



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



Luciernaga

GACETA MÉDICA

Alma mater

¿Como se estructura la
Licenciatura en Médico cirujano?

Mujer

Descubre un poco más sobre este
importante día y sobre un poco de
historia de la mujer en la salud.

Ciencia

Mitos y realidades sobre la diabetes
mellitus en estudiantes de la UNACH.





● Directorio

Dr. Carlos F. Natarén Nandayapa
Rector de la UNACH

Dra. Maria Eugenia Culebro Mandujano
Secretaria General de la UNACH

Dra. Guillermina Vela Román
Secretaria Académica de la UNACH

Dr. José del Carmen Rejón Orantes
Encargado de la Dirección de la Facultad

Dr. César Alejandro Martínez Trujillo
Secretario Académico de la Facultad

Dra. María del Socorro de la Cruz Estrada
Coordinador de Enseñanza de la Facultad

C. P. Marcos Adiel Aquino Ríos
Secretario Administrativo de la Facultad

● Consejo Editorial

Dr. José Luis Vázquez Flores
Director

Lic. Osiris Alexandra Martínez Nandayapa
Coordinadora Editorial

Redacción

- Arturo Ovidio López Orozco
- Bryan Omar Díaz Sánchez
- Paloma Guadalupe Acuña González
- Diana Laura Ojeda Martínez
- Tania Lucero Corzo Palacios
- David Octavio Calvo Hernández
- Stephany Alejandra Corzo Solís
- Ruth Lorena Gómez Moguel
- Naomi Berenice Álvarez Ríos
- Luis Fernando Tovilla Delgado
- Moises Jared Caleb Gómez Zavala
- César Emir Trejo Gómez
- Víctor Iván Cabrera Urbina

Edición

- Paloma Guadalupe Acuña González
- Bryan Omar Díaz Sánchez





05 **Alma mater** ¿Como se estructura la Licenciatura en Médico cirujano?

Coordinación General de Planeación

Entérate de la estructura de la Licenciatura en Médico cirujano y los métodos de planificación que se utiliza para las actividades llevadas a cabo en cada uno de los Módulos y sus respectivas Unidades de competencia.



Literatura Quiero ser **09** *Artemalandra*

Breve poema y acuarela como parte de la aportación de nuestra talentosa comunidad estudiantil.

10 **Ciencia** Mitos y realidades sobre la diabetes mellitus en estudiantes de la UNACH.

*Arleth De la Cruz León, Adrián Alejandro Del
Barco Ruiz, Belén Donají Diaz Domínguez,
Dr. Carlos P. Salazar Gómez*

Aún en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana, "Dr. Manuel Velazco Suarez", C-II, pueden encontrarse gran cantidad de mitos relacionados con enfermedades crónico-degenerativas, relacionados principalmente con el desconocimiento. Conoce un poco más sobre los mitos observados y las recomendaciones para mejorar el conocimiento tanto de alumnos con la población en general, máxime en temas tan frecuentes y de tal relevancia como es el caso de la Diabetes Mellitus.





16 **Mujer** Día Internacional de la Mujer *Julio César L.*

Conmemoración y reconocimiento a las valientes e inigualables guerreras que forman parte esencial de cada uno de los aspectos de nuestras vidas.



Mundo

La mujer en la salud.
Mei Sam Yiong Hernández

17



Breve recuento y concientización sobre la importancia del 08 de marzo como fecha conmemorativa de la lucha por la equidad de género.

19 **Pensamiento crítico** Retazos de pensamientos inconexos *Nómada*





¿Como se estructura la Licenciatura en Médico cirujano?

Coordinación General de Planeación

Para que los estudiantes de la Licenciatura de Médico Cirujano sean capaces de implementar con plenitud y calidad su papel profesional, es indispensable establecer programas que permitan desarrollar los conocimientos teóricos, prácticos, aptitudes y actitudes, fundamentales para hacer frente a las necesidades actuales de la sociedad.



Ahora bien, para que cada uno de los estudiantes pueda acceder al proceso de titulación y con ello sea acreedor de la realización profesional, se requiere la superación de una serie de pasos, los cuales se engloban en cada uno de los módulos y unidades de competencia.

Así pues, el objetivo perseguido con la conclusión de la licenciatura es, como ya se mencionó, la obtención de un conjunto de estándares de competencia con gran valor significativo al momento ejercer nuestras actividades profesionales, dichas competencias se encuentran contempladas en las Unidades de

competencia correspondientes a los programas académicos de cada módulo.

► **MÓDULOS**

La licenciatura de Médico Cirujano se conforma por 8 módulos secuenciales.

- Módulo I: "El hombre sano y su entorno I"
- Módulo II: "El hombre sano y su entorno II"
- Módulo III: "Agresión y respuesta corpórea"
- Módulo IV: "Salud reproductiva"
- Módulo V: "Desarrollo humano"
- Módulo VI: "Medicina Interna I"
- Módulo VII: "Patología Quirúrgica"
- Módulo VIII: "Medicina Interna II"

► **UNIDADES DE COMPETENCIA**

Cada módulo presenta una duración semestral, y se encuentra conformado por múltiples Unidades de competencia.

Una Unidad de competencia se define como el conjunto de conocimientos y capacidades que contribuyen con el proceso del aprendizaje, además de su retroalimentación a través de diversas actividades, con el objetivo de reforzar y acreditar los conocimientos y habilidades adquiridas en cada una de dichas unidades ^(1,2).

Así mismo, a partir de estas competencias se desglosan las subcompetencias, las cuales permiten organizar la manera en la que las actividades y conocimientos de cada Unidad de competencia serán implementados con los alumnos ^(1,2).

Ejemplo

- Módulo I: "El hombre sano y su entorno I"
- Unidad de competencia: Anatomía I



- > Subcompetencia 1: Generalidades anatómicas
- > Subcompetencia 2: Sistema Nervioso
- > Subcompetencia 3: Sistema Endocrino

Así pues, cada Módulo estará constituido por una serie de Unidades de competencia que integrarán múltiples subcompetencias, y estas, a su vez, estarán organizadas en diversas actividades que busquen

lograr la adquisición de conocimientos, actitudes y aptitudes en cada uno de los estudiantes.

Ahora bien, para desarrollar estas actividades, se requiere que exista una planeación de las mismas a lo largo de un periodo preestablecido, en este caso, seis meses, con evaluaciones periódicas que permitan evidenciar la adquisición de dichas competencias, para ello se utilizan las Secuencias didácticas.



▶ SECUENCIA DIDÁCTICA

Una Secuencia didáctica es el resultado de la planeación de una serie de actividades de aprendizaje que presenten un orden interno entre sí; este proceso inicia a partir de la recuperación o determinación de los conocimientos previos de cada estudiante, mismas que deben poder vincularse a problemáticas y contextos reales, en lugar de ejercicios rutinarios o monótonos ⁽²⁾.

