

Revista Trimestral del
Centro Mexicano
Universitario de Ciencias
y Humanidades / Año 3;
No. 8.
Ejemplar Gratuito.

VISIÓN Halcón

no. 8



Campus Puebla
Nuevas Instalaciones 3a.
Bienal de Arte

TERCERA BIENAL DE ARTE CMUCH & FESTIVAL CULTURAL CMUCH 2017

En esta tercera edición, tres poderosas palabras describen nuestra exhibición: **Entorno, Felicidad y Trascendencia.**

Constantemente somos bombardeados por publicidad, noticias grises y rutinas que nos hacen prisioneros de nuestro propio ser. Miramos sin observar, discutimos sin escuchar y morimos sin nunca haber vivido. Sin saber que hay magia en todo lugar, que hay luz sin importar lo oscuro que sea y que la muerte es solo una palabra, la inmortalidad es algo tangible.

Te invitamos a observar, a escuchar, respirar y sentir a tu alrededor. Deja de temer y abre tu mente, su potencial infinito es la llave del todo. Dios vive dentro de ti, el universo entero gira para ti, solo tienes que ser valiente dar el primer paso y tomarlo sin dudar.

Alza la mirada cuando nadie más lo haga, siente la lluvia cuando todos estén buscando secarse, siente la vida fluir en tu cuerpo y podrás ver el color en donde solo hay concreto. La vida es arte y el arte solo hay que disfrutarlo.

El arte engloba el todo y el nada. Puede romper con lo cotidiano para hacerlo notar, puede tomar lo irreal y hacerlo real. El arte puede romper lo que arma y a la vez pegar lo que rompe. El arte que nos hace sentir lo contrario a lo que los demás piensen de él cumple su objetivo. El arte nos conecta.

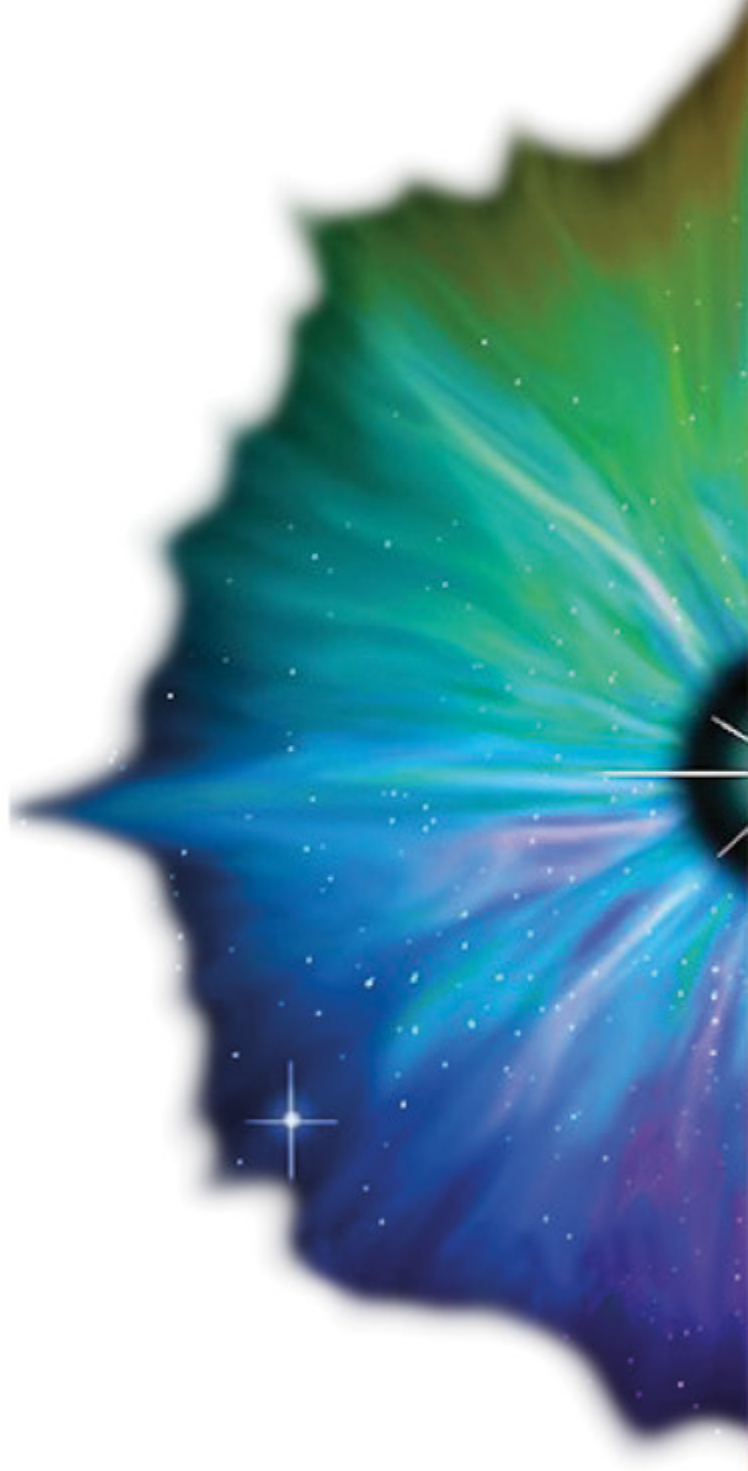
Conecta a todos pero no solo como humanos, nos conecta como individuos; nos hace crecer hacia adentro y conectarnos con nuestro más puro ser, la llave de nuestra felicidad.

Atreverse a ser feliz es la herramienta más poderosa con la que contamos, no temer al tiempo y moldearlo a nuestro placer es posible. El arte en toda su expresión tiene ese poder.

El poder de llevarte a conocer épocas que aún no se escriben, sentir sentimientos que aún no se cantan y a vivir aventuras que aún se viven. Viajar al futuro, al pasado, al propio presente y darnos cuenta que nuestros pies están sobre el cosmos es sólo posible gracias al arte y si ahí en esa pequeña brecha donde solo ves luz, es ahí donde debes empezar.

Trascender está a solo un paso para todo aquel que se atreva a darlo.

Mark Cubillo.



18, 19 y 20 de Octubre.
Entrada Libre, CMUCH Campus Puebla
Bienaldeartecmuch.com

A toda la Comunidad

CMUCH

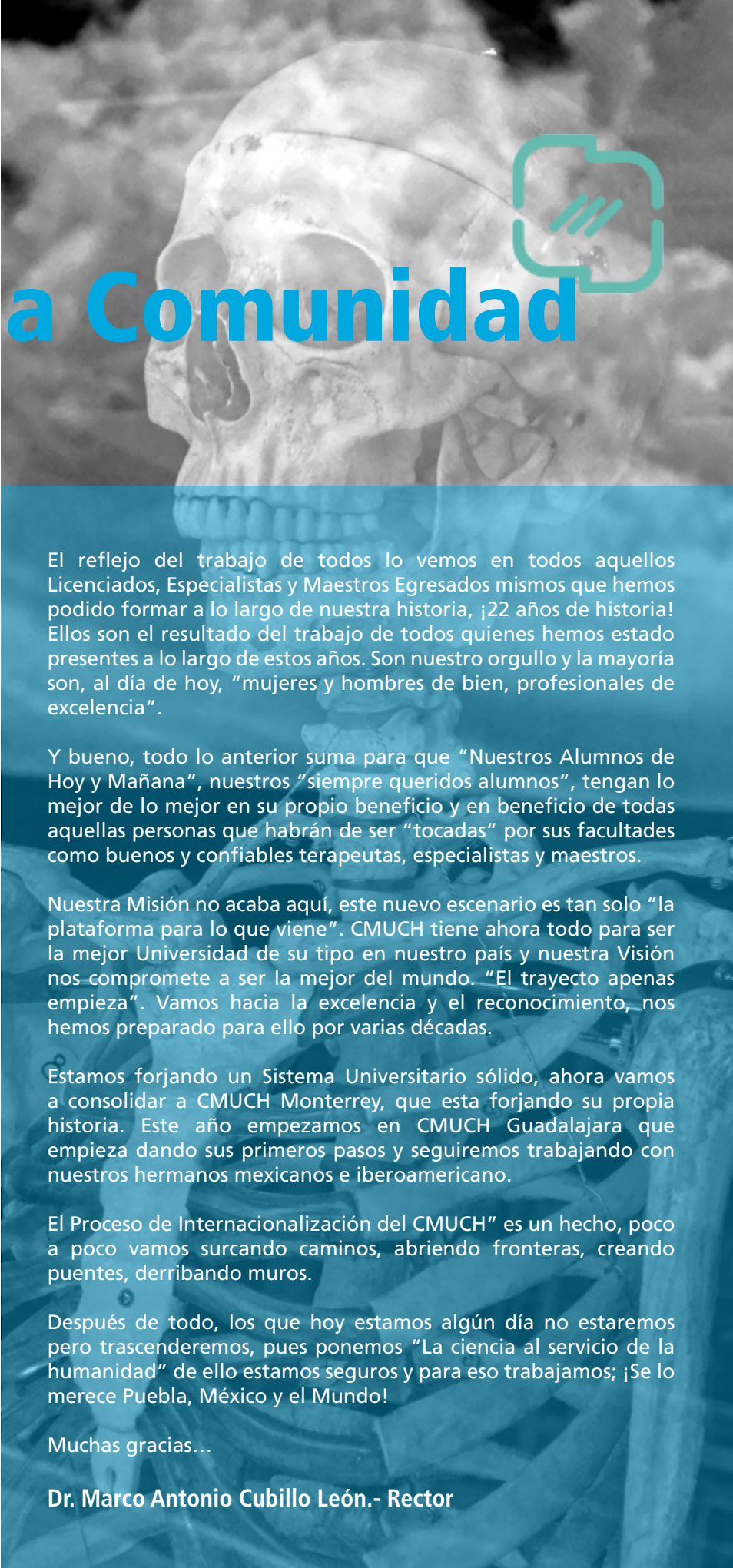
Pues sí, no existe plazo que no se cumpla y por fin llego el momento. 22 años soñando, tres años planeando y poco más de uno construyéndolo. ¡Tenemos un nuevo campus universitario!

De alguna manera logramos convencer a Nuestros Inversionistas quienes analizaron nuestra trayectoria y se cazaron con la idea de apoyarnos en el proyecto, ahora nos toca a nosotros responder a su confianza.

Se agradece la confianza de Nuestros Socios y Miembros del Consejo de Administración para darnos la libertad de encabezar y dirigir este proyecto.

Es muy importante reconocer el esfuerzo del Equipo de Trabajo CMUCH, han dando lo mejor de cada uno para impulsar este proyecto, lo han hecho suyo y desde luego ¡suyo es!

Espero que Nuestros Docentes estén contentos y se sientan cómodos para seguir impulsando la formación de nuestros alumnos. En más de una ocasión les he expresado la importancia de su labor y considero que no hay nada más importante para un profesional que compartir sus conocimientos y experiencias con los demás. Se nace para ser docente y espero les represente un privilegio ser un "Docente CMUCH".



El reflejo del trabajo de todos lo vemos en todos aquellos Licenciados, Especialistas y Maestros Egresados mismos que hemos podido formar a lo largo de nuestra historia, ¡22 años de historia! Ellos son el resultado del trabajo de todos quienes hemos estado presentes a lo largo de estos años. Son nuestro orgullo y la mayoría son, al día de hoy, "mujeres y hombres de bien, profesionales de excelencia".

Y bueno, todo lo anterior suma para que "Nuestros Alumnos de Hoy y Mañana", nuestros "siempre queridos alumnos", tengan lo mejor de lo mejor en su propio beneficio y en beneficio de todas aquellas personas que habrán de ser "tocadas" por sus facultades como buenos y confiables terapeutas, especialistas y maestros.

Nuestra Misión no acaba aquí, este nuevo escenario es tan solo "la plataforma para lo que viene". CMUCH tiene ahora todo para ser la mejor Universidad de su tipo en nuestro país y nuestra Visión nos compromete a ser la mejor del mundo. "El trayecto apenas empieza". Vamos hacia la excelencia y el reconocimiento, nos hemos preparado para ello por varias décadas.

Estamos forjando un Sistema Universitario sólido, ahora vamos a consolidar a CMUCH Monterrey, que esta forjando su propia historia. Este año empezamos en CMUCH Guadalajara que empieza dando sus primeros pasos y seguiremos trabajando con nuestros hermanos mexicanos e iberoamericano.

El Proceso de Internacionalización del CMUCH" es un hecho, poco a poco vamos surcando caminos, abriendo fronteras, creando puentes, derribando muros.

Después de todo, los que hoy estamos algún día no estaremos pero trascenderemos, pues ponemos "La ciencia al servicio de la humanidad" de ello estamos seguros y para eso trabajamos; ¡Se lo merece Puebla, México y el Mundo!

Muchas gracias...

Dr. Marco Antonio Cubillo León.- Rector

DIRECTORIO CMUCH

Autoridades:

Dr. Marco Antonio Cubillo León
Rector

Mtra. Rosa Martha Guillén Apreza
Vicerrectora Académica

Mtra. Nancy M. Abascal Medrano
Vicerrectora Administrativa

Lic. Maricela Bautista Guillén
Encargada de Vicerrectoría de Vinculación y Extensión Universitaria

Lic. Hugo Martínez Guillén
Editor

Lic. Hugo Martínez Guillén / Lic. Nydia Meyrán Cornejo
Producción Publicitaria y Fotografía

Lic. Emiliano Sandoval Carrillo
Diseño Gráfico

Coordinadores de Sección:

L.A.P. José Ignacio Moreno Sánchez
Cultura

Mtro. Iñaki Cubillo Guillén
Entrevistas

Dr. Alejandro Martínez Casillas
Dr. Flor de Guadalupe Garduño
Deportes

Consejo de Administración:

Dr. Marco Antonio Cubillo León
Mtro. Teresita del Niño Jesús Ramírez Renero
Dr. Alejandro Guillermo Martínez Casillas
Dr. Flor de Guadalupe Garduño Estrada
Mtra. Rosa Martha Guillén Apreza

Escafandra

M. en C. Gabriela Olliny Gómez Rivera
Lic. En D y C.S. Victoria Hernández Franceschi

Academias

Lic. Mariajosé Olvera Chávez
Mtra. Hazel Cordero Perea

Internacional

Lic. Maricela Bautista Guillén

Bienal de Arte

L.A.P. José Ignacio Moreno Sánchez
Coordinador
Lic. Hugo Martínez Guillén
Lic. Jorge Fernández de Castro
Curaduría Musical



TEl cerebro musical y algunos de sus trastornos

pag. 05

Radaid

pag. 08

Los Músicos de José

pag. 10

Fiebre Chikungunya y Síndrome de Guillain Barré

pag. 12

Conceptos Kinesiológicos Fundamentales en la Rehabilitación del Deportista (Primera Parte).

pag. 15

Centro Mexicano Universitario de Ciencias y Humanidades CMUCH Jalisco

pag. 18

Red Estudiantes de América Latina de Terapia Ocupacional (RALTO)

pag. 21

Tercera Bienal de Arte CMUCH

pag. 24

Disciplinas

pag. 27

El Trato hacia Personas con Discapacidad

pag. 33

Las Emociones y la Alimentación

pag. 35

Control o Gestión de Emociones Ira, Miedo, Amor...

pag. 39

El Músculo como Órgano Endocrino

pag. 43

Nueva Estructura Organizacional CMUCH

pag. 45

Nuestra Primera Impresión del Campus CMUCH

pag. 48

Profesiones que Aportan Vida a la Vida

pag. 50

La Terapia Ocupacional en la Sexualidad

pag. 54

El Cerebro Musical y Algunos de sus Trastornos

Espino Olivera Katia Arlette
Lic. Daniel Jiménez García
Alumna de 7º Semestre de Terapia de Lenguaje
Docente CMUCH

Todas las sociedades humanas tienen música y las habilidades musicales se manifiestan desde las primeras etapas del desarrollo de los niños, es por eso que es fundamental para todas las culturas.

La música surgió de manera simultánea al lenguaje, ya que había una gran necesidad para comunicarse, según el diccionario de la lengua española (de la Real Academia Española), el término música significa "melodía, ritmo y armonía combinados, así como sucesión de sonidos modulados para recrear el oído". La música es un lenguaje que se basa en un sistema de reglas que coordinan una serie de elementos básicos, es sintáctica y está formada por diversos elementos organizados jerárquicamente que son los tonos, intervalos y acordes.

En el cerebro la música es procesada mediante un sistema modular y distintas áreas que se encargan de procesar sus

componentes. Hay dos razones para estudiar la música y el cerebro, una es mejorar el conocimiento sobre cómo se organiza, y la otra es como se lleva a cabo el procesamiento de la música.

Existen pruebas científicas que la música y el lenguaje tienen representaciones corticales diferentes y que pueden ser alteradas. Todas las personas sin ningún problema neurológico nacen con las capacidades para poder procesar la música.

La relación entre la música y el lenguaje es muy importante, por ejemplo, cuando escuchamos una canción primero se realiza un análisis acústico que consiste en lo siguiente:

- La letra de la canción será analizada por el sistema de procesamiento del lenguaje.
- El componente musical será analizado por dos subsistemas: organización temporal (análisis de ritmo y compás) y organización de tono (intervalos). De este análisis se van a obtener resultados que son léxico musical, análisis de la expresión emocional y al mover nuestro pie al ritmo de instrumentos. El léxico musical es donde se guarda toda la información que se va recibiendo a lo largo de la vida y éste nos va a proporcionar el reconocimiento de una canción, y si queremos cantar una canción el léxico musical se conecta con el fonológico formando una planificación vocal, que nos llevará al canto.



La música tiene la capacidad de provocar en todos nosotros respuestas emocionales. Y estas pueden clasificarse en dos dimensiones, según su valencia (positivas o negativas) y su intensidad (alta o baja). Las emociones positivas inducen conductas de aproximación y las negativas conductas de retirada.

Cuando percibimos música en nuestro oído la información viaja a través del tallo cerebral y el mesencéfalo hasta llegar al córtex auditivo, posteriormente esta información es procesada por el córtex auditivo primario y secundario.

Es la secuencia de tonos (sonido musical diferenciado) lo que nos permite percibir una melodía, y al hacer una interpretación musical se incluyen diferentes tareas, que combinan habilidades motoras y cognitivas además del componente perceptivo, emocional y la memoria.

Trastornos musicales

Hoy en día se conocen alteraciones neurológicas musicales, como son la epilepsia musicogénica, alucinaciones musicales, la distonía focal en los músicos y la amusia. Veamos cada una de estas alteraciones.

Epilepsia musicogénica

Es un trastorno neurológico poco frecuente, es provocado sensorialmente, e inducido por sonidos en combinaciones melódicas y armónicas.

Se describen como crisis provocadas exclusivamente por escuchar música, y son

crisis parciales complejas que involucran a las neuronas que se encargan de disfrutar la música (regiones cerebrales encargadas de memoria y experiencia).

Las personas con este trastorno sufren crisis al escuchar sus canciones favoritas, tonos, sonidos, etc., pero también puede haber un estímulo como un instrumento donde predomina el piano y el órgano que detone la crisis. El tratamiento es farmacológico y en casos particulares puede llegar a ser quirúrgico.

Alucinaciones musicales

Estas se presentan rara vez, con mayor frecuencia en pacientes con pérdida auditiva, edad avanzada y epilepsia.

Escuchar música puede crear ilusiones y alteraciones perceptuales, algunas de ellas son: escuchar perseveraciones de tonos, música a alto volumen que puede interferir con el sueño, todo esto crea una disfunción en la vida diaria.



Distonía focal en los músicos

Llamada también calambre del músico, es una pérdida de coordinación de los dedos de la mano debido a la flexión y extensión involuntaria de dedos y otras posiciones anómalas de la mano o el brazo (desde dedos, mano o brazo). Puede haber casos que afecten a la zona oromandibular, apareciendo dificultades para realizar la conformación voluntaria labial necesaria para la correcta ejecución musical.

Existen diversas causas, una de ellas es la desorganización del córtex sensorial, y por lo tanto la representación cortical de los dedos se desordena y superpone, aparece un deterioro de la discriminación sensorial y la pérdida del control motor, con lo que el input sensorial y el output motor son anormales, lo que dificulta enormemente la capacidad para tocar un instrumento.

Amusia

Es una condición patológica descrita por primera vez en 1878, se definió como sordera a los tonos, o como una incapacidad fina de discriminación de tonos que es requerida para la música.

Existen dos tipos de amusia: adquirida y congénita. Con amusia adquirida nos referimos a una alteración secundaria o a un daño cerebral que puede darse en la percepción musical, en la producción musical o en la lectura o escritura de la música, y con amusia congénita a la incapacidad para detectar los cambios de tono en el lenguaje.

En el caso de la amusia adquirida existen diversas alteraciones, dependiendo de si se encuentra dañado el funcionamiento motor o expresivo:

-Amusia oral-expresiva: resulta imposible cantar, silbar o tararear un tono.

-Amusia instrumental o apraxia musical: cuando se ve inhabilitada la capacidad para tocar un instrumento.

-Agrafia musical: no resulta posible escribir música.

Por otro lado, en la amusia congénita la afectación puede ser perceptiva:

-Amusia sensorial o receptiva: altera la capacidad para discriminar entre tonos.

-Amusia amnésica: interfiere la capacidad para reconocer canciones familiares.

-Alexia musical: se altera la capacidad para leer música.

Conclusiones.

La música es considerada un arte, pero desde el punto de vista médico y neurocientífico resulta ser más compleja de lo que se cree, los distintos trastornos musicales, por ser raros y no afectar de manera directa nuestra vida cotidiana son poco conocidos, pero al revisarlos nos proporcionan la información de los procesos y redes neuronales involucrados en su procesamiento.

Profundizar en algunos aspectos básicos musicales y su interacción con las funciones cerebrales es fundamental para hacer una evaluación, un diagnóstico y un tratamiento para las diversas alteraciones musicales, además de que nos permite conocer el funcionamiento íntimo de nuestro cerebro. 📖

Bibliografía.

Soria-Urios G, Duque P, Gracia-Moreno JM. Música y cerebro: fundamentos neurocientíficos y trastornos musicales. Rev. Neurol. 2011; 52: 45-55.

Masao R, Senties-Madrid H. Trastornos neurológicos y música. Rev. Medigraphic 2011; 16: 98-103.

Tercera Bienal de arte CMU

Radaid

Es un proyecto orgullosamente oriundo de Guadalajara Jalisco con más de 15 años de trayectoria inspirados en el género musical World Music fusionando gran variedad de instrumentos e influencias de distintas partes del Mundo el cuál define su peculiar esencia musical.

Radaid significa en arabe egipcio:

“Hijo ó protegido del Sol”.

Radaid se ha presentado en la gran mayoría del territorio nacional, Colombia, Estados Unidos, España, Francia, Portugal y Alemania por mencionar algunos.

Discografía

Radaid (2003)
Luz Escondida (2006)
L´intent (2009)
L´intent Viu (2010) DVD en vivo
The Willing (2012)

Tuvimos la oportunidad de realizar una entrevista con Darko Palacios baterista de la banda previo a su próxima visita a Puebla.

¿Quiénes son los fundadores de la banda?

Emmanuel Macias y Saul Ledesma.

¿Ya tenían definido el concepto artístico cuando empezaron?

Si, en realidad Saul y Emmanuel coincidieron en hacer un grupo basando su música en el género de World music.

¿Cuentan con alguna formación académica musical?

Sí en lo personal (Darko Palacios, Bateria y Percusión). Emmanuel Macías: (Violín, Teclados, Erhu, Programación) y Saúl Ledesma “El Muerto”: (Guitarras,

JCH



Información de sus presentaciones en Puebla.

Jueves 19 de Octubre

5:00 PM Auditorio CMUCH
(Concierto Acústico)

10:00 PM Radaid (Full Show)
Foro Beat 803
24 Norte, No. 803, Humboldt, 72370
Puebla, Pue., México
Costo \$250 pesos.
Boletos por www.Boletia.com

Ku chang, Sitar, Darbouka, Tar, Programación). Estudiamos en el conservatorio de la Universidad de Guadalajara. **Fernando Arias** (Tablas, Darbouka, Djembe y Timbales), en el Conservatorio de las Rosas y Tabla en la India. **Yolihuani Curiel** (Sitar, Guitarra, Oud, Percusión menor y Khan.) y **Sofía Orozco**: (Voz, Darboukas, Djembe, Canto armónico, Tar, Percusión menor) con maestros particulares.

¿Cuál es el proceso de composición previo a cada disco?

El proceso varia en cada tema, hay veces que surge de un ritmo de batería, una línea de bajo o en base a la improvisación.

¿Quién es el encargado del arte gráfico de cada disco?

En los últimos discos un gran amigo y diseñador, Oscar Borrego.

¿Bandas nacionales favoritas?

Definitivamente Caifanes y Santa Sabina.

¿Tienen trabajos alternos aparte de la música?

Afortunadamente todos nuestros trabajos son ligados a la música ya sea en el rubro de la docencia Sonorización, Musicalización de Cine, cortometrajes, Teatro.

¿Cuál es la dinámica de ensayos previo a cada presentación?

Ensayamos el set del show pero en vivo siempre dejamos que fluya la espontaneidad para reinventar nuestros temas y dejar que la creatividad nos lleve a componer nuevos sonidos.

¿Planes a futuro para sacar nuevo material?

Estamos en etapa de Preproducción para el próximo disco que esperamos este listo para el primer trimestre del próximo año.

¿Qué es lo que escuchan actualmente?

Cada quien tiene sus propias influencias, pero coincidimos en nuestro amor a la música de Bjork, Dead Can Dance, Radiohead y Pink Floyd.

¿Apoyan la descarga digital gratuita de sus materiales?

Tiene pros y contras, el saber que con un simple click en cualquier parte del mundo pueden descubrir tu música es algo bueno, y por supuesto que comprando el material definitivamente ayuda a seguir invirtiendo en nuestra carrera musical.

¿Cuándo fue la última vez que tocaron en Puebla?

El 4 de abril del 2016 en el auditorio de la BUAP.

¿Qué opinan de la situación política actual del país y como esto afecta a los músicos nacionales?

Esta es una opinión personal (Darko). Lamentablemente nuestros políticos corruptos han desfalcado al país y la distribución de la riqueza es totalmente incongruente. En inseguridad estamos cada vez peor y es triste ver el sin fin de negocios ilegales permitidos por nuestras instituciones gubernamentales. En cuestión de cultura cada año se recorta el presupuesto afectando a todos los artistas que vivimos de esto.

Estamos muy contentos de su regreso a Puebla donde tendremos la oportunidad de presenciar un show de talento nacional de alto nivel altamente recomendable para Melómanos.



Con más de 17 años de trayectoria, provenientes de la CDMX fusionando el funk con Acid Jazz creando un Groove tan peculiar que hace vibrar el esqueleto de cualquier amante de la música. Sentimiento, gozadera y virtuosismo definen el sonido de esta versátil agrupación.

Gracias a su vigoroso show en vivo han sido invitados a festivales internacionales de Jazz, Rock y World Music.

Integrantes

Paul Spalla, Bajo
David López Boyer, Guitarra
Aldo Max, voz, teclado y sax alto
Paquito Gómez, Sax Tenor
Ángel Leal, Trompeta
Gerry Balandrano, Batería & Percusiones
Uzzo Ismael, Djembes & Percusiones
Alan Varela, Trompeta
Álvaro Ojeda, Trombón
Sebastián Desposorios, Sax Barítono
MC Charlot, voz

Discografía

Los Músicos de José (2005)
Chicotito Grove (2008)
Different Sounds Remixes (2008)
Quasianimal (2013)
Lo mejor de los Músicos de José (2016)
Dilo! (2016)

Tuvimos la oportunidad de realizar una entrevista previo a su próxima visita a Puebla.

¿Quiénes son los fundadores de la banda?

Los fundadores como Aldo, Paul y David.

¿Ya tenían definido el concepto artístico cuando empezaron?

Todo fluye de manera connatural, ha seguido evolucionando y transformándose.

Los Músicos de José

Viernes 20 de Octubre
5:00 PM Auditorio CMUCH (Concierto Acústico)

10:00 PM
Los Músicos de José + Los Foxy Blues
(Full Show)
Foro Beat 803
24 Norte, No. 803, Humboldt, 72370
Puebla, Pue., México
Costo \$250 pesos.
Boletos por www.Boletia.com

¿Cuentan con alguna formación académica musical?

Estudiamos en la Escuela Superior de Música de Bellas Artes.

¿Cuál es el proceso de composición previo a cada disco?

Cada disco ha sido diferente, al principio "palomeabamos" y las ideas que nos gustaban las trabajábamos hasta hacerlas canciones, ha cambiado y muchos temas los ha escrito Aldo o se han producido en el mismo estudio.

¿Quién es el encargado del arte gráfico de cada disco?

Nicolas Chirokof con diferentes colaboraciones como Mauricio Limón y Omar Barket

¿Bandas nacionales favoritas?

Plastilina Mosh

¿Tienen trabajos alternos aparte de la música?

David y Paul tienen trabajos aparte de la música.

¿Cuál es la dinámica de ensayos previo a cada presentación?

Ensayamos generalmente cercana la fecha del Show.

¿Planes a futuro para sacar nuevo material?

Si pensamos sacar nuevo disco de temas originales y quizás algo más de Perez Prado.

¿Qué es lo que escuchan actualmente?

Bruno Mars, Esquivel.

¿Apoyan la descarga digital gratuita de sus materiales?

Más que apoyarla o no, existe y nos gusta ver el lado positivo de las cosas.

¿Cuándo fue la última vez que tocaron en Puebla?

Este año en el festival del 5 mayo.

¿Qué opinan de la situación política actual del país y como esto afecta a los músicos nacionales? No es muy favorable el aspecto cultural en general y pues ni se diga también en los demás sectores.

Están contemplados dos actos en vivo como parte de la Tercera Bienal de Arte, CMUCH. Puebla. 

losmusicosdejose.com.mx



TERCERA BIENAL DE ARTE CMUCH & FESTIVAL CULTURAL CMUCH 2017

Programa
Entorno, Felicidad y Trascendencia

18, 19 y 20 de Octubre
Entrada Libre

Miércoles 18 de Octubre

5:00PM Inauguración Tercera Bienal de Arte
6:00PM Sueño Flamenco

Jueves 19 de Octubre

1:00PM Presentación Bolero Cubano-Trova
Mtro. Viko Carpiñeyro y Pedro Villareal

2:00PM Compañía de Teatro el Telón
Presenta "Contigo Todo"
Titular: Viko Carpiñeyro

3:00PM Música Jazz por Daniel Jiménez

5:00PM Show Acústico
Radaid (GdI)

6:15PM Acto en Vivo
Hot Latin Jazz Band (Puebla)

7:15PM Acto en Vivo Fat Mojo (Puebla)

Viernes 20 de Octubre

2:00PM Danza Incluyente
Mtra. Gina Sosa

3:00PM Danza Contemporánea
Mtra. Gabriela Carpio

5:00PM Show Acústico
Los Músicos de José (CDMX)

6:15PM Acto en Vivo
The Jockers Blues Band (Puebla)

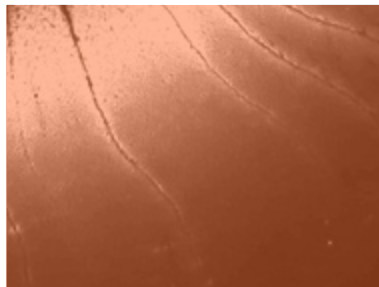
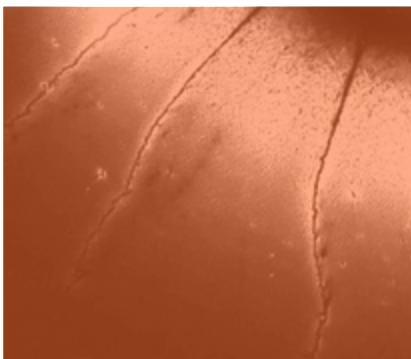
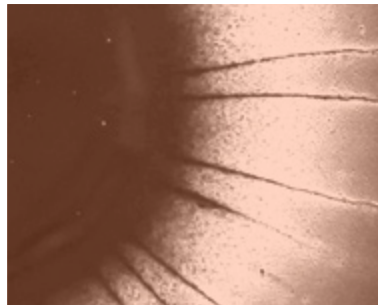
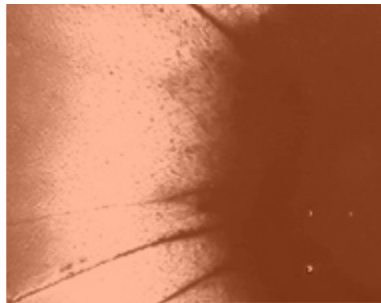
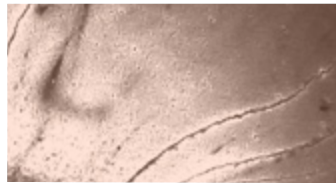
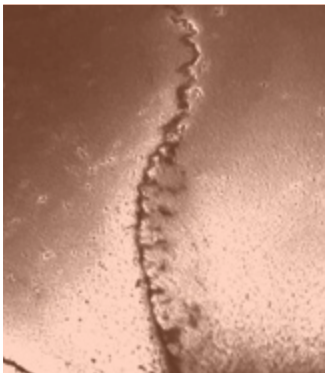
Auditorio CMUCH
Calle San José Abasco No. 10731 esquina 109 Oriente, Col. San José Abasco
Pueblo de Zaragoza

bienaldeartecmuch.com

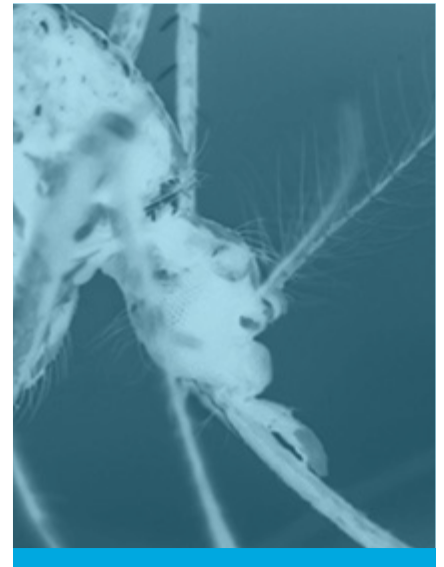
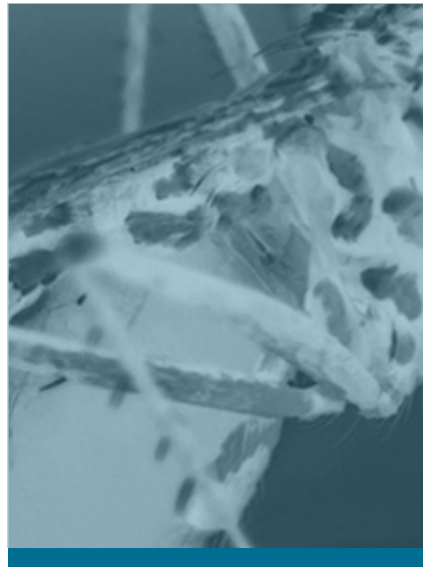


Fiebre Chikungunya y Síndrome de Guillain Barré

Jacinto Reyes Esther
Luna Herrera Ma.Fernanda
Pérez Huesca Lizeth
Alumnas de 5º Semestre
de Terapia Física
Gabriela Ollyni Gómez
Rivera
Docente CMUCH



La Fiebre Chikungunya (o artritis epidémica Chikungunya) es una enfermedad viral, transmitida por picadura de mosquitos del género *Aedes*, que presenta síntomas como fiebre, sarpullido, artralgia y ocasionalmente enfermedades neurológicas como el síndrome de Guillain-Barré, que es una neuropatía desmielinizante, axonal, inflamatoria y aguda, usualmente precedido por una infección que induce una respuesta autoinmune aberrante cuyo blanco son los nervios periféricos y sus raíces nerviosas.



La fiebre de Chikungunya (La palabra Chikungunya, proviene del Makonde, un lenguaje hablado en el sur de Tanzania y significa "aquello que se curva hacia arriba", debido a las posturas encorvadas que pueden tomar los pacientes como resultado de una artropatía debilitante) es causada por el virus Chikungunya (CHIKV) perteneciente a la familia Togaviridae, género Alphavirus. Es un virus artrítogénico cuyo período de incubación es de 2-10 días. Se aisló por primera vez entre los años 1952-1953 en la provincia de Tanzania.

La enfermedad se transmite a través de la picadura de mosquitos, estos obtienen el virus cuando ingieren sangre de un humano infectado. El ciclo de transmisión es de mosquito a humano y de vuelta al mosquito. No se sabe si este último es inmediatamente contagioso o si existe una fase de evolución en su cuerpo, por ejemplo, para transmitir el agente infeccioso del tubo digestivo del insecto a sus glándulas salivares, como ocurre en el paludismo.

Al igual que muchos virus transmitidos por artrópodos

(conocidos también como arbovirus, del inglés arthropod-borne viruses, virus llevados por artrópodos), el Chikungunya utiliza como vector a los mosquitos *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, cuya distribución ocurre típicamente en países tropicales y subtropicales y recientemente se ha encontrado en países templados. Ambas especies son antropofílicas, y se reproducen tanto en criaderos naturales como artificiales, siendo también vectores para el virus del Zika y del dengue.

EPIDEMIOLOGÍA

Actualmente, el CHIKV se distribuye geográficamente en más de 60 países, permaneciendo endémicos en África, la India y países del Sureste Asiático, así como América Latina. Las primeras infecciones provocadas por este virus solo eran locales y de baja intensidad, pero al resurgir en el año 2000, después de un hiato de 39 años, el virus evolucionó a tal grado que ha llegado a convertirse en una preocupación mundial al traspasar las fronteras geográficas. El primer caso reportado en América fue en 2013 y desde entonces se ha

extendido rápidamente en todo el continente, afectando a un millón de personas en América Latina. En México, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica a través de la Secretaría de Salud dio a conocer que hasta la semana 9 del año 2017 se han confirmado 8 casos de fiebre de Chikungunya en todo el país. Indicando que Tamaulipas y Jalisco reportan un caso cada uno, mientras que Baja California Sur, Morelos y Sinaloa presentan 2 casos; sin presentar defunción alguna.

PRESENTACIÓN CLÍNICA

La infección con CHIKV es típicamente sintomático, puede afectar a cualquier grupo de edad de ambos sexos. El periodo de incubación varía entre 3 a 7 días (rango de 1 a 12 días). La fiebre aguda del Chikungunya se presenta más comúnmente con fiebre (92%), artralgia (87%), dolor de espalda (67%) y cefalea (62%). Otras manifestaciones clínicas menos comunes incluyen manifestaciones cutáneas como erupciones, úlceras orales, hiperpigmentación y dermatitis exfoliativa. Rara vez se presenta fotofobia, vómito y diarrea.



BIBLIOGRAFÍA

Ayush Agarwal, Deepti Vibha, Achal Kumar Srivastava, Garima Shukla and Kameshwar Prasad. Guillain-Barre syndrome complicating chikungunya virus infection. *Journal of NeuroVirology*. January 2017. DOI 10.1007/s13365-017-0516-1

A. J. Mathew, A. Ganapati, J. Kabeerdoss, A. Nair, N. Gupta, P. Chebbi, S. K. Mandal and Debashish Dand. Chikungunya Infection: a Global Public Health Menace. *Curr Allergy Asthma Rep* (2017) 17:13. DOI 10.1007/s11882-017-0680-7


MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS Y SÍNDROME DE TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

Las manifestaciones neurológicas de la enfermedad son menos comunes, sin embargo, su incidencia parece estar aumentando durante la última década, particularmente entre los casos más graves. Las manifestaciones neurológicas de CHIKV más comunes incluyen la encefalitis, encefalopatías y neuropatías periféricas, incluyendo el síndrome de Guillain-Barré.

El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es una polineuropatía inflamatoria aguda con una incidencia mundial de 1.1 a 1.8 por cada 100 000 personas por año. En dos tercios de los pacientes, el SGB ocurre después de una infección por arbovirus incluyendo dengue, Zika y CHIKV, en el cual la respuesta inmune genera anticuerpos que producen una reacción cruzada con los gangliósidos de la membrana nerviosa, resultando en una lesión nerviosa o un bloqueo funcional de la conducción nerviosa. Clínicamente, se manifiesta como debilidad progresiva, que inicia en las extremidades inferiores y asciende de forma proximal en unas pocas semanas. Los pacientes presentan típicamente disfunción motora y parálisis, reducción o ausencia de reflejos tendinosos profundos y también pueden desarrollar trastornos de los nervios craneales. El mecanismo mediante el cual el Chikungunya induce estas complicaciones asociadas al sistema nervioso no es claro, aunque se debe posiblemente a la reacción cruzada dada por la similitud entre antígenos virales y los péptidos de mielina por lo que se ve relacionado con el Síndrome de Guillain-Barré.

Hasta el momento no existen medicamentos específicos que actúen contra el CHIKV. Los pacientes suelen ser tratados para aliviar los síntomas con medicinas antiinflamatorias no esteroideas, o medicamentos para disminuir la fiebre y el dolor, como: ibuprofeno, naproxeno, acetaminofén o paracetamol. Hasta la fecha se han desarrollado diferentes vacunas, pero ninguna ha sido aprobada para su uso. Esto puede obedecer a factores como la falta de validación de un buen modelo animal para su prueba, determinación de la dosis y ruta de administración, posible interferencia con otras vacunaciones virales, y por último y más importante, el costo del desarrollo, pues el virus afecta en su mayoría regiones geográficas que pertenecen a países en vías de desarrollo.

CONCLUSIONES

El CHIKV continúa siendo un problema mundial tanto a nivel de salud pública como económico, debido a su propagación y al incremento en el número de reportes donde se les asocian a enfermedades neurológicas, lo que sugiere una mayor neurovirulencia de CHIKV. El síndrome de Guillain-Barré y la encefalitis son complicaciones importantes asociadas a la infección CHIKV, particularmente entre los enfermos críticos, ancianos y neonatos. Así el tratamiento óptimo continúa siendo investigado para tratar de evitar secuelas neurológicas. 

Conceptos Kinesiológicos Fundamentales en la Rehabilitación del Deportista



Primera parte

Dra. Flor de Guadalupe
Garduño Estrada.
Dr. Alejandro Guillermo
Martínez Casillas.

El extraordinario movimiento corporal en los seres humanos es el resultado de una vasta y compleja organización de estructuras biológicas que desde su formación y con el tiempo obtienen su crecimiento, desarrollo y maduración.

De manera general, y de un modo simplista, todos los humanos nos movemos, todos caminamos, todos saltamos, todos nos caemos y nos levantamos; también podemos llegar a hacer demostraciones que requieren mayores habilidades como saltar, ejecutar una maroma o bailar.

Pero si profundizamos en la observación del movimiento,

no todos caminamos igual, no todos saltamos igual, ni todos podemos bailar de igual manera; las habilidades motoras entre los individuos pueden ser muy diferentes; mientras para unos, los saltos o el baile pueden resultar fáciles, para los demás no lo son; en cambio, estos últimos pueden tener otros controles, como una habilidad inusual en las manos que en los primeros no se logra en absoluto.

Si a un grupo de individuos les pedimos dejar caer al piso un objeto para luego recogerlo y esta maniobra es observada de manera escrupulosa, veremos que desde el arrojar el objeto hasta el agacharse, recogerlo y reincorporarse todos lo harán

de manera diferente y con particulares y sutiles movimientos todos distintos entre sí, pero ¿por qué?

La respuesta no es tan difícil, todos estamos dotados biomecánicamente de manera particular, lo que determina el llamado "Gesto Motor" de cada individuo. Por lo tanto, encontraremos diferencias significativas en cuanto a las estructuras músculo-esqueléticas y otras variables como la estatura, el peso corporal, los largos de palancas, la fuerza muscular, la velocidad y coordinación de las respuestas motoras, etc. Aunque no solo eso influye, es importantísimo considerar también las experiencias motrices

aprendidas, las habilidades desarrolladas, las antiguas lesiones, en algunos casos las adaptaciones antiálgicas, etc., lo que ha dado como resultado una serie de adaptaciones evolutivas constituyendo todo "bagaje de experiencias motoras".

Luego entonces, podemos entender que aunque todos nos movemos, todos lo hacemos de manera diferente, porque gracias a la dote biológica, a la evolución, a las experiencias motrices y a ciertas adaptaciones, lo hacemos como lo hacemos, cada cual de manera particular. Lo que se ha dicho, conocemos con el término de "Gesto Motor".

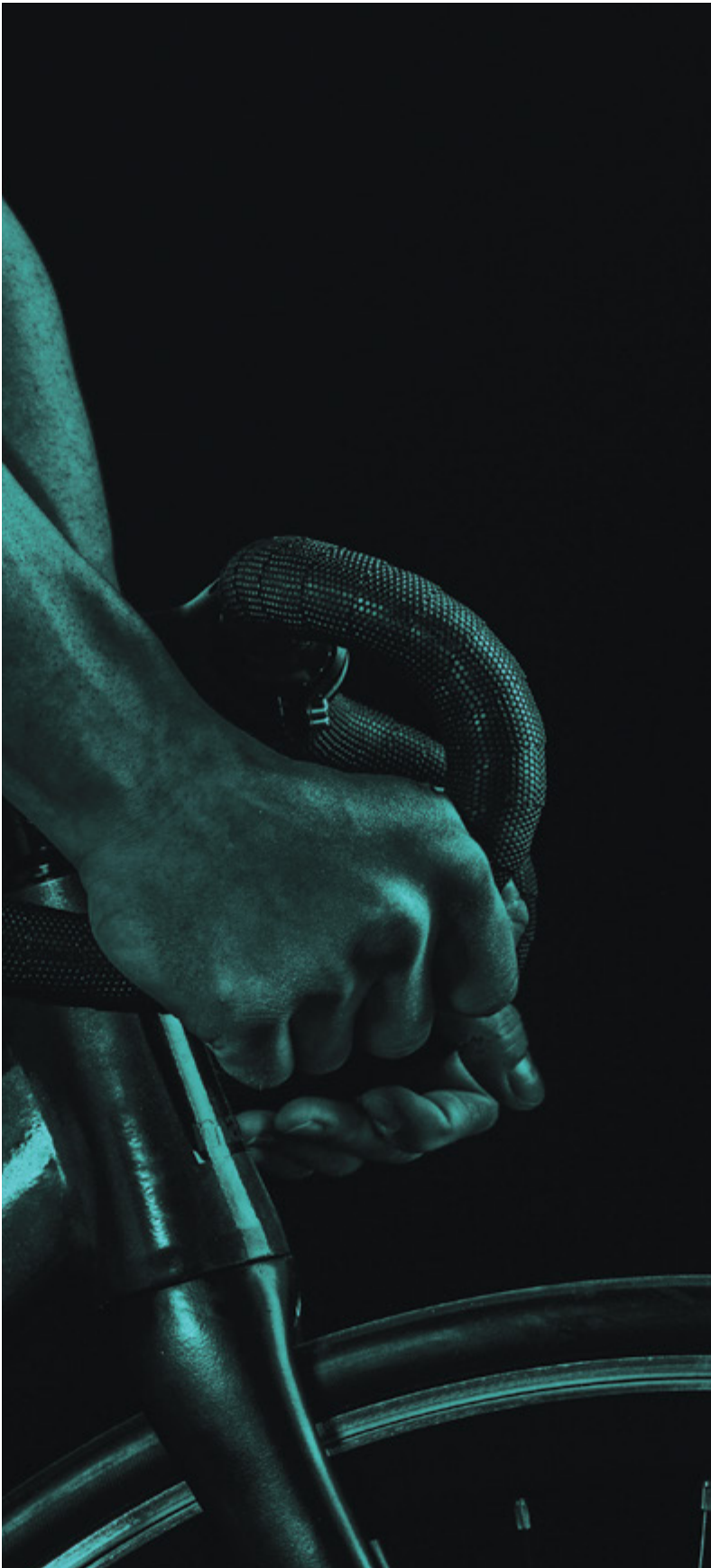
Este concepto es fundamental cuando tenemos ante nosotros un deportista que va saliendo de una lesión y requiere rehabilitación, no existe un gesto motor ideal, tenemos que encontrar el gesto motor particular de ese deportista para trabajar intentando recuperar ese gesto motor tan propio en ese individuo.

En la Rehabilitación Deportiva es fundamental considerar que las estructuras articulares no son estáticas, ni solo poseen una estabilidad pasiva como lo consideraría el Traumatólogo, por el contrario, en la rehabilitación del deportista debemos tener muy claro que no basta con recuperar la estabilidad estática, sino que debemos trabajar lo necesario para obtener de nuevo la estabilización dinámica y consigo la funcionalidad normal que requiere como deportista.

En este punto, es prudente mencionar que tanto la nomenclatura utilizada como los conceptos pudieran generar controversias disciplinares; sin embargo, es imprescindible que los profesionales involucrados en la rehabilitación del deportista utilicemos tanto un lenguaje como procedimientos propios, sobre todo basados en la utilidad para el equipo de profesionales de las ciencias aplicadas al deporte y en la eficacia de acuerdo con los resultados logrados en los atletas.

Por lo tanto, la estabilidad pasiva por ejemplo de una articulación, depende de la integridad de las estructuras anatómicas como la cápsula articular, los ligamentos, los tendones, los músculos y en general los tejidos que dan sostén a la misma, pero en la rehabilitación del deportista a estos elementos debemos considerarlos, además, como estructuras sensitivas y trabajaremos más bien en la "periferia", es decir, buscando la estabilidad dinámica, misma que depende de la integridad de la función neuromuscular.





Observadas como estructuras sensitivas (estáticas), su estímulo solo nos permite generar aferencias propioceptivas que vía SNC pueden quedar a nivel espinal generando respuestas motoras reflejas, que de suyo tan solo son emergentes, básicas, elementales, fragmentadas o estereotipadas y que nunca producirán movimientos complejos. Para la rehabilitación del deportista requerimos trabajar incluyendo niveles motores superiores, es decir, considerando los niveles Piramidal y Extrapiramidal con el fin de producir con el trabajo repetido, automatismos y movimientos complejos como resultado de la generación de respuestas preprogramadas subcorticales.

Con frecuencia las lesiones producen alteraciones propioceptivas, estas generan alteraciones en el esquema corporal y en consecuencia alteraciones en la respuesta motriz; es decir, una "huella motriz", que no es otra cosa más que la evocación del evento traumático. No es más que el recuerdo constante del momento de la lesión, que muchas veces dificulta el trabajo dinámico, el atleta cree que volverá a ocurrir la lesión ocasionándole temor la ejecución del movimiento y cierta inhibición ante la elección de algunos automatismos, situación peligrosa para la evolución misma de la lesión.

Cuando integramos el diagnóstico de una lesión, resulta fundamental detectar las huellas motrices que pudieran haberse grabado tanto de lesiones articulares, como de lesiones musculares. A la vez de ser cuidadosos en la detección de las lesiones por sobreuso, mismas que serán atendidas de manera muy diferente a las anteriores. En estas últimas, sería un gran error intentar atenderlas prescribiendo fortalecimientos y generación de movimientos complejos de las estructuras involucradas.

Continuará

.....

Centro Mexicano Universitario de Ciencias y Humanidades CMUCH Jalisco

Representante Legal
CMUCH JALISCO
Psic. Teresita del Niño Jesús
Ramírez Renero

En este honroso momento en el que se funda CMUCH JALISCO constato en mí, un renovado sentimiento de Responsabilidad y de obligación ética.

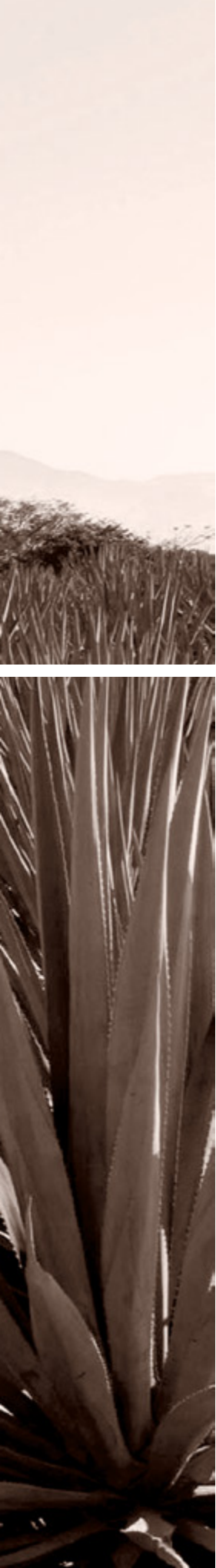
En marzo de 2013, se prepara el comienzo de la 1ª Franquicia CMUCH para fundar CMUCH JALISCO y en otros estados de la República Mexicana.

Después de 18 años de Historia en nuestro afán de vincular El Servicio, La Investigación y La Docencia en nuestra institución de educación superior en ese entonces, además con el valor agregado de formar a la vez Terapeutas/Artistas o Terapeutas/Deportistas de excelencia, así es queridos colegas, alumnos, amigos, congéneres todos, como una Aurora Boreal con el esplendor alcanzado analizamos la posibilidad de que el Sistema o Marca CMUCH, volverla franquicia.

Actualmente a 22 años de fundación CMUCH, en expansión: incremento de matrícula, decremento de deserción, ampliación de oferta académica en nivel licenciatura y posgrado, incremento de la titulación, expandiendo los convenios internacionales, nacionales y regionales, nuevas modalidades educativas siendo los pioneros en el formato de educación a distancia, como lo fuimos en Fisioterapia, Gerontología y ahora franquiciante.

No ha sido fácil, pero los retos nos impulsan, el año pasado iniciamos la edificación de nuestro nuevo campus CMUCH en Puebla, CMUCH MTY también va en crecimiento. Nuestros proveedores y clientes nos prefieren ya que ofrecemos humanos y óptimos resultados. Por todo lo anterior en marzo del año pasado nos propusimos trabajar en conjunto para nuestro ahora CMUCH JALISCO.

El mundo de los valores es el resultado de los significados y nuestra historia a partir de la modernidad es decir la vida individual y social esta llena de SENTIDO.



Dedicarse a la educación para cultivar el servicio a los demás a pesar de Los SIN SENTIDOS, desorientación, desencanto como humanidad en un flagrante desorden mundial.

Debatir sobre la ética profesional; para un joven los valores son un campo de contradicciones: 1º Herederos de la tradición Judeo-Cristiana 2º La Cultura Griega y 3º La Civilización Romana observando nuestro pasado vemos barbaridades, desviaciones pero también un desarrollo de valores culturales y una gran Civilización, desarrollo científico y tecnológico.

Formar en Valores significa establecer escalas, preeminencias, prioridades, analizar por que camino se corre menos riesgos.

La utilización del saber se convierte en Poder que nos puede llevar a la cumbre o al abismo, de ahí la importancia de formar el pensamiento crítico. (Conocimiento de sí mismo y los demás)

Asevero que los valores nos hacen solidarios por lo que vale la pena vivir para formar en valores en Educación.

Puebla "Consortio Universitario": oportunidad de formar líderes a través de ideas y prácticas, entorno de grandes reflexiones evolucionando con sus egresados de educación superior.

Así CMUCH es la institución que más y mejores terapeutas provee a Centros de Rehabilitación, Sector Salud y Educativo así como Deportivos entre otros.

Nuestro nuevo enfoque va hacia la intervención avanzada de procesos complejos como es la discapacidad que con la CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y La Salud) se evalúa de acuerdo a las funciones debilidades pero también restricciones que la sociedad impone (Convención Mundial Sobre

Discapacidad) Dar una participación plena y efectiva en igualdad de condiciones con los demás. Usando metodología transdisciplinaria en Rehabilitación, tomando en cuenta Los Derechos de Las Personas con Discapacidad.

Las líneas a tener en cuenta según el Informe Mundial de Las Personas con Discapacidad centrada en la INCLUSIÓN, la discapacidad entonces forma parte de la vida si la observamos desde las restricciones que las personas tenemos en nuestras AVDH (actividades de la Vida Diaria Humana) además el concepto discapacidad se amplía, la que crece es la Depresión 1ª causa de discapacidad, otras discapacidades mas asociadas al estilo de vida.

Estos han sido nuestros motivos para formar Terapeutas y contribuir a tan grande problema social y mundial.



Cada vez tenemos una tendencia a mejor longevidad: las relaciones interpersonales; misma generación, familia, generación sándwich: están ocupados por los niños o adultos mayores, los amigos: pertenencia, estilo de vida saludable y disminuir el estrés en los duelos, amistades tóxicas: no voy a dedicar tiempo energía desgaste, en la madurez determinas cuales amistades ayudan y otras serán mas distantes.

En CMUCH JALISCO, según INEGI existe mas de 15 mil personas con discapacidad o en riesgo de padecerla así como 138 mil Adultos Mayores de más de 60 años con alguna limitación con peligro de discapacidad que requieren servicios de Rehabilitación; los servicio mas vinculados a nuestras ofertas académicas: como consulta a Medicina Física y Rehabilitación, electroterapia, mecanoterapia y fluido terapia, estimulación temprana, atención a desviaciones en el desarrollo psicomotor, neuro-rehabilitación, con el apoyo de auxiliares en terapia física que nuestro Centro de Estudios proveerá podemos cubrir la atención que este estado demanda.

Actualmente, se cuenta con una red de 66 UBR y siete URR, ubicadas en 71 municipios jaliscienses: Altos de Jalisco, Cuautitlán de García Barragán, Gómez Farías, Ojuelos, Quitupán, San Juanico de Escobedo, Tequila, Teuchitlan, Valle de Guadalupe, Zapotitlán de Vadillo, Amecameca, Chapala, Pantitlán entre otros. El Centro de Rehabilitación Integral (CRI) que opera DIF Jalisco en la ciudad de Guadalajara donde nuestros estudiantes pueden hacer practicas profesionales, servicio social, incluso cubrir las plazas vacantes.

Otro fuerte de este Estado Futbolero es el deporte donde LA FISIOTERAPIA contribuye al desarrollo del deportista; Instituciones como CONADE donde se practica alto rendimiento se tienen en un día la intervención de mas fisioterapias que aumentan en las fechas que se llevan acabo Los Juegos Panamericanos en un promedio de 1500 en deportistas de élite, necesitando TF de excelencia como es la calidad de nuestros egresados, ofreciendo la multi y transdisciplina, cuidando que el deportista no sufra de lesión, fatiga o desgaste cuidando así condiciones excelsas en el deportista de élite. Lo mas frecuente que intervienen son traumatismos o sobre uso, depende el deporte: clavadistas, karate, arco entre otros.



Nuestra vocación es el servicio social con un sentido humano.

Ofrecemos Rehabilitación Integral y de Calidad para personas que así lo requieran con integración de la comunidad, con innovación y siempre encontrando nuevos conocimientos generado por las investigaciones.

Discapacidad, el principal motivo de consulta, en la población general: en el desgaste articular principalmente de rodilla, cadera y de espalda baja y en cuanto a las causas de rehabilitación neurológica, se tratan las secuelas de evento vascular cerebral, secuelas en enfermedades crónicas: diabetes, obesidad, sobre peso, hipertensión entre otras.

Contamos con el mas avanzado equipo de Rehabilitación: ultrasonido, láser, mesas de tracción, hidroterapia, CEMS, estimulación temprana, para prevenir secuelas por factores de alto riesgo neurológico al nacer, estimulado la movilidad, el ganeo, arrastre y marcha.



Red Estudiantes de América Latina de Terapia Ocupacional (RALTO).

Red diseñada para estudiantes de Terapia Ocupacional, que busca propiciar espacios para el intercambio cultural, académico, científico y de investigación dentro de la disciplina vinculados por medio de las tecnologías de información y comunicación (TIC, S) con el fin de articular las redes de estudiantes, compartir experiencias y conocer el desenvolvimiento de cada país.

La visión de la red es promover encuentros de estudiantes tanto nivel físico como virtual para fomentar el liderazgo, la autonomía, la unión y la integración regional.

Esta inquietud comienza en Venezuela en un encuentro que realizó CLATO (Confederación Latinoamérica de Terapeutas Ocupacionales), en el año 2013 y no fue hasta el 30 de octubre de 2015 en San José Costa Rica en el primer encuentro oficial consolidando así esta Red.

El propósito de la Real-TO es fomentar, alentar y fortalecer el crecimiento de la terapia ocupacional profesionalmente e incrementar la cooperación entre las asociaciones de dichos países.

Con el fin de intercambiar conocimiento, información y experiencias para ayudar a futuros terapeutas ocupacionales.

Misión

Somos una red de estudiantes de Terapia Ocupacional en América Latina que busca propiciar espacios para el intercambio cultural, académico, científico y de investigación dentro de la disciplina vinculados por medio de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC's) con el fin de articular las redes de estudiantes, compartir experiencias y conocer la realidad nacional de cada país.

Visión

Ser una red consolidada de estudiantes de Terapia Ocupacional que involucre a todos los países de la Confederación Latinoamericana de Terapia Ocupacional promoviendo encuentros de estudiantes tanto a nivel físico como virtual para fomentar el trabajo en equipo, la colaboración, la solidaridad y la integración regional.

Objetivo General

Propiciar espacios para el intercambio cultural, académico, científico y de investigación entre estudiantes de Terapia Ocupacional de América Latina.

Los países que conforman la red estudiantil son:

Brasil (EXNETO)

Colombia (RETO)

Costa Rica (EIO)

Panamá (PROCESO)

Argentina (ENNEETO)

Perú (SOCIETOP)

Venezuela (OVETO)

Bolivia (PROCESO)

Uruguay (PROCESO)

Paraguay (PROCESO)

México (REMETO)



La Red de Estudiantes Mexicana de Terapia Ocupacional (REMETO)

El pasado 26 de noviembre del 2016 se reunieron los estudiantes de las instituciones educativas formadores de Terapeutas Ocupacionales, para la creación de la mesa directiva así como también representantes de cada institución, para poder llevar a cabo la formación de REMETO con las instituciones a nivel nacional.

Mesa Directiva


- Omar Nájera Nájera (INR), Presidente/Delegado
 - Dulces Rosas Díaz (INR), Vicepresidente
 - Mariana Reyes Martínez (UAEMex), Secretaria
- Adilene Caballero Caballero (CMUCH), Secretaria Suplente

Representantes de las universidades de México de Terapia Ocupacional:

- Diana Monserrat Ayón, representante de la UMFR siglo XXI Sur
- Jennifer Díaz Escalante, representante del DIF "Gaby Brimmer"
- Daniela Alejandra García Cabrera, representante de la UAEMex
 - Adilene Caballero Caballero CMUCH
 - Elizabeth Domínguez Mejía, representante del INR
- Evelyn Monzerrat Cozmes Reyes representante de UABJO

Misión y Visión

La Red de Estudiantes Mexicana de Terapia Ocupacional (REMETO), tiene la finalidad de generar alianzas académicas que fortalezcan a la Terapia Ocupacional en el país, visibilizando la importancia de la disciplina en el proceso de la recuperación de la autonomía de la persona, buscando alcanzar su plenitud para reinsertarse en la sociedad dignamente.

El II encuentro de la Red de Estudiantes de América Latina de Terapia Ocupacional que se llevara a cabo en el Instituto Nacional de Rehabilitación los días 24 y 25 de octubre queremos compartir experiencia, generar propuestas y elaborar planes de acción que concienticen socialmente y visibilice la importancia de nuestra disciplina en la construcción de una sociedad más plena e incluyente. 





Tercera Bienal de Arte CMUCH

Los Foxy Blues

Raúl - (Guitarra Eléctrica) Emilio - (Bajo Eléctrico) Pony - (Voz / Melódica) Omar - (Saxofón / Coros) Edwin - (Batería)
Website: <http://foxyblues.com/>

Foxy Blues es una banda originaria de Cholula, Puebla, combinación de Blues, Funk y Disco con un sonido característico, ejecución en vivo de alto nivel y una vorágine de energía en el escenario.

Cuentan con un material discográfico llamado "Try me" editado de manera independiente con el sello Foxy Records con el que se han ganado un nombre en la escena local con un fanbase que va en incremento debido a su excéntrico estilo.

Una propuesta nacional que estamos orgullosos de tenerla como parte del talento de la Bienal. Les dejamos la información de su presentación:

Viernes 20 de Octubre

10:00 PM

Los Foxy Blues + Los Músicos de José(CDMX)

Foro Beat 803

24 Norte, No. 803, Humboldt, 72370 Puebla, Pue., México
Costo \$250 pesos.

Boletos por www.Boletia.com

Hot Latin Jazz

Armando Coyotl - Piano Salustio Bueno - Bajo
Jerzain Vargas - Trompeta
Tacher Huerta - Sax tenor
Jorge Coyotl - Batería
Jorge Bautista - Percusión

Proyecto proveniente de Puebla que fusiona el Jazz Latino, Funk y Blues con un sonido muy distintivo, se están consolidando como una de las bandas consentidas en la escena de Jazz local debido a su gran instrumentación y show en vivo.

Con temas de auditoria propia y de grandes compositores, Hot Latin Jazz Band ha participado en festivales importantes en gran parte del territorio nacional.

Compartiendo escenario con grandes músicos nacionales y extranjeros del ámbito del jazz como: Enrique Nery , Aarón Cruz, Víctor Patrón, Hernán Hetch, Alex Kautz, Mark Andreud, Tlaxcaltecatl Latín Jazz.

Actualmente se encuentran trabajando en su opera prima que pronto saldrá a la luz. Hot Latin Jazz se presenta en directo como parte de la Bienal en el Auditorio del CMUCH.

Jueves 19 de Octubre 6:15PM (Entrada Libre).



Fat Mojo

Guitarra: Jerry Montana
Voz: Jimena Oropeza
Bajo: Alan López
Batería: Fernando Harada
Piano: Diego Carbonell

Banda oriunda de Puebla altamente recomendable para amantes del Jazz, Blues y R&B, han recorrido gran parte de la república mexicana y han tocado en festivales de gran prestigio como el Festival de Blues del Caribe.

Cabe resaltar la voz de Jimena Oropeza que acompañada de extraordinarios músicos ha sido una combinación que ha tenido gran aceptación para los amantes del Jazz.

Fat Mojo esta estrenando su nuevo EP de nombre "Feel de Mojo" el cual tendremos la oportunidad de escuchar en vivo en la Tercera Bieanal de Arte.

Jueves 19 de Octubre
7:15PM AUDITORIO CMUCH (Entrada Libre).

The Jockers Blues Band

Integrantes
Edgar Flores - Guitarra
Milenka Espinoza - Voz
Hugo Picazo - Batería
Juan Castillo - Bajo

Banda formada en el 2012 liderada por el guitarrista Edgar Flores, quien busca recobrar los géneros como el Blues, Funk y Soul. Siempre buscando que fluya la creatividad en base a la improvisación musical, se encuentran en la producción de un EP con material original y siempre activos con presentaciones en vivo en lugares de prestigio local.

Influenciados por la música de James Brown, Jimmy Hendrix, BB. King, Joss Stone logrando un sonido distintivo con gran experiencia en la escena musical y un gran show en vivo que seguramente cautivara a los escuchas más exigentes y tendremos el gran honor de tenerlos en el cierre de la Tercera Bieanal de Arte.

"El Blues, un mismo sentimiento del alma... compartido".

Viernes 20 de Octubre
6:15PM Auditorio CMUCH (Entrada Libre).




TERCERA BIENAL DE ARTE CMUCH
& FESTIVAL CULTURAL CMUCH 2017

Artistas participantes categoría
Bidimensional y Tridimensional

Abraham Martinez
Adriana Chavez
Alberto Nodarse
Alexander Oucharov
Alfredo Campos
Ángel Martínez
Antonio Bonilla
Arcelia Caseiros
Carolina Berra
Ben Armijo
Carlos Abraham Slim
Carmen Tello
Cristián Melo
Daniel Jiménez
Dario Padilla
Estrella Valencia
Fatima Nava
Fernanda Rivera Luque
Francisco Javier Sánchez
Frank Baltodano
Hugo Grijalba
Ileana Sosa Gil
Irvim Victoria




Isauro Ali
Itzel Esquivel
Jennys Obando
Julio Alba
Lao Gabrielli
Laura Elevemos
Luis Antonio Tovar
Maderiana
Majo Fernández
Manuel Espinosa
Mario Cruz
Min Seok
Nachosa
Noel Ramirez
Pako Servin
Paul Walther
Prisilla Aldama
Rafael Triana
Rive Diaz
Rodrigo Cacho
Sergio de luz
Ulises Ortiz
Wilder Ramos



BienaldeArte.cmuch.com

Disciplinas



el término disciplina etimológicamente, proviene de disciplina que significa enseñanza, educación, sus componentes léxicos son discere=aprender, más el sufijo ina=pertenencia; desde esta perspectiva ya se relaciona el término a conocimiento o información que se maneja.

En el diccionario de filosofía de Abbagnano (1974) nos lo define como una ciencia en cuanto objeto de aprendizaje o de enseñanza.

En el diccionario de la RAE encontramos que lo definen como doctrina, instrucción de una persona, especialmente en lo moral; como arte, facultad o ciencia; aquí la perspectiva es más personalizada, ya que indica que ese conocimiento o información es parte de las posesiones de una persona, pero también indica algo impersonal, como lo sería ya un arte, o una ciencia, que designan conocimientos o información, no en posesión exclusiva de una persona sino de conocimientos tendientes a un área, problema o situación que es explicada.

Mtra. Iliana I. Carmona
Maldonado

Próximamente



HIDROTERAPIA
&
GIMNASIO





.....

NUEVAS
INSTALACIONES
CAMPUS PUEBLA

.....





Históricamente, el término se usaba a partir del siglo XIX, es en este periodo en el que se instituyen ya en el sentido actual y su uso está en relación con la formación de las universidades, como centros de estudio y formación en ciencias.

El término disciplina se relaciona con la historia de la sociedad, ya que conforme los diferentes grupos sociales acumularon conocimiento por los diferentes medios y se preocuparon por transmitirlos a las generaciones más jóvenes se vieron instados a organizarlos para guardarlos y establecer a quienes se enseñaban cada uno de éstos. Cuando esos grupos sociales se volvieron más complejos y la cantidad de conocimientos más amplia, hubo necesidad de un nivel de organización más preciso y de designar a grupos de personas a su cuidado y transmisión; a grandes rasgos y con una visión sencilla se muestra el proceso de institucionalización del conocimiento y las disciplinas generadas a partir de la organización de éstos.

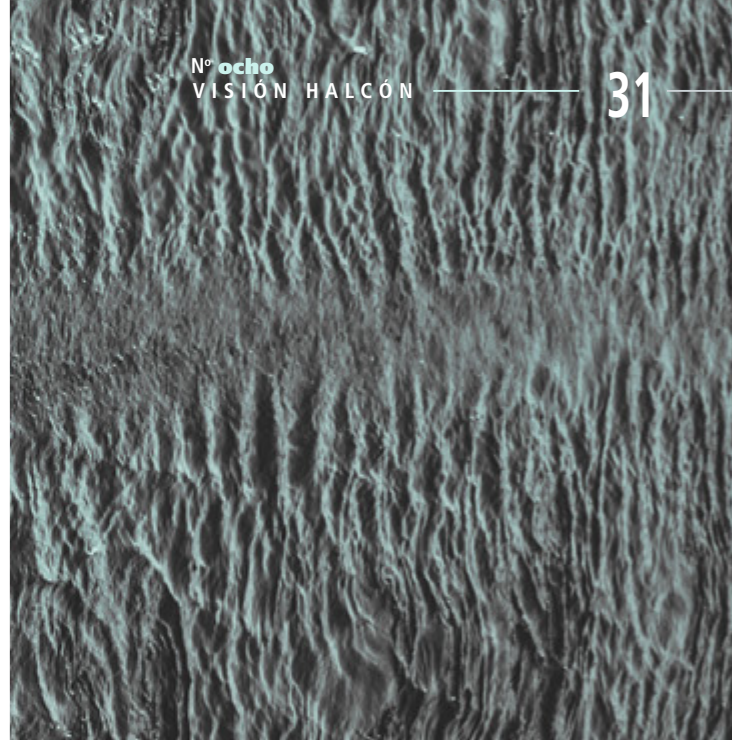
Concepto de Disciplinariedad

El término disciplina es una categoría organizadora, en el seno del conocimiento científico; instituye en él la división y la especialización del trabajo y responde a la diversidad de los dominios que recubren las ciencias. Podemos considerar que hay tantas disciplinas como áreas laborales encontramos; así como también encontramos tantas disciplinas como ciencias o áreas de interés explicativo humano existen.

Considerando lo anterior, podríamos decir que existen disciplinas o ciencias para cada aspecto del contexto en el que se mueve el ser humano y que le interesa explicar o conocer, ello provoca que existan una cantidad importante de disciplinas y que cada

una de ellas tenga por encargo el estudio y explicación de aquel fenómeno o conjunto de fenómenos de su interés, pero también la preservación y crecimiento de dichos conocimientos; si cada disciplina tiene por encargo el estudio de un fenómeno, entonces, pareciera evidente que existan límites entre ellas o fronteras, que establecen hasta donde se debe llegar. Como en toda circunstancia de fronterización, los límites pueden provocar rompimiento de relación entre los elementos de cada grupo, pero en últimos años, la idea de dichas fronteras, entre las disciplinas, han tendido a considerarse más como límites flexibles y no barreras infranqueables; ello ha facilitado el compartir los conocimientos generados en cada una de las disciplinas, así como los métodos, los esquemas de análisis y los cognitivos.

Carlino (2002) citando a Bogel y Hjortshoj, nos expone que una disciplina es un espacio discursivo y retórico, tanto como conceptual, lo cual nos lleva a pensar en la idea de que cada disciplina maneja un lenguaje y un tipo de discurso propios; desde esta perspectiva entonces cada disciplina habla o hace uso de un lenguaje que sólo sería comprensible para aquellos que se sumergen en esa disciplina, y totalmente desconocido para quienes quedamos fuera de ella, tal sería el caso que sólo se entendieran los profesionales o propios de esa disciplina; sin embargo, es bastante frecuente encontrar términos que son compartidos por las disciplinas, aunque puedan presentar ciertas variaciones, también encontramos la circunstancia donde una disciplina adopta términos y teorías de otras disciplinas para elaborar sus teorías o explicar, a partir de esa, cuestiones propias de su objeto de estudio. La idea anterior nos ratifica que las fronteras entre las disciplinas no son barreras que inhiban el traslado,



sino límites flexibles que admiten el intercambio y la convivencia.

Para precisar lo anterior debemos considerar el término disciplinariedad, que según Tamayo (2006) es la exploración realizada en un conjunto homogéneo, con el fin de producir conocimientos nuevos que, o hacen obsoletos los anteriores, o los prolongan para hacerlos más completos. Para la elaboración de conocimientos de dicho conjunto homogéneo, se hace necesario el intercambio y la colaboración, las cuales son acciones propias de las relaciones humanas, que han facilitado, incluso el desarrollo de procesos sociales y hasta cognitivos; en el ámbito de las disciplinas y la disciplinariedad esas formas de relación y colaboración tienen variantes que explicaremos a continuación.

Abordaremos en primera instancia la colaboración de tipo multidisciplinario, ésta se refiere al modo de relación en que, según palabras de Tamayo (2006), existe solo una yuxtaposición de las mismas, esto es, se pueden presentar en el mismo centro educativo, de salud, de investigación o de intervención, pero no se propicia la relación entre ellas, tienen múltiples objetivos cada disciplina pero éstos son independientes entre sí; esta situación nos muestra que como disciplinas o profesionistas podemos persistir en un ámbito cercano físicamente, pero muy alejado en términos de colaborar y compartir; pero aun así existe algo que puede ser compartido, aunque no intencionalmente, que sería la cercanía de los objetos de estudio o de interés disciplinar.

Por otro lado, la Pluridisciplinariedad hace referencia a la circunstancia en la que cada disciplina manifiesta su objetivo, se considera independiente de las otras

pero intenta y establece una relación de iguales, jerárquicamente hablando, con otras disciplinas para propiciar la cooperación, con los conocimientos que cada una es capaz de proveer, ya que parten de la noción de que entre sus objetivos e intereses disciplinares existe una relación, sin embargo, en dicha relación no tienen una coordinación que permita su integración (Tamayo, 2006).

Interdisciplinariedad es la circunstancia entre las disciplinas en la que existen relaciones entre un conjunto de ellas, a veces con fines muy precisos o muy definidos para lograr algo, pero que, en términos de jerarquía, una de ellas es la encargada de coordinar las relaciones y/o los objetivos de las relaciones, para que de esa forma se trabaje conjuntamente, sin fraccionar el objeto de estudio o interés y sin perder de vista la razón o motivo de la relación.


La otra modalidad es la Intradisciplinariedad, que se puede presentar en aquellas disciplinas, que por su amplitud, puede presentar varios niveles de conocimientos, desde los descriptivos hasta los predictivos, lo cual les permite crear niveles de conocimiento y/o jerarquías dentro de la misma disciplina; éste no sería el caso de aquellas que presentan diferentes áreas de interés o aplicación.

Por último, se aborda la transdisciplinariedad, y ésta se refiere a la posibilidad de relación, en la que el objetivo gira en torno a establecer relaciones ordenadas y jerarquizadas de acuerdo a ciertos objetivos, los cuales pueden variar, que permita tener una interpretación del fenómeno de interés más amplia y completa, considerando en esas relaciones la unidad e integración de información en pro del objetivo.

Todas las modalidades de relaciones expuestas en los párrafos anteriores, deben hacernos reflexionar en torno a las maneras en que el humano se relaciona o debería relacionarse a nivel personal y profesional; en todas esas modalidades se puede observar que ninguna disciplina se despersonaliza o se pierde al establecer el contacto con la otra u otras, al contrario, se nutre, se enriquece, pero no pierde su esencia u objetivo; además permite, al profesionalista de cualquier disciplina que se involucra en trabajos de alguna de éstas modalidades, la oportunidad de observar a los objetos de estudio desde diferentes perspectivas, lo cual genera un pensamiento flexible y le proporciona a la disciplina en general integrar a su cuerpo teórico un conocimiento externo al de la propia disciplina.

Sin embargo, también debemos considerar que sobre éstas modalidades de relación pueden existir abusos, usos malintencionados o usarse como pretexto para invadir, apropiarse o inclusive tratar de representarse como expertos de un tema que no es propio de la disciplina que se ejerce, toda vez que se parte de que existen relaciones o contactos de un objeto de estudio con otras disciplinas, bajo ninguna circunstancia dichas acciones de invasión o apropiación serán congruentes con un pensamiento disciplinar.

Las relaciones, tanto entre las disciplinas como entre los profesionistas que ejercen las diferentes profesiones, deben estar basadas en el respeto mutuo, el reconocimiento del otro como un genuino otro, por lo tanto diferente, y con conocimientos y perspectivas diferentes y que puede brindarnos modos de ver los objetos de estudio de formas diferentes, pero que nunca, éstos modos de abordaje son asimilados por el sólo hecho de habernos puesto en contacto o habernos relacionado con ellos; cada disciplina guarda dentro de sí bases que deben ser estudiadas profundamente para de verdad conocer la disciplina.

Concluyo con el pensamiento que Gusdorf, en la presentación de la obra de Japiassu, que nos dice: "La experiencia interdisciplinaria se impone a cada especialista que trasciende su propia especialidad, tomando conciencia de sus propios límites, para acoger las contribuciones de las otras disciplinas. Una epistemología de complementariedad, o mejor, de convergencia sustituyendo así la disociación" (citado por Tamayo, 2006; las negritas son mías). 

Referencias bibliográficas:

Tamayo y Tamayo, (2006); El proceso de la investigación científica; México, Limusa
Real Academia Española. (2001). Diccionario de la Lengua Española (22aed.) consultado en <http://www.rae.es/rae.html>
Abbagnano, Nicola (1974); Diccionario de filosofía; México, Fondo de Cultura Económica
Carlino, Paula; Enseñar a escribir en la universidad: cómo lo hacen en estados unidos y por qué Revista iberoamericana de educación; lugar: madrid; año: 2002 vol. X p. 1 - 16



El Trato hacia Personas con Discapacidad

Laura Yosselin Mecat Conde
Tania Yazmin Espinoza Montes

A veces la gente, al tratar a una persona con discapacidad, lamentablemente suele sentirse un poco incómoda y hasta molesta esto debido a su falta de cultura y educación.

A nosotras en cambio, nos pareció una experiencia agradable despertando un sentimiento de sorpresa y admiración por la oportunidad de conocer y vivir esta experiencia que definitivamente reforzó nuestro respeto por las personas que a pesar de tener alguna discapacidad desarrollan sentidos y habilidades artísticas más allá de lo cotidiano.

Durante nuestras clases en la asignatura de Desarrollo Humano, tuvimos la oportunidad de conocer a una persona ciega, al conocerla nos despertó mucha curiosidad y emoción, porque sabemos que el resto de nuestra vida trataremos con personas con algún tipo de discapacidad que son tan importantes como tú y como nosotras y en los procesos de formación de nuestra futura profesión, tendremos que trabajar con ellos, buscando desarrollar métodos de comunicación para poder ayudarlos con el tratamiento adecuado.


Queremos enfocarnos a la experiencia del día 16 de febrero de 2017, en que tuvimos la gran oportunidad de conocer a Juan Alberto Arjona; un señor ciego. Nos sorprendió por todo lo que puede hacer aún con la discapacidad visual que presenta, porque a pesar de que no puede ver, ha desarrollado mucho el sentido del olfato y del oído.

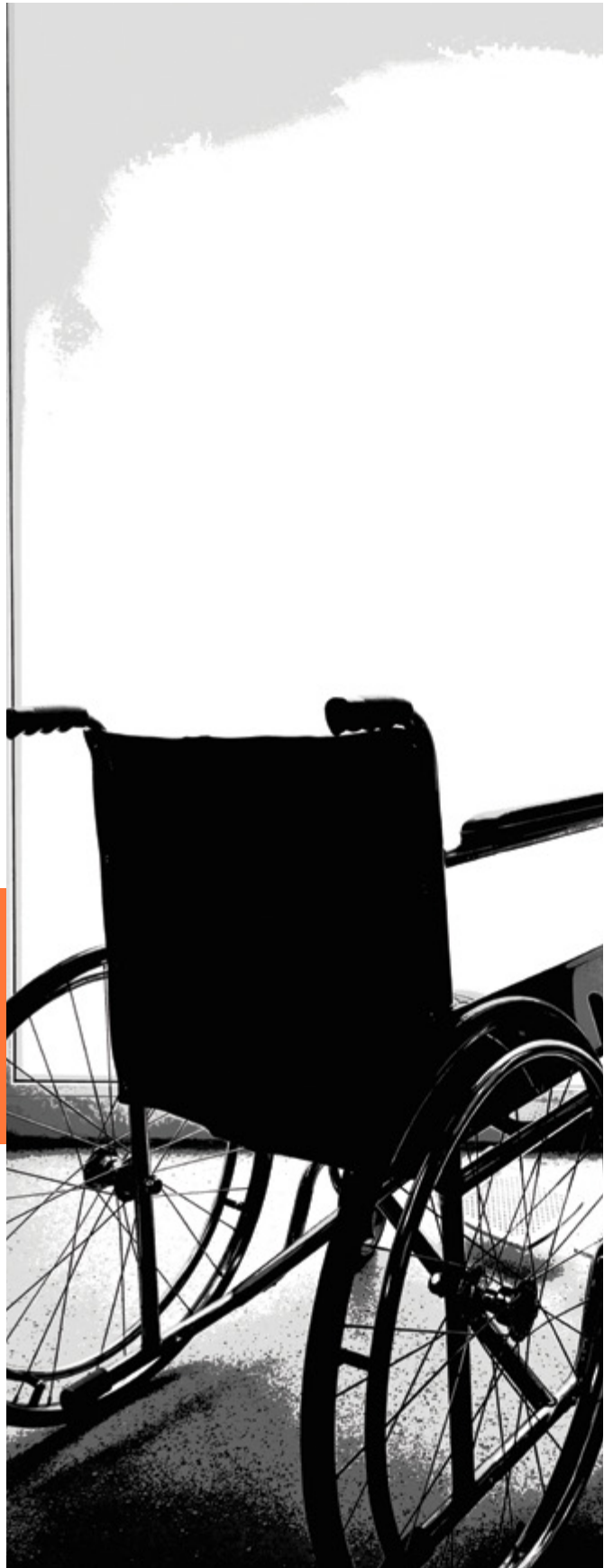
Nos contó su historia, que en lo personal se nos hizo muy difícil de comprender, en relación a las estrategias que tomó para poder adaptarse a su medio social y así poder trasladarse a lugares concurridos, como el de su trabajo y su hogar.

Sabemos que algunas personas con discapacidad se sienten limitadas al realizar sólo las actividades propias de su vida diaria, ya que se muestran con algunas actitudes de desánimo y negatividad como el pensar que ellos ya no sirven para nada y se dedican muchas veces a ganar dinero de la forma más fácil, como pedir limosna en iglesias o en lugares muy concurridos.

Juan nos demostró que para él, es solamente una pequeña prueba el no poder ver, que aunque no estaba preparado para esto, ha podido seguir en este mundo como todas las demás personas. Su pensamiento es positivo y con mucho ánimo para seguir adelante.

Creemos, que si la sociedad actual omitiera el prejuicio sobre la discapacidad de una persona y en cambio pudiera ver el potencial que desarrollan a pesar de ello, les serviría de gran ejemplo como a nosotras la experiencia de Juan Alberto Arjona.

Por nuestra parte, estamos convencidas de que como Terapeutas, tenemos mucho qué hacer por las personas que más nos necesitan y poder aplicar toda la metodología y el humanismo que nuestra Universidad propone. Hemos visto que las personas con discapacidad tienen un gran potencial que debe ser motivado y estimulado para ser cada día mejores; tanto ellos, como nosotros. Sentimos que falta mucho por conocer sobre este tema, pero con lo que podamos contribuir en relación a nuestro trabajo con las ciencias y humanidades para ayudarlos a salir adelante, sin duda lo pondremos en práctica. 



Las Emociones y la Alimentación

LNCA Gabriela Pérez Domínguez

La alimentación es un acto voluntario y consciente por medio de la cual consumimos diferentes alimentos a lo largo del día. Las emociones traen repercusiones sobre los alimentos que ingerimos, ya sea en cantidad, calidad o tipo de alimentos, por lo que se ve afectado el estado de salud de las personas.

Comer es un acto social que se da ya sea en pareja, con amistades o con la familia, y se guía por hechos o acontecimientos que permiten dar al individuo un sentido de pertenencia en una sociedad; respecto al acto de comer se refiere a diversos usos, dependiendo de la época y/o grupo: satisfacer el hambre, nutrir el cuerpo, relaciones personales sociales, expresión de sentimientos, expresar la individualidad (Santamaría Suárez Sergio).

La comida acompaña nuestras celebraciones, nuestro trabajo, el descanso, los encuentros, las despedidas, nos sirve para abrir mercados, para cerrar tratos o hasta se utiliza en rituales.

Es bien sabido que nuestras emociones tienen un efecto poderoso sobre nuestra elección de alimentos y sobre los hábitos alimentarios. Se ha encontrado evidencia empírica de que la influencia de las emociones sobre la conducta alimentaria es más fuerte en las personas obesas que en las no obesas y en personas que hacen dieta en relación a las personas que no hacen dieta¹. También se ha sugerido que la emoción en sí misma no puede ser responsable de excesiva ingesta sino más bien, la verdadera causante del sobrepeso, es la forma en que la emoción es afrontada por la persona² (Sánchez Benito J.L, 2012)

Durante el primer año de vida, los niños aprenden a conocer el mundo utilizando su boca. La primera relación de afecto, es la que se desarrolla entre el bebé y quienes le alimentan. Así pues, se genera una relación básica que perdurará durante toda nuestra vida: el afecto y la nutrición. (García Cuadra, Migallón Lopezosa, Pérez Coello, Ruiz Jarillo, & Vázquez Martínez)

A pesar de los intentos por explicar el efecto de las emociones en la alimentación, actualmente no es bien conocido el proceso mediante el cual las emociones afectan la conducta alimentaria. Macht (2008), propuso las siguientes hipótesis: a) Las emociones desagradables inducen la alimentación para regular dichas emociones; b) Las emociones intensas suprimen la ingesta de alimento; c) Las emociones agradables y desagradables dificultan el control cognoscitivo de la conducta alimentaria; d) El control de la elección de los alimentos depende de las emociones inducidas por el propio alimento. (Peña Fernández Elizabeth, 2015)

Es conocido que los afectos tienen repercusión sobre la alimentación, estos pueden ser: miedo a sentir, la pena en un proceso de duelo, la rabia, la culpa, la envidia, la nostalgia, la rivalidad, el sentimiento de abandono.



Los kilos de más se pueden convertir en una defensa para protegernos del miedo a sentir los afectos o a los deseos que nos asusta reconocer, la solución por lo tanto está en el comer y engordar para estar poco atractivos.

La pérdida de una persona amada se puede experimentar como si te arrancaran algo del alma, con ello durante el proceso de duelo las personas por el dolor se niegan a comer o tratan de llenar el vacío que se siente en su interior ante la pérdida sufrida ingiriendo más de la cuenta o bien consumir algún producto que a la persona amada le gustaba.

Los estados depresivos pueden alterar seriamente la relación con la comida, normalmente marcado por sentimientos de frustración y fracaso. Esto se ve marcado normalmente por la falta de apetito. No se quiere comer porque no se quiere vivir.

La rabia es un sentimiento de cólera reprimido que no se puede expresar. Esto nos lleva a experimentar vómitos con lo cual queremos expulsar de nuestro cuerpo toda la rabia y la cólera que se siente con esa persona que nos hace sentir así.

La desilusión cuando la imagen que nos devuelve el espejo no nos gusta, nos ponemos a dieta, comenzamos a hacer ejercicio y tratamos con ello de aliviar la desilusión de no ser como queremos, organizando nuestra alimentación para compensar los desórdenes de nuestro organismo. Las dietas que llegamos a realizar pueden ser un martirio, y con ello seguimos culpándonos de lo que no se ha conseguido. La dieta, el cambio de alimentación, aunque sea de forma momentánea nos ayuda a la ilusión de cambiar y porque no, de llegar a ser alguien diferente.

La culpa es ocasionada por el reproche a nosotros mismos de acciones u omisiones. Lo peor es sentir que no fuimos capaces de expresar lo que deseábamos. Por ello en algunas ocasiones se recurre al consumo de alimentos que nos ayudan a sentir mejor.

La envidia es un sentimiento que nos avergüenza y que nos cuesta reconocer. Queremos poseer virtudes, cosas, que atribuimos a otro. El problema se da cuando el deseo incluye la desaparición de ese otro, de quien envidiamos lo que tiene, pero no los esfuerzos que tuvo que llevar a cabo para conseguirlo. Esto nos lleva a consumir alimentos de forma desmedida, que van haciéndonos sentir bien, hasta que se siente algo raro en el estómago y nos

dan ganas de vomitar. Este tipo de circunstancias nos lleva a recordar otros momentos vividos con situaciones que nos hacen sentir mal. (Isabel, 2007)

Es posible que quienes hayan tenido una historia emocional saludable no se vean empujados a sufrir dificultades con la comida, ya que no tienen agujeros sentimentales que tapar.

Así encontramos que, debido a los problemas emocionales de las personas, hay repercusiones sobre la alimentación, algunas veces éstas van en el bajo consumo de alimentos, y en otros casos van a consumirse en exceso. Sin embargo, en ninguno de los dos casos se da una alimentación en forma correcta, al contrario, ésta es alta en hidratos de carbono, como panes, pasteles, galletas, o bien en jugos, dulces y chocolates, así como algunas golosinas ricas en grasa. Ocasionando de esta forma problemas



en la salud, sobre todo con el aumento de peso de las personas.

Al alimentarnos de forma correcta, siguiendo las recomendaciones del plato del bien comer, consumiendo de todos los grupos de alimentos como frutas, verduras, cereales, tubérculos, leguminosas, oleaginosas, y alimentos de origen animal, el organismo podrá tener todas las sustancias nutritivas necesarias para un buen funcionamiento, con ello, evitamos problemas asociados por deficiencia.



Referencias

García Cuadra, A., Migallón Lopezosa, P., Pérez Coello, A. M., Ruiz Jarillo, C., & Vázquez Martínez, C. (s.f.). *Nutrición Saludable y Prevención de los Trastornos Alimentarios*. España: Secretaría General Técnica. Centro de Publicaciones. Ministerio de Educación y Cultura.

Isabel, M. (2007). *Alimentación Emocional*. DEBOLSILLO.

Peña Fernández Elizabeth, R. M. (2015). Las emociones y la Conducta Alimentaria. *Acta de investigación psicológica*, 2182-2193.

Sánchez Benito J.L, P. T. (2012). Ingesta de las emociones en la ingesta y control de peso. *Nutrición hospitalaria*, 2148-2150.

Santamaría Suárez Sergio, E. T. (s.f.). ASPECTOS PSICOLOGICOS DEL HOMBRE Y SU ALIMENTO: TRANSITANDO DE LA NATURALEZA A LA BIOTECNOLOGIA EN PRO DE LA CALIDAD DE VIDA. *REVISTA CIENTÍFICA ELECTRÓNICA DE PSICOLOGÍA*, 40-54.

Control o Gestión de Emociones

(De Mujeres, Brujas y Filósofas).

Victoria Hernández Franceschi*

Yo no soy mi memoria. Que además sé que es falsa. Yo soy mis actos y mis días. **

Trabajando en el ordenador, buscando lecturas y videos relacionados con el tema, al mismo tiempo preguntaba por Messenger a Imma que es instructora de yoga kundalini, a la Sra. Valentina Hdz. Peralta activa Dama Salesiana y a Miriam de origen marroquí y que profesa el islam, ¿cuál era su mejor herramienta para controlar las emociones? Imma me contó que ella aprendió a través del ejemplo de su madre, quien profesó un poco de hinduismo y budismo, que también fue instructora de yoga muy reconocida en Girona y que no conocía mejor herramienta que la meditación diaria, muy temprano, buscar el espacio vacío en la mente, para mi tía, la señora Valentina no había más que practicar las virtudes, paciencia, sobre todo paciencia, que aprendió con mis abuelos

y en el colegio y en el catecismo...al ser parte de la vida cotidiana, las emociones estaban siempre controladas. Para Miriam se trata básicamente de dejar todo en manos de Alá, esto dicho por ella y tan común (dejar todo en manos de dios) quise que me lo aclarara con precisión, pero no podía explicarlo mejor, que diciendo "déjalo correr". Cuando buscaba algún video que pudiera ligar con lo que decía Miriam, la pantalla de mi ordenador se puso toda azul y literalmente se congeló, con el amable mensaje que advertía que si apagaba el equipo, todo el material y archivos abiertos no podrían guardarse... supongo a muchos les ha pasado alguna vez y saben muy bien la vorágine de emociones y sensaciones que me provocó la imagen en la pantalla de mi ordenador.

Sorpresa, ira, miedo, un golpe en el estómago, todo a una velocidad que parecía que las sentía en “combo”.

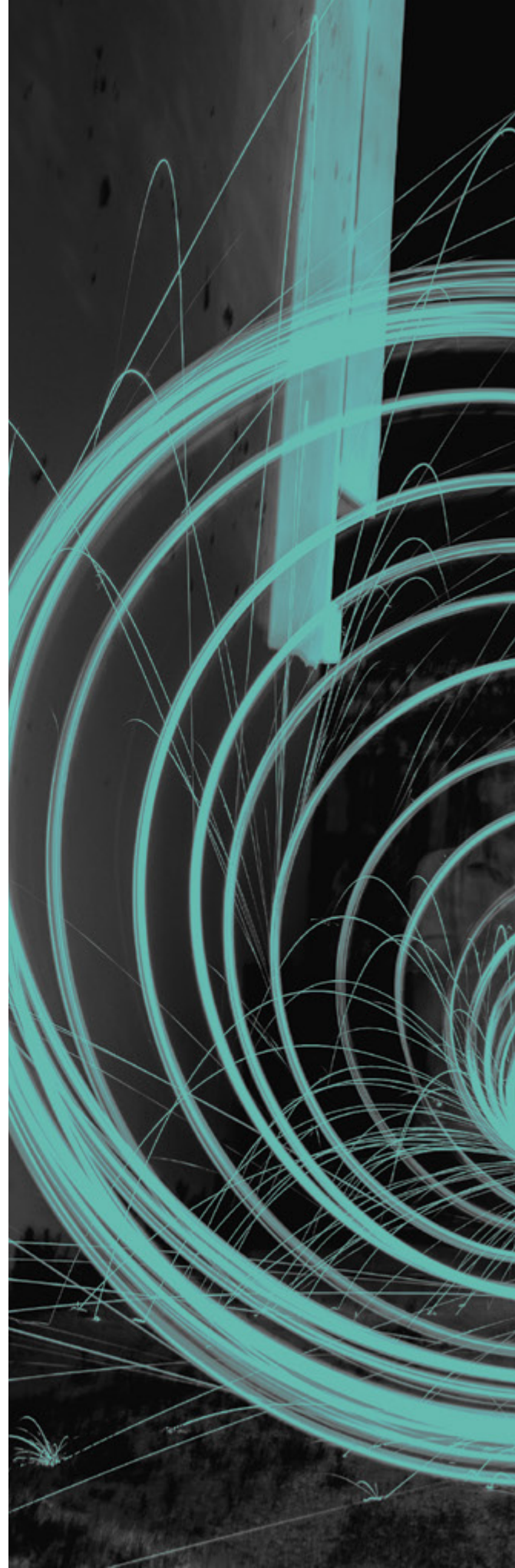
Sorpresa y ¿cómo no? Cuando se está trabajando, confiando como lo hacemos en la tecnología, no esperamos que algo falle, miedo de perder mi trabajo, los archivos, las fotografías y finalmente que no tenga arreglo el ordenador. Y la ira, la rabia, la furia, el coraje...me hizo pensar que la web malévola guarda y contagia un virus, rabia contra los fabricantes de ordenadores que no los hacen más seguros, ira contra el técnico a quien lo compré y no le puso un poderoso antivirus, coraje por el dinero que debía gastar en arreglarlo, el tiempo que perdería, tener que llevarlo a un técnico y tener que creerle porque no entiendo nada de ordenadores, en fin...y en cuestión de segundos: tratar de identificar ¿qué? ¿dónde? y ¿cómo es la emoción que me hace sentir todo esto? fue un ejercicio interesante. Retomo: “una emoción es un estado complejo del organismo caracterizado por una excitación o perturbación que predispone a una respuesta organizada. Las emociones se generan como respuesta a un acontecimiento interno o externo”.

Entonces, podemos esquematizar que: el contexto ofrece una variedad de información multisensorial que reciben los centros emocionales del cerebro, dan una respuesta neurofisiológica y con el neocortex interpretan la información; luego, mis cerebro reptiliano y límbico envían a mi cuerpo las señales de estar en peligro y de urgencia de respuesta, por eso la producción de cortisol, la sensación del golpe en el estómago, la aceleración del ritmo cardíaco, miedo e ira y al mismo tiempo la corteza cerebral sabe que no hay peligro, que hay soluciones y no es necesario prepararme para huir o luchar, no hay un peligro real que ponga en riesgo mi vida, hay que respirar profundo, y permitir que el buen juicio interprete adecuadamente lo que ha sucedido con el ordenador, el cual tiene imagen y texto, que yo no entiendo, pero hay expertos que sí que pueden arreglarlo, el siguiente paso es concertar cita y llevar a arreglar el ordenador. Afortunadamente en miércoles toca yoga, de paso he dejado el ordenador con Jordi, a “El Olivo”, para que lo arregle y me dejaré guiar por la suave voz de Imma, de nada serviría lanzar contra la pared mi herramienta de trabajo.

Para conocer más lee cualquier libro de Daniel Goleman, a quien se le conoce como el padre de la Inteligencia Emocional.

**Victoria Hernández Franceschi, Licenciada en Derecho y Ciencias Sociales, con estudios en Maestría en Educación y diplomados en enseñanza de derechos humanos y ética y valores. Profesora en modalidad virtual CMUCH y actual Secretaria de Xibeques del Cau en Torroella de Montgrí, Catalunya.*

***Montero, 2011.*



Ira, miedo, amor...

(De Mujeres, Brujas y Filósofas)

“Hay ocasiones en que las emociones se desbordan por los ojos e impiden ver el horizonte”.

Los judeo-cristianos entienden bien que dejarse llevar por la ira no es bueno, para los que practican la disciplina oriental y siguen enseñanzas de Buda, la ira es un reflejo del control que tiene el ego sobre nosotros y que por cierto nos lleva a más problemas que soluciones, pero tenemos otras interpretaciones.

Las emociones que son consideradas como las primarias o básicas también tienen un halo ético, en cuanto a que es válido sentir las como parte de una evolución del humano en contexto social y no sólo como reacciones instintivas. Aristóteles habla de una ira oportuna. Se encuentra en debate la afirmación de que las emociones son instintivas, lo que sentimos y como actuamos son las consecuencias aprendidas, lo que es digno de análisis, si en el contexto que crecemos vemos que la autoridad se distingue por una muestra de gestos iracundos, podríamos entonces relacionar dichas actitudes con el poder, mientras que identificamos al amor y al miedo con actitudes más cercanas a una madre y a un pequeño respectivamente.


Es por ello que los sentimientos no sólo son emociones en cuanto a que se pueden mantener por largo tiempo y ya se ha planteado que las emociones surgen y los sentimientos la mantienen, se alimentan, pueden aumentar y desarrollar formas de expresión, implican reacciones neurofisiológicas y juicio o razonamiento. Las emociones son y no deberían ser identificadas como buenas o malas, son buenas o malas, las formas de expresarlas o de controlarlas. Desde la Edad Media a las emociones se les adjudica una intencionalidad, ya que son herramientas para relacionarse entre sí. La ira no sólo tiene que ver con la persona, sino con su entorno y, así pues debemos entender que al sufrir una injusticia la ira es la emoción más natural y que en la forma moderada, orientada, debe expresarse para recuperar la dignidad que se vio afectada, ya que como las otras emociones, la ira se refiere al mundo porque implica la sensación de un daño provocado y por lo tanto de una ofensa e incluye la necesidad de ser reparado el daño (en su lado

oscuro podríamos hablar de venganza). Las distintas vertientes religiosas y filosóficas se han interesado siempre por encauzar las emociones, porque tenían claro que al dejarnos llevar por las emociones, el cuerpo se habitúa, es decir...es tan posible hacer de la ira un hábito como de la serenidad, aprender cómo, cuándo y cuánto enfadarse o enamorarse es cuestión de práctica: una pataleta que ha conseguido un dulce, será practicada, perfeccionada y modificada, integrándose al carácter ya que es una forma de conseguir algo. Lo mismo sucede cuando enfrentamos una pérdida, el dolor, la aflicción pueden ser provocadas por ésta, pero el grado de aflicción y duración, también son aprendidos, el contexto y las ganancias son los parámetros a seguir. No es del todo cierto que por sentir de manera individual las emociones, se viva de manera individual, se viven en sentido social, porque somos espejos de otros, de nuestros padres y ancestros y evolucionamos de acuerdo con las necesidades que se presentan, para muchos deportistas, la ira es una herramienta que sirve para lanzarlos a por la meta, la ira que provoca la frustración de no meter gol puede "empujar" a dar más para ganar.

En cuanto al miedo, se dispara en cuanto se percibe una amenaza y siempre está relacionada con el mundo, con lo externo (tener miedo al cáncer que se padece, es resultado de saber qué es el cáncer) y una vez que se ha establecido una creencia o se ha tenido una experiencia negativa, de manera consciente o inconsciente, siempre aparecerá el miedo ante la amenaza aunque sea irracional (fobias, fanatismos), evitamos callejones oscuros por temor, por lo que nos han hecho creer y el miedo se vuelve instintivo, pero con fundamento.

Existen temores irracionales, esos de quienes no aceptan poner en tela de juicio sus creencias y alimentan su miedo y hay grupos sociales que siguen prohijando esos miedos, no admiten investigaciones o datos de otros. El miedo a dejar de ser respetado por no conseguir un título, el miedo a no saber qué hacer si se pierde el trabajo, el miedo a la vejez, el miedo a los que no piensan como nosotros o no son del mismo color, etc. El miedo ayuda a reconocer el peligro y a partir de ahí, establecer estrategias para superar la situación. De hecho el miedo es una emoción muy redituable en el ámbito del entretenimiento, como las películas de terror, hay quienes gustan de sentirlo, con la seguridad de que es falso. Del miedo a la muerte la humanidad ha

sacado ventaja en muchos aspectos y hay quienes se empeñan a trascenderla en el tiempo, a través del arte por ejemplo.

Los griegos hablan del amor eros (erotizado) y Aristóteles distingue también el de tipo filial ... En cuanto al amor, para los cristianos comparado con la compasión (asexuado) el amor considerado una emoción positiva, fue tomando una trayectoria a lo divino con los cristianos, que veían en el amor eros, la degeneración y aludían al único amor limpio, que era desprendido, altruista, carente de sexualidad y obligaciones filiales...Sin embargo somos cuerpo y sangre y el amor erótico y el amor filial se mantienen inherentes en muchas formas. El amor a la pareja sólo busca expresarse a través del contacto y el amor de una madre a su hijo hace que sea muy doloroso no estar juntos, estas expresiones pueden ser acusadas de apegos, egoísmo, codependencia y otros términos para desvincular estos amores del amor que se ofrece a cambio de nada terrenal, para acercarse a dios (de acuerdo a la religión). Por tanto el amor también es una emoción que se siente y se expresa tal como lo aprendemos, de acuerdo al contexto socio-cultural y según la época, ni se diga de acuerdo a la edad, así sentimos que casi morimos con el primer amor a los 10 o 13 años...y nuestros abuelos ya tienen una descripción distinta de lo que es el amor. Por tanto, el amor puede ser tan estúpido como racional, tan inesperado como calculado, todo depende del momento en que se aparece en nuestras vidas. El amor es la mezcla del eros, filia y ágape...el amor lo es todo o nada, el amor es fisiológico, racional y emocional. Hay demasiado para hablar del tema y de ello han mucho bibliografía, arte, religiones y leyes que tratan de explicarlo y controlarlo, es un tema difícil de concluir. Lo que es cierto es que el amor realza nuestra percepción del mundo y de las cosas y de que nosotros no vivimos el amor como nuestros ancestros. 

Lee "El erotismo" De Francesco Alberoni.

**Victoria Hernández Franceschi,
Licenciada en Derecho y Ciencias
Sociales, con estudios en Maestría en
Educación y diplomados en enseñanza
de derechos humanos y ética y
valores. Profesora en modalidad
virtual CMUCH y actual Secretaria
de Xibeques del Cau en Torroella de
Montgrí, Catalunya.*

El Músculo como Órgano Endocrino

Boris M. Sánchez C.

Medico Cirujano por la Universidad de Montemorelos
Posgrado en biotecnología por el Centro de Biotecnología Genómica del IPN
Máster en Fisiología del Ejercicio por la Universidad de Barcelona
Maestría en Genética Humana por la Universidad de Monterrey
Candidato al Doctorado en Nutrición por la Universidad Internacional Iberoamericana
Docente del CMUCH Monterrey

¿Cómo pretendes rehabilitar un órgano o tejido sino lo conoces a profundidad?, es una de las preguntas de reflexión que suelo hacerles a mis alumnos para estimular en ellos el interés y la pasión por el conocimiento que llega a través de la investigación. Esa misma pregunta me la hago yo cada día, es por eso que quise profundizar en el estudio del tejido más abundante del organismo ya que representa del 36% al 42% del peso corporal y casi con toda seguridad el más interesante para los fisioterapeutas, me refiero al músculo y al investigar en este tema encontré un aspecto novedoso del que poco se habla y se sabe pero no por eso deja de ser importante y lo pudiéramos catalogar un conocimiento frontera de la fisiología muscular.

Como sabemos y entendemos una de las principales funciones del tejido muscular es la acción de contracción de sus fibras (células) y esto puede llevar a movilización parcial o completa (locomoción) del alguna parte del sistema musculo-esquelético o bien funcionar como bomba para la movilización de fluidos corporales, aunado a esta función también podríamos mencionar que intervienen en la termorregulación corporal, protección de órganos, producción de la voz, estabilización de la amplitud de las ondas sonoras en la audición y los procesos de ventilación pulmonar. Por si esto no fuera suficiente existe un aumento en el número de publicaciones que ponen de manifiesto la importancia de las moléculas secretadas por el músculo en estado contráctil, estas moléculas pueden funcionar como hormonas autocrinas, paracrinas o endocrinas, y son conocidas globalmente como mioquinas, estas tienen diversos efectos metabólicos y fisiológicos que son beneficiosos para la salud como se demuestra que un simple episodio de ejercicio físico puede aumentar la captura de glucosa muscular y aumentar la acción metabólica de la insulina 7.

Se muestran los diferentes sitios de acción de las hormonas, en la misma célula es autocrino, en las células de al lado paracrino y las que esta alejadas endocrino. La línea amarilla representa la membrana basal.

La primera y probablemente la más estudiada mioquina en ser identificada fue un péptido conocido como la interleucina 6 (IL-6) en el año 19911, encontraron que esta elevada en plasma en respuesta al ejercicio. La IL-6 es conocida como un citoquina pro-inflamatoria, pero la información que se tiene a la fecha es que su función cuando es secretada por el músculo activo² se comporta de manera antiinflamatoria³ y sus efectos se ven en el propio musculo con aumentos de AMPK y efectos en órganos como el cerebro, hígado y tejido adiposo 4. La producción de IL-6 depende más de la duración e intensidad del ejercicio que del tipo de ejercicio 5.

Mecanismos de los posibles efectos sistémicos de la IL-6. A) En el hígado favorece la liberación de glucosa. B) Actúa en la hipófisis favoreciendo la liberación de ACTH. C) En la glándula suprarrenal facilita la liberación de cortisol. D) En el tejido adiposo favorece la lipólisis. E) Favorece la inmunidad al aumentar la secreción de IL-10 e IL-1r por parte de los linfocitos y macrofagos. F) En el mismo músculo junto con otras mioquinas juegan un papel importante en la regularización de miogenesis, oxidación de los sustratos energéticos, angiogénesis, regulación de la matriz extracelular, la maduración de las fibras musculares, reparación de las lesiones e hipertrofia.

IL-6 actúa como hormona autocrina o paracrina (sobre el tejido muscular) mediante la señalización del homodimero IL-6R /gp130R que resulta en la activación AMP-kinasa y el fosoinositol 3-Kinasa que incrementa la captura muscular de glucosa y el aumento de la oxidación de los ácidos grasos.

Otra de las mioquinas estudias es el BDNF (factor neurotrifico derivado del encéfalo), esta pertenece a la familia de las neurotrofinas (moléculas que estimulan la supervivencia neuronal, diferenciación, crecimiento y neuroplasticidad) con semejanza estructural a los factores de crecimiento. Esta proteína actúa vía el receptor TrkB y se ha demostrado que puede ser producido por tejido extra-neuronal como el músculo en contracción 6.

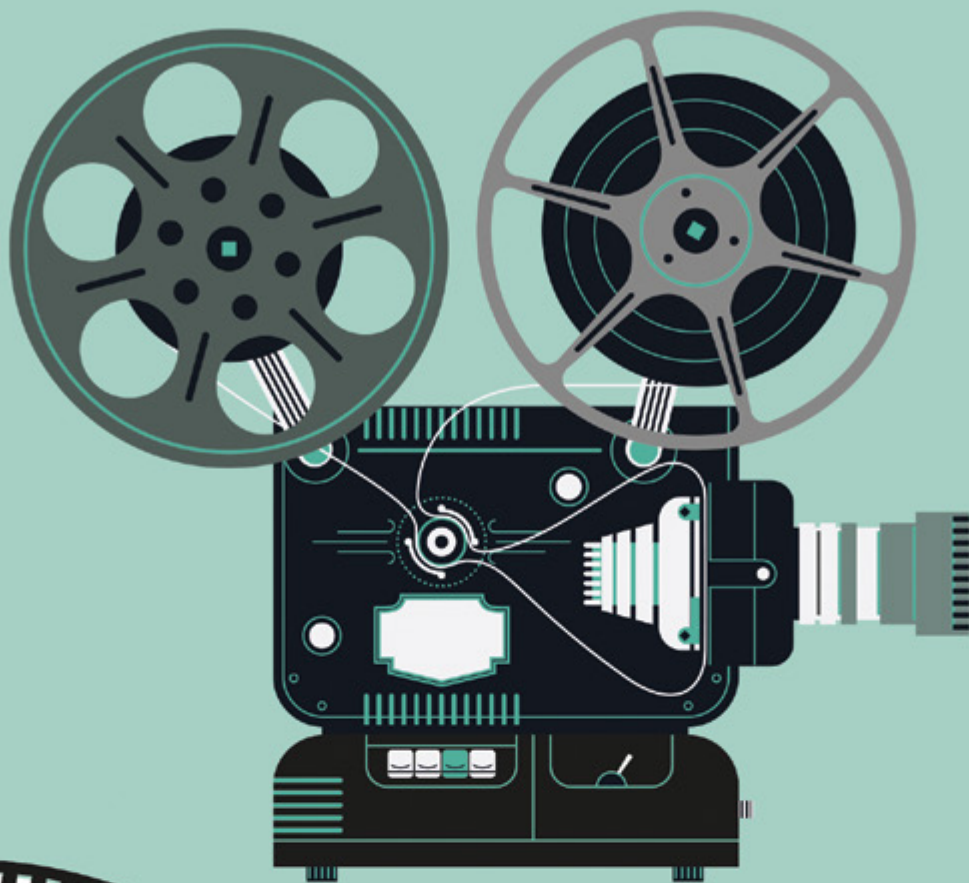
Fig.4 BDNF es secretado por el músculo en estado contráctil y actúa sobre las neuronas del encéfalo mediante el receptor TrkB ejerciendo efectos benéficos como la neuroplasticidad. Como efecto autocrino/paracrino actúa sobre el mismo musculo aumentando la fosforilación de AMPK que da lugar a un aumento de la oxidación de los ácidos grasos.

Existe un número creciente de nuevas mioquinas descubiertas que podrían explicar mejor los variados y saludables efectos del ejercicio físico como por ejemplo el VEGF (factor de crecimiento vascular endotelial) que promueve la angiogénesis aunado al HIF-1 (factor inducible de hipoxia), además de la sobre regulación (aumento) de la trascrición del PGC -1 que induce la biogénesis mitocondrial un factor clave en la regulación del metabolismo energético, teniendo en cuenta que el ejercicio regular mejora el tono y favorece la hipertrofia muscular que a su vez mejora el metabolismo de carbohidratos y de los lipidos vía m-TOR (mammalian Target of Rapamycin) y una serie de citoquinas como IL-5, IL-107.

El papel central que juega la actividad muscular dentro de la homeostasis tiene una relevancia innegable al darnos cuenta que la enfermedades crónico-degenerativas (síndrome metabólico, enf. cardiovasculares) mas prevalentes tanto en México como en los países desarrollados tiene entre otros, un común denominador: sedentarismo. Al disminuir la práctica del ejercicio físico no solo nos privamos de las benéficas mioquinas sino que existe otro mecanismo que es el de supresión de la liberación del TNF (factor de necrosis tumoral), el cual tiene efectos como el de favorecer la resistencia a la insulina⁷. Los efectos del ejercicio son pleiotropicos y esta frontera del conocimiento apenas empieza, mientras llega nueva información podemos "movernos".

Bibliografía

- Northoff H and Berg A. Immunologic mediators as parameters of the reaction to strenuous exercise. Int J Sports Med 12 Suppl 1: S9-15, 1991.
- Steensberg A, Febbraio MA, Osada T, Schjerling P, van Hall G, Saltin B, Pedersen BK. Interleukin-6 production in contracting human skeletal muscle is influenced by pre-exercise muscle glycogen content. J Physiol. 2001;537:633-639.
- Petersen A. The anti-inflammatory effect of exercise. J Appl. Physiol. 98, 1154-1162
- Febbraio, M.A. and Pedersen, B.K. Muscle-derived interleukin-6: mechanisms for activation and possible biological roles. FASEB J. 2002; 16: 1335-1347
- Fischer CP. Interleukin-6 in acute exercise and training: what is the biological relevance? Exercise Immunol Rev 12: 6-33, 2006
- Matthews, V. B., Astrom, M. B., Chan, M. H., Bruce, C. R., Krabbe, K. S., Prelovsek, O., Akerstrom, T., Yfanti, C., Broholm, C., Mortensen, O. H. et al. (2009). Brain-derived neurotrophic factor is produced by skeletal muscle cells in response to contraction and enhances fat oxidation via activation of AMP-activated protein kinase. Diabetologia 52, -1409-1418
- Bente K. Muscle as an Endocrine Organ: Focus on Muscle-Derived Interleukin-6. Physiol Rev 88: 1379-1406, 2008.



Presentación de cortometrajes
Tercera Bial de Arte CMUCH

Del 25 al 28 de Octubre 2017
Cinemateca Luis Buñuel,
Casa de Cultura Puebla,

7 Oriente número 2 Centro
Histórico Puebla.
Consulta Cartelera
Entrada libre



CMUCH
CENTRO MEXICANO UNIVERSITARIO
DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

Nueva Estructura Organizacional CMUCH

En el mundo en el que vivimos, la esperanza de una vida larga e incluso saludable crece en las personas, pero no sucede lo mismo en las organizaciones, especialmente las empresas. Lester Carl Thurow (1998), Dr. en Economía por la Universidad de Harvard, compartió en un estudio que, en 1920 una empresa norteamericana duraba en promedio 65 años, pero que en 2007 la expectativa de vida habría caído a sólo diez años. En nuestros días, una empresa podría durar tan sólo cinco años. ¿Por qué? Según el autor, se trata de una revolución invisible que antes sucedía lentamente, pero que actualmente sucede a velocidades infernales, producida por la mezcla de tecnologías exponenciales y el acceso cada vez más inmediato a la información. La cantidad de información que producimos es abismal y las soluciones tecnológicas son cada vez más accesibles para la población en general. Las empresas que no se reinventen o adapten a estos cambios vertiginosos desaparecerán en pocos años, incluso las Instituciones de Educación Superior. Empresas con inversiones multimillonarias, que se creían invencibles verán desaparecer sus “exitosos” negocios en menos tiempo de lo que creen, y a diferencia de épocas anteriores no lo harán en manos de sus conocidos competidores, sino en manos de compañías innovadoras que actualmente no existen o que no les dan la suficiente importancia



(Blockbuster y Netflix son buen ejemplo de esto). Ninguna organización, por más exitosa y fortalecida que sea en la actualidad tiene un futuro asegurado. Ya no alcanza con evaluar los productos, servicios y procesos de trabajo de las organizaciones reconocidas como las mejores prácticas, aquellos competidores más duros (el famoso benchmarking). ¿Las recetas mágicas? Ya no existen, ya no funcionan o son poco probables o efectivas. ¿Las soluciones? Hay que construirlas, innovar.

Todo mundo ofrece soluciones para enfrentarse a este contexto cambiante, lo cierto y lo primero que debemos cambiar es el paradigma acerca de cómo concebimos la geometría de las organizaciones, el modo en el que las estructuramos, porque es a partir de estas formas de organización en el trabajo que

innovamos las ideas para solucionar problemas, y atender necesidades; y generamos y aprovechamos la información. Dejemos de pensar en triángulos y empecemos a hacerlo en círculos. Los organigramas circulares, a diferencia de formas de organización más angulares y burocráticas, no ofrecen resistencia, ni fricciones, permiten que el flujo de información suceda rápido, sin interrupciones, son más adaptables a los cambios, y pueden con el tiempo volverse adhocracias funcionales (opuesto de la burocracia), que se caracterizan principalmente por estar constituidas por equipos transitorios de trabajo (adheridos a proyectos) capaces de desarrollar tareas diferentes e innovadoras basadas en el conocimiento, con atribuciones y responsabilidades fluidas y cambiantes, pocas normas y reglamentos y autoridad descentralizada (Toffler, 1968).


Como respuesta necesaria a esta nueva perspectiva en nuestro contexto, en el CMUCH hemos decidido hacer un cambio importante y trascendental en la forma en que estamos organizados. Convertirnos de una organización triangular y burocrática, a una circular y adhocrática. La burocracia es la organización o estructura que es caracterizada por procedimientos centralizados y descentralizados, división de esponsabilidades, especialización del trabajo, jerarquía y relaciones impersonales. La gran mayoría de las organizaciones son burocráticas, y no significa que estén haciendo mal las cosas, pero si más lento, y con poca generación de ideas para brindar soluciones o alcanzar objetivos.

Este cambio no sólo será con fines de representación gráfica de la organización. Sino que cambiaremos la forma en la que planeamos, dirigimos e incluso controlamos las actividades que en el CMUCH se realizan, aprovechando también la aplicación de un nuevo Sistema de Gestión de Calidad bajo la Norma ISO 9001:2015.

La nueva estructura organizacional del CMUCH está compuesta por cuatro grandes áreas: la Vicerrectoría Académica, dedicada principalmente a la función docente, los servicios escolares, la práctica clínica y el servicio social; la Vicerrectoría de Investigación e Innovación, dedicada principalmente a la generación del conocimiento, el diseño de nuevos programas académicos, a promover las actividades científicas que la institución realiza y a medir los indicadores de calidad y sus sistemas de gestión; la Vicerrectoría de Extensión y Vinculación, dedicada a las relaciones públicas, la extensión de las actividades académicas y de investigación con la sociedad; y la Vicerrectoría Administrativa, dedicada a la gestión y administración de los recursos disponibles para que la institución crezca y se desarrolle.

Con esta nueva estructura el CMUCH desarrollará actividades en las funciones sustantivas que toda Institución de Educación Superior o Universidad debe

atender: la docencia, la investigación y la extensión, que requieren recursos que deben ser administrados de forma eficaz y eficiente. Este cambio sustantivo en la forma de trabajo y organización demanda una planeación clara para cada vicerrectoría, a la que se deben suscribir proyectos liderados no sólo por quienes ocupen una posición estratégica en la institución, sino por todo aquel miembro de la organización que tenga ideas innovadoras, productivas y claras que contribuyan al logro de los objetivos institucionales.

El desarrollo organizacional demanda también cambios de perspectiva en la forma en que vemos a las instituciones de educación superior; y superar paradigmas e ideas preconcebidas que deben ser reaprendidas. Esto implica un reto importante tanto Administrativo (cambiar la organización, obliga a la institución a cambiar la forma en que planea, lidera, dirige y evalúa sus procesos) como educativo (reaprender la forma en que una IES puede lograr sus objetivos a través de una organización más flexible). En el CMUCH estamos convencidos y comprometidos con estos cambios, y optimistas en que nuestra nueva estructura organizacional será lo suficientemente flexible para hacer frente a los cambios tecnológicos, sociales y económicos de nuestro contexto, para volvernos un sistema universitario exitoso. 

Referencias:

- Lester C. Thurow. (1998). Wage Dispersion: "Who Done It? Journal of Post Keynesian Economics, M.E. Sharpe, Inc., vol. 21(1), pages 25-37, October.
- Toffler, Alvin. (1997). La Empresa Flexible. Barcelona: Plaza y Janés.
- Rolón Alvaro. (2016). Cultura corporativa: Ilega la hora de las organizaciones circulares. Obtenido de La Nación. URL: <http://www.lanacion.com.ar/1931987-cultura-corporativa-llega-la-hora-de-las-organizaciones-circulares>
- Chiavenato, Idalberto. (2001). Administración, Proceso Administrativo (3ª Ed.). Bogotá: McGrawHil

Nuestra Primera Impresión del Campus CMUCH



Como alumnas del Primer Semestre de la Licenciatura de Fisioterapia estás son nuestras primeras impresiones:

Empezando el recorrido del nuevo Campus, conocer las instalaciones y la magnitud de la infraestructura de nuestra futura casa de estudios nos dio una gran alegría.

Estando frente a los salones del nuevo campus de CMUCH nos hizo imaginar lo que será el futuro de esta comunidad y de las próximas generaciones que afortunadamente contarán con todo el equipo de trabajo necesario para desarrollar el conocimiento adecuado para su futuro.

Próximamente quedará lista el área de hidroterapia con los requerimientos necesarios de cualquier clínica de alto nivel.

La biblioteca amplia y equipada con tecnología multimedia, donde podremos adquirir la sabiduría



LAURA YOSSELIN MECATL CONDE
TANIA YAZMIN ESPINOZA MONTES

necesaria para escribir nuestra historia por el bien de la comunidad.

Al ver lo acogedor y la amplitud de la cafetería sentimos gran entusiasmo donde seguramente compartiremos un sinnúmero de experiencias con nuestros compañeros.

Estacionamiento grande y seguro, Cancha pluriuso para realizar actividades deportivas, Habrá un gimnasio donde mejoraremos nuestras técnicas de tratamiento para nuestros futuros pacientes y un auditorio que al presenciarlo nos hace pensar que es uno de los mejores espacios acondicionados en Puebla para eventos multidisciplinarios y artísticos.

El laboratorio totalmente equipado en el que realizaremos las prácticas y reforzaremos toda la teoría que hemos aprendido y en base a la práctica y el estudio convertiremos en excelentes terapeutas. Nos sentimos muy orgullosas de ser parte de esta casa de estudios, ya que cuenta con un cuerpo



Estamos dispuestas a hacer todo lo necesario para ayudar a cualquier persona que lo requiera, con paciencia y sabiduría sabemos que lo lograremos, nos gusta estar en movimiento y no en un solo lugar. Para nosotras, el cuerpo humano es un milagro y nos gustaría estudiarlo más a fondo, pues como dijo el padre de la osteopatía: Andrew Taylor Still “un estudioso de la vida debe asumir mentalmente todas las partes del cuerpo, así como estudiar su función y su relación con las otras partes y sistemas” y qué mejor que siendo un fisioterapeuta.

A todo el cuerpo docente que nos dieron el curso de Inducción reciban un agradecimiento por brindarnos las herramientas y encaminarnos hacia un futuro prometedor. 📌

docente con gran experiencia en su especialidad que se preocupan por nuestro aprendizaje para poder ejercer nuestra profesión con dignidad y confianza. CMUCH Pioneros en carreras de Rehabilitación con más de 22 años de experiencia siempre comprometidos con la responsabilidad social y vincular un gran sentido humanista en su alumnado con un innovador modelo educativo.

Seremos la primera generación en estrenar las instalaciones, y como dijo el creador del método Feldenkrais: “Las personas sanas son aquellas capaces de alcanzar sus más anhelados sueños” Moshé Feldenkrais.

CUERPO MENTE ESPIRITU



Profesiones que Aportan Vida a la Vida

H

ace poco fui invitada a un importante centro de educación media en la ciudad de Monterrey a dar una plática sobre la fisioterapia como plan de vida y carrera. Pensar en la palabra "Fisioterapeuta" me hizo recordar cuando mi padre, tras sufrir una embolia a sus 89 años, tuvo que aprender de nuevo a caminar, a pararse, a mover los brazos y las piernas, como lo aprende un niño que apenas descubre el mundo. Rehabilitadores, Terapeutas Físicos y Ocupacionales hicieron de él, a pesar de su edad, una persona independiente y funcional.

Todo esto hizo darme cuenta que FISIOTERAPEUTA es mucho más que una palabra, Y es que, "Sin excepción, todos y cada uno de nosotros, por accidente, enfermedad o vejez, alguna vez necesitaremos un terapeuta físico, ocupacional o de lenguaje".

Son ellos quienes nos ayudan a más que a recuperar la salud; nos ayudan a recuperar la calidad de vida.

Es por esto, que se volvió para mi importante hablarle a los futuros profesionales de la necesidad de carreras como, Licenciatura en Terapia Física, Licenciatura en Terapia Ocupacional y Licenciatura en Gerontología, convertidas en carreras de un futuro que ya nos alcanzó.

Mtra. Ingrid Scherazada Morales Jiménez
Dirección Monterrey

Percances Cotidianos

Por algún tipo de accidente, en el hogar, en la calle, en el trabajo o en el automóvil muchos hemos llegado a sufrir algún percance o a conocer a alguien que por lesiones como una fractura o un esguince, necesitó pasar por algún tipo de fisioterapia que le permitió recuperar la movilidad y la funcionalidad en la vida cotidiana, ya sea inmediatamente después del accidente, o años después al darse cuenta de que no tuvo una recuperación adecuada. Esto se puede ver comúnmente con accidentes leves de carro, en los que las lesiones de cuello se suelen subestimar.

Según estimaciones realizadas en 2016 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el 2020 se prevé que los traumatismos por accidentes de tránsito se convertirán en la tercera causa de muerte, y menciona que cada año entre 20 millones y 50 millones de personas sufren traumatismos no mortales. A su vez, una proporción de estos padecen alguna forma de discapacidad.

Esto es algo digno de considerar ya que vivimos en una de las ciudades con mayor índice de accidentes vehiculares. De acuerdo con datos del INEGI, aunque en 2014, Nuevo León contaba con una menor planta vehicular que Guadalajara y el Distrito Federal, el número total de accidentes que se registró fue de mil 422 por cada 100 mil habitantes. Jalisco registró 721 y el Distrito Federal apenas 193 por cada 100 mil habitantes.

Y ni hablar de los accidentes laborales. Según reporta La STPS (Seguridad y Salud en el Trabajo y la Prevención de Riesgos Laborales.) en su boletín de marzo, los estados con mayor cantidad de accidentes laborales en la república son: el Estado de México, con 362 mil 852 accidentes; Jalisco, con 314 mil 576 accidentes; Ciudad de México, con 280 mil 440 accidentes; y Nuevo León, con 206 mil 514 accidentes.

Derivado de estos accidentes de trabajo volvemos a situaciones en las que por diferentes tipos de lesiones se necesita de terapeutas físicos y ocupacionales para que estos trabajadores logren integrarse de nuevo a su trabajo y a sus familias. Sobre todo para aquellos que quedaron seriamente lesionados y necesitan recuperar sus capacidades motrices y/o neuronales.

Y... Aún hay más

Adicionalmente a los problemas mencionados relacionados con traumatologías y accidentes, existe un gran número de enfermedades ya sean congénitas o adquiridas cuyas secuelas van relacionados con deterioros en el sistema nervioso o musculo-esquelético y que demandan dentro del tratamiento de recuperación, sesiones de terapias físicas, ocupacionales y/o de lenguaje según el caso, que ayuden a disminuir o revertir algunos de los efectos limitativos que menguan la calidad de vida de la persona. Algunas de estas enfermedades



pueden ser: osteoarticulares, diabetes mellitus, obesidad, esclerosis, neuralgias, Parkinson, Alzheimer, cardiovasculares, neuropatías, secuelas de infarto cerebral, hernias discales, parálisis, enfermedades reumatoides, atrofas musculares y la lista pudiera seguir y seguir.

Por otro lado si volteamos a ver el mundo del deporte, ni que decir de las lesiones por actividades deportivas, en donde niños, adolescentes y en especial en los que se dedican de manera profesional, son comunes los esguinces, desgarres, contracturas, fracturas, contusiones, luxaciones y distensiones, por mencionar algunas. Una vez más la intervención inmediata de un fisioterapeuta es indispensable, tanto desde el momento mismo del incidente, como después de este para poder garantizar una recuperación efectiva que le permita seguir con su desempeño normal.

Curiosamente es la única área en la actualidad en donde el terapeuta juega un rol sumamente importante, ya que está presente no solo en el remedio, sino en la prevención y el cuidado de la integridad del deportista.

“Como Te Ves Me Vi...”

Llegar a la vejez tiene sus propios retos, y las discapacidades, tanto físicas como mentales pueden ser uno de ellos.

Según la Organización Mundial de la Salud, la discapacidad se plantea como un problema de salud pública de gran importancia para el futuro debido a que la población está envejeciendo y el riesgo de adquirir algún tipo de discapacidad o de presentar alguna enfermedad crónica degenerativa, enfermedades cardiovasculares y/o trastornos en la salud mental se incrementa.



adultos mayores en México, de los cuales, casi tres millones son personas con discapacidad o totalmente dependientes. El panorama para el futuro es todavía más complejo, según las proyecciones, y de acuerdo con la transición demográfica, la población de adultos mayores se cuadruplicará en 50 años. En 19 de cada 100 hogares mexicanos, vive al menos una persona con discapacidad y de cada 100 adultos mayores, 31 reporta discapacidad. En 2012 el INEGI, en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH), arroja que entre los adultos mayores, el 50.9% de las discapacidades tienen por origen la edad avanzada.


Toda esta población creciente necesita de la atención de más que enfermeras. Necesita personal calificado y debidamente preparado como rehabilitadores, neuro-rehabilitadores, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales.

El Futuro que Nos Alcanzó

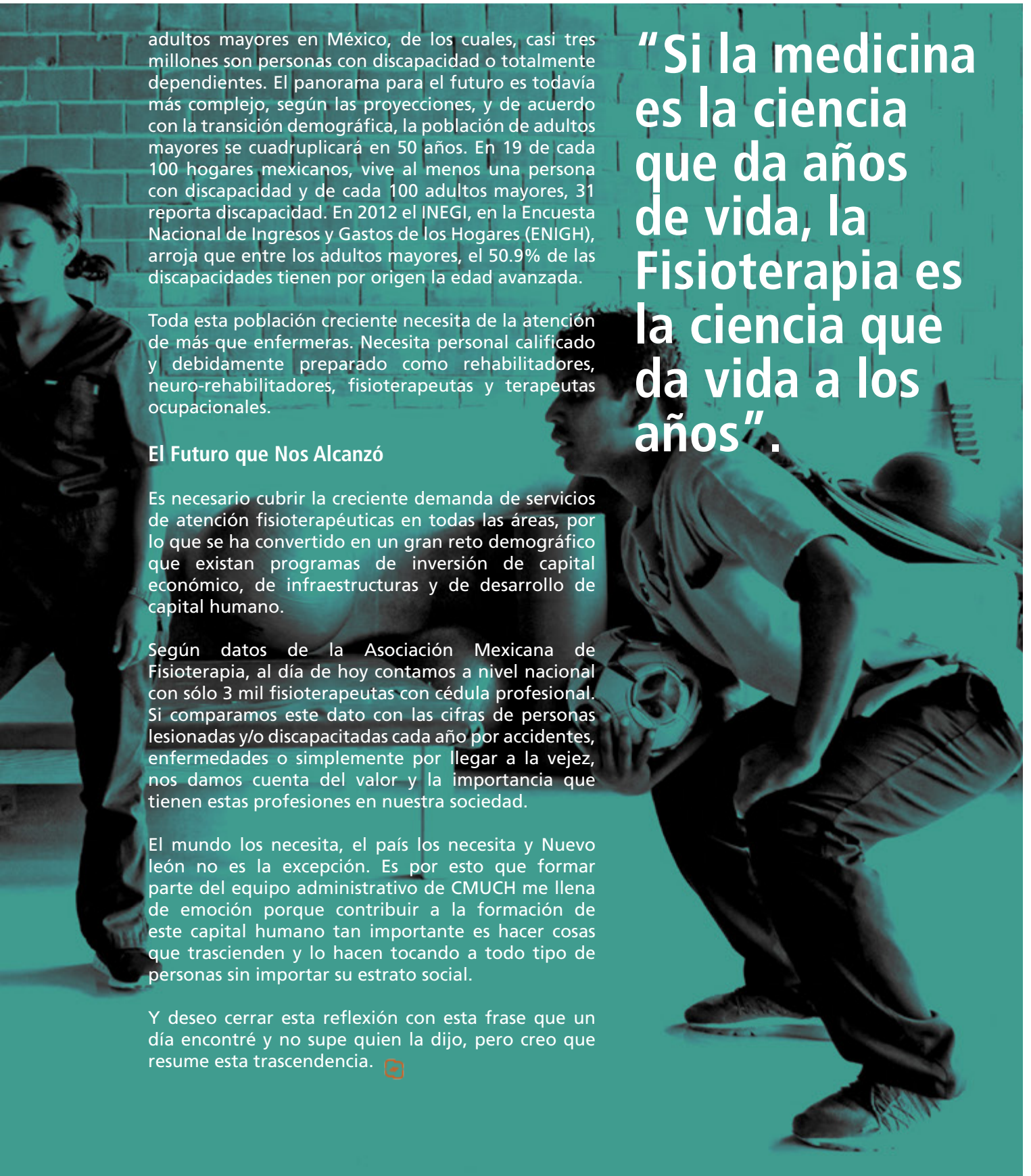
Es necesario cubrir la creciente demanda de servicios de atención fisioterapéuticos en todas las áreas, por lo que se ha convertido en un gran reto demográfico que existan programas de inversión de capital económico, de infraestructuras y de desarrollo de capital humano.

Según datos de la Asociación Mexicana de Fisioterapia, al día de hoy contamos a nivel nacional con sólo 3 mil fisioterapeutas con cédula profesional. Si comparamos este dato con las cifras de personas lesionadas y/o discapacitadas cada año por accidentes, enfermedades o simplemente por llegar a la vejez, nos damos cuenta del valor y la importancia que tienen estas profesiones en nuestra sociedad.

El mundo los necesita, el país los necesita y Nuevo León no es la excepción. Es por esto que formar parte del equipo administrativo de CMUCH me llena de emoción porque contribuir a la formación de este capital humano tan importante es hacer cosas que trascienden y lo hacen tocando a todo tipo de personas sin importar su estrato social.

Y deseo cerrar esta reflexión con esta frase que un día encontré y no supe quien la dijo, pero creo que resume esta trascendencia. 

“Si la medicina es la ciencia que da años de vida, la Fisioterapia es la ciencia que da vida a los años”.



La Terapia Ocupacional en la Sexualidad

León Lucero Itzel
Med. Marisol Cortés Moreno
Alumna de 5º semestre de Terapia Física
Docente CMUCH

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, no obstante, cuando se refiere a sexualidad en personas con algún tipo de discapacidad, sigue siendo un tema tabú, ya que la gente no considera, que dichas personas tengan las mismas necesidades sexuales cualquier ser humano.¹ Una profesión que aborda la sexualidad es la Terapia Ocupacional quien la clasifica como una ocupación ya que está dentro de las actividades de la vida diaria de una persona. Desde la perspectiva de Terapia Ocupacional la sexualidad forma parte de la condición humana por lo que a una persona con discapacidad se le debe intervenir globalmente en esta área.

La Terapia Ocupacional tiene como objetivo lograr un equilibrio en la persona, es decir, aumentar su potencial y sus capacidades, así como adquirir habilidades y destrezas, una vez encontrados estos factores trabajar en ellos progresivamente para tener una evolución favorable en la identidad personal. En lo referente a la sexualidad tiene como objetivo una orientación sexual al paciente y crear una actitud positiva hacia ella, para eso se debe tener una aceptación de la figura corporal y desarrollar habilidades de comunicación para lograr interactuar con las personas, expresarse para conocer sus emociones, trabajar hábitos de higiene íntima y hábitos relacionados con el género. Esto permitirá una integración a la sociedad, trabajando interpersonalmente e intrapersonalmente, finalmente llevar a cabo las habilidades desarrolladas en una relación con los demás.

Somos seres sexuales, la sexualidad es un área indispensable en nuestra vida, todos tenemos sexualidad y derecho a experimentarla de manera saludable. Por eso, la sexualidad no puede reducirse al componente genital y a la relación sexual, aparece desde el momento en que nacemos y se va modelando durante la vida. La forma de experimentarla será propia de cada persona.²

La Terapia Ocupacional puede enseñar con paciencia la comprensión de la pertenencia del cuerpo y el saber cuidarlo uno mismo. Cómo lavarse y cuidarse, incluidas las partes íntimas. Posteriormente, ir reduciendo gradualmente la intensidad de la ayuda que se le presta, y darle la responsabilidad de lavar y mantener limpias todas las partes de su cuerpo.³

Sin embargo la terapia tiene lugar dentro de un contexto cultural determinado. Los terapeutas ocupacionales, además de ser profesionales también son miembros de ese contexto cultural determinado.⁴ Debemos tener en cuenta que hay pacientes que tienen problemas

de iniciar y mantener relaciones de pareja, siendo éste uno de los aspectos que los terapeutas ocupacionales deben abordar, su función es conseguir el equilibrio ocupacional de los pacientes, claro está no todas las personas con discapacidad desearán tener pareja pero deben tenerlo en cuenta durante el proceso terapéutico.

En definitiva, la terapia ocupacional busca lograr un desempeño ocupacional adecuado en el área de la sexualidad a través de la participación en actividades relacionadas para mejorar su calidad de vida y la salud afectivo-sexual. Estos efectos positivos les proporciona una estabilidad emocional y equilibrio en el desempeño ocupacional, aunque puedan presentar dificultades para realizar ciertas actividades de manera autónoma, una persona que te motive a realizar una actividad o que te acompañe en ella puede ser beneficioso para completar más actividades significativas.

El terapeuta ocupacional tiene la oportunidad de intervenir para que los pacientes se realicen como

seres integrados socialmente dentro de sus dimensiones, esto incluye la sexualidad, la cual es un aspecto central para llegar a la madurez y lograr su realización personal y social, anhelada por todos los seres humanos, buscando la mayor autonomía del paciente con integridad y relevancia de la educación sexual durante todo el ciclo vital.⁶

No olvidemos que la Terapia Ocupacional tiene como propósito ejercer capacidades y habilidades personales para el mantenimiento y desarrollo del organismo, autocuidado y seguridad; siendo esta la función fundamental de la ocupación humana.⁵

Referencias Bibliográficas:

1. Granero A M. *Aproximación a la sexualidad de las personas con diversidad funcional y percepción del asistente sexual* [Tesis]. Universidad de Coruña. Facultad de ciencias de la salud; 2014.

2. Reguero V. *Plan de Intervención en educación afectivo sexual, propuesto desde terapia ocupacional* [Tesis]. Universidad de Zaragoza. Facultad de ciencias de la salud; 2015.

3. Caricote Agreda, Esther. *La sexualidad en la discapacidad intelectual. Ensayo Educere* [en línea] 2012,16 (Septiembre- Diciembre): [Fecha de consulta: 27 de marzo de 2017] Disponible en : <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35626140020>> ISSN 1316-4910

4. González Villalobos D, Cantero Garlito PA. *Sexualidad y pareja en personas viviendo con enfermedad mental. TOG (A Coruña)* [revista en Internet]. 2013 [fecha de consulta: 27 de marzo de 2017]: 10(17): [21 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num17/pdfs/original6.pdf>

5. Silva Araújo L D, Fierro Jordán N, et al. *Ciencia de la ocupacion y terapia ocupacional: sus relaciones y aplicaciones a la práctica clínica.* [revista en Internet]. [fecha de consulta: 05 de abril de 2017]: [12 p].

6. Javiera Mella V. *Ensayo sobre la importancia de la educación sexual en personas con déficit intelectual: reflexiones desde la terapia ocupacional.* *Revista chilena de Terapia Ocupacional* [revista en Internet]. 2012 [fecha de consulta: 05 de abril de 2017]: 12(2). Disponible en: <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewFile/25311/26633>





CMUCH

CENTRO MEXICANO UNIVERSITARIO
DE CIENCIAS Y HUMANIDADES



LICENCIATURA
EN FISIOTERAPIA



LICENCIATURA
EN TERAPIA
DE LENGUAJE



LICENCIATURA
EN GERONTOLOGÍA



LICENCIATURA EN
TERAPIA OCUPACIONAL

#SoyRehabilitadorCMUCH

Campus Puebla:
Calle San José Xilotzingo No. 10731
esquina 109 Oriente.
Col. San José Xilotzingo. Puebla, Pue.
Teléfonos: 01 (222) 409.7990 al 93

cmuch.edu.mx



CMUCH

CENTRO MEXICANO UNIVERSITARIO
DE CIENCIAS Y HUMANIDADES



MAESTRÍA EN
FISIOTERAPIA
DEL DEPORTE



ESPECIALIDAD EN
TERAPIA OCUPACIONAL



MAESTRÍA EN
NEUROREHABILITACIÓN



ESPECIALIDAD EN ADMINISTRACIÓN
Y DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE
LA SALUD Y LA REHABILITACIÓN



MAESTRÍA EN GERONTOLOGÍA
SOCIAL (Ciencias del
Envejecimiento)



MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN Y
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE
SALUD Y REHABILITACIÓN

#SoyRehabilitadorCMUCH

Campus Puebla:
Calle San José Xilotzingo No. 10731
esquina 109 Oriente.
Col. San José Xilotzingo. Puebla, Pue.
Teléfonos: 01 (222) 409.7990 al 93

cmuch.edu.mx

Campus Nuevo León:
Espinosa 620 Oriente Esquina con Zuazua
Colonia Centro, Monterrey, Nuevo León
Teléfonos: (01) 81 8340.5151 . (01) 81 1969.2965

MONTERREY

PUEBLA



CMUCH

CENTRO MEXICANO UNIVERSITARIO
DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

Campus Puebla:
Calle San José Xilotzingo No. 10731
esquina 109 Oriente.
Col. San José Xilotzingo. Puebla, Pue.
Teléfonos: 01 (222) 409.7990 al 93

JALISCO

Campus Jalisco:
Av. Obsidiana 1382, Residencial Victoria.
Zapopan, Jalisco.
Teléfonos: 01 (33) 2305.9800