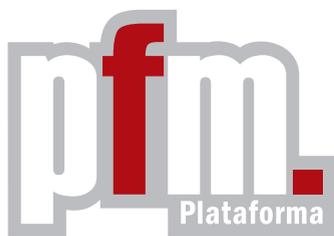




**¡No son  
mascotas!**



Facultad de Comunicación Social-Periodismo  
Universidad Pontificia Bolivariana  
Seccional Bucaramanga

- Rector UPB Bucaramanga** Mons. Primitivo Sierra Cano
- Escuela de Ciencias Sociales** Decano Raúl Jaimes Hernández
- Facultad de Comunicación Social y Periodismo** Directora Olga Beatriz Rueda Barrios
- Dirección y edición** Ivonne Rodríguez González
- Subdirectores** Roberto Cárdenas Jiménez  
Karen Campos Galvis
- Periodistas en esta edición** Laura Melissa Espinosa Gómez  
Paola Henao  
Angie Forero  
Laura Estupiñán  
Jarhat Franco Rincón  
Danny Alexys Torra  
Katheryn Villar  
Daniela Flórez  
Yineth Espinoza  
Tania Gómez  
Lizeth Prada  
Valentina Rodríguez  
Breyner Soledad  
Carolina Cabrera  
Miguel Alguero  
Yolanda Amaya  
José Pinilla  
Arliehl Salazar  
Angie Gallo  
Lifeth Cotes  
Andrea Nathalia Cediell  
María Fenarda Sánchez Báez  
Rafael Schmalbach Garcés
- Fotografía portada** Deivi Alexander Rojas
- Fotografías internas** Periodistas Géneros Periodísticos II  
enero-julio 2016  
Laura Melissa Espinosa Gómez  
Roberto Cárdenas Jiménez
- Diseño e Impresión** Futura Diseño e Impresión



www.upb.edu.co  
Personería Jurídica No. 48 de 1937 del Ministerio de Gobierno  
Seccional Bucaramanga  
Vigilada Mineducación

Universidad Pontificia Bolivariana  
Km. 7 autopista a Piedecuesta  
PBX: 6796220 Extensión 20592  
Fax: 6799080 A.A. 2932  
Santander, Colombia.

**plataforma@upb.edu.co**  
**www.plataformaupb.com**

**Facebook** Revista Pfm (Plataforma)

**Twitter** @RevistaPfm

ISSN 1909-4213

# 49

-DISTRIBUCIÓN GRATUITA-

## Sumario

Tras las huellas del tráfico de especies .....	2
La ruleta de la adicción .....	8
Trastornos mentales en Santander, una realidad invisible .....	12
Una triste 'vanidad' .....	15
Las "dos caras de la moneda" de las cirugías estéticas .....	17
Donantes de vida .....	20
Drogas sintéticas, una 'felicidad' letal .....	24
El transporte en Bucaramanga salió 'pirata' .....	27
Bonita pero sin cultura .....	33
Es un mito que las mujeres no denuncian .....	34

Las ideas y opiniones expresadas en esta revista son responsabilidad exclusiva de sus autores. La reproducción de los textos aquí publicados se permite, si se citan el autor y la fuente.

La revista *Plataforma* cierra 2016 con una edición que invita a la reflexión, presentando las aristas de múltiples problemas, de decisiones propias y de cambios pendientes. Esta plantea, por ejemplo, un panorama del tráfico de especies silvestres o exóticas en la región, siendo Santander un punto intermedio, de paso, en la comercialización de animales que son extraídos de la región del Magdalena Medio y llevados a otras partes del país. También pone en evidencia trastornos psicológicos muy bien documentados pero silentes a la realidad de muchos como la ludopatía [adicción a los juegos electrónicos o de azar] y los trastornos alimenticios tales como la anorexia y la bulimia. En este mismo sentido, un texto relata la importancia de detectar y tratar a tiempo los trastornos mentales.

En su edición 49, la revista le da voz a médicos especialistas de la Fundación Cardiovascular y la Foscal, quienes explican el tema de la donación de órganos. Los expertos desvirtúan aquellos mitos y prejuicios que han impedido salvar y mejorar la calidad de vida de cientos de pacientes en la ciudad y el área metropolitana. Otro de los reportajes ahonda sobre las cirugías estéticas, una práctica cada vez más recurrente en jóvenes y cuyos relatos reiteran en la importancia de ser realizada por profesionales certificados y con experiencia. El Congreso aprobó a finales de junio pasado una Ley que prohíbe precisamente su práctica en menores de edad.

A propósito de los procesos de paz y la necesidad de erradicar las drogas ilícitas que han servido de combustible al conflicto armado colombiano, un reportaje advierte sobre las drogas sintéticas, de las cuales hay pocos estudios locales e información que permitan dimensionar el problema de tráfico y consumo en la capital santandereana. Un texto más pone de presente la realidad de la violencia de género, que aún persiste contra la mujer con altas cifras registradas en los sistemas de denuncia y que requiere de una atención integral por parte de las instituciones del Estado y su condena real en el sistema judicial.

Otro reportaje le pone lupa al persistente problema del tráfico en los principales corredores viales de la ciudad y la proliferación del transporte informal, sin que todavía haya de fondo una política pública preocupada en relación con el aumento del parque automotor y la falta de cultura vial. Pese al desarrollo de obras de infraestructura que buscan darle una salida pronta al embotellamiento, la pregunta es también si falta pedagogía frente al comportamiento en las vías.

Queremos conocer sus comentarios o sugerencias, para lo cual puede escribirnos a [plataforma@upb.edu.co](mailto:plataforma@upb.edu.co), a la cuenta en Facebook Revista Pfm (Plataforma) o al Twitter @RevistaPfm. La revista es el resultado de un trabajo académico realizado con estudiantes del Semillero de Investigación en Prensa Escrita (Pfm), de la Facultad de Comunicación Social-Periodismo de la Universidad Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga, y la asignatura de Géneros Periodísticos II. También puede compartir en línea nuestros contenidos publicados en [www.plataformaupb.com](http://www.plataformaupb.com).

# Tras las huellas del tráfico de especies

*Este negocio ilícito es silente en el departamento. Finalizando el año 2015 por lo menos 700 especies animales, entre silvestres y exóticas, fueron entregadas de forma voluntaria a la Policía Ambiental y Ecológica. Las autoridades reiteran que estos animales tienen un hábitat propio y no son mascotas.*



Por su carácter sociable y sus llamativos colores, los loros de las especies *Amazona autumnalis* y *Amazona ochrocephala* son algunos de los más apetecidos y comercializados. Foto: **Alexánder Rojas**.

Por:  
**Laura Melissa Espinosa Gómez** | [laura.espinosa.2013@upb.edu.co](mailto:laura.espinosa.2013@upb.edu.co)

**L**ugar: muelle del Río Magdalena en Barrancabermeja, Santander. Panorama: caras de sorpresa e indignación entre las personas que trabajan como areneros a la orilla del río, bajo el inclemente clima

de “la hija del sol” ante la pregunta de si han visto a alguien comercializar con algún tipo de animal exótico o silvestre. “Eso es ilegal, señorita”, respondían.

El tema se trata con mucha cautela, pues es una actividad ilegal que está contemplada en el Código Penal colombiano entre el listado de los “Delitos

contra los recursos naturales y el medio ambiente”. Sin embargo, es innegable que este ilícito se desarrolla por “debajo de la mesa”, por donde pasan osos perezosos, tigrillos, guacamayas, babillas, cotorras y hasta boas, que traen desde distintos puntos de la geografía nacional y que convergen en el muelle como punto de encuentro clandestino. Hasta allí llegan de Puerto Wilches, Santander, de Bolívar y de Antioquia, interesados en adquirirlos para comercializarlos en Bucaramanga, en la capital santandereana.

Prueba de esto son los datos suministrados por la Policía Ambiental y Ecológica de la Seccional Bucaramanga, que advierten que sólo en el año 2014 fueron entregadas voluntariamente en Bucaramanga, Floridablanca, Girón y Piedecuesta 630 especies consideradas silvestres o exóticas, y 794 hasta agosto de 2015. Las que registran mayor número, en su orden, son las boas, tortugas “morrocoy”, las iguanas y canarios.

Estas cifras son prueba fehaciente de cómo este ‘negocio’ se ha ido consolidando en Santander, y aunque no sea uno de los más visibles, como sí ocurre en departamentos como Cesar, Atlántico, Amazonas, Chocó, Córdoba, Vaupés, Putumayo o Meta; ha ido ganando mayor auge a pesar de los enormes esfuerzos de las autoridades ambientales locales por contrarrestarlo.

## Traspassando fronteras

Colombia es uno de los países más biodiversos del mundo, y según cifras de la Red de Herramientas para la Integración, Publicación y Consulta de la Información sobre Biodiversidad, SIB-Colombia, adscrita al Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, en nuestro país hay registradas 54 mil 871 especies, entre animales, plantas, líquenes y hongos.



El tráfico ilegal de animales silvestres acaba con la fauna local y los ecosistemas. Los monos son una de las especies más amenazadas por este delito. Foto: **Alexánder Rojas**.



El jaguar o *Panthera onca* es el felino más grande de Colombia y al mismo tiempo uno de los más amenazados por la disminución de su hábitat a causa de la ganadería y la agricultura. Foto: **Alexánder Rojas**.

Estas cifras son una aproximación, pues no existe un número total de especies que habitan en Colombia, debido a la variedad de grupos biológicos, los cuales arrojan datos diferentes en el territorio nacional. Sin embargo, en cuanto a los animales, según datos de SIB-Colombia, existen cerca de 479 especies de mamíferos, mil 889 especies de aves, 571 de reptiles, 763 de anfibios, 2 mil de peces marinos, mil 533 de peces de agua dulce y 179 de aves migratorias, sin contar las especies de invertebrados.

Estos datos son el reflejo de que Colombia es un paraíso biológico, lo que trae muchas ventajas en comparación con otros países en términos ambientales y de investigación científica, pero también muchos problemas en lo que concierne a delitos contra el medio ambiente. Es así como existen avivatos que se aprovechan de la abundancia de especies locales y que ven en ellas una oportunidad de hacer dinero fácil, a expensas de la degradación de los ecosistemas naturales, los cuales se ven afectados y disminuidos cada vez que se captura y comercializa una especie.

Esta es una situación que ocurre en Colombia y en otros países del mundo, y que ha ido creciendo de manera desmesurada hasta convertirse en uno de los negocios ilícitos más rentables del planeta, equiparado incluso con el tráfico de armas y estupefacientes por las cifras que son reportadas, y las dimensiones de las redes que están detrás de la extracción y comercialización de los animales. ▶



De hábitos nocturnos, el tigrillo es una de las especies de felinos propias del sur y Centroamérica. Foto: Alexander Rojas

Según datos del Grupo Investigativo de Delitos contra el Medio Ambiente de la Dirección de Investigación Criminal (Dijin), de la Policía, el delito del tráfico y venta de especies silvestres y exóticas opera en Colombia por medio de redes de traficantes. La cadena comienza con los “recolectores”, que capturan a los animales en su lugar natural; pasa por los “grupos de transporte”, quienes son los encargados de llevar a los animales hasta los centros urbanos y termina en los “grupos de comercio”, quienes contactan a los potenciales clientes de una forma discreta, evadiendo a toda costa a las autoridades ambientales y la Policía Nacional.

Para la Policía estas rutas comprenden los departamentos de Córdoba y Cesar hacia Bogotá, o desde Amazonas, Vaupés, Guaviare, Chocó y Putumayo hacia cada una de las fronteras. Pese a los

múltiples esfuerzos las autoridades reconocen que desvertebrar las redes del tráfico no es fácil, pues estas son escurridizas. Según sus investigaciones, Santander está en un punto intermedio de esta cadena, donde las especies provienen en su mayoría de la región del Magdalena Medio.

Gerson Peña, biólogo del grupo de Fauna Silvestre de la Subdirección Ambiental del Área Metropolitana de Bucaramanga (AMB), una de las dos autoridades ambientales en este tema de la ciudad, explica que la comercialización de especies es un atentado en contra de la biodiversidad. “En el mercado ilegal un animal es comercializado entre 100 mil y 500 mil pesos, un valor que puede aumentar si este está en vía de extinción. Las autoridades hacen un esfuerzo por hacer controles a las canoas que se movilizan por los puertos, pero los resultados no siempre son positivos”, dice el funcionario.



Hasta agosto de 2015, las tortugas morrocoy fueron la segunda especie que registró mayor número de entregas voluntarias a la Policía Ambiental del Área Metropolitana de Bucaramanga. Foto: Alexander Rojas.

La prueba de que este ‘mercado’ se salta los controles es el testimonio de Julio Mantilla\*, un hombre que trabaja sacando arena del río Magdalena. Claramente prefiere guardar su identidad por razones de seguridad, pues es testigo de cómo en el muelle del puerto petrolero negocian con perezosos, babillas, tigrillos, guacamayas y boas. Según relata, los precios ascienden a un millón de pesos, los traficantes saben a qué hora negociar para estar fuera del radar de las autoridades y se aseguran de lograr buenos escondites.

El biólogo Gerson Peña asegura que pese a las denuncias ciudadanas, las capturas son pocas. Atrapar a los traficantes en flagrancia no es fácil y de no ser



Los monos tití están en vía de extinción. Este es uno de los recuperados por la Reserva Natural Municipal Cabildo Verde. Foto: **Alexánder Rojas**.

*Yo te quiero libre* es una campaña impulsada por el Área Metropolitana de Bucaramanga que precisamente busca que las personas que tienen especies silvestres o exóticas en sus casas las entreguen de forma voluntaria. Este programa pedagógico lleva información a los parques principales de Bucaramanga, Girón, Piedecuesta y Floridablanca, de manera que la gente toma conciencia sobre la importancia de respetar la biodiversidad.

Aunque Peña y Mantilla reiteran en su preocupación frente a la persistencia del tráfico, la Corporación Autónoma para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CdmB), la otra autoridad ambiental, considera que no existe tal red. Así lo asegura Yeison Penagos, miembro del Grupo de Fauna de la Corporación, para quien “no se han detectado grupos organizados dedicados al comercio ilegal de fauna silvestre; por el contrario, todos los casos corresponden a eventos aislados, producto de denuncias interpuestas por los particulares”.

Penagos explica que varios de los loros y guacamayas que ya no se pueden devolver a su hábitat natural fueron entregados al Jardín Botánico Eloy Valenzuela, donde construyeron un aviario. “Allí además se creó un Centro de Atención y Valoración de Fauna Silvestre, con capacidad para mantener a cerca de 500 especímenes de fauna”.

así, las autoridades deben buscar suficientes pruebas para llevarlas a juicio. Ejemplo de ello es que durante 2014 bajo el delito de “ilícito de aprovechamiento de los recursos naturales renovables” fueron capturadas solo tres personas: dos en el barrio Villa Esperanza I, de Floridablanca, y una en la vereda Mirabel, de Lebrija. Hasta agosto de 2015 fue solo capturada una persona por el mismo delito en el barrio Provenza, de Bucaramanga.

Será tarea de la ciudadanía en general reconocer que comprar un animal silvestre o exótico es participar en la red de tráfico de especies animales, esto porque garantiza la rentabilidad para aquellos que extraen a los animales de su hábitat natural. Y las autoridades tendrán el reto por delante de afinar no sólo sus estrategias pedagógicas sino de lograr desvertebrar esas redes que afectan a la biodiversidad del país. ▶

*\* Nombres cambiados a petición de las fuentes*



Estas son algunas de las recuperaciones de animales que ha realizado la Policía Ambiental del Área Metropolitana de Bucaramanga. Estas incluyen boas, babillas y osos perezosos. Foto suministrada: **Policía Ambiental**.

