



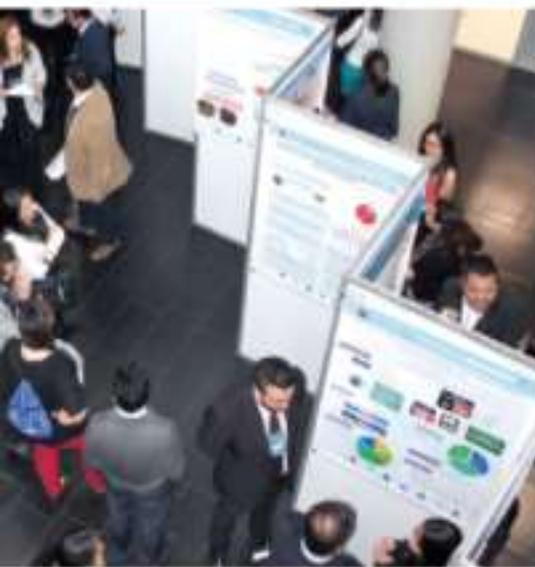
ISSN: 2422-2909

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
JUAN N. CORPAS

2016

# ANUARIO DE INVESTIGACIÓN

Vicerrectoría Académica, Comité de  
Investigación y Centro de Investigación



“La Investigación formativa como eje de nuestro desarrollo académico”

## **ANUARIO DE INVESTIGACIÓN**

### **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

Vicerrectoría Académica, Comité de Investigación y Centro de Investigación.

#### **DIRECTOR**

Luis Gabriel Piñeros Ricardo

#### **COMITÉ EDITORIAL**

Luis Miguel Pombo Ospina

María Camila Mejía Guatibonza

Ángela María Roa Saldaña

Carol Andrea Zuluaga Ortiz

Vanessa Cadavid González

María Claudia Barrera Céspedes

#### **REVISIÓN DE ESTILO**

Ivonne Buitrago Gutiérrez

#### **CENTRO DE INVESTIGACIÓN**

**centro.investigación@juanncorpas.edu.co**

**Vol. 7**

**Bogotá, enero de 2017**

**DISEÑO DE CARÁTULA:** Departamento de Mercadeo y Publicidad de la Fundación  
Universitaria Juan N. Corpas.



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

**ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS**

**2016**

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN**

---

**“La investigación formativa como eje de nuestro  
desarrollo académico”**

**Bogotá, enero 2017**

---

# CONTENIDO

<b>TRABAJOS DE DOCENTES DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....</b>	<b>8</b>
<b>ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA Y COMPOSICIÓN QUÍMICA DE LOS ACEITES ESENCIALES DE <i>Myrcianthes leucoxylla</i> Mc. Vaugh., <i>Vallea stipularis</i> L.f. y <i>Phyllanthus salviifolius</i> Kunth .....</b>	<b>9</b>
<b>RELACION ELECTROENCEFALOGRÁFICA ENTRE INTERVALOS MUSICALES Y ONDAS CEREBRALES RELACIONADAS CON EL SUEÑO (RELACIÓN DELTA-BETA).....</b>	<b>10</b>
<b>MODIFICACIONES AL MÉTODO FLEXNERIANO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN COLOMBIA .....</b>	<b>11</b>
<b>CUIDADO DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL SEVERO EN EL MARCO DE UN MODELO DE REHABILITACIÓN DE BASE COMUNITARIA .....</b>	<b>12</b>
<b>ETNOFARMACOLOGÍA DE PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS EN VILLA DE LEYVA (BOYACÁ, COLOMBIA) .....</b>	<b>13</b>
<b>RECONSTRUCCIÓN Y MODELAMIENTO DE LA RED DE COMUNICACIÓN BACTERIANA Y LA RED METABÓLICA DE <i>Pseudomonas aeruginosa</i> QUE REGULA LA EXPRESIÓN Y SÍNTESIS DE PIOVERDINA .....</b>	<b>14</b>
<b>LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE VISTA DESDE LOS PROCESOS COMUNICATIVOS.....</b>	<b>15</b>
<b>LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN DE PREGRADO EN ENFERMERÍA.....</b>	<b>17</b>
<b>EFFECTIVIDAD DE HERRAMIENTAS DIDÁCTICAS EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS MÉDICAS ESPECÍFICAS.....</b>	<b>18</b>
<b>PERCEPCIÓN SOBRE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA DE GÉNERO DE ESTUDIANTES DEL CICLO MÉDICO QUIRÚRGICO DE LA FUJNC.....</b>	<b>19</b>
<b>COMPOSICIÓN QUÍMICA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DEL ACEITE ESENCIAL de <i>Pelargonium odoratissimum</i> (L) L`Hér (Geraniaceae).....</b>	<b>20</b>
<b>EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD CITOTÓXICA Y ANTIINFLAMATORIA DE EXTRACTOS Y FRACCIONES DE ESPECIE <i>Conyza trihecatactis</i> .....</b>	<b>21</b>
<b>ACTIVIDAD CITOTÓXICA DE ACEITES Y FRACCIONES DE BAJA POLARIDAD DE <i>Pelargonium odoratissimum</i> SOBRE LÍNEAS DE CÉLULAS TUMORALES DE CÁNCER DE SENO .....</b>	<b>22</b>
<b>EL CUIDADO HUMANO E INTEGRAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA .....</b>	<b>23</b>

<b>DISEÑO DE UN PLAN EDUCATIVO E-LEARNING ENFOCADO A LA CAPACITACIÓN DOCENTE EN EL USO Y APLICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS MULTIMEDIA E INTERNET .....</b>	<b>24</b>
<b>ANÁLISIS DEL PROJECT MANAGEMENT Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESPEGUE DEL ESQUEMA DE ASOCIACIONES PÚBLICO PRIVADAS EN EL SECTOR SALUD EN COLOMBIA .....</b>	<b>25</b>
<b>PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA CÁTEDRA DE CALIDAD DE VIDA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN ENTORNOS ACADÉMICOS SALUDABLES .....</b>	<b>26</b>
<b>PREVALENCIA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA 2011-2015 .....</b>	<b>27</b>
<b>PROPUESTA SISTÉMICA PARA LA FORMACIÓN DE INVESTIGADORES EN EDUCACIÓN EN POSGRADO .....</b>	<b>28</b>
<b>RELACIÓN ENTRE LA FELICIDAD Y LA FAMILIA EN BOGOTÁ (COLOMBIA), 2013-2015 .....</b>	<b>29</b>
<b>LA DISECCIÓN DEMOSTRATIVA VIRTUAL COMO METODOLOGÍA DIDÁCTICA EN LA ENSEÑANZA DE LA MIOLOGÍA EN LA CÁTEDRA DE MORFOFISIOLOGÍA. SU IMPLANTACIÓN COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA INNOVADORA EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....</b>	<b>30</b>
<b>ESCALA WaLIDD, UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA DIAGNOSTICAR DISMENORREA Y PREDECIR INCAPACIDAD MÉDICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS .....</b>	<b>31</b>
<b>EVOLUCIÓN HOSPITALARIA DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN ADULTOS.....</b>	<b>32</b>
<b>USO DE LA <i>Calendula officinalis</i> EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. REPORTE DE CASO DESDE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA .....</b>	<b>33</b>
<b>DESPLAZAMIENTO SISTÓLICO DEL PLANO DEL ANILLO TRICUSPIDEO EN NIÑOS COLOMBIANOS .....</b>	<b>34</b>
<b>EFFECTIVIDAD DE UN MODELO DE GESTIÓN DEL APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE UN MÓDULO DE MORFOFISIOLOGÍA .....</b>	<b>35</b>
<b>RELACIÓN ENTRE DOS TIPOS DE BARRERAS DE ACCESO Y LA TASA DE NO FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DISCOPATIA LUMBAR EN UN SERVICIO DE FISIOTERAPIA, BOGOTÁ, 2015.....</b>	<b>36</b>
<b>ANTICOAGULACIÓN ORAL – TIEMPO EN RANGO TERAPÉUTICO.....</b>	<b>37</b>
<b>PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO FAMILIARES Y PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO DE GESTO O INTENTO DE SUICIDIO .....</b>	<b>38</b>
<b>PRINCIPALES CAUSAS DE MALTRATO Y AGRESOR ENTRE PAREJAS JUVENILES.....</b>	<b>39</b>

<b>ATENCIÓN PRIMARIA Y SITUACIÓN ACTUAL NACIONAL DEL ADULTO MAYOR.....</b>	<b>40</b>
<b>LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA Y SU CONTRIBUCIÓN EN LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: UNA MIRADA DESDE LOS SIGNIFICADOS DE LOS ESTUDIANTES DE UNA ESCUELA DE MEDICINA</b>	<b>41</b>
<b>APORTES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA PAZ SOSTENIBLE EN COLOMBIA: CATEDRA UNESCO EN ARTE, EDUCACIÓN Y CULTURA DE PAZ .....</b>	<b>42</b>
<b>FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA DE UNA TEORÍA DEL “CUIDADO DE SI”. PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CUIDADO DEL SUJETO Y EL “BUEN VIVIR” EN COLOMBIA .....</b>	<b>43</b>
<b>UNA METODOLOGÍA DIALÓGICA: PROPUESTA INCLUSIVA PARA LA EDUCACIÓN DEL PUEBLO KOGUI .....</b>	<b>44</b>
<b>UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA HACIA UNA FORMACIÓN INTEGRAL DEL DOCENTE DE INGLÉS ACORDE A LAS NECESIDADES DEL CONTEXTO .....</b>	<b>45</b>
<b>DISEÑO DE UN MODELO BLENDED PARA LA ENSEÑANZA DE LA BIOQUÍMICA EN EDUCACIÓN SUPERIOR DESDE EL MODELO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS .....</b>	<b>46</b>
<b>ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL .....</b>	<b>47</b>
<b>DESENLACE INTRAHOSPITALARIO TEMPRANO DEL TRAUMA OCUPACIONAL AGUDO, ATENDIDO “ENTRE SEMANA/FÍN DE SEMANA”, EN UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ, 2007-2010.....</b>	<b>48</b>
<b>PERFIL PEDAGÓGICO DEL MONITOR DEL CICLO MEDICO-QUIRUGICO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS. ....</b>	<b>49</b>
<b>PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES SOBRE LA CALIDAD DOCENTE EN UNA FACULTAD DE MEDICINA EN 2015 .....</b>	<b>50</b>
<b>TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL.....</b>	<b>51</b>
<b>EFFECTIVIDAD DE LAS TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS EN PACIENTES CON CEFALEA CRÓNICA, UNIMED, 2013 – 2015 .....</b>	<b>52</b>
<b>EFFECTIVIDAD DE LAS TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS EN EL MANEJO DE FIBROMIALGIA, UNIMED, 2013-2015 .....</b>	<b>53</b>
<b>ANÁLISIS COMPARATIVO DE INSTRUMENTOS PARA EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD, COMO HERRAMIENTA CLÍNICA Y DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>54</b>
<b>ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS ACEITES ESENCIALES OBTENIDOS DE <i>Rosmarinus officinalis</i> EN DIFERENTES TIPOS DE SUELO ..</b>	<b>55</b>

<b>EFFECTO DE LA MUSICOTERAPIA DURANTE LA DINÁMICA DEL SUEÑO EN POBLACIÓN SANA CON LA UTILIZACIÓN DE INTERVALOS MUSICALES .....</b>	<b>56</b>
<b>TRABAJOS DE ESPECIALIZACIONES MÉDICO QUIRÚRGICAS .....</b>	<b>57</b>
<b>ESTILOS DE VIDA EN TRABAJADORES EN SALUD .....</b>	<b>58</b>
<b>INFECCIÓN URINARIA EN NIÑOS - RESISTENCIA BACTERIANA .....</b>	<b>59</b>
<b>TRABAJOS ESPECIALIZACIONES ADMINISTRATIVAS EN SALUD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS .....</b>	<b>60</b>
<b>DESARROLLO DE LA SALUD PÚBLICA Y LA SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA .....</b>	<b>61</b>
<b>CARACTERÍSTICAS DE LOS ACTUALES MODELOS DE SALUD EN COLOMBIA .....</b>	<b>62</b>
<b>TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA... 63</b>	
<b>FACTORES RELACIONADOS CON LA TASA DE ERROR DEL IMPLANON. CLÍNICA JUAN N. CORPAS: 2016-2017 .....</b>	<b>64</b>
<b>FRECUENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS CLÍNICA JUAN N. CORPAS 2013- 2016.....</b>	<b>65</b>
<b>COMPLICACIONES MATERNAS Y FETALES DERIVADAS DEL USO OXITOCINA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO. BOGOTÁ 2016 – 2017 .....</b>	<b>66</b>
<b>FRECUENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES EN MUJERES INTERVENIDAS QUIRÚRGICAMENTE. CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2013-2015. ....</b>	<b>67</b>
<b>HALLAZGOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS EN PACIENTES ASINTOMÁTICOS, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2016 .....</b>	<b>68</b>
<b>MICROORGANISMOS CON MAYOR MULTIRESISTENCIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 3 MESES A 3 AÑOS DE EDAD EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL, EN BOGOTÁ, ENTRE JUNIO 2015 Y JUNIO 2016 .....</b>	<b>69</b>
<b>REPERCUSIÓN EN MORALIDAD Y EMPATÍA POR AFECTACIÓN DE NEURONAS EN ESPEJO EN NIÑOS DE 6 -10 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN NEONATAL LEVE. LISBOA, SUBA –BOGOTÁ .....</b>	<b>70</b>
<b>FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ADENOCARCINOMA GÁSTRICO DIFUSO EN PACIENTES DE 14 A 69 AÑOS. ENERO A AGOSTO DE 2016. CLÍNICA JUAN N. CORPAS .....</b>	<b>71</b>
<b>TRABAJOS DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....</b>	<b>72</b>
<b>FRECUENCIA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES HIPERTENSOS. BOGOTÁ, 2016 .....</b>	<b>73</b>

<b>ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA Y EMBARAZO ECTÓPICO, EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN DOS CLÍNICAS DE BOGOTÁ, 2015-2016 .....</b>	<b>74</b>
<b>FACTORES INFLUYENTES EN LA EFECTIVIDAD DE LA ESTREPTOZOTOCINA PARA INDUCIR DIABETES EN RATAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA. ....</b>	<b>75</b>
<b>FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON ESTANCIA HOSPITALARIA EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2010 – 2022 .....</b>	<b>76</b>
<b>POSIBLES FACTORES RELACIONADOS CON EL DESENLACE CLÍNICO EN PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, CLÍNICA JUAN N. CORPAS 2011-2021 .....</b>	<b>78</b>
<b>IMPLICACIONES DE LA HIPOVITAMINOSIS D EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS E IDEARG, 2016 – 2017 .....</b>	<b>79</b>
<b>CONTAMINACIÓN BACTERIANA EN GUANTES NO ESTÉRILES EN SALA DE PARTOS DE UNA CLÍNICA DE BOGOTÁ.....</b>	<b>80</b>
<b>PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES CON ESTE DIAGNOSTICO Y EN LA POBLACIÓN GENERAL .....</b>	<b>83</b>
<b>RELACIÓN DE COMORBILIDADES EN PACIENTES CON PSORIASIS Y ARTRITIS PSORIÁSICA EN BOGOTÁ, 2016 .....</b>	<b>84</b>
<b>ACTIVIDAD HIPOGLICEMIANTE E HIPOLIPEMIANTE DE <i>Sechium edule</i> (Jacq.)Sw. Y <i>Anredera cordifolia</i> (Ten.) Steenis EN MODELOS ANIMALES .....</b>	<b>85</b>
<b>DISCURSOS HEGEMÓNICOS PREDOMINANTES EN COLOMBIA RESPECTO AL USO DEL ASBESTO. ESTUDIO COMPARATIVO ACTUAL ..</b>	<b>87</b>
<b>TÉCNICA DE INYECCIÓN CORROSIÓN COMO HERRAMIENTA DE ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA EN LA FUJNC .....</b>	<b>88</b>

**TRABAJOS DE DOCENTES DE LA  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN  
N. CORPAS**

## ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA Y COMPOSICIÓN QUÍMICA DE LOS ACEITES ESENCIALES DE *Myrcianthes leucoxyla* Mc. Vaugh., *Vallea stipularis* L.f. y *Phyllanthus salviifolius* Kunth

Pombo LM<sup>1\*</sup>, Borrego P<sup>1</sup>, Matulevich J<sup>2</sup>, Teherán AA<sup>1</sup>, Barajas L<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup>Grupo de Productos Naturales Vegetales. Proyecto Curricular de Licenciatura en Química, Facultad de Ciencias y Educación. Universidad Distrital Francisco José de Caldas, \* e-mail: [miguel.pombo@juanncorpas.edu.co](mailto:miguel.pombo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El uso incorrecto de fármacos antibacterianos ha favorecido la selección y propagación de bacterias resistentes. En las últimas décadas, los aceites esenciales (AE) han tomado importancia como fuente alternativa de agentes antimicrobianos.

**Objetivo.** Evaluar la actividad antimicrobiana de los AE obtenidos a partir de las hojas de *Myrcianthes leucoxyla* Mc. Vaugh., *Vallea stipularis* L.f. y *Phyllanthus salviifolius* Kunth, sobre cepas microbianas prevalentes y contribuir al conocimiento de su composición química.

**Metodología.** Las hojas frescas de las tres especies vegetales fueron recolectadas en el Jardín Medicinal de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ubicado en la Sabana de Bogotá. Todo el material vegetal fue identificado y autenticado por el Herbario Nacional Colombiano. Los AE fueron obtenidos empleando el método de hidrodestilación en un equipo Clevenger modificado. Se utilizaron 300 g de hojas frescas y picadas de cada una de las especies, en una relación 1:2 de material vegetal: agua destilada, durante 4 horas. La determinación de la composición química relativa de cada uno de los aceites esenciales se realizó por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (CG-EM). La evaluación de la actividad antimicrobiana se evaluó mediante la técnica de difusión en agar de Kirby-Bauer con sensidiscos sobre diferentes cepas microbianas ATCC.

**Resultados.** Los compuestos mayoritarios para el AE de *V. stipularis* fueron  $\alpha$ -tujeno (6,63%) y cedreno epóxido (12,07%), 1,8 cineol (6,36%) y óxido de cariofileno (21,7%) para el AE de *M. leucoxyla* y para el AE de *P. salviifolius* el aristoleno (17,31%) y el geranil tiglato (15,95%). Los ensayos antimicrobianos mostraron que el AE de *M. leucoxyla* fue el más activo, presentando halos de inhibición frente a todas las cepas empleadas, específicamente frente a *S. typhimurium* y *P. aeruginosa* con porcentajes de inhibición mayores al 50%, con respecto a los controles positivos, ésta actividad puede estar relacionada con la presencia del 1,8 cineol.

**Conclusión.** Los AE obtenidos de las especies vegetales *M. leucoxyla*, *P. salviifolius* y *V. stipularis*, presentan actividad antimicrobiana, con respecto al control positivo, predominantemente contra bacterias gram negativas.

## RELACION ELECTROENCEFALOGRÁFICA ENTRE INTERVALOS MUSICALES Y ONDAS CEREBRALES RELACIONADAS CON EL SUEÑO (RELACIÓN DELTA-BETA)

Piñeros LG<sup>1\*</sup>, Botero D<sup>2</sup>, Mejía MC<sup>3</sup>, Teherán AA<sup>3</sup>, Pombo LM<sup>1</sup>, Delgado C<sup>4</sup>, Román A<sup>4</sup>, Herrera M<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas GIFVTA, FUJNC <sup>2</sup>Grupo de Investigación PROSEIM, Universidad de la Sabana, <sup>3</sup>Grupo de Investigación COMPLEXUS, FUJNC, <sup>4</sup> Doctora en Educación USTA, Especialista en TAFV, FUJNC, <sup>5</sup>Grupo de Investigación CUIDARTE, FUJNC<sup>5</sup>. \* e-mail: [luis.pineros@juanncorpas.edu.co](mailto:luis.pineros@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La música y sus diferentes componentes ejercen acciones evidenciables en los seres vivos. Unos de sus componentes menos estudiados, los intervalos musicales, son susceptibles de realizar estímulos que modifiquen el comportamiento cerebral. La electroencefalografía es un método preciso y robusto, el cual permite analizar cuantitativamente, y a cada instante, los detalles de la actividad cerebral, definiendo la influencia que la música puede ejercer sobre las ondas cerebrales.

**Objetivo.** Establecer la relación entre diferentes intervalos musicales y el predominio de ondas cerebrales relacionadas con el sueño, definiendo sus aplicaciones potenciales en el comportamiento cerebral.

**Metodología.** Estudio experimental. Se incluyeron 42 adultos sanos quienes voluntariamente, y previa firma de consentimiento informado, fueron sometidos a la escucha de 12 tipos de intervalos musicales propios de la escala cromática occidental, durante 14 minutos y 50 segundos, monitorizados electroencefalográficamente en un laboratorio especialmente acondicionado para tal fin, con un equipo *PowerLab* y un computador para cada hemisferio cerebral. Se diseñó un software para análisis de ondas (transformada de Fourier) sobre la plataforma MatLab, y se obtuvieron las potencias para ondas Alfa, Beta, Theta y Delta. Los resultados fueron tabulados en Excel y analizados en el paquete estadístico Minitab17.

**Resultados.** De cada sujeto se obtuvieron 1000 registros por segundo (890.000 para cada uno). Se encontró que existe una fuerte correlación entre el comportamiento de la onda electroencefalográfica y de las ondas *delta*, *beta* y *teta* (Rho Spearman de 0,954 y  $p < 0,001$ ). La amplitud de la onda delta estuvo influenciada por la interacción entre la onda beta y los intervalos sexta menor y tercera mayor y las interacciones entre séptima mayor con teta y segunda mayor con beta.

**Conclusión.** Existe relación electroencefalográfica entre intervalos musicales y ondas cerebrales. Teniendo en cuenta el aumento significativo de ondas delta en función de beta y teta, sexta menor, séptima mayor y tercera mayor, se propone la utilización de música compuesta sobre estos intervalos para evaluar su efecto sobre la calidad del sueño, estado cerebral caracterizado por la presencia de ondas lentas.

# MODIFICACIONES AL MÉTODO FLEXNERIANO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN COLOMBIA

Restrepo G<sup>1</sup>, Sarmiento M<sup>2</sup>, Belalcazar A<sup>3</sup>, González JC<sup>4</sup>, Bustillo J<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Director de Planeación de la FUJNC, <sup>2</sup> Coordinadora de Planeación de la FUJNC, <sup>3</sup>Docente Posgrado en Gerencia en Salud de la FUJNC <sup>4</sup> Director Departamento Medicina Comunitaria de la FUJNC, <sup>5</sup> Presidente de la Asociación Colombiana de Neumología.  
Grupo de investigación: Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica.

---

**Introducción.** Se realizó una investigación histórica sobre la Modernización de la Educación Médica en Colombia, a partir de la Influencia Germano-estadounidense en las décadas de los cuarenta y cincuenta del siglo pasado.

**Objetivo.** Conocer la aplicación del Informe de Abraham Flexner en Colombia y las modificaciones que en nuestro país se le hicieron al mismo.

**Metodología.** 1) Se realizó una lectura del Informe que Abraham Flexner hizo, sobre la Educación Médica norteamericana en su época. 2) Se estudiaron documentos de como los médicos formados en EE.UU., en la década del 40 al regresar al país, proponían reformas en la Educación Médica colombiana. 3) Se revisaron los informes de las Misiones Norteamericanas que fueron invitadas al país para hacer recomendaciones sobre la Educación Médica. 4) Se estudió como algunos líderes institucionales impulsaron las reformas y los cambios que empezaron a proponer, basados en la Filosofía Flexneriana. 5) Se entrevistaron cuarenta médicos que participaron en el proceso. 6) Se estudiaron documentos pertinentes de ese periodo.

