicas, entre otras.

“Quiero destacar el nivel académico con el que egresamos y los excelentes docentes con el cual tuvimos el privilegio de interactuar y compartir además de aprender, muy particularmente los últimos años de la carrera. Esto, complementado por inculcar el sentido de responsabilidad y la preocupación por las personas.”

Dra. Javiera Flaño Olivos | Egresada 2011



Está en período de devolución de su especialidad (Medicina Familiar mención adulto), trabajando como médica familiar en el Cesfam San Alberto Hurtado de Puente Alto y forma parte del equipo de investigación de un proyecto Fonis acerca de la carga de enfermedad atribuible al nivel de exposición a Yodo y Ácido fólico en Chile.

“Me dio las herramientas para ser una médica integra, con buena formación académica y clínica pero también humana, con pensamiento crítico y ordenado. El campus clínico y el compromiso de los docentes, rigurosos pero cercanos, fue algo clave. Una formación que impulsó el generar vínculos con los pacientes, tomando en cuenta sus contextos, así como también, con todo el equipo de salud, logrando una atención más cercana y comprometida.”

Dr. Camilo Cortesi | Egresado 2012



Actualmente se desempeña como médico intensivista en el hospital Kaiser Permanent Medical Center, en California, Estados Unidos.

“La Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, me dio una muy buena base donde pude adquirir conocimientos clínicos sólidos que me permitieron destacar dentro de mis pares.”



Facultad de Medicina realizó

2° FESTIVAL

DE HUMANIDADES

MÉDICAS UDD

La Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo realizó la 2da versión del **Festival de las Humanidades Médicas UDD**, que contempló más de 10 actividades para distintos públicos, de manera híbrida y con actividades presenciales en el campus Las Condes, Hospital Padre Hurtado y en el Cesfam Malaquías Concha, con un homenaje especial a los 20 años de la Facultad.

El Festival inició con el Diálogo 20 años. Pasado, presente y futuro de las carreras de la salud, oportunidad en que el decano de la Facultad, Dr. Ricardo Ronco, conversó con los directores de las 9 carreras sobre experiencias, hitos, y anécdotas ocurridas en estas dos décadas de existencia de la Facultad. Destaca además la charla online realizada por el Dr. Arnold Hoppe, quien habló sobre Neurociencia y filosofía, a la luz de los postulados de Maturana y Varela.

FESTIVAL DE LAS HUMANIDADES MÉDICAS
2ª VERSION UDD-2021

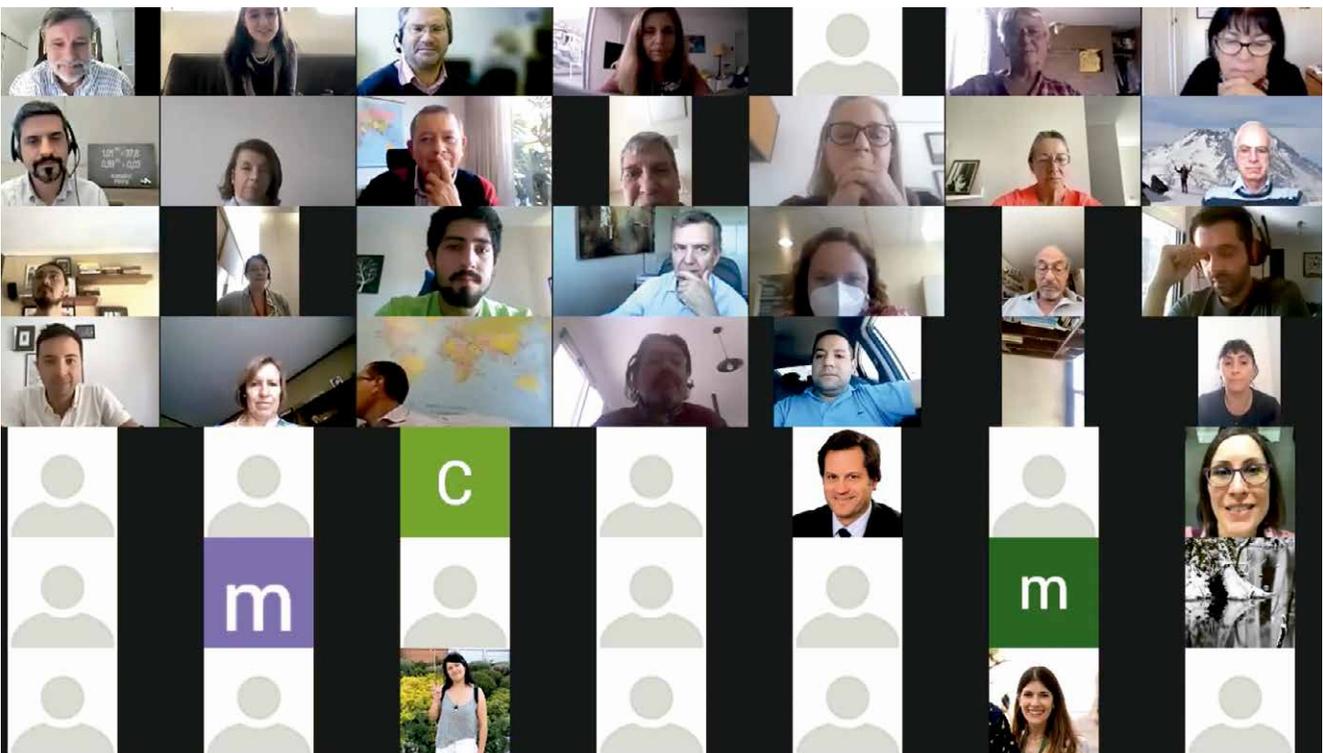
Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo | Comisión Nacional de Acreditación | 5 años de acreditación | 20 años Facultad de Medicina

