

# ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACIÓN

# GACETA ESTUDIANTIL DE INVESTIGACIÓN

Volumen 1 - Octubre de 2013 - [www.ecr.edu.co](http://www.ecr.edu.co)



**RECTORA**  
Martha Isabel Botero

**DIRECTORA ACADÉMICA**  
Fabiola Hernández Barriga

**JEFE DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
Diana Patricia Walteros Astaiza

**DECANATURA FISIOERAPIA**  
Blanca Luz Mesa

**DECANATURA FONOAUDIOLÓGIA**  
Nora Isabel Corredor

**DECANATURA TERAPIA OCUPACIONAL**  
Karol Guerrero

**COMITÉ EDITORIAL**  
Diana Patricia Walteros Astaiza  
Carlos Alberto Pérez  
María Emma Reyes  
Gloria Isabel Bermúdez  
Angélica María Velez Peña

## Editorial

*Diana Patricia Walteros*  
*Jefe Departamento de Investigación*

Por fin este espacio de expresión estudiantil es una realidad. Este sueño comenzó hace unos años al interior del Departamento de investigación de la ECR. En las reuniones docentes veíamos como cada semestre sobresalían algunos trabajos, pero su estructura no permitía presentarlos a la revista Colombiana de Rehabilitación. Lo anterior nos llevó a pensar en un medio de divulgación que permitiese visibilizar producciones en formatos distintos a los tradicionales artículos de investigación. La Gaceta Estudiantil de Investigación pretende hablar el lenguaje de los estudiantes, proponemos inicialmente la recepción y publicación de crónicas, historietas, fotografías, reseñas y videos; pero estas formas de expresión son tan variadas y diversas que son los mismos estudiantes quienes irán dando la pauta en el tipo de material que se publique a futuro.

Este primer número presenta 9 crónicas y una fotografía, elaboradas por estudiantes de los 3 programas de pregrado de la ECR. Dichos trabajos fueron desarrollados al interior de los cursos del componente metodológico y estadístico y demuestran la posibilidad de los estudiantes de observar, interpretar, analizar y comunicar la realidad de una forma distinta a los tradicionales trabajos escritos.

Esperamos poder contar en los números que vienen con las contribuciones de los futuros fisioterapeutas, fonaudiólogos, terapeutas ocupacionales y especialistas de la ECR, aportando así, a la consolidación de la gaceta como un medio de visibilización del pensamiento científico de la comunidad estudiantil de la Escuela Colombiana de Rehabilitación. La contribución de los estudiantes no se limita a la postulación de material publicable, incluye además la participación activa en el comité editorial, que esperamos este conformado en su totalidad en el segundo número.

### CONTENIDO

Editorial.....	1
¿Crear o no en la fisioterapia?.....	2
Una realidad que no todos conocen .....	3
Desierto e intranquilidad en el inicio sexual gay .....	4
La ECR presta su pierna .....	5
Lo que era antes y lo que soy ahora .....	6
¿Qué sería de nosotros si nos apellidáramos garzón? Sistema de Salud en Colombia: una brecha hacia la igualdad. ....	7
¿Qué hay detrás de la creación de una fundación? .....	8
Mi vida en un momento .....	9
La expectativa del estudiante frente a la práctica y la realidad que se vive cuando se inicia.....	10
La imaginación un elemento esencial en el ciclo de vida.....	10

# ¿Crear o no en la fisioterapia?

**Estudiantes:** *Monica Pedraza / Yuli Acosta / Iina Puentes / Diana romano / Arturo Sarmiento / Viviana Siera.*  
*Programa de Fisioterapia*

En Colombia bajo el marco de la ley 528 de 1999, la fisioterapia está definida como una profesión liberal, del área de la salud, con formación universitaria, cuyos sujetos de atención son el individuo, la familia y la comunidad, en el ambiente en donde se desenvuelven. Su objeto es el estudio, comprensión y manejo del movimiento corporal humano, como elemento esencial de la salud y el bienestar del hombre.

Sin embargo, debido a la insuficiente preparación y a la falta del compromiso de algunos fisioterapeutas, sumado al corto tiempo que tiene el profesional para realizar su intervención y el volumen de pacientes que debe atender, para la sociedad esta profesión es considerada simplemente como una serie de procedimientos basados en la aplicación de frío, calor y masaje. Sumado a estas circunstancias existen casos en los que la intervención fisioterapéutica llega a convertirse en un problema y no en una solución.

Este es el caso de personas como *Elsa* quien quiso compartir su experiencia con la fisioterapia; el pasado 3 de abril mientras se dirigía a su sitio de trabajo fue víctima de un conductor en estado de embriaguez, quien impactó su moto haciendo que ésta perdiera el control y que *Elsa* rodara algunos metros ocasionándole varias contusiones y una fractura cerrada de tibia, todo esto le generó cambios en su dinámica familiar ya que al ser madre soltera con un bebé de tan sólo 2 años de edad, tuvieron que vivir con sus familiares abandonando su casa durante el tiempo que estuvo en la clínica donde permaneció una semana, lo que la llevó a sufrir cambios emocionales secundarios a la pérdida de su independencia, debido a que esta situación la llevó a requerir del apoyo de sus familiares quienes asumieron el papel de cuidadores haciendo casi todo por ella, ya que lo único que podía hacer por sí misma era peinarse y comer porque las demás actividades debía realizarlas en compañía de quien se quedara a su cuidado como bañarla, vestirla, llevarla al baño y lo que más le afectó, el hecho de dejar de cuidar de su bebé por las limitaciones adquiridas.

Esto desencadenó una serie de eventos tanto a nivel familiar como laboral, ya que estuvo incapacitada por un largo

periodo de tiempo en el que tuvo que asistir a su EPS donde la remitieron al SOAT en repetidas ocasiones para poder acceder a sus citas de control de ortopedia, proceso que duró cuatro meses en los cuales recibió apoyo por parte del área de fisioterapia; sin embargo los resultados obtenidos no fueron los que *Elsa* esperaba ya que a lo largo de estos meses, no ha recibido la atención adecuada por parte del equipo de rehabilitación, quienes tras múltiples terapias no han logrado devolver a *Elsa* su funcionalidad y esto de una u otra forma ha afectado la reintegración a sus actividades cotidianas y el adecuado desarrollo de su rol laboral y familiar.

El pasado 20 de mayo *Elsa* asistió como todos los días a su terapia encontrándose con que se le había asignado un nuevo fisioterapeuta quien desconoció por completo el proceso por el que había pasado, perdiendo así la continuidad del tratamiento, lo que condujo a un retroceso en el proceso de rehabilitación que a pesar de los tropiezos que había logrado, ya que el nuevo fisioterapeuta se limitó a la aplicación de paquetes fríos y calientes sin conocer la verdadera causa de su limitación; esto se hizo repetitivo durante varias sesiones, sin sentir mejoría alguna, por el contrario el dolor en el lugar de la lesión se incrementó

*... si hubiera recibido una adecuada intervención, habría adquirido un mejor patrón de marcha...*

y no pudo caminar como antes, lo que llevó a *Elsa* a abandonar las terapias y a buscar por sus propios medios la manera de disminuir el dolor.

Ella es consciente de que no va a volver a caminar igual que antes de sufrir el accidente, pero también sabe que si hubiera recibido una adecuada intervención, habría adquirido un mejor patrón de marcha y así mismo una reincorporación menos dramática a lo que antes solía ser su vida.

Por el caso mencionado anteriormente y para devolver la credibilidad de la profesión, es necesario partir de la idea que esto depende no solo del fisioterapeuta y de su motivación, sino también de las facultades encargadas de proyectar la mejor manera de impartir el conocimiento y de instituir que los programas cumplan a cabalidad

con dicho objetivo, realizando los ajustes que se requieran para optimizar la práctica fisioterapéutica.

Por el contrario, es evidente que lo que está instaurado no es del todo lo que realmente se necesita para cumplir con los objetivos propuestos. Por otra parte cabe destacar que las instituciones en las cuales se encuentra el profesional influyen de en el ejercicio de su profesión ya que estas limitan el tiempo y los recursos básicos en los que éste se apoya para llevar a cabo su intervención de manera efectiva.

Es por esto que los fisioterapeutas deben tomar conciencia del impacto que pueden generar en la salud de una persona, el adecuado manejo y la aplicación de los conocimientos adquiridos a lo largo de su proceso de formación en cuanto al conocimiento previo anatómico y fisiológico y a la aplicación de medios físicos y eléctricos que permiten, basados en habilidades praxiológicas y principios éticos como la responsabilidad, beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía y respeto, adquiridos durante su formación, y que de una u otra manera dan al profesional herramientas para desenvolverse de manera adecuada con

el fin de mejorar la calidad de vida del paciente.

Por todo esto, es de gran importancia que los futuros fisioterapeutas tengan un mayor sentido de pertenencia y logren ver la persona como un ser integral, teniendo en cuenta sus componentes biológicos, psicológicos y sociales, pues de esto se trata la fisioterapia.

Hoy en día *Elsa* se encuentra laborando como solía hacerlo antes del imprevisto, con la diferencia que ahora la limitan las secuelas físicas y psicológicas que le dejó el accidente, *Elsa* dice que jamás se subirá a una moto y que es poco probable que vuelva a consultar a fisioterapia, ya que lo ve como “una pérdida de tiempo”, según dice.

# Una realidad que no todos conocen...

**Estudiantes:** Johana Caicedo / Diana Contreras / Nicol Guarín / Andrea Majey / Nestor Rivera /  
*Programa de Fisioterapia*

Hace unos días, algunos estudiantes de fisioterapia, tenían que cumplir con una serie de labores designadas por su docente de práctica de la Escuela Colombiana de Rehabilitación (ECR), una de las actividades que tenían que llevar a cabo consistía en realizar un inventario de las herramientas y materiales con los que la universidad cuenta para la formación no solo teórica, sino también práctica de los estudiantes como profesionales de fisioterapia.

Al realizar este inventario se encontraron con que la universidad cuenta con muchos materiales los cuales deberían ser utilizados en las clases prácticas de los estudiantes de fisioterapia, como por ejemplo: balones terapéuticos, nebulizadores, plumada, thera-band, entre otros, pero desafortunadamente estudiantes ni docentes tienen conocimiento de la existencia de estas herramientas. Surgió entonces la inquietud de porque los docentes y estudiantes no conocen los instrumentos que brinda la ECR para poner en práctica todo el conocimiento aprendido durante sus clases teóricas; si se supone que estos recursos se encuentran al alcance de toda la comunidad estudiantil, para optimizar nuestro proceso de formación.

Se realizaron una serie de preguntas a la estudiante Yuly Jazmín Rodríguez de VI semestre de la facultad de fisioterapia, acerca de si conocía con que implementos contaba el gimnasio de la universidad y ella contestó “si los conozco, una elíptica, dos bicicletas estáticas, una escaladora, la máquina de abdominales, una multifuerza la estación de theraban, balones terapéuticos y medicinales “ luego preguntamos que porque ella conocía todo esto y nos contestó “ por la practica en la que yo estuve el semestre pasado” sin embargo Yuly es una de las pocas personas que conoce todo este inventario ya que había tenido acceso al gimnasio. Pero ¿qué pasa con los demás estudiantes?

A raíz de esto se sembró una pregunta en los estudiantes de sexto semestre de la practica en la Escuela, la cual es: ¿todos los estudiantes tienen conocimiento de la existencia de estos recursos en la ECR?, debido a esto ellos decidieron realizar encuestas a estudiantes cursantes de la facultad de fisioterapia de I a VIII semestre, y así mismo a algunos docentes de la facultad, para tener claro si tenían conocimiento o no de la existencia de estos materiales.

Luego de aplicar la encuesta se realizó una tabulación e interpretación de los datos en los cuales se halló que el 65% de los estudiantes no sabían que era, ni para que se empleaban las herramientas allí nombradas y que 40% de los docentes encuestados no sabían que era ni para que se empleaban las herramientas mencionadas, por otra parte se preguntó a estudiantes y docentes si creían que la ECR contaba con los materiales que se describían en el inventario realizado por los estudiantes de sexto semestre, los cuales estaban incluidos dentro de la encuesta.

Gracias a los resultados obtenidos en las encuestas, se demostró que los estudiantes y docentes no tienen conocimiento alguno de que se cuenta con estas herramientas, lo que los llevó a investigar el conducto regular del uso de los mismos; para esto se le pregunto a la Decana de fisioterapia, porqué los estudiantes no sabían de la existencia de estos materiales y cuál era el conducto de información adecuado entre docentes y ente administrativo para el uso de éstos.

Ella respondió que el proceso de modernización de la ECR se está llevando a cabo a partir del II periodo del 2012, este proceso incluye la reubicación de los laboratorios prácticos y reuniones informativas para los estudiantes acerca del proceso de acreditación de la universidad, además dijo que la persona encargada de informar a los docentes sobre los recursos disponibles, sin embargo los docentes a principio de semestre deben pasar un listado de recursos necesario para llevar a cabo sus clases prácticas.

La Doctora Catherine Cedeño constató en la semana del 6 al 10 de agosto del año en curso que se encontraron recursos nuevos en el inventario de los estudiantes, para los cuales se estableció crear un laboratorio de Cardio, sin embargo hasta el día 28 de agosto de 2012 el laboratorio no se está en funcionamiento y los materiales aún siguen guardados en el mismo lugar en donde se encontraron.

Semanas más tarde, estudiantes de la cátedra de procedimientos 2 y análisis juicio clínico 2 comentaron que habían tenido acceso a dicho laboratorio, así que se empezó la búsqueda de qué lugar se había adecuado para esta práctica, y nos encontramos con que quedo ubicado en el mismo lugar de la práctica de mecánicas

Con esto se pudo demostrar que la insistencia de crear un laboratorio de Cardio-respiratorio, fue positiva y los estudiantes demostraron su alegría como lo expresó la estudiante Lorena vera quien - dijo “súper importante para poner en práctica todo eso que el docente nos ha enseñado”.