**Resultados.** La modernización de la Educación Médica propuesta por Flexner para los EE.UU, se implanto en Colombia siguiendo todas sus pautas, pero sus líderes con un conocimiento profundo del país y con una formación humanística importante, dieron un impacto extraordinario a los aspectos sociales de la medicina, haciendo innovaciones tan fundamentales, como la introducción del enfoque familiar y la prestación de los servicios, con un modelo biopsicosocial e histórico, que precedió a la declaración de Alma Atta, dada por la OMS en 1978 y del Modelo Comunitario Chino de los Médicos Descalzos, de los de barrio y los de las fábricas.

**Conclusión.** La modernización que logro la Educación Médica Colombiana a partir de la década de los cincuenta, gracias a las adaptaciones que se hicieron al Modelo de Flexner, impactaron la Organización Sanitaria y sirvieron de ejemplo a la Educación Universitaria en general, a la Latinoamericana e impacto aún, a países de otros Continentes.

# CUIDADO DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL SEVERO EN EL MARCO DE UN MODELO DE REHABILITACIÓN DE BASE COMUNITARIA

Barroso M<sup>1</sup>, Román MA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación CUIDARTE. Docente de la Asignatura Cuidado y Calidad de Vida. Escuela de Enfermería FUJNC, <sup>2</sup>Grupo de Investigación Cuidarte. Decana de la Escuela de Enfermería FUJNC. \*e-mail: [maritza.borrero@juanncorpas.edu.co](mailto:maritza.borrero@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Las condiciones de limitada cobertura y fragmentación de la atención a los pacientes con Trastorno Mental Severo (TMS) en nuestro Sistema de Salud, la estigmatización de la enfermedad mental y las duras condiciones a las que se enfrentan las familias y cuidadores de estos pacientes, entre muchas otras razones, hacen que sea imperioso proponer modelos que promuevan su atención integral. El profesional de enfermería debe jugar un papel protagónico en la gestión y provisión de cuidados de salud mental a esta población.

**Objetivo.** Proponer un instrumento de valoración de enfermería que oriente la relación de cuidado entre el cuidador y la persona con TMS.

**Metodología.** Se realizó un estudio cualitativo, mediante el método de sistematización de experiencias, el cual permite que los protagonistas de las experiencias construyan conocimientos, para el enriquecimiento de las prácticas, a partir de la reflexión crítica de las experiencias vividas.

**Resultados.** Durante 18 meses, un grupo de 10 cuidadores, bajo la supervisión y orientación de la enfermera, aplicó semanalmente el instrumento para hacer la valoración a 23 pacientes con TMS, llegando, mediante una construcción colectiva, a un instrumento que permite valorar no solamente el ejercicio de sus funciones mentales "...como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción..."<sup>3</sup> sino también el efecto de la relación de cuidado sobre estas funciones y los síntomas, promoviendo que las personas puedan "...desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana...".

**Conclusión.** El cuidado del paciente con TMS implica auxiliar sus funciones mentales con una meta hacia la autonomía, lo cual hemos logrado con la construcción de una estructura de cuidado social y un ambiente protegido, donde se despliega la vida cotidiana, la convivencia y la ocupación. Hemos identificado tres ejes en la relación de cuidado que nos permiten planear las intervenciones de enfermería y los resultados esperados, buscando la estabilización de los síntomas. Si bien las cuidadoras se sintieron confortables con esta propuesta, reconocen que no valora la relación de cuidado, pues solo resalta las funciones mentales auxiliadas pero no otros componentes de este encuentro.

# ETNOFARMACOLOGÍA DE PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS EN VILLA DE LEYVA (BOYACÁ, COLOMBIA)

Mejía AL<sup>1</sup>, Pombo LM<sup>1</sup>, Iregui ML<sup>1</sup>, Ronderos J<sup>1</sup>, Hernández J<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación Farmacología Vegetal y Terapias Alternativas GIFVTA, FUJNC.  
\* e-mail: [antonio.mejia@juanncorpas.edu.co](mailto:antonio.mejia@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Existen pocos estudios etnofarmacológicos realizados sobre las plantas medicinales en la región alto-andina según el sistema de zonas de vida de Holdridge (bosque húmedo y seco montano bajo, bh-MB y bs-MB, respectivamente).

**Objetivo.** Elaborar el inventario de las plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades cardiovasculares y metabólicas, como la diabetes mellitus, la hipertensión y las enfermedades del corazón, en la localidad de Villa de Leyva (Boyacá, Colombia).

**Metodología.** La información se obtuvo mediante la aplicación de una encuesta etnofarmacológica a la comunidad acerca de las plantas medicinales utilizadas en sus remedios caseros. Cuatro índices etnobotánicos cuantitativos se utilizaron para análisis de la información: RFC, FL, FIC y un análisis de porcentaje de la percepción de eficacia remedio (PDE).

**Resultados.** Las especies más importantes para la comunidad no son especies nativas de Colombia. Los informantes indicaron que, de las enfermedades tratadas con plantas, la diabetes y del corazón tienen los valores de FIC más altos, incluyendo el uso de las siguientes especies: *Origanum vulgare*, *Smallantus sonchifolius*, *Anredera cordifolia*, *Stevia rebaudiana*, *Agave americana*, *Opuntia schumannii*, *Vaccinium floribundum*, *Citrus aurantifolia*, *Bidens pilosa*, *Sechium edule*, *Melissa officinalis*, *Petroselinum crispum*, *Aloysia citriodora*, *Malva parviflora*, *Petroselinum crispum*. Teniendo en cuenta el nivel de fidelidad, las especies más importantes para el tratamiento de enfermedades son: *Anredera cordifolia* (100) y *Smallantus sonchifolius* (83) en el tratamiento de la diabetes, *Melissa officinalis* (100) y *Aloysia citriodora* (66,7) en el tratamiento de las enfermedades del corazón y *Allium sativum* para el tratamiento de la hipertensión (66,7).

**Conclusión.** Las plantas más importantes para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares y metabólicas son las que la comunidad cultiva y son bien conocidos en la región. Estos incluyen *Anredera cordifolia* y *Smallantus sonchifolius* para la diabetes, *Melissa officinalis* y *Aloysia citriodora* para las enfermedades del corazón, y *Allium sativum* para la hipertensión, y son las más utilizadas por los encuestados. Las enfermedades más frecuentemente tratadas son la diabetes y enfermedades del corazón. Dado que las enfermedades cardíacas son inespecíficas desde un punto de vista clínico, la investigación adicional requiere un profundo estudio clínico para definir los usos específicos.

# RECONSTRUCCIÓN Y MODELAMIENTO DE LA RED DE COMUNICACIÓN BACTERIANA Y LA RED METABÓLICA DE *Pseudomonas aeruginosa* QUE REGULA LA EXPRESIÓN Y SÍNTESIS DE PIOVERDINA

Clavijo DC<sup>1,2,3</sup>, González AF<sup>2</sup>, Arévalo C<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Comunicación y Comunidades Bacterianas, Departamento de Biología, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia. <sup>2</sup> Grupo de Diseño de Productos y Procesos (GDPP), Departamento de Ingeniería Química, Universidad de los Andes. <sup>3</sup> Grupo de Farmacología Vegetal, FUJNC. \* e-mail: [diana.clavijo@juanncorpas.edu.co](mailto:diana.clavijo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** *Pseudomonas aeruginosa* (PAO1) causa infección mediante sofisticados mecanismos de comunicación bacteriana mediados por *Quorum-Sensing* (QS), que regulan la expresión de factores de virulencia, como el sideróforo pioverdina. El alcance de las actuales metodologías *in vitro* e *in vivo* para estudios de los mecanismos biológicos para la expresión metabólica de fenotipos regulados por QS, limitan los avances en este campo. Es así, como la Biología de Sistemas desempeña un papel importante en la búsqueda y construcción de nuevas metodologías que proporcionen soporte para la comprensión de la estructura, formación, función biológica y análisis metabólico de estos fenotipos.

**Metodología.** Este trabajo se centró en la reconstrucción, modelamiento y simulación *in silico* como un sistema dinámico, del metabolismo regulado por QS en PAO1 para la producción de pioverdina. Lo anterior, empleando aproximaciones deterministas para el modelamiento de la red de QS y técnicas de análisis de balance de flujo (FBA) basado en restricciones, para la cuantificación de los flujos metabólicos del sistema, bajo la maximización de biomasa como función objetivo del problema de optimización.

**Resultados.** Se resolvió un sistema de 114 ecuaciones diferenciales, consiguiendo un estado estacionario de la red de QS a un tiempo  $t=250s$ ; la evaluación del efecto del cambio de concentración de las moléculas señal de QS, indican que el sistema es perturbado, evidenciando una relación directa entre la señal de QS y la expresión de pioverdina. Con la red metabólica reconstruida (1116 reacciones y 887 metabolitos), se resolvió el problema de optimización en estado estacionario obteniendo una biomasa de  $0.8436\text{mmol/h} \cdot \text{gDW} \cdot \text{L}$ . Los resultados de la red de QS fueron acoplados a la red metabólica de PAO1 por medio de FBA en estado pseudoestacionario. Se consiguió explicar la influencia, regulación y control de los mecanismos de *Quorum-Sensing* en la expresión metabólica de pioverdina.

**Conclusión.** Actualmente se modela el sistema por medio de FBA dinámico, esperando obtener los perfiles de concentración de sustratos en el tiempo que serán comparados con los resultados obtenidos de experimentos *in vitro* para la validación del modelo computacional. Finalmente, se realizarán *knockouts in silico* con el fin de proponer mutantes que permitan modular el mecanismo de síntesis de pioverdina.

# LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE VISTA DESDE LOS PROCESOS COMUNICATIVOS

Juan C. Velásquez Rojas<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Médico de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Especialista en Medicina Familiar Integral. Profesor Titular de la Universidad Juan N. Corpas. Candidato a Doctor en Bioética de la Universidad El Bosque. Docente de las cátedras de Historia de la Medicina y de Bioética de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

---

## RESUMEN

**Introducción.** El modelo tradicional de relación médico-paciente es totalmente asimétrico, vertical, debido a que, por una parte, la falta de conocimiento posiciona al paciente en un plano de inferioridad con respecto del médico, quien es experto en los problemas de salud, y por otra parte, la enfermedad incrementa la vulnerabilidad. Este modelo de relación médico paciente se basa en la beneficencia del médico, pero desconoce la autonomía del paciente. Por siglos, la medicina se practicó en un ambiente de paternalismo en el cual, el médico tomaba todas las decisiones sin discutirlos con el enfermo, pues su autoridad y sus decisiones no necesitaban justificación. Hoy se trata de buscar una relación médico paciente menos asimétrica, más horizontal.

**Objetivos.** 1. Describir las estrategias y conflictos comunicativos que se generan en el encuentro entre los usuarios y el equipo de salud; 2. Identificar, a partir del capital cultural con el que llegan los usuarios, sus representaciones sociales sobre salud, enfermedad, cuerpo médico, en el marco de la interacción entre usuario y equipo de salud; 3. Describir, a partir de las trayectorias laborales y bagaje cultural, las representaciones sociales que tiene el equipo médico sobre los usuarios, la institución médica, el papel de la medicina, el proceso de diagnóstico y el tratamiento, en el marco de la interacción entre usuario y equipo de salud.

**Metodología.** Estudio cualitativo.

**Resultados.** Proyecto en curso

**Conclusión.** A pesar de no haber concluido el proyecto se puede adelantar que el elemento que permite hacer más horizontal la relación médico-paciente es la comunicación. Esta permite que se pongan en contacto dos expertos: por una parte, el médico; experto en realizar diagnósticos, interpretar exámenes, formular tratamientos o hacer recomendaciones y por otra parte el paciente; experto en su propia enfermedad, sus propios valores, sus perspectivas de vida futura y la forma como asume sus propios riesgos.

## PALABRAS CLAVE

Comunicación, barreras de la comunicación, relación médico-paciente, comunicación médico-paciente.

## KEY WORDS

Communication, communication barriers, doctor-patient relationship, Doctor-patient communication.

## **AGRADECIMIENTOS.**

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Balint, Michael, "The Doctor, His Patient and the Illness," International University Press, Inc., NY, 1957. El Médico, el Paciente y la Enfermedad. Libros Básicos. Buenos Aires: 1961.
2. Barona, R. Derechos y obligaciones en la relación médico-paciente. Médico-Legal. 2001; XX(1):55-65.
3. Beauchamp, Tom. Childress, James. Principios de Ética Biomédica. Barcelona: Editorial Masson; 1999.

## **CATEGORÍA**

Proyecto en curso.

# LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN DE PREGRADO EN ENFERMERÍA

Román MA<sup>1\*</sup>, Pulido R<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, FUJNC. <sup>2</sup> Directora de Tesis Doctoral, Universidad Santo Tomás de Aquino. \*e-mail: [antonina.roman@juanncorpas.edu.co](mailto:antonina.roman@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Existe un inadecuado reconocimiento del profesional de enfermería, lo que ha llevado, en concepto de la autora, a una baja autoestima y por tanto a una débil identidad profesional. En la literatura se hace referencia a la importancia de la educación en el fortalecimiento de la identidad profesional, pero no a cómo fortalecerla desde la formación de pregrado. La revisión de literatura ha ido arrojando elementos que influyen en la configuración de la identidad, tales como, la educación continuada; los escenarios de práctica formativa; la interacción de los estudiantes con sus compañeros; el papel del docente; la imagen colectiva de la enfermera, entre otros. Se han considerado como referentes teóricos las necesidades humanas según Max-Neef, la Teoría de la Identidad Social de Tajfel y Turner y el “Vínculo afectivo con la Enfermería”.

**Objetivo.** Proponer una estrategia educativa que contribuya a fortalecer la identidad profesional en estudiantes de enfermería.

**Metodología.** Diseño metodológico mixto: cuantitativo de corte transversal y cualitativo del orden de la fenomenología. Se aplicaron 102 encuestas a profesionales de enfermería, utilizando la herramienta Survey Monkey. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 9 informantes clave, seleccionados mediante muestreo intencional.

**Resultados.** La mediana de Identidad Profesional Enfermera (IPE) fue de 93 y la de años de graduados fue de 16 (11,5-25,5); no se encontraron diferencias entre las sub-categorías de las variables sociales y demográficas establecidas. El subgrupo con mayor puntaje en la escala de IPE fue el de los enfermeros que habían realizado estudios de Doctorado (menos del 5%). Los datos cualitativos fueron expuestos a diferentes etapas de análisis hermenéutico y fueron agrupados en 4 categorías de análisis: Autoestima, Identidad Social, Conocimiento de la profesión y Educación para un desarrollo humano integral, dentro de las cuales emergieron 16 subcategorías.

**Conclusión.** Los aspectos que han emergido, tanto de la revisión de literatura como del análisis cualitativo y cuantitativo, resultan de gran importancia en la estructuración de una propuesta educativa, no solo desde los aspectos conceptuales a tener en cuenta, sino también en lo relacionado con enfoque pedagógico y estrategias didácticas.

# EFFECTIVIDAD DE HERRAMIENTAS DIDÁCTICAS EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS MÉDICAS ESPECÍFICAS

Delgado C<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Doctora en Educación USTA, Especialista en Medicina Familiar y Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, FUJNC. \*e-mail: [claudia.delgado@juanncorpas.edu.co](mailto:claudia.delgado@juanncorpas.edu.co).

---

**Introducción.** Buscando nuevos horizontes en educación médica, se encuentra en la lúdica una estrategia didáctica de gran utilidad para acompañar el proceso de enseñanza-aprendizaje y la construcción de competencias cognitivas, teóricas y prácticas. Al correlacionar didácticas como: aprendizaje Basado en Problemas, Mapeo Conceptual, Validación Tautológica y Aprendizaje Colaborativo y la formación en competencias clínicas, investigativas, diagnósticas y de los aspectos administrativos del sistema de salud, se puede avanzar en la incorporación de estrategias didácticas que faciliten el aprendizaje en los estudiantes de la Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal (TAFV).

**Objetivo.** Determinar el aporte de la lúdica, en el marco de las didácticas más utilizadas en la enseñanza de la medicina, para la construcción de competencias clínicas diagnósticas e investigativas en estudiantes de Especialización Médica.

**Metodología.** Estudio mixto. 100 estudiantes de la Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, quienes debían contar por lo menos con cinco años de experiencia en la práctica médica, asistieron a cuatro seminarios de fundamentación, cada uno compuesto por cuatro sesiones. Cada sesión se desarrolló con una de las herramientas didácticas anteriormente descritas, enmarcadas en la lúdica, a fin de suprimir la diferencia de contenidos como variable dentro del estudio. Simultáneamente, se construyó una encuesta que contenía las 19 competencias médicas básicas contenidas en los lineamientos del Royal College de Canadá CanMEDS y del Instituto Internacional para la Educación Médica. Cada competencia fue identificada con un conjunto de demandas de formación médica para facilitar su correlación con una herramienta didáctica específica.

**Resultados.** Se encontró que el aprendizaje colaborativo desarrolla con mayor eficacia el aprendizaje de competencias para los aspectos administrativos del sistema de salud seguido de competencias investigativas, clínicas y diagnósticas. El aprendizaje basado en problemas desarrolla fundamentalmente las competencias diagnósticas. El Mapeo Conceptual y la validación tautológica desarrollan primordialmente las competencias clínicas.

**Conclusión.** La lúdica, en el marco de las estrategias didácticas comúnmente empleadas en la educación médica, realiza un aporte significativo en la construcción de competencias clínicas, administrativas e investigativas y de diagnóstico.

## PERCEPCIÓN SOBRE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA DE GÉNERO DE ESTUDIANTES DEL CICLO MÉDICO QUIRÚRGICO DE LA FUJNC

Álvarez M<sup>1</sup>, Bohórquez JV<sup>2</sup>, Buitrago I<sup>2</sup>, Quintero DE<sup>2</sup>, Velásquez JC<sup>2</sup>

Grupo de Educación EDUSALUD, Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup> Facultad de Medicina, FUJNC. \*e-mail: [monica.alvarez@juanncorpas.edu.co](mailto:monica.alvarez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La discriminación por género se encuentra a todo nivel, sin importar el nivel académico o la edad. Tanto en las facultades de medicina como en el ejercicio profesional, se perciben continuamente actos discriminatorios como: lenguaje verbal agresivo, acoso sexual, mayores estímulos y mayor posibilidad de promociones a compañeros varones.

**Objetivo.** El estudio realizado buscó identificar los actos discriminatorios más frecuentes entre los estudiantes de medicina que se encuentran cursando el ciclo de formación médico quirúrgica de la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

**Metodología.** El estudio realizado fue de tipo descriptivo, prospectivo y de corte. En los estudiantes que se encontraban en el ciclo médico quirúrgico (VII, VIII, IX y X semestres), durante el segundo semestre de 2015, los cuales se encontraban realizando las rotaciones clínicas en la Clínica Juan N. Corpas Ltda. y en medicina comunitaria (Centro Comunitario de Lisboa), perteneciente también a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. La información requerida se obtuvo de fuente primaria mediante el diligenciamiento de una encuesta a través de internet, por parte de cada uno de los estudiantes de la muestra. El cálculo inicial de la muestra (partiendo de una población total para los semestres enunciados de 586 estudiantes, dio como resultado una muestra de 104 individuos con base en una estimación del 50% para la proporción, un error máximo tolerable del 5% y un estimativo de pérdida del 25% de los seleccionados.

**Resultados.** La percepción de discriminación y violencia de género está presente en los estudiantes de VII, VIII, IX y X semestre del ciclo médico quirúrgico de la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, puesto que el 37,8% de las personas encuestadas refirieron haber sido víctimas de alguno de ellos. En general, los actos de discriminación y violencia de género que se encontraron con mayor frecuencia fueron los que se relacionan con la agresión verbal como el sarcasmo; y las actitudes desobligantes como la indiferencia.

**Conclusión.** La percepción de discriminación y violencia de género está presente en los estudiantes de VII, VIII, IX y X semestre del ciclo médico quirúrgico de la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, puesto que el 37,8% de las personas encuestadas refirieron haber sido víctimas de alguno de ellos.

En general, los actos de discriminación y violencia de género que se encontraron con mayor frecuencia fueron los que se relacionan con la agresión verbal como el sarcasmo; y las actitudes desobligantes como la indiferencia.

## COMPOSICIÓN QUÍMICA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DEL ACEITE ESENCIAL de *Pelargonium odoratissimum* (L) L`Hér (Geraniaceae)

Pombo LM<sup>1\*</sup>, Matulevich JA<sup>2</sup>, Borrego P<sup>1</sup>, Barajas L<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Departamento de Ciencias Básicas. Facultad de Medicina. FUJNC. <sup>2</sup> Grupo de Productos Naturales Vegetales. Proyecto Curricular de Licenciatura en Química, Facultad de Ciencias y Educación. Universidad Distrital Francisco José de Caldas.\*e-mail: [miguel.pombo@juanncorpas.edu.co](mailto:miguel.pombo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La especie *Pelargonium odoratissimum* (geranio de olor) pertenece a la familia Geraniaceae. Es una hierba aromática con propiedades astringentes, tónicas y efectos antisépticos. Se utiliza internamente en el tratamiento de la debilidad, la gastroenteritis y en el control de hemorragias.

**Objetivo.** Evaluar la actividad antimicrobiana del aceite esencial obtenido a partir de las hojas y las flores de *P. odoratissimum* y contribuir al conocimiento de su composición química.

**Metodología.** A partir de hojas y flores de la especie *P. odoratissimum* se obtuvo el aceite esencial (AE) por hidrodestilación (rendimiento 0,3% m/v); la composición química se determinó por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (CG-EM). La actividad antimicrobiana medida como la Concentración Mínima Inhibitoria (CMI) se realizó por el método de microdilución en placas de 96 pozos utilizando como indicador de viabilidad el MTT (bromuro de 3-[4,5 dimetiltiazol-2-il]-2,5-difeniltetrazolio).

**Resultados.** Se determinó la presencia de 4 monoterpenos, 20 sesquiterpenos y algunos compuestos oxigenados entre ellos 7 ésteres y un ácido, los cuales constituyen cerca del 74% de la composición relativa total del aceite. Los monoterpenos identificados representan el 22,60% de la composición del AE, en los cuales los componentes mayoritarios encontrados fueron geraniol (12,69%) y citronelol (8,99%). El AE mostró actividad frente a todas las cepas microbianas ensayadas. La mayor actividad se encuentra frente a *Staphylococcus aureus*, *Proteus mirabilis*, *Aspergillus brasiliensis* y *Candida albicans* con una CMI < 3,9 µg/mL. Se encontró una menor actividad inhibitoria, aunque no menos importante, contra *Trichophytum rubrum* (CMI = 62,5 µg/mL) y *Trichophytum mentagrophytes* (CMI = 125 µg/mL).

**Conclusión.** Los hallazgos de este estudio demuestran la fuerte actividad antimicrobiana del aceite esencial obtenido por hidrodestilación, a partir de las hojas y flores de *P. odoratissimum*, sobre todas las cepas microbianas ensayadas, actividad que se puede explicar por la presencia de compuestos como el geraniol, el citronelol, el linalol y el cariofileno, entre otros.

## EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD CITOTÓXICA Y ANTIINFLAMATORIA DE EXTRACTOS Y FRACCIONES DE ESPECIE *Conyza trihecatactis*

Borrego P<sup>1,2\*</sup>, Pombo LM<sup>1</sup>, Robles J<sup>2</sup>, Rojas L<sup>3</sup>, Hernández J<sup>3</sup>, Orduz LL<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup> Grupo de Investigación GIFUJ, Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Carrera 7 No. 40 – 62, <sup>3</sup> Grupo de Investigación Inmunobiología y Biología Celular. Facultad de Ciencias. Pontificia Universidad Javeriana. Carrera 7 No. 40 – 62., <sup>4</sup> Laboratorio de Química Bioorgánica. Universidad Militar Nueva Granada, Km 2 vía Cajicá-Zipacquirá. \* e-mail: [paola.borrego@juanncorpas.edu.co](mailto:paola.borrego@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La especie *Conyza trihecatactis* pertenece a la familia Asteraceae. Se distribuye en los alrededores de la Sabana de Bogotá. Es utilizada en medicina tradicional para el tratamiento del reumatismo y en el manejo de desórdenes gastrointestinales.

**Objetivo.** Evaluar la actividad citotóxica y antiinflamatoria de extractos y fracciones obtenidas con solventes de baja, media y alta polaridad y realizar el estudio fitoquímico.

**Metodología.** Se recolectaron las partes aéreas de la especie y se obtuvieron extractos completos etanólicos y fracciones con solventes en orden creciente de polaridad. La evaluación de la actividad citotóxica se realizó por el método del MTT sobre líneas celulares tumorales de cáncer de seno murino y humano y adicionalmente, sobre una línea no tumorigénica de fibroblastos de origen murino. La evaluación de la actividad antiinflamatoria se realizó mediante el modelo de edema en pata de rata inducido por  $\lambda$ -carragenina. El extracto y las fracciones fueron perfilados por HPLC-DAD-MS y los compuestos fueron identificados y elucidados por RMN.

**Resultados.** La fracción de diclorometano (FCH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> Ct) presentó la mayor actividad citotóxica con una CI<sub>50</sub> de 36,23  $\mu$ g/mL para 4T1, 47,81  $\mu$ g/mL para TSA, 46,05  $\mu$ g/mL para MCF-7 y 70,67  $\mu$ g/mL en fibroblastos 3T3. A partir de esta fracción se obtuvo una mezcla de flavonoides (MCt1), identificados como apigenina e hispidulina, que presentó un marcado efecto citotóxico sobre MCF-7 con una CI<sub>50</sub> de 23,50  $\mu$ g/mL. En la actividad antiinflamatoria a la primera hora de experimentación, las fracciones FCH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> Ct, acetato de etilo (FAcOEt Ct) y residuo hidroalcohólico (RH<sub>Et</sub> Ct) presentaron porcentajes de inflamación de 15,52%, 8,94% y 23.86%, respectivamente, manteniéndose hasta la 5<sup>a</sup> h, mostrando en estos tiempos diferencias estadísticamente significativas con respecto al control negativo (p<0,05).

**Conclusión.** De acuerdo con los resultados obtenidos en el ensayo de citotoxicidad se puede concluir que FCH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> Ct presentó mayor citotoxicidad sobre la línea celular tumoral 4T1 y MCt1 sobre la línea celular tumoral MCF-7. Las fracciones FCH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> Ct, FAcOEt Ct presentaron actividad antiinflamatoria comparable al diclofenaco, actividades que pueden ser explicadas por la presencia de compuestos de tipo flavonoide.

## ACTIVIDAD CITOTÓXICA DE ACEITES Y FRACCIONES DE BAJA POLARIDAD DE *Pelargonium odoratissimum* SOBRE LÍNEAS DE CÉLULAS TUMORALES DE CÁNCER DE SENO

Borrego P<sup>1</sup>, Hernández J<sup>1</sup>, Coy E<sup>2</sup>, Rojas L<sup>3</sup>, Fiorentino S<sup>3</sup>, Pombo LM<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup>Grupo de Química Bioorgánica, Universidad Militar Nueva Granada, <sup>3</sup>Grupo de Investigación en Inmunobiología y Biología Celular, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana. \*e-mail: [miguel.pombo@juanncorpas.edu.co](mailto:miguel.pombo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El aceite esencial (AE) de las hojas y flores de *Pelargonium odoratissimum* (Geraniaceae) es rico en geraniol y citronelol, entre otros monoterpenos y sesquiterpenos y ha mostrado actividad antimicrobiana frente a diferentes cepas de bacterias, hongos y levaduras.

**Objetivo.** Evaluar la actividad citotóxica del AE y fracciones de baja polaridad de *P. odoratissimum* sobre diferentes líneas de células tumorales y no tumorigénicas.

**Metodología.** El AE se obtuvo a partir de las hojas y flores de *Pelargonium* por diferentes metodologías, tales como: hidrodestilación (HD), arraste por vapor (AV) y extracción por fluidos supercríticos (SCFE). La composición química se determinó por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas comparando los índices de retención y los espectros de masas frente a los datos reportados en la literatura.

**Resultados.** Nuestros resultados muestran que el monoterpeno geraniol es el principal componente en los AE obtenidos por HD (16%) y AV (38%), así como en las fracciones 1 (46%) y 2 (44%) obtenidas por SCFE a presiones bajas (1300 y 2500 psi). Además, el AE obtenido por AV presenta mayor riqueza de terpenos comparado con el AE obtenido por HD. Desde el punto de vista biológico las fracciones de 2 y 4 obtenidas por SCFE, a presiones de 2500 y 6000 psi, respectivamente, presentan mayor citotoxicidad sobre líneas celulares tumorales de cáncer de mama (CI<sub>50</sub> entre 30 y 50 µg/mL). Adicionalmente, se evidenció que el AE obtenido por HD presenta una mayor actividad citotóxica frente a las líneas tumorales evaluadas (CI<sub>50</sub> alrededor de 0,3 µg/mL) en comparación con el AE obtenido por AV (CI<sub>50</sub> mayores a 1 µg/mL). En relación con la actividad citotóxica frente a la línea celular no tumorigénica 3T3, se evidenció que todos los AE evaluados, incluyendo las fracciones obtenidos por SCFE, son altamente citotóxicos frente a estas células no tumorigénicas (CI<sub>50</sub> menores a 0,1 µg/mL), por lo que no se evidencia un efecto selectivo de los tratamientos frente a las líneas tumorales y no tumorales evaluadas.

**Conclusión.** Se estableció que los AE obtenidos por AV e HD presentan alta actividad citotóxica frente a las líneas tumorales de cáncer de seno y la línea no tumorigénica evaluada.

## EL CUIDADO HUMANO E INTEGRAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Joya F<sup>1\*</sup>, Jessup MN<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, FUJNC, <sup>2</sup> Directora de Tesis Doctoral, Universidad Santo Tomás de Aquino.  
\*e-mail: [fabiola.joya@juanncorpas.edu.co](mailto:fabiola.joya@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** A nivel mundial, tanto los Sistemas Nacionales de Salud como los de educación, han sido organizados alrededor de un gran propósito: centrar su atención en las personas, con el fin de dar cumplimiento a estos dos derechos fundamentales, contemplados en las políticas nacionales e internacionales; surge entonces la necesidad de entender que las recientes reformas en salud, la han convertido en una oportunidad de obtener ganancias, y se hace necesario reconocer el papel determinante que juega la educación en salud y la formación de profesionales en Enfermería que cuenten con un pensamiento crítico, con una visión clara de la realidad social colombiana, así como de estructuras curriculares que cuenten con modelos pedagógicos evolucionados como alternativas de formación.

**Objetivo.** Identificar cuáles son los elementos del cuidado que visualizan los profesionales de enfermería en Colombia con el fin de proponer unos lineamientos pedagógicos para la formación de enfermeros en Colombia.

**Metodología.** La investigación se aborda desde un paradigma cualitativo, y los datos se manejaron a partir de la Teoría Fundamentada.

**Resultados.** La investigación aborda aspectos que tienen que ver con tres categorías iniciales: Ejercicio profesional de la Enfermería, Formación de profesionales en Enfermería y Ejercicio profesional de la Enfermería en Colombia. Una cuarta categoría emergente de la denominé Reconocimiento del otro y que a su vez contempla cuatro categorías selectivas que son: Conexión-Relación, Trascender-Transformar, Interacción-Empatía.

**Conclusión.** Las Conclusiones de la investigación hacen referencia inicialmente a elementos a tener en cuenta en la formación de enfermeros con respecto al cuidado, como un constructo que se establece a través del tiempo y de las experiencias académicas que el enfermero viva o haya vivido; todo lo anterior relacionado con el rol de la institución educativa como posibilidad de generar una estructura profesional, contemplando los valores necesarios para el ejercicio del cuidado en contextos reales.

# DISEÑO DE UN PLAN EDUCATIVO E-LEARNING ENFOCADO A LA CAPACITACIÓN DOCENTE EN EL USO Y APLICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS MULTIMEDIA E INTERNET

Díaz GJ<sup>1</sup>\*

<sup>1</sup> EDUSALUD, Facultad de Medicina, FUJNC. \*e-mail: [gerardo.diaz@juanncorpas.edu.co](mailto:gerardo.diaz@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La planeación estratégica desarrollada, se convirtió en una herramienta útil, en la dirección y gestión de proyectos educativos, que se apoyan en medios electrónicos, sin tener en cuenta la modalidad de la formación: presencial, semipresencial o virtual; al formular objetivos, políticas y procesos establecidos a través del modelo de análisis, diseño, desarrollo y evaluación (ADDIE). El plan educativo, tiene como objetivo, establecer un procedimiento (plan) estratégico, que contribuya al desarrollo de las competencias básicas tales como la capacidad tecnológica, el conocimiento comunicativo, las destrezas pedagógicas, la habilidad de gestión, y la capacidad investigativa en las TIC, del personal docente, fortaleciendo los procesos de la enseñanza y el aprendizaje.

**Objetivo.** Definir las políticas formativas, la estructura organizativa, la dirección y gestión de proyectos educativos, los procesos, las directrices ADDIE, y los aspectos legales que integran TIC en la docencia.

**Metodología.** El tipo de estudio es mixto. Instrumentos para la recolección de datos; a). Se diseñó una entrevista para el diagnóstico de las tecnologías en la actividad docente, b). Se elaboró una encuesta para analizar las oportunidades de mejora en el uso de las TIC; las variables de competencias (pedagógicas, comunicativas, gestión, investigación y tecnológicas); aplicada a 105 docentes de pregrado de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

**Resultados.** El estudio permitió establecer las fortalezas y las debilidades de los docentes en competencias TIC. Determinó cada uno de los procesos que intervienen en la implementación de las TIC, en el aula de clase, a través de la dirección y gestión de proyectos educativos. Generó un esquema académico, que permitiera desarrollar las competencias TIC del docente a través de la flexibilidad y la innovación en el aula de clase.

**Conclusión.** Se recomienda, reactivar el Centro de Tecnología de la Educación, centralizado, a través de una dirección y gestión de proyectos educativos, asignando recursos humanos, tecnológicos y de infraestructura.

# ANÁLISIS DEL PROJECT MANAGEMENT Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESPEGUE DEL ESQUEMA DE ASOCIACIONES PÚBLICO PRIVADAS EN EL SECTOR SALUD EN COLOMBIA

Morales MA<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, FUJNC. \*e-mail: [miguel.morales@juanncorpas.edu.co](mailto:miguel.morales@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La presente investigación tuvo el propósito de identificar desde la visión del Project Management (PM), cuáles son los factores y/o incentivos para el desarrollo de proyectos bajo el esquema de Asociaciones Público Privadas (APP) en el sector salud en Colombia.

**Metodología.** Para dar cumplimiento a este objetivo, se planteó una investigación cuantitativa con un diseño descriptivo, utilizando el modelo de evaluación y decisión denominado, “Multicriterio”, el cual se basa en el Proceso Jerárquico Analítico (PAJ) como método para la construcción de jerarquías y de normalización de los factores de decisión. Para cumplir con el axioma de consistencia requerido, en términos de la calidad en la decisión final, se realizó una comparación vectorial mediante el Índice de Consistencia Aleatorio (IR). El modelo PJA fue estructurado para determinar conceptualmente la conveniencia para el sector salud de aplicar el esquema de APP para proyectos en etapa de prefactibilidad. Para ello, se propusieron dos alternativas dentro de la estructura del modelo en donde cada experto tuvo que evaluar cada factor frente a la alternativa de realizar el proyecto ya sea bajo el Sistema Tradicional de Contratación o bajo el esquema APP. Para la sistematización de la información, se utilizó del software suministrado por el Departamento de Planeación Nacional.

**Resultados.** Con base en los resultados, se propuso un plan de acción para la aplicación de las mejores prácticas en proyectos, el cual determinó que para garantizar el éxito en el desarrollo de este tipo de iniciativas se hace necesario aplicar 5 factores en particular, que de ser desarrollados en etapas tempranas, aumenta en gran medida la probabilidad de éxito del proyecto. Dicho plan describe la lista de las principales actividades que se deben realizar en la estructuración del proyecto.

**Conclusión.** A partir de esta investigación se puede concluir que para la implementación de las APP para el sector salud no existen restricciones, pero no es sencilla dado que los requerimientos siguen evolucionando a medida que crece la práctica en este esquema. Gran parte de la complejidad de la implementación proviene del reto de unir dos sectores, el público y el privado, con diferentes objetivos y formas de gestión. La investigación plantea que, para estructurar una APP exitosa, hay que enfocarse no solo en los requerimientos intrínsecos del PM, sino además en aquellos factores que facilitan su desarrollo.

# PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA CÁTEDRA DE CALIDAD DE VIDA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN ENTORNOS ACADÉMICOS SALUDABLES

Piñeros AM<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Doctora en Educación, Universidad Santo Tomás, FUJNC. \* e-mail:  
[ana.pineros@juanncorpas.edu.co](mailto:ana.pineros@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Esta Tesis Doctoral propone a las Instituciones de Educación Superior, convertir el mejoramiento de la calidad de vida de sus comunidades en un objetivo misional y en un eje transversal al cumplimiento de sus funciones sustantivas, procurando entornos académicos saludables. Por su condición instituyente, pretende efectuar una contribución significativa, tanto a la Educación Superior como a la sociedad.

**Objetivo.** Proponer la creación de la Cátedra de Calidad de Vida.

**Metodología.** Con un estudio descriptivo de enfoque cuali-cuantitativo, se encuestó una muestra de 196 estudiantes de las Universidades Piloto, Santo Tomás y Juan N. Corpas, de Bogotá, y se efectuaron entrevistas semiestructuradas a docentes y directivos de las mismas. Los datos obtenidos del estudio cuantitativo se analizaron en el software SPSS v.23.0 y los del estudio cualitativo, en el software Atlas.ti v. 7.1.

**Resultados.** Entre los hallazgos más significativos de las encuestas a estudiantes, al promediar las tres IES, el 70% reconoce que estas impulsan estrategias que favorecen su formación integral. Para el 40%, sus docentes son ejemplo o promotores de hábitos saludables. Entre el 89 y el 98% afirma no conocer la Red de Entornos Académicos Saludables ni las campañas que esta adelanta y el 50% considera benéficos, para su proceso de formación, los entornos saludables y la participación en actividades que les permitan formarse como personas integrales. De las entrevistas a docentes y directivos resulta evidente la ausencia de investigaciones sobre este tópico, la necesidad de afianzar, en sus áreas y en sus instituciones, la formación multidimensional de la persona, y el interés de los mismos por participar en una Cátedra de Calidad de Vida.

**Conclusión.** Se concluye que no existen estudios ni propuestas pedagógicas en torno a la Calidad de Vida en la Educación Superior y que es necesario generar esos espacios de reflexión que, apoyándose en las áreas de Bienestar, permitan dimensionar a la persona y su calidad de vida, como eje de la vida académica. Por ello es pertinente la creación de la Cátedra de Calidad de Vida para la Educación Superior.

## PREVALENCIA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA 2011-2015

González JC<sup>1,2\*</sup>, Hernández A<sup>2</sup>, Salamanca J<sup>2</sup>, Pinzón J<sup>2</sup>, Guzmán K<sup>2</sup>, Quiroz RM<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Director departamento medicina comunitaria FUJNC, <sup>2</sup>Grupo de investigación Atención primaria, modelos de salud y educación médica. Facultad de Medicina FUJNC. \*e-mail: [juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co](mailto:juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Existe una problemática pública en torno al embarazo de población adolescente y las infecciones de transmisión sexual. Intervenir sobre ello resulta importante. Los programas integrales, que unen servicios de salud, colegios, padres y adolescentes son los que mejores resultados han mostrado. El presente proyecto pretende unir a una facultad de medicina y psicología con colegios públicos buscando desarrollar intervenciones que puedan incidir y promover el bienestar de los adolescentes.

**Objetivo.** Presentar los resultados en torno a las prevalencias de conocimientos, actitudes y prácticas sexualidad de los adolescentes desde séptimo a undécimo que se obtuvieron como parte de las medidas de la intervención educativa que fueron objeto.

**Metodología.** Estudio de corte transversal en jóvenes entre los 11 y los 20 años vinculados a 3 colegios públicos que fueron encuestados con las mismas preguntas en 5 oportunidades en la medida que iban progresando de curso (de séptimo a once de secundaria). A dichos jóvenes se les realizaron una serie de talleres de promoción de la salud (una vez cada año y durante 12 horas) como parte del programa PIPSA. Se midieron los cambios de prevalencias de reconocimiento de la píldora del día después, percepción acerca de la protección del condón, percepciones acerca de la aceptación de los padres acerca de la planifiquen, razones para tener relaciones sexuales, prevalencia de haber tenido relaciones sexuales, protección en la primera relación sexual. Los datos de dichas variables se registraron a lo largo de cada año.

**Resultados.** El reconocimiento de la píldora del día después se incrementa de forma importante en el grado de once (73%), estando en séptimo en un 52%. La certeza de protección del condón está en 45% en séptimo y alcanza su máximo en once con 62%. Prevalencia de relaciones sexuales varía desde el 14% al 54% (séptimo y undécimo respectivamente). Protección en la primera relación sexual que va desde un 8% en séptimo hasta un 35% en undécimo. Percepción de la aceptación de la planificación por parte de los padres que se encuentra desde un 46% en séptimo y 89% en undécimo.

**Conclusión.** El programa puso en evidencia la necesidad de fortalecer el proceso educativo y el progreso de los comportamientos en torno la sexualidad de los adolescentes estudiados.

# PROPUESTA SISTÉMICA PARA LA FORMACIÓN DE INVESTIGADORES EN EDUCACIÓN EN POSGRADO

Jessup M<sup>1</sup>, De Castellanos R<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación CIBELES, línea de investigación Didácticas de saberes y disciplinas, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, FUJNC.\*e-mail: [rosalba.pulido@juanncorpas.edu.co](mailto:rosalba.pulido@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Para profundizar en el campo de la formación de investigadores en los posgrados, se adelantó la investigación Hacia la organización de modelos y asesoría de tesis para la formación de investigadores en educación en una universidad pública nacional con base en estudio documental y entrevistas a informantes clave.

**Objetivo.** Caracterizar el proceso de formación de investigadores en posgrados en educación.

**Metodología.** Estudio de carácter descriptivo interpretativo. Se estudiaron planteamientos explícitos o implícitos sobre conceptualización, presupuestos teórico metodológico, organización y articulación entre los programas y la sociedad. Con base en la Teoría de la Acción Comunicativa de Habermas, se hizo análisis del discurso del Proyecto Educativo Institucional, de documentos de cada programa y de entrevistas a coordinadores.

**Resultados.** Se configuraron diversos escenarios en que se dinamiza la investigación y la formación en investigación (1). Se evidenció la influencia de la inclusión de la investigación como condición de calidad para Acreditación de los Programas: las declaraciones presentes en los documentos se centran en los lineamientos fijados por el Consejo Nacional de Acreditación, CNA y las instancias técnicas gubernamentales de Calidad de la Educación Superior; hay planteamientos sobre investigación y su organización -que en gran medida son consistentes con la organización propuesta por el Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación COLCIENCIAS, sobre la concepción de grupos, líneas, programas y proyectos de investigación. Se destaca que el concepto y el proceso de formación de investigadores en educación no se abordan de manera explícita, aun cuando en algunos casos es posible reconocer el énfasis en la acción instrumental y en otros, el desarrollo de acciones comunicativas tendientes a la formación de investigadores implicados en la reflexión ética, política y contextual en que desarrollan su trabajo.

**Conclusión.** En términos generales se aplica el criterio de que se aprende a investigar investigando al lado de maestros y que se investiga articulando teoría y práctica, lo cual es consistente con lo planteado por Wainerman y Sautu (3). Derivado de los hallazgos, se propone un modelo para la formación en investigación desde una perspectiva sistémica y compleja; aprovechando los desarrollos alcanzados, se está desarrollando una investigación interinstitucional.

## RELACIÓN ENTRE LA FELICIDAD Y LA FAMILIA EN BOGOTÁ (COLOMBIA), 2013-2015

González JC<sup>1\*</sup>, Pinzón JA<sup>1</sup>, Restrepo GL<sup>1</sup>, Ayala C<sup>1</sup>, Hernández AD<sup>1</sup>, Vargas LF<sup>1</sup>, Quesada B<sup>1</sup>, Galarza ME<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica,  
Departamento de Medicina Comunitaria, Facultad de Medicina FUJNC. \* e-mail:  
[juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co](mailto:juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La percepción de felicidad se ha convertido en un referente de salud y, más específicamente, de salud mental. Su relación con la condición biológica está demostrada. Promover la felicidad en la población es promover el bienestar. La felicidad se relaciona con la convivencia, donde la familia como grupo primario resulta clave.

**Objetivo.** Demostrar la relación entre la felicidad y la funcionalidad familiar con el fin de promover las relaciones familiares y, con ello, la salud biopsicosocial de la persona.

**Metodología.** Investigación de prevalencias (descriptiva, transversal). A través de la consecución de encuestas a lo largo de tres años, aplicadas a población escogida por conveniencia, se logró encuestar a 8885 personas. Se dividió la población entre los que afirmaron estar felices y quienes dijeron sentirse tristes al momento de realizar la encuesta. Se determinó la funcionalidad de la familia a través del APGAR familiar y, la estructura, con base en los miembros con los que se convive (roles); se indagó por la red de apoyo. Se obtuvieron los odds ratio de las variables explicativas y los resultados significativos se sometieron al proceso de regresión.

**Resultados.** El análisis de regresión logística de las razones de riesgo puso de manifiesto que la percepción de felicidad disminuye con la edad (60 y más años versus 7 a 10 años: OR 0,09 IC95% 0,03-0,26, valor  $p$  0,00000); y que hay una asociación significativa más fuerte con la función familiar (disfunción severa versus funcionalidad normal: OR 0,05 IC95% 0,03-0,08, valor  $p$  0,00000) que con la estructura familiar (hogar extenso versus nuclear: OR 0,6 IC95% 0,37-0,96, valor  $p$  0,0326). Confirma que la felicidad guarda relación con las redes de apoyo (red baja versus red alta OR 0,52 IC95% 0,31-0,88, valor  $p$  0,0140).

**Conclusión.** Está investigación confirma la importancia de la familia en la percepción de la felicidad. Con base en esto, resulta clave promover la convivencia familiar para promover la salud de las personas.

# LA DISECCIÓN DEMOSTRATIVA VIRTUAL COMO METODOLOGÍA DIDÁCTICA EN LA ENSEÑANZA DE LA MIOLOGÍA EN LA CÁTEDRA DE MORFOFISIOLOGÍA. SU IMPLANTACIÓN COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA INNOVADORA EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.

Hernández GD<sup>1\*</sup>,

<sup>1</sup> Grupo de Investigación Plastinación Corpas, Departamento de Morfofisiología Humana, Facultad de Medicina, FUJNC.

\* e-mail: [german.hernandez@juanncorpas.edu.co](mailto:german.hernandez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Desde hace algún tiempo se viene viendo en los estudiantes de ciencias de la salud, una continua y reiterada disminución en el deseo de entrar a los anfiteatros de morfología a realizar disecciones anatómicas con fines académicos, ya que esto conlleva un esfuerzo significativo para poder entender y apreciar las diferentes estructuras anatómicas. También se cuenta con una legislación en nuestro país que limita la consecución de cadáveres aptos para la docencia. Asociado a esto debemos tener en cuenta el momento en que están nuestros estudiantes, ellos están más pendientes de las diferentes tendencias, influenciados por diferentes tecnologías que se aplican cotidianamente a sus vidas de una manera intrínseca, los métodos audio visuales que tanto les atraen, así como el uso de sistemas cibernéticos de los cuales son usuarios asiduos.

**Objetivo.** Diseñar diferentes estrategias docentes para poder difundir los conocimientos, basándose en la utilización de TIC acordes con las necesidades docentes y académicas de nuestra institución, llevándolo a crear herramientas virtuales aplicadas al estudio de la anatomía, para tratar de aumentar los niveles de resultados académicos obtenidos en las evaluaciones de la cátedra de morfofisiología.

**Metodología.** Esto se llevará a cabo en dos fases una donde se evaluará una corte de estudiantes de tercer semestre que han recibido la cátedra de manera tradicional y posteriormente se evaluará una corte con el nuevo material didáctico y se analizarán su impacto. Se analizará, si se obtienen mejores resultados académicos al utilizar herramientas diferentes a las clases tradicionales en la población expuesta al experimento.

**Resultados y Conclusión.** Se evaluará el impacto positivo o negativo de utilizar una metodología diferente a la tradicional para impartir conocimientos. La importancia de las TIC en la educación, son un instrumento clave para mejorar el rendimiento y la motivación con herramientas tecnológicas innovadoras para incrementar el conocimiento en el área de Miología en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

# ESCALA WaLIDD, UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA DIAGNOSTICAR DISMENORREA Y PREDECIR INCAPACIDAD MÉDICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Teherán AA<sup>1</sup>, Piñeros LG<sup>2</sup>, Mejía MC<sup>3</sup>, Cadavid V<sup>3</sup>, Barrera MC<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup> Residente de Medicina de Emergencias, Universidad del Rosario, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina-Centro de investigación, <sup>2</sup> Médico especialista en Medicina Familiar y Terapéuticas Alternativas, Grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, <sup>3</sup> Grupo de Investigación COMPLEXUS, FUJNC.\* e-mail: [maria-barrera@juanncorpas.edu.co](mailto:maria-barrera@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La dismenorrea es un síntoma frecuente y mal diagnosticado que afecta la calidad de vida en las mujeres jóvenes.

**Objetivo.** Diseñar una escala para diagnosticar la dismenorrea y para predecir la incapacidad médica en estudiantes universitarias.

**Metodología.** Estudio de corte transversal. Se incluyeron estudiantes de medicina, que voluntariamente diligenciaran un cuestionario que indagaba por edad, menarquia, características del ciclo, tratamientos, número de días de incapacidad médica por dismenorrea, los ítems “Pain and Drug Score” del Verbal Rating Score y un instrumento tipo escala (Working ability, Location, Intensity, Days of pain, Dysmenorrhea *WaLIDD score*) que integró número de lugares de localización del dolor, escala Wong Baker, número de días de dolor y frecuencia de incapacidad para realizar actividades. La correlación entre las escalas se estableció con la prueba de Spearman. El área bajo la curva características operativas del receptor (ROC), la sensibilidad, la especificidad y la razón de verosimilitud (LR +/-), para el diagnóstico de los estudiantes con baja médica por dismenorrea, fueron analizados; para predecir la baja médica en los estudiantes con dismenorrea, se realizó una regresión logística binaria.

**Resultados.** 585 estudiantes participaron, con edad media 21 años y menarquia.12 años La mayoría de ellas tenían ciclos regulares, 5 días de flujo menstrual, 1-2 días de duración del dolor y la localización abdominal inferior. WaLIDD escala presenta consistencia interna adecuada y fuerte correlación con el VRS sub-escalas. Con un punto de corte  $\geq 6$  y 2, respectivamente, para identificar a los estudiantes con dismenorrea, WaLIDD y VRS subescalas presentan una curva ROC de 0,82, 0,62 y 0,67. Para identificar a los estudiantes con baja médica por dismenorrea, WaLIDD (cut-off  $\geq 9$ ), y VRS subescalas (cut-off  $\geq 2$ ) presentaron una curva ROC de 0,97, 0,68 y 0,81; Por otra parte, WaLIDD escala mostró buena LR + 14,2 (IC95%, 13,5-14,9), LR 0,00 (IC95%, indefinido) y el riesgo de predicción o 5,38 (IC95%, 1,78-16,2).

**Conclusión.** WaLIDD Score ofrece una muy baja tasa de falsos negativos, junto con alto AUCROC y un adecuado LR +, convirtiéndola en una excelente herramienta de tamizaje.

## EVOLUCIÓN HOSPITALARIA DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN ADULTOS

Forero VH<sup>1\*</sup>, Ararat V<sup>2</sup>, Ardila E<sup>2</sup>, Ávila LC<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. FUJNC, <sup>2</sup> Estudiante Escuela de Medicina – FUJNC. \*e-mail: [victor.forero@juanncorpas.edu.co](mailto:victor.forero@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La variabilidad en la evolución clínica de infección urinaria en el adulto es mayor cuando se trata de infección urinaria complicada. Esta característica impone, además de especificidades en el diagnóstico y terapéutico, un reto en la apropiada evaluación al curso clínico de la infección. En tal sentido es imperativo identificar características y factores determinantes para apoyar las decisiones clínicas para beneficio integral al paciente y acordes con los principios de eficiencia en la provisión y utilización de los recursos dentro del hospital.

**Objetivo.** Este trabajo analiza factores asociados a evolución clínica no satisfactoria de la infección urinaria en pacientes hospitalizados en un servicio de medicina interna.

**Metodología.** Estudio prospectivo en adultos hospitalizados (segundo semestre 2016) con infección urinaria. Desenlace principal: infección urinaria con estancia hospitalaria superior a 96 horas. Variables de análisis en tres dimensiones: antecedentes y características clínicas en pacientes, factores condicionantes de hospitalización, factores en equipo a cargo de tratamiento. Análisis de datos para caracterización de pacientes, determinantes de asistencia hospitalaria y de equipo tratante. Identificación de factores determinantes por análisis univariado y modelo de regresión por cada una de las tres dimensiones especificadas

**Resultados.** Trabajo en curso, La información resultante derivará en sustento para la caracterización e identificación de factores asociados a la evolución clínica de la infección urinaria en adultos

**USO DE LA *Calendula officinalis* EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS.  
REPORTE DE CASO DESDE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

Sánchez N<sup>1</sup>\*

<sup>1</sup> Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, FUJNC. \*e-mail:  
[nubia.sanchez@juanncorpas.edu.co](mailto:nubia.sanchez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El seguimiento y la observación realizada a un paciente con una herida quirúrgica que cicatriza por segunda intención, hace que el profesional de enfermería, se cuestione y plantee alternativas dirigidas a mejorar los procesos de cicatrización, utilizando para ello la *Calendula officinalis*.

**Objetivo.** Investigar las propiedades farmacológicas de la *Calendula officinalis* para el manejo y tratamiento de úlceras venosas, por parte del mismo paciente y su familia.

**Metodología.** Es un estudio observacional.

**Conclusión.** La caléndula se presenta como una excelente opción que mejora los procesos de cicatrización, aún en circunstancias clínicas adversas para el paciente, más económica y accesible que lo que ofrece el mercado en la actualidad

# DESPLAZAMIENTO SISTÓLICO DEL PLANO DEL ANILLO TRICUSPIDEO EN NIÑOS COLOMBIANOS

Forero VH<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. FUJNC. \*e-mail: [victor.forero@juanncorpas.edu.co](mailto:victor.forero@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El desplazamiento sistólico del plano anular tricuspídeo (TAPSE), reflejo del acortamiento ventricular longitudinal, hace parte de las medidas para valorar la función sistólica del ventrículo derecho. Sin embargo, estos valores en niños sanos aún no han sido estandarizados en Colombia.

**Objetivo.** Identificar los valores TAPSE en una muestra de la población de niños colombianos sin enfermedad cardíaca, con referencia a edad, peso, talla, superficie corporal.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo en población pediátrica de 0 a 18 años, sin enfermedad cardíaca, evaluados con ecocardiografía bidimensional doppler color para identificación de desplazamiento sistólico del plano anular tricuspideo. Determinación de medidas de tendencia central y dispersión en 2 y 3 desviaciones estándar (confiabilidad 95% y 99% respectivamente), por grupos de edad y género. Identificación de correlación con edad, peso, estatura y superficie corporal mediante coeficiente de correlación de Pearson. Predicción de TAPSE en función de la edad y de superficie corporal por cada grupo de edad. Evaluación de reproducibilidad intraobservador, expresada mediante coeficiente correlación intraclase, en muestra aleatoria y medición 6-8 semanas posteriores al primer estudio.

**Resultados.** Fueron evaluados 528 niños sin enfermedad cardíaca, entre 0 y 18 años. TAPSE para recién nacidos con media de 0.89 cm (IC 95% 0.82 – 0.97) y (IC 99% 0.80 – 0.99). En niños de 13 a 18 años la media TAPSE fue de 2.20 cm (IC 95% 2.14 – 2.27) y (IC 99% 2.12 – 2.29). El índice de correlación Pearson entre edad y TAPSE fue 0.77 ( $p < 0.0001$ ), para el peso 0.76 ( $p < 0.0001$ ), para estatura 0.82 ( $p < 0.0001$ ) y 0.80 ( $p < 0.0001$ ) para superficie corporal. No hubo diferencias significativas en las mediciones por género. Coeficiente de correlación intraclase 0.89.

**Conclusiones.** Los valores promedio de TAPSE identificados son presentados por grupos de edad y en intervalos de confianza del 95 y 99 %. Las mejores correlaciones fueron identificadas con la estatura y la superficie corporal.

## EFFECTIVIDAD DE UN MODELO DE GESTIÓN DEL APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE UN MÓDULO DE MORFOFISIOLOGÍA

Teherán A<sup>1\*</sup>, Cano LM<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Médico, Epidemiólogo, Investigador principal, Facultad de medicina FUJNC, <sup>2</sup>Médico FUJNC, Docente Investigador de la FUJNC. \* e-mail: [anibal.teheran@juanncorpas.edu.co](mailto:anibal.teheran@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Los modelos educativos en Medicina persisten con entornos pasivos del aprendizaje y es necesario integrar estrategias que permitan la construcción del aprendizaje integralmente.

**Objetivo.** Evaluar la efectividad de la aplicación de un MGA entre estudiantes de medicina que cursan asignaturas de ciencias básicas para determinar su impacto entre dos periodos académicos.

**Metodología.** Se realizó un estudio de corte transversal, utilizando los registros de calificaciones de Morfofisiología, Farmacología y Razonamiento Básico estructural (RBE) del periodo 2014-2015; se evaluó el desempeño académico posterior a una exposición de 12 meses del MGA; se determinó la diferencia de medias [DE; IC95%] del promedio académico, en cada una de las asignaturas, según núcleo temático (nt3 y nt1) y periodo académico (2014-1 y 2014-2), y utilizando un Modelo Lineal Univariado, se identificaron los factores relacionados con el desempeño académico en cada asignatura.

**Resultados.** Se identificaron 1496 estudiantes con media (DE) de edad 20 (3) años, la mayoría mujeres (71%); 40% cursaron el nt1, 30% nt2 y 30% nt3; se evidenciaron diferencias positivas en las medias de desempeño académico entre los periodos 2014-2 y 2014-1; en Farmacología en el nt1 fue de 0,91 (IC95%, 0,93-0,99), en nt2 de 0,6 (IC95%, 0,51-0,68) y en nt3 de 0,72 (IC95%, 0,59-0,84); en RBE en el nt1 fue de 0,35 (IC95%, 0,26-0,44), en nt2 de 0,37 (IC95%, 0,26-0,48) y en nt3 de 0,16 (IC95%, 0,04-0,28); no se identificaron cambios en Morfofisiología; los antecedentes de formación del docente y del estudiante se relacionaron con el desempeño académico.

**Conclusión.** La aplicación del MGA demostró un aumento en las habilidades de RBE, Farmacología y una curva estática en Morfofisiología. La formación del docente y los antecedentes de formación del estudiante están relacionados con el desempeño académico; es necesario evaluar el impacto del modelo en el área clínica.

# RELACIÓN ENTRE DOS TIPOS DE BARRERAS DE ACCESO Y LA TASA DE NO FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DISCOPATIA LUMBAR EN UN SERVICIO DE FISIOTERAPIA, BOGOTÁ, 2015.

Teherán A<sup>1</sup>, Salazar A<sup>\*2</sup>

<sup>1</sup>Médico, Epidemiólogo, Facultad de medicina FUJNC. \* e-mail:  
[anibal.teheran@juanncorpas.edu.co](mailto:anibal.teheran@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción/Objetivo.** del presente estudio es determinar las barreras de acceso que afectan la prestación de los servicios a pacientes que asisten al servicio de fisioterapia de una IPS ubicado en la localidad de Kennedy, e identificar afectación en el proceso de no finalización de tratamiento de los diferentes usuarios, con el fin de establecer mejoras en la prestación de servicio.

**Metodología.** Tipo de estudio cuantitativo descriptivo transversal. Para la aplicación se diseñó una Encuesta basada en el Modelo Tanahashi. Este instrumento incluye consentimiento informado. Posteriormente se elaboró una base de datos en la aplicación Excel, donde se llevó la tabulación de las encuestas.

**Resultados.** Se observa que la mitad de la población encuestada no practica o practica de 1 a 2 días a la semana plan casero. El tiempo de demora en el desplazamiento es de 20-45 minutos, con una calificación del 48%, sin embargo, el desplazamiento de 1-2 hora es muy similar el porcentaje respecto al anterior. El medio para la asignación de la cita por primera vez es Call center, con un tiempo de espera de 1 a 3 semanas. El 60% de la población no ha dejado de asistir, sin embargo, un 40% ha tenido dificultades para asistir a las sesiones de fisioterapia. La mayor dificultad para los usuarios que Asisten a fisioterapia es compromiso laboral teniendo en cuenta que 182 encuestados son empleados.

**Conclusión.** Desde el modelo Tanahashi se identifican barreras relacionadas con Aceptabilidad, es decir la barrera de acceso propia del usuario, Barreras relacionadas con Accesibilidad corresponde a fallas en el sistema de atención de Call Center, como oportunidad de agendamiento, largas espera para la asignación de la cita y procesos administrativos propios de cada Institución de salud. Barreras relacionadas con el tipo de ocupación del usuario, es decir, si es empleado, su barrera está relacionada con compromiso laboral, si es un usuario con ocupación hogar, su barrera se relaciona con motivos familiares.

## ANTICOAGULACIÓN ORAL – TIEMPO EN RANGO TERAPÉUTICO

Forero VH<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. FUJNC. \*e-mail:  
[victor.forero@juanncorpas.edu.co](mailto:victor.forero@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** los beneficios de la terapia anticoagulante con antagonistas de vitamina k están modulados por la posibilidad de lograr rango terapéutico efectivo, durante el tiempo requerido. Esto demanda monitorización estrecha y continuada; no solamente para lograr el efecto deseado sino también para reducir el riesgo de complicaciones.

**Objetivo:** este trabajo caracteriza un grupo de pacientes que recibe terapia anticoagulante y describe la calidad de la anticoagulación lograda en términos de tiempo en rango terapéutico

**Metodología.** estudio retrospectivo 2013-2014. En pacientes bajo terapia anticoagulante en una institución hospitalaria de carácter general, sin restricción de sexo edad o condición de base por la cual requirió terapia anticoagulante. El desenlace fue el tiempo en rango terapéutico definido por el porcentaje de tiempo de la razón normalizada internacional (INR)

**Resultados.** se incluyeron 183 pacientes, promedio de edad fue 63.5 años DS +-7. Sexo femenino 58%. La enfermedad trombótica venosa fue la indicación más frecuente 58%, seguida por prevención al evento vascular cerebral asociado a fibrilación auricular 37% y los trastornos hipercoagulantes de etiología diversa 5%. En general el 57% de razón normalizada internacional entre 1.8 a 3.0 y 45% con rango de 2-3.

**Conclusiones.** esta información refleja que los pacientes en terapia anticoagulante oral con antagonistas de vitamina k no logran, en una proporción significativa del tiempo, el efecto buscado.

## PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO FAMILIARES Y PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO DE GESTO O INTENTO DE SUICIDIO

Hernández AM<sup>1\*</sup>, Díaz AW<sup>2</sup>, Caycedo DA<sup>2</sup>, Castro LM<sup>2</sup>, Díaz LA<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. FUJNC, <sup>2</sup> Estudiante pregrado medicina. FUJNC. \*e-mail: [angela.hernandez@juanncorpas.edu.co](mailto:angela.hernandez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La violencia entre parejas puede darse de diversas formas tanto verbal como físicamente, y se presenta no solo entre adultos, sino también en relaciones de adolescentes; de forma que alterará la normal formación como persona del afectado de no ser detectado a tiempo.

**Objetivo.** Identificar cual es con mayor frecuencia el agresor, y la principal causa de las discusiones entre las parejas de adolescentes.

**Metodología.** Diseño mixto realizado a 14 adolescentes cursando noveno a undécimo de un colegio privado de la localidad de Engativá que referencien violencia entre pareja y a una psicóloga del plantel educativo. Se aplicaron encuestas donde se exponían variables como edad, género, orientación sexual, estrato socioeconómico, factores predisponentes a la violencia entre pareja, formas frecuentes de maltrato. También se desarrolló entrevistas a los participantes tanto de forma individual, como en pareja.

**Resultados.** Se encuentran igual cantidad de hombres y mujeres entre los 15 y 16 años que cursan entre penúltimo y último año de colegio. La mayoría se encuentran en estrato socioeconómico 3 %. El principal maltratante es la mujer, quien iniciaba la mayoría de las discusiones por celos. La Principal forma de agresión es psicológica, aunque en la entrevista a la psicóloga refiere que se ha presenciado maltrato físico (empujones), por parte de una de las parejas. Por último, el tiempo de relación que llevaban estas parejas variaba desde un año y 3 meses, hasta un mes.

**Conclusión.** Como principal agresor en las parejas adolescentes en esta investigación es la mujer por medio de gritos y palabras ofensivas siendo la principal causa los celos y terceras personas asociado a un hogar disfuncional o mala relación con los padres

## PRINCIPALES CAUSAS DE MALTRATO Y AGRESOR ENTRE PAREJAS JUVENILES

Hernández AM<sup>1\*</sup>, Forero PA<sup>2</sup>, Heredia LF<sup>2</sup>, Joya IN<sup>2</sup>, Fernández D<sup>2</sup>, Farfán H<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. FUJNC, <sup>2</sup> Estudiante pregrado medicina. FUJNC. \*e-mail: [angela.hernandez@juanncorpas.edu.co](mailto:angela.hernandez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La OMS define el intento de suicidio como un acto no habitual, con resultado no letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto para causarse una auto-lesión; éste es considerado un problema de salud pública a nivel mundial y fue declarado como evento de interés en salud pública de notificación obligatoria en Colombia. Según el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, el suicidio es la cuarta forma de muerte violenta en el país, sucede en mayor proporción en capitales como Bogotá o Medellín y la principal motivación son los celos y problemas de pareja.

**Objetivo.** Determinar los principales factores de riesgo familiares y psicosociales que inciden en el desarrollo de gesto/intento suicida en adolescentes y adultos jóvenes en una clínica de Bogotá.

**Metodología.** Estudio mixto mediante el análisis retrospectivo de 23 historias clínicas y la aplicación de entrevistas estructuradas no pre-secuencializadas, junto con el test de ZUNG y escala APGAR a dos pacientes.

**Resultados.** Se evidenció una población mayormente femenina (63,86%) entre los 14-18 años, siendo su ocupación principal estudiantes de bachillerato (69,56%), con prevalencia de estrato socioeconómico 2 y 3 (52,16%) y familia nuclear (47,81%). La conducta fue realizada principalmente por hijos mayores (43,47%), negando el consumo de sustancias psicoactivas (78,26%), contando con una red de apoyo social (52,17%), siendo la presentación más frecuente el intento suicida (56,52%), con un gran porcentaje de intentos previos (43,47%), específicamente atribuyendo el problema a situaciones sentimentales de difícil afrontamiento (66,66%).

**Conclusión:** los factores más influyentes en el desarrollo de gesto o intento suicida son la edad, género, ámbito escolar, apoyo y conformación familiar; adicional a lo cual dada la baja muestra, el minimizar el consumo de sustancias psicoactivas y la existencia de apoyo familiar y social, no constituyen factores protectores suficientes contra el intento o gesto suicida.

# ATENCIÓN PRIMARIA Y SITUACIÓN ACTUAL NACIONAL DEL ADULTO MAYOR

Galarza M, Carvajal L <sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Grupo de investigación Atención primaria, modelos de salud y educación médica.  
Facultad de Medicina FUJNC. \*e-mail: [martha.galarza@juanncorpas.edu.co](mailto:martha.galarza@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Desde la mirada de la Atención Primaria surge la inquietud de darle prioridad al tema del cuidado del adulto mayor. Las últimas cifras demográficas en Colombia evidencian que ha venido aumentando la esperanza de vida superando los 73 años de edad. En la actualidad nos preocupa la falta de atención adecuada y profesional al adulto mayor así como el déficit en infraestructura para su vivienda, movilidad, actividad física, recreación, cultura, etc.; y el déficit en lo económico dada la dificultad de seguridad pensional (pensión de bajo monto, adultos abandonados, adultos totalmente dependientes de sus familias de no sólidos recursos económicos, entre otros).

**Objetivo.** Análisis de la situación del adulto mayor en Colombia y sensibilizar al estudiante de medicina sobre esta problemática social.

**Metodología.** Revisión bibliográfica. Se realizaron visitas a hogares geriátricos de diferentes estratos económicos, donde se observó y analizó la infraestructura, los recursos que auxilian económicamente al adulto mayor y si el personal profesional es idóneo para el cuidado de esta población.

**Resultados.** Debido a la observación realizada a través de las visitas a los hogares geriátricos de diferentes estratos sociales-económicos, encontramos que no cumplen con las condiciones en infraestructura ni en lo profesional. Por otra parte, para acceder a una institución geriátrica que se aproxime a lo profesional, el costo económico es muy alto y los recursos financieros tanto auxilios estatales, pensionales y familiares destinados al adulto mayor, son insuficientes.

**Conclusión.** Actualmente Colombia atraviesa por una crisis en el sistema de salud en cuanto a la atención médica. Por eso consideramos importante desde la “Atención Primaria” asumir el tema de la situación del adulto mayor y desde la educación de escolaridad a la universitaria preparar al individuo para afrontar esta etapa del ciclo vital.

# LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA Y SU CONTRIBUCIÓN EN LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: UNA MIRADA DESDE LOS SIGNIFICADOS DE LOS ESTUDIANTES DE UNA ESCUELA DE MEDICINA

Campo Y.<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación Complexus. FUJNC. \*e-mail: [yurley.campo@juanncorpas.edu.co](mailto:yurley.campo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Más allá de dedicarse a la titulación de profesionales, la universidad debe ser un lugar que potencie el desarrollo de la persona y promueva hábitos que impacten en el bienestar y la formación integral de sus estudiantes.

**Objetivo.** Comprender los significados sobre la formación universitaria y su contribución en la adquisición de estilos de vida saludable por parte de los estudiantes de la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

**Metodología.** El problema se aborda mediante la perspectiva cualitativa y se desarrolla teniendo en cuenta algunos elementos del método fenomenológico. La recolección de información se realiza mediante cinco entrevistas de grupos focales.

**Resultados.** Éstos muestran categorías que trascienden a la educación para los estilos de vida y dan cuenta de la importancia que le dan los estudiantes a la coherencia entre conocimientos en salud y prácticas saludables, así como a la práctica pedagógica en la formación integral y humana en el estudio de la medicina, aspectos que van a impactar en su relación con los pacientes y, por ende, en el actual sistema de salud.

**Conclusión.** Las construcciones de significado que realizan los estudiantes, más allá de la adquisición de estilos de vida saludable, deben invitar a resignificar la formación integral en el contexto universitario y también, a una reflexión pedagógica que trascienda lo académico.

# APORTES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA PAZ SOSTENIBLE EN COLOMBIA: CATEDRA UNESCO EN ARTE, EDUCACIÓN Y CULTURA DE PAZ

Zapata G<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Grupo de investigación CUESTIONARTE. Escuela de Educación y Ciencias Sociales FUJNC. \*email: [gloria.zapata@juanncorpas.edu.co](mailto:gloria.zapata@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** En la búsqueda de alternativas para la construcción de paz en países como Colombia, afectados por diversas formas de conflicto, ONGs, organizaciones, colectivos e instituciones han intentado estrategias provenientes de diversas disciplinas artísticas, en este sentido se conocen en el mundo varios programas que desarrollan proyectos de investigación que indagan por el papel de las artes en la construcción de paz.

**Objetivo.** Elaborar un estado del arte de las investigaciones en arte y paz para identificar herramientas provenientes de las industrias creativas para explorar posibilidades para la búsqueda de una paz sostenible.

**Metodología.** La Rectoría, la Facultad de Educación y Ciencias Sociales y el grupo CUESTIONARTE de la FUJNC han presentado a la UNESCO una propuesta de cátedra en *Artes, Educación y Cultura de Paz*, esta cátedra pretende llevar a cabo una reflexión permanente sobre el papel de la relación entre las artes y la educación en la construcción de paz, para lo cual convoca a los diferentes actores que han trabajado en dicho campo.

**Resultados/Conclusión.** Se proponen cuatro acciones que serán presentadas en esta sesión, entre ellas se encuentra el desarrollo de dos proyectos de investigación que se espera llevar a cabo durante el cuatrienio de la cátedra.

# FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA DE UNA TEORÍA DEL “CUIDADO DE SI”. PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CUIDADO DEL SUJETO Y EL “BUEN VIVIR” EN COLOMBIA!

Becerra A<sup>1\*</sup>, Rojas G<sup>1</sup>, Vélez C<sup>2</sup>, Osorio O<sup>3</sup>, Vesga A.<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación CUIDARTE. Escuela de Enfermería. FUJNC. <sup>2</sup> Grupo de Investigación Educación y Desarrollo Humano. Doctorado en Educación. Universidad San Buenaventura. Cali, Colombia, <sup>3</sup>Grupo de Investigación de Atención Primaria en Salud. Programa de Enfermería, Universidad Libre. Cali, Colombia. \*e-mail [ana.becerra@juanncorpas.edu.co](mailto:ana.becerra@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Actualmente las prácticas pedagógicas de formación se centran especialmente en la transmisión de saberes específicos, pero se olvida la construcción del sujeto que se haga cargo de apropiarse el “cuidado de sí” como comportamiento colectivo y a la vez apoye la apropiación de perspectivas como la “del buen vivir” construyendo redes académicas y sociales donde sea posible que el tema del cuidado sea parte de la responsabilidad social comunitaria.

**Objetivo.** Fundamentar epistemológica y conceptualmente una teoría del “Cuidado de sí” que permita desde las prácticas pedagógicas fortalecer modos de subjetivación que constituyan una red académica y social del Buen vivir en los programas de enfermería en Colombia.

**Metodología.** La investigación está diseñada en cuatro fases, de las cuales vamos a dar cuenta en este momento de la primera fase, que consistió en una revisión documental en donde se profundiza sobre las teorías existentes que puedan dar las bases teóricas necesarias para el planteamiento de la estrategia que contribuya al empoderamiento del cuidado de sí de los sujetos en un país como Colombia.

**Resultados/Conclusión.** Los resultados de esta fase se generan a partir de autores analizados en profundidad como Carol Gilligan, Michel Foucault, Leonardo Boff, Alberto Acosta que dan cuenta de esta reflexión y que sienta las bases teóricas de la estrategia y de las siguientes fases del proyecto.

# UNA METODOLOGÍA DIALÓGICA: PROPUESTA INCLUSIVA PARA LA EDUCACIÓN DEL PUEBLO KOGUI

Osorio M<sup>1</sup>, Castro N<sup>2\*</sup>.

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Cibeles. Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la FUJNC,

<sup>2</sup>Línea Saber Educativo, pedagógico y didáctico, Doctorado en Educación y Sociedad, Universidad de La Salle. \*e-mail: [nubiacastoreina@gmail.com](mailto:nubiacastoreina@gmail.com)

---

**Introducción.** En Colombia, el pueblo indígena Kogui en la Sierra Nevada de Santa Marta, ha sufrido el desplazamiento forzado causado por las graves violaciones a los derechos humanos, pero más grave aún ha sido el avasallamiento educativo que el Estado ha promovido al desconocer una educación que considere sus particularidades culturales, lingüísticas y religiosas, reproduciendo esquemas de desigualdad social, exclusión y marginación. Por lo tanto, el problema se centra en el desconocimiento e incomprensión desde el punto de vista educativo, de la especificidad que conlleva la educación del pueblo indígena Kogui, en un contexto intercultural que no ha logrado entablar un diálogo de saberes, haceres y poderes que resignifiquen el valor de cada uno de ellos desde y con esta etnia, para que ante el inicio del Sistema de Educación Indígena Propio se analicen y propongan posibles entendimientos entre los procesos y contenidos con la educación formal desde un enfoque intercultural que promueva la equidad más que la igualdad.

**Objetivo.** Determinar desde una mirada intercultural y dialógica los elementos que resignifican la educación del pueblo Kogui en el marco de un sistema de educación indígena propio en el Palmor, Sierra Nevada de Santa Marta.

**Metodología.** Se plantea un estudio descriptivo, con un enfoque cualitativo con una base hermenéutica, a partir de la cual se diseñan unas fases: de: preconcepción, descripción, interpretación y construcción de sentido; de igual forma se establecen unas categorías dialógicas de doble reflexividad propuestas por Dietz (Dietz, Mateos, 2001, p. 172), referidas a: Saberes-haceres, Haceres-saberes, Saberes-poderes, Poderes-saberes, Haceres-poderes. Poderes-haceres. Para ello, los instrumentos de recolección de información son: tertulia dialógica, relato de vida cotidiana, entrevista semiestructurada y la observación dialógica; la sistematización de la información se realizará con el software ATLAS.ti, apoyados en Object Crawler, para buscar patrones textuales en el proyecto. Se triangularán los resultados obtenidos en los padres de familia, estudiantes y maestros.

**Resultados/Conclusión.** La investigación contribuirá con la educación del pueblo Kogui, mediante la implementación de una metodología dialógica que permita develar el conocimiento, el discurso intercultural y la comprensión de la educación indígena y por ende fortalecer la inclusión y la validez en el sistema educativo de los saberes de esta etnia.

# UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA HACIA UNA FORMACIÓN INTEGRAL DEL DOCENTE DE INGLÉS ACORDE A LAS NECESIDADES DEL CONTEXTO.

Osorio M<sup>1\*</sup>, Cely B<sup>1</sup>, Hoyos M<sup>2</sup>, Martínez J<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Cibeles de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la FUJNC, Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba), <sup>2</sup>Grupo de Investigación Innovaciones Educativas y Cambio Social, Corporación Universitaria Minuto de Dios. \*e-mail: [marta.osorio@juanncorpas.edu.co](mailto:marta.osorio@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El presente proyecto: “Una propuesta pedagógica hacia una formación integral del docente de inglés acorde a las necesidades del contexto”, se está desarrollando entre la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y UNIMINUTO, para dar respuesta a la política que en el (2009) expidió el MEN, a fin de fortalecer los programas de licenciatura en lengua extranjera inglés, para ello dio inicio al proyecto de fortalecimiento en lengua extranjera a programas de licenciatura en idioma extranjero inglés del país. Durante este proyecto los programas de licenciatura en inglés cuentan con acompañamiento del MEN en asociación con el British Council, lo cual les ha permitido fortalecer las competencias comunicativas, las competencias pedagógicas y las competencias didácticas, tanto a los profesores como a estudiantes.

**Objetivo.** Presentar una propuesta curricular que promueva una formación integral a fin de fortalecer las competencias comunicativas, pedagógicas y didácticas de los estudiantes de la licenciatura en idioma extranjero (inglés).

**Metodología.** Es un estudio descriptivo, con un enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo) Hernández, Fernández y Baptista (1). Este estudio pretende hacer una propuesta pedagógica para fortalecer las competencias comunicativas, pedagógicas, y didácticas de los docentes de inglés atendiendo a las necesidades de los contextos educativos donde desempeñan su labor docente Johnson y Christensen (2), afirman que, a través de una investigación de tipo mixto, se pueden ofrecer evidencias claras de las Conclusiones. obtenidas y agregar mayor percepción y comprensión del problema.

**Resultados/Conclusión.** Este proyecto de investigación permitirá generar una reflexión académica al interior del programa de licenciatura en inglés en UNIMINUTO, al igual que en instituciones de educación superior con posibles repercusiones a otros programas de licenciatura. Se busca alcanzar un nivel educativo de alta calidad con el fortalecimiento de las competencias comunicativas, pedagógicas, y didácticas en lengua extranjera en todos los niveles educativos, para esto se requiere la formación integral de docentes de inglés que estén en capacidad de generar procesos efectivos de enseñanza-aprendizaje de la lengua extranjera; por esta razón es pertinente generar propuestas pedagógicas para las necesidades del medio.

# DISEÑO DE UN MODELO BLENDED PARA LA ENSEÑANZA DE LA BIOQUÍMICA EN EDUCACIÓN SUPERIOR DESDE EL MODELO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Enciso S<sup>1\*</sup>.

<sup>1</sup>Grupo de Investigación EDUTRANS, Departamento de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina, FUJNC, Grupo de Investigación GREECE. Universidad Distrital Francisco José de Caldas. \* e-mail: [sandra.enciso@gmail.com](mailto:sandra.enciso@gmail.com)

---

**Introducción.** La resolución de problemas es una estrategia didáctica que se usa en la formación en ciencias básicas. En el nivel de la educación superior una de las carreras que más ha permitido la implementación del problema como pretexto didáctico es la medicina, especialmente en el ciclo médico-quirúrgico, ya que cuenta con un entorno eficiente para su uso por tener un contexto real en la práctica médica. Reconociendo las características actuales de la educación es fundamental la incorporación de las TIC como herramientas que favorecen los procesos de aprendizaje, de lo cual se deriva la implementación de modelos B-learning, en este caso particular para la enseñanza de la bioquímica.

**Objetivo.** Implementar una estrategia B-learning como apoyo a la formación inicial de estudiantes de medicina: la resolución de problemas como estrategia para el aprendizaje efectivo de la bioquímica.

**Metodología.** Se plantea la integración de la resolución de problemas en la estrategia B-learning, realizando un proceso metodológico mixto que combina la Investigación Acción Participativa que busca el diagnóstico, diseño y aplicación de una estrategia B-learning para el desarrollo del curso de bioquímica en la formación médica con un diseño cuasiexperimental.

**Resultados/Conclusión.** Esta estrategia permitirá evaluar las variables independientes – Modelo didáctico de aula de Resolución de Problemas integrado a estrategias B-learning– con las variables dependientes como son el aprendizaje efectivo, la motivación, la autorregulación de los estudiantes, así como el rol docente.

## ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Arias J<sup>1</sup>, Duarte A<sup>1</sup>, Dávila M<sup>1</sup>, Aristizabal S<sup>1</sup>.

Grupo de Patología. Clínica Corpas Ltda. \*e-mail: [jose\\_arias@juanncorpas.edu.co](mailto:jose_arias@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La enfermedad inflamatoria intestinal comprende un grupo de dolencias del intestino, que se caracterizan por un curso clínico agudo y/o crónico, con síntomas variados, diarrea y dolor en el abdomen, acompañadas de compromiso en otros órganos de la economía. Se dividen en dos de acuerdo al sitio de presentación, la primera es la Enfermedad de Chron, denominada también “ileitis regional”, una enfermedad crónica localizada usualmente en el íleon terminal, que se presenta en adultos jóvenes con clínica de dolor crónico, fístulas y compromiso extraintestinal. La segunda es la colitis ulcerativa, llamada también proctocolitis ulcerativa, tiene asiento especialmente en el recto y el colon, se caracteriza por episodios agudos de diarrea sanguinolenta y su complicación más temida es la aparición de displasia y cáncer colorectal.

**Objetivo.** Analizar los casos de enfermedad inflamatoria intestinal del servicio de Patología de la Clínica Juan N. Corpas.

**Metodología.** Revisión de la literatura y presentación de casos de la Clínica Corpas, servicio de patología en biopsias de colon y recto, de pacientes con diagnóstico inicial de “colitis”.

**Resultados.** Se presentan aspectos básicos de histología del tracto gastrointestinal, y como diagnósticos diferenciales, los efectos en la mucosa del colon, recto y ano de enfermedades infecciosas, parasitarias, agentes físicos, drogas y enfermedades de transmisión sexual.

**Conclusión.** La enfermedad inflamatoria intestinal, se diagnostica cada vez más, siendo frecuente la Colitis ulcerativa y en menor escala la enfermedad de Crohn. Estas enfermedades producen graves consecuencias en la calidad de vida de los pacientes, y son de difícil tratamiento. El presente trabajo enfatiza que hay que hacer diagnósticos diferenciales con dolencias por agentes físicos, químicos, infecciosos y parásitos que simulan clínicamente y en la endoscopia la enfermedad inflamatoria intestinal, con lo cual se hará un tratamiento definitivo.

## DESENLACE INTRAHOSPITALARIO TEMPRANO DEL TRAUMA OCUPACIONAL AGUDO, ATENDIDO “ENTRE SEMANA/FÍN DE SEMANA”, EN UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ, 2007-2010

Teherán AA<sup>1</sup>, Pombo LM<sup>2</sup>, Morales P<sup>3</sup>, Martínez V<sup>4</sup>, Roa A<sup>4</sup>, Mejía MC<sup>4\*</sup>, Cadavid V<sup>4</sup>, Barrera MC<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Residente de Medicina de Emergencias, Universidad del Rosario, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina,<sup>2</sup> I.Q. Grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, <sup>3</sup> Instituto Nacional de Medicina Legal, <sup>4</sup> Grupo de Investigación COMPLEXUS, FUJNC. \* e-mail: [maria-mejia@juanncorpas.edu.co](mailto:maria-mejia@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Se ha definido como efecto fin de semana al período de tiempo que inicia desde la noche del viernes hasta la mañana del lunes; durante este momento aumentan las tasas de complicaciones post-quirúrgicas hemorrágicas y procedimientos vasculares, y disminuyen las tasas de supervivencia en los pacientes atendidos en los servicios de urgencias.

**Objetivo.** Evaluar el impacto del “Efecto fin de semana” en la mortalidad por trauma de un sistema de trauma inmaduro, con el fin de implementar una nueva metodología para la medición de este evento.

**Metodología.** Se realizó un diseño de cohortes retrospectivo, con datos de mortalidad del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF), del periodo 2007-2012, de Bogotá; la cohorte expuesta fueron las muertes ocurridas en el fin de semana, la no expuesta las ocurridas entre semana; se utilizaron las tasas de mortalidad de Bogotá en el 2010 para calcular la muestra; se compararon las tasas de mortalidad y la proporción de riesgo atribuible (AR%, IC95%) al efecto fin de semana sin ponderar y ponderada por el promedio de número de días entre semana o en fin de semana.

**Resultados.** Ocurrieron 14601 muertes, 52,5% en el fin de semana; la mayoría en el periodo 2010-2011 (38,6%), hombres (84,7%), población de 15-44 años (68,8%) y por homicidio (51,7%). La AR% para el efecto fin de semana sin ponderar fue 9,7% (IC95%, 6,8-12,6%) y ponderado de 32,3% (IC95%, 28,1-36,3%); la AR% del efecto fin de semana fue mayor al ponderar, preferencialmente en los subgrupos de 15-44 años (39,4%; IC95%, 34,7-43,7%), hombres (35,8%; IC95%, 31,4-39,9%), casados (36,4%; IC95%, 28,2-43,6%) y muertes por homicidio (43,3%; IC95%, 38,2-48,0%).

**Conclusión.** La AR% al efecto fin de semana, en la mortalidad por trauma, es mayor al estimar con una metodología que pondere por el número de días de fin de semana o entre semana. La aplicación de esta nueva metodología en un sistema de trauma maduro debe ser evaluada.

## PERFIL PEDAGÓGICO DEL MONITOR DEL CICLO MEDICO-QUIRUGICO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.

Osorio M<sup>1\*</sup>, Cano LM<sup>2\*</sup>, Morales A<sup>3\*</sup>, Quiroga JD<sup>4\*</sup>, Rocha AF<sup>4\*</sup>, Rodríguez OA<sup>4\*</sup>

<sup>1</sup>Licenciatura en Ciencias de la Educación Univ. INDESCO Bucaramanga, Licenciatura en Ciencias Sociales Univ. De la Sabana Bogotá, Especialista en Dirección de Centros Educativos Universidad de la Sabana Bogotá, MBA en Gestión y Liderazgo Instituto europeo de Posgrados Madrid España, Dra. en Educación U. De Granada España y Posdoctorado en Narrativa y Ciencias U. Santo tomas y U. Córdoba de Córdoba Argentina, Asesora académica de la Rectoría de la FUJNC. Decana de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la FUJNC. Grupo de investigación Cibeles de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la Corpas, <sup>2</sup>Médico-Cirujano, Magister en Educación de Atlantic International University, Ph.D En Educación de Atlantic International University, FUJNC. Grupo de Investigación EDUTRANS. <sup>3</sup>Médico Especialista en Medicina Familiar, Docente FUJNC. Coordinadora de Monitores de la Escuela de Medicina, <sup>4</sup>. Médico Interno. \*e-mail: [marta.osorio@juanncorpas.edu.co](mailto:marta.osorio@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Este artículo es producto de investigación, entre la Escuela de Medicina y la Escuela de Educación, cuyo propósito fue identificar las características del monitor docente del área de Morfofisiología en la FUJNC.

**Metodología.** Se implementó la metodología investigación acción participativa, la cual se desarrolló por fases; en una de las etapas los monitores narran su experiencia pedagógica vivida al lado del docente de Morfofisiología. Los monitores expresaron su reflexión de la actividad pedagógica a partir de la interacción con los estudiantes, resaltando la forma como se fortaleció la responsabilidad, las habilidades comunicativas y se logró afianzar temas complejos. Cada narrativa tiene algo en común, la huella dejada por su profesor, el crecimiento personal y profesional, lo cual corrobora la importancia de continuar con este tipo de formación en monitorías, a fin de mejorar las competencias pedagógicas. Entre las técnicas de control se emplearon entrevistas, registros de los docentes del área, notas de campo, test. Entre julio 2015 y enero 2016. La encuesta, técnica propia de la IAP hizo el diagnóstico de la situación problemática a partir de un cuestionario de encuesta a los estudiantes de semestres de V- a IX De medicina; segundo, se analizó la narrativa de los autores.

**Resultados/Conclusión.** El 50% de los estudiantes considero que los monitores de IX semestre fortalecieron su proceso de aprendizaje, el 50% consideraron que rompieron las barreras entre el docente titular y los contenidos y el 50% prefirieron un monitor de clínica y no de V semestre. Se destacó la importancia del monitor en los procesos de enseñanza/aprendizaje, especialmente desde las teorías del aprendizaje constructivista y social.

## PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES SOBRE LA CALIDAD DOCENTE EN UNA FACULTAD DE MEDICINA EN 2015

González JC<sup>1</sup>, Pinzón JA<sup>1</sup>, Restrepo GL<sup>1</sup>, Morantes JF<sup>2</sup>, Castañeda K<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Grupo de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica, Departamento de Medicina Comunitaria, FUJNC. <sup>2</sup> Estudiantes de IX semestre.

\* e-mail: [juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co](mailto:juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La calidad docente abarca muchos aspectos que se traducen en la motivación que generan en el estudiante para aprender. No hay duda de que un estudiante motivado aprende más, por lo que medir la calidad docente a través de la percepción de los estudiantes resulta clave, aunque no es fácil por la subjetividad que las percepciones implican. Existe una amplia bibliografía que pone de manifiesto el abordaje de diversos aspectos en torno a la calidad docente, investigaciones que se han incrementado notoriamente en los últimos 20 años.

**Objetivo.** Proponer un instrumento que permita medir y comparar variables indicadoras de calidad en la docencia y así promover mejoras en la forma como esta se ejerce.

**Metodología.** Investigación descriptiva y transversal. Se seleccionaron 10 variables indicadoras de la calidad de la docencia basadas en el libro *Lo que hacen los mejores profesores universitarios* de Ken Bain, reconocido académico norteamericano. Se elaboró una encuesta, con base en dichas variables, que se aplicó a estudiantes de primero a sexto semestre de una facultad de medicina, en dos momentos diferentes. Se obtuvo la curva de distribución de las calificaciones perceptivas (variable resultado) que otorgaron los estudiantes al proceso docente y se comparó el cuartil superior (calificación excelente) con el cuartil inferior (calificación baja) y con estos se calcularon los odds ratio de las variables explicativas.

**Resultados.** Se aplicaron 13 009 encuestas. La percepción promedio de la calificación que los estudiantes otorgaron a la calidad docente fue de 8,2 (escala de 1 a 10, donde 10 es la máxima calificación). El trato respetuoso del docente (OR 79 IC95% 44-142) y sentir que se puede aplicar lo que le explicaron (OR 64 IC95% 49-83) fueron las variables más poderosas. La exigencia y manejo de autoridad, así como la participación también mostraron diferencias significativas. Hubo diferencias estadísticas en la medición de los dos momentos, pero con la misma significancia de las variables.

**Conclusión.** Está investigación permite intuir la posibilidad de contribuir a la construcción de un modelo de mejora de la calidad docente.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES  
DE LA ESPECIALIDAD DE  
TERAPÉUTICAS  
ALTERNATIVAS Y  
FARMACOLOGÍA VEGETAL**

## EFFECTIVIDAD DE LAS TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS EN PACIENTES CON CEFALEA CRÓNICA, UNIMED, 2013 – 2015

Moreno A<sup>1</sup>, Paniagua R<sup>1</sup>, Pinilla L<sup>2\*</sup>, Gonzáles F<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Estudiantes de X semestre. Facultad de Medicina FUJNC. Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. <sup>2</sup> Médico Especialista en Medicina Familiar. Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Profesor titular FUJNC. Grupo de Investigación GIFVTA. <sup>3</sup> Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Docente de post grado FUJNC.