La estructura de la secuencia se integra con dos elementos paralelos, por un lado, las actividades de aprendizaje, y por otro, la evaluación del aprendizaje adquirido a través de dichas actividades. Estas se establecen en trabajo conjunto ya que, el detectar una dificultad o una posibilidad de aprendizaje, permite reorganizar el avance de una secuencia, mientras

que los resultados de una actividad de aprendizaje, (productos, trabajos o tareas) constituyen elementos de evaluación ⁽²⁾.

Las Secuencias didácticas están integradas por tres tipos de actividades: apertura, desarrollo y cierre; y de igual manera, en cada una de estas, subyace de manera simultánea su respectiva forma de evaluación, que permite retroalimentar el proceso mediante la observación de los avances, retos y dificultades que se presentan en el transcurso del trabajo de cada estudiante ⁽²⁾.

De esta manera, los principios de aprendizaje y los de evaluación, presentan una relación o vínculo en cada una de sus tres dimensiones: diagnóstica, formativa y sumativa ⁽²⁾.

Es así, como resulta posible evidenciar los aprendizajes obtenidos a través de cada Módulo cursado por los



estudiantes de la Licenciatura de Médico cirujano, persiguiendo siempre la mejora constante y la

adquisición de una preparación de calidad ante los retos que se presentan en la sociedad actual.

Ejemplo de Secuencias didácticas

Módulo IV: "Salud reproductiva"

Unidad de competencia: Endocrinología



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
UNIDAD ACADÉMICA DE ENDOCRINOLOGÍA
LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO
SECUENCIA DIDÁCTICA



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN¹

UNIDAD DE COMPETENCIA/ ASIGNATURA						
Endocrinología						
SEMESTRE/MÓDULO		FECHA DE ELABORACIÓN			TIPO	MODALIDAD
Módulo IV		DD	MM	AÑO	Curso	Unidad de Competencia Presencial.
		01	01	2020		
HT	HP	THS	CR	ÁREA DE FORMACIÓN		
80	32	112	7	Biomédica		
ACADEMIA						
Endocrinología. Facultad de Medicina Humana. "Dr. Manuel Velasco Suárez." Campus II.						
COMPETENCIAS						
GENÉRICAS O TRANSVERSALES			ESPECÍFICAS			
<ul style="list-style-type: none"> • Dominio de la atención médica general. • Dominio de las bases científicas de la medicina. • Dominio de la calidad de la atención médica y trabajo en equipo. • Dominio de la atención comunitaria 			<ul style="list-style-type: none"> • Brinda atención integral y continua tanto a la persona como a su familia y comunidad, orientando sus acciones principalmente a promoción y la preservación de la salud. • Aplica medidas de prevención primaria y lleva a cabo el diagnóstico y tratamiento de los problemas más frecuentemente encontrados en el nivel primario y secundario. • Aplica conocimientos y demuestra actitudes y destrezas que mejoran el bienestar biopsicosocial de las personas y las familias, por considerar a éstas como el sólido cimiento de la sociedad. • Ofrece una atención médica integral y continua tanto en el primero como en el segundo nivel de atención optimizando los recursos tecnológicos • Proporciona la atención inicial en las emergencias médicas a pacientes, grupos sociales o ambos. 			

¹ Para integrar este apartado tenga a la mano el Programa de estudios de la Unidad de Competencia, o Asignatura, así como el Plan de estudios de la Licenciatura.

Glándula suprarrenal	Identificar, en el caso, de la paratiroides su papel regulador en el metabolismo del calcio Explica la correlación que existe entre los efectos hormonales y la homeostacia, principalmente orientados a las alteraciones metabólicas e hidroelectrolíticas que afectan la salud. Identifica el eje hipotálamo hipófisis suprarrenal.
ACTIVIDAD INTEGRADORA	
El proyecto integrador de esta unidad de competencia consistirá en elaborar y presentar un trabajo individual, de campo de investigación en 10 personas de una comunidad que presentan el diagnóstico de diabetes Mellitus tipo 1 o tipo 2 En ellos deberá integrar los conocimientos construidos durante el curso y aplicarlos en el desarrollo de su proyecto, el cual tendrá un valor de 20% de la calificación de esta unidad de competencia	

2. DESARROLLO DE SUBCOMPETENCIAS O UNIDADES

NOMBRE Y NÚMERO	I. El sistema endocrino.- el eje hipotálamo-hipofisis,	NO. DE SESIONES:	11
PROPÓSITO	Explica la correlación que existe entre los efectos hormonales y la homeostacia, principalmente orientados a las alteraciones metabólicas e hidroelectrolíticas que afectan la salud. Identifica el eje hipotálamo hipófisis, su correlación neuroendocrina, su trascendencia en la homeostacia así como su repercusión funcional en los órganos diana y las alteraciones más comunes		
ACTIVIDADES DE APERTURA			
Temas por abordar	Estrategias de enseñanza	Recursos didácticos	Actividades de aprendizaje
Conceptos y generalidades del Sistema endocrino/eje hipotálamo-hipofisiario <ul style="list-style-type: none"> • La importancia del sistema endocrino en el proceso de salud-enfermedad. • Glándulas de secreción interna. • Hormonas: conceptos, tipos, clasificación química y características comunes • Efectos hormonales, funciones de integración hormonal • Ritmo circadiano • Enfermedades derivadas del sistema endocrino. • Anatomía del hipotálamo e hipófisis • Adenohipofisis, secreción hormonal, sus efectos y regulación. • Neurohipofisis, secreción hormonal, sus efectos y regulación Patología de la glándula hipofisiaria <ul style="list-style-type: none"> • Hipofunción hipofisiaria 	Indagar conocimientos previos.	Revisión de material bibliográfico y de fuentes electrónicas	Lluvia de ideas ⁽¹⁾⁽²⁾
			Productos
			Evaluación de conocimientos diagnósticos
			Estrategia de evaluación
			Momento de evaluación
			Diagnóstica
			Tipo de evaluación
			Heteroevaluación
			Instrumento
			Examen Oral
			Ponderación
			0%



Ejemplo de Secuencias didácticas

Módulo IV: "Salud reproductiva"