# Desierto e Intranquilidad en el Inicio Sexual Gay

**Estudiantes:** Laura Cabrera - Fonoaudiología / Adriana Acosta - Fisioterapia / Angie Florez - Fisioterapia / Erika Alejandra Hernández - Fisioterapia

Colombia: La soledad, la culpa, la angustia y la condena social y familiar son algunas de las dificultades por las que atraviesan los jóvenes que se inician sexualmente con otra persona del mismo sexo.

En la homosexualidad estamos hablando de un proceso solitario, culposo y vivenciado generalmente como “vergonzante”, según este, debut sexual es más complejo que la primera relación entre jóvenes heterosexuales, debido al rechazo y condena social y cultural que aún pervive y a la dificultad interna que tienen algunas personas para asumir la identidad homosexual. Como en el caso de Sebastián Rodríguez al que vamos a llamar así para proteger su identidad, joven de 25 años egresado de la Universidad de la Salle donde estudio veterinaria, actualmente se dedica al modelaje destacándose como lo hace en su aparente vida heterosexual.

A partir de esta premisa, marcamos que la iniciación sexual en la persona homosexual “se supone doblemente traumática, que implica la aceptación, condenada socialmente, de que su deseo se dirige a alguien de su mismo sexo”. El inicio homosexual de Sebastián comienza desde su infancia donde se da cuenta que le gusta pasar más tiempo con hombres que con mujeres. Lo que resulta que tenga su primer noviazgo con una mujer hasta los 17 años de su vida. El se vió obligado a mantener esta relación por un tiempo para guardar su apariencia.

La relación llegó a un punto límite donde ya tenían que pasar a un segundo nivel, es decir a un encuentro sexual donde Sebastián no logró estar con ella, debido a esto la relación se terminó.

Años después entro a la universidad donde su entorno social sospechaba de su inclinación, sus amigos planearon un encuentro con una mujer atractiva para obligarlo a estar con ella y al mismo tiempo sacar a luz su secreto.

Tal como su primer encuentro sexual este no iba a hacer la excepción, transcurrido esto el tuvo una relación con un profesor de su facultad en donde por fin logró tener una relación seria de pareja, con todo lo que esto involucra.

Una vez dentro del mundo homosexual Sebastián se sentía seguro de su inclinación y ya tener pareja no era un problema, lo complicado ahora estaba en su entorno familiar más en su papa y su hermano quienes hasta el día de hoy desconocen la verdadera historia de su vida sentimental.

El tipo tradicional heterosexual, certificado en la sociedad, deja en la absoluta soledad y vulnerabilidad a quien desea a alguien de su mismo sexo, sobre todo en la adolescencia, cuando todo es más difícil, para luego condenarlo a través de la humillación y discriminación.

Esta situación lleva a que haya gente que, por no sentirse rechazada, oculte o reprima su deseo sexual. Como la situación que lleva Sebastián en estos momentos al ocultar su realidad sexual ante su padre y su hermano que con tendencias machistas hacen que no lleguen a entender su inclinación sexual. Mientras en su lado derecho encuentra el apoyo de su madre y hermana donde comprenden su situación y lo aceptan tal y como es.

De este modo, la iniciación sexual en estos casos está muy condicionada y obstaculizada, por lo cual no hay una edad definida y generalizada de iniciación homosexual como se puede dar en adolescentes o jóvenes heterosexuales, sobre los cuales hay estudios, estadísticas e investigaciones de otros países acerca de la iniciación heterosexual.

Este es un prejuicio o mito, el chico tiene que hacer un recorrido y buscar su propio camino. Donde “No se puede hablar de un momento de definición de la orientación sexual, unos se definen en la adolescencia y hay cuadros muy ocultos que se revelan en la adultez o nunca. Como en el caso de Sebastián que hasta el día de hoy se encuentra reprimido porque sabe que su papá y su hermano nunca van a estar de acuerdo con su condición sexual.

La sexualidad es algo que se va construyendo en la homosexualidad no hay conflicto con la identidad, porque tanto un varón como una mujer que sienten atracción por el mismo sexo, mantienen plenamente su género masculino o femenino.

El problema de la identidad es cuando se siente que uno está en un cuerpo equivocado. Para el psicólogo de la Comunidad

Homosexual Colombia (CHC), hay dos pautas básicas que intervienen ante la definición sobre la orientación sexual, una es “el bagaje ‘psi’ con el que viene la persona como en el caso de Sebastián que nació con ese gen de homosexual y otra es el entorno, es decir el medio, la familia, la escuela, los amigos.

Al referirse específicamente a la homosexualidad, el especialista destacó que “si la persona tiene una base ‘psi’ de permiso, no le va a importar lo que diga el entorno aunque le dificulte su desarrollo”.

“Pero si tenemos -continuó- instalado internamente el ‘no permiso’, no va a poder expresarse o va a ser muy dificultoso, aunque tenga un entorno permisivo; se expresará tal vez a los 30 años”. De esta manera, centró el problema fundamental en la necesidad de que esté dado el permiso interno, “una persona sin permiso interno, frustrado y con un entorno que lo sanciona, nunca vivirá su sexualidad, siempre sentirá culpa y dificultad”. En cambio, “a una persona con un permiso interno interesante que considera que lo que siente es sano, y con un entorno adecuado, no lo para nadie; se va a expresar a través de la sexualidad y de todo lo que realice, tiene libertad hasta para equivocarse”.

Para concluir, la fijación hacia el mismo sexo, cuando hablamos de otro ser que no comparte la misma condición sexual de uno, en la sociedad en que vivimos, es un patrón discriminatorio, debemos ser conscientes que son individuos iguales a uno, a ti, a mí, tienen los mismos derechos que otras parejas *normales* que pueden expresar su cariño en donde sea porque son personas que sienten, lloran, aman, trabajan, estudian, no son de otro planeta y si nosotros en pleno siglo XXI no podemos aceptar, esto significa que somos el problema, no ellos.

“Los gays nacen y viven en todas las sociedades del mundo. Son personas de todas las edades, razas y credos. Son doctores, maestros, granjeros, panaderos, soldados y atletas. Y no importa si lo sabemos o no, son parte de nuestra familia, nuestros amigos o vecinos. Ser gay no es un invento de la sociedad occidental, es una realidad humana.” Hillary Clinton.



## La ECR presta su pierna

**Estudiantes:** *Saray Puello - Fonoaudiología / Jessica Reinoso / Edna Perdomo / Programa de fonoaudiología*

### ¿Cómo saber si este paisaje no es un campo minado?

No se sabe, ese es el problema” (Campaña Colombiana Contra Minas) esta es la pregunta que se realizan a diario muchos de los colombianos que viven la incertidumbre, de ser alcanzados por una mina.