## Entrevista

# Alberto García: “Todos los animales y plantas que son extraídos causan un desequilibrio”



Alberto García, biólogo. Foto: Laura Espinosa.

*En diálogo con la revista Plataforma, Alberto García, biólogo de la Universidad Industrial de Santander y magíster en Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente de la Universidad de Manizales, explica las diferencias entre las especies silvestres nativas y foráneas, y qué ocurre cuando estas son extraídas y transportadas a lugares diferentes a su hábitat natural. García habla sobre las implicaciones ecológicas de dichos ecosistemas en un contexto como el colombiano.*

**Plataforma (Pfm):** En el caso del tráfico de fauna silvestre ¿cuáles son aquellas especies a las que se les llama nativas?

**Alberto García (A.G.):** Una especie nativa es aquella que durante muchas generaciones ha

permanecido en un territorio. Esto quiere decir que hay una descendencia y ésta ha interactuado en ese ecosistema, lo que permite que a su vez esa especie sea parte también de una cadena trófica (proceso de transferencia de sustancias nutritivas a través de las diferentes especies de una comunidad biológica) que regule todo el ecosistema, y que interactúe con las otras especies manteniendo un equilibrio.

**(Pfm):** Contrario a estas, ¿qué son las especies foráneas o exóticas?

**(A.G.):** Una especie exótica o foránea es una especie que se introduce a un ecosistema, y que en muchos casos por algunas condiciones genéticas o de comercio se trae a un lugar nuevo.

Han ocurrido casos especiales de este tipo como el de las abejas africanas y la rana toro, que tienen unas características genéticas o fenotípicas buenas, pero que al llegar a nuestro entorno han generado un problema ambiental serio porque entran a competir con las especies de aquí.

No todas las especies foráneas que se introducen a una región determinada causan problemas, porque en algunos casos muchas de ellas no se adaptan y sus ejemplares terminan muriendo, pero otras se adaptan y entran en una competencia feroz, y traen consigo un daño ecológico y una alteración a ese ecosistema. Es así como esas especies empiezan a crecer de forma desmedida porque no tienen una competencia ni un depredador que limite su crecimiento.

**(Pfm):** Siendo así la situación, ¿qué ocurre con los animales que son sustraídos de sus hábitats de origen?

**(A.G.):** Sacar las especies de un ecosistema lógicamente lo altera, porque todos los animales y plantas que son extraídos causan un desequilibrio. Todos los seres vivos que están en una región determinada se encuentran regidos por unas condiciones y unas variables ambientales y físicas, que hacen que tiendan a establecer una relación muy estrecha entre ellos; así algunos terminan siendo presas de otros y esto permite que ese orden en el ecosistema se mantenga.

Hay plantas que si nosotros las sustraemos, por lo menos en el caso de los musgos, van a traer alteraciones serias en el equilibrio hidrológico

de alguna región. Asimismo, también existen mamíferos y aves que al ser sustraídos de una región generan afectaciones a las plantas, porque resulta que ese animal era el que llevaba las semillas o hacía parte del proceso de polinización.

**(Pfm): En este sentido, ¿qué afectaciones experimentan ecosistemas a los que llegan nuevas especies por medio del tráfico?**

**(A.G.):** En cuanto a esas afectaciones puede haber dos variables grandes que las determinen. La primera, cuando se hace una introducción a especies o un cambio de especies de una región geográfica muy distante a otra, y la segunda, que se da en regiones geográficas que no son tan lejanas.

Entonces, cuando ocurre el primer caso, en el que las regiones geográficas son muy distantes, estos animales nuevos vienen a adaptarse a una situación, o las plantas también lo hacen, igual que en el caso de los insectos; y van a traer como consecuencia que si son exitosos en esa colonización que hacen, estos animales van a alterar ese ecosistema y van a depredar a las especies que están allí, logrando que terminen desapareciendo las especies propias de las regiones.

Por otra parte, en el caso de las especies que se trasladan de ecosistemas con distancias muy cortas, en algunos casos no hay diferencias tan grandes. Sin embargo, en el caso de los mamíferos sí, porque ellos no resisten la salida de un ecosistema sobre todo porque están viviendo y alimentándose de esos determinados espacios en los que siempre se han mantenido.

**(Pfm): En relación con las afectaciones propias de la fauna, ¿es posible que aquellos que son adquiridos con fines puramente domésticos transmitan enfermedades a los seres humanos o a la inversa?**

**(A.G.):** Por lo general en este tipo de intercambio, cuando hablamos de enfermedades, posiblemente se den en ambas direcciones. Los animales que son sacados de un ambiente por lo general se enferman y mueren en muy pocos días. En algunos casos las crías resisten un poco más porque son animales que están en período de crecimiento, y de pronto no entienden el entorno en el que están y se adaptan muy fácilmente. No obstante, todos los organismos vivos, incluyéndonos los humanos,

tenemos lógicamente diferentes microorganismos internos, e incluso entre nosotros mismos podemos alterarnos.

Así, tanto en el caso de los animales como las plantas, van a sufrir los que llegan a una región como los que estaban con anterioridad en ese sitio, pues van a padecer esas variaciones principalmente por microorganismos que afectan las defensas propias de cada cuerpo, las cuales están asociadas a su sistema inmune.

**(Pfm): Finalmente, vemos que la región del Magdalena Medio se ve inmersa en esta situación de caza y tráfico de especies silvestres, ¿cuáles son las condiciones de ese ecosistema que permiten esta situación?**

**(A.G.):** El Magdalena Medio es una zona muy similar a la selva del Amazonas, un lugar tropical lluvioso, en donde el ecosistema ha ido alterándose. Se han talado los bosques como primera medida, y segundo, se han utilizado estos terrenos para introducir monocultivos como el de la palma de aceite, y alterando las condiciones de primates, aves, reptiles y de otras especies nativas, tanto animales como vegetales que eran de la región. Este debilitamiento de los espacios en los que viven, las hacen vulnerables de ser cazadas.



El Guacamayo azul y amarillo o *Ara ararauna*, propio de Suramérica, es una especie de ave monogámica, pues una vez encuentran pareja permanecen con ella hasta su muerte. Foto: **Alexánder Rojas**.

# La ruleta de la adicción

*Los casos de adicción a los casinos son muy comunes. Muchas personas los frecuentan por curiosidad o por diversión esporádica, sin que esto sea un problema. La situación comienza a complejizarse cuando el jugador se obsesiona con el juego y lo convierte en parte de su rutina.*



Una persona que acude de forma recurrente a un lugar para apostar su dinero, que se obsesione con la idea de gastar todos sus recursos disponibles en el juego, debería consultar a un especialista. Puede estar cayendo en la ludopatía. **Foto: Roberto Cárdenas.**

Por:

Paola Henao | [andrea.henao.2014@upb.edu.co](mailto:andrea.henao.2014@upb.edu.co)

Angie Forero | [angie.forero.2014@upb.edu.co](mailto:angie.forero.2014@upb.edu.co)

Laura Estupiñán | [laura.estupinan.2014@upb.edu.co](mailto:laura.estupinan.2014@upb.edu.co)

del juego. Además, las personas adictas pocas veces lo aceptan, simplemente justifican todas sus acciones. Creen encontrar en el juego un refugio a sus problemas.

La ludopatía es una enfermedad que hace que las personas se vuelvan mentirosas y dependientes

Todos los números vistos por los apostadores son relacionados con la suerte y los ven como una casualidad.

Por ejemplo, si van caminando, pasa un carro y la placa de este tiene el número 23, inmediatamente piensan y aseguran que ese es el número al que le deben apostar, ya que se les pasó por delante.

El 'guayabo' moral o del juego es aquel que sienten todos los adictos al otro día de haber perdido mucho dinero apostando. No se levantan de la cama, se mantienen arropados y sin ganas de hacer algo. Sin embargo, al día siguiente sienten la necesidad de volver a recuperar lo perdido. La historia se repite dependiendo de la frecuencia con que el jugador va al casino.

*Plataforma* tuvo la oportunidad de conocer algunos casos que ponen en evidencia la adicción que puede llegar a crear una simple máquina.

## “El riesgo es excitante”

Marco Rubio\*, un hombre de 37 años, ha pasado los últimos 16 confiándole su suerte al juego. Este bumangués vive en Cañaveral, por lo que frecuenta más los casinos de la zona. Comenzó a jugar desde los 21, por medio de un amigo cercano que jugaba póker, quien lo incitó a los juegos de azar. Su deseo de probar más lo hizo conocer el juego que aún lo mantiene fascinado: la ruleta. Le tomó casi un año aprender a jugar bien.

Su motivación de volver cada día al casino es la buena suerte que ha tenido en algunos casos. Por ejemplo, una vez hace 12 años se ganó el pozo de la ruleta, el cual sumaba un millón 800 mil pesos. Sin embargo, este hombre soltero e independiente ha llegado a perder hasta 700 mil pesos en un día, un poco más de un salario mínimo mensual. Marco mantiene su secreto, ya que ningún integrante de su familia sabe que es un apostador.

- ¿Usted cree que la casa siempre gana?-

-Sí, la mayoría de las veces la casa gana; de diez, uno gana una-, reitera.

- ¿Por qué vuelve entonces?, ¿qué lo hace volver, querer recuperar lo perdido o simplemente las ansias de querer ganar más?

- En parte sí, recuperar lo perdido, pero más que eso, es que el riesgo es excitante-, relata.

Marco ha pensado en no volver a jugar, pero siempre hay algo que lo hace querer regresar: la ansiedad.

-¿Cómo se siente cuando juega, qué pasa por su cabeza?-

-Que caigan los números que estoy apostando (risas)-.

Marco está de acuerdo con que jugar lo afecta tanto económica como psicológicamente. Es consciente que tiene un problema, pero no lo quiere asumir.

- Según la Fundación Colombiana de Juego Patológico (Fcjp) hay cuatro tipos de jugadores: el ocasional, el frecuente, el problema y el patológico (el grado más alto). ¿Cuál se considera?

- Me reservo la respuesta-, comenta.

## Destructor de matrimonios

Un caso muy similar al de Marco es el de Ramiro Mantilla\*, quien tiene 37 años y en el mundo de los juegos de azar es conocido como “Papeto”, ya que su cabeza es calva como una bola de billar y su cuerpo es bastante robusto. Vivía en el barrio El Diamante, en Bucaramanga, junto a su esposa y su hija hasta hace pocos años.

Mantuvo engañada a su esposa casi una década, haciéndole creer que le vendía licor a los casinos, pero la realidad era que se jugaba el sueldo en ellos. Por esta razón, se la pasaba metido en todos los de la ciudad, pero en especial el que está cerca a los parqueaderos del Éxito de Cabecera. Sus apuestas eran grandes, las cifras variaban en millones.



Este es el típico juego de cartas con el que los jugadores apuestan grandes sumas de dinero. Foto: Laura Estupiñán.

Su esposa le comentó a una vecina del conjunto donde vivían “que ellos estaban súper mal”, que eran escasos los momentos de intimidad bajo el pretexto de que estaba muy cansado por el trabajo. La vecina le aseguró haberlo visto jugando en un casino, así que comenzó a sospechar que Ramiro le estaba mintiendo. Se puso en la tarea de seguirlo para confirmar la sospecha. En efecto, un día lo encontró en el casino apostándole a su juego favorito, la ruleta.

Eduardo Fabián Arraud, médico psiquiatra especialista en adicciones y psicoterapia, explica que estas personas al principio sienten que pueden controlar su gusto por los juegos de azar, pero con el tiempo esto no sucede porque se convierte en un grave problema de adicción, ya que primero comienzan utilizando su tiempo libre, pero después abarcan el tiempo extra, dedicado a la familia o al trabajo.

El juego los hace pensar todo el tiempo en eso, en la plata que se pueden ganar, a qué número le van a apostar. Por eso, “Papeto” ya no respondía en la casa ni como esposo ni como padre. Al cabo de dos años, terminaron separándose.

## ¿Hasta dónde se puede llegar?

Lucas Cáceres\* es un bumangués de 38 años, de ojos achinados, piel trigueña y 1,85 metros de estatura. Sus inicios en el juego fueron hace casi dos décadas con las tragamonedas. Se hizo muy amigo de un joven que lo

incitaba a ir a una especie de casino donde solo había de esas máquinas. Sin embargo, un día Lucas quiso entrar a un casino real y se “enamora” de la ruleta.

Vivía en ese entonces con su mujer, Diana López\*, y su hijo recién nacido. Comenzó a llegar tarde a su casa, oliendo mucho a cigarrillo. A ella se le hizo extraño, ya que no era un hombre de fiestas ni tragos. Tiempo después, se dio cuenta que la causa de sus trasnochos, eran los casinos; pero no le prestó mucha atención. Pensó que era algo pasajero, nada de qué preocuparse.

Diana no imaginaba la frecuencia con la que Lucas asistía al casino ni cuánta plata perdía a diario. Hasta que les empezaron a cortar los servicios por falta de pago y el mercado no se hacía completo. Lucas es transportador, lleva productos a Valledupar, Cesar. No obstante, siempre que viajaba iba a los casinos y se gastaba toda la plata con la que lo enviaba la empresa. La llamaba para que le mandara dinero porque no tenía cómo devolverse a la ciudad. Siendo un hombre que adora los relojes finos, un día empeñó uno de ellos. Era tanta su adicción, que comenzó a llevar cosas a las prenderías para ir a jugar.

También le atribuía la culpa a Diana de sus idas al casino. Le decía que “ella jodía mucho y que la culpa era de su hijo Antonio\*”, porque no hacía sino llorar”. Todo esto fue deteriorando la relación entre ellos. Una vez vendió un camión viejo que tenía guardado. El negocio cerró en ocho millones, pero decidió jugarse cinco en la ruleta pensando que los duplicaría. Al final, perdió todo.



Hay ludópatas que han llegado a perder su familia y su capital por dedicar gran parte del tiempo de su vida a los juegos de azar. Foto-montaje: Roberto Cárdenas.

La pareja planeó un viaje en familia al Archipiélago de San Andrés, viajaban un lunes a las cinco de la mañana; era medianoche y Lucas no llegaba a la casa. Diana estaba desesperada. Terminó apareciendo a la una de la madrugada sin un peso en el bolsillo. Se había jugado los 800 mil pesos con los que pagarían todo el viaje, así que tuvieron que pedir dinero prestado, porque ya tenían todo reservado. Lucas prometió esta vez que nunca más volvería al casino, pero lo dicho se quedó en eso, en promesas.

Tras seis años llenos de problemas a causa de la adicción, Lucas atendió el consejo de Diana de asistir a una consulta psiquiátrica. Pero fue el mismo profesional el que les recomendó no continuar con el tratamiento, pues Lucas no quiso aceptar su condición y mentía en las consultas. Lucas pensó que podía salir del problema solo, pero no fue así. Continuó jugándose la vida hasta que su esposa no aguantó más. Se separaron.

## ¿Es la ludopatía sólo una adicción?

Casos como los de Marco, Ramiro y Lucas ponen en evidencia, como lo explican los expertos, que la fascinación a este nivel por los juegos de azar es peligrosa. Iván Sanmiguel, médico general, afirma que la ludopatía podría estar relacionada con enfermedades mentales como la depresión y la ansiedad. Es decir, una persona ludópata también podría presentar síntomas depresivos y ansiosos, sin embargo, hace falta evidencia para establecer la relación temporal entre el juego patológico y estas dos enfermedades; no se sabe qué ocurre primero.

Sanmiguel agrega que de lo que sí existe evidencia es que hay un factor que se encarga de controlar la impulsividad, lo que ocasiona que una persona que sufre de depresión y suele estar todo el día en cama sin ánimos de hacer nada, empiece a desarrollar adicción (patológica) a los juegos de azar. Al parecer el juego patológico asociado a la personalidad límite (*borderline*), a lo largo del tiempo, produce sentimientos de abandono que hacen que después haya episodios de juego desenfrenado.

El doctor Arraud confirma que los estudios demuestran que muchos pacientes tienen diferentes trastornos de personalidad, que en términos psiquiátricos es llamado “patología dual”, es decir, que puede tener dos diagnósticos, uno heredado de la genética y otro del hábito.

El psiquiatra advierte que para tratar la ludopatía se requiere que el paciente tome conciencia de que su comportamiento es inadaptado, debido a las dificultades que le genera tanto a él como a su familia.



Los juegos de azar terminan convirtiéndose para muchos en una obsesión al considerar que siempre tendrán suerte. Foto: Roberto Cárdenas.

Además, es importante que este reconozca la obsesión por el juego como un problema. Seguido a este proceso se hace la evaluación médica y psiquiátrica del paciente. Cuando ya hay un diagnóstico, el profesional le prescribe los medicamentos adecuados que regulan los centros de placer y limitan los impulsos de la persona. Luego viene la intervención en la personalidad, que son acciones directas en su conducta para poder tener control sobre él.

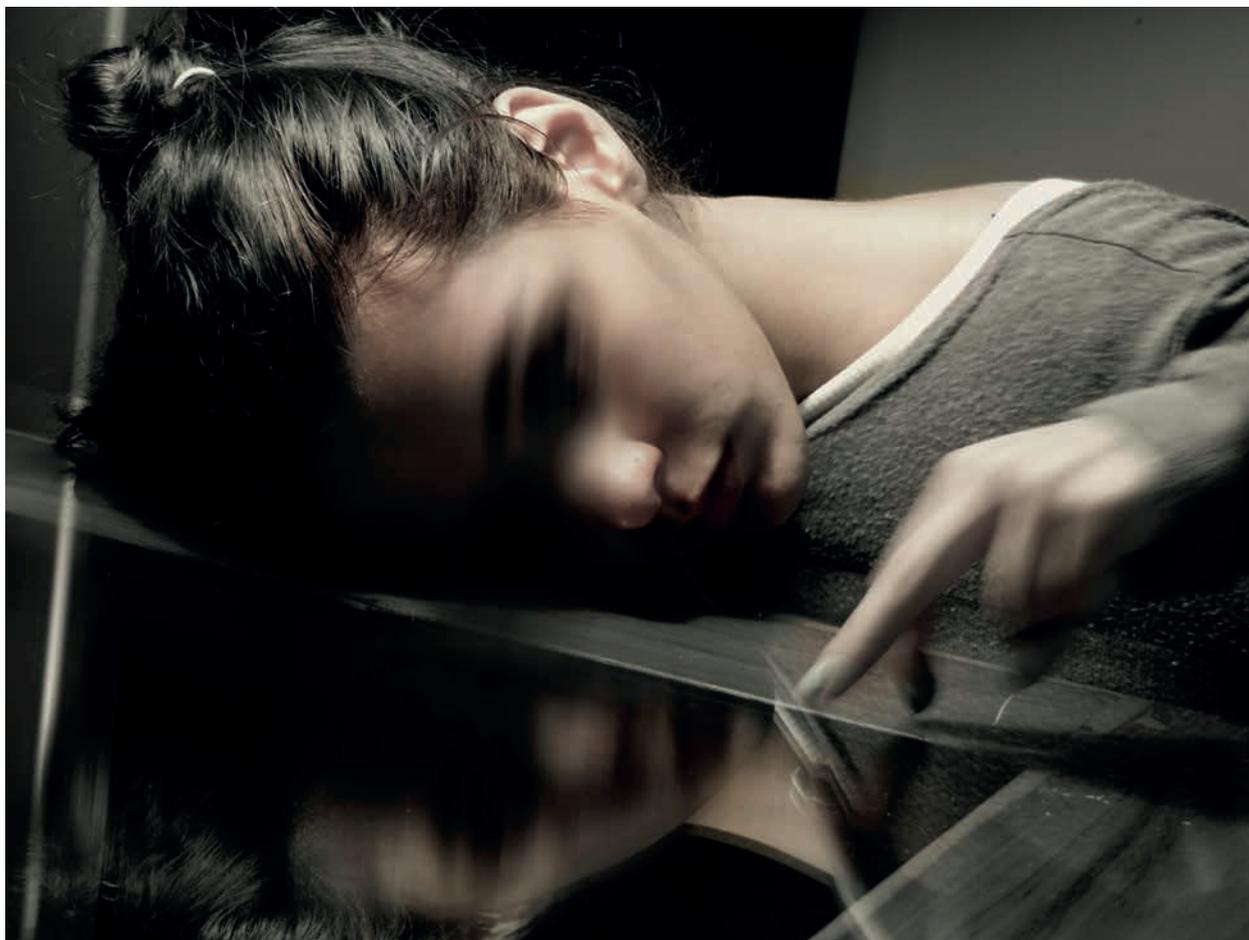
Según el experto, finalmente el paciente debe aceptar la hospitalización para comenzar un programa de deshabitación al juego, para esto se analizan los hábitos que lo llevaron a tal actividad, dándole paso a los procesos ambulatorios que demoran aproximadamente tres meses. En la mayoría de los casos, si los pacientes vuelven a tener contacto con el juego, pueden recaer. “Para evitar esto es necesario que el paciente asista a grupos sociales como, por ejemplo, jugadores anónimos”, apunta el psiquiatra.

La toma de conciencia es indispensable, ya que muchas personas no ven a la ludopatía como una enfermedad. Quienes han experimentado esta realidad confiesan que en el casino todo está hecho para que la persona juegue, es como una hipnosis que los separa de la realidad, donde todo se vuelve agradable. La oferta de bebidas, el agradable olor del lugar, la ausencia de entradas de luz y relojes, pueden ‘atrapar’ para siempre a un jugador obstinado.

\*Nombres cambiados a petición de las fuentes.

# Trastornos mentales en Santander, una realidad invisible

*Las enfermedades neuróticas y mentales terminan siendo silentes para la realidad de muchos. De esta manera, un amigo o familiar puede padecer algún trastorno sin que todavía haya sido diagnosticado. Esta es la historia de una familia que luchó por tratar de recuperar a su padre.*



La palabra "depresión" viene del latín *depressio*, que significa "hundimiento". Esto es lo que precisamente siente una persona diagnosticada con este trastorno mental. Foto: Roberto Cárdenas.

Por:

Jarhat Franco Rincón | jarhat.franco.2013@upb.edu.co

Danny Alexys Torra | danny.torra.2013@upb.edu.co

**A**ntonio González\* un bumangués inexpresivo pero de corazón noble, le fue diagnosticado a sus 48 años un extraño cuadro de bipolaridad con tendencia depresiva. Todo empezó cuando Antonio se volvió inexplicablemente más sensible, todo le causaba tristeza y ganas de llorar, hasta los momentos cotidianos y felices. Su extraña actitud sorprendió a sus familiares que conocían su personalidad neutral para todo, a este comportamiento se le sumó el aislamiento y la falta de sueño constante, al punto de no poder dormir en días enteros.

La salud mental es el término que la Organización Mundial de la Salud (OMS) le atribuye al estado de tranquilidad, control y autonomía que tiene una persona sobre sí misma y su mente. Silvia Rueda, psicóloga especialista en Salud Mental, sostiene que este estado puede verse alterado cuando el paciente no tiene la capacidad de obtener en sus recursos personales de afrontamiento una característica adecuada para sobrellevar un problema o situación.

Los parientes preocupados llevaron a González al médico de la familia con el fin de que le formulara algo que lo ayudara a descansar, este le recetó unas pastillas para dormir, pero no conseguía reposar. Patricia de González\* pensó que los medicamentos no eran lo suficientemente potentes para que su esposo conciliara el sueño, por esta razón le formularon unos mucho más fuertes que lograban doparlo, pero aún así no podía descansar durante las noches. En ese momento el médico concluyó que estaba mal.

Jorge Andrés Niño, psiquiatra del Hospital Psiquiátrico San Camilo, afirma que las enfermedades mentales son un problema silencioso que afecta no solo a las personas que las padecen sino a su entorno familiar. El problema es que estos últimos son fundamentales en el éxito o fracaso de un proceso de recuperación, pero también en la detección a tiempo de una anomalía.

El padre de Samuel y Daniela González\* fue remitido a un psicólogo quien con rapidez reconoció que el paciente debía ser tratado por un psiquiatra. Después de practicarse una serie de exámenes, Antonio González, el administrador de un casino en Bucaramanga que trabajaba fuertemente para sostener a su familia, fue diagnosticado con bipolaridad con tendencia depresiva. Quedó sin palabras.

Según el Instituto Nacional de Salud, Santander presenta altos índices de violencia intrafamiliar. Para Cecilia Pallares, coordinadora de Salud Mental de Santander, este flagelo es uno de los desencadenantes de la esquizofrenia, la bipolaridad y la depresión, siendo este último el más frecuente entre los pacientes diagnosticados en el departamento. Para Pallares, la depresión como los demás trastornos requiere de una atención especializada. “No es solo el sentimiento de soledad y tristeza del paciente; este se acompaña de una serie de pensamientos y comportamientos que pueden conducirlo al suicidio”, dice.

Cuando la familia de Antonio González supo el diagnóstico quedaron perplejos. En ese momento desconocían la gravedad del trastorno y sus consecuencias, por lo que comenzaron a informarse y a prepararse para los momentos de crisis. Antonio comenzó un tratamiento farmacológico supervisado por una institución especializada de la ciudad, pero pese a los esfuerzos su condición mental no mejoraba.

Para el psiquiatra Jorge Andrés Niño, el trastorno de bipolaridad puede detonar a partir de tres principales factores: haberlo heredado genéticamente, estar expuesto a “estresores” o “desencadenantes de estrés” o que haya sufrido algún trauma. ▶



Los expertos coinciden que en el tratamiento de los trastornos mentales influye mucho el entorno familiar. La persona necesita apoyo permanente.

Foto: Danny Alexys Torra.

El experto considera que además del tratamiento farmacológico es importante la intervención de un trabajador social, que puede analizar si es necesaria una terapia de familia u ocupacional, y de un psicólogo, que puede analizar cómo la persona afronta los problemas de la vida.

Aunque la familia de Antonio siguió las recomendaciones de los especialistas, se preocuparon más al ver que el ánimo de su padre no mejoraba. “Decía que no tenía ningún problema. Él sólo veía problemas donde no los había. Se sentía culpable de todo y decía que era una carga para su familia, porque no podía trabajar”, relata su hijo Samuel. Cuando les expresaba que “ya no quería ser más una carga” ninguno se imaginó que tomaría una decisión fatal.

El 25 de agosto de 2014 Antonio tomó un taxi para ir a una de las citas de control pero nunca llegó. Durante 42 tortuosos días la familia desconocía su paradero, lo declararon desaparecido y las autoridades comenzaron la búsqueda; repartieron volantes, frecuentaron los lugares que él solía visitar y cada fin de semana programaban viajes a diversos municipios de la región para saber si alguien daba con su paradero. El 6 de octubre de ese mismo año la familia recibió una llamada de la Policía de Zapotoca: Antonio estaba muerto.

Cecilia Pallares comenta que desde 2014 Santander se convirtió en un departamento pionero en desarrollar una política pública en salud mental. Según la funcionaria, esta trabaja sobre tres enfoques: la promoción de la salud mental y convivencia social; la prevención de los trastornos mentales, la violencia y el consumo de sustancias psicoactivas, y la presentación de los servicios en salud mental. “Estos tres ejes



El tratamiento para pacientes diagnosticados con trastornos mentales incluye la asesoría y seguimiento de psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales. Foto: Danny Alexys Torra.

nos permiten interactuar porque los programas están diseñados para niños, adolescentes y adultos mayores”, comenta la Coordinadora de Salud Mental.

Pallares agrega que el Departamento trabaja en atender a quienes ya fueron diagnosticados con un trastorno mental, así como en disminuir los índices de violencia y consumo de sustancias psicoactivas que muchas veces son desencadenantes de estos. Aunque la familia de Antonio González tuvo los medios económicos para acceder a especialistas, pagar terapias y medicamentos; otros no. Y es por eso que el llamado de quienes ya conocen esta realidad es que la política pública sea efectiva: para prevenir, atender a tiempo, mejorar la calidad de vida de muchos y sus familias, pero sobre todo, para salvar vidas.

\*Nombres cambiados a petición de la familia.



“Tengo depresión” es una frase cliché cotidiana que suele usarse para expresar preocupación o tristeza. Pero la depresión como tal puede llevar a una persona a no querer vivir más. Foto: Roberto Cárdenas.

# Una triste ‘vanidad’



La obsesión por querer perder peso a toda costa conduce a muchos jóvenes a la desnutrición. El aspecto físico de la persona se transforma y comienza a lucir cada vez menos saludable. Foto: **Katheryn Villar**.

*Los trastornos alimenticios son un problema que afecta a los jóvenes, muchos de ellos obsesionados por imitar los estereotipos de la farándula o el mercado de la moda. Lo que desconocen es que los efectos sobre la salud a veces pueden ser irreversibles.*

Por:

**Katheryn Villar** | [katheryn.villar@upb.edu.co](mailto:katheryn.villar@upb.edu.co)

**Daniela Flórez** | [daniela.florez.2013@upb.edu.co](mailto:daniela.florez.2013@upb.edu.co)

**C**amila Ardila\* comenzó a obsesionarse a los 16 años con la idea de querer “encajar en la sociedad” buscando ser más y más delgada de lo que ya era. Su referencia era Anahí, la popular artista mexicana del programa adolescente Rebelde que más tarde hizo público que padecía de anorexia, el mismo trastorno que más tarde Camila también comenzó a padecer.

Los trastornos alimenticios en el caso de la bulimia y anorexia son enfermedades mentales que se tratan con psicólogos y psiquiatras, y que requieren de un acompañamiento nutricional para recuperar de a poco esos músculos que languidecieron o desaparecieron por la falta de comida. Mientras en la anorexia los pacientes dejan de comer; en la bulimia comen por períodos cortos o en exceso hasta regurgitarla por sentir culpabilidad. ►

Magda Acevedo, especialista en Psicología Clínica, asegura que estos trastornos suelen aparecer en la época del colegio, cuando sumado a los cambios hormonales los jóvenes se dejan influenciar por los estereotipos que aparecen en la publicidad, los medios de comunicación y el mercado en general. Muchos quieren verse más delgados y para lograr el acometido adoptan medidas desesperadas y rápidas para perder peso sin medir las consecuencias para la salud.

Camila relata que después de llegar del colegio su obsesión era leer los ‘consejos’ y comentarios de unas páginas web llamadas “ANA y MIA”, que traducen anorexia y bulimia, en la que le explicaban cómo vomitar, disimular lo que estaba haciendo ante sus padres y cuáles eran los modelos de jóvenes a seguir. En Internet, todavía está activo un blog con post desde el año 2007, cuyo encabezado indica “Porque la comida es como el arte, existe sólo para mirarla”.

“No me sentía conforme con mi cuerpo y busqué una manera fácil y rápida para lograrlo, porque en el colegio me decían gorda, hacía la dieta de piña con atún todos los días, pero no veía resultados, me sentía mal y vi esto como única salida y solución a mis problemas”, recuerda Ardila. Para entonces comía pequeñas cantidades, su estómago no aguantaba y devolvía la comida, llegó a pasar seis días sin consumir un bocado. A sus excesos sumó la toma de laxantes y de subatramina, un medicamento supresor del apetito. Rápidamente sus nervios se alteraron, no lograba conciliar el sueño y vivía con escalofríos.

La especialista Magda Acevedo reitera que aunque la anorexia y la bulimia parecen similares; en realidad presentan varias diferencias. En la primera la persona se caracteriza por restringir el consumo de alimentos; en la segunda, adopta comportamientos purgativos, es decir, todo lo que consumen lo devuelven de una forma compulsiva.

Lo que muchos pacientes desconocen es que estos trastornos tienen efectos severos sobre la salud. Jorge Niño, psiquiatra de la Clínica San Camilo, explica que los síntomas físicos de estas dos patologías se traducen en pérdida excesiva de peso, mareos o desmayos, el cabello pierde su volumen natural, hay ausencia de menstruación, el corazón comienza a latir de forma irregular y la persona comienza a presentar osteoporosis. Se niega a comer, se aísla socialmente, usa laxantes y su estado de salud puede empeorar hasta conducirla a la muerte.

Camila Ardila recuerda que con 1.60 de estatura pesaba 55 kilogramos, un peso ideal según el Índice de Masa Corporal, pero tras empecinarse que tenía que perder peso bajó 14 kilos en cuatro meses. No aún contenta se proponía perder más peso cada vez que se subía a la báscula y se miraba una y otra vez en el espejo. Sus padres, preocupados al notar tantos cambios físicos, la llevaron al médico. El especialista fue directo con el diagnóstico: hiporexia, pérdida total de apetito, y bulimia, con inicios de anorexia nerviosa. La remitieron al psicólogo y psiquiatra, y le ordenaron seguir una dieta específica para recuperar su salud.

Consuelo Martínez Jerez, nutricionista de la Fundación Cardiovascular de Colombia, explica que el tratamiento nutricional para pacientes como Camila debe ser gradual, bajo en calorías pero rico en vitaminas y minerales. “En algunos casos se inyecta ‘comida’ en pocas cantidades por las venas, usando sondas. También por vía oral dependiendo del paciente. Se trata de lograr el peso adecuado”, indica la nutricionista. Ardila reconoce que al poco tiempo de comenzar el tratamiento recuperó tres kilos y empezó a cambiar su forma de pensar.

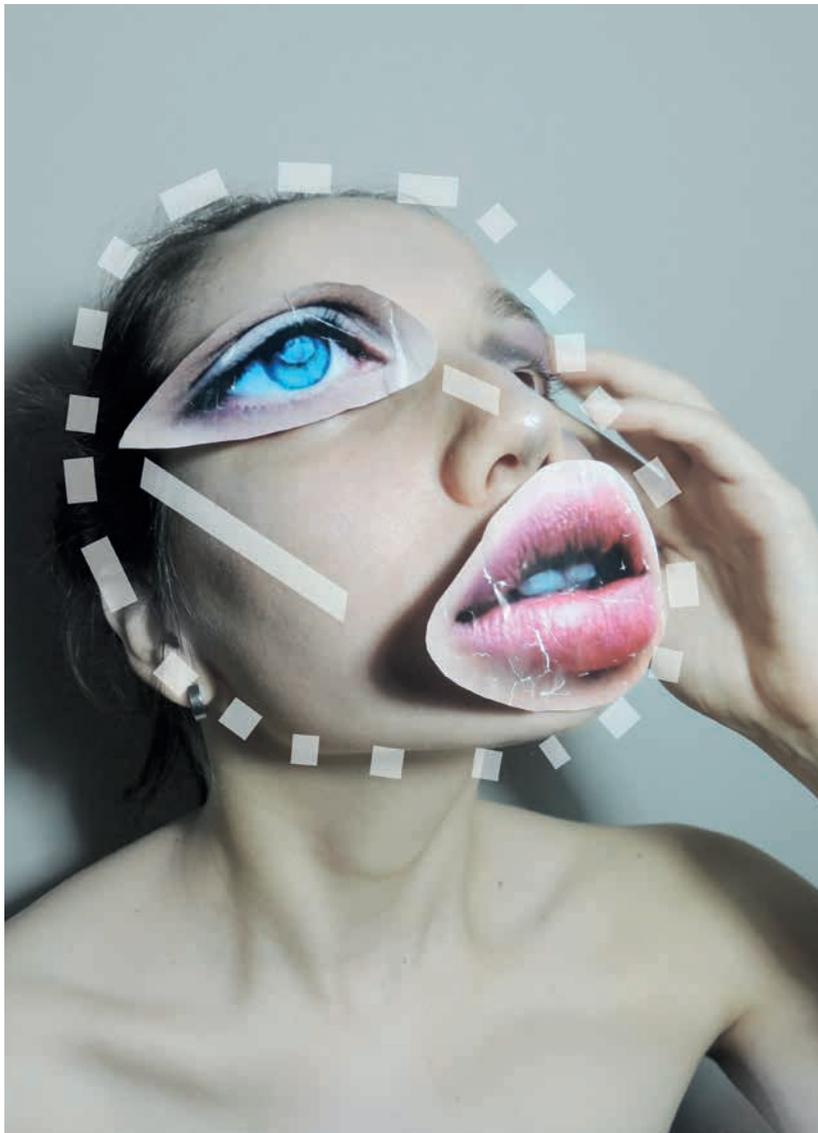
Jorge Niño, psiquiatra del Hospital San Camilo, explica que el proceso psiquiátrico comienza con un tratamiento farmacológico para atacar la depresión y la ansiedad, suministrando también Topiramato, un medicamento que bloquea conductas purgativas como las de la bulimia. El proceso se complementa con psicoterapia, que es fundamental para la recuperación.

De a poco, Camila cuenta que pudo recuperarse pese a que en el año 2013 tuvo una recaída: de los 55 kilos nuevamente ganados, pasó a 47. Aún sigue luchando con el “monstruo”, pues dice que no es fácil vencer esos pensamientos de querer verse más delgada. Ahora tiene 24 años, pesa 51 kilos, lleva una vida saludable con ejercicio y una dieta balanceada. Acepta que los trastornos alimenticios son “como un vicio, como los juegos de azar, porque tienes la sensación de querer volverlo hacer”, pero su salud le demostró que eso no es un juego.

Pareciera que esta es una realidad aislada. Pero Germán Daza, director científico del Hospital San Camilo, indica que durante 2015 atendieron ocho casos críticos de anorexia y uno de bulimia. Durante el mismo año registraron 42 consultas externas de jóvenes que presentaban síntomas de esos trastornos alimenticios.

\*Nombre cambiado a petición de la fuente.

# Las “dos caras de la moneda” de las cirugías estéticas



*Mientras muchos adolescentes anhelan practicarse una cirugía estética, unos por vanidad y otros por razones físicas, los expertos coinciden en que ésta debe ser una decisión consciente y practicada con especialistas que acrediten trayectoria en el área. ►*

Muchos jóvenes contemplan la idea de practicarse cirugías estéticas queriendo imitar a personajes de la música, la farándula o la moda. **Foto: Roberto Cárdenas.**

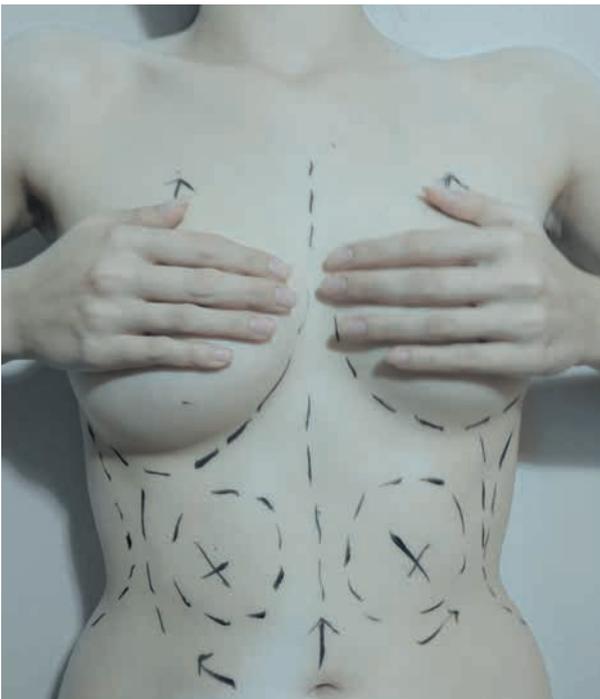
Por:

Yineth Espinoza | yineth.orduña@upb.edu.co

En 1992 en un pueblo en las afueras de Bogotá llamado Ubaté, nació una pequeña niña muy poco popular en su escuela que usaba *brackets*, se teñía el cabello de rojo y se consideraba el ‘patito feo’ de su promoción. Su sueño era lograr ser actriz, razón por la que recibió burlas de sus compañeros de colegio durante toda la secundaria. Fue víctima de *bullying*.

María Gutiérrez\* recuerda que la primera vez que pensó en practicarse una intervención quirúrgica fue siete años atrás, cuando tenía 17, durante los días en que comenzaba la jornada de inducción a la vida universitaria en una institución en Bogotá. Durante el trayecto desde su casa hacia la universidad observó que había una variada oferta de centros de estética. Ella y sus compañeras de clase se quedaban por varios minutos a observar quiénes entraban y salían a estos lugares, preguntándose en la posibilidad de también practicarse una cirugía.

María se palpa el abdomen indicando que siente una molestia constante desde que se practicó la liposucción. Ahora, en lugar de lucir una cintura



Una cirugía estética requiere toda la experticia de un profesional que haya estudiado por años el funcionamiento del cuerpo humano, y acredite habilidad y calidad en sus intervenciones. Foto: Roberto Cárdenas.

moldeada tiene una cicatriz que le atraviesa el vientre de lado a lado, sumado a varias quemaduras en la cintura y la espalda. Las huellas de esa cirugía tienen orígenes en julio de 2010 cuando una compañera de estudio le recomendó un médico. Sin dudarlo, llamó y le pidió que la ayudara a deshacerse de esos “gorditos” que tanto la acomplejaban. Fue rápido: a las 10 de la mañana del siguiente día recibió una valoración médica y la indicación de que la cirugía costaba 4 millones de pesos.

La joven, que trabajaba como mesera en un restaurante de la capital, comenzó a reunir el dinero y le pidió un préstamo a su novio para poder entrar al quirófano. Así fue como buscaron de nuevo al médico, pagaron y ultimaron detalles de la operación. En ese momento, el doctor le informó que no tenía una sala de cirugía propia por lo que debía alquilar una, pues la atención regular de sus clientes ocurría en un centro de estética. María aceptó y entró a una cirugía que tardó cuatro horas. “Fue un éxito”, le dijo el médico cuando pasaron los efectos de la anestesia general.

Tras tres días de hospitalización, María siguió las recomendaciones en la alimentación y pensó que la recuperación sería pronta para volver a la rutina. Sin embargo, con el paso de los días su condición no mejoraba: se sentía hinchada, con mucho frío y mareo. “Es normal”, le repetía el doctor, explicándole que el siguiente paso era asistir a unas terapias posoperativas para drenar los líquidos retenidos en varias partes del cuerpo.

Esperando que esta última fuera la razón de sus males, la joven acudió al centro de estética con la infortunada de que quien la atendió tenía poca experiencia en los procedimientos, según pudo corroborar meses después. Tras varias semanas de masajes, María debía recibir unas terapias con ultrasonido que requieren de la aplicación de un gel. La esteticista le aplicó fue un aceite de naranja. “Cuando estaba en las terapias me ponía una toalla en la boca. No podía soportar el dolor. Era insoportable”, recuerda.

Tres semanas después de la liposucción, comenzaron a aparecer llagas en la zona abdominal y la espalda. “Estaba quemada y con un dolor impresionante. Pero el cirujano me repetía que eso hacía parte de los efectos de la operación y que no todos los cuerpos reaccionaban igual”, comenta, explicando que al mes la situación empeoró cuando su cuerpo empezó a expulsar un líquido viscoso y a emanar un mal olor.



La belleza no debería ser un molde, ni un estereotipo, sino producto de una reflexión de cada persona de cómo se siente; y no de cómo lo deben ver. El molde 90-60-90 se convirtió en un dolor de cabeza para muchos.

Foto: Roberto Cárdenas.

Desesperada, María llamó de nuevo al doctor para contarle lo que estaba ocurriendo pero el médico se limitó a responder “que era producto de la sangre que salía aún de las heridas”. La joven sentía que su cuerpo se deterioraba más, pues el dolor le impedía desempeñarse normalmente al punto que comenzó a comer muy poco. Durante un mes el doctor no quiso verla en persona; todas las ‘consultas’ eran vía telefónica.

“El ser humano debe valorarse así mismo como una creación de Dios”, dice arrepentida, contando que después de un largo proceso de asimilación de las secuelas se atreve a contar su historia y a mostrar sus heridas: “Con el tiempo el dolor ni las cicatrices desaparecieron. Siguen intactas”.

Felipe González, médico cirujano, explica que historias como las de María Gutiérrez ocurren cuando los pacientes no se toman el tiempo para buscar a una persona con los títulos y con la experiencia suficiente para practicarse estos procedimientos. “La población debe acudir a cirujanos plásticos y estéticos titulados que tengan realmente una preparación académica en universidades reconocidas en el país o en el exterior. De esta manera son mejor atendidas, sus dudas son despejadas y los resultados son los más satisfactorios”, dice el experto.

González explica que la cirugía y el tratamiento deben ser practicados y supervisados por especialistas, porque una mala intervención puede provocar la muerte del paciente. El experto explica que desafortunadamente la televisión, la prensa y las revistas son reiterativas en estereotipos de belleza tanto para hombres como para mujeres. En pacientes como María Gutiérrez, que decidió acceder al quirófano sobre el límite de la mayoría de edad, el médico sugiere que es indispensable el acompañamiento de sus padres o de un familiar responsable.

Esto último porque cada vez son más jóvenes los pacientes que buscan una cirugía plástica. Camila Andrade\*, por ejemplo, se practicó una mamoplastia de aumento [cirugía de aumento en el tamaño de los senos] cuando apenas tenía 15 años. “Quería que me quedara lindo el vestido”, dice. Esta misma intervención se practicó Catalina Núñez\*, a sus 17 años, después de sentir presión social. “Me sentía acomplejada porque mis compañeras de colegio tenían bastante busto”, comenta Andrade.

Aunque cualquier cirugía implica riesgos, Paola Navarrete, médico general, considera que ésta no es pertinente en menores de edad y que debería sólo practicarse cuando cumplan los 18 años. Esto, al considerar que muchos jóvenes toman la decisión en su adolescencia siguiendo prototipos de belleza. En esto coincide un estudio realizado en 2011 por Elvia Lucía Ruiz Marín, Claudia Emilse López Aristizábal y Juan Gonzalo Escobar Correa, del Politécnico Jaime Isaza Cadavid, titulado *Los jóvenes, el ideal estético y la televisión*. “El joven construye su subjetividad a través de un diálogo entre los modelos que le llegan mediante el televisor y los que observa en sus propias experiencias”, indica el estudio.

La investigación señala que los jóvenes se dejan influenciar por las imágenes que ven en los medios de comunicación, que promueven “patrones de perfección” buscando ser aceptados por un grupo de personas. Esto explica por qué muchos de ellos tratan de imitar a actores, cantantes o futbolistas, contemplando la idea de practicarse cirugías para lograr ese propósito.