Unidad de competencia: Endocrinología

ACTIVIDADES DE DESARROLLO					
Temas por abordar	Estrategias de enseñanza	Recursos didácticos	Actividades de aprendizaje	Productos	Estrategia de evaluación
<p>Conceptos y generalidades del Sistema endocrino/eje hipotálamo-hipofisario</p> <ul style="list-style-type: none"> La importancia del sistema endocrino en el proceso de salud-enfermedad. Glándulas de secreción interna. Hormonas: conceptos, tipos, clasificación química y características comunes Efectos hormonales, funciones de integración hormonal Ritmo circadiano Enfermedades derivadas del sistema endocrino. Anatomía del hipotálamo e hipófisis Adenohipofisis, secreción hormonal, sus efectos y regulación. Neurohipofisis, secreción hormonal, sus efectos y regulación <p>Patología de la glándula hipofisaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipofunción hipofisaria <ul style="list-style-type: none"> Enanismo Acondroplasia <ul style="list-style-type: none"> Panhipopituitarismo Adenomas productoras de gonadotropinas Hipopituitarismo primario y secundario Hiperfunción hipofisaria <ul style="list-style-type: none"> Gigantismo Acromegalia Hiperprolactinemia Adenomas secretores de TSH Enfermedad de Cushing Enfermedades de hipotálamo-neurohipofisis <ul style="list-style-type: none"> Diabetes insípida Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SSIHAD) Adenomas no funcionantes <ul style="list-style-type: none"> Generalidades Mecanismos de alteración Diagnósticos diferenciales: tumores intraselares, del quiasma óptico y supraselares. 	Estrategias para la organización de la información	Recursos bibliográficos Recursos multimedia (video, diapositivas, entre otros).	Elabora mapas conceptuales para la organización de la información. (C-1P) Elabora mapas mentales para presentar a través de imágenes, textos y líneas información relevante. (C-1P) Elabora cuadros sinópticos que les permita organizar ideas principales y secundarias. (C-1P) Elabora cuadros comparativos que le permita comparar la postura de diversos teóricos. (C-1P) Elabora diagramas de flujo del proceso a realizar. (C-1P) Elabora resumen del contenido total de la subunidad, que recupere las ideas del autor y exprese las ideas propias de los estudiantes. (C-1P, 1P2) Realizar una presentación de Power Point sobre los temas de la unidad. (C-1P, AC, AP)	Entrega física o digital de los mapas conceptuales, cuadros sinópticos, cuadros comparativos o diagramas solicitados por el docente. Presentación de Power Point	<p>Momento de evaluación</p> <p>Formativa</p> <p>Tipo de evaluación</p> <p>Heteroevaluación</p> <p>Instrumento</p> <p>Rúbrica</p> <p>Ponderación</p> <p>Desempeño: 4/20%</p> <p>Presentación de Power Point 0/20%</p>

ACTIVIDADES DE CIERRE					
Temas por abordar	Estrategias de enseñanza	Recursos didácticos	Actividades de aprendizaje	Productos	Estrategia de evaluación
<p>Conceptos y generalidades del Sistema endocrino/eje hipotálamo-hipofisario</p> <ul style="list-style-type: none"> La importancia del sistema endocrino en el proceso de salud-enfermedad. Glándulas de secreción interna. Hormonas: conceptos, tipos, clasificación química y características comunes Efectos hormonales, funciones de integración hormonal Ritmo circadiano Enfermedades derivadas del sistema endocrino. Anatomía del hipotálamo e hipófisis Adenohipofisis, secreción hormonal, sus efectos y regulación. Neurohipofisis, secreción hormonal, sus efectos y regulación <p>Patología de la glándula hipofisaria</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipofunción hipofisaria <ul style="list-style-type: none"> Enanismo Acondroplasia <ul style="list-style-type: none"> Panhipopituitarismo Adenomas productoras de gonadotropinas Hipopituitarismo primario y secundario Hiperfunción hipofisaria <ul style="list-style-type: none"> Gigantismo Acromegalia Hiperprolactinemia Adenomas secretores de TSH Enfermedad de Cushing Enfermedades de hipotálamo-neurohipofisis <ul style="list-style-type: none"> Diabetes insípida Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SSIHAD) Adenomas no funcionantes <ul style="list-style-type: none"> Generalidades Mecanismos de alteración Diagnósticos diferenciales: tumores intraselares, del quiasma óptico y supraselares. 	Estrategias para indagar conocimientos	Test de opción múltiple	Evaluación de conocimientos por medio de preguntas guía, preguntas literales y preguntas exploratorias	Evaluación de conocimientos	<p>Momento de evaluación</p> <p>Formativa</p> <p>Tipo de evaluación</p> <p>Heteroevaluación</p> <p>Instrumento</p> <p>Examen Escrito</p> <p>Ponderación</p> <p>Conocimientos: 12/60</p>

BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

• Básicas

- Hall E. John. Guyton & Hall. Tratado de fisiología médica. 14a Edición. Barcelona, España: ELSEVIER; 2021.
- Fauci A, S. Kasper D, L. Braunwald, E. Hauser S, L. Longo D, L. Jameson J, L. Loscalzo, J. Harrison. Principios de medicina interna. 20th ed. New York: McGraw Hill; 2018.

REFERENCIAS

- Instituto Nacional de las Cualificaciones. Cualificación profesional #FP Glosario y descripción de términos. [Online]; 2022. Disponible en: https://incual.educacion.gob.es/documents/35348/80300/Glosario_cualificaciones.pdf/cd54b044-6a22-41de-9d00-28bbcd402d9d.
- Vargas Leyva MR. Diseño Curricular por competencias. 1st ed. México: Asociación Nacional de Facultades y Escuelas de Ingeniería;

2008. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/182548/libro_diseno_curricular_por_competencias_anfei.pdf
- Díaz-Barriga Á. Guía para la elaboración de una secuencia didáctica. México; 2013. Disponible en: http://www.setse.org.mx/ReformaEducativa/Rumbo%20a%20la%20Primera%20Evaluación/Factores%20de%20Evaluación/Práctica%20Profesional/Guía-secuencias-didacticas_Angel%20Díaz.pdf



Quiero ser

Artemalandra

Como duende al final de un arcoíris, soy una recompensa que nadie busca, que nadie cree, que nadie se molesta en intentar.

Como una estrella fugaz, soy un momento feliz, un recuerdo bonito, sólo eso; un recuerdo.

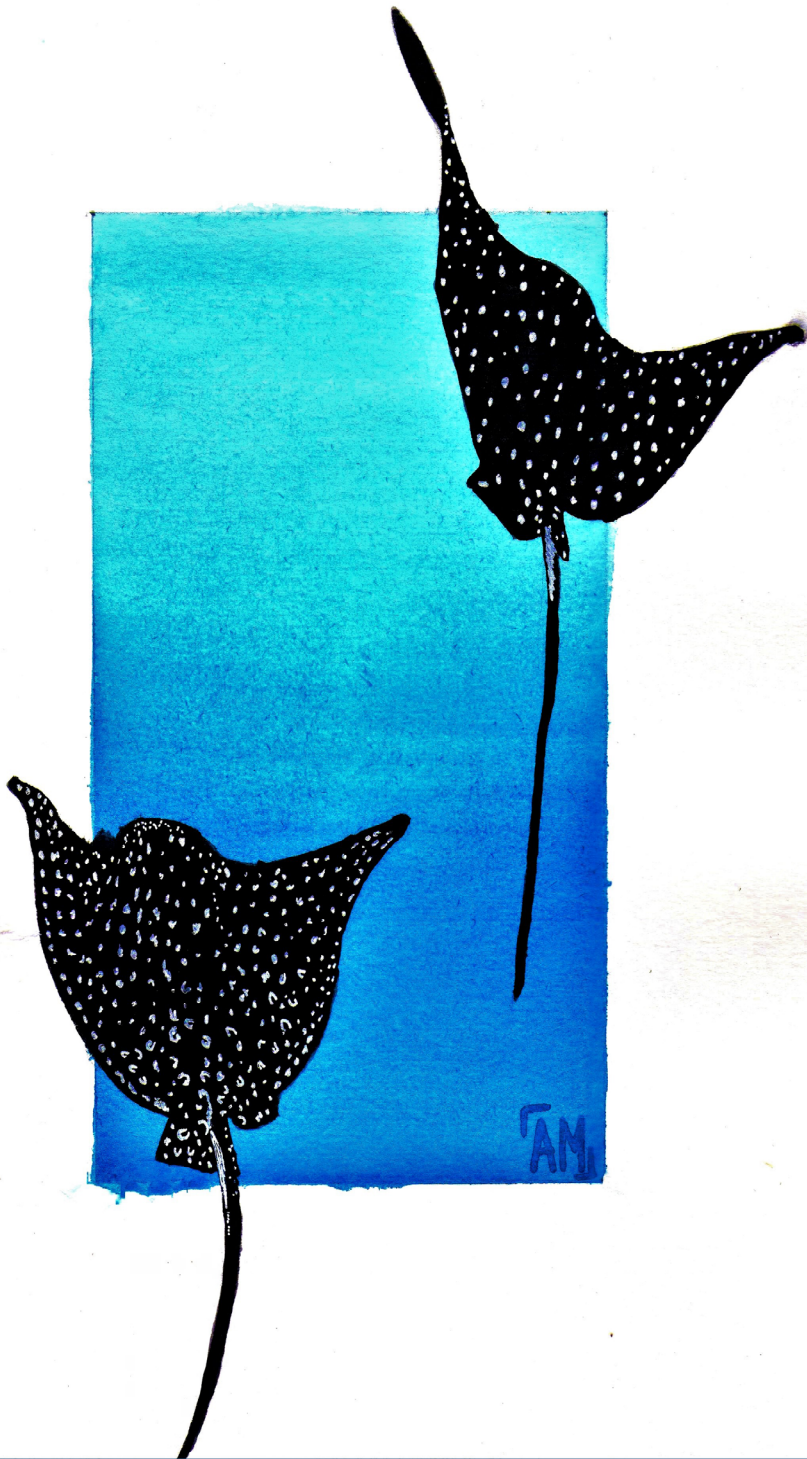
Como agua de mar, soy refrescante, transparente, cálida, pero que se escapa de tus manos cuando la tomas. También soy como la arena, formado por pedazos pequeños que no sabes cuando dejan de ser pedazos para ser más.

No me veo como un bloque, una piedra, o un monumento que es por siempre. Pero tampoco quiero ser libre como un lago, un río o un arroyo.

No quiero andar sin rumbo, no quiero ser eterno, solo quiero ser.

Que el aire decida mi destino, que los animales me lleven sin saber, quiero estar en tu vida por siempre y desaparecer al amanecer.

No quiero que nada más me lastime, solo quiero ser. 📖





Mitos y realidades sobre la diabetes mellitus en estudiantes de la Universidad Autónoma de Chiapas.

De la Cruz León Arleth¹, Del Barco Ruiz Adrián Alejandro¹, Diaz Domínguez Belén Donají¹, Dr. Salazar Gómez Carlos Patricio²

1 Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana, Dr. Manuel Velasco Suárez, Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

2 Catedrático Facultad de Medicina Humana, Dr. Manuel Velasco Suárez, Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MARCO DE REFERENCIA

Un mito es el conjunto de creencias e imágenes idealizadas o distorsionadas sobre personajes o fenómenos que están presentes en diversos elementos de nuestra vida diaria, incluso en diabetes. Reconocer que estas falsas creencias existen es el primer paso para acabar con los efectos negativos que ocasionan ⁽¹⁾.

Los mitos van ligados al desconocimiento o a poseer información parcial o atrasada sobre un tema, por lo que acercarnos a fuentes confiables es necesario cuando hablamos de salud. El avance de la ciencia y los conocimientos científicos han aclarado muchas falsas ideas en diferentes áreas incluyendo la diabetes ⁽¹⁾.

La Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) es una alteración metabólica caracterizada por la presencia de hiperglucemia crónica que se acompaña, en mayor o menor medida, de alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, de las proteínas y de los lípidos ⁽²⁾. El origen y la etiología de la diabetes mellitus pueden ser muy diversos, pero conllevan inexorablemente la existencia de alteraciones en la secreción de insulina, de la sensibilidad a la acción de la hormona, o de ambas en algún momento de su historia natural ⁽²⁾.

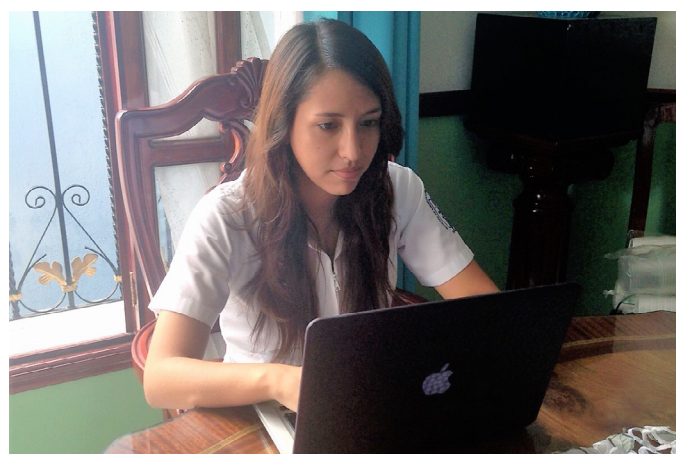
Los mitos son creencias fuertemente arraigadas en la comunidad, que generalmente se transmiten de generación en generación. Cuando el padre le dice al niño goloso que no coma mucho postre porque le va a dar diabetes, le hace creer que el comer mucho dulce puede causar diabetes ⁽³⁾.