19 - 22 octubre

mar 19 Día de la comunidad	mie 20 Día de la palabra	jue 21 Día de las artes visuales	vie 22 Día de los estudiantes
<p>12:30 hrs Diálogo 20 años. Pasado, presente y futuro de las carreras de la salud Ricardo Ronco, decano de la Facultad de Medicina CAS-UD, conversará con los directores de las carreras de pregrado sobre el rol del profesor UDD. Más detalles: https://www.udd.cl/humanidades</p> <p>Aula Magna Campus Las Condes</p> <p>13:00 hrs XI Concurso Arte y Literatura Gobierno de promotoría y publicación de los trabajos ganadores de la décima primera edición del concurso en sus categorías cuento, poesía, ensayo, ensayo y fotografía. Más detalles: https://www.udd.cl/humanidades</p> <p>15:30 hrs "Neurociencia y Filosofía" en la senda de Maturana y Varela Con Arnold Hoppe, médico cirujano, especialista en Neurología y profesor del Curso de Humanidades Médicas Facultad de Medicina CAS-UD.</p> <p>19:00 hrs Cofradía de los Lectores La Cofradía de los Lectores abre sus puertas para presentar un año de nuestra laboriosa tarea para el accesorio. Será la sesión Ciudad Barro.</p>	<p>12:30 hrs Monólogo Don Quijote de la Mancha El actor Iván Hoggan, repasa los más de 80 años a través de la Facultad para celebrar la celebración de nuestros 20 años en la Facultad Hospital Padre Hurtado de la UDD. Más detalles: https://www.udd.cl/humanidades</p> <p>14:00 hrs Lanzamiento libro Más Allá de Curar Relato de sobreviviente a un accidente cerebrovascular (ACV). Lanzamiento del libro con la participación de los autores: Víctor Naranjo, Catalina Benavente y Soledad Díaz. Más detalles: https://www.udd.cl/humanidades</p> <p>18:00 hrs Taller "La seducción de las palabras" Teresa Gómez, experta en narración oral y storytelling, genera un espacio para la creatividad y la expresión para una comunicación efectiva.</p>	<p>12:00 hrs Mural del Reconocimiento en Hospital Padre Hurtado En el contexto del Festival de las Humanidades Médicas, se realizó un día para dar a conocer el mural que fue elaborado a través de un proceso participativo, que involucra la selección de historias, el reconocimiento de los trabajadores del hospital y se genera un taller narrativo de los 20 años de la Facultad de Medicina CAS-UD y en el marco del centenario nacional de Chile.</p> <p>14:30 hrs "Cómo me veo y cómo me ve: Autorretratos de la pandemia" Curso de arte promovido por el curso de Humanidades Médicas en la pandemia, en el contexto del curso Cofradía de los Lectores que dirige la profesora Catalina Benavente. Este espacio contiene una selección de imágenes que se crearon durante la pandemia, que están a cargo del taller. Se realizó de manera simultánea en el Campus Clínico.</p>	<p>10:30 a 17:00 hrs Primera Feria Show Life Por una vida saludable y un futuro sostenible. Entre las 10:30 y las 17:00 hrs se realizó una feria en la que se exhibieron productos que benefician a la comunidad. Más detalles: https://www.udd.cl/humanidades</p> <p>16:00 a 17:00 hrs Micrófono Abierto Junto a los Centros de Recursos de los Centros de la Salud, los estudiantes compartieron sus historias.</p>

literatura y artes para asombrarnos

Colaboran: [Logos de colaboradores]



Charla online Dr. Arnold Hoppe



El invitado principal de este festival fue el reconocido actor Héctor Noguera, quien interpretó en el Anfiteatro del Campus Las Condes algunos extractos de la novela de Miguel de Cervantes, **“Don Quijote de la Mancha”**, acompañado de un cuarteto de violines, que complementaba el carácter de los pasajes de la obra. A continuación, se regaló a los asistentes el libro **“Más Allá de Curar”**, que cuenta la historia de los sobrevivientes a un accidente cerebro vascular (ACV). También se ofreció un taller virtual **“La seducción de las palabras”**, a cargo de la experta en narración oral Teresa Gómez, en el cual enseñó a los participantes a utilizar la voz, la gestualidad y la emoción para una comunicación efectiva.

Según Susana Dörr, directora del Centro de Humanidades Médicas, “esta segunda versión del Festival fue especialmente significativa, no sólo porque se enmarca en los 20 años de la Facultad, sino también porque los estudiantes jugaron un papel protagónico en él, a través de la organización de una innovadora feria de moda sustentable (**“Slow life”**) y el **Micrófono Abierto**, actividad que destaca los talentos artísticos de los jóvenes”. [A](#)





PUBLICACIONES

*Facultad de Medicina
Clínica Alemana
Universidad del Desarrollo*

Año 2021

*Las publicaciones están disponibles en
la versión digital de esta revista en
<http://medicina.udd.cl/>*







de Medicina
Universidad del Desarrollo

ACADEMIA



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo