



# Boletín del Colegio Mexicano de Reumatología

Vol. 2 No.2

Marzo-Abril de 2004

## Editorial

### Mensaje del Dr. Carlos Pineda Villaseñor, Presidente del Colegio Mexicano de Reumatología para el periodo 2004-2005

#### Estimados compañeros:

En primer lugar, quiero expresarles mi más sincero agradecimiento por el voto de confianza que me otorgaron en la ciudad de Monterrey al ser nominado vicepresidente para el periodo 2003-2004. Durante este lapso he sido espectador y actor de los grandes cambios que se han llevado a cabo en el Colegio Mexicano de Reumatología, su profesionalización y el giro corporativo que ha tomado gracias a la gran visión, adecuación gerencial e incansable labor del Comité Ejecutivo, atinadamente dirigido por el doctor Mario Garza.

Al incursionar por este sendero he sido tanto testigo de los éxitos como partícipe de las frustraciones, de las que con sensatez, aceptación y autocritica he aprendido.

Diversos trabajos iniciados por el Comité Ejecutivo hoy saliente han sido ya concluidos con éxito y ya hemos visto sus frutos; algunos otros están ya avanzados y tan sólo aguardan su conclusión; otros más han quedado por ne-

cesidad en la fase de planeación y gracias a la continuidad de las acciones entre mesas directivas, a la plataforma establecida y al apoyo de cada uno de ustedes podemos concluirlos juntos.

A continuación, y de manera breve, les informaré sobre las acciones por concluir y los planes por iniciar en el año 2004-2005 en las áreas académica y de investigación, asistencial, de comunicación, administrativa y jurídica.

En el área académica y de investigación continuaremos apoyando hasta su conclusión el consenso sobre el tratamiento de padecimientos reumáticos con terapia biológica (anti-TNF), que es coordinado por el doctor Rubén Burgos.

Hemos propuesto una serie de modificaciones al curso de residentes que atinadamente coordina el doctor Luis Silveira Torre; éstas tienen como objeto una mayor participación de los alumnos en la enseñanza. Continuaremos reforzando el apoyo al Consejo Mexicano de Reumatología que hasta ahora ha sido incondicional.

## CONTENIDO

#### Editorial

Mensaje del Dr. Carlos Pineda Villaseñor, Presidente del Colegio Mexicano de Reumatología para el periodo 2004-2005 .....	19
---	----

#### Acta de Sesión Ordinaria

Acta de la sesión de negocios del Colegio Mexicano de Reumatología, celebrada el 16-febrero del 2004 durante el XXXII Congreso Mexicano de Reumatología. Guadalajara, Jalisco .....	21
---	----

#### 1er Encuentro Nacional de Pacientes Reumáticos

Carta a la membresía .....	28
----------------------------	----

#### Curso de Educación Médica en Enfermedades Óseas y Metabólicas a Distancia

Sección Cultural .....	30
------------------------	----

Resumen de la historia de Tabasco .....	31
---	----

El juego de pelota .....	33
--------------------------	----

La Venta .....	35
----------------	----

Comalcalco .....	35
------------------	----



## DIRECTORIO

### Editor en Jefe

*Dr. Arnulfo Hernán Nava Zavala*

### Editor Ejecutivo

*Dr. Rolando Espinosa Morales*

### Comité Ejecutivo 2004-2005

#### Presidente

*Dr. Carlos Pineda Villaseñor*

#### Vicepresidente

*Dr. Francisco A. Rosas López*

#### Secretario

*Dr. Rolando Espinosa Morales*

#### Tesorera

*Dra. Olga Lidia Vera Lastra*

#### Vocales

##### Capítulo Centro

*Dr. Mario Alfredo Chávez López*

##### Capítulo Centro Sur

*Dr. Miguel Cortés Hernández*

##### Capítulo Jalisco

*Dra. Laura Elena Orozco Corral*

##### Capítulo Michoacán

*Dra. Coralia Romana Guzmán Cruz*

##### Capítulo Noreste

*Dra. Ana Laura Marines Castillo*

##### Capítulo Noroeste

*Dra. Lucila Galarza Robles*

##### Capítulo Norte

*Dra. Blanca Lilia Loya Merino*

##### Capítulo Sureste

*Dr. José Luis García Figueroa*

##### Capítulo Veracruz

*Dr. José Luis Jiménez Saldaña*

El Boletín del Colegio Mexicano de Reumatología es una publicación bimestral del Colegio Mexicano de Reumatología. Certificado de Licitud de Título y de Contenido en trámite. Registro de Reserva de derecho de Autor 04-2003-091011175400-106, ISSN 1665-7810. Los artículos y fotografías son responsabilidad exclusiva de los autores.

Diseñado, producido e impreso en México por Graphimed, S.A. de C.V.  
Tels.: 85-89-85-27 al 31. E-mail:emyc@medigraphic.com Impreso en México.

Debido a la pobre asistencia y participación de los agremiados en las sesiones mensuales ordinarias de nuestro Colegio, llevamos a cabo una encuesta de opinión que puso de manifiesto, por un lado, el deseo mayoritario de cambio de sede a un sitio más seguro, equidistante y con vías de comunicación adecuadas, y por el otro, el llevar las sesiones a los diferentes capítulos de nuestro Colegio. Tengo el agrado de comunicarles que las sesiones mensuales serán transmitidas en vivo, vía satélite, a 17 ciudades ubicadas en igual número de estados de la República Mexicana, incluyendo Acapulco, Chihuahua, Culiacán, Durango, Guadalajara, Hermosillo, La Paz, León, Mérida, Monterrey, Morelia, Oaxaca, Tampico, Tijuana, Tuxtla Gutiérrez, Veracruz y Villahermosa, contando además con la posibilidad de participar interactivamente con la estación emisora central, que estará ubicada en el Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, por lo que a partir de nuestra próxima sesión, en el mes de marzo, la nueva sede será el auditorio de dicho centro médico.

El programa de las sesiones mensuales está estructurado para facilitar la participación de los capítulos de nuestro Colegio, de los investigadores jóvenes, para la colaboración e intercambio con destacadas sociedades y colegios médicos de otras especialidades afines; desde luego brindaremos un justo reconocimiento a nuestros queridos maestros de la reumatología, dedicándoles la sesión del mes de julio, que tendrá como sede la Academia Nacional de Medicina.

El profesor anual invitado para el mes de noviembre es el doctor Ricard Cervera, reconocido por su vasta producción científica en el área de las enfermedades sistémicas autoinmunes. El doctor Cervera ha participado en el entrenamiento de varios reumatólogos mexicanos en el Hospital Clinic de Barcelona; ha colaborado en numerosas ocasiones con miembros de nuestro Colegio en artículos científicos, libros, en la organización de cursos y congresos. Visitará diversos centros de formación de residentes en el área metropolitana, así como dos capítulos de nuestro Colegio; su presencia estrechará aún más los lazos académicos y de amistad que unen a la Reumatología Española con la Mexicana.

Con relación a la esfera asistencial, he solicitado a las doctoras Leticia Lino y Guislaine Bernard que coordinen el Día del Paciente Reumático, para que con toda anticipación podamos promover tan importante fecha y con ello alentar la asistencia y participación de los pacientes. Apoyaremos también el Segundo Encuentro Nacional de Asociaciones de Pacientes Reumáticos.

En esta era de grandes cambios, queremos continuar con la modernización de las comunicaciones, por lo que estamos implementando un sistema ágil, eficiente y rápido, vía electrónica, entre el Colegio y sus miembros, por lo que les solicitamos atentamente actualizar sus datos y consultar sus correos frecuentemente.



El Boletín, órgano de comunicación interna de nuestro Colegio, continuará con su proceso de adecuación. El doctor Arnulfo Nava fungirá como Editor en Jefe y como Editor Ejecutivo el doctor Rolando Espinosa Morales; contará con una periodicidad bimestral y se está reestructurando el proceso administrativo. Aquí solicitamos su participación con editoriales, comentarios y difusión de eventos, etcétera.

La página de internet está en el proceso de transformación administrativa y de adecuación académica; el doctor Gabriel Medrano está a cargo de esta misión que pretendemos sea ágil y atractiva. Tendrá una sección informativa para pacientes y otra privada para los socios, así como acceso a revistas de reumatología con la facilidad de obtener artículos de texto completo. El doctor Carlos Riebeling está a cargo de la conformación y actualización de la base de datos generales y curriculares de todos los colegiados.

En cuanto a la adecuación administrativa iniciada por el doctor Mario Garza, continuaremos con el proceso de implementación de sistemas operativos y adiestramiento de nuestro personal; las observaciones y sugerencias realizadas por los auditores internos serán implementadas. Pretendemos continuar con el sistema de verificación externa de procedimientos (auditoría) en base anual, para así transparentar y perfeccionar la operación financiera de nuestro Colegio.

Es el momento de iniciar con el proceso de formación de la Fundación del Colegio Mexicano de Reumatología. Gracias al voto de confianza otorgado por la asamblea, he solicitado a los doctores Sergio Ulloa y Mario Garza, ambos colegas con estudios y experiencia en el campo, su participación y coordinación. Asimismo, fortaleceremos el Departamento Jurídico de nuestro Colegio para asesoría en materia de responsabilidad civil a nuestros agremiados, así como revisión de contratos y convenios del Colegio.

Sobre nuestros nexos con otras Sociedades, es deseo de la Mesa Directiva que hoy toma posesión el fomentar el intercambio académico con la Sociedad Canadiense de Reumatología. Ahora que está aprobado el proyecto de un

congreso conjunto entre estas dos agrupaciones por el pleno de nuestra agrupación, continuaremos trabajando con el Coordinador del Comité de Relaciones Internacionales, el doctor Manuel Martínez Lavín, y con nuestro vicepresidente el Dr. Francisco Rosas en el proceso de implementación, organización y diseño del evento.

Con relación al XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología a celebrarse en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 18 al 22 de febrero del 2005, hemos avanzado en su organización, ya contamos con un Programa Académico Preliminar y estamos por designar la sede. Quiero agradecer el apoyo recibido por el comité local, encabezado por el Dr. José Luis García Figueroa, desde luego tendremos un congreso académicamente exitoso, y estamos realizando nuestro mejor esfuerzo por optimizar la situación logística y de hotelería.

En suma, tenemos un gran compromiso con nuestro Colegio y con cada uno de ustedes. Deseamos apoyar la continuidad de proyectos para lograr la concreción de éstos a mediano y largo plazo. Las acciones son por necesidad diversas: exigen de una colaboración estrecha y un trabajo intenso, y ése es el compromiso de la actual Mesa Directiva.

El plantear múltiples objetivos resulta ambicioso e invita a la ineficiencia; sin embargo, el trabajo en conjunto enfocado a los programas prioritarios será la clave para poder realizar todos estos proyectos. Consideren al Colegio su casa y a este Comité Ejecutivo sus amigos. Pueden estar seguros de que todas las observaciones de nuestros colegiados serán atendidas.

Reitero el agradecimiento por la confianza que nos han depositado y reafirmo el compromiso de servicio a nuestro querido Colegio Mexicano de Reumatología.

Gracias

Carlos Pineda Villaseñor  
Presidente  
Colegio Mexicano de Reumatología

## Acta de la sesión de negocios del Colegio Mexicano de Reumatología, celebrada el 16 de febrero del 2004 durante el XXXII Congreso Mexicano de Reumatología en Guadalajara, Jalisco

### Sesión de Negocios

Siendo las 19:30 h, se da inicio a la sesión de negocios del Colegio Mexicano de Reumatología. Esta sesión se efectúa en el marco del XXXII Congreso Mexicano de Reumatología.

El Comité Ejecutivo 2003-2004 presente y constituido por el Dr. Mario Garza Elizondo, Presidente; Dr. Carlos Pineda Villaseñor, Vicepresidente; Dr. Arnulfo Nava Zavala, Secretario y Dr. Manuel Robles San Román, Tesorero.



1. En relación con la probable realización del Congreso Conjunto México-Canadá, el Dr. Mario Garza Elizondo cedió la palabra al Dr. Jorge Sánchez Guerrero Coordinador del Comité de Relaciones Internacionales para presentar a los representantes de la Asociación Canadiense de Reumatología y le solicitó informara a la asamblea los resultados de las reuniones que se han sostenido hasta la fecha entre el Comité de Relaciones Internacionales y los miembros de la Asociación Canadiense de Reumatología. El Dr. Sánchez Guerrero mencionó que el objetivo de las reuniones fue el de intercambiar ideas para el probable desarrollo de un congreso binacional, así como desarrollar un listado de beneficios mutuos al realizar el Congreso.

El Dr. Jorge Sánchez Guerrero destaca que el objetivo primordial de esta reunión es el académico, secundariamente el cultural y social. Presentó al Presidente de la Asociación Canadiense de Reumatología, Dr. Arthur Bookman el cual dirigió algunas palabras y mencionó las múltiples oportunidades de mejorar las relaciones académicas de enseñanza y el intercambio cultural de ambos países al realizarse el Congreso Binacional de Reumatología y remarca que no hay ninguna razón que pudiera ser un obstáculo para realizar la reunión académica.

El Dr. Manuel Martínez Lavín, como asesor del Comité de Relaciones Internacionales del Colegio Mexicano de Reumatología, ha estado presente en las negociaciones con la Asociación Canadiense de Reumatología, mencionó las oportunidades académicas para los reumatólogos jóvenes mexicanos al realizar el Congreso México-Canadá.

2. En base a la solicitud emitida por la asamblea durante el XXXI Congreso Mexicano de Reumatología celebrado en febrero del 2003 en la ciudad de Monterrey de presentar un carrusel de sedes para desarrollar los próximos congresos del Colegio Mexicano de Reumatología, el Dr. Mario Garza Elizondo presentó al Lic. Javier Otamendi representante de la empresa Destinos y Convenciones para que informara de las sedes de riesgo alto, mediano y bajo en base a disponibilidad en el número de habitaciones, facilidades en transporte aérea y capacidad para albergar a la industria farmacéutica. El Dr. Mario Garza Elizondo resalta "la excelencia académica siempre estará asegurada, independiente de la sede en la que se realice el Congreso, pero no así el éxito financiero"; y añade "el Congreso es el evento académico donde se obtienen la mayoría de fondos económicos para la solvencia financiera de nuestro Colegio". Sugiriendo que las ciudades denominadas de alto riesgo deben evitarse para programar los próximos Congresos de Reumatología, aclarando que en un futuro podrá ser evaluada cual-

quier ciudad para ser considerada dentro del carrusel. Las sedes de bajo riesgo fueron: Cancún, Chihuahua, Veracruz, León, Acapulco, Morelia, Puebla, Mérida, Puerto Vallarta, Monterrey y Guadalajara.

3. En relación al Congreso del 2005, el Dr. Mario Garza Elizondo presentó a la C. P. Ana Contreras Yedra, Coordinadora de la Oficina de Convenciones y Visitantes del Estado de Tabasco. La contadora Contreras presentó un video con los sitios arqueológicos, la gastronomía, la infraestructura hotelera y las múltiples artesanías que se realizan en el estado de Tabasco, resaltó "Tabasco y Villahermosa sede del XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología los esperan con los brazos abiertos".

Siendo las 20:05 h del día 16 de febrero de 2004 y con una asistencia de 155 miembros, la asamblea general se constituyó en sesión de negocios. El Dr. Arnulfo Hernán Nava Zavala da lectura del acta de la sesión anterior del Colegio Mexicano de Reumatología del día 27 de enero del 2004, la cual fue aprobada por unanimidad.

Se inicia el informe de la administración febrero del 2003 a febrero del 2004 por el Dr. Mario Garza Elizondo.

1. Presenta los resultados del primer taller de planeación estratégica, el cual se efectuó en el mes de abril del 2003, menciona: la Misión, la Visión, los Valores, y los Objetivos, del Colegio Mexicano de Reumatología (CMR).
2. Las actividades en el área de las Relaciones Públicas.
  - a. Difusión interna.
    - i. Boletín.
    - ii. Comunicación personalizada.
    - iii. Optimizar comunicación por vía electrónica.
  - b. Difusión externa.
    - i. Difusión a la comunidad de profesionales de la salud
    - ii. Revista Mexicana de Reumatología
    - iii. ProMédica
  - c. Voceros del CMR.
  - d. Asesores: Efraín Díaz Jouanen y Manuel Martínez-Lavín.
3. Académicas.
  - a. Sesiones ordinarias Colegio Mexicano de Reumatología.
  - b. Sesiones de los diferentes capítulos del Colegio Mexicano de Reumatología.
  - c. Tuvo lugar el 5to Encuentro de Profesores y Residentes de Reumatología en San Miguel de Allende, Guanajuato.
  - d. Se efectuó el Curso Anual de Residentes de Reumatología, coordinado por el Dr. Luis Humberto Silveira Torre.
  - e. Profesores Invitados de la administración.
    - i. David Felson.

- ii. Jean-Luc Senecal.
- iii. Edward Giannini.
- f. Congreso Anual: Infraestructura gerencial.
- g. Becas a Congresos, EULAR, ACR, CMR.
- h. Encuentro con el Dr. Donato Alarcón Segovia.
- 4. Desarrollo de grupos de estudio.
  - a. Grupo de estudio GLADAR.
  - b. Grupo de estudio de ECOMER.
  - c. Informó sobre avances del consenso de tratamiento biológico de enfermedades reumatólogicas.
- 5. Obtención de recursos económicos y adecuación de capacidad gerencial.
  - a. Recursos propios: Cuotas \$800.00.
  - b. Cursos: ProMédica.
  - c. Congreso anual.
  - d. Estudio integral de recursos humanos.
  - e. Optimización del espacio físico.
  - f. Capacitación del personal.
  - g. Adecuación salarial de acuerdo a la ley.
  - h. Auditoría administrativa.
- 6. Asesoría jurídica (pendiente).
  - a. Contratos del personal.
  - b. Contratos con Agencias.
  - c. Conversión de capítulos a Colegios.
  - d. Demandas a los agremiados.
  - e. Formación de peritos.
  - f. Se realizó el 1er Curso Introducción a la Responsabilidad Profesional.
- 7. Beneficio del paciente y su entorno.
  - a. Información: Día del paciente reumático.
  - b. Primer Encuentro Nacional de Asociaciones de Pacientes Reumáticos.
  - c. Fundación del CMR:
    - i. Banco de medicamentos.
    - ii. Banco de prótesis.
- 8. Integrar más miembros al Comité Ejecutivo.
  - a. Primer Secretario Suplente
  - b. Sub-Tesorero

En Relación al Consejo Mexicano de Reumatología el Dr. Jorge Sánchez Guerrero presidente del consejo mencionó el número de los nuevos reumatólogos certificados, tanto en el área de reumatología de adultos como pediátrica.

## 1. Reumatólogos certificados: 22

Mario Alberto Amat Traconis  
 Luis Manuel Amezcuá Guerra  
 Antonio Barrera Cruz  
 Natasha Castro Lizano  
 José Carlos Crispín Acuña  
 José Alberto Gaytán Barrera  
 Francisco Israel Guerrero Díaz

Cristina Hernández Díaz  
 Humberto López Martínez  
 Yadaira Mejía Holguín  
 Claudia Mendoza Pinto  
 Rosa María Lilian Montes Cruz  
 Ricardo Moreno Valdés  
 Blanca Adela Mota Mondragón  
 Claudia Azucena Palafox Sánchez  
 Blanca Irma Pinzón de la O  
 Judith Poot Luján  
 Juan Carlos Pozos Espíndola  
 Melanea Rivera Valencia  
 Jorge Rojas Serrano  
 Juanita Romero Díaz  
 Marco Antonio Ruvalcaba Priego

## 2. Reumatólogos recertificados: 50

Aceves Ávila Francisco Javier  
 Aguilar Grimaldo Bonifacio  
 Andrade Ortega Lilia  
 Aranda Baca Laura Elena  
 Ávila Valdez Rolando  
 Bañuelos Ramírez David Dagoberto  
 Bravo Vargas María Guadalupe  
 Cabral Castañeda Antonio Rafael  
 Campaña Parra Alfredo  
 Carbajal Ramírez Norma Olivia  
 Clark Peralta Patricia Elena  
 Cruz García Ángel  
 Chávez López Mario Alfredo  
 Durón Huerta Laura Cristina  
 Gallaga Gutiérrez Víctor Adán  
 García Hernández Alicia  
 García Padilla Carlos Edmundo  
 Gutiérrez Ullrich Moisés  
 Ibáñez Landín Graciela  
 Kraus Weisman Arnoldo Samuel  
 López García Jesús Alberto  
 Mar Alarcón Rosa Myrna  
 Marbán Arcos Sabino Eusebio  
 Martínez Bonilla Gloria Esther  
 Matamoros Tapia José Luis  
 Medina Rodríguez Francisco Guillermo  
 Medrano Ramírez Gabriel  
 Mercado Rodríguez Ulises  
 Muñoz Esteves Edgardo  
 Nava Zavala Arnulfo Hernán  
 Navarro González María del Carmen  
 Olguín Ortega María de Lourdes  
 Ortiz García José Ricardo  
 Pacheco Tena César Francisco  
 Pascual Ramos Virginia  
 Ramírez González Rebeca  
 Ramos Sánchez María Azucena



Reinoso Pérez Sergio Rafael  
Rodríguez Avendaño Margid Antonio  
Rodríguez Torres Isaura María  
Saavedra Salinas Miguel Ángel  
Sámano Tirado José Gustavo  
Santana Sahagún Jesús Ernesto  
Silva Gutiérrez María Eugenia  
Soto López María Elena  
Talarico Citalán Miguel Ángel  
Ulloa Lugo Sergio Rolando  
Vera Candanedo Luis Manuel  
Yáñez Sánchez Patricia  
Zazueta Montiel Beatriz Elena

### 3. Reumatólogos pediatras certificados por examen: 2

Adriana Ivonne Céspedes Cruz  
Yurandir Elid Rivera Neri

### 4. Reumatólogos pediatras certificados por Curriculum Vitae: 16

Rubén Burgos Vargas  
José Javier Orozco Alcalá  
Vicente Baca Ruiz  
Raúl Gutiérrez Suárez  
Hilda Lilian Carvajal Alonso  
Carmen Araceli Arellano Valdez  
Roberto Carreño Manjares  
Egle Alicia Delgado Vallejo  
Carolina Duarte Salazar  
Enrique Faugier Fuentes  
Jorge Jaimes Hernández  
Claudia López Gallegos  
María del Rocío Maldonado Velásquez  
Nadina Eugenia Rubio Pérez  
Eunice Solís Vallejo  
Héctor Manuel Vera Soto

### 5. Alumnos de primer año del Curso de Posgrado en Reumatología que presentaron el examen de precertificación: 19

### 6. Informa la conformación de la Mesa Directiva del Consejo Mexicano de Reumatología 2004-2005:

Presidente: Mario Garza Elizondo  
Vicepresidente: Leonor Barile Fabris  
Secretaria: Leticia Lino Pérez  
Tesorera: Fedra Irazoque Palazuelos

Vocales: Juan Canoso Ardigo  
Francisco Ramos Niembro  
Luis H. Silveira Torre  
Jorge Sánchez Guerrero

#### Consejeros de nuevo ingreso:

Francisco Javier Aceves (Vocal)  
Antonio Fraga Mouret (Consejero Asesor)

#### Consejeros que terminaron su periodo de actividades en el Consejo:

César Ramos Remus  
Jorge Alcocer Varela (Consejero asesor)

En relación al Comité de Socios Nuevos: El Dr. Arnulfo H. Nava Zavala coordinador, informó que hubo 24 solicitudes para ingresar al Colegio Mexicano de Reumatología y todas fueron aprobadas. Los nuevos miembros del Colegio Mexicano de Reumatología son:

1. Dra. Juanita Romero Díaz
2. Dr. Sergio Daniel Leyva Torres
3. Dr. Ernesto Santillán Barrera
4. Dr. Jorge Rojas Serrano
5. Dr. Luis Manuel Amezcuá Guerra
6. Dr. José Carlos Crispín Acuña
7. Dr. Ricardo Moreno Valdés
8. Dra. Melanea Rivera Valencia
9. Dra. María del Rosario Romero Flores
10. Dra. María Esthela Loyo de López
11. Dr. Enrique Faugier Fuentes
12. Dr. Fernando Wulfrano Cobos Villanueva
13. Dra. Cristina Hernández Díaz
14. Dra. Judith Poot Luján
15. Dr. Mario García Carrasco
16. Dr. Marco Antonio Ruvalcaba Priego
17. Dra. Isaura Rodríguez Torres
18. Dra. Blanca Adela Mota Mondragón
19. Dr. Mario Alberto Amat Traconis
20. Dra. Rosa María Lilian Montes Cruz
21. Dr. Arturo A. Villarreal Ríos
22. Dra. Laura Elena Orozco Corral
23. Dr. David Cárdenas González
24. Dr. Ernesto Cárdenas Alonso

El Dr. Francisco Medina Rodríguez Coordinador del Comité de Proposiciones Nominales informó el nombre de los nuevos integrantes de este Comité.

Coordinador: Mario A. Garza Elizondo

Integrantes: Carlos Pineda Villaseñor  
Francisco Rosas López  
Francisco Medina Rodríguez  
Guillermo F. Huerta Yáñez  
Luis Javier Jara Quezada  
Francisco Ramos Niembro  
María del Carmen Amigo Castañeda  
Ignacio García de la Torre  
José Moreno Rodríguez

El Dr. Francisco Medina Rodríguez convocó a votación para los puestos de Tesorero 2004-2006 y de Vicepresidente 2004-2005 del Colegio Mexicano de Reumatología:

Propone a la Dra. Olga Lidia Vera Lastra como tesorera del Colegio Mexicano de Reumatología. La asamblea acepta la propuesta por unanimidad.

El Dr. Francisco Rosas López fue propuesto para la vicepresidencia 2004-2005 y presidente electo 2005-2006. La asamblea aceptó al Dr. Rosas por unanimidad.

El Dr. Carlos Pineda Villaseñor, propuso al Dr. Rolando Espinosa Morales como secretario. La asamblea ratificó al Dr. Espinosa.

Finalmente el Dr. Medina propuso a los miembros de los Comités del Colegio Mexicano de Reumatología.

#### **Comité de Finanzas:**

Coordinador: Olga Lidia Vera Lastra.

Integrantes: Carlos Pineda Villaseñor (ex-oficio).  
Mario Garza Elizondo (ex-oficio hasta feb. 2005).  
José Álvarez Nemegyei (2002-feb. 2005).  
Miguel Ángel Saavedra (2002-feb. 2005).  
Manuel Robles San Román (2004-feb. 2006).  
Francisco Rosas López (ex-oficio).  
Rolando Espinosa Morales (ex-oficio).

#### **Comité de Socios Nuevos y Honorarios:**

Coordinador: Dr. Rolando Espinosa Morales.

Integrantes: Jorge Esquivel Valerio (2004-feb. 2006).  
Javier Aceves Ávila (2004-feb. 2006).  
Leticia Lino Pérez (2004-feb. 2007).  
Jorge Fuentes de la Mata (2004-feb. 2006).  
Juan Elmer Olgún Redes (2004-feb. 2005).

#### **Comité de Programas:**

Coordinador: Carlos Pineda Villaseñor (un año).

Integrantes: Dr. Francisco Rosas López (ex-oficio).  
Dr. Mario Garza Elizondo hasta feb. 2005 (ex-oficio).  
Dra. Olga Lidia Vera Lastra hasta feb. 2005 (ex-oficio).  
Dr. Rolando Espinosa Morales hasta feb. 2005 (ex-oficio).  
Dr. Francisco Javier Aceves (dos años).  
Dr. José Luis García Figueroa (un año).  
Dr. Juan Canoso Ardigó (un año).

#### **Comité de Relaciones Internacionales:**

Coordinador: Manuel Martínez Lavín (2004-feb. 2006).

Integrantes: Dr. Sergio Gutiérrez Ureña (2002-2005).  
Dra. Lilia Andrade Ortega (2004-2006).

Dr. Francisco Medina Rodríguez (2004-feb. 2006).

Dr. Jorge Sánchez Guerrero (un año).

Miembros de la Mesa Directiva (ex-oficio).

#### **Comité de Publicaciones:**

Coordinador: Juan Manuel Miranda Limón. (continúa hasta feb. 2005).

Integrantes: Dr. Dionisio Ángel Galarza Delgado (2003-2006).

Dr. Juan Elmer Olgún (2003-2006).

Dr. Arnulfo Nava Zavala (2004-feb. 2007).

Miembros de la Mesa Directiva (ex-oficio)

#### **Comité de Educación e Investigación:**

Coordinador: Dr. Luis Javier Jara Quezada (2003-2006).

##### Educación

Coordinador: Dr. Mario Garza Elizondo (2003-2006).

Integrantes: Dra. Janitzia Vázquez-Mellado (2003-2006).

Dr. César Ramos Remus (2003-2006).

Dr. Carlos Moya McClaugherty (2004-2007).

##### Investigación

Coordinador: Continúa Mario H. Cardiel R. (2003-2006).

Integrantes: Dr. Francisco Medina Rodríguez (2003-2006).

Dr. Mario Salazar Páramo (2003-2006).

Dr. Arnulfo Nava Zavala (2003-2006).

#### **Comité de Honor y Justicia:**

Todos los expresidentes.

Se incorpora Mario Garza Elizondo.

La Dra. Graciela Ibáñez pregunta ¿es válido por estatutos tener un cargo en 2 Comités? Dando como ejemplo el caso del Dr. Juan Elmer Olgún. Se le pregunta al Dr. Elmer si hay inconveniente por tener 2 funciones y responde que no, por lo que se acepta que el Dr. Elmer ocupe cargo en 2 diferentes Comités.

El Dr. Fraga comenta que debe preguntarse a los Reumatólogos propuestos si aceptan los cargos que se les encomienda, el Dr. Francisco Medina se compromete a enviar cartas a los nuevos miembros de los diferentes Comités para tener la aceptación.

El Dr. Francisco Medina propone al Dr. Jorge Fuentes de la Mata para ocupar un cargo en el Comité de Socios Nuevos en lugar del Dr. Rolando Espinosa Morales que fungirá como coordinador. Hay 152 votos a favor y 3 abstenciones.



Se procede a realizar la votación que propone el Dr. Jorge Sánchez Guerrero, para la realización de la reunión binacional México-Canadá en febrero del 2006 en la ciudad de Cancún.

El Dr. Rafael Herrera pregunta si el encuentro binacional ¿será en una sola ocasión? el Comité Ejecutivo responde que será sólo en el 2006 y después se hará una valoración de resultados para ver la factibilidad y ventajas de seguir teniendo este tipo de encuentros binacionales.

La Dra. Graciela Ibáñez pregunta ¿por qué se escogió como sede la ciudad de Cancún? El Comité responde por las facilidades del lugar en cuestiones logísticas de viaje, así como facilidades hoteleras y el clima que hay en esta ciudad en febrero.

El Dr. Antonio Fraga pregunta ¿si ya ha habido acercamiento entre el Comité de Relaciones Internacionales y la Asociación Canadiense de Reumatología? El Comité le informa que ha habido varias reuniones entre el Comité Internacional, el Comité Ejecutivo del Colegio Mexicano de Reumatología y representantes del Comité Ejecutivo de la Asociación Canadiense de Reumatología.

El Dr. Luis H. Silveira Torre pregunta sobre el idioma oficial de la reunión, se le respondió que será bilingüe. (español e inglés).

El Dr. Fernando H. Bourget Pietrasanta pregunta sobre los ingresos del encuentro binacional, se le comenta que cada país tendrá los ingresos de las cuotas por parte de sus agremiados y que los ingresos de la industria farmacéutica mexicana serán para el Colegio Mexicano de Reumatología.

El Dr. Fraga menciona que se vote la reunión y en caso de no convenir a los intereses del CMR se revoque dicha decisión, el Dr. Manuel Martínez Lavín responde que no se puede revocar la decisión tomada por el pleno que debe de respetarse, ya que habrá muchos compromisos. El responsable de la reunión binacional será el Dr. Francisco Rosas, el Comité de Relaciones Internacionales y el Comité Ejecutivo en turno.

El Dr. Guillermo Huerta pregunta sobre ¿Disponibilidad de tiempo en Cancún? El Dr. Carlos Pineda contesta que sí hay disponibilidad en hotelería para febrero del 2006.

El Dr. Manuel Martínez Lavín recalca del rubro financiamiento de la reunión binacional independiente para la parte canadiense y para la parte mexicana.

Se somete a votación y se acepta por unanimidad (Votación: 151 a favor y 4 abstenciones) la realización del Congreso conjunto México-Canadá para febrero del 2006.

El Dr. Luis Javier Jara Quezada Coordinador del Comité de Enseñanza e Investigación rinde su informe anual:

1. El Comité ocupó un espacio en el Boletín del Colegio Mexicano de Reumatología. En este espacio escribieron artículos relacionados con la educación e investigación.

A. Evaluó la propuesta de formación del Grupo de Estudio de Ecografía del Colegio Mexicano de Reumatología (ECOMER) llegando a las siguientes recomendaciones:

- i. Apoyar la formación de este Grupo de Estudio, el cual servirá para mejorar el conocimiento de las enfermedades reumáticas por medio de un método de Imagen, que permitirá aumentar la calidad de la asistencia, la docencia y la investigación en esta nueva área.
- ii. El Grupo conformado por los Drs. Carlos Pineda, Carlos Moya y Mario Chávez tienen la solidez formativa y ética necesaria para difundir el conocimiento y fomentar la investigación entre los integrantes de nuestro Colegio. Además, este Grupo de Estudio cuenta con el asesoramiento y se encuentra vinculado a distinguidos profesores internacionales como la Dra. Esperanza Naredo (España) y el Dr. José Antonio Bouffard (USA), pioneros en este campo.

B. Se sugiere que en las Constancias de adiestramiento que este Grupo entregue, se mencione específicamente el tipo de Curso que realizó con apoyo del Colegio Mexicano de Reumatología y evite entregar constancias de "Certificación", "Especialistas", "Maestrías" o "Doctorados". Esto, con el objeto de evitar el uso de estas constancias con claros fines de lucro.

2. El Comité participó en las tareas de organización académica del XXXII Congreso Mexicano de Reumatología, especialmente en la selección de jurados para la revisión de trabajos, en la distribución de los mismos en las diferentes sesiones, de acuerdo con las indicaciones del Comité Ejecutivo del CMR.
3. El Coordinador del Comité participó como ponente en el Encuentro de Médicos Residentes de Reumatología.
4. La Dra. Carmen Navarro, integrante del Comité de Educación e Investigación y el Dr. Luis Jara, Coordinador del mismo, formaron parte del Jurado calificador del Premio PROMECO al Médico Residente más productivo durante el periodo 2002-2003.

Con respecto al Comité de Finanzas el Dr. Manuel Robles San Román, tesorero del Colegio Mexicano de Reumatología emitió su informe.

Cuotas anuales de 393 miembros \$314,000.00, al corriente 253 médicos miembros del Colegio.

Propone aumentar la cuota a \$1,000.00 pesos anuales. Realizando una votación: Hubo 151 votos a favor de aumentar las cuotas y 4 abstenciones. Por lo que la cuota a partir del 2004 será de un mil pesos moneda nacional anual.

Menciona los gastos fijos del Colegio en forma anual:

- Nómina del personal.
- Impuestos.
- Servicios y gastos operativos
- Varios.

Resaltó que el mayor gasto fijo anual del colegio es por concepto de nómina de empleados: \$785,652.00, y los gastos fijos anuales ascienden a: 1'425,366.20.

El gasto de inversión de su gestión fue:

Jardinería	7,500.00
Equipo informático	129,625.00
Remodelación Colegio	250,000.00
Muebles	29,356.00
Total	\$ 416,481.00

Los ingresos del Colegio han aumentado en los últimos años.

2000: \$3,046,515  
 2001: \$3,134,046  
 2002: \$7,633,034  
 2003: \$10,636,891

Mencionó que el Colegio Mexicano de Reumatología ha tenido un crecimiento importante desde el punto de vista académico como corporativo y aprovechando la transición de la Sociedad Mexicana de Reumatología a Colegio Mexicano de Reumatología; el Comité Ejecutivo decidió realizar una auditoría externa al colegio a partir del ejercicio 2003-2004, siendo un propósito y sugerencia que la auditoría se realice cada año para lograr un crecimiento progresivo y controlado de la administración del Colegio Mexicano de Reumatología.

Los resultados que arrojó la auditoría fueron:

- a. Caja chica; se debe asignar a un responsable, para que se autorice la cantidad que ésta debe manejar, para que se realicen los arqueos y se justifiquen todos los pagos con todos sus comprobantes.
- b. Bancos:
  - i. Los depósitos al banco se deben hacer respetando el concepto, ni se debe quedar en la caja chica dinero en efectivo que no sea para este fin.
  - ii. Las conciliaciones bancarias deben ser más estrictas, en el aspecto de vigilar en forma más estrecha los vencimientos de pago y darles un seguimiento.
  - iii. Los cheques pagados deben tener la leyenda "para abono en cuenta del beneficiario".
- c. Cuentas por cobrar: Control de los vencimientos de la cobranza. Hacer una integración de clientes cada

2 meses para que el contador nos informe quién debe al Colegio.

- d. Activo fijo:
  - i. No tenemos un control de las existencias. Se debe de tener un expediente de todas las facturas de todo el inmobiliario.
  - ii. Revisiones periódicas, para comprobar la existencia de los bienes y su estado.
- e. Cuotas por pagar: Se deben conciliar los saldos.
- f. Impuestos: Debemos \$835.00 de impuestos 2% sobre nómina.
- g. Ventas:
  - i. Control estricto de los recibos.
  - ii. Reembolso boletos de avión.
  - iii. Comprobar gastos.
  - iv. Nómina: regularizarla.

El Coordinador del Comité de Publicaciones Dr. Juan Manuel Miranda Limón realizó una presentación sobre los avances de las negociaciones con la Sociedad Española de Reumatología para lograr la fusión de ambas revistas. Las conclusiones fueron:

- a. Transformación de la Revista Mexicana de Reumatología a un nuevo formato con la Revista Española de Reumatología.
- b. Permanecería un órgano de comunicación interna para el CMR.
- c. Nombre propuesto para la nueva revista: ARCHIVOS DE REUMATOLOGÍA
- d. Órgano oficial (comunicación científica) de la Sociedad Española de Reumatología y del Colegio Mexicano de Reumatología.
- e. Meta: Indización en Current Contents.
- f. Grupo Editorial conjunto con alternancia.
- g. Comité Editorial conjunto.
- h. Comité de revisores seleccionado por las partes.
- i. Revisión por pares.
- j. Secciones de la revista:
  - i. Editorial.
  - ii. Artículos originales.
  - iii. Revisiones.
  - iv. Casos clínicos.
  - v. Imagenología.
  - vi. Artículos especiales.
  - vii. Cartas al editor.
- k. Periodicidad: Bimestral, adicionalmente tres números monográficos y una edición de resúmenes para el congreso nacional.
- l. Idioma: Español con resúmenes español e inglés. A mediano plazo, publicación en inglés "on-line" de artículos originales completos.
- m. Empresa editorial común:



- i. Versión electrónica (WEB), corrección y unificación de estilo, revisión editorial a través de página WEB.
- ii. Impresión, distribución y comercialización independiente en cada país.
- iii. Editorial DOYMA.

Se sujetó a votación el proyecto de fusión de la Revista Mexicana de Reumatología con su contraparte Española, siendo aprobada por unanimidad la fusión de ambas revistas.

En relación al carrusel de sedes para realizar los próximos Congresos ya con la información previamente emitida en la sesión informativa el Dr. Mario Garza Elizondo propone las sedes de riesgo financiero bajo como las ciudades donde se realizarán los congresos del Colegio Mexicano de Reumatología.

Los sitios y años son:

2006	Cancún
2007	Chihuahua
2008	Veracruz
2009	León
2010	Acapulco
2011	Puebla
2012	Morelia
2013	Puerto Vallarta
2014	Mérida
2015	Monterrey
2016	Guadalajara

La Dra. Graciela Ibáñez propone reconsiderar al D. F. como una sede para el Congreso Mexicano de Reumatología, pero por unanimidad se rechaza esta sede.

Se aprueba el carrusel de sedes para la realización de los próximos diez años por unanimidad de votos.

Comentarios finales por parte de miembros del Colegio Mexicano de Reumatología.

El Dr. José Luis García Figueroa menciona que si se quiere tener la figura de Primer Secretario Suplente se debe cambiar estatutos a lo que el Dr. Francisco Medina le contesta que la figura ya existe en los estatutos. La asamblea acepta por mayoría de votos este nuevo puesto dentro del Comité Ejecutivo.

La nominación de este puesto a un miembro del Colegio Mexicano de Reumatología será privilegio del vicepresidente en turno.

El Dr. Carlos Pineda pide la aceptación por parte de la asamblea para iniciar los trabajos de la fundación contra el reumatismo y que los encargados serán el Dr. Mario Garza Elizondo y el Dr. Rolando Sergio Ulloa. Hubo aprobación por unanimidad.

La Dra. Janitzia Vázquez Mellado, felicita al Comité Ejecutivo por la organización y el formato de la sesión de negocios.

Finalmente el Dr. Salvador Pizarro a nombre de los médicos reumatólogos que viven en la ciudad de Chihuahua, agradece a la asamblea el haber designado a esta ciudad como sede del Congreso Mexicano de Reumatología en el 2007.

Se levanta la sesión a las 21:40 p.m.

## 1er Encuentro Nacional de Pacientes Reumáticos

Con gran entusiasmo nos dimos a la tarea de organizar el 1er Encuentro Nacional de Pacientes Reumáticos que se llevó a cabo el 12 de febrero de 2004 en la ciudad de Guadalajara, dentro del marco del XXXII Congreso Mexicano de Reumatología. En este primer encuentro contamos con la participación de 10 asociaciones de diversas ciudades de la República: Distrito Federal, Monterrey, Puebla, Toluca, León y por supuesto, Guadalajara.

Como Colegio y como reumatólogos, tenemos la obligación de dar información a nuestros pacientes y ofrecer respuestas a las necesidades de ellos. También tenemos que transmitir a las autoridades del Sector Salud, al resto de los pacientes reumáticos y a la sociedad en general, el impacto que tienen las enfermedades reumáticas y de esta manera unir esfuerzos para dar mayor apoyo a los pacientes, tanto en lo laboral como en lo social y encontrar la manera de que todos los pacientes tengan acceso

a los tratamientos que en la actualidad solamente son posibles para un cierto sector de enfermos reumáticos.

El gran apoyo recibido por parte de la Mesa Directiva fue fundamental para el éxito de este encuentro, sin dejar de reconocer la valiosa colaboración y entusiasmo de las asociaciones participantes.

Queremos agradecer también a la industria farmacéutica su interés en este encuentro. Para los pacientes fue muy importante que los representantes de los laboratorios se interesaran en ellos, y que están dispuestos a ofrecer algo más que sus productos para mejorar su calidad de vida. Sabemos que tanto los médicos reumatólogos así como la industria farmacéutica, estamos para dar respuestas a nuestros pacientes y esta nueva relación paciente-médico-industria, fue muy bien aceptada y confiamos en que fue sólo el inicio de una nueva dimensión en los tratamientos reumatólogicos ya que el haber escu-

chado de voz de los pacientes la evolución que van teniendo, da una perspectiva completamente diferente.

Sabemos que los pacientes que nos hicieron el honor de acompañarnos no son los únicos, por lo que quiero exhortarlos a que se pongan en contacto con el Colegio o bien con una servidora para darles información sobre el próximo encuentro que tendrá lugar el 17 de febrero del próximo año en la ciudad de Villahermosa, Tabasco. Recuerden que sin su valiosa colaboración no podremos avanzar en los tratamientos que se les están ofreciendo actualmente. Unamos esfuerzos para que el siguiente encuentro reúna a un número mucho mayor de asociaciones de toda la república.

Como una innovación más en este encuentro, quisimos darle espacio a nuestros pacientes. Lo haremos de esta manera en los subsecuentes y aquí les compartimos lo que nuestra paciente nos expresó de este primer encuentro.

Reitero mi agradecimiento a la Mesa Directiva, a las organizaciones participantes, a los laboratorios, y muy especialmente a los pacientes que acudieron a esta cita.

Dra. Guilaisne Bernard Medina

Mi deseo es saludarles y después de ello, como representante del grupo AHCER (Asociación Hospital Civil de Enfermos Reumáticos), me permito solicitar un espacio breve para expresar un punto de reflexión en torno a la importancia que se debe conceder a la relación reumatólogo(a) paciente. Escuchar esto puede resultar interesante, cuestionante, autorreflexivo, pues ya lo dice el dicho: "No hay nadie tan sabio que no tenga nada más que aprender, ni tan ignorante que no tenga nada que enseñar".

Los invito a observar el impacto de su profesión, de sus palabras, de su forma de conducirse con nosotros y hasta de su persona. En ciertos casos nos resulta muy significativo, nos revela mucho una actitud amable, que se nos escuche con atención y paciencia, sentirnos acogidos, sentirnos en buenas manos, estar tranquilos, porque parece que estamos ante alguien que realmente se interesa en nuestro caso. Esto es para nosotros, sus pacientes, ya un gran alivio por difícil o por rutinario que parezca el tratamiento y cómo respondamos a él. Qué importante es para nosotros que ustedes estudian a conciencia nuestra situación y encuentran alternativas de tratamiento-salud para obtener una mejor calidad de vida.

Nosotros los pacientes de reumatología, percibimos cuando ustedes se interesan en nosotros, cuando se están capacitando especialmente para nosotros, cuando nos ven como personas a las que quieren ayudar, pues vemos la forma como nos explican el tratamiento a seguir y nos dejan la libertad de decidir. Pero también percibimos y nos duele cuando es todo lo contrario, la prisa de la consulta, lo rutinario, la impaciencia e intolerancia al explicar o contestar preguntas, el trato en general, nos dice mucho, nos recuerda incisivamente que no hay mucho que hacer por nosotros, que estamos hasta desahuciados, que les quitamos tiempo, que somos una carga a soportar para desquitar un sueldo.

Miren, a veces vamos a la consulta con ustedes en un estado de ánimo muy deprimido, después de haber pasado unas noches y semanas de mucho dolor físico, de debilitamiento y cansancio, con desesperación, a veces por nuestro futuro inmediato tan incierto. El haber tenido en algunos casos la experiencia de vivir solo sin la ayuda de la propia familia, vamos no sólo con el cuerpo enfermo, sino con el alma y el espíritu abatido. Y en esas condiciones, ¡cómo nos vendría bien un trato permanentemente profundo, honesto, respetuoso, comprensivo y cálido!, ya que un diagnóstico o pronóstico desfavorable mal comunicado, lo entendemos como una sentencia de muerte o categórica afirmación de desahucio.

Lo anterior se explica porque nuestra condición de salud tan precaria nos pone en una situación de hipersensibilidad, donde una palabra expresada sin sensibilidad y esmero de parte de ustedes nos hiere mucho y 'nos baja las pilas' para seguir adelante y apegarnos a nuestro tratamiento.

Pero una actitud profunda y congruentemente humana, cómo nos dignifica, nos levanta, nos anima en éste que a veces se hace un calvario o un camino sin muchos espacios alegres.

También se está consciente que hay pacientes poco prudentes e intolerantes, exigentes, altaneros y, bueno, con este tipo de compañeros, habrá que centrarlos y ubicarlos de una forma prudente y sensata, no olvidando que atrás de este mal genio están encerrados dolor e impotencia, desesperación y angustia.

Termino felicitándolos por su empeño de seguirse preparando, actualizándose en congresos como éste y los invito a considerar en serio estas reflexiones que espero sean de su interés.

Gracias por su atención.  
Lic. en T.S. Yolanda Milanés

#### Plaza disponible en el Hospital General Vicente Guerrero de Acapulco

Estimado Dr. Carlos Pineda Villaseñor

Le envío un cordial saludo y le informo que existe una plaza en el Hospital General Vicente Guerrero para Reumatología, puesto eventual que muy probablemente genere una base en cuestión de tiempo. Los interesados en la plaza disponible en el HGR de Acapulco, Guerrero, deberán presentarse en el Sindicato Nacional de Trabajadores del IMSS en Av. Ruiz Cortines s/n o llamar al teléfono 01744-4853440 con el Departamento de Admisión y Cambios, o comunicarse con el Sr. Martínez Pérez Quintanar al tel: 0174445060362 en Acapulco.

Dr. Gustavo Echeverría González. (Médico de base, IMSS, HGR, Acapulco, Gro.).



# Carta a la membresía

28 de marzo del 2004

## Estimados colegas:

Seguramente muchos de ustedes ya habrán recibido como cortesía de la casa farmacéutica Wyeth, un Atlas de Reumatología cuyos autores somos quienes firmamos esta nota aclaratoria.

En primer término queremos comentarles que la idea del Atlas surgió hace 5 años y me pareció (MCA) una buena idea, ya que no se contaba en México con un material similar. Con la colaboración de miembros distinguidos de nuestra SMR (ahora CMR) se integraron los diferentes capítulos con material gráfico de excelente calidad. Sin embargo, debido a falta de recursos económicos, quizá falta de interés de la editorial y sin duda, desilusión de mi parte por la nula movilidad del proyecto, ese atlas se quedó en el olvido.

En fecha reciente, se retomó la idea de hacer un Atlas de Reumatología (CA) y decidimos utilizar el magnífico trabajo realizado previamente añadiendo temas de actualidad que fueron desarrollados por destacados especialistas en este ramo.

Desgraciadamente, a ninguno de los dos autores (MCA y CA) nos fueron enviadas las galeras y el Atlas salió a la luz sin nuestra revisión y con innumerables errores, algunos inaceptables.

En especial queremos referirnos a la primera página del Atlas de Reumatología en donde aparece el nombre de Mary Carmen Amigo Castañeda como Jefa del Servicio de Reumatología del Instituto Nacional de Cardiología, grave error que requiere una corrección inmediata ya que como es sabido por todos los miembros del Colegio Mexicano de Reumatología, el Dr. Martínez Lavín es el Jefe del Departamento (no Servicio) del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez a partir de 1985 hasta la fecha actual.

En esa misma página, se encuentran escritos los nombres de los colaboradores sin dar a conocer ni su puesto, ni su sitio de trabajo, datos elementales de quien participa en un trabajo profesional. A partir de ahí y a través de todos los capítulos, se encuentran infinidad de errores tipográficos, de colocación de textos y de ubicación de fotografías con su correspondiente pie de figura.

Por lo anterior, hemos querido que Uds. sepan el origen de la descuidada calidad de este Atlas de Reumatología que fue editado por MEDICINA & MERCADOTECNIA, S.A. DE C.V., que nos ha causado un gran malestar a los autores.

La casa farmacéutica Wyeth ajena a los problemas mencionados y queriendo ofrecer como siempre un servicio de calidad a la medicina está obsequiando este Atlas a la comunidad médica.

Esperamos poder llevar a cabo una segunda edición, esta vez sí corregida por los autores, para que puedan tener en sus manos una obra como debe ser, cuidada con esmero.

Carlos Abud Mendoza

Mary Carmen Amigo Castañeda

# Curso de Educación Médica a Distancia sobre Enfermedades Óseas y Metabólicas

## Dirigido a:

- Médicos Generales.
- Médicos Especialistas interesados en las enfermedades óseas.

## Duración:

- 8 meses, (inicia en abril de 2004).
- Se colocará en internet un módulo cada semana con 4 ó 5 temas cada uno.
- 1 módulo semanal durante 17 semanas.

## Inscripción flexible:

- El alumno podrá tomar el curso con un calendario individualizado de acuerdo a su tiempo disponible, iniciando en cualquier fecha entre el 1ro de abril y el 31 de julio de 2004.
- Cada alumno tendrá un mínimo de 4 meses para completar el curso. La fecha límite para inscribirse será el 31 de julio de 2004.
- Los alumnos que inicien en abril de 2004 dispondrán de 8 meses para concluir el curso.
- La fecha de cierre del curso será para todos los alumnos inscritos el 30 de noviembre de 2004.

## Requisitos:

- Acreditar ser médico titulado en México o en el extranjero.
- Conocimientos básicos de computación.
- Contar con una computadora.
- Acceso a internet.
- Cuenta de correo electrónico.

## Horas CME: 170 h

- 136 h de estudio.
- 34 h en actividades y tareas.

## Diploma:

- Se otorgará un diploma a quien acredite cuando menos 160 horas CME.
- De no completar las horas requeridas para un Diploma se otorgará un certificado por las horas CME acreditadas.

## Costo del curso por alumno:

- \$5,000 pesos MN (en México).
- US \$500 dólares (fuera de México).

## Contenido Modular del Curso de Educación Médica

### Módulo 1:

Anatomía, Genética y Biología de Matriz Ósea y Elementos Celulares.

### Módulo 2:

Fisiología del Esqueleto en diversas etapas de la vida.

### Módulo 3:

Homeostasis Mineral-I: Ca, P, Mg, PTH, balance mineral.

### Módulo 4:

Homeostasis Mineral-II: rPTH, Vit-D, Calcitonina, Esteroideos sexuales.

### Módulo 5:

Evaluación Clínica del Hueso: Historia Clínica, Laboratorio, Marcadores Bioquímicos de Remodelado.

### Módulo 6:

Evaluación Clínica del Hueso II: Radiología, Centellografía.

### Módulo 7:

Evaluación Clínica del Hueso III: DXA pDXA, Biopsia ósea.

### Módulo 8:

Alteraciones de Minerales Séricos I: Hipercalcemia, Hipoparatiroidismo.

### Módulo 9:

Alteraciones de Minerales Séricos II: Hipocalcemia, Hipoparatiroidismo.

### Módulo 10:

Enfermedades Metab. Óseas-I: Osteoporosis Posmenopáusica.

### Módulo 11:

Enfermedades Metab. Óseas-II: Farmacología y Tratamiento de la Osteoporosis.

### Módulo 12:

Enfermedades Metab. Óseas-III: Osteoporosis en Hombres, por Corticoides, por Trasplantes.

### Módulo 13:

Enfermedades Metab. Óseas-IV: Osteoporosis Juvenil, Fracturas, Enfermedades Reumáticas.

### Módulo 14:

Enfermedades Metab. Óseas-V: Raquitismo, Osteomalacia, Osteodistrofia renal.

### Módulo 15:

Desarrollo Genético y Enfermedades Displásicas del Esqueleto: Displasia Fibrosa, Osteogénesis Imperfecta.

### Módulo 16:

Enfermedades Adquiridas de Cartílago y Hueso: Mieloma, Tumores, Osteoartropatía hipertrófica, Enf. Ósea isquémica, Enf. Infiltrativas de hueso.

### Módulo 17:

Enfermedad de Paget, Calcificaciones y Osificaciones Extraesqueléticas, Nefrolitiasis.

Para información más detallada del curso, temas por módulo, objetivos generales y objetivos específicos, visitar:  
<http://www.ammom.com/AMMOM/CursoEMC/portada.htm>



## Profesores del Curso

- Dra. Pilar de la Peña Rodríguez (Guadalajara, México)  
Dr. Jorge R. Talbot (San Diego, California)  
Dra. Gloria Gutiérrez (San Antonio, Texas)  
Dr. José Luis Sánchez Mejía (México, DF)  
Dr. Federico Cisneros Dreinhofer (México, DF)  
Dr. Luis Yushimoto (Lima, Perú)  
Dr. Alberto Hernández Bueno, (México, DF)  
Dr. Alejandro Vázquez Alanís, (México, DF)  
Dr. Hans Porras Cuellas (México, DF)  
Dra. Frida Araujo Arias (México, DF)  
Dr. Pedro Alberto García Hernández (Monterrey, México)  
Dr. Dante Amato (México, DF)  
Dr. Francisco Javier Chessal (San Luis Potosí, México)  
Dr. Manuel Sosa Enríquez (Gran Canaria, España)  
Dra. Ángela Cabeza Flores Flores (Guadalajara, México)  
Dr. Fernando Flores (Guadalajara, México)  
Dr. Juan Manuel Ruiz Acosta (Querétaro, México)  
Dra. Margarita Fuentes García (México, DF)  
Dr. Fidencio Cons Molina (Mexicali BC)  
Dr. Eloy Schulz (Loma Linda, USA)  
Dr. Arturo Pareja Cruz (Lima, Perú)  
Dr. Luis Vidal (Lima, Perú)  
Dr. Sergio Raji Eis (Victoria, Brasil)  
Dr. Francisco Velásquez Forero (México, DF)  
Dr. Ignacio García de la Torre (Guadalajara, México)  
Dr. Luis Amezcua Guerra (México, DF)  
Dr. Manuel Martínez Lavín (México, DF)  
Dra. Zulema Mann (Buenos Aires, Argentina)
- Dr. Manuel Díaz Curiel (Madrid, España)  
Dr. Armando Negri (Buenos Aires, Argentina)  
Dra. Laura Pérez Michel (Cd. Obregón, México)  
Dr. Sergio Gutiérrez Ureña (Guadalajara, México)  
Dr. Óscar Antunez Flores (México, DF)  
Dr. Antonio Escalante Herrera (Guadalajara, México)  
Dr. J. Miguel Escalante Pulido (Guadalajara, México)  
Dr. Jaime Elizondo Alanís (Cd. Obregón, México)  
Dra. Margarita Delezé Hinojosa (Puebla, México)  
Dra. Pilar Díez García (México, DF)  
Dr. Jorge Morales Torres (León, México)  
Dr. Marco Antonio Arce Torres (Mexicali BC)  
Dr. Antonio Niño Ramírez (Lima, Perú)  
Dr. Jorge Cedeño Taborda (Caracas, Venezuela)  
Dr. Gerardo Bori Segura (México, DF)  
Dr. Guillermo Huerta Yáñez (Aguascalientes, México)  
Dr. Eduardo Barreira Mercado (Querétaro, México)  
Dra. Martha Goette Jaimes (Mexicali, México)  
Dr. Antonio Iglesias Gamarra (Colombia)  
Dr. Arturo Robles Páramo (México, DF)  
Dr. Jaime Guerrero (Torreón, México)  
Dr. Carlos Alberto Montoya (Cd. Obregón, México)  
Dr. Hilario Ávila Armengol (Guadalajara, México)  
Dr. Rodolfo Araiza Casillas (Mexicali, México)  
Dr. Héctor Castillo Rivera (Cd. Obregón, México)  
Dr. Carlos Pineda (México, DF)  
Dra. Patricia Clark (México, DF)  
Lic. Jorge Morales Vargas (León, México)

Para información más detallada del curso, temas por módulo, objetivos generales y objetivos específicos, visitar:  
<http://www.ammom.com/AMMOM/CursoEMC/portada.htm>

### Coordinador General:

*Dr. Fidencio Cons Molina*

Secretario de Difusión Científica de AMMOM A.C. Tel  
Mexicali BC 52(686)553-41-21 e-mail: fcons@telnor.net

### Informes:

Asociación Mexicana de Metabolismo Óseo y Mineral AC (AMMOM)  
Durango 290-504 Colonia Roma, Delegación Cuauhtémoc México DF CP 06700  
Tel/ Fax: 01(55)52-12-14-59 e-mail: ammom2002@prodigy.net.mx o visitando nuestra  
página web: <http://www.ammom.com>

## Sección Cultural

### Resumen de la historia de Tabasco

El área Maya había conocido un florecimiento cultural importante desde el año 300 hasta el 900 d.C., pero su repercusión no fue homogénea. En lo que es hoy territorio tabasqueño se distinguieron los chontales, un pueblo maya con fuerte influencia nahua y compuesto por excelentes navegantes marítimos, habilidad que les permitió controlar el comercio costero alrededor de la península de Yucatán.

El 8 de junio de 1518, los conquistadores españoles llegaron a la entrada de un gran río por la que éste desembocaba desde el continente. Debido a la gran potencia de su afluente no pudieron anclar en la desembocadura. Le llamaron Grijalva, como el apellido del capitán, de nombre Juan, que dirigió esa expedición. Los naturales designaban a ese río como Tabasco, nombre que, de acuerdo con Bernal Díaz del Castillo en su *Historia verdadera de la conquista de la Nueva España*, correspondía al del cacique de aquel lugar: Tabscoob.

El 12 de marzo del año de 1519, el capitán Hernán Cortés desembarcó con toda su armada en la desembocadura del río Grijalva. Con esa batalla de Cintla (hoy Centla), Cortés abrió la puerta a la evangelización del nuevo mundo.

Cortés hizo llamar al lugar de la batalla Santa María de la Victoria, que antes se había llamado Potonchán. Siendo hasta junio 24 de 1525, en las inmediaciones de ese lugar donde se constituyó la capital de la provincia (Villa Santa María de la Victoria) población que fue durante casi todo el siglo XVI capital de la provincia.

La región resultó todavía más importante porque allí le fue presentada a Cortés *la Malinche*, que después sería bautizada con el nombre de doña Marina.

La estancia de los españoles en Tabasco fue definitiva para la evangelización, porque allí se asentó su primera ciudad y porque a partir de su conquista se les abrieron las puertas de los nuevos territorios, aunque difícilmente entendieron las diferencias que existían entre un pueblo y otro, porque cuando llegaron a América ésta era un crisol de civilizaciones, y Tabasco no era sino una muestra de esa diversidad.

Aunque identificada con la cultura maya, ésta adquirió varios elementos de la vecina cultura olmeca, considerada la cultura madre por ser la primera de Mesoamérica. Más tarde sufrió también la influencia de los toltecas, hasta que la región fue ocupada militarmente por los hablantes

del nahua, quienes con el tiempo adquirieron el idioma y las costumbres de los súbditos. Por esta razón, a la llegada de los españoles la lengua maya se hablaba en una zona muy extendida, que abarcaba desde Comalcacalco hasta el Petén.

Los olmecas, forjadores de la cultura más antigua de Mesoamérica, ocuparon el territorio que abarca las montañas de los Tuxtlas (Veracruz), al occidente, hasta la depresión de la Chontalpa (Tabasco). Esta cultura influyó en zonas de Guerrero, Oaxaca y el Estado de México (Tlatilco y Tlapalcoya) y se han encontrado evidencias de su presencia en sitios de Guatemala, El Salvador, Honduras e incluso Costa Rica. A los habitantes de estas tierras se les llamó *olmecas* palabra náhuatl que deriva del de ulli, hule y que significa "los que habitan la tierra del hule". Fueron un pueblo agricultor, principalmente de maíz que complementaban con la pesca y la caza. Algunos de sus templos ceremoniales más importantes fueron: San Lorenzo, Laguna de los Cerros, y tres Zapotes en Veracruz y la Venta en Tabasco.

La Cultura Olmeca, ha sido llamada "Cultura madre" de Mesoamérica porque es la primera civilización de que se tiene noticia en esta parte del mundo. Bajo el control de una élite dirigente, hacia el 1200 a.C. Los olmecas construyeron ciudades, erigieron edificios y esculturas monumentales; efectuaban rituales con instrumentos elaborados para ello y practicaban el trueque a gran escala con lugares muy alejados.

Los efectos de la conquista fueron complejos y afectaron lo más profundo de una civilización que ya tenía varias fisuras, porque incluso el dominio teocrático en la región ya no era tan fuerte.

La mayoría de los pueblos y villas de los españoles fueron establecidos en las riberas de los ríos, como San Juan Bautista –a la que Felipe II le dio el título de Villahermosa a finales del siglo XVI–, Tacotalpa, Teapa, Jalpa, Cunduacán, Jonuta, Nacajuca, Macuspana y Oxolotán.

Las abundantes lluvias que caen durante todo el año alimentan numerosos ríos (los más grandes son el Coatzacoalcos, el Mezcalapa o Grijalva y el Tonalá) que corren hacia el Golfo e inundan las tierras más bajas durante el verano. Las partes más altas están cubiertas por una densa selva lluviosa.

En la época colonial, Tabasco no fue una ínsula incomunicada ni mucho menos una sociedad con una econo-

mía estática. Por el contrario, el legado de los antiguos pobladores, la actuación de los conquistadores y colonizadores, las instituciones que allí se asentaron, las unidades productivas y el comercio nos indican que esta provincia tuvo un desarrollo lento pero continuo. La sociedad que conformó un estado en la década de 1820 no nació por generación espontánea, sino de los indígenas, españoles, negros y demás castas.

Durante la época colonial se desarrolló la encomienda, se otorgaron mercedes y composiciones de tierra y se consolidó la hacienda como unidad productiva. Los indígenas tributaron en especie y en trabajo; se dio el repartimiento, la esclavitud, el trabajo libre y el peonaje.

La pérdida de población natural en la provincia fue tan grande que en sólo 56 años ésta disminuyó 94.68%. Se calcula que cuando los españoles comenzaron a recorrer sus aguas y a poblar sus escasas tierras habría entre 160,000 y 185,000 indios, de los cuales sólo quedaban 8,766 en 1579.

Los indios que sobrevivieron al primer encuentro y no huyeron de Tabasco se convirtieron en tributarios, y los españoles buscaron acoplarlos a las instituciones de gobierno que se iban creando, como las alcaldías mayores y las regidurías, que no resultaron comprensibles para los indios, quienes pasaron a constituir un grupo subordinado.

Los orígenes del Tabasco actual provienen de la herencia novohispana y decimonónica y, en fin, de su proceso histórico en general. Gran parte de la conformación étnica del tabasqueño es mestiza.

En toda esta amalgama del entorno físico y geográfico, de civilizaciones y culturas, nuestros antepasados tabasqueños no organizaron rebeliones armadas. Sin derramamiento de sangre juraron la Independencia y el Plan de Iguala en 1821. Al año siguiente, Tabasco se unió al imperio de Agustín de Iturbide, y tras el destierro de éste prometieron fidelidad al Congreso Constituyente Mexicano y a la Constitución General de la República en 1824; firmaron la primera Constitución estatal el 5 de febrero de 1825 y redactaron otras hasta llegar a la de 1919, que hoy nos rige.

El pueblo y gobierno de Tabasco vivieron intensamente los conflictos entre Liberales y Conservadores; sin embargo, las ideas liberales y Republicanas campearon más en las mentes de los tabasqueños. Es revelador que en 1841, cuando el Congreso local declaró a Tabasco separado de la República, prefirieron ser independientes de México mientras no volviera la República al sistema federal.

El paisaje de Tabasco, desde finales del siglo XIX a la fecha, ha sufrido modificaciones sustanciales. La prime-

ra fase de modernización contemporánea se dio en pleno Porfiriato, cuando Tabasco se enlazó con más fuerza al mercado mundial con sus productos; fue entonces cuando se utilizaron más y mejor los vapores, se inauguró el servicio telegráfico que comunicaría a San Juan Bautista con la ciudad de México y posteriormente a los municipios entre sí, y comenzaron a funcionar el alumbrado público y el hospital civil.

El número de escuelas y el nivel educativo aumentaron, se inauguró la primera biblioteca pública y se fundó el Instituto Juárez, máxima casa de estudios y antecesor de la actual Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. En el plano eclesiástico, se creó el obispado de Tabasco.

La segunda fase de modernización se dio con el Garridismo; lo que había comenzado en la fase anterior con Garrido se aceleró y fue cuando se aumentó y mejoró el servicio telegráfico; comenzó a ser extensivo el uso del teléfono; el estado fomentó la educación, la ganadería, la producción del banano, la utilización de vías fluviales y, en general, las comunicaciones y los transportes.

Este intenso periodo es un parteaguas en la historia de Tabasco por las encontradas pasiones que aún suscita su recuerdo.

La tercera fase del Tabasco contemporáneo surge entre 1959 y 1964, con Carlos A. Madrazo como gobernador del estado; él continuó con la realización de grandes obras públicas, como presas y urbanización. Es la época de los grandes proyectos agrícolas como el *Plan Límón*, antecedente del ambicioso *Plan Chontalpa* y apoyó la educación, la ganadería y la salud pública e inauguró la era de la explotación petrolera que alcanzó su *boom* en las décadas de los setenta-ochenta del siglo recién pasado.

La industria comenzó a despertar en varios renglones de la producción extractiva y de formación, en petróleo, cacao, copra, ganadería, plátano y maderas preciosas. En fin, el Tabasco actual se vincula cada vez más y mejor con el resto de México y con el mundo.

La infraestructura del estado de Tabasco, por su ubicación geográfica, ha sido amplia y sostenida y se constituye en la puerta hacia el sureste mexicano por su intenso comercio, los servicios que presta y el creciente turismo. Todo lo hace ser un estado atractivo para los inversionistas de la Unión Europea, de los Estados Unidos y de la Cuenca del Pacífico. Hoy tenemos una red de telecomunicaciones y carreteras impresionantes, puertos marítimos de altura, un sistema aeroportuario moderno al nivel de desarrollo del país y la industria hotelera está diseñada para recibir turismo nacional e internacional. Tabasco es hoy un edén.

## El juego de pelota mesoamericano

Este juego fue panmesoamericano. Se jugaba en una cancha construida especialmente para tal fin. Se utilizaba una pelota de caucho, sólida y grande. Las canchas más antiguas de que se tiene noticia son olmecas; las de esa época eran estructuras simples en forma de pilón contenidas entre muros de tierra apisonada, pero en el periodo clásico ya eran hechas de mampostería con superficies inclinadas y se han encontrado por casi toda mesoamérica. Algunas de las características conocidas de dicho juego son: no se podía tener la pelota en las manos durante el juego, se podía golpear la pelota con la cadera y las rodillas; sin embargo, se sabe muy poco de cómo se ganaban los puntos y en general de las reglas del juego. Por otro lado, era muy peligroso, en parte por el peso de la pelota y también por la

velocidad que adquiría ésta. Lo anterior a pesar de que los jugadores utilizaban equipo de protección que incluía un cinturón ancho de madera y cuero, guantes, protectores para las caderas y las rodillas, y en algunos lugares también protecciones para la cabeza. No obstante, lo más peligroso no tenía nada que ver ni con la pelota ni con el juego en sí mismo sino más bien con el resultado del encuentro. No se trataba de una simple competición atlética o de una diversión como el futbol actual; tenía más bien implicaciones profundamente religiosas, la pelota simbolizaba el sol y la cancha un diagrama cosmológico, pero lo más impresionante, por lo menos para nuestra cultura, es que los perdedores eran sacrificados en ceremonias subsiguientes al juego.

## La Venta

En un poblado conocido ahora como La Venta, ubicado en el extremo noroeste del estado de Tabasco, a unos 15 km del Golfo de México, en las proximidades del río Tonalá, se encuentra uno de los asentamientos más importantes de la cultura olmeca. Las primeras construcciones de La Venta, datadas con carbono 14, son aproximadamente del año 1100 a.C. Casi no hay estructuras de piedra, la mayoría son de barro seco. Los monumentos están agrupados en torno a una plaza que está rodeada por columnas de basalto. La estructura más grande es una pirámide circular (aunque irregular) hecha de barro acumulado de alrededor de 130 m de diámetro y 31 m de altura. También se han encontrado en esta zona algunas de las famosas cabezas de piedra olmecas. Hasta 1978 se habían descubierto dieciseis, de las cuales cuatro en La Venta, dos en Tres Zapotes, nueve en San Lorenzo y una en El Vigía; tienen alturas que van de 1.60 a 3 m.

**La escritura y el calendario.** Algunas inscripciones en el área olmeca contienen glifos que indican un tipo de escritura; por ejemplo en La Venta en el monumento 13 se ven varios jeroglíficos, incluso uno que representa un pie y que aparecerá más tarde en documentos aztecas. Por otro lado, durante mucho tiempo se consideró que el calendario más exacto ideado en Mesoamérica, el llamado de la Cuenta Larga, había sido inventado por los mayas, pero en 1939 se encontró en Tres Zapotes (otro asentamiento olmeca) una estela de basalto con una fecha ajustada con el sistema de la Cuenta Larga, tal fecha es unos trescientos años más antigua que cualquier otra descubierta en todo el continente americano. El calendario era uno de los elementos más poderosos en manos de los sacerdotes pues les permitía dirigir el ciclo agrícola, señalar las fechas de las fiestas e incluso predecir fenómenos como los eclipses.

## Comalcalco

Cerca de la ciudad de Comalcalco, también en el estado de Tabasco, se encuentra lo que fue un centro cívico-religioso de otra de las culturas más importantes del México Prehispánico: La Maya. En este sitio se localizan tres grupos arquitectónicos: la Gran Acrópolis, la Acrópolis Este y La Plaza Norte; su estilo de construcción es muy semejante al de Palenque. Su nombre en maya no se conoce pero en náhuatl Comalcalco significa «El lugar de la casa

de los comales» por el sistema de construcción con base en ladrillos. Los edificios tenían techos de mampostería o de palma y eran pintados de diversos colores (rojo, azul y negro, entre otros). Este es un lugar que vale la pena conocer. Se puede visitar de lunes a domingo de 10:00 a 17:00 horas. En el lugar hay un museo, sanitarios, venta de refrescos y de algunos libros. Se encuentra aproximadamente a 50 km de la ciudad de Villahermosa.