Los mitos sobre la diabetes abundan en muchas sociedades de todo el mundo. La lógica y los hechos sobre esta enfermedad a menudo se ven sacrificados en favor de la opinión y el mito. Las falsedades demostrables

se difunden y se reciclan como si de hechos se tratase. Los mitos de la diabetes aumentan el estigma, el daño y, lo que es más importante, los malentendidos y los diagnósticos erróneos ⁽⁴⁾.

La DM2, en mayor medida el tipo 2, es un problema de salud muy importante. Con decir que, en México, cada hora se registran 38 nuevos casos de diabetes. Cada año México tiene más población adulta, más casos de obesidad, el tabaquismo se encuentra al alza y por consiguiente las enfermedades crónicas incrementan de forma dramática ⁽⁵⁾.

El hecho de tener DM2 no es el acabose, un paciente con diabetes que es responsable, sigue las indicaciones de su médico, de su nutriólogo o nutrióloga y realiza ejercicio de forma regular, además conoce su enfermedad, puede reducir de forma muy importante el riesgo de complicaciones ⁽⁵⁾.



Ser estudiante universitario significa convertirse en el protagonista de su propio crecimiento personal a través de una actitud emprendedora, despertando el interés por investigar y multiplicando los deseos de superación. Permite desarrollar una visión amplia



de los acontecimientos que se suscitan alrededor del mundo, de manera que pueda reconocer la realidad, cuestionarla, replantear y emprender el cambio a través de un compromiso social ⁽⁶⁾.

Entre los mitos más comunes sobre la DM2 se encuentran los presentados a continuación, acompañados de la realidad que se oculta tras cada uno de ellos, como a continuación se describe en la tabla No. 1.

OBJETIVO

Contrastar las percepciones que los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Dr. Manuel Velasco Suarez, Campus II de la Universidad Autónoma de Chiapas, tienen sobre los mitos y realidades con relación a la Diabetes Mellitus tipo II, durante el periodo julio-noviembre de 2021.

Tabla No. 1
Mitos y realidades sobre Diabetes Mellitus

Mito	Realidad
1. Consumir azúcar causa Diabetes	El azúcar no provoca Diabetes.
2. La canela, el melón amargo, la cúrcuma, las frutas de hueso o las hojas de hibisco curan la diabetes.	No existe cura para ningún tipo de diabetes.
3. Un susto, fuerte impresión o enojo puede causar la diabetes.	Una fuerte impresión hace que las glándulas suprarrenales produzcan altas cantidades de adrenalina, lo que eleva transitoriamente el azúcar de la sangre. Si la persona tiene antecedentes es muy probable que el estrés de manera crónica pueda provocar la DM.
4. Las inyecciones de insulina causan ceguera, impotencia, amputaciones o daño en los riñones.	Las complicaciones se dan en casos de diabetes en que los pacientes no tuvieron un cuidado adecuado y que necesitaron empezar un tratamiento con insulina.
5. Si tienes diabetes, debes llevar una dieta muy estricta, que no contenga dulces o harina.	Eso no es parcialmente cierto, si se lleva una alimentación bien balanceada.
6. La diabetes NO es una enfermedad grave.	Tal vez no lo es cuando el paciente tiene un adecuado control.
7. La diabetes es contagiosa.	No, pero es genéticamente determinada, los diferentes tipos de diabetes destacan la diabetes tipo 1 y la diabetes tipo 2. Esta última es la forma más común en las personas adultas, aunque puede presentarse a menor edad.
8. Los niños con diabetes no crecen.	Los niños con diabetes que toman con responsabilidad el cuidado de su diabetes, siguen todas las indicaciones médicas y conocen su padecimiento tienen un crecimiento normal.

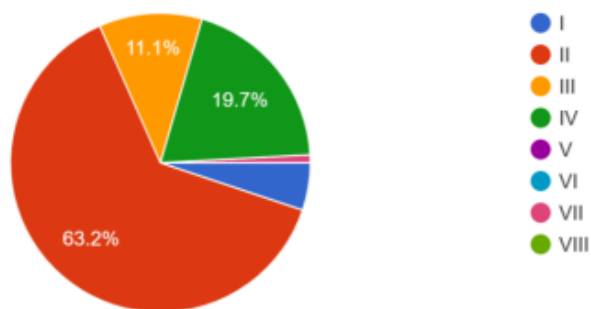


MÉTODO

Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo, que tomará como base una muestra de estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Campus II, entre los meses de junio y noviembre de 2021.

RESULTADOS

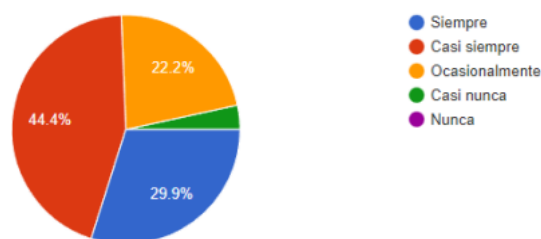
Se realizó una encuesta con preguntas relacionadas a la Diabetes Mellitus tipo II (DM tipo II) y los mitos que existen sobre esta a estudiantes pertenecientes a la Facultad de Medicina Humana Dr. Manuel Velasco Suarez C-II de la Universidad Autónoma de Chiapas. Esta encuesta fue respondida por un total de 117 alumnos, de los módulos: I, II, III, IV, y VII. Como se muestra en la Gráfica Número 1, la mayoría de las respuestas provienen de alumnos del segundo módulo con 74 respuestas obtenidas, lo cual nos arroja un 63.2% del total, en segundo lugar se encuentra cuarto semestre con un 19.7%, seguido por tercer semestre con 11.1%, primer semestre con 5.1% y por último séptimo semestre con un 0.9%. Del total de participantes se encuentra una mayoría femenina dominando con un 58.1% sobre el 41.9% masculino.



Gráfica Número 1. Módulos encuestados.

La primera pregunta que se hizo fue "para ti, ¿qué es un mito?" con la finalidad de conocer la perspectiva de los alumnos; podemos resaltar una predominancia en el hecho de creer que un mito está relacionado al desconocimiento y se encuentra ligado al atraso sobre un tema, lo que nos llevó a cuestionar la frecuencia con la que los estudiantes suelen acudir a fuentes

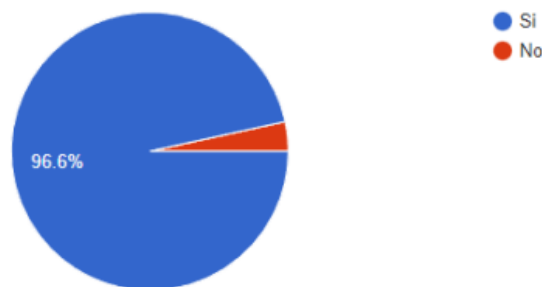
confiables de investigación para resolver aquellas dudas ligadas a su propio desconocimiento (Gráfica Número 2). Demostrando que al menos el 25% de la muestra de estudiantes encuestados se conforma con la información que recibe sin cuestionar la veracidad de ésta, lo cual es preocupante, en especial tratándose de estudiantes del nivel superior del área de la salud. Estos cuestionamientos nos sirven como fundamento para desarrollar el tema que nos compete, que es el conocimiento o desconocimiento que se tiene sobre la



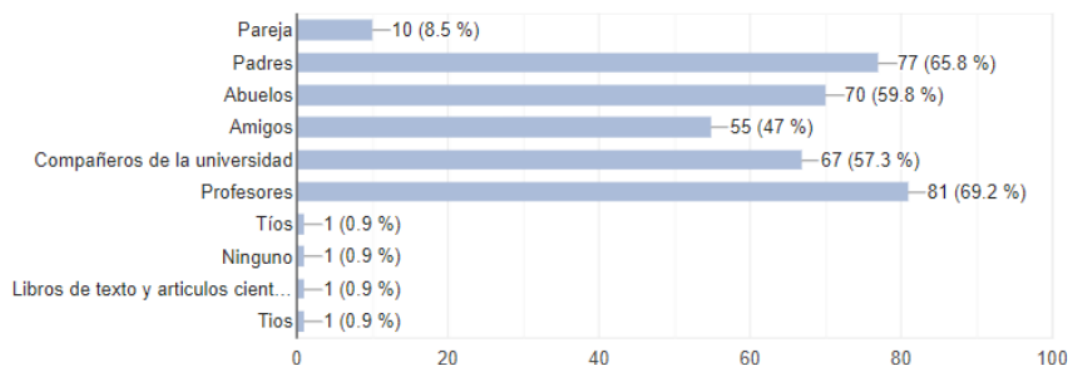
Gráfica Número 2. Frecuencia de investigación para corroborar la veracidad de un tema.

DM tipo II.

Como primer pregunta ligada al tema central, era necesario saber la cantidad de personas dentro de la población encuestada que había escuchado hablar de la DM tipo II (Gráfica Número 3), sorpresivamente nos encontramos con un 3% el cual indica no haber escuchado hablar sobre el tema, lo cual puede estar ligado a una falta de interés por parte de un mínimo porcentaje de la muestra estudiantil encuestada; mientras que, el 97% restante respondió afirmativamente. De este último porcentaje nos fue indicado que la fuente principal por la cual escucharon del tema fue de profesores, seguido por padres y abuelos (Gráfica Número 4).

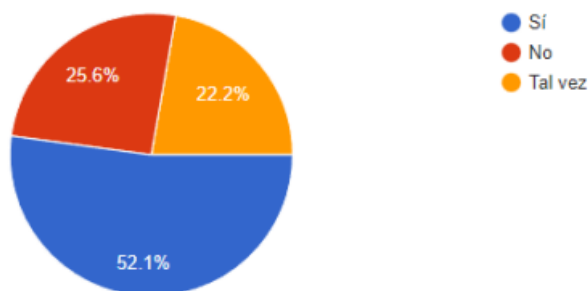


Gráfica Número 3. Conocimiento acerca de la Diabetes Mellitus tipo II.



Gráfica Número 4. Fuentes de información de la Diabetes Mellitus.

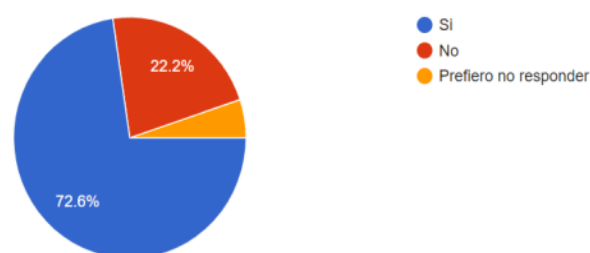
Del total de los encuestados, aproximadamente el 75% de ellos han escuchado algún mito acerca de la DM tipo II y un poco más de un quinto de estos casos han sido por propios compañeros de la misma universidad (Gráfica Número 5). Fue solicitado, que en caso de conocer algún mito este fuera escrito; entre las respuestas obtenidas, podemos resaltar las más frecuentes, tales como: "Que puede ser originada por un susto o una impresión muy fuerte", "La insulina te deja ciego", "Que tiene que ver solamente con el azúcar", respuestas menos frecuentes, fueron: "Que la DM tipo 2 es la -buena- y la DM tipo 1 es la diabetes -mala-", "Tomar tu propia orina te cura la diabetes", "El consumo de infusiones de algunos cítricos ayudan a curar la diabetes".



Gráfica Número 5. Conocimiento de mitos acerca de la Diabetes Mellitus.

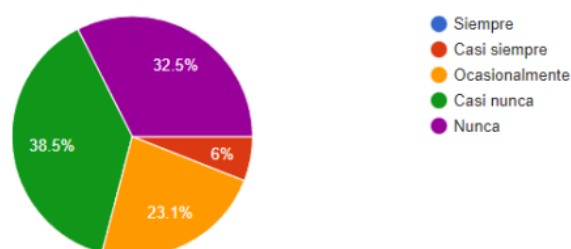
Queremos destacar la conjetura "La DM tipo II es originada por un susto" la cual fue una constante entre las respuestas ante la petición de un mito, siendo que esta no es un mito, sino una realidad, pues a pesar de que la DM tipo II es de origen multifactorial, ya que está se obtiene por herencia y múltiples factores como son: la mala alimentación, una fuerte impresión, el sedentarismo y el estrés. Por lo cual podemos corroborar que esto no es un mito, lo cual denota desinformación. De una manera similar, podemos ver con base a los estudios que aproximadamente el 73% de los estudiantes cuentan con algún familiar o conocido

cercano que padezca de DM tipo II (Gráfica Número 6), siendo está una enfermedad crónico-degenerativa que afecta a un gran porcentaje de la población. Esta es de origen hereditario multifactorial, es decir, que el ambiente en cómo se desarrolla una persona y su estilo de vida tiene mucho que ver a la hora de desarrollar la enfermedad, sin embargo, el factor hereditario es muy importante por igual.



Gráfica Número 6. Estudiantes con algún familiar con Diabetes Mellitus.