Según el periódico el espectador en su sección de noticias el pasado 3 de abril de 2012, Colombia presenta al menos nueve sectores críticos con campos minados en diferentes regiones, se reportan 9755 víctimas de minas antipersonal de las cuales 2044 han fallecido (950 son menores de edad) desde 1990 hasta el 31 de marzo de 2012, siendo 3693 civiles y 6062 militares.

La carrera fue una competencia de carácter recreativo con dos recorridos diferentes, la primera con un recorrido de once kilómetros que incluyó participantes de: Handcycling, silla de ruedas atlética, rama masculina y femenina desde los 14 años en adelante, el siguiente recorrido fue de cinco kilómetros en la cual participaron personas en silla de ruedas convencional, rama masculina y femenina en categoría única, el punto de salida de las carreras fue en el centro comercial Gran Estación a las 8:30 am y 8:50 am respectivamente, las personas voluntarias de la ECR tuvieron la oportunidad de hacer parte del equipo de apoyo, que tenía como fin servir y ayudar en diferentes formas: prestando primeros auxilios si lo requerían, suministrando bebidas hidratantes, refrigerios e información pertinente, tomando registros fotográficos que permitieron evidenciar y dejar grabado cada momento de las carreras, recordando aquellas personas que luchan diariamente por construir un mejor país para todos.

Es por esta razón que en el 2009 la ONU consideró que Colombia es el segundo país en la escala mundial con mayor número de víctimas por minas antipersonal, aunque estas cifras son impactantes no es suficiente la importancia que se le ha dado, ya que la sociedad Colombiana se muestra indiferente ante esta problemática de salud pública.

En vista de ello ha surgido la iniciativa de sensibilizar y luchar en contra los campos minados por parte de entidades públicas y privadas como: Colombia Contra Minas, Fundación Mi Sangre, Programa Presidencial para la Acción Integral contra Minas Antipersonal (Paicma), entre otros.

El pasado 1 de abril del año en curso se realizó en Bogotá una jornada de sensibilización contra las minas antipersonal “Presta tu Pierna 11K, Corre Contra las Minas”, cuyo objetivo fue concientizar a la ciudadanía acerca de la importancia del civismo democrático característico de las sociedades avanzadas, evento en el que participaron víctimas y familiares de las minas, personalidades de la vida pública, personas particulares que quisieron unirse a la causa, estudiantes de colegios y universidades, entre ellos voluntarios y corredores pertenecientes a la Escuela Colombiana de Rehabilitación (ECR) quienes están comprometidos con la causa, entendiendo desde un punto de vista profesional la problemática y su repercusión directa sobre la discapacidad.



Dentro de los voluntarios de la ECR nos encontramos con “Edna Perdomo Ramírez” quien opino, que esta carrera ha sido de las más grandes movilizaciones a la sensibilidad que se ha realizado en el país, al ver a tantas personas hacerse partícipes de esta causa queda claro que la discapacidad está visibilizándose de forma positiva ya que descubrimos en cada una de las personas con diversidad funcional, grandes héroes que se superan diariamente a sí mismos sin siquiera considerar su discapacidad como un impedimento y que aunque aún nos falta mucho nos hacen creer en la idea de un país fuerte, equitativo y sensible.

Es evidente que campañas como estas son las que ayudan a comprender cuál es la importancia de ayudar a quienes lo necesitan sin importar edad, género o estrato económico porque Colombia somos todos y esto es una muestra de ello.



# Lo que era antes y lo que soy ahora



## Crónica de la reinserción social de un exhabitante de la calle

### Estudiantes:

Deissy Bonilla / Lorena Cortes  
Programa de Terapia Ocupacional  
Johanna Fajardo  
Programa de Fisioterapia

Andrés Mauricio Quintero nació para las artes. Lo que descubrió hace unos meses, cuando comenzó un proceso de desintoxicación y reinserción a la sociedad para proyectarse y resurgir de la sociedad en la que andaba en las comunas de Medellín, realizando bellas pinturas y artesanías en las que recopila y hace mensajes de superación en los que su única inspiración es el cielo y las calles que día a día caminaba, mensajes como "El camino es el que nos enseña la mejor forma de llegar y nos enriquece mientras lo estamos cruzando"

Y así es su don, Así describe este país de 42 años al que un día la desgracia tiro a las calles y hoy quiere salir a recuperar el mundo que dejó por los malos vicios.

*"Quiero llegar de nuevo donde nací y expresar con mi arte lo que soy ver a mis pareceros y mi familia"* afirma Andrés.

Un día cualquiera, una mañana gris del mes de febrero de 1991 veintidós años después Andrés relata su historia de aquel día que llegó a las calles, que se convirtieron en su diario vivir donde el vicio lo llevaba a dormir en donde fuera no importaba la comida solo plata para el consumo. "Maldigo ese día en que probé el vicio" dice pensó que era la mejor salida y desafortunadamente me encontré con la puerta equivocada" Cuenta Andrés ese día que decidió salir por sus propios medios "me sentí libre sin que nadie me dijera nada." Desde ese día se convirtió en el más vicioso y callejero, caminaba por todo el centro de Medellín esperando a quien iba a robar o encontrarme con algún parcero que le diera vicio, muchas veces robaba era fácil asustando a las mujeres con un arma de mentiras, dice el era una de las personas que a diario pedía plata que si no le daban su segundo plan era robar más. Son 21 años que marcaron mi vida dice Andrés en las cuales dormía en el pasto sin cobijas y por supuesto con el vicio.

Andrés cuenta algo que jamás se le olvidará, un día estaba caminando y de repente amenazó con un puñal en la cintura a una bella dama diciéndole "páseme todo el dinero que tenga", en ese momento solo pensaba en tener dinero pero al cruzar la calle estaba su madre viendo todo lo ocurrido e intercedió para salvar a la bella dama. Andrés no podía creer que su mamá estaba allí viéndolo hacer ese tipo de actos, y cuenta Andrés que ese día la bella dama colocó la denuncia en la policía y que su propia mamá lo entregó, en ese instante comenzó la segunda parte de su vida... en la cárcel durante 3 años, en los cuales desarrolló habilidades como en el arte y

la pintura. En la cárcel se dio cuenta que ya no podía seguir consumiendo sustancias psicoactivas porque su salud estaba en peligro, y desde ese día tomo un rumbo diferente, dejó atrás el vicio, las malas andanzas y empezó un proyecto de vida donde quería superarse y recuperar el tiempo perdido. Gracias a su buen comportamiento en la cárcel, solo estuvo 2 años bajo prisión. Ahora Andrés sufre de depresión, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), Hipertensión Pulmonar (HTP), e Hipertensión Arterial (HTA); debido a esto lo trasladaron a la cárcel La Picota en la ciudad de Bogotá, por su estado de salud, fue internado en el Hospital San Blas donde recibió tratamiento y encontró una mejoría durante 6 meses, luego al verse mejor de salud, gracias a la trabajadora social del hospital consiguió un cupo en una Fundación de Secretaria Distrital de Integración Social, en donde la misión de "Fundación Mesalud" es generar capacidades para el desarrollo de personas en prostitución o habitantes de calle". Donde identificaron necesidades en las cuales las personas vulnerables en esta condición (en prostitución o habitantes de calle) necesitaban apoyo para reintegrarse a la sociedad; trabajando bajo convenio con Secretaria Distrital de Integración Social para el desarrollo de capacidades y oportunidades.

Andrés ingreso a la fundación el 3 de Abril del 2009, y desde ese día gracias a que él mismo quería cambiar de vida y junto al apoyo de un equipo interdisciplinario entre psicología, trabajo social, medicina general, psicología, terapia ocupacional, fisioterapia, fonoaudiología y nutrición; empezó un proceso de mejoría en su salud, y así mismo desarrollando su habilidad en las artes, comenzó a pintar, a realizar mochilas y diferentes artesanías, las cuales en poco tiempo comenzó a venderlas en la calle, y ganar su propio dinero.

Ahora Andrés sigue trabajando en la venta de mochilas, y es la persona que nunca pensó llegar a ser, siendo reconocido en las artes, una persona luchadora, trabajadora y cada día con ganas de seguir adelante siendo una persona útil ante la sociedad. Pero siempre agradeciéndoles a todas las personas que estuvieron pendientes día a día en su recuperación, ya que si no hubiese sido por ellas tal vez a él nunca se le hubiera pasado por la cabeza llegar hacerlo. Afirma Andrés.

Y le da gracias todos los días a Dios por darle esa luz que lo llevó a salir de ese túnel en donde se encontraba.

# ¿Qué sería de nosotros si nos apellidáramos Garzón? Sistema de salud en Colombia: una brecha hacia la igualdad.

*Estudiantes: Wilson Avila / Mayra Gomez / Lura Lozano / Johana Moreno /  
Programa de Fisioterapia*

Hace más de un año el vicepresidente Angelino Garzón, fue internado en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Reina Sofía, tras un Accidente Cerebrovascular, que fue noticia durante las emisiones de la mañana, tarde y noche; de los noticieros de la televisión colombiana.

Garzón se convirtió en el epicentro de la noticia cuando el parte médico el pasado 19 de Junio informa a la prensa que él mismo, habría sufrido un ACV de tipo isquémico, y que posterior a este habría entrado a un estado de coma inducido, como es de saberse, para evitar la generación de secuelas irreparables.

Por ser esta una importante figura no solo pública sino que también política, la atención de los medios estuvo puesta en el grupo médico, que vigiló la salud y rehabilitación de este individuo; su mejoría fue rápida y completa, en tan solo 19 días.

Su intervención se realizó bajo un Programa de Hospitalización Domiciliaria y de Rehabilitación Integral, que se desarrolló en conjunto con uno de los mejores grupos multidisciplinarios del Departamento de Rehabilitación de la Clínica Universidad de La Sabana, programa que evidentemente fue satisfactorio y no dejó secuelas notorias, sobre las que se puede esperar en cualquier otro tipo de paciente quien haya sufrido ACV.

En nuestro país, y según las estadísticas se dice que hay 37.800 nuevos casos anualmente, de los cuales entre el 15 y 30% contraen una discapacidad severa y tan solo el 10% no queda con ninguna secuela; la literatura muestra que en el 95% de los pacientes el periodo promedio de recuperación funcional varía entre 13 y 14 semanas dependiendo del grado de severidad del accidente.

Si realizáramos un paralelo entre la intervención que recibió este ilustre personaje (contra el cual no tenemos ningún tipo de apatía), y la intervención que reciba cualquier otro tipo de individuo del común, notaríamos una abismal diferencia y no solo por el hecho de que sea o no parte de la primera línea de los titulares de noticia; sino porque el estado no se encarga de garantizarle a cada uno de sus ciudadanos el derecho mínimo a una equidad justa en salud para cada uno de nosotros. Y desde esta mirada entonces, ¿qué sería de nosotros si nos apelli-

dáramos Garzón?, si tuviéramos un cargo importante a lado de nuestro querido presidente?... ¿Será que la igualdad en salud es entonces una cuestión de fama o alcurnia?

El pasado mes, frente a los fríos pasillos de uno de los ilustres hospitales de servicio público de la ciudad de Bogotá; no hemos encontrado ante uno más de esos personajes bogotanos que disfrutan de una taza de café mientras cuentan sus historias. Juan es un adulto mayor que vive en la localidad de Tunjuelito, quien a sus 70 años, y como el mismo cuenta sufrió el hecho más desafortunado de su vida; un accidente cerebrovascular. Con tristeza Juan relata los angustiantes momentos que vivió durante más de 3 horas en una sala de urgencias; abastecida de dolientes expectantes por una pronta atención, “sé que no tengo los recursos necesarios como para recibir una atención inmediata; pero al menos merezco un poco de respeto por mi salud”. Hoy tres años después de su inesperado incidente, vemos como las secuelas irreversibles han invadido todo su cuerpo y corporalidad, así como su rol de individuo independiente dentro de una sociedad se ha perdido, de esta manera la moraleja radica en la siguiente cuestión ¿Qué hubiera sido de Juan si se llamara Angelino?, ¿si hubiese sido parte de otra clase socioeconómica? ¿Si perteneciese a alguno de los ilustres cargos gubernamentales?

Y es que hablar de salud en Colombia es tan o igual de difícil que hablar de política, la una es codependiente de la otra, la política y la salud son un juego de palabras inseparables. Así, que el hablar de salud implicaría ahondar en un discurso que exigiría escribir cientos y cientos de páginas; en las cuales nunca lograríamos contemplar todo en cuanto a esta polémica temática se refiere.

Pero hoy, y bajo estas líneas, como simples ciudadanos más de la metrópoli, pertenecientes a este sistema y sumado a esto; futuros profesionales prestantes y garantes de los servicios de salud, observaremos el verdadero estado de la salud en Colombia desde los ojos del pueblo “auxyeux du peuple”, este pueblo cansado de la desigualdad, del desplazamiento, de la guerra, las abnegaciones y de los más preocupante e indignante; de la corrupción de quienes nosotros mismos elegimos un día soleado, bajo un cubículo pintado, con los colores de la “democracia”.

Desde la vez primera en la que se habló de los derechos humanos (Asamblea General de las Naciones Unidas en 1948),

el derecho a la salud ha tenido suma importancia para ese contexto político, en el cual lo mejor es no ahondar. Pero “auxyeux du peuple” nuestro gobierno no es o no ha estado lo suficientemente preocupado por la situación de la salud en Colombia, haciendo hincapié y sin el ánimo de juzgar a nuestros pobres gobernantes ocupados en otras de las tantas problemáticas de nuestro país, que por cierto no son muy pocas que digamos.

El hablar de la crisis en salud es una temática relativamente nueva, pero que ha estado vigente desde siempre. Desde hace varios meses se ha venido ya hablando de esta, ¿pero cómo no ha de fallar nuestro pulcro sistema?, según el cual a partir del plan de desarrollo de nuestro electo señor presidente Juan Manuel Santos debe cubrir igualmente al 100% de la población, es decir aproximadamente a 45 millones de habitantes, con un aporte monetario descentralizado en salud cercano al 10% del PIB.

En el momento de ser declarados colombianos, hacemos parte de una sociedad en la cual se considera que la salud es un bien meritorio, que se caracteriza por el acceso al servicio de salud, además de dogmatizar la eficiencia, calidad y equidad, dicho servicio debe ser garantizado y protegido por el estado, estado que nos dirige, estado que nos oprime y restringe por no ser de la misma clase, personas contribuyentes o no, con diferencias abismales en el estilo de vida y por tanto en la atención en salud que se recibe.

Según la ley 100 de 1993, se reinventa todo nuestro sistema de salud para financiar, organizar y hacer funcionar de manera efectiva el mismo. Entonces cuando se dice establecer un sistema de salud que genere equidad, lo que se pretende lograr es una distribución sin diferencias en el momento del cubrimiento de beneficios el cual debe ser prestado a toda la comunidad Colombiana, sin restricción o limitación alguna, sin embargo nuestro contexto no conoce de esto, y cada día se evidencia el aumento en las irregularidades en las empresas de salud.

Y así, a manera de conclusión podemos afirmar que nuestro actual sistema de salud en Colombia es una brecha hacia la igualdad, que tal vez algún día, un ilustre “albañil” logre cubrir, con las manos de la justicia y la honestidad.

# ¿Qué hay detrás de la creación de una fundación?

**Estudiantes:** Tatiana Acosta / Diana Rojas / Lina Larrota /  
Programa de Salud Ocupacional

En un colegio prestigioso bilingüe de la ciudad Bogotá, con convenios con el exterior, cuenta con excelente instalaciones y recursos humanos para brindar a sus estudiantes una excelente educación. El colegio tiene como misión la formación de mujeres basadas en los valores, el respeto, igualdad etc. y todos estos principios van encaminados para asumir nuevos retos y cumplir una función intelectual crítica.

Cuando nos enteramos que este colegio brinda educación a unos niños de muy bajos recursos, “pensaríamos en qué bonita labor está cumpliendo la institución”, pero desafortunadamente la realidad es otra. La fundación se encuentra en exclusión, nos atrevemos a titularlo de esta manera, porque para empezar, la persona que está al cuidado de estos niños, no tiene la capacitación profesional necesaria para el cuidado de ellos, a diferencia de las docentes que se encuentran brindando la mejor educación en el colegio. No entendemos como teniendo el espacio suficiente para el colegio y la fundación, los tienen separados por una cerca, donde no tienen derecho a disfrutar de las instalaciones del colegio, donde los niños de la fundación deben comer a diferentes horas que los niños del colegio, y no tienen derecho a disfrutar de un espacio apropiado para su aprendizaje.

## ¿Entonces qué es una fundación?

Es una organización privada no lucrativa y no gubernamental, con un fondo o un patrimonio principal, constituida con el propósito de atender necesidades sociales. Las fundaciones tienen dos grandes funciones:

Canalizar donativos económicos a individuos, a organizaciones no lucrativas y a otras entidades; y/o proporcionar servicios, realizar investigación, organizar conferencias y hacer publicaciones.

## Las principales características de una fundación son:

- Se constituyen para otorgar donativos a organizaciones no lucrativas o individuos o para operar un programa.
- Son creadas por un individuo, un grupo de individuos, una empresa o por la combinación de ambos.
- Se gobiernan por un patronato o consejo.
- Crean su patrimonio con dinero o propiedades de sus donantes.
- Utilizan los rendimientos de su patrimonio para hacer donativos financieros u operar programas en beneficio de la sociedad. Existen fundaciones que dan donativos directamente del patrimonio otorgado por el donante.
- Son independientes del gobierno.
- Están exentas del pago de impuestos.

Si nos basamos en la misión del mencionado colegio, pensaríamos en que sus principios están encaminados a formar excelentes mujeres para un futuro, velar por el bienestar propio y de los demás, esto lo podríamos analizar desde el punto de vista externo y no lo que realmente se vive en la institución. Toda imagen que quieran proyectar a toda una sociedad puede cambiar, cuando tenemos la oportunidad de compartir un espacio más amplio, más cercano, y donde realmente muestran no solo una cara amable sino la realidad de una población en exclusión.

Sin embargo el colegio hace honor a la educación, bienestar, su estructura física y el personal con que cuentan; más preguntamos ¿si un hogar de paso de Ciudad Bolívar, con que apenas puede subsistir con los escasos recursos que la misma comunidad pueda aportar, está brindando una mejor educación y no está apoyando una discriminación sin sentido, como lo están haciendo colegios prestigiosos de la ciudad?

Además de evidenciarse, una gran diferencia de recursos, entre la fundación y el colegio, también se ve de gran manera afectada la ocupación de los escolares en la fundación, ya que debido a la ubicación de ésta, y la inaccesibilidad de transporte con la que cuentan estos niños y niñas, muchas veces se les dificulta la llegada a la fundación y cumplir con sus clases, especialmente en los días lluviosos, donde las vías son terriblemente llenas de barro y gigantescos charcos, donde se es muy difícil pasar en bicicleta. Mientras que el prestigioso colegio cuenta con excelentes rutas para la accesibilidad de todos sus estudiantes.

## ¿Cuál es el objetivo de crear una fundación?

Toda fundación eficiente tiene una misión específica y delimitada. La focalización de su labor repercute directamente en las actividades que realiza, en la especialización de su personal y en el saber que acumula en la temática en la que actúa. Estos logros son generadores de reconocimiento. También, se requiere una estrategia adecuada, valiéndose de enfoques adecuados para trabajar en el área seleccionada y ejecutando acciones socialmente relevantes.

Para producir resultados efectivos, muchas veces, es más importante la continuidad que la magnitud de la ayuda que se considere brindar. Una fundación debe trabajar con una proyección de mediano y largo plazo, con una estrategia de acción gradual y progresiva, previendo una lógica evolución del trabajo fundacional.

La tarea de diseño incluye la definición de las políticas que guiarán el accionar de la fundación y, además, los métodos y procedimientos de trabajo. Todas esas definiciones permiten a la fundación, desde el primer momento, mantener clara su identidad (lo que permitirá la articulación con otras áreas y, eventualmente, reorganizar las demás acciones de bien público que la empresa pueda estar realizando de manera dispersa).

La docente de la fundación argumenta que su labor es muy grande con estos niños, pero que desafortunadamente le exigen trabajar con los materiales que les sobran a los niños del colegio, comenta con tristeza que la educación que ofrece es con mucho esfuerzo por parte de ella, ya que no tiene derecho a pedir algún material que sea esencial y el poco material que le entregan a comienzo de año, debe alcanzarle para todo el año, teniendo en cuenta que muy poco. También, refiere notar que es muy grande la diferencia que tiene con los niños de la fundación y el colegio en cuanto a la educación, los recursos, al trato y la atención. Todos estos testimonios y argumentos comentados por la docente es una fiel fuente de lo que sucede en la fundación.

En cuanto a la opinión del colegio, argumentan que se les dan a estos niños, lo que se necesitan y que nada les hace falta ni es negado, al mostrarles la situación que se ha evidenciado y que es la realidad, ellos dicen que las cosas no son así, que no existe una exclusión ni discriminación por parte de ellos ya que cuentan con los niños como si hicieran parte del colegio. Claro está cosa que se contradice con lo que se puede apreciar diariamente

¿Será que todo esto tiene un beneficio propio para el colegio? Es vergonzoso ver como unas personas quieren beneficiarse de la gente sin recursos para que el gobierno les de beneficios en cuanto al no pago de impuestos o disminución de estos, donde muestran una realidad ficticia diciendo que están prestando un beneficio a la población más vulnerable. Quizás esto no solo se ve evidenciado en este prestigioso colegio, ya que normalmente sucede en los colegios de estratos altos.

# MI vida en un momento

**Estudiante:** *Sebastian Ahumada Monroy*  
*Programa de Fonoaudiología*

Aunque mi historia empieza... como dice una canción... “una noche de copas, una noche loca...” entre papá y mamá, el resto de mi vida he estado rodeado de mucho amor...

Mi mami trabajaba como profesora de Pre-escolar en una Fundación, que era patrocinada por un colegio prestigioso del norte de Bogotá y allí atendían niños desde 3 meses de nacidos hasta los 6 años, cuando ella quedó embarazada en su trabajo hubo una epidemia de viruela. Yo en su interior intentaba enviar mensajes... por qué lo digo? En otro salón había un niño con discapacidad auditiva y a ella le llamaba mucho la atención, como él había desarrollado su propio lenguaje para comunicarse con los demás niños. El día que nací, 8 de Agosto de 1992, las enfermeras al saber cómo me iba a llamar, entonaron una canción “Sebastián... rómpete el cuero que...” y cuando mi mami me conoció, le dijeron que todo estaba bien, claro que ella vio mis orejitas dobladas y moradas... pero su reacción nunca fue de preocupación sino al contrario de rodearme de mucho, mucho amor. Mi abuela paterna..., que estaba con mi papi si se preocupó, lo afaná al pensar que yo era sordo; así que casi de inmediato me llevaron al doctor, él me ordenó un tac porque estaban preocupados que no se hubieran desarrollado los riñones, que se forman al mismo tiempo que las orejas y esto sería de mucha más atención. El me remitió para que me efectuaran un examen de potenciales evocados auditivos, así como también a donde el Cirujano Plástico, quien determinó que era una pérdida auditiva muy pequeña, pero que cuando tuviera 7 años que es cuando terminan de crecer las orejas, empezaría a reconstruir el pabellón y de esta forma recuperaría la audición, ya que el pabellón hace las veces de una antena parabólica de recepción del sonido, a lo que mis padres hicieron caso.

Mientras tanto mi mami como seguía trabajando, me quedaba con mi abuelita materna, que me enseñó a conocer el mundo por medio de las vibraciones, - Lo que es ser una mamá entregada de alma, vida y corazón a sus hijos y ahora a mí; su nieto...- siempre tratando de brindar lo mejor sobre todo de una forma empírica..., lo que le mandaba su corazón... ella me ponía mi mano en sus labios, me ponía cerca a los parlantes del televisor para sentir las canciones de Carlos Vives. En ese entonces existía un canal cultural y pasaban en las mañanas programación para niños... tal vez plaza sésamo...

Un león que hablaba en inglés... crecí con las películas de Walt Disney, como “El Rey León, Toy Story, Car-toon, etc.”. Por otra parte mi abuelito materno como es Técnico en Radio y Sonido, se inventó unos parlantes que siempre estaban a mi lado para escuchar mejor. Fue una época de experimentación, todos trataban de hablarme claro, mostrarme objetos, repetir

su nombre, muchos juguetes de sonido tenía un mundo de estímulos a mi alrededor.

Mi familia me dedicó mucho tiempo, sé que mi hermana, que en ese entonces tenía cinco años la hicimos a un lado, después del tiempo ella entendió y comprendió el porqué de la actitud de todos frente a mí... claro que son cosas que se van aprendiendo con el tiempo, no se hizo tampoco un daño grave. Ahora somos excelentes amigos y confidentes, muchos de nuestros conocidos dicen que somos el complemento uno del otro ya que ella es artista y nuestras dos carreras son afines.

A los 7 años empezamos con la reconstrucción de mis orejas, que en un principio lo iba a ser el cirujano, pero grave error, en el Hospital San Ignacio, los que realizaron las cirugías y tomaban las muestras de mis orejas fueron los practicantes de Cirugía Plástica, lo que no dio buen resultado, ya que desaprovecharon mi material, los cartílagos de las costillas flotantes (con el hacían las formas de mis orejas) que luego los cubrían con piel de mis piernas. Al no obtener los resultados esperados mi papá entablo una acción legal, mediante un derecho de petición a mi EPS Compensar, para solicitar cambio de cirujano, la respuesta fue la remisión a la Fundación Cardio Infantil. Allí conocí al Dr. Solano, una persona muy humana, entregada realmente a su profesión, quien al ver mi oreja izquierda más deteriorada, decidió iniciar con la reconstrucción, tuvimos que traer del exterior una prótesis que asemejaba un cartílago de la oreja, el resultado fue excelente... empecé a ir al colegio, en un descanso pase al lado de una rama de un arbusto me lastimó una parte de la oreja, como un raspón muy pequeño, eso fue el comienzo para que la piel no se adhiriera al cartílago; aunque yo utilizaba una protección para la oreja, no fue posible recuperarme, así que el doctor determinó retirarme lo que quedaba del pabellón auditivo, en ese entonces se conocía un material nuevo para realizar la prótesis de la oreja, solicité la realización una audiometría para estar seguros de la pérdida auditiva, y oh sorpresa! cuando me la realizaron, estaban asombrados porque no sabían cómo había aprendido a hablar, a leer, a escribir..., si mi pérdida era de 65%.

A partir de esto, el Dr. Solano propuso, que instauráramos una acción de tutela porque eso no nos lo daba la EPS y así fue. Estaba a punto de cumplir mis 15 años, yo mismo podía hacerlo, empezamos todos los trámites, tanto el abogado como la juez y sus colaboradores, estuvieron muy atentos a mi historia y la tutela salió a mi favor.

En esta época de mi vida conocí a varios doctores que me ofrecieron su atención, el Dr. Peñaranda, otólogo, que fue el encargado de practicarle la cirugía para colocar los soportes de mis audífonos Baha y la prótesis izquierda de mi oreja; la Dra. María Leonor, fonoaudióloga, (a la que le debo mi interés y motivación para estudiar mi profesión de Fonoaudio-

logía), quien se preocupaba por mi audición y lloró conmigo cuando escuche por primera vez con mis audífonos; la Dra. Sonia, artista, con el don tan maravilloso de crear de la nada una oreja.