Para evitar que más jóvenes como María Gutiérrez lamenten los efectos de una cirugía estética mal practicada, los especialistas reiteran en su llamado para que busquen a las personas más calificadas, que cuenten con el personal, la infraestructura y materiales de calidad para realizar las intervenciones. Es una decisión que además puede salvar vidas.

\* Nombres cambiados a petición de las fuentes

# Donantes de vida

*No es el final de una vida, es el inicio de otras; la donación de órganos le devuelve a muchas personas la capacidad de gozar a plenitud su existencia. En Santander crece la necesidad de sensibilización en este tema.*



Para ser donante de órganos, basta ingresar a la página web del Instituto Nacional de Salud, registrar unos datos básicos y expresar dicha voluntad. El carné puede ser descargado en digital para su impresión. **Fotomontaje: Roberto Cárdenas.**

Por:

**Tania Gómez** | [tania.gomez.2014@upb.edu.co](mailto:tania.gomez.2014@upb.edu.co)

**Lizeth Prada** | [lizeth.prada.2014@upb.edu.co](mailto:lizeth.prada.2014@upb.edu.co)

**Valentina Rodríguez** | [valentina.rodriguez.2014@upb.edu.co](mailto:valentina.rodriguez.2014@upb.edu.co)

Desde hace varios años la medicina descubrió que la donación de órganos es un recurso terapéutico indispensable que salva muchas vidas humanas. Durante el primer semestre del año 2015 en Colombia, la Red Nacional de Órganos reportó un total de 195 donantes reales. Para este mismo período en 2014 hubo 170 donantes reales, lo que representa un aumento del 14,5 por ciento. Un incremento en nueve por ciento en la cifra de trasplantes realizados respecto a 2014 demuestra que cada día los colombianos se sensibilizan más y deciden convertirse en donantes de órganos antes de morir.

Según el médico Omar Ríos, coordinador de Trasplantes de la Foscal, la donación de órganos es un proceso mediante el cual se rescatan órganos o tejidos del cuerpo de una persona que ha muerto o de un donante vivo con el propósito de realizar un trasplante. Los órganos o tejidos son rescatados en procedimientos similares a una cirugía.

El médico explica que el donante vivo debe ser un familiar que tenga hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y que las pruebas de compatibilidad con el órgano resulten positivas. Por lo general se trasplanta un órgano par como el riñón o un tejido como la médula ósea. El donante fallecido es aquel que en vida expresó su

voluntad de donar todos o algunos de sus órganos o tejidos para que sean utilizados después de su muerte.

Para acreditarse como donante de órganos es necesario ingresar a la página web del Instituto Nacional de Salud [www.ins.gov.co] y solicitar el carné que le generará el sistema, además quedará registrado en una base de datos. La Ley 73 de 1988 indica que todo ciudadano es donante de órganos a menos que exprese en vida lo contrario, sin embargo, permite a los familiares del potencial donante “impugnar” la presunción de donación.

La impugnación significa que la familia puede negarse a permitir que los órganos del difunto sean donados. En 2016 la norma fue modificada por el Congreso de la República, que logró eliminar que se impidiera la donación por parte de los allegados o dolientes; de acuerdo con esto si la persona en vida no certificó en una notaría que no quería donar sus órganos, los familiares no pueden oponerse.



En agosto de 2016 fue sancionada la Ley 1805, que determina que todos los colombianos serán donantes de órganos y tejidos, a no ser que manifiesten lo contrario antes de morir. La Ley además eliminó la atribución que tenían los familiares de oponerse, incluso cuando su ser querido había decidido en vida ser donante.  
**Foto suministrada: Mauricio Castillo, Clínica Fundación Valle del Lili.**

En Bucaramanga las dos instituciones autorizadas por el Instituto Nacional de Salud (INS) para realizar trasplantes de órganos son la Fundación Cardiovascular de Colombia y la Foscal. Fernando Andrés Quintero Costea es médico Coordinador de Trasplantes de la Fundación Cardiovascular. Su labor es detectar potenciales donantes de órganos y tejidos tanto en clínicas como en hospitales de la región, además de realizar campañas de promoción de donación entre estudiantes y personas interesadas.

Para el hallazgo de potenciales donantes las dos instituciones realizan un trabajo similar, buscan pacientes a los que se les haya dictaminado muerte cerebral, que es el cese irreversible de todas las funciones del cerebro. Un paciente con este diagnóstico ya no tiene posibilidades de recuperarse, pese a que el corazón y los pulmones funcionen tras el suministro de medicamentos o de respiradores artificiales.

Cuando detectan este tipo de pacientes, los médicos revisan sus condiciones, contactan a sus familiares y les explican el diagnóstico, respondiendo a cualquier inquietud que surjan. Sin embargo, los médicos tratantes ni los que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos están autorizados para brindar información sobre donación de órganos.

El médico encargado de explicarles sobre la posibilidad de donación es un integrante del Grupo de Trasplantes. El experto realiza un acompañamiento con la familia, observa hasta qué punto entienden el diagnóstico y con qué información cuentan. Omar Ríos, coordinador de Trasplantes de la Foscal, aclara que lo más importante es que la familia entienda y acepte el diagnóstico. Pero no puede hablarse de donación en caso de que la familia guarde la esperanza de recuperación.

En la práctica, la aceptación es compleja. Ríos explica que todavía muchas personas se rehúsan a donar por los mitos y prejuicios que hay al respecto. “Es pensar en sí quiero que mi familiar viva en cada una de las personas que recibirán el trasplante. Es como nacer de nuevo”, dice Ríos.

Hay muchas creencias en relación con la donación de órganos. El médico Fernando Andrés Quintero asegura que hay personas que piensan que si dicen en voz alta que son donantes los van a buscar para secuestrarlos o agredirlos y robarles sus órganos. Otros incluso creen que si están en una sala de urgencias y el personal médico llega a saber que son donantes, no les brindarán la atención pensando en obtener los órganos. Falso, afirman los expertos. ►

Según datos de la Fundación Cardiovascular, muchas personas se niegan a donar por razones religiosas, pues algunos expresan que la sangre es sagrada y por eso los órganos no pueden usarse en tratamientos médicos. Otros creen que si el cuerpo está “incompleto”, no podrá descansar en la eternidad pues su alma de alguna forma quedará penando en la tierra.

Para Quintero, estas son posturas y creencias personales difíciles de desarraigar, ya que muchas provienen de formación o por convicción. Por eso los Grupos de Trasplantes de la Foscal y la Fundación Cardiovascular se concentran en realizar primero pedagogía, en brindar información oficial y científica a los ciudadanos, respondiendo sus inquietudes.

## El momento anhelado

Las instituciones pioneras en la donación son también las encargadas de realizar los trasplantes. En la ciudad hay una especie de complemento. Mientras la Foscal cuenta con un Grupo Renal especializado en este tipo de trasplantes, además de practicar los de médula ósea y contar con un Banco de Tejidos; la Fundación Cardiovascular tiene un Banco de Tejidos Osteomuscular y realiza trasplantes de corazón, hígado, riñones, páncreas e implantes de válvulas cardíacas y pericardio.

El médico Fernando Andrés Quintero explica que cuando un paciente está enfermo y presenta una falla cardíaca, renal o hepática, el médico tratante -que por

lo general es un especialista- ya sea un nefrólogo, un patólogo o un cardiólogo, es el que toma la decisión de si la persona es apta para ser o no una receptora del órgano.

Los médicos se encargan de hablar con la persona para que la Entidad Prestadora de Salud (EPS) autorice y puedan realizarse todos los estudios requeridos de laboratorio. Este es un trabajo multidisciplinario para determinar si esa persona es apta para recibir o no un órgano.

El proceso es similar en las dos instituciones. Una vez se practican los exámenes de laboratorio y estos salen bien, se continúa con otra fase de pruebas, esta vez, para determinar la compatibilidad del donante con el posible receptor. Después coordinan con los grupos de “rescate” [especialistas encargados de encontrar los órganos]. Mientras la Foscal realiza los “rescates” de riñones; la Fundación se encarga de los de riñón, hígado y corazón. Los órganos se extraen en cirugía, se introducen en una solución especial, los guardan en una cava, que marcan y rotulan independientemente si van a salir o no de la ciudad.

Los órganos tienen cierto tiempo de funcionalidad, en isquemia fría, es decir sin flujo sanguíneo y dentro de hielo con la solución de preservación. Es por esta razón que una vez “rescatado” el órgano, el paciente que va recibir el trasplante debe estar listo en sala de cirugía. Los grupos de rescate analizan el órgano



Este es el equipo estrella encargado de la donación y trasplante de órganos en la capital santandereana. Algunos trabajan en la Fundación Cardiovascular de Colombia y otros en la Foscal. En la fotografía, los doctores Fernando Quintero, Laura Hernández y Olga Calderón, y Omar Ríos y Claudia Rojas. **Foto: Roberto Cárdenas.**

macroscópicamente, esto significa que a la vista funcione bien. En el caso del corazón, por ejemplo, miran que este se mueva de forma uniforme. En isquemia fría el corazón se preserva cuatro horas; el hígado, seis; y el riñón, 24.

## Vida después de la muerte

Según datos de la Fundación Cardiovascular de Colombia, los órganos más escasos en Bucaramanga son el riñón, hígado, corazón y páncreas. En tejidos, las córneas, válvulas cardíacas y pericarpio.

Cuando alguien fallece y dona sus órganos, puede salvar la vida de 50 personas. Por esta razón la Fundación Cardiovascular y la Foscal hacen un llamado a las personas para que conozcan a fondo el tema de la donación y se sensibilicen. Durante el primer trimestre de 2016 había en lista de espera en la Fundación cinco pacientes por un corazón, cinco por un hígado y 30 por un riñón.

Esta es la situación de Gustavo Suárez, quien después de recibir una cirugía de catarata en el ojo derecho, el médico le informó que necesitaba una nueva córnea. Realizó todos los trámites de rigor en su Entidad Prestadora de Salud. Ingresó el 25 de junio de 2015 en el listado de donantes, con el número 33. A la fecha Gustavo está de cuarto en la lista.

Los médicos explican que una vez realizado el trasplante, el paciente necesitará controles cada tres días para ver cómo evoluciona el nuevo órgano dentro de su cuerpo. Suárez relata que pese a los nueve meses a la espera de un donante, ha recibido mucho apoyo del equipo médico y que le practican controles cada quince días para observar la evolución de su ojo derecho. El proceso de adaptación ha sido paso a paso, pues sólo puede usar un ojo, ya no puede conducir, debe usar gafas oscuras para trabajar en el computador, descansar por momentos la mirada y usar gotas medicadas. “Cuando uno necesita, se cuestiona”, agrega Suárez, reconociendo que está convencido en ser un donante de órganos.

## “He vuelto a nacer”

Aurora Gómez Rojas recibió un trasplante de riñón después de múltiples complicaciones en su salud. Cuando tenía 20 años comenzó a experimentar inflamaciones en parte de la cara, los brazos, los riñones y las piernas, así como dolores de cabeza y fiebres altas.



Fernando Andrés Quintero Costea es el médico Coordinador de Trasplantes de la Fundación Cardiovascular. Una de sus funciones es realizar campañas pedagógicas que permitan a la gente entender la importancia de la donación. Foto: Roberto Cárdenas.

Tras varias consultas y una hospitalización de más de diez días en la Clínica Metropolitana, el doctor le dio una noticia difícil: “ya no hay nada más que hacer; es necesario comenzar con una hemodiálisis”. Este es un tratamiento que busca limpiar la sangre de todas aquellas sustancias nocivas o tóxicas que ya el riñón no puede eliminar. Durante ocho años consecutivos Gómez fue juiciosa en asistir a la clínica, conectarse a una máquina durante cuatro horas, tres veces por semana, para que su sangre quedara limpia y oxigenada.

“Fue muy duro no sólo porque psicológicamente hay que prepararse para el procedimiento, sino porque durante mi tratamiento vi morir a dos pacientes. Fueron años trágicos”, dice. Con su riñón cada vez más disminuido en su capacidad, comenzó a realizar el trámite para buscar un trasplante. Comenzó “Cristo a padecer” tocando a las puertas de su Empresa Promotora de Salud (EPS) y logrando que en la Clínica San Rafael, en Bogotá, le dieran esperanzas de un posible donante.

“Me comencé a preparar. Me estaba realizando la hemodiálisis cuando me llamaron. Me dijeron que había un donante. Fue tanta la emoción que quería salirme de la sala”, recuerda entre lágrimas, explicando que ese trasplante le dio una oportunidad más de vida.

Como Aurora Gómez hay muchos pacientes que esperan tener calidad de vida. Por eso las entidades encargadas de realizar los trasplantes, persisten en poner a reflexionar y a educar sobre este tema que parte de la voluntad de quienes quieren donar.

# Drogas sintéticas, una 'felicidad' letal

*El consumo de drogas sintéticas en el área metropolitana de Bucaramanga se ha convertido en una realidad oculta para las autoridades de vigilancia y control de sustancias psicoactivas.*



Los llamativos colores, formas y texturas utilizados para hacer las drogas sintéticas son una estrategia para 'motivar' al consumidor. **Fotomontaje:** Carolina Cabrera.

Por:

**Breyner Soledad** | breyner.soledad.2014@upb.edu.co

**Carolina Cabrera** | deysi.cabrera.2014@upb.edu.co

“El hecho de que no consuma no quiere decir que esté curado. Esta enfermedad es para toda la vida”. Estas son las palabras de Carlos Díaz\* mientras oculta su rostro con las manos y toma un suspiro evidenciando la fuerza que necesita para comenzar su relato.

Hoy a sus 24 años, Díaz relata que comenzó a ingerir sustancias psicoactivas con apenas 12 años, empezando por las bebidas alcohólicas. Acostumbraba a frecuentar bares y discotecas con sus amigos que

lo incitaban con frases como “tome eso pa' que se le pase la borrachera” o “pa' guayabo eso es bueno”, recordando que así fue como pasó de las bebidas embriagantes a la cocaína, aquel polvillo blanco que se inhala.

Su consumo fue ocasional y casi siempre gastado por los “otros de la rumba”, gente que ya ni siquiera recuerda su nombre y mucho menos su rostro. Otra etapa importante de su vida fue a los 14 años, cuando ya consumía tres tipos de drogas: la cocaína, la marihuana y el LSD (dietilamida de ácido lisérgico), una droga sintética que se produce en forma de cristales en laboratorios ilegales.



La preparación de drogas sintéticas como la LSD terminan convirtiéndose en un ritual para los consumidores, quienes buscan que ésta logre su máximo efecto en el cuerpo. **Fotomontaje: Carolina Cabrera.**

Colombia al ser uno de los principales productores de drogas es objeto de estudio de diferentes organizaciones internacionales. Según el documento *Cuatro décadas de guerra contra las drogas ilícitas: un balance costo-beneficio*, publicado por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia en 2012, desde los años 60 Colombia se convirtió en una parte activa de lo que se denomina hoy el “problema mundial de drogas”.

El documento continúa explicando que el problema de las drogas en el país no sólo ha sido un fenómeno criminal, sino que “ha fomentado y alimentado el desarrollo de una buena parte de la delincuencia y violencia que este sufre”. Este señala a los extintos carteles de Medellín y de Cali como mayores distribuidores de sustancias psicoactivas durante los años 80 y 90.

Según el estudio *Monitoreo de estudios de coca 2014*, la investigación más reciente de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (Unodc), en todo el país había cultivadas 109 mil 788 hectáreas de coca. Aunque las regiones con más cultivos son la Pacífica y los departamentos de Putumayo y Caquetá;

la región Central, en la que se encuentra inmersa Santander, presentó un aumento de las hectáreas tras el incremento de áreas sembradas en Antioquia y Bolívar. Santander está en el corazón del país y su área bañada por el río Magdalena ha sido durante los últimos treinta años usada como corredor de grupos armados ilegales para el tránsito de drogas ilícitas hacia la Costa Caribe, Venezuela y el interior del país.

Sin embargo, la información sobre drogas sintéticas es aún escasa; pues las drogas más monitoreadas son la cocaína y la heroína. La investigación más reciente que haya dado luces sobre lo que parece un nuevo mundo de los alucinógenos fue *Drogas de Síntesis, consecuencias para la salud*, publicado por el Ministerio del Interior de España, en 2002.

El documento advierte que las drogas sintéticas aparecieron en la década de 1960 con la recuperación de la síntesis de MDMA (metilendioxitetanfetamina), una droga ilegal que actúa como estimulante y psicodélico. Esta sustancia fue descubierta en 1912 y patentada en 1914 por la compañía Merck como un medicamento que contrae los vasos sanguíneos, lo que evitó su comercialización. Desde entonces se crearon derivados de este alucinógeno con efectos similares y con diversas sustancias químicas.

A Carlos Díaz\* no le bastó la cocaína. A los 18 años aumentó el consumo de drogas sintéticas, incluyendo LSD, Éxtasis y Ketamina, pues sentía que estas tenían un mayor efecto alucinante, tanto, que sus celebraciones superaban los cuatro días terminando incluso en otra ciudad. Cuando recuperaba la conciencia se preguntaba cómo había llegado a ese lugar y qué personas lo ‘acompañaban’. Sentía vergüenza.

Con los años, Carlos terminó de complicar su vida. Sus ‘amistades’ no eran más que personas que integraban redes de negocios ilegales y para sentirse igual a ellos comenzó a salir con prostitutas. “Dejé de trabajar y me dediqué a ser un mantenido de mis amantes. Mi consumo era diario, en el día trabajaba y en la noche me drogaba, tenía muchas formas para hacerlo”, dice.

La historia de Carlos es más recurrente en la capital santandereana, donde el tema es vetado o invisible, a la espera de que los grupos de investigación comiencen a analizar el fenómeno social. El mismo Estado reconoce la ausencia de estudios al respecto. Por ejemplo, el análisis *Caracterización regional de la problemática asociada a drogas ilícitas en el departamento de Santander*, publicado en 2015 por el Observatorio de Drogas de Colombia, aclara que para sus resultados ►

sólo se tuvieron en cuenta sustancias ilícitas como la marihuana [superando la dosis personal] y la cocaína, porque “los datos de consumo de drogas sintéticas son muy bajos”.

Sin embargo, existen cifras de incautación, que alertan sobre la existencia de un mercado ilegal que va en aumento. Según datos suministrados por la Policía Metropolitana de Bucaramanga (Mebuc) a la revista *Plataforma*, durante el año 2015 incautaron 2 mil 889 dosis de sustancias sintéticas, siendo Bucaramanga, Floridablanca y Girón, los municipios más críticos.

El Ministerio de Justicia ha reconocido en varias declaraciones a la prensa nacional que hay un número significativo en el consumo de este tipo de drogas, advirtiendo sobre su facilidad y rentabilidad calificada entre uno y diez en relación con las drogas derivadas de cultivos tradicionales, que son fácilmente detectados por requerir de grandes terrenos. El mismo Gobierno sabe que el debate de la legalización de la cocaína y la marihuana puede ser obsoleto en unos diez años, en caso de que siga en proliferación el de las drogas sintéticas.

*Plataforma* indagó con varios ingenieros químicos de la ciudad sobre la existencia de tales drogas y todos explicaron las formas, efectos y características de tres alucinógenos, bajo la exigencia de la reserva de su identidad. Según explicaron, la más popular es la LSD, considerada la más fuerte de todas las drogas conocidas hasta el momento. Esta causa el aumento de sensibilidad auditiva, produciendo una confusión cerebral entre las imágenes y los sonidos.

El sistema nervioso es el más afectado llevando al consumidor a un estado de aislamiento total, que a su vez, lo conduce a depresión y suicidio durante el efecto. Es distribuida en forma de parches que se adhieren a cualquier parte del cuerpo, siendo el cuello el preferido entre los consumidores. Su efecto puede llegar a durar varios días y no genera dependencia pero sí tolerancia, es decir, el cuerpo requiere una dosis cada vez más fuerte.

La segunda más conocida es el Éxtasis o GHB (ácido gammahidroxibutírico) fabricados con sustancias como la cafeína, que regula el pulso cardíaco, y efedrina, que dilata las vías respiratorias y baja el pulso cardíaco. Esto produce una sensación inmensa de alegría. Lo expenden en forma de pastillas o tabletas de 10 a 200 miligramos marcadas por caritas felices o algún símbolo alusivo a la felicidad. Su efecto varía entre los 10 y 20 minutos. Su presentación es riesgosa incluso para los niños, pues pueden considerar que este es un dulce.



Las drogas sintéticas han encontrado en el menudeo la forma perfecta de distribución sigilosa. Quienes conocen sobre este mundo peligroso, explican que este mercado ilegal pasa desapercibido en parques y discotecas. **Fotomontaje: Carolina Cabrera.**

Otra es la Ketamina, que se deriva del famoso “polvo de ángel”, una de las drogas más populares de los Estados Unidos entre los años 60 y 80. Esta produce un gran efecto analgésico, reduce el dolor y baja el ritmo cardíaco, generando la sensación de separación del cuerpo o la mente, también conocido como el “estado K”. Las formas más comunes de consumo son por vía intravenosa, es decir introducir el líquido directamente a una vena a través de una aguja, o tragar directamente el líquido. Lo distribuyen en jeringas de 10 miligramos.

La historia de Carlos Díaz es una prueba viva de que este tipo de drogas son comercializadas en la capital santandereana, conduciendo a más personas a la adicción e incluso al peligro de morir. En voz baja, quienes conocen sobre esta realidad advierten que los parques y discotecas son nichos del microtráfico; lo que pasa es que la comercialización es muy sutil. El mismo gobierno nacional sabe que este puede ser un reto frente al combate de las drogas ilícitas, pero regionalmente no hay un panorama claro que muestre la dimensión de la distribución y consumo de drogas sintéticas.

Los gobiernos tendrán que seguir ejecutando políticas públicas que trabajen en la prevención pero también en la atención integral para rehabilitar a quienes han caído en las garras del consumo. ¿Qué tanto se ve afectada Colombia por este nuevo problema mundial de drogas importado desde las grandes potencias? Y ¿por qué no se ha logrado visibilizar lo suficiente este problema en el país? Estas son preguntas que aún quedan en el tintero.

\*Nombres cambiados a petición de las fuentes.

# El transporte en Bucaramanga salió ‘pirata’

*El transporte informal en Bucaramanga como nueva alternativa de movilidad viene en aumento desde 2013 por las deficiencias del transporte público, la falta de oportunidades laborales y la validación de la informalidad por parte de los ciudadanos.*



A diario un ‘mototaxista’ moviliza aproximadamente 15 pasajeros por 4 mil pesos, siendo el norte y centro de Bucaramanga los destinos más concurridos en esta práctica. Foto: Miguel Alguero.

Por:

Miguel Alguero | miguel.alguero.2014@upb.edu.co

Yolanda Amaya | yolanda.amaya.2014@upb.edu.co

José Pinilla | edwing.pinilla.2014@upb.edu.co

Hace dos años el padre de Carlos Rodríguez\* murió de cáncer de próstata. Con apenas 21

años, mantiene económicamente a su mamá y sus dos hermanos menores manejando una moto que le prestó un tío materno mientras consigue trabajo. Vive de cerca el drama de trabajar como ‘mototaxista’ esquivando retenes de la policía para no ser inmovilizado, porque en sus cuentas ya tiene dos comparendos ▶

por transporte informal. Sus días se tejen entre calles y carreras, evadiendo trancones para llegar rápido al destino de 15 pasajeros que transporta a diario.

*Plataforma* hizo la tarea de estar en plena 'hora pico' en la carrera 33 entre calle 49 y 50 cuando la movilidad colapsa de forma desenfundada, la temperatura aumenta por el calor de los vehículos y la angustia emerge porque todo parece moverse más lento. Entre pitos y voces que decían "moto, Cañaverl, Piedecuesta, moto" se contabilizaron en media hora alrededor de 39 buses, 4 alimentadores del Sistema de Transporte Masivo, 13 taxis 'colectivos', 14 carros particulares 'piratas', 110 'mototaxis' y solamente un bus de Metrolínea.

Aunque no existe un censo oficial del número de vehículos y conductores que trabajan en la informalidad, la Dirección de Tránsito de Bucaramanga estima que

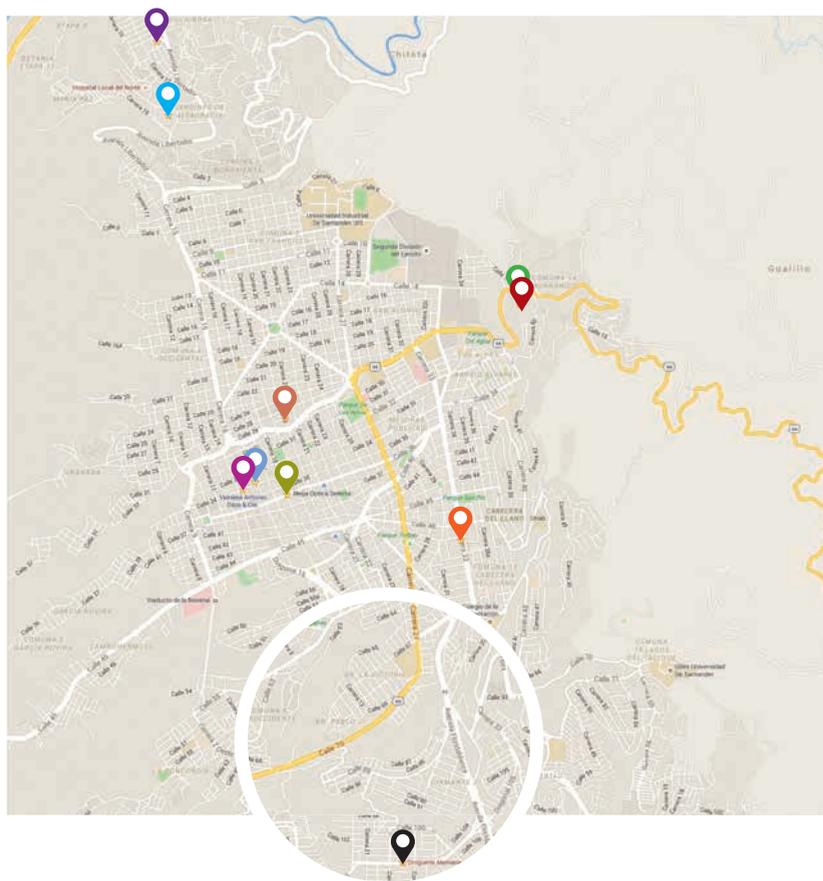
más de 100 mil pasajeros han emigrado hacia este tipo de transporte y más de 2 mil vehículos están prestando este servicio.

El Fondo de Prevención Vial ha definido al transporte informal como un servicio de movilidad que tiene cuatro modalidades: 'mototaxi', carro 'pirata', taxi 'colectivo' y ruta o servicio no autorizado. Los anteriores son servicios que no están bajo reglamentos de la Ley colombiana, por lo que es considerado 'ilegal'. Esta nueva alternativa ha aumentado considerablemente en los dos últimos años, tanto en los usuarios que deciden utilizarlo, como en los conductores que lo prestan.

Los operativos de control y prevención de la Policía Nacional y la Dirección de Tránsito de Bucaramanga han concluido que donde hay mayor informalidad comercial y desorden de espacio público hay más presencia de transporte informal, identificando 46

## Puntos donde hay más presencia de transporte informal

Estos son los lugares en los que confluyen mayor número de vehículos en las modalidades de 'mototaxi', carro 'pirata', taxi 'colectivo' y ruta o servicio no autorizado.



-  Morrórico
-  Plaza Guarín
-  Kennedy
-  Colseguros Norte
-  Bienestar Familiar
-  Calle 105 de Provenza
-  Carrera 33 entre calles 45 y 52
-  Las calles 34 y 33 entre carreras 15 y 16
-  La Plaza de Mercado Central
-  La calle 36 con carrera 18

lugares llamados “terminalitos”, de los cuales 10 son puntos críticos (ver mapa), desde donde se movilizan 8 mil pasajeros en 2 mil vehículos al día.

Los especialistas en tránsito y transporte consideran que las principales razones por las que surge el transporte informal son las deficiencias del transporte público formal, tanto en la falta de una buena accesibilidad como de cobertura que satisfaga las necesidades de los ciudadanos. Así mismo, el bajo nivel de ingresos económicos y las escasas oportunidades laborales conllevan a que los conductores utilicen esta alternativa como fuente de sustento. Además, la práctica de este tipo de desplazamiento suele ser respaldada por los usuarios, convirtiéndose en un problema de cultura ciudadana en la que se valida la informalidad y el facilismo.

En la actualidad, a pesar de que hay un reconocimiento o preocupación por la existencia del transporte informal consignado en documentos de acceso público del Fondo Nacional Vial y el Observatorio del Área Metropolitana de Bucaramanga (AMB), no hay una reflexión acerca de esta realidad social y sus implicaciones.



El transporte informal le ha quitado más de 100 mil usuarios al formal. Tanto pasajeros como conductores validan esta alternativa por su rapidez, comodidad y cobertura en rutas. **Foto: Miguel Alguero.**

## El ‘rebusque’ viaja en moto

Danilo Torres\* comenzó en el año 2013 a trabajar como ‘mototaxista’ a causa del desempleo. Aunque es consciente de que el ‘mototaxismo’ es ‘ilegal’, no lo deja porque es su única fuente de ingresos. “La situación laboral en la ciudad está muy difícil, antes estaba trabajando, pero el contrato se acabó y no me lo renovaron, he pasado varias hojas de vida en distintas empresas pero no tengo respuesta, y como tengo que llevar comida a la casa diariamente, decidí emplearme en esto”, explica Torres.

Los conductores salen de sus casas a las 6 de la mañana y regresan a las 8 de la noche con un producido diario que en moto es de 50 mil pesos y de carro particular de 80 mil aproximadamente. La carrera mínima en moto cuesta 2 mil pesos y en carro particular 3 mil.

Al igual que Danilo, Bernardo Anaya\* se dedica al ‘mototaxismo’, su ruta habitual empieza en Ciudad Norte y culmina en el centro de la ciudad. Con los ahorros que le quedaron de su anterior trabajo logró comprar una moto, porque “esto de ser ‘mototaxista’ es un negocio que sí está dando”.

En Bucaramanga existen dos formas de comprar una moto en un concesionario, una mediante financiación con cuotas de hasta de 36 meses y la otra, de contado. Este proceso tiene ciertos requisitos como la copia de la cédula, carta laboral y dos colillas de pago, incluso de no estar empleado exigen dos referencias comerciales legalmente constituidas. El precio de las motos más baratas están entre 3 millones 283 mil pesos y 3 millones 600 mil pesos (ver tabla 1). ▶

Tabla 1.

Precio y ventas promedio de motocicletas en concesionarios	
Según los gerentes y vendedores de los diferentes concesionarios de motos, desde el año 2013 han incrementado las ventas de este vehículo.	
Valor promedio	Entre 3 millones 200 mil y 3 millones 900 mil pesos
Venta en promedio al día	2 motos
Venta en promedio al mes	45 motos
Venta en promedio al año	600 motos

Fuente: entrevistas en concesionarios de la ciudad

En el caso de los taxis con cupo, el precio en un concesionario está en 120 millones de pesos. Un carro de segunda cuesta entre 10 y 18 millones de pesos y uno de modelo antiguo en proceso de ‘chatarización’ tiene un precio entre 3 y 4 millones de pesos sin seguro vehicular. Así lo asegura Joaquín Gómez\*, conductor de un carro particular ‘pirata’, quien además afirma que la informalidad en el transporte es lo que más se practica en la ciudad.

Según fuentes extraoficiales, en el transporte informal se ha ido gestando un tipo de negocio que se conoce como “transporte en red”, es decir, que una persona compra o tiene a su cargo entre 10 a 12 motos para ponerlas a trabajar y generar ingresos, empleando el número correspondiente de ‘mototaxistas’. En el caso de los carros, el promedio es de 3 a 4.

## ‘Pirateando’ en Bucaramanga

Sofía Vergel\* es madre soltera y de lunes a viernes utiliza el servicio de transporte informal porque en el barrio Kennedy donde vive debe esperar mucho tiempo la ruta del transporte público. “Como tengo que llegar rápido al trabajo y dejar a mi hijo en el colegio, la espera no me favorece, y a veces lo único que pasa es un ‘mototaxi’ o un carro ‘colectivo’ porque el bus demora más de media hora”, dijo Sofía.

Aunque en este momento el parque automotor es de 595 mil vehículos, de los cuales 342 mil son motos, de ese dato 10 por ciento pertenecen a Bucaramanga, es decir, en la ciudad hay 34 mil 200 motos. Teniendo en cuenta esta cifra, no se satisface en su totalidad la accesibilidad y la cobertura del transporte público en zonas como Morrórico, Ciudad Norte, Kennedy, Plaza Central y Miraflores, que sufren estas deficiencias.

Saúl Vergel, especialista en Ingeniería de Tránsito y Transporte, sostiene que la raíz de esta realidad social es la falta o ineficiencia del transporte público formal, siendo indispensable la aplicación de una política de mejoramiento para que supla las necesidades de los usuarios, además “deben implementarse políticas económicas y de empleo que resuelvan este problema”.

El más reciente diagnóstico sobre cultura ciudadana en el área metropolitana de Bucaramanga realizado por la Cámara de Comercio, la Gobernación de Santander y Corpovisionarios en el año 2014, analiza que en materia de seguridad vial y movilidad los bumanguenses tienen una “débil corresponsabilidad ciudadana”.

## Acuerdo metropolitano para la movilidad

Tras varias mesas de diálogo entre la Dirección de Tránsito de Bucaramanga y la Policía Nacional, estas dos entidades encargadas de la movilidad y el transporte han planteado un acuerdo metropolitano contra ‘la piratería’. El objetivo de la ejecución del acuerdo es intensificar los controles y el avance del servicio transporte público, acciones conjuntas para estudiar y combatir el transporte informal.

Esta propuesta pretende vincular a todos los organismos encargados de la movilidad de los municipios de Floridablanca, Girón, y Piedecuesta, para propiciar medidas unificadas en las operaciones de tránsito y la actuación bajo la misma dirección.

Dicha estrategia está liderada por la Dirección de Tránsito, que ha apostado sus energías para mejorar la prestación en cobertura, accesibilidad y calidad del servicio. El 2016 y 2017 serán cruciales para la aplicación del acuerdo.

La base de esa actitud es la creencia de que hay que llegar como sea al destino final, sin importar que se incumplan las normas de tránsito o pasar por encima de los demás. Así mismo, esto genera un círculo vicioso en el que la indiferencia ciudadana retroalimenta al comportamiento de riesgo en la movilidad, y en el que la naturalización y la validación social del transporte informal termina consolidando el riesgo.

Los usuarios admiten la informalidad en el transporte porque la frecuencia de rutas es lenta; la cobertura, deficiente; la accesibilidad, difícil. “Aunque se diga que los habitantes de la zona norte de la ciudad patrocinan la ‘piratería’ y el ‘mototaxismo’, uno se moviliza en este transporte porque necesita llegar a tiempo y es más cómodo”, comenta Duván Pérez\*.

## ‘Paños de agua tibia’

El control al transporte informal fue declarado como hecho metropolitano, mediante el Acuerdo 016 de 2013 firmado por la Junta Directiva del Área Metropolitana de Bucaramanga el 10 de octubre de ese año. En dicho documento quedaron consignadas las responsabilidades de los organismos de tránsito y transporte para garantizar óptimas condiciones de movilidad y seguridad e incrementar los operativos de control al transporte informal (ver infografía).



Según las cifras de control al transporte informal de la Policía Nacional, la aplicación de la norma ha aumentado en más de 795 por ciento, es decir, se pasó de 795 comparendos relacionados con infracciones de transporte informal en 2011 a 7 mil 115 en 2015 (ver tabla 2). En relación con las modalidades de transporte informal la aplicabilidad de la norma estuvo distribuida de la siguiente forma: 3 mil 882 en automóvil, 3 mil 124 en motocicleta y 102 en bus o camioneta (ver tabla 3). En promedio las autoridades inmovilizan 40 vehículos al día.

Tabla 2.

Cifras de control al transporte informal en la ciudad	
En los últimos cinco años, la aplicación de la norma ha aumentado. Del año 2014 al 2015 el incremento ha sido de 28 por ciento, es decir, 1.546 multas.	
Año	Comparendos
2011	795
2012	1.283
2013	2.193
2014	5.569
2015	7.115

Fuente: Policía Nacional

Tabla 3.

Vehículos involucrados en sanciones por transporte informal		
En Colombia, la ciudad que más operativos realiza en el control del transporte informal es Bucaramanga. En el año 2015 se expedieron 7 mil 115 comparendos.		
Tipo de vehículo	2014	2015
Automóvil	3.035	3.882
Motocicleta	2.430	3.124
Bus o camioneta	77	102

Fuente: Cifras de control al transporte informal, Policía Nacional

Ante esta situación el comandante de Policía de Tránsito de Bucaramanga, Javier Sandoval, afirma que la solución del transporte informal se la han dejado solo a la Policía Nacional y a sus cuerpos operativos, faltando acciones administrativas contundentes por las autoridades gubernamentales en el ajuste del transporte formal al cubrir las rutas de buses. “Se espera, en este caso, que a mayor aplicación de la norma o más restricción y control, menos informalidad, pero esto no sucede en Bucaramanga”, explica el mayor Sandoval.

Miller Salas, director de Tránsito de Bucaramanga, sostiene que las deficiencias del sistema de transporte público en la poca accesibilidad y la baja cobertura han provocado que las personas busquen alternativas frente a cómo movilizarse.

Lo que existe es poca estimación del riesgo porque los ciudadanos no valoran el peligro al usar el servicio, por ejemplo, utilizar un casco ajeno, la falta del seguro o revisión técnico-mecánica en los vehículos y el no porte de la licencia de conducción. “Esto lleva a la conclusión de que no asumir ese riesgo me lleva a tomar decisiones inmediatas”, comenta Salas. ▶



En los patios de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga reposan aproximadamente 4 mil motos como consecuencia de la aplicación de la norma, a razón de inmovilizaciones y comparendos. En promedio, las autoridades inmovilizan 40 vehículos al día. **Foto: Miguel Alguero.**

La estrategia de la Dirección de Tránsito frente al transporte informal es mejorar el formal, disminuir los niveles de accidentalidad y regular el tránsito, ya que todo lo que esté en la ilegalidad será combatido con control, además, mejorar el tema de las vías, la semaforización y señalización para asegurar la movilidad del transporte legal.



La Dirección de Tránsito de Bucaramanga y la Policía Nacional ha identificado 10 puntos críticos conocidos como "terminalitos", donde se movilizan en el día más de 8 mil pasajeros en 2 mil vehículos. **Foto: Miguel Alguero.**

Sin embargo, los expertos en tránsito y transporte recomiendan que adicional a mejorar el servicio de transporte formal en relación con los usuarios, hay que desarrollar políticas de generación de empleo y la aplicación de la Ley de 'chatarización'.

La práctica masiva del transporte informal "se les ha salido de las manos" a los organismos de tránsito y las administraciones públicas. Esta situación no sólo se presenta en Bucaramanga, también en ciudades como Sincelejo, Valledupar, Cartagena, Santa Marta, Villavicencio y Neiva, en unas es más visible y latente que en otras.

La culpa no recae únicamente en las débiles políticas de control y prevención del Estado y entidades responsables del tránsito y transporte, sino también en los ciudadanos que juegan un papel determinante en el uso de esta alternativa de movilidad. Porque al avalar el transporte informal, por parte de los usuarios, es como jugar con la propia vida, accidentes sin ningún seguro, robos y hasta secuestros, podrían ser algunos de los riesgos a los que se exponen. ¿Con la aplicación de multas e inmovilización de vehículos o la legalización de este transporte, se logrará acabar con el transporte informal?, preguntan los ciudadanos.

\*Nombres cambiados para proteger la identidad de las fuentes.

## Bonita pero sin cultura

Por:

**Arleth Salazar** | arleth.salazar@upb.edu.co

**Angie Gallo** | angie.gallo@upbg.edu.co

**Lifeth Cotes** | lifeth.cotes.2013@upb.edu.co

Bucaramanga es conocida como una de las ciudades más bonitas de Colombia, pero cada día los ciudadanos tienen más dificultades para transitar tranquilamente por sus calles, ya sea en carro, moto o bicicleta, incluso siendo peatón. Terminan asumiendo una misma práctica cuando van de afán: pitar, esquivar, no respetar las normas de tránsito, no dar el paso. Lo que se traduce en imprudencia e intolerancia. Un llamado de la evidente falta de cultura ciudadana.

Según Corporvionarios, un centro de pensamiento y acción que investiga los comportamientos de la ciudadanía, la cultura ciudadana se basa en la transformación voluntaria de las personas en función de mejorar la calidad de vida y no en Leyes o castigos que impongan un orden de cómo debe ser el comportamiento en lugares públicos.

Culturavial.net, un portal web encargado de generar información sobre cultura, educación, seguridad y transporte vial, explica que para que haya cultura en las vías, es necesario saber que ésta debe entenderse desde una perspectiva antropológica, es decir, la manera como los seres humanos viven, sienten, piensan y actúan desde el cotidiano en los espacios de movilización.

Para tener en cuenta los comportamientos viales, *Plataforma* hizo un ejercicio informal de preguntarles a varias personas, qué opinaban sobre las conductas de los bumangueses al momento de conducir. Varios de ellos expresaron preocupación. Es el caso de Diego Sánchez, quien asegura que “cuando uno va manejando las personas no respetan las normas de tránsito, las pasan por alto y lo peor es que tratan de sobornar a los agentes de tránsito”. En esto coincide Kelly Saavedra, quien asegura que “al tema de cultura ciudadana no se le da la debida importancia. Hay mucha intolerancia en las vías”.

Según datos de Tránsito y Transporte de Bucaramanga, los excesos de velocidad, las maniobras imprudentes, además de tomar el timón en estado de embriaguez siguen siendo las causas que accidentes fatales en los corredores viales de Bucaramanga, Floridablanca, Piedecuesta y Girón. Javier Sandoval, jefe de la Seccional de Tránsito y Transporte de la Policía Metropolitana de Bucaramanga, explica que durante el primer trimestre del año registraron 15 muertes de motociclistas en accidentes ocurridos en la capital santandereana. De los fallecidos, 10 eran jóvenes con edades que oscilaban entre los 18 y 28 años.

Las autoridades coinciden en que a las imprudencias se le suma la “motorización” y la “piratería” llevando el tema de congestión vial a un punto de ebullición (Lea en esta edición: El

transporte en Bucaramanga salió ‘pirata’). Para los peatones la situación no es distinta. Eliana Barreiro considera que la ciudad carece de muchos puentes peatonales, de manera que muchos peatones terminan arriesgando su vida en el intento de cruzar las vías. Los ejemplos más comunes son el tramo entre Papi Quiero Piña y Piedecuesta, y el acceso a uno de los costados del Centro Comercial El Cacique.

Aunque las administraciones locales y departamentales prometen desarrollar programas de prevención vial y cultura ciudadana, son pocos los efectos reales en esos comportamientos. Tampoco hay una política clara que incentive más el uso del transporte público masivo; y menos del automóvil particular. Jairo Delgado, jefe de Cultura Vial de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga, explica que durante 2015 el número de motocicletas, autos, camperos y camionetas sumó 465 mil 565, lo que se traduce en más congestión y contaminación en los principales corredores viales de la ciudad.

Cristiam Salazar, cofundador del Colectivo de Intervención Agentes Cultóricos, explica que la cultura vial puede transformarse a partir del lenguaje, partiendo de la comprensión del otro y proponiendo estrategias creativas para el cambio. Las autoridades y los expertos coinciden en que la capital santandereana cada vez está más atestada de vehículos, y que la intolerancia parece ser un comportamiento aún difícil de cambiar. Queda entonces abierta la reflexión para la implementación real de una política pública así como para los ciudadanos, que son los responsables de cómo actuar en las calles y las vías.



*Pareciera que el tema de movilidad es sólo un asunto de infraestructura, pero en la práctica es la ausencia de pedagogía la que incide en que los habitantes realicen prácticas que van en contravía de la cultura ciudadana.*

# Es un mito que las mujeres no denuncian

*La primera ofensa que recibe una mujer es con las palabras, luego estas pasan a los hechos; antes de que esto ocurra debe ponerse punto final a una relación sentimental. Las estadísticas muestran que Bucaramanga es la segunda ciudad con más casos reportados de maltrato, después de Bogotá.*



Los insultos, las faltas de respeto, el control excesivo por parte de su pareja y los comentarios negativos sobre su físico son las señales frecuentes de que está siendo víctima de maltrato. Foto: María Fernanda Sánchez Báez

Por:

Andrea Nathalia Cediél | andrea.cediél.2014@upb.edu.co  
María Fenarda Sánchez Báez | maría.sanchez2014@upb.edu.co  
Rafael Schmalbach Garcés | rafael.schmalbach2014@upb.edu.co

En Bucaramanga y su área metropolitana, cada día, dos personas son maltratadas física y psicológicamente por conflictos entre parejas, según

datos del más reciente informe Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal. Las estadísticas de este Instituto advierten que la mayoría de las víctimas son mujeres.

Por ejemplo, durante 2014 fueron reportados en la capital santandereana 859 casos de violencia entre

parejas, pero de estos, en 721 las víctimas fueron mujeres. En el municipio de Floridablanca estos sumaron 338 casos, de los cuales 284 correspondieron a mujeres; en Girón fueron registrados 238 casos, de los cuales 212 casos fueron en género femenino; mientras que en Piedecuesta los casos denunciados correspondieron a 162, de los cuales 130 también eran mujeres (ver tabla).

Según el informe *Lesiones de causa externa fatales y no fatales*, del Instituto Nacional de Medicina Legal, “en el contexto de relación de pareja, se reporta para el año 2014 un total de 1.597 casos de violencia, de los cuales 1.347 son hacia mujeres, cifras que ocurren en su mayoría entre uniones de personas entre los 20 y 40 años”.

Ailén Castillo, psicóloga del Centro Integral de la Mujer, una institución adscrita a la Secretaría de Desarrollo Social de la Alcaldía de Bucaramanga, explica que la realidad no está del todo reflejada en las cifras pues el maltrato no siempre se denuncia “por desconocimiento de las señales de maltrato o por temor a perder su hogar y sus hijos”.

Según Castillo, el maltrato no es sólo físico sino psicológico, siendo la primera alerta para alejarse de esta persona y no permitir que le vulneren sus derechos como ser humano. Los insultos, las faltas de respeto, el control excesivo por parte de su pareja y los comentarios negativos sobre su físico son las señales frecuentes de que está siendo víctima de maltrato.

“El popular refrán de que los hombres cambian con el matrimonio me estaba sucediendo a mí”. Así

lo expresó Paula Jiménez\*, quien afirma haber sido víctima de maltrato psicológico por parte de su exesposo; una baja autoestima, insultos, rechazos, desinterés fueron las agresiones más frecuentes que Jiménez comenzó a recibir al poco tiempo de haberse casado.

Sin alternativas para solucionar su condición seguían pasando los años en silencio, sintiendo que le estaban arrebatando sus valores y principios con los que desde niña había crecido. “Pero sentía que sería inútil abrir un proceso legal, sin pruebas, ya que nunca había sido agredida físicamente”, dice Jiménez. El temor a ser juzgadas y señaladas, o por querer el “bienestar” para sus familias, las mujeres víctimas de maltrato prefieren callar, o esperan el punto máximo para poner fin a la agresión generada por el victimario.

Según Silvia Juliana Nariño, directora del programa Mujer, Equidad y Género, de la Gobernación de Santander, la administración departamental está implementando un plan de apoyo para combatir la violencia contra la mujer. El proyecto se basa en siete ejes, entre los que la funcionaria destacó *Santander sin violencia de género*, el cual busca evitar que la mujer sea sometida al maltrato por una condición de género. Este punto del proyecto tendrá una vigencia de 10 años.

“Vamos a trabajar fuertemente con el tema de los funcionarios públicos. La idea es estar en los 87 municipios para crear en ellos una conciencia y un seguimiento a todas las denuncias que se establecen en los diferentes puntos de Santander”, afirma Nariño. ►

Tabla 1.

Violencia de pareja en el área metropolitana de Bucaramanga según estado Civil y sexo de la víctima año 2014													
Estado Civil	Bucaramanga			Floridablanca			Girón			Piedecuesta			Total A.M.B
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	
Unión Libre	63	276	339	21	102	123	14	95	109	13	39	52	623
soltero (a)	40	246	286	19	89	108	8	61	69	10	52	62	525
casado (a)	25	112	137	10	65	75	4	29	33	7	25	32	277
separado (a), divorciado (a)	10	83	93	4	27	31	0	27	27	2	14	16	167
Viudo (a)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sin información	0	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
<b>Total</b>	<b>138</b>	<b>721</b>	<b>859</b>	<b>54</b>	<b>284</b>	<b>338</b>	<b>26</b>	<b>212</b>	<b>238</b>	<b>32</b>	<b>130</b>	<b>162</b>	<b>1597</b>

Fuente: Forensis 2014, del Instituto Nacional de Medicina Legal



Aunque las mujeres siguen denunciando los maltratos, muchas de las víctimas todavía no lo hacen por miedo a sus victimarios o por estigma social. Foto: Nathalia Cediel Domínguez.

La funcionaria asegura que comenzaron a implementar este programa tras las múltiples denuncias de mujeres que advertían que sus casos no eran atendidos de forma expedita por las autoridades y que en el peor de los casos, estos podían terminar en feminicidios. “Previamente estas mujeres han denunciado, pero existe negligencia en varias instituciones públicas”, agrega.

Natalia Rueda\* tiene una historia muy similar a la de Paula Jiménez. Después de un año y medio de casados, comenzó a recibir gritos, insultos, regaños y violencia de todo tipo de parte de su esposo. “Me botaba al suelo, me agitaba fuerte con las manos. Se volvía loco, le tenía mucho miedo”, recuerda Rueda. La situación continuó siendo insoportable cuando su compañero de vida, con el que había prometido en un altar amarse para siempre, llegaba todas las noches borracho armando escándalo. “El día que decidí enfrentarlo y decirle que me quería divorciar me pegó muy fuerte con su correa”, indica.

Rueda relata que por miedo no quiso denunciar la violencia que su esposo ejercía todos los días contra ella y su hijo de dos años. “Mis papás no me iban a creer porque ese hombre les mostraba una cara diferente. Decían que era mi culpa por no complacerlo en lo que él me pedía. Esas personas no tenían ni idea del infierno que estaba viviendo”, dice.

Silvia Juliana Nariño, la funcionaria de la Gobernación, indica que el segundo eje del proyecto busca hacer seguimiento a historias como la de Natalia. “Ese problema lo podríamos estar viviendo nosotros o un familiar. Entonces tenemos el derecho y el deber a denunciar todas estas agresiones”, reitera.

Liliana Durán, fiscal del Centro de Atención para Mujeres Víctimas de Violencia Intrafamiliar (Cavif), de la Fiscalía Tercera de Bucaramanga, afirma que el 90 por ciento de las denuncias que reciben en el organismo de investigación corresponde a maltratos contra la mujer y que en los últimos cinco años esos casos han aumentado. Según datos de esta Unidad de la Fiscalía, cada mes reciben 300 denuncias. En los dos últimos años se registran aproximadamente 1.900 casos de mujeres víctimas de distintos tipos de maltrato psicológico, físico y sexual.

Durán asegura que es difícil brindarle solución a todos los casos reportados, ya que todos los problemas son diferentes y necesitan de un estudio y un análisis muy detallado. “Me ha tocado muchas veces actuar de psicóloga para comprender la magnitud del inconveniente, trabajo que no me corresponde”, añade. La Fiscal indica que muchas mujeres desconocen los programas de atención ofertados por el gobierno. “Es necesario atender, prevenir y tomar las medidas de protección. Que continúen los programas de atención y se exijan políticas en favor de las mujeres”.

Así como a la Fiscalía llega una 'avalancha' de denuncias, la Comisaría de Familia recibe una lluvia de quejas. Cuando una persona es maltratada puede acudir a esta institución, poner de presente los hechos ocurridos para que las autoridades tomen una decisión. Incluso, estas pueden ordenar medidas cautelares para proteger a las víctimas.

Casos como el de Paula Jiménez y Natalia Rueda no deberían repetirse. Y aunque ellas sintieron temor de denunciar, las mismas cifras del Instituto Nacional de Medicina Legal ponen en evidencia que las mujeres sí denuncian. Es tarea de la Comisaría de Familia atender los casos; de la Fiscalía, investigarlos; y el de la justicia, emitir fallos contundentes que pongan en cintura a los responsables. Pero también que las autoridades municipales y departamentales garanticen recursos para la promoción de programas de prevención y atención que erradiquen de raíz la violencia de género.

\*Nombres cambiados a petición de las fuentes

# Su solución en litografía, diseño e impresión digital.



**Futura**

Diseño e Impresión

PBX 643 0707  
[www.futura.com.co](http://www.futura.com.co)



1

## Impresos

Libros • Revistas • Periódicos • Anuarios  
Agendas • Catálogos • Etiquetas • Afiches  
Plegables • Volantes • Formas Comerciales  
Impresión Digital



2

## Gran Formato

Pendones • Backing • Pasacalles  
Rompetráficos • Tropezones • Señalización  
Decoración vehicular • Vallas



**29**  
Años

“ Trabajamos para brindarle  
**soluciones integrales** en  
comunicación visual ”



3

## Promocionales

Bolígrafos • Agendas • Termos  
Mugs • Sombrillas • Llaveros  
Bolsas • USB • Pad Mouse • Manillas



5

## Fotografía

Producción y postproducción fotográfica



4

## Diseño Gráfico

Diagramación • Campañas publicitarias  
Imagen corporativa • Retoque fotográfico y de color  
Asesoría editorial y publicitaria • Ilustración

### Horario de Atención Lunes a Viernes

7:30 a.m. a 12:00 p.m.

1:30 p.m. a 6:00 p.m.

### Sábados

9:00 a.m. a 12:00 p.m.

### NUEVA DIRECCIÓN

Calle 45 No. 27A - 33 Of. 201  
PBX 657 6688

Móvil 313 387 5438 • 313 387 5861

correo [futura@futura.com.co](mailto:futura@futura.com.co)

Planta de Producción

Zona Industrial San Francisco

Bucaramanga - Colombia



**Universidad  
Pontificia  
Bolivariana**



Personería jurídica No. 48 de 1937 del Ministerio de Gobierno  
Vigilada Mineducación



## Admisiones vía web

[www.upb.edu.co](http://www.upb.edu.co)  
Primer Semestre de 2017

PROGRAMAS OFRECIDOS EN BUCARAMANGA, SANTANDER.

## PREGRADOS

- ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**  
 SNIES 15313 - 8 Semestres  
 Resolución 8553 de 8 - Julio - 2013 - 7 años
- ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES**  
 SNIES 53912 - 8 Semestres  
 Resolución 10093 de 13 - Julio - 2013 - 7 años
- COMUNICACIÓN SOCIAL PERIODISMO**  
 SNIES 52363 - 10 Semestres  
 Resolución 9604 de 25 - Julio - 2013 - 7 años
- PSICOLOGÍA**  
 SNIES 1409 - 10 Semestres .  
 Resolución 10907 de 1 - Junio - 2016 - 7 años.  
 Acreditación de Alta Calidad MEN  
 Resolución 5084 de 10 - Abril - 2014 - 6 años.
- DERECHO**  
 SNIES 17411 - 10 Semestres  
 Resolución 7943 de 9 - Septiembre - 2010 - 7 años.

- INGENIERÍA CIVIL**  
 SNIES 2524 - 10 Semestres  
 Resolución 12815 de 28 - Diciembre - 2010. 7 años.  
 Acreditación de Alta Calidad MEN  
 Resolución 5792 de 24 - Abril - 2014. 4 años.
- INGENIERÍA ELECTRÓNICA**  
 SNIES 1412 - 10 Semestres  
 Resolución 12816 de 28 - Diciembre - 2010 - 7 años.  
 Acreditación de Alta Calidad MEN  
 Resolución 528 de 15 - Enero - 2016 - 4 años.
- INGENIERÍA INDUSTRIAL.**  
 SNIES 2234 - 10 Semestres  
 Resolución 8333 de 22  
 Septiembre - 2010 - 7 años.  
 Acreditación de Alta Calidad MEN  
 Resolución 3984 de 1 - Marzo - 2016 - 6 años.

- INGENIERÍA AMBIENTAL**  
 SNIES 3549 - 10 Semestres  
 Resolución 9190 de 22 - Octubre - 2010 - 7 años.  
 Acreditación de Alta Calidad MEN  
 Resolución 11936 de 16 - Junio - 2016 - 4 años.
- INGENIERÍA MECÁNICA**  
 SNIES 10625 - 10 Semestres  
 Resolución 7428 de 14 - Junio - 2013 - 7 años.
- INGENIERÍA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA**  
 SNIES 102907 - 10 Semestres  
 Resolución 3826 de 29 - Febrero - 2016 - 7 años.
- DISEÑO GRÁFICO**  
 SNIES 105230 - 9 Semestres  
 Resolución 703 de 20 - Enero - 2016 - 7 años.

## MAESTRÍAS

- INGENIERÍA ELECTRÓNICA**  
 SNIES 90957 - 4 Semestres  
 Resolución 1181 de 20 Diciembre 2010 / 7 años.
- DERECHO**  
 SNIES 104281 - 4 Semestres  
 Resolución 2870 de 6 Marzo 2015 / 7 años.
- INGENIERÍA CIVIL**  
 SNIES 102781  
 Modalidad Profundización:  
 18 meses y Modalidad Investigación: 24 meses  
 Resolución 11983 de 6 Septiembre 2013 / 7 años.
- PSICOLOGÍA**  
 SNIES 91298 - 4 Semestres  
 Resolución 3581 de 29 Abril 2011 / 7 años re de 2017

## ESPECIALIZACIONES

- GESTIÓN DE PROYECTOS**  
 (Nueva - Modalidad Virtual)  
 SNIES 1056886 - 2 Semestres  
 Resolución 13298 de 30 Junio 2016 / 7 años.
- PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
 SNIES 51791  
 Resolución 690 de 31 Enero 2013 / 7 años.
- FAMILIA**  
 SNIES 4956 - 2 Semestres  
 Resolución 5558 de 14 Abril 2014 / 7 años.
- GERENCIA DE LA COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL \***  
 SNIES 4279 - 2 Semestres  
 Resolución 16656 de 20 Noviembre 2013 / 7 años.
- ENSEÑANZA DEL INGLÉS\***  
 SNIES 90454 - 2 Semestres  
 Resolución 6829 de 06 Agosto 2010 / 7 años.
- CONTROL E INSTRUMENTACIÓN INDUSTRIAL**  
 SNIES 53170 - 2 Semestres  
 Resolución 4827 de 7 Mayo 2012 / 7 años.
- GERENCIA DE MANTENIMIENTO Y CONFIABILIDAD**  
 SNIES 105376 - 2 Semestres  
 Resolución 2855 de 16 Febrero 2016 / 7 años.
- GERENCIA E INTERVENTORÍA DE OBRAS CIVILES**  
 SNIES 53426 - 2 Semestres  
 Resolución 4628 de 7 Mayo 2012 / 7 años.
- VÍAS TERRESTRES\***  
 SNIES 7762 - 2 Semestres  
 Resolución 10249 de 22 Noviembre 2010 / 7 años.
- GERENCIA DEL AMBIENTE**  
 SNIES 4323 - 2 Semestres  
 Resolución 9694 de 29 - Julio - 2013 / 7 años.
- PRESERVACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES - 2 Semestres**  
 Modalidad: Presencial - SNIES 55078 - Resolución 4494 de 8 Abril 2015 / 7 años  
 Modalidad: Virtual (Nueva) - SNIES 105488 - Resolución 6245 de 6 Abril 2016 / 7 años.
- MERCADEO INTERNACIONAL**  
 SNIES 53020 - 2 Semestres  
 Resolución 541 de 9 Enero 2015 / 7 años.
- SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN**  
 SNIES 52757 - 2 Semestres  
 Resolución 11069 de 14 Julio 2014 / 7 años.
- GERENCIA**  
 SNIES 11257 - 2 Semestres  
 Resolución 11033 de 11 Septiembre 2012 / 7 años.

- FINANZAS**  
 SNIES 102768 - 2 Semestres  
 Resolución 11299 de 26 Agosto 2013 / 7 años
- GERENCIA DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN**  
 SNIES 102605 - 2 Semestres  
 Resolución 8305 de 28 Junio 2013 / 7 años.
- SEGURIDAD INFORMÁTICA\***  
 SNIES 52396 - 2 Semestres  
 Resolución 16639 de 20 Noviembre 2013 / 7 años.
- DERECHO CONTRACTUAL Y TEORÍA DE LA RESPONSABILIDAD**  
 SNIES 104973 - 2 Semestres  
 Resolución 14372 de 7 Septiembre 2015 / 7 años.

\*Programa conducente a título de Magíster.

## DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN ACADÉMICA

CAMPUS UNIVERSITARIO  
 Km. 7 vía Piedecuesta  
 Edificio J Of. 205  
 PBX: 6796220 Ext. 20300 - 20424  
 20474 - 20440

UPB Colombia:  
 Medellín - Bucaramanga - Montería - Palmira - Bogotá