\*e-mail: [lina.pinilla@juanncorpas.edu.co](mailto:lina.pinilla@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La cefalea crónica constituye uno de los más frecuentes motivos de consulta médica, por lo que reviste especial interés la búsqueda de tratamientos que, además de ser efectivos, tengan menor riesgo de efectos secundarios.

**Objetivo.** Determinar la efectividad de las Terapéuticas Alternativas y la Farmacología Vegetal en el tratamiento de la cefalea crónica, con el fin de aumentar la evidencia científica disponible y fundamentar el uso clínico.

**Metodología.** Se realizará un estudio descriptivo retrospectivo a partir de las historias clínicas de los pacientes adultos de la Unidad de Terapia Integral Jorge Piñeros Corpas (UNIMED), con diagnóstico de cefalea crónica, atendidos en el período 2013 – 2015. Se excluirán cefaleas de origen neoplásico o que tengan indicación quirúrgica. Serán estudiadas variables socio-demográficas, clínicas y terapéuticas, en concordancia con los objetivos del estudio. Para las variables cualitativas se estimarán medidas de frecuencia y para las variables numéricas, medidas de tendencia central y de dispersión. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos, según su pertinencia. Para variables numéricas las diferencias entre dos grupos se establecerán con un t-test y para más de dos grupos con una prueba ANOVA. Las diferencias entre variables categóricas se establecerán con una prueba Chi cuadrado. Para determinar la efectividad se medirá el puntaje de autovaloración del dolor en la primera y en la última valoración médica. Los pacientes serán clasificados en subgrupos funcionales o de autovaloración del dolor y estas variables serán implementadas como dependientes (Y1, Y2) en un modelo de regresión logística multinomial, para identificar los factores relacionados (variables explicativas; X1, X2, X3.) con la respuesta terapéutica.

**Resultados.** Se espera obtener la caracterización de pacientes con cefalea crónica en UNIMED, la identificación de las terapéuticas alternativas de mayor utilización en cefalea y la determinación de la efectividad de las mismas.

## **EFFECTIVIDAD DE LAS TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS EN EL MANEJO DE FIBROMIALGIA, UNIMED, 2013-2015**

Pinilla L<sup>1\*</sup>, Alba A<sup>2</sup>, Aldana M<sup>2</sup>, Bulla K<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Médico Especialista en Medicina Familiar. Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Profesor titular FUJNC. Grupo de Investigación GIFVTA. <sup>2</sup> Grupo de Investigación, Facultad de Medicina, FUJNC. \*e-mail: [lina.pinilla@juanncorpas.edu.co](mailto:lina.pinilla@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La fibromialgia como una patología frecuente en adultos ha tenido diversos estudios por parte de investigadores quienes proponen múltiples tratamientos para el beneficio del paciente entre estos se destacan las terapias alternativas y la farmacología vegetal.

**Objetivo.** Analizar la efectividad de dicho manejo en la población sintomática tratada en UNIMED en la ciudad de Bogotá por medio de la comparación de las diferentes terapias empleadas, determinando la progresión de sus síntomas y la mejora en su calidad de vida.

**Metodología.** Mediante un estudio de tipo retrospectivo transversal analítico con la revisión de historias clínicas, para lograr de esta manera generar un protocolo adecuado y eficaz que permita darle resolución a los síntomas que agobian a la población afectada por esta enfermedad.

**Resultados.** Establecer la efectividad de las Terapéuticas Alternativas y la Farmacología Vegetal en pacientes con fibromialgia y elaborar una guía de manejo en la que se incorporen aquellas que se asocian a mejores resultados.

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE INSTRUMENTOS PARA EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD, COMO HERRAMIENTA CLÍNICA Y DE INVESTIGACIÓN

López O<sup>1\*</sup>, Pinilla L<sup>1</sup>, Manrique I<sup>2</sup>, Marín S<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Profesores Titulares, Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup> Estudiantes de Segundo Semestre, Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina, FUJNC. \* e-mail: [oscar.lopez@juanncorpas.edu.co](mailto:oscar.lopez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Se considera que una alta proporción de enfermedades crónicas tiene un componente psicosomático y que algunos rasgos de la personalidad se relacionan con la forma en que las enfermedades se instauran y evolucionan. Para la evaluación objetiva de la personalidad han sido desarrollados instrumentos de frecuente aplicación en Psicología, pero con características que dificultan su uso como herramientas en atención médica o en investigación.

**Objetivo.** El propósito del estudio fue identificar un instrumento pertinente para la evaluación de la personalidad, con el fin de ser empleado en investigación, y susceptible de ser utilizado en la clínica.

**Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo que incluyó una revisión bibliográfica y un análisis comparativo sobre cuestionarios de personalidad y se solicitó asesoría externa a un grupo de psicólogos, acerca de la utilidad clínica de los mismos. Los criterios de comparación fueron: psicometría, dominios o factores, número de preguntas, modo de aplicación, tipos de personalidad, rasgos o estrategias de afrontamiento y validación.

**Resultados.** Se encontró que no existe consenso en el concepto de personalidad, numerosos cuestionarios abordan aspectos patológicos, su aplicación requiere la intervención de psicólogos o psiquiatras, son extensos, de difícil comprensión y la mayoría carece de validación psicométrica en la población colombiana.

**Conclusión.** Entre los cuestionarios analizados, la Escala de Estrategias de Coping-Modificada EEC-M, orientada a establecer las estrategias de afrontamiento en función de los rasgos de personalidad, es un instrumento que se adapta a los objetivos de la presente investigación.

## ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS ACEITES ESENCIALES OBTENIDOS DE *Rosmarinus officinalis* EN DIFERENTES TIPOS DE SUELO

Agudelo Y<sup>1</sup>, López C<sup>1\*</sup>, Martínez S<sup>1</sup>, Ruiz E<sup>1</sup>, Borrego P<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Médicos Residentes Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal TAFV, FUJNC. <sup>2</sup> Grupo de Investigación GIFVTA, FUJNC. \* e-mail: [christian-lopez@juanncorpas.edu.co](mailto:christian-lopez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Colombia cuenta con gran variedad de plantas medicinales que año tras año se han venido analizando y descubriendo en ellas principios activos con grandes beneficios para la salud; dentro de estas plantas tenemos el *Rosmarinus officinalis*, una especie de la familia Lamiaceae cuyo nombre común es Romero. Diferentes estudios publicados corroboran su actividad antimicrobiana y otras acciones como antiespasmódico, analgésico, antioxidante y hepatoprotector; por lo anterior, es importante analizar los efectos de los agentes externos que pueden afectar la calidad y cantidad de sus metabolitos secundarios y, así mismo, su actividad antimicrobiana. Consideramos pertinente enriquecer los trabajos en los que se documenta el beneficio de algunas plantas frente a infecciones bacterianas, con el fin de aplicar su uso como manejo complementario, ya que hoy en día se vive una problemática derivada del aumento de la resistencia microbiana por el inadecuado uso de antibióticos de síntesis química.

**Objetivo.** Evaluar la actividad antimicrobiana de los aceites esenciales obtenidos de las hojas de *Rosmarinus officinalis* de diferentes tipos de suelo.

**Metodología.** Esta investigación consta de dos fases; la primera se trata de una revisión sistemática de la literatura con términos de búsqueda: *Rosmarinus officinalis*, actividad antimicrobiana, metabolitos secundarios; se utilizaron las bases de datos PubMed, ClinicalKey y Cochrane; se utilizaron como filtros idioma español e inglés y año desde 1999. En la segunda fase (experimental) se realizó la recolección de muestras de 3 suelos diferentes que serán sometidos a estudio de suelos. Se realizará identificación taxonómica de muestras botánicas en el Herbario Nacional Colombiano. La obtención de los aceites esenciales (AE) se realizará mediante el método de Hidrodestilación en un equipo Clevenger modificado, La determinación química de los AE se realizará cromatografía de gases acoplada espectrometría de masas (CG-EM); La actividad antimicrobiana de los AE se evaluará mediante la técnica de difusión en agar con sensidiscos sobre diferentes cepas microbianas ATCC.

**Resultados/Conclusión.** Consideramos que la concentración de los metabolitos secundarios de cada muestra se verá afectada debido a las diferentes condiciones de suelo, contenido de sales, minerales, micronutrientes y variabilidad de pH; así mismo, esperamos que los porcentajes de inhibición se vean influenciados para cada AE en los diferentes microorganismos a evaluar.

# EFECTO DE LA MUSICOTERAPIA DURANTE LA DINÁMICA DEL SUEÑO EN POBLACIÓN SANA CON LA UTILIZACIÓN DE INTERVALOS MUSICALES

## MUSIC THERAPY EFFECTS ON SLEEP DYNAMICS USING MUSICAL INTERVALS ON HEALTHY POPULATION

Andrade E<sup>1\*</sup>, Roa B<sup>1</sup>, Vanegas D<sup>1</sup>, Piñeros LG<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Médicos residentes de Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, FUJNC, <sup>2</sup> Médico Familiar y Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Grupo de Investigación GIFVTA, FUJNC. \* e-mail: [eliana-andrade@juanncorpas.edu.co](mailto:eliana-andrade@juanncorpas.edu.co).

---

**Introducción.** Para los autores de este estudio reviste gran importancia el uso de la música como herramienta terapéutica, al tiempo que se promueven planes de manejo que eviten el uso indiscriminado de medicamentos de síntesis química en los pacientes. Partiendo de estudios previos en donde se evidencian los efectos que tiene la aplicabilidad de intervalos musicales en la estimulación de ondas cerebrales delta en función de beta y teta, consideramos la necesidad de aplicar una composición musical especialmente diseñada en los intervalos de tercera mayor y sexta menor, en población sana, para determinar si son capaces de intervenir en la calidad del sueño.

**Objetivo:** Determinar el efecto que tienen los intervalos de tercera mayor y sexta menor en la dinámica del sueño.

**Metodología.** Estudio experimental. Se incluirá una muestra por conveniencia de 30 adultos sanos. Se excluirán personas que usen sustancias psicoativas (fármacos o drogas), quienes tengan patologías del sueño o enfermedades sistémicas que lo alteren, menores de edad y mayores de 65 años. Previa firma de consentimiento informado se hará seguimiento de variables relativas al sueño con un monitor electrónico durante los 5 días previos a la intervención. Se compondrá y entregará la grabación de una obra musical para ser escuchada durante los 5 minutos previos a la conciliación del sueño, durante 5 días seguidos, con permanente monitoreo del sueño. Se realizará una encuesta previa y una posterior a la intervención, determinando factores subjetivos relacionados con el sueño. Los resultados se analizarán en Excel y SPSS (IBM).

**Resultados/Conclusión.** Esperamos encontrar cambios positivos en la dinámica del sueño como consecuencia de la aplicación de musicoterapia con intervalos musicales específicos, aportando nuevas herramientas terapéuticas no farmacológicas y poco invasivas.

**TRABAJOS DE  
ESPECIALIZACIONES MÉDICO  
QUIRÚRGICAS**

## ESTILOS DE VIDA EN TRABAJADORES EN SALUD

Castiblanco D<sup>1</sup>, López P<sup>1</sup>, López S<sup>1</sup>, Menjura H<sup>1</sup>, Forero V<sup>1,2\*</sup>

<sup>1</sup> Residente Medicina Familiar FUJNC, <sup>2</sup> Docente Escuela de Medicina, Clínica Juan N Corpas. \*e-mail: [victor.forero@juanncorpas.edu.co](mailto:victor.forero@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Los estilos de vida marcan influencia en el mantenimiento de la salud. Quienes realizan actividades para cuidado de la salud y enfermedad son, teóricamente, referentes de estilos de vida saludable, sin embargo, hay incertidumbre sobre sus comportamientos y hábitos (1,2).

**Objetivo:** Explorar los estilos de vida en un grupo de trabajadores en salud.

**Metodología.** Corte transversal en trabajadores médicos, enfermeras y personal administrativo de institución de salud, mediante cuestionario FANTASTICO (3). Análisis en puntuaciones de cada dominio del cuestionario, ajustando por variables género, estado civil, actividad laboral y horas laboradas.

**Resultados.** 402 encuestados, 51.7 % asistenciales, 35.8% administrativos, 69.6 % mujeres. Estado civil: solteros 38.8 %, casados 29.6%, unión libre 18.9 %, separados 10.9 %, viudos 1.7 %. El 24.1% con enfermedad diagnosticada. El promedio global de puntaje FANTASTICO: 78.7. (DS±11), sin diferencias por género, ni tipo de actividad laboral, pero mayor en personas casadas 83.5 (DS±8.7) (p 0.0001) y en quienes laboran entre 36-48 horas semana 80.0 (DS±14), 75.9 (DS±14.0) 48 - 72 horas, 77.4 (DS±14.0), más de 72 horas (p = 0.01). 15% en cualificación de estilo de vida inferior al mínimo deseable.

**Conclusión.** Hay variación de puntaje respecto en los grupos de edad, estado civil y horas semanales de trabajo. No identificamos diferencias en los estilos de vida por género, tampoco en presencia de enfermedad. Los dominios con menor calificación fueron actividad física y nutrición, especialmente en la población de 18 a 24 años.

## INFECCIÓN URINARIA EN NIÑOS - RESISTENCIA BACTERIANA

Forero V<sup>1\*</sup>, Jimenez L <sup>2</sup>, Florian Y<sup>2</sup>,

<sup>1</sup>Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. FUJNC, <sup>2</sup>Residente Medicina Familiar. FUJNC. \*e-mail: [victor.forero@juanncorpas.edu.co](mailto:victor.forero@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La resistencia bacteriana a antibioticoterapia es un problema creciente, presente también en infección urinaria en niños. Adicional a la necesaria identificación del patrón local, la evidencia sobre la magnitud y factores asociados a este problema requiere mayor precisión y contundencia para orientar acciones anticipatorias y mitigantes efectivas.

**Objetivo.** Este trabajo explora características de resistencia bacteriana en niños con infección urinaria (IVU).

**Metodología.** Cohorte prospectiva de niños con infección urinaria hospitalizados en una Institución de Bogotá, segundo semestre 2016. Desenlace principal resistencia bacteriana ajustando por IVU previa, antibioticoterapia previa, anomalía anatómica vía urinaria: identificación de frecuencia, perfil de resistencia y factores asociados mediante análisis univariado y modelo de regresión binaria

**Resultados.** Análisis interino\* -85 casos- Edad media 2 años, 68% niñas, patógenos aislados: Escherichia coli 92.0%; Proteus 5.0%; otros gérmenes, 3%. Resistencia bacteriana a cefalotina 50%, ampicilina sulbactam 45%, trimetropin sulfametoxasol 32%. Escherichia coli registra resistencia a trimetropin sulfametoxasol 63%, para ampicilina sulbactam 57%. Factores asociados a resistencia: utilización de antibiótico en 3 meses previos OR 2.3; (IC95% 1,8-3,6), anomalía anatómica OR 2.0; (IC95% 1,3-4,2).

**Conclusión.** Los resultados de este estudio brindan información para orientar el proceso diagnóstico y recomendaciones terapéuticas en población infantil. Adicionalmente contribuye con evidencia para apoyar acciones de reducción y mitigación de la resistencia bacteriana.

**TRABAJOS  
ESPECIALIZACIONES  
ADMINISTRATIVAS EN SALUD  
DE LA FUNDACIÓN  
UNIVERSITARIA JUAN N.  
CORPAS**

## DESARROLLO DE LA SALUD PÚBLICA Y LA SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

Restrepo G<sup>1</sup>, Sabogal E<sup>2</sup>, Acosta S.<sup>3</sup>, Villamarín M<sup>4</sup> y Grupo de estudiantes del posgrado<sup>5</sup>.

<sup>1</sup>Director de Planeación FUJNC, Profesor Invitado al Posgrado de Gerencia en Salud FUJNC, <sup>3</sup>Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud FUJNC, <sup>4</sup>Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud FUJNC, <sup>5</sup> Grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud FUJNC. Grupo de investigación: Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica.

\* e-mail: [sandra-acosta@juanncorpas.edu.co](mailto:sandra-acosta@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Se ha realizado una revisión histórica del concepto de salud y enfermedad desde la antigüedad hasta nuestra era moderna, y cómo influye este antecedente en el desarrollo de nuestra cultura sanitaria.

**Objetivo.** Conocer la importancia del origen del concepto de salud y enfermedad en los individuos, basados en influencia de otras culturas, las creencias con respecto a las leyes de la naturaleza, a una condición cultural específica, a una tradición que no podemos desconocer y a la influencia propia de los conceptos médicos, basados en el método científico y en el reconocimiento de nuestras raíces.

**Metodología.** La metodología utilizada es de tipo descriptivo, realizando los siguientes pasos: 1) Revisión bibliográfica sobre el concepto de la salud y enfermedad desde la antigüedad hasta nuestra era. 2) Análisis del concepto de salud traído desde diferentes culturas a nuestro país. 3) Impacto de toda esta influencia, en el desarrollo de la salud en Colombia.

**Resultados.** 1) Destacar los orígenes del concepto de salud visto desde tres culturas primordialmente 2) Desarrollamos cronológicamente el concepto salud y enfermedad hasta la era moderna. 3) Se destaca la influencia que diferentes culturas tienen en el concepto actual de salud.

**Conclusión.** 1) Existen en Colombia una clara influencia de diferentes culturas en el concepto de salud. 2) La salud pública es una clara mezcla de conceptos propios y transmitidos a través de las diferentes épocas. 3) Es importante destacar como nuestro país tiene una gran riqueza cultural, étnica y social, que le implica una gran complejidad en el desarrollo de su modelo salud.

## CARACTERÍSTICAS DE LOS ACTUALES MODELOS DE SALUD EN COLOMBIA

Restrepo G<sup>1\*</sup>, Sarmiento M<sup>2</sup>, Sabogal E<sup>3</sup>, Acosta S<sup>4</sup>, Villamarín M<sup>5</sup>.

<sup>1</sup>Director de Planeación de la FUJNC, <sup>2</sup>Coordinadora de Planeación de la FUJNC, <sup>3</sup>Profesor Invitado al Posgrado en Gerencia en Salud FUJNC, <sup>4</sup>Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud de la FUJNC, <sup>5</sup>Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud de la FUJNC. Grupo de investigación: Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica. \*e-mail: [guillermo.restrepo@juanncorpas.edu.co](mailto:guillermo.restrepo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Se ha realizado un análisis del estado actual del desarrollo del modelo establecido por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, así como los rezagos de los modelos anteriores. En este momento se está estudiando la implementación que a partir de la Ley 1122 del 2007 y la Ley Estatutaria 1751 del 2015 han logrado, su filosofía y el alcance obtenido por ellas.

**Objetivo.** Conocer los modelos de salud imperantes en este momento en Colombia, sus sinergias, contradicciones y coberturas reales logradas.

**Metodología.** Se trata de un estudio descriptivo en el cual se empleó la siguiente metodología: 1) Análisis de los documentos originarios de los modelos propuestos. 2) Estudio del estado financiero de las instituciones que lo soportan. 3) Impacto en las instituciones prestadoras de los servicios de salud. 4) papel de actores y usuarios.

**Resultados.** 1) Hemos encontrado, que desde el punto de vista tanto conceptual, como en la ejecución del primer modelo establecido, este no logro desmontar totalmente, la forma en que se estaban ejecutando los servicios de salud en Colombia. 2) En la aplicación del modelo de la Ley 100 han fallado todos los actores que intervinieron en el proceso: Nación, Departamentos y Municipios, las entidades financieras, las prestadoras de los servicios, los actores, los usuarios, las familias y la sociedad en general. También hemos visto cómo el nuevo modelo implantado no es congruente con el Macro Sistema y está diseñado fundamentalmente como medicina para personas de escasos recursos y zonas marginadas del país.

**Conclusión.** 1) Existen en Colombia en este momento varios modelos mezclados: el de la caridad, el de bienestar, el de seguridad social y el de atención primaria. 2) Ninguno de estos modelos se ha desarrollado en forma coherente y total. 3) Los dos modelos imperantes, el de Seguridad Social y el de Atención Primaria tienen pocas sinergias y distintas filosofías, que son contrarias en muchos aspectos, poseen sistemas de financiamiento diferentes y bases culturales opuestas.

**TRABAJOS DE ESTUDIANTES  
DE PREGRADO FACULTAD DE  
MEDICINA**

## FACTORES RELACIONADOS CON LA TASA DE ERROR DEL IMPLANON. CLÍNICA JUAN N. CORPAS: 2016-2017

Paez B<sup>1</sup>, Ramírez MP <sup>2</sup>, Arévalo L<sup>3\*</sup>, Guio J<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Ginecoobstetra, Universidad del Rosario, <sup>2</sup>Médico Epidemiólogo, FUJNC,

<sup>3</sup>Estudiante noveno semestre, Facultad de Medicina FUJNC. \*e-mail: [lauraar-jaimes@juanncorpas.edu.co](mailto:lauraar-jaimes@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El implante subdérmico Implanon es un anticonceptivo hormonal que libera etonogestrel a baja y constante velocidad durante tres años, caracterizado por su efectividad que se mide a través del índice de Pearl o tasa de error, demostrando ser el método más eficaz cuyo índice es 0.05. Mundialmente existen estudios reportando embarazos durante el uso del mismo. Según la ENDS, más del 50% de los embarazos en Colombia son indeseados y la prevalencia del uso de anticonceptivos en esta población es del 79,1 %.

**Objetivo.** Evaluar los factores relacionados con el aumento de la tasa de error del Implanon en mujeres entre los 15 a 49 años de edad en la Clínica Juan N. Corpas durante 2016 y 2017 con el fin de diseñar una guía de práctica clínica para el uso de este método.

**Metodología.** Cross sectional. Se realizarán encuestas validadas por el tutor académico y el comité de ética médica de la Clínica Juan N. Corpas, aplicadas a usuarias del Implanon entre los 15 y 49 años de edad previo consentimiento informado. Variable resultado: Índice de Pearl. Variables explicativas: Edad, comorbilidades, uso de medicamentos, día de inserción. Se calcularán frecuencias, Proporciones de Incidencia y Prevalencia de Punto, según corresponda.

**Resultados.** Se espera poder determinar los factores relacionados con la efectividad del Implanon aumentando la tasa de error, en la población objeto de estudio de la Clínica Juan N. Corpas, hallando la incidencia de embarazos indeseados con su uso.

**Conclusión.** Se determinarán qué factores son los que más influyen negativamente en la efectividad del Implanon aumentando su tasa de error para así aportar elementos que fortalezcan las guías de manejo del Implanon en Colombia pues no existen parámetros oficiales de la secretaría de salud, así mismo incidir en la disminución de la tasa de embarazos indeseados y el índice de necesidades básicas insatisfechas en mujeres en edad fértil.

# FRECUENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS CLÍNICA JUAN N. CORPAS 2013- 2016

Ramírez M <sup>1\*</sup>, Ortiz J<sup>2</sup>, Blanco A<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Epidemiólogo FUJNC, <sup>2</sup> Estudiantes de Medicina FUJNC. \*e-mail [mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co](mailto:mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La Infección Asociada a la Atención de Salud (IAAS) es definida como la infección que ocurre después del ingreso hospitalario y que no estaba presente ni incubándose en ese momento (1). Esta revisión se enfocará en calcular la incidencia y caracterización de las IAAS en pacientes que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de adultos, con el fin de diseñar estrategias que prevengan las mismas. Se recolectarán datos mediante los archivos de historias clínicas de la clínica Juan N. Corpas.

**Objetivo.** Calcular la frecuencia y características de las IAAS que adquieren los pacientes durante su estancia en la UCI de adultos en la clínica Juan N. Corpas durante el 2013- 2016, con el fin de diseñar estrategias de prevención de las mismas.

**Metodología.** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Todos los pacientes que ingresaron a UCI de adultos de la clínica Juan N Corpas entre el año 2013- 2016, quienes al ingresar a la unidad no tenían ninguna infección. Se ordenarán los datos en distribuciones de frecuencia, a las variables numéricas se les calcularán medidas de tendencia central o periférica, se calcularán los resultados como Proporción de Incidencia o Prevalencia según corresponda, se buscará establecer “RR” y sus respectivos Intervalos de Confianza del 95%.

**Resultados.** Frecuencias de IAAS tracto urinario, IAAS postquirúrgicas, IAAS respiratorias.

**Conclusión.** Encontrar relación entre el ingreso a la unidad de cuidado intensivo y la adquisición de IAAS dentro de la unidad.

## COMPLICACIONES MATERNAS Y FETALES DERIVADAS DEL USO OXITOCINA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO. BOGOTÁ 2016 – 2017

Páez B<sup>1</sup>, Ramírez M<sup>2</sup>, Benítez M<sup>3\*</sup>, Alvarado L<sup>3</sup>, Arévalo A<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Ginecobstetra - Universidad del Rosario, <sup>2</sup>Médico Epidemiólogo FUJNC, <sup>3</sup> Estudiante noveno semestre FUJNC, Grupo de Investigación Epipub.

\*e-mail: [maria-benitez@juanncorpas.edu.co](mailto:maria-benitez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** No existe evidencia alguna del beneficio que ofrece la reducción de la fase activa del parto con oxitocina en las gestantes que no presentan factores de riesgo para trabajo de parto prolongado, así como tampoco están establecidas las dosis exactas en las que la oxitocina se debe administrar en pacientes sin complicaciones que requieran acelerar el trabajo de parto. Por lo tanto, la asociación de oxitocina como factor de riesgo para complicaciones maternas, como desgarros no severos, atonía uterina, hemorragia postparto, cesárea, etc. por parte de la oxitocina, puede deberse a una progresión inadecuadamente rápida y dolorosa del trabajo de parto y a su inadecuado manejo, llevando a las pacientes sometidas bajo este medicamento, por el uso indiscriminado, a un inadecuado curso del trabajo de parto y a su vez generando afectaciones directas en el feto.

**Objetivo.** Identificar la prevalencia de complicaciones maternas y fetales relacionadas con el uso de la oxitocina como agente inductor del trabajo de parto en mujeres gestantes sin factores de riesgo, con el fin de implementar una guía de manejo y establecer las técnicas de inducción en la Clínica Juan N. Corpas.

**Metodología.** Estudio de corte transversal en mujeres sin factores de riesgo en las que se administró oxitocina como agente inductor del parto. Variables explicativas: Edad, duración del trabajo de parto y uso de la oxitocina como inductor del parto. Variables resultado: complicaciones maternas y fetales relacionadas al uso de oxitocina. Se hará un seguimiento en cada paciente que se encuentre en trabajo de parto bajo la inducción de oxitocina y su recién nacido, donde en una hoja de registro se anotará el inicio del trabajo de parto, inicio de la inducción, dosis a la cual se administra y se incrementa y duración en horas de la inducción con este medicamento, se vigilará partograma, complicaciones, APGAR y adaptación del neonato. Se elaborarán tablas para establecer frecuencias, se les calcularán medidas de tendencia central y de dispersión pertinente.

**Resultados.** se espera que al usar oxitocina como agente inductor del trabajo de parto haya mayor riesgo de presentar complicaciones maternas como hemorragia posparto, ruptura uterina, atonía uterina, desgarros perineales, requerimiento de cesárea y fetales como APGAR bajo al nacer y bradicardia fetal.

**Conclusión.** Las pacientes inducidas con oxitocina durante el trabajo de parto tienen una alta prevalencia de presentar complicaciones maternas y fetales por lo que se hace necesario establecer una guía de manejo de este medicamento con el fin de hacer un uso adecuado de él.

## **FRECUENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES EN MUJERES INTERVENIDAS QUIRÚRGICAMENTE. CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2013-2015.**

Benavidez R<sup>1</sup>, Lara M.<sup>2</sup>, López D<sup>2</sup>, Longas P<sup>2</sup>, Losada C<sup>2\*</sup>.

<sup>1</sup> Director departamento Epidemiología Clínica Juan N. Corpas, <sup>2</sup>Estudiantes Noveno semestre Facultad de Medicina. FUJNC. \*e-mail: [cristian-losada@juanncorpas.edu.co](mailto:cristian-losada@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Las infecciones quirúrgicas según Fernández G, son complicaciones luego de un acto quirúrgico, tienden a desencadenarse entre el tercer y décimo día; estas suelen producirse por bacterias u hongos; pueden presentarse de forma localizada o sistémica. Según López D, La tasa de infección quirúrgica logra ser uno de los problemas más importantes a nivel hospitalario, se debe a la falta de estudios en las instituciones para identificar todos aquellos factores que predisponen al riesgo.

**Objetivo.** Identificar la frecuencia y los factores de riesgo que predisponen a las pacientes intervenidas quirúrgicamente por los servicios de Ginecología y Cirugía General a desencadenar infecciones postoperatorias.

**Metodología.** Tipo de estudio: Corte transversal retrospectivo, Población en estudio: mujeres intervenidas quirúrgicamente en el servicio de Ginecología y Cirugía General en la clínica Corpas, Variables dependiente: proceso infeccioso local o sistémico; e independientes: profilaxis antibiótica, tiempo quirúrgico, especialidad que interviene, edad, mes de ocurrencia, patología pre quirúrgica. Los datos se obtendrán de bases de datos de Clínica área de epidemiología. Se medirán como prevalencia, a las variables numéricas se les calcularán medidas de tendencia central y de dispersión pertinentes, a las variables de interés se les calculará “Razón de prevalencias”.

**Resultados.** El uso inapropiado de la profilaxis antibiótica es el principal factor de riesgo para desarrollo de infecciones postoperatorias lo que corresponde a una de las infecciones asociada a la atención en salud más frecuente (12.5 a 18%) con importante morbilidad inmediata y a largo plazo, mortalidad que según la literatura es alrededor del 1.9% e impacto económico derivado de su atención.

**Conclusión.** Buscamos generar acciones preventivas de acuerdo a los factores de riesgo con el fin de disminuir la frecuencia de presentación del evento.

## HALLAZGOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS EN PACIENTES ASINTOMÁTICOS, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2016

Ramírez M<sup>1\*</sup>, Caicedo D<sup>2</sup>, Franco D<sup>2</sup>, Cortés A<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medico y cirujano general, especialista en epidemiología. Maestrante en tecnología e innovación educativa. <sup>2</sup>Estudiante de noveno semestre FUJNC. Grupo de investigación.

Facultad de Medicina FUJNC, Grupo de investigación CORPAS INVESTIGA.

\*e-mail [mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co](mailto:mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El electrocardiograma (ECG) es el registro gráfico de los potenciales eléctricos del corazón. Es la prueba más importante para la interpretación del ritmo cardiaco y anomalías como: isquemia miocárdica, sistema de conducción, enfermedad valvular, cardiomiopatía, pericarditis entre otras. Las enfermedades cardiovasculares presentan un índice elevado en prevalencia, de acuerdo con estimaciones del Observatorio de Salud de la OMS, en el año 2011 las enfermedades cardiovasculares ocuparon el primer lugar entre las causas de muerte a nivel mundial y Latinoamérica.

**Objetivo.** Comparar los hallazgos electrocardiográficos de pacientes sin patologías cardiacas que tienen antecedentes familiares cardiacos con los que no los presentan, con el fin de conocer la asociación entre antecedentes y enfermedades cardiovasculares.

**Metodología.** Es un estudio de casos y controles de pacientes que ingresen al servicio de medicina interna de la clínica Juan N Corpas de la ciudad de Bogotá, en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2016. Las variables resultado son hallazgos positivos en el electrocardiograma influenciados por la existencia o no de antecedentes familiares positivos y que se encuentre en el rango de edad a evaluar. Las variables explicativas son: presencia o no de antecedentes cardiogénicos y edad. Población a estudio: pacientes entre 19 y 44 años sin signos ni síntomas cardiacos con o sin antecedentes cardiacos. Los datos se recolectarán mediante la toma de electrocardiogramas con previo consentimiento informado a pacientes que no presenten signos ni síntomas cardiacos, y que, además, tienen o no antecedentes cardiogénicos; quienes estén hospitalizados en el servicio de medicina interna de la clínica Juan N. Corpas en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2016 los cuales deberán cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Se ordenarán los datos por frecuencias y se buscará establecer Riesgo Relativo y sus respectivos IC del 95%.

**Resultados.** Hallazgos positivos en los registros electrocardiográficos en pacientes que tengan antecedentes familiares cardiogénicos en comparación con quienes no lo tienen.

**Conclusión.** Esperamos encontrar relación entre tener antecedentes familiares y patología cardiaca.

# MICROORGANISMOS CON MAYOR MULTIRESISTENCIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 3 MESES A 3 AÑOS DE EDAD EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL, EN BOGOTÁ, ENTRE JUNIO 2015 Y JUNIO 2016

Rueda J<sup>1\*</sup>, Villalba S<sup>1</sup>, Zsemelveis E<sup>1</sup>, Andrea Gamero<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Estudiantes de pregrado, facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas <sup>2</sup> Médico pediatra. \* e-mail: [jessica-rueda@juanncorpas.edu.co](mailto:jessica-rueda@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** Las infecciones en vías urinarias afectan tanto a niños como a adultos. En niños son un problema de salud frecuente con mayor incidencia en los menores de 3 meses de edad y con predominio del sexo masculino. En mujeres embarazadas merece especial atención por los riesgos perinatales. La falta de innovación de moléculas antimicrobianas capaces de atacar los gérmenes y el uso indiscriminado de antibióticos, favorece el incremento en la resistencia de la bacteria. En este trabajo se realizará un estudio de pacientes pediátricos entre los 3 meses y 3 años de edad a quienes aún con el manejo médico correcto y siguiendo las guías de práctica clínica para las infecciones de vías urinarias en pediatría, se evidencio el desarrollo de la resistencia a los antibióticos. Se realizó una revisión de la literatura como criterio para un abordaje adecuado de la clínica del paciente quienes en su mayoría presentan disuria, incontinencia y/o urgencia miccional, poliuria. Por otra parte, su diagnóstico y tratamiento, al inicio del cuadro debe ser empírico, pero con características de amplio espectro y la posible adaptación del mismo de acuerdo con el resultado de los urocultivos y de la sensibilidad reportada en el antibiograma.

**Objetivo.** Establecer cuáles son los microorganismos con mayor resistencia en pacientes pediátricos de los 3 meses a los 3 años con diagnóstico de infección de vías urinarias, en una institución de tercer nivel en Bogotá entre junio de 2015 y junio de 2016.

**Metodología.** Cuantitativo, tipo de estudio: cohorte - observacional retrospectivo; la población en estudio serán pacientes pediátricos en rango de edad de 3 meses a 3 años. La variable resultado serán los microorganismos con multiresistencia y las variables explicativas serán: la edad, el sexo, diagnóstico de IVU y número de episodios. Se hará la revisión de historias clínicas basada en los criterios de inclusión y exclusión.

**Resultados.** Se obtendrán a partir de la revisión sistemática de historias clínicas que hayan cumplido con los criterios de inclusión; se establecerá la relación entre la etiología base de este estudio y el diagnóstico por uro cultivo-antibiograma. Esperamos encontrar correlación entre la etiología de la práctica clínica y los hallazgos reportados en el uro cultivo y/o antibiograma en los pacientes con diagnóstico de IVU.

# REPERCUSIÓN EN MORALIDAD Y EMPATÍA POR AFECTACIÓN DE NEURONAS EN ESPEJO EN NIÑOS DE 6 -10 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN NEONATAL LEVE. LISBOA, SUBA –BOGOTÁ

Salinas C<sup>1\*</sup>, Terán D<sup>1</sup>, Valderrama L<sup>1</sup>, Velásquez P<sup>2</sup>  
Arandia M.

<sup>1</sup> Estudiantes de pregrado, Facultad de Medicina de la FUJNC, <sup>2</sup> Antropóloga de la Universidad Nacional de Colombia. FUJNC. \*e-mail: [claudia-salinas@juanncorpas.edu.co](mailto:claudia-salinas@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La evolución en el ser, connota la capacidad cambiante a las condiciones ambientales, el estrés y todo aquello que influyen en la creación de vida, el cerebro humano está expuesto desde su embriogénesis a cambios estructurales y químicos por factores de crecimiento que permiten el desarrollo de la red neuronal; las neuronas en espejo localizadas en la corteza motora del cerebro son las encargadas de registrar las intenciones del individuo (por ejecución) y de los demás (por observación) en el medio ambiente, en esta investigación se pretende hacer una revisión de las funciones afectadas de las neuronas en espejo debido a patologías asociadas a problemas perinatales, intraparto o posnatales que afectan el neurodesarrollo de los infantes, en este caso la depresión neonatal leve.

**Objetivo.** Identificar anomalías en el desarrollo y empleo de las funciones de las neuronas en espejo como la empatía y moralidad en los niños escolares con antecedente de depresión neonatal leve, con el fin de mejorar su calidad de vida.

**Metodología.** Multi método, cualitativo. Tipo de estudio; cohorte – observacional. Los resultados se darán a partir de los resultados obtenidos por la realización del test de Índice de Empatía de Bryan, para medir la respuesta emocional empática en niños (as), como derivación del Questionnaire Measure of Emotional Empathy de Mehrabian, A. y N. Epstein (QMEE, 1972). Aplicación de Experimentos neuropsicológicos donde se muestran dos dilemas a grupos de voluntarios, paradigmas del vagón y de pasarela, adicional el test de creencia falsa, se acompaña de las historias de Happé.

**Resultados.** Esperamos encontrar relación entre depresión neonatal leve y alteración de la empatía y moralidad en los niños.

**Conclusión.** La depresión neonatal leve repercute en el comportamiento de los niños.

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE  
ADENOCARCINOMA GÁSTRICO DIFUSO EN PACIENTES DE 14 A 69 AÑOS.  
ENERO A AGOSTO DE 2016. CLÍNICA JUAN N. CORPAS**

Duarte A<sup>1,2</sup>, Murcia L<sup>2</sup>, Navarrete J<sup>2</sup>, Sierra C<sup>2</sup>, Villamil E<sup>2\*</sup>.

<sup>1</sup>Médico especialista en Patología. Docente de patología de la FUJNC. Departamento de Patología Clínica Juan N. Corpas Patólogo, Tutor Grupo de Investigación, <sup>2</sup> Estudiantes 9º semestre, Facultad de Medicina. FUJNC. \*erika-villamil@juanncorpas.edu.co

---

**Introducción.** El cáncer gástrico es uno de los más frecuentes en el mundo, según la clasificación histológica se puede desarrollar adenocarcinoma Intestinal o difuso. El adenocarcinoma difuso tiene peor pronóstico, su etiología no es específica con limitada información. A nivel mundial es el cuarto cáncer más común, con incidencia de aproximadamente 950.000 casos al año (1). Colombia se encuentra entre los países con más alta tasa, representa la segunda causa de muerte, los departamentos con mayor mortalidad son Nariño, Boyacá, Cundinamarca, Tolima, Bogotá y Santander (2). Los factores relacionados son: ambientales (humo de tabaco), familiares (familiares diagnosticados con adenocarcinoma gástrico difuso, cáncer del seno lobular, adenocarcinoma de colon difuso), Nutricionales (Alto consumo de sal, alimentos fritos, carne procesada, alcohol), ocupacionales (carbón, minería, procesamiento y fabricación de metales), Helycobacter (Diagnóstico de gastritis con posterior diagnóstico de bacteria) (3). Con los factores hallados y el comportamiento de su prevalencia se pretende dar herramientas al médico para prevención, detección y tratamiento oportuno de la patología. La investigación está dirigida a población en general que tenga relación con los factores de riesgo.

**Objetivo.** Identificar la prevalencia de los factores de riesgo y su relación con el adenocarcinoma gástrico difuso en pacientes entre 14 y 69 años de la Clínica Corpas para dar herramientas a los médicos buscando prevención y detección oportuna.

**Metodología.** Estudio analítico, Cross seccional, retrospectivo. Pacientes de Clínica Corpas del servicio de gastroenterología, a quienes se realizó biopsia gástrica, entre 14-69 años. Variable resultado: Adenocarcinoma gástrico difuso. Variable exposición: factores de riesgo. Criterios de inclusión: diagnóstico realizado en clínica Corpas, reporte de biopsia gástrica, biopsia tomada en el tiempo establecido. Criterios de exclusión: edades fuera del rango establecido, pacientes de otros servicios. Los datos se obtendrán de historias clínicas de la clínica Corpas. Se establecerá una prevalencia y relación entre factores de riesgo y el adenocarcinoma, mediante un OR.

**Resultados.** Relación de los factores de riesgo encontrados y el adenocarcinoma difuso. Prevalencia en pacientes jóvenes y de sexo femenino.

**TRABAJOS DE SEMILLEROS DE  
INVESTIGACIÓN DE LA  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
JUAN N. CORPAS**

## FRECUENCIA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES HIPERTENSOS. BOGOTÁ, 2016

Ramírez MP<sup>1\*</sup>, Ojeda R<sup>1</sup>, Navarrete P<sup>1</sup>, Ruano M<sup>1</sup>, Zuleta JC<sup>1</sup>, Sierra JP<sup>1</sup>, Molano D<sup>1</sup>, Monsalve JD<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Semillero de Investigación de Medicina Interna (SIMI), Facultad de Medicina FUJNC.  
Grupo de Investigación: CORPAS INVESTIGA. \*e-mail:  
[mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co](mailto:mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La presión arterial es una medición de la fuerza ejercida por la sangre contra las paredes de las arterias, a medida que el corazón bombea. Hipertensión es el término que se utiliza para describir la presión arterial alta. La prevalencia de Hipertensión arterial en el mundo es de 35 a 46 %. Las Enfermedades Crónicas no transmisibles son la primera causa de mortalidad en el mundo, la hipertensión arterial es un factor prevalente de enfermedad cardiovascular y cerebrovascular, con gran carga de insuficiencia renal crónica (IRC) de los pacientes en diálisis.

**Objetivo.** Determinar la frecuencia de Enfermedad Renal Crónica (ERC) en pacientes hipertensos de la Clínica Juan N. Corpas, con el fin de diseñar un método de tamizaje aplicable a nuestros pacientes.

**Metodología.** Estudio transversal, se encuestaron previo consentimiento informado 127 pacientes hipertensos sin lesión renal previa donde se indagaron factores de riesgo, historia de la enfermedad y se estadificó la función renal, se sacaron medidas de tendencia central, medidas de frecuencia y se estableció OR con su respectivo IC, con base en los resultados se diseñó un plan de tamizaje para validarse en estudios posteriores.

**Resultados.** El promedio de edad de los pacientes fue de 67,11 años, la razón mujer: hombre fue de 1,7, la Prevalencia de Punto (PP) de sedentarismo fue de 6,54 por cada diez pacientes, de Enfermedad Coronaria fue de 2,2, la PP de Tasa de Filtración Glomerular afectada fue de 7 por cada diez pacientes, y hubo riesgo de TFG menor a 60 y de complicaciones vasculares en pacientes con más de diez años de hipertensión, con OR 6,45 (2,96 – 14,01) y 3,84 (1,84 – 8,06).

**Conclusión.** Se encuentra alta frecuencia de Enfermedad Renal Crónica en pacientes hipertensos que no sabían que la tenían y que consultaban en su mayoría por otras causas diferentes a la hipertensión, así como se logró establecer alta prevalencia en el desconocimiento de la enfermedad.

# ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA Y EMBARAZO ECTÓPICO, EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN DOS CLÍNICAS DE BOGOTÁ, 2015-2016

Teherán AA<sup>1\*</sup>, Tarón R<sup>2</sup>, Cadavid V<sup>3</sup>, Barrera MC<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Investigación COMPLEXUS, Médico, Epidemiólogo, Facultad de Medicina, FUJNC, <sup>2</sup>Médico de Urgencias, Clínica de Occidente, <sup>3</sup>Grupo de Investigación COMPLEXUS, Semilleros de Investigación, Facultad de Medicina, FUJNC. \*e-mail: [anibal.teheran@juanncorpas.edu.co](mailto:anibal.teheran@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El embarazo ectópico (EE) es uno de los principales problemas presentados en el primer trimestre de la gestación y una causa líder de mortalidad materna en este periodo, que lo constituye un problema de salud pública, cuya disminución está contemplada como un Objetivo de Desarrollo del Milenio de difícil cumplimiento. La Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI), parece ser un factor predictor y el mecanismo por el que otros factores de riesgo desencadenan el EE, sin embargo, aún no se ha llegado a evaluar si existe verdadera relación causal entre la EPI y el desarrollo del EE.

**Objetivo.** Medir el riesgo de presentar EE en mujeres de edad fértil, con antecedente de EPI atendidas en dos instituciones de salud de Bogotá, con el fin de proponer intervenciones oportunas sobre la EPI como un factor de riesgo modificable.

**Metodología.** Se realiza un estudio de casos y controles, con mujeres en edad fértil, atendidas en el servicio de ginecobstetricia de la Clínica Juan N. Corpas y de la Clínica del Occidente. Los Casos (incidentes) son mujeres con embarazo ectópico, los Controles (aleatorios, no poblacionales) son mujeres con partos a término e hijos nacidos vivos; se midió el riesgo de EE o de embarazo a término en pacientes con antecedente de EPI, 3 meses antes de la gestación (OR; IC95%); se contempló un modelo de regresión logística para evaluar interacción con otras variables y un análisis estratificado para el tratamiento de variables de confusión.

**Resultados.** Se identificaron 83 Casos y 83 Controles, edad media (DE) 28±4 años y 25±2 años, en casos y controles respectivamente; el EE se ha asociado al uso de dispositivo intrauterino (DIU) (OR: 1,7; IC95%, 0,6–4,6), antecedente de cirugías obstétricas/ginecológicas (OR: 7,4; IC95%, 7,8 – 22,9) y antecedente de infecciones ginecológicas previas (OR: 1,8; IC95%, 0,9-3,8). Se identificó antecedente de EPI en 31/83 (37,3%) casos y 18/83 (21,6%) controles (OR:2,1; IC95%, 1,0 – 4,3).

**Conclusión.** Los resultados hasta ahora obtenidos son consistentes con los factores de riesgo para EE descritos en la literatura.

# FACTORES INFLUYENTES EN LA EFECTIVIDAD DE LA ESTREPTOZOTOCINA PARA INDUCIR DIABETES EN RATAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA.

Teherán A<sup>1</sup>, Pombo LM<sup>2</sup>, Hernández J<sup>3</sup>, Moreno JC<sup>4</sup>, Sarmiento JV<sup>4</sup>, Cadavid V<sup>4</sup>, Barrera MC<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Médico, Epidemiólogo, Facultad de medicina FUJNC, <sup>2</sup>Ingeniero Químico. MSc Ciencias Biológicas, Grupo de Investigación GIFVTA <sup>3</sup>Químico farmacéuta, PhD Ciencias Biológicas, <sup>4</sup>Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de medicina, FUJNC. \*e-mail:: [anibal.teheran@juanncorpas.edu.co](mailto:anibal.teheran@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad con alta prevalencia a nivel mundial (9%). Constantemente, se proponen nuevos fármacos para su control basándose en estudios preclínicos en modelos animales con fenotipo diabético inducidos químicamente con Estreptozotocina (STZ). Sin embargo, existe heterogeneidad y variabilidad en los protocolos actuales, disminuyendo la efectividad de la STZ y transgrediendo los principios de Reemplazo, Reducción y Refinamiento (3Rs) en el uso de estos modelos. Las revisiones sistemáticas (RSL) permiten obtener la información disponible, minimizar riesgos, adoptar resultados y tomar decisiones en investigación traslacional.