Si., realmente fue volver a nacer, escuchar la voz de mi abuelita, de mi mami, de mi papi, de mi hermana, escuchar el viento, el canto de las aves, el agua cuando llueve..., interesarme por cada sonido suave, agudo, por el ruido, distinguir de donde provenían..., fue algo maravilloso, una experiencia que nos enseñó mucho.

Paralelamente, después de tener mis audífonos Baha bilaterales y mi prótesis izquierda, empecé a asistir a conferencias y talleres de la Fundación Eco de Padres (Padres con hijos con problemas auditivos), de la Clínica Rivas, de Co-clear, me doy cuenta que no soy único que hay conmigo muchísimos más niños, jóvenes y personas adultas con mi misma dificultad. Y es cuando decido hacer algo productivo por mi vida y la de los demás: Estudiar fonoaudiología y complementarla con la música. En este periodo he conocido personas muy especiales en mi vida, que aparte de apoyarme en mi sueño se preocupan por sacar adelante a niños, jóvenes y adultos con discapacidad auditiva y que día a día piensan en crear nuevas formas de llegar a ellos. Es por ello que dirijo una página web y empezaré con grupos de apoyo para colaborar con mi experiencia a los que lo necesitan.

Mi hermana en ese entonces inició con su Fundación Artística y allí fue donde experimenté los instrumentos musicales, me interese por aprender a interpretarlos. Mi papi como siempre apoyándome, me compro la batería, una guitarra eléctrica, lo cual me motivo para estudiar música, estoy en la Fundación Orquesta Sinfónica Juvenil de Colombia, aprendiendo el piano y ahora el saxo. En este lugar he recibido el apoyo de todos mis profesores y el maestro —director quienes al saber de mi historia, no han reparado en ayudarme y colaborar. Carrera que me apasiona porque descubro cada día sonidos nuevos.

Mi vida me ha enseñado que no hay obstáculos grandes o pequeños, simplemente son experiencias de las cuales uno debe aprender para seguir adelante y ayudar a los que nos necesitan.

Por otra parte comparto el pensamiento de un gran artista “Una vez me preguntaron en el colegio, que quería ser cuando fuera grande? y yo les respondí: QUIERO SER FELIZ, me dijeron que no entendi la pregunta y yo les dije que ellos no sabían redactar bien la pregunta, porque mi mamá me dijo que para salir adelante tenía que ser feliz”

# La expectativa del estudiante frente a la práctica y la realidad que se vive cuando se inicia

**Estudiantes:** Lizet Aristizabal / Kelly Olmos / Diana Rojas /  
Programa de Fisioterapia

La Fisioterapia es una profesión del área de la salud que tiene por objeto el estudio, comprensión y manejo del movimiento corporal humano, como elemento esencial de la salud y el bienestar del hombre, las familias y las comunidades. Orienta sus acciones al mantenimiento, optimización o potencialización del movimiento así como a la prevención y recuperación de sus alteraciones y a la habilitación y rehabilitación integral de las personas, con el fin de optimizar su calidad de vida y contribuir al desarrollo social. (Ley 528 de 1999).

Es por esto que la ECR orienta sus esfuerzos a formar profesionales con alta sensibilidad social, capacidad de liderazgo para promover el cambio en la comunidad y ser competentes en el campo de la promoción de la salud, prevención y rehabilitación de las personas con discapacidad relacionada con el movimiento corporal, la salud y el bienestar del hombre y las comunidades, mediante la actualización permanente y la solución de problemáticas de la salud del país.

Todo aquel que inicia una carrera encaminado hacia las ciencias de la salud como lo es la fisioterapia, sueña con su bata blanca y la posibilidad de tener su paciente en frente para atenderlo. Se prepara, estudia, y saca adelante esos primeros semestres que seguro, serán la base fundamental para poder desempeñarse el resto de su proceso y de su vida.

Por lo general siempre empezamos la carrera queriendo llegar lo más pronto posible a las practicas, con la expectativa de en donde será?, que pacientes aparecerán?, será comunitaria? Hospitalaria? En fin, miles de preguntas surgen en nuestra mente, queremos que el tiempo corra rápidamente, y cuando vemos que esto sucede y estamos por fin llegando al tan anhelado momento, la ansiedad se apodera de nosotros, nos llega a la mente el “y ahora? Que voy a hacer...”

Qué bonito nos pintan esos escenarios, que hermosos encontramos en los libros cada caso, cada patología, aparentemente qué fácil es leer los tratamientos, la intervención. Y se llega el día, llega el momento, y ahí es cuando nos armamos de valor y salimos llenos de alegría, ansiedad, y un poco de temor, pero con todo el animo a ejercer por fin en nuestro medio, en

lo que tanto nos apasiona, con toda la energía del mundo, confiados en que nada nos quedará grande y que todo lo sabremos afrontar...

Y hemos llegado... sí señores!!! Tenemos por fin a nuestro paciente en frente, y que pasa? Como dicen los estudiantes de VI semestre “Resulta que nos hemos preocupado dos años enteros por enriquecer nuestros conocimientos, esos que al momento de tener al paciente en frente se nos olvidan”, los nervios aparentemente ganan la batalla, nos tiembla todo, se nos olvida hasta tomar la tensión. Resulta que pasamos por alto que el estudiar esto también implica interactuar con el otro, establecer relaciones, generar confianza, actitud, “berraquera”.

Como lo evidenciamos las estudiantes Katherine, Lizeth y Johanna quienes decimos “no olvidaremos ese primer paciente, al que observamos la primera vez y cuando salimos nos cogimos la cabeza diciendo “que le voy a hacer”, al que no tocábamos con mucha fuerza por temor a hacerle daño, aquel por el que nos decían “háblele en lenguaje coloquial para que le entienda”, ese por el cual nos trasnochamos, y poco dormimos por estar leyendo”, porque nos dimos cuenta que nunca va a ser suficiente, que lo que leemos y aprendemos es una cosa, y que el poder aterrizarlo a la realidad es otra.

Nadie dijo que fuera fácil pero tampoco imposible, empezamos hace 3 años llenas de expectativas y pensando que el camino para llegar a nuestro grado estaba bastante lejos, sin embargo el tiempo ha pasado y muy rápido, seguimos adelante construyendo un camino en búsqueda de nuestros sueños, con el mismo entusiasmo del inicio, y hoy en día sabemos, que siempre recordaremos a nuestro primer paciente, la entrevista, la evaluación, el primer examen de nuestro docente, la primera sensación, reacción, experiencia, sobre todo el salir cogiéndonos la cabeza y preguntándonos ¿“qué voy a hacer”? esto nos sirvió para darnos cuenta que nunca va a ser suficiente lo que leemos y aprendemos, porque nada está dicho aun y quedan muchas cosas por descubrir, investigar y aprender, porque el mundo permanece en movimiento constante, al igual que nosotros y siempre existirá un problema, una patología, pero también una solución, un tratamiento.

## La imaginación un elemento esencial en el ciclo de vida...



Juliana Cárdenas Mejía - Terapia Ocupacional