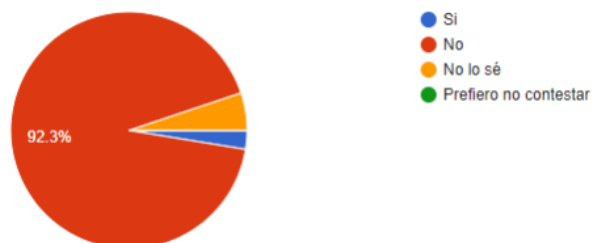
Podemos contrastar estos resultados con el hecho de que un 71% de nuestros encuestados reveló que casi nunca o nunca revisa correctamente sus niveles de glucosa en sangre como método preventivo de la DM tipo II (Gráfica Número 7), lo cual resulta ser preocupante, pues, por lo demandante que tiende a ser la licenciatura de Médico Cirujano, aunado a los incorrectos y extremistas horarios que imposibilitan el tener una buena alimentación, y que implican, en su mayoría, una vida sedentaria, se complementan para ser factores que podrían, en un futuro, propiciar al desarrollo de la enfermedad.



Gráfica Número 7. Frecuencia de chequeo de glucosa en sangre.

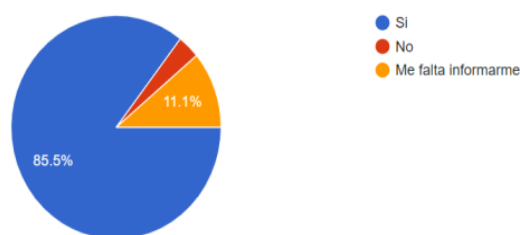


Del total de encuestados un 93% afirma que no padece DM de ningún tipo (Gráfica Número 8), sin embargo, cabe la enorme posibilidad, por los hechos antes mencionados, que no sean conscientes de que padecen la enfermedad, por encontrarse en una etapa latente o temprana.

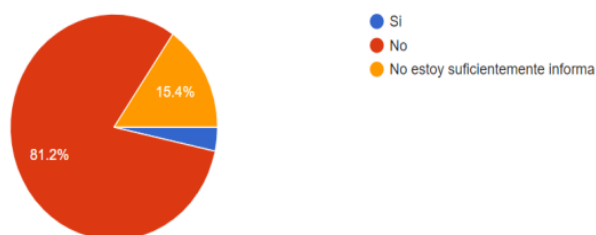


Gráfica Número 8. Alumnos que padecen diabetes.

En adición a esto encontramos, lamentablemente, desinformación, si bien es en una minoría, sigue existiendo entre los alumnos de la Facultad de Medicina Humana, debido a que, entre las preguntas realizadas, se cuestionaron algunos conocimientos básicos sobre la DM. Algunos tan importantes como la condición de esta, refiriendo a si es un padecimiento agudo o crónico (Gráfica Número 9), ante esto, un 10% aseveró que es un padecimiento agudo, siendo que es ampliamente conocido que la DM está catalogada como un padecimiento crónico degenerativo y que por ende no tiene cura, lo que nos lleva al siguiente cuestionamiento (Gráfica Número 10), el cual fue, por mucho, para nada satisfactorio, pues un 19% de nuestros encuestados cree que la DM si tiene cura, un



Gráfica Número 9. Cuestionamiento acerca de si la Diabetes Mellitus es un padecimiento agudo o crónico.



Gráfica Número 10. Pregunta: ¿La Diabetes Mellitus tiene cura?

llamativo 25% no conoce la diferencia entre la DM tipo I y tipo II, por lo cual, la cuarta parte de la población encuestada ignora también la diferencia entre la insulina y los medicamentos orales como tratamientos para el respectivo tipo de DM, discriminando uno sobre otro. Finalmente, a los encuestados se les cuestionó si estaban conformes con sus conocimientos sobre el tema, o si habían sentido un incentivo con el propósito de ampliar sus conocimientos sobre este y otros temas de alta importancia en esta carrera, a lo que el 97% respondió afirmativamente.

RECOMENDACIONES


Aunque los estudiantes de la carrera de medicina humana no admiten la creencia sobre mitos de la Diabetes Mellitus, estos están presente en ellos. El presente estudio nos permite afirmar que hay desconocimiento del tema en general por la falta de consulta en fuentes confiables de información, por lo cual se sugiere a todos los estudiantes de esta profesión a recurrir a fuentes de información más confiables, puesto que son materiales creíbles en cuanto a que están publicados bajo un proceso que ofrece seguridad respecto de su veracidad; sus autores están generalmente considerados como dignos de confianza o de autoridad en relación con el tema en cuestión.

El desconocimiento puede estar ligado a la cultura propia de los estudiantes o bien a vacíos en su formación académica por diversos motivos tanto personales como escolares. En cualquiera de estos casos se recomienda fomentar la lectura individual sobre este tema, revisar en las diferentes unidades de competencia la historia natural de la enfermedad, el tratamiento y manejo del paciente diabético, que incluya los manejos terapéutico y dietético, las complicaciones, las secuelas y la rehabilitación. Si bien la mayoría de los alumnos que contestaron la encuesta a los módulos iniciales de la carrera lo cual, está ligado a la falta de tiempo y muy probablemente al desconocimiento de este trastorno, esta situación debe motivar una revisión en el plan de estudios para incluir el conocimiento de esta enfermedad desde los ciclos básicos o bien algunos



aspectos más sutiles de este trastorno, manejarlo como materias optativas. Se recomienda la inclusión de unidades de competencia optativas relacionadas con trastornos crónico-degenerativos y enfermedades emergentes, las cuales son una base fundamental para el desarrollo de los futuros profesionistas de la salud, fortaleciendo sus conocimientos y experiencias dentro de la facultad, con el fin de reforzar el plan de estudios de la licenciatura a corto, mediano y largo plazo.

REFERENCIAS

1. Rajme Haje F. (2015). 10 Mitos y realidades de la diabetes. Federación Mexicana de Diabetes AC. México. Consultado en (Septiembre 2021): <http://fmdiabetes.org/10-mitos-y-realidades-de-la-diabetes/>
2. Conget, I.. (mayo 2020). Diagnóstico, clasificación y patogenia de la diabetes mellitus. Revista Española de cardiología, 55, pp.528-538. Consultado en (septiembre 2021): <https://www.revespcardiol.org/esdiagnostico-clasificacion-patogenia-diabetes-mellitus-articulo-13031154>
3. Huerta, E. (12 de Diciembre de 2013). AARP. Obtenido de AARP: <https://www.aarp.org/espanol/salud/expertos/elmer-huerta/info-12-2013/mitos-verdades-diabetes.html>
4. Snouffer, E. (10 de Julio de 2019). Diabetes Voice. Obtenido de Diabetes Voice : <https://diabetesvoice.org/es/abogar-por-la-diabetes/los-5-grandes-mitos-sobre-la-diabetes/>
5. Ramos Franco, J. A. (s.f.). medicacontrol. Obtenido de medicacontrol: <https://www.medicacontrol.com/diabetesmellitus-mitos-y-realidades/>
6. Vega Pérez, N., & López Vargas, B. (30 de Enero de 2020). FCCTP. Recuperado el Septiembre de 2021, de ¿Qué significa ser estudiante universitario?: <https://appfcctp.usmp.edu.pe/noticias/vida-universitaria/que-significa-ser-estudiante-universitario>
7. Rojas E. (2012, octubre). Definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. Scielo. Consultado en (octubre 2021): http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400003
8. Hernández, N. Y. (2016, marzo). La diabetes mellitus: un reto para la Salud Pública. Scielo. Consultado en (octubre 2021) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000100001
9. Jiménez-Corona, A. (2013). Diabetes mellitus tipo 2 y frecuencia de acciones para su prevención y control. Scielo. Consultado en (octubre 2021): http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800010 



Día Internacional de la Mujer

Julio César L.

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU), el día Internacional de la Mujer es una fecha que conmemora a las mujeres y su lucha desde 1975, siendo proclamado de manera oficial por la Asamblea en 1977, este día se origina a partir de las manifestaciones de las mujeres que, a comienzos del siglo XX, demandaban derechos tales como el voto, mejores condiciones de trabajo e igualdad entre ambos sexos.

Mujer tú que eres madre, hermana, amiga; que estás llena de sueños, esperanzas y alegrías.

Tú, que luchas por lo que quieres demostrando que el fulgor y brillo que resplandece de tu ser es tu esencia sencilla y natural.

Eres dueña de tus pensamientos e ideales así que vive, goza, y ama.

Hoy, al igual que cada día, agradecemos tu existencia, conscientes de que no necesitas demostrar tu belleza, pues la perfección surge implacable desde tu mirada.

Feliz día, querida mujer. 📖



La mujer en la Salud

Mei Sam Yiong Hernández

Hoy, 08 de marzo, se conmemora el día internacional de la mujer, pero ¿qué es lo que en realidad significa para nosotras las mujeres? ¿Por qué no se debe de felicitar en este día?

El suceso que marcó la celebración moderna del día internacional de la mujer fue una huelga de mujeres de la industria textil en Nueva York, las cuales, en 1857, luchaban por mejores condiciones laborales, mejores

salarios, el derecho al voto y el fin del trabajo infantil. Este día se conmemora a la mujer por su participación política y social, una fecha en la que luchamos por un futuro mejor para todas nuestras madres, hermanas, hijas y amigas, fecha en la que luchamos por impulsar la igualdad y desarrollo integro como persona, por menos violencia y mas seguridad. Este día luchamos por el gran porcentaje de mujeres que hemos sido agredidas, violentadas y/o abusadas.





¿QUIÉN ES MATILDE MONTOYA?

En el México actual del siglo XXI, las mujeres constituyen más del 40% del personal médico y más del 80% del de enfermería dentro de la Secretaría de Salud, no obstante, en el México decimonónico esto era muy diferente.

Antes de 1887 no existía una sola mujer médica en todo el país. El 24 de agosto de 1887, Matilde Montoya hizo historia y cambió para siempre el rumbo de la medicina. El día de hoy hemos logrado mucho, pero aún hay muchas cosas por las cuales luchar como mujeres y como médicos. Sabemos que ser mujer en el área de la salud no es cosa fácil, ya que, como en muchas otras profesiones, existen jerarquías las cuales en su mayoría son encabezadas por los hombres, así mismo, existen situaciones de acoso laboral en los hospitales, y muchos casos en los que la mujer se ve amenazada para no defenderse o no hablar, tan solo para no perder

su puesto o para poder obtener un ascenso, esto no es extraño, cada una de nosotras como estudiantes hemos visto desde el principio de la carrera las diferencias que se tiene al ser mujer estudiante ya sea con los compañeros, maestros y en el servicio. Hemos perdido amigas, las cuales solo cumplían su labor como médicos, y serán siempre una marca que permanecerá en nuestras memorias; y es en este día, cuando se les conmemora y se lucha por ellas y por todas nosotras, para vivir con libertad, y sin miedo a ejercer nuestra profesión, sin miedo a crecer, sin miedo a ser líderes.

Hoy 08 de marzo, es el día en el que nos unimos todas por que jutas somos más fuertes.

Como sociedad en general se les invita hoy y siempre a conmemorar a la mujer; a respetar y reconocer el valor de la mujer en la familia, en la sociedad y como persona única, fuerte, valiente e independiente. 📖



• Retazos de pensamientos inconexos •

Todo va pasando en sucesión...
Música, tiempo, recuerdos.

Cosas nuevas como entre sueños,
fragmentos que bien pudieran
haber sido pesadillas
y unas pocas ilusiones.

Todo se ha llenando de bruma;
a veces no ves nada,
y tienes que adivinar el camino
para poder continuar,
aunque se vaya tornado incierto,
inexplicable e ineludible.

Así la vida viene y va,
para todos.. 📖

Nómada



En palabras de William Burroughs:

“El universo social que nos proponen los sistemas impuestos de vida son el control, lo predecible y lo muerto. El hombre ha sido sujeto a una guerra de exterminio autoritaria y dogmática, se aniquila la imaginación, los sueños y la esperanza de un futuro distinto para la humanidad.”

Lamentablemente, esta imposición resulta ser la base de la trizteza permanente que envuelve a todos los que somos capaces de percibirlo. 📖

Nómada



Luciérnaga

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

GACETA MÉDICA

¿Disfrutaste la gaceta?
¿Quieres contribuir?
¿Tienes alguna opinión para mejorarla?
Déjanos tu opinión llenando la siguiente encuesta.
(Da click en el link o en la imagen)

<https://forms.gle/YXPfq8P6tCTNRJ57>



• Facebook

Facultad de Medicina Humana C-II
Facultad De Medicina UNACH
Nómada

• Correo electrónico

Facultad: facmed@unach.mx
Director: Joseluis.vazquez@unach.mx

• Comentarios, quejas y sugerencias

CE: osiris.martinez@unach.mx

Biblioteca de la Facultad de Medicina Humana "Dr. Manuel Velasco Suárez", C-II, 2021

Fotograma: Osiris Alexandra Martínez Nandayapa

Magical Art Studio
www.magicalartstudio.com



Facultad de Medicina Humana
"Dr Manuel Velasco Suárez", Campus II
Universidad Autónoma de Chiapas
Calle Central esquina 11ª. Sur S/N, Tuxtla
Gutiérrez, Chiapas
Teléfono: 01 (961) 61 2 22 92
61 2 49 24
61 3 75 35

email: facmed@unach.mx
Página: <http://facmed.unach.mx/>