**Objetivo.** Identificar los factores influyentes en la efectividad de la STZ para inducir diabetes en modelos de ratas mediante una RSL a fin de proponer un protocolo estandarizado para reproducir el modelo animal con fenotipo diabético.

**Metodología.** Se realizó una RSL de acuerdo a las guías PRISMA en PubMed, ScienceDirect y EBSCO; aquellos manuscritos publicados hasta 09/Marzo/2015, fueron sometidos a una revisión por etapas de título/resumen/metodología/material suplementario y eran incluidos si en cada etapa cumplían los criterios de elegibilidad: términos MeSH: Diabetes type 1, Streptozotocin y Mice/Rats, excluyendo Diabetes type 2/gestational o reviews. A través de la herramienta RoB SYRCLE se evaluó el riesgo de sesgo de las publicaciones. El análisis gráfico de los datos se ejecutó con Minitab V.17.

**Resultados.** Se obtuvieron 1583 artículos, 24 duplicados, 1237 excluidos y 322 finales incluidos. En 281 artículos el nivel de efectividad de STZ en la inducción de DM fue óptimo (100%), en 29 fue media-alta ( $\geq 50$  y  $< 100\%$ ) y en 12 fue baja ( $< 50\%$ ). El análisis gráfico mostró influencia de la vía de administración sobre la efectividad de la STZ. La intraperitoneal presenta alta variabilidad en la tasa de efectividad, la intravenosa genera efectividad óptima en machos, y la intramuscular lleva a efectividad óptima sin variabilidad e independientemente de los factores de dosis, sexo y tiempo.

**Conclusión.** Gran parte de los estudios encontrados muestran una tasa de efectividad óptima. La vía de administración influye en la tasa de efectividad. La intravenosa es la más indicada para un protocolo estándar.

## FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON ESTANCIA HOSPITALARIA EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2010 – 2022

Ramírez MP<sup>1</sup>, Calvo JM<sup>2</sup>, Nieto VM<sup>2</sup>, Martínez PA<sup>2</sup>, Rojas AK<sup>2</sup>, Moncayo JR<sup>2</sup>, Osorio JJ<sup>2</sup>, Rodríguez SN<sup>2</sup>, Rodríguez VA<sup>2</sup>, Mesa CA<sup>2\*</sup>.

<sup>1</sup> Médico y cirujano general especialista en epidemiología, Maestrante en tecnología e innovación educativa, Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup> Semillero de investigación infecciones respiratorias en pediatría, Facultad de Medicina FUJNC. \* e-mail: [cindy-mesa@juanncorpas.edu.co](mailto:cindy-mesa@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La Bronquiolitis se define como el primer episodio de inflamación aguda de las vías aéreas inferiores antes de los dos años de edad, el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) es el responsable del 50 % de los casos que se hospitalizan. Según la OMS a nivel mundial se diagnostica anualmente 33,8 millones de nuevos casos, según la revista IATREIA de la universidad de Antioquia, la duración media de la estancia hospitalaria es de 3,3 días, la cual se ve aumentada ante la presencia de múltiples tratamientos y comorbilidades de 5,1 a 6,5 días.

**Objetivo.** Evaluar la probabilidad de estancia hospitalaria según factores de riesgo biopsicosociales en los lactantes con diagnósticos de bronquiolitis con el fin de anticipar el manejo integral de dichos pacientes en la clínica Juan N Corpas.

**Metodología.** Tres fases: primera fase, estudio descriptivo retrospectivo del año 2010 a 2016 en la búsqueda de factores de riesgo relacionados con la estancia hospitalaria, En la segunda fase se utilizará un método de probabilidad según los datos encontrados en la fase anterior. Tercera fase se diseñará una guía de manejo integral biopsicosocial. Los datos serán recolectados mediante la revisión de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de bronquiolitis que ingresaron a la Clínica Juan N. Corpas en el periodo entre los años 2010 a 2016 , excluyendo pacientes con infecciones que afecten cualquier otro sistema orgánico ; Una vez recolectados estos datos se distribuirán en frecuencias, a las variables numéricas se les calcularán medidas de tendencia central y de dispersión pertinentes, los resultados se medirán con la herramienta chi-cuadrado de asociación y a las variables de interés se les calculará “RR” y su respectivo Intervalo de Confianza del 95%, para la segunda fase se utilizarán herramientas de proyección estadística con MINITAB.

**Resultados.** Desde 2013 hasta abril 30 de 2016 ingresaron a la Clínica 1762 pacientes con diagnósticos respiratorios, de los cuales 1012 pacientes tuvieron diagnóstico de Bronquiolitis, se eliminaron 750 pacientes por criterios de exclusión, hubo 941 pacientes menores de 2 años.

**Conclusión.** Esperamos encontrar relación entre la presencia de más de un factor de riesgo y la prolongación de la estancia hospitalaria en lactantes con diagnóstico de bronquiolitis.

**FRECUENCIA Y RELACIÓN DE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA (EPID) EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES. BOGOTÁ 2016**

Guzmán R<sup>1</sup>, Bustillo JG<sup>2</sup>, Ramírez MP<sup>3</sup>, Gómez JD<sup>4</sup>, Hernández LX<sup>4</sup>, Charry DA<sup>4</sup>, Gómez LV<sup>4</sup>, Chaves JA<sup>4</sup>, Espinel LC<sup>4</sup>, Rincón GA<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Médico Internista Reumatólogo, <sup>2</sup>Médico Neumólogo, <sup>3</sup>Tutor del Semillero de Investigación. FUJNC, <sup>4</sup>Semillero de Investigación Linfoblastos, Estudiante de Medicina de Noveno Semestre, Facultad de Medicina, FUJNC. \*e- mail: [semilleroinfofbastos@gmail.com](mailto:semilleroinfofbastos@gmail.com)

---

**Introducción.** La enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) diferente a la causada por exposición, está relacionada con la presencia de enfermedad autoinmune; aunque se ha descrito que hay una correlación entre estas patologías, no se conoce su naturaleza. En Colombia no hay estadísticas sobre como es el comportamiento de estas dos enfermedades dentro de la población.

**Objetivo.** Cuantificar la frecuencia y relación de enfermedades pulmonares intersticiales difusas en pacientes con enfermedades autoinmunes diagnosticadas con el fin de proponer una estrategia de enfoque diagnóstico, terapéutico integral y precoz en esta población.

**Metodología.** Corte transversal, se realizará en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de la Clínica Juan N. Corpas y del IDEARG durante junio de 2016 a marzo de 2017 que hayan sido previamente diagnosticados con enfermedad autoinmune, deben tener TACAR y no deben tener ninguna enfermedad pulmonar ya diagnosticada, ni antecedentes exposicionales a los cuales se les pueda atribuir la EPID. Algunas Variables incluidas son tipo de enfermedad autoinmune, tipo de EPID, edad, sexo, factores de riesgo entre otras. Se recolectarán los datos con una encuesta a todos los pacientes; se tabularán los datos en Excel y en una base de datos creada por el semillero, y se establecerá prevalencia de punto, medidas de tendencia central y se tratará de establecer OR.

**Resultados.** Se busca ratificar la enfermedad autoinmune como predisponente para la aparición de enfermedad pulmonar intersticial difusa junto a comorbilidades y factores de riesgo asociados a su diagnóstico.

**Conclusión.** Obteniendo estadísticamente la relación entre las enfermedades autoinmunes y las EPID, e identificando cuales son las comorbilidades y factores de riesgo asociados se obtendrá un impacto positivo integral en la comunidad médica y en los pacientes, con este conocimiento se puede desarrollar un protocolo de manejo eficaz y oportuno, que impida las complicaciones y un avance acelerado de esta relación.

## POSIBLES FACTORES RELACIONADOS CON EL DESENLACE CLÍNICO EN PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, CLÍNICA JUAN N. CORPAS 2011-2021.

Ruiz MA.<sup>1\*</sup>, Ramírez P.<sup>1</sup>, Rodríguez MA<sup>1</sup>, Ramírez MP<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Comunidad de Neurociencias, semillero de Neurología, Facultad de Medicina, FUJNC,  
<sup>2</sup>Médico epidemiólogo, Tutora de investigación Comunidad de Neurociencias, semillero de Neurología, Facultad de Medicina, FUJNC.\*e-mail: [miguel-ruiz@juanncorpas.edu.co](mailto:miguel-ruiz@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El trauma craneoencefálico (TCE) se define como cualquier lesión del tejido nervioso encefálico y/o del tejido óseo que lo recubre. Este tipo de lesión se asocia a signos y síntomas tales como alteraciones motoras, sensitivas y/o de conciencia. Dentro de las causas más comunes de TCE se encuentran las caídas, los accidentes de tránsito y los asaltos. En Colombia según cifras del DANE la tasa de mortalidad corresponde a 125/100 000 habitantes comprometiendo principalmente a personas en edad reproductiva y económicamente activas.

**Objetivo.** Identificar cuáles son los posibles factores que guardan relación con el desenlace clínico de los pacientes con trauma craneoencefálico atendidos en la clínica Juan N. Corpas durante los años 2011-2016 con el fin de realizar un instrumento de anticipación para el año 2017-02.

**Metodología.** Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con TCE atendidos en la Clínica Juan N. Corpas desde el año 2011 al 2016 para identificar cuáles son los posibles factores relacionados con su desenlace clínico. Se accedió a la base de datos del archivo de la Clínica previa autorización, se extrajeron las historias clínicas de los pacientes con TCE y se creó un formato de tabulación en Microsoft Excel para consignar los datos de interés en esta investigación, se realizó una búsqueda sistemática de la literatura en la cual no se encontraron investigaciones previas que respondan a nuestra pregunta de investigación u objetivos planteados, Los términos de búsqueda fueron: trauma craneoencefálico, lesión cerebral traumática, factores de riesgo para trauma craneoencefálico y complicaciones del trauma craneoencefálico. La tabulación y procesamiento de datos se realizarán utilizando los programas Microsoft Excel y Epi info.

**Resultados.** Contamos con una base de datos de 213 pacientes con TCE de los cuales 147 son hombres y 66 son mujeres y la edad promedio es 42,6 años, esperamos entre otras cosas identificar la prevalencia de complicaciones primarias y secundarias al TCE, comorbilidades, Tipo y severidad del TCE de los pacientes en estudio.

**Conclusión.** Es una investigación en curso, esperamos encontrar posibles factores relacionados con el desenlace clínico que nos permitan diseñar una guía de anticipación.

**IMPLICACIONES DE LA HIPOVITAMINOSIS D EN PACIENTES CON  
ARTRITIS REUMATOIDE EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS E IDEARG, 2016  
– 2017**

Guzmán R<sup>1</sup>, Ramírez MP<sup>2</sup>, Bernal J<sup>3</sup>, Beleño K<sup>3</sup>, Baquero S<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Médico Reumatólogo Universidad Nacional, <sup>2</sup>Epidemióloga Fundación Universitaria Juan N. Corpas, <sup>2</sup>Semillero de Investigación de metabolismo y reumatología (SIMYR),  
<sup>3</sup>Facultad de FUJNC, Grupo de Investigación: CORPAS INVESTIGA.

\*e-mail: [simyrcorpas@gmail.com](mailto:simyrcorpas@gmail.com)

---

**Introducción.** La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad crónica, inflamatoria, autoinmune y multisistémica, cuyo principal blanco es la membrana sinovial. En Colombia la incidencia es de 0,15%, con edad promedio  $53,2 \pm 13,9$  años, prevalente en mujeres. La hipovitaminosis D, se presenta en la AR por el uso de glucocorticoides, y la fotosensibilidad que presentan los pacientes con AR, incrementando el riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular, puesto que se altera la homeostasis endotelial mediada por la vitamina D, incrementando así la aterosclerosis y el aumento de la morbi-mortalidad.

**Objetivo.** Determinar las implicaciones de la hipovitaminosis en pacientes con AR, con el fin de diseñar una guía de manejo en dichos pacientes.

**Metodología.** Se está realizando un estudio transversal (Cross-Sectional) multicéntrico, a pacientes expuestos a hipovitaminosis D en pacientes con AR. La recolección de los datos se realizará por medio de una adecuada historia clínica, la toma de 25-OH vitamina D, siendo el valor normal: 30 ng/ml, insuficiencia entre 10-30 ng/ml y deficiencia menor a 10 ng/ml y encuestas con el respectivo consentimiento informado. Dentro de los criterios de elegibilidad se encuentran criterios de inclusión como: personas entre 16 a 75 años y criterios de exclusión como: mujeres embarazadas, comorbilidad con otra enfermedad autoinmune excepto Sjögren. Las variables de exposición son: pacientes con comorbilidad cardiovascular, índice tobillo brazo, hipovitaminosis D, nivel de 25-hidroxi vitamina D, enfermedad cardiovascular; las variables resultado son: edad, sexo, estrato, escolaridad, uso de bloqueador, uso de glucocorticoides, nutrición. Se determinará la Proporción de Incidencia (PI), de AR con hipovitaminosis D, en la muestra evaluada, la Razón de Proporción de acuerdo a los factores de riesgo que se encuentren, se hallará el “OR”, entre AR e hipovitaminosis D y comorbilidad cardiovascular.

**Resultados.** Los pacientes con AR cuentan con factores de riesgo como poca exposición solar, utilización de glucocorticoides, uso de protector solar; los cuales contribuyen al desarrollo de hipovitaminosis D. En el presente estudio queremos evidenciar las principales patologías cardiovasculares presentes en pacientes con hipovitaminosis D y AR.

**Conclusión.** Esperamos encontrar las implicaciones entre hipovitaminosis D y la AR, determinando la relación con el riesgo cardiovascular.

## CONTAMINACIÓN BACTERIANA EN GUANTES NO ESTÉRILES EN SALA DE PARTOS DE UNA CLÍNICA DE BOGOTÁ

Méndez IA<sup>1\*</sup>, Trujillo PA<sup>2</sup>, Santos LD<sup>2\*</sup>, Rojas IK<sup>2</sup>, Prieto AM<sup>2</sup>, Palomino L<sup>2</sup>, Palomino PA<sup>2</sup>, Ortiz DF<sup>2</sup>, Martínez J<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Director y Docente del Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de medicina, FUJNC. Coordinador semillero de investigación, <sup>2</sup>Semillero de Investigación A, Departamento de Microbiología, Estudiantes X semestre Facultad de Medicina, FUJNC. \*e-mail: [ivan.mendez@juanncorpas.edu.co](mailto:ivan.mendez@juanncorpas.edu.co), [laura-santos@juanncorpas.edu.co](mailto:laura-santos@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** En Colombia, se consideran 13.292 casos de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), de las cuales el 5% corresponden al servicio de obstetricia. Es importante este estudio ya que las IAAS constituyen un problema de salud pública y la solución radica en el buen uso de barreras de protección en los hospitales.

**Objetivo.** Identificar los microorganismos existentes en guantes no estériles, expuestos al medio ambiente y factores de manipulación, en sala de partos de una clínica de tercer nivel de Bogotá entre septiembre y noviembre del año 2016.

**Metodología.** Estudio descriptivo observacional-transversal. Se obtuvieron en un lapso de 5 semanas en sala de partos de una clínica de tercer nivel en Bogotá D.C., cincuenta guantes no estériles (10 muestras semanales, 2 diarias, 1 guante del contenedor metálico y otro de la caja sellada), transportados al laboratorio de microbiología en bolsas de cierre hermético para procesamiento, cultivados en agar sangre, luego se realizó tinción de Gram y dependiendo de este resultado, se hicieron pruebas bioquímicas específicas (SIM, TSI, Citratos, Ureasa, MRVP para bacilos gram negativos), y Catalasa, Coagulasa, Bilis esculina para los cocos gram positivos, adicionalmente prueba de susceptibilidad por método Kirby-Bauer y E- test.

**Resultados.** Un estudio publicado en el Australasian Medical Journal, efectuado en salas de ortopedia en el año 2013, encontrando un total de bacterias de 9.6 x 1000 UFC /guantes no estériles, de las cuales el 81,6% correspondió a bacterias del medio ambiente, predominando los bacilos. La mitad de las muestras estaban contaminadas con patógenos de la piel, siendo el más significativo el estafilococo coagulasa negativo. El 12% fueron *Enterococcus fecalis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas spp* o *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina<sup>2</sup>. Se plantean resultados similares en esta investigación.

**Conclusión.** los microorganismos encontrados en este estudio son transmitidos por contacto, principalmente desde la biota residente o transitoria de manos, los fómites facilitan su propagación y por su virulencia, pueden ser capaces de generar procesos de infecciones oportunistas, por lo cual, sería necesario considerar la restricción del uso de guantes no estériles en algunos entornos hospitalarios.

## COMPLICACIONES PERIPARTO CESÁREA VS PARTO EUTÓCICO, CLÍNICA JUAN N. CORPAS. 2016-2017

Ramírez MP<sup>1</sup>, Guevara S<sup>2</sup>, Benítez E<sup>2</sup>, Asprilla M<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Grupo de Investigación semilleros de investigación Clínica Juan N Corpas, departamento de epidemiología, Médico y Cirujano general especialista en epidemiología, Maestrante en tecnología e innovación educativa, Facultad de Medicina FUJNC. <sup>2</sup> Semillero de Investigación SIGO, Facultad de Medicina FUJNC. \*e-mail: [saul-guevara@juanncorpas.edu.co](mailto:saul-guevara@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El parto es la culminación del embarazo, el cual puede ser vaginal o por cesárea; siendo ambos mecanismos riesgosos, dependiendo de los factores predisponentes para su realización, condiciones médicas de la paciente, factores socioculturales y económicos. El problema radica, en que actualmente se ha visto un alarmante incremento en la incidencia de cesárea mundialmente del cual Colombia es partícipe. En un principio la cesárea se hizo con el fin de disminuir la morbi-mortalidad materna y perinatal, pero se ha demostrado que cuando la incidencia de cesárea sobrepasa el 10%-15% recomendado por la OMS en 1985, deja de estar asociado a una reducción de dichas complicaciones. La tasa de cesáreas en Colombia pasó de 24.9% en 1998 a 45.7% en 2013, y según el DANE, los nacimientos por cesárea, en Colombia, fueron del 46.51% para el año 2015. En estudios previos en Colombia se ha justificado, que la cesárea incrementa el riesgo de muerte, las complicaciones maternas graves como las re-intervenciones e infecciones pélvicas importantes además de la histerectomía, obstrucciones intestinales, lesiones en la vejiga por vecindad, anomalías en la coagulación tipo enfermedad tromboembólica, anomalías de inserción placentaria y shock hipovolémico. Sin embargo, algunos de los riesgos atribuibles al parto vaginal en comparación con la cesárea incluyen incontinencia urinaria, incontinencia fecal, prolapsos, disfunción sexual, hemorragia uterina, estallido vaginal y sufrimiento fetal. El uso excesivo de cesáreas en la actualidad lleva a pensar qué tantos beneficios o complicaciones derivan de este procedimiento.

**Objetivo.** Comparar las complicaciones derivadas de las cesáreas vs partos eutócicos con el fin de racionalizar el uso de cesáreas en la Clínica Juan N Corpas.

**Metodología.** Estudio de cohortes, de corte transversal, una cohorte de pacientes que tuvieron parto eutócico y otra cohorte de pacientes que tuvieron parto por cesárea, se realizará seguimiento de las pacientes con una encuesta y la historia clínica, previo consentimiento informado y aprobación. Las variables serán edad, fórmula obstétrica, causa de cesárea si la hubo, borramiento y dilatación al ingreso, variables predichas en el CLAP, tono uterino, sangrado, infecciones, reingresos, los resultados se medirán como frecuencias y se buscará RR y sus respectivos IC.

**Resultados/Conclusión.** Esperamos que la tasa de complicaciones ginecológicas y obstétricas a corto plazo sea mayor en las cesáreas.

## PERFIL MICROBIOLÓGICO DE LA MICROBIOTA FARÍNGEA, EN ESTUDIANTES DE UNA FACULTAD DE MEDICINA, 2016

Sánchez VC<sup>1</sup>, Ulloa DC<sup>1</sup>, Rico CT<sup>2</sup>, Peña LA<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Semilleros de investigación Corpas MIKROS, Departamento de Investigación, Facultad de Medicina, FUJNC.

---

**Introducción.** La microbiota normal está constituida por una colección de microorganismos que se encuentran habitualmente en el individuo sano y que coexisten de forma equilibrada con su huésped; bajo ciertas circunstancias pueden desencadenar patologías.

Según estudios de la OMS/OPS, las infecciones asociadas a la atención de la salud, afectan al 25% de pacientes de países en vías de desarrollo. Del 20% al 30% de los agentes infecciosos, son ingresados por personal médico. Durante el transcurso de la formación académica de la carrera de medicina, se presentan acercamientos a escenarios hospitalarios que concluyen con una exposición continua a dicho entorno. Esto podría justificar una relación individuo-entorno-tiempo.

**Objetivo.** Determinar la microbiota orofaríngea y nasofaríngea y su patrón de susceptibilidad, en relación a la exposición al ámbito hospitalario, por medio de métodos de identificación bacteriana, en los estudiantes que se encuentran en etapa de formación médica.

**Metodología.** Estudio de tipo observacional descriptivo transversal, de prevalencia. en estudiantes de pregrado de medicina II, V, IX semestre; se toma muestra por medio de un hisopado nasal y orofaríngeo, posteriormente siembra en agar sangre. Se realiza lectura microscópica, pruebas bioquímicas de identificación según morfología, y prueba de susceptibilidad por difusión en disco.

**Resultados.** De una población de 56 individuos se aislaron un total de 224 cepas, de las cuales el 50.9% faríngeas y 53.6% nasales corresponden a *Staphylococcus aureus*, En relación a la susceptibilidad se evidencian los mayores porcentajes de resistencia a Oxacilina 54% en las muestras faríngeas y de sensibilidad a Gentamicina 73.2% en las nasales. Es importante destacar en los estudiantes de IX mayor resistencia a la Oxacilina 50 de 72 estudiantes (69.4%) frente a estudiantes de II 26 de 76 (34.2 %).

**Conclusión.** Los estudiantes de Ciencias de la salud se reconocen al igual que el personal Médico, como vehículo o reservorio de agentes patógenos, justificando la presencia en más de la mitad de la población en estudio con flora permanente de *Staphylococcus aureus*, que aumenta con el periodo de formación. Es por eso necesario reforzar los protocolos de higiene, para disminuir la circulación de agentes potencialmente patógenos reduciendo de esta manera la tasa de infección hospitalaria.

# PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES CON ESTE DIAGNOSTICO Y EN LA POBLACIÓN GENERAL

Ortiz MF<sup>1\*</sup>, Ortiz NC<sup>1</sup>, Ortiz YL<sup>1</sup>, Ramos RA<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Semilleros de investigación, Facultad de Medicina, FUJNC. \* e-mail: [info@juanncorpas.edu.co](mailto:info@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La fibrilación auricular (FA) se considera como un problema de salud pública que se asocia con un incremento de la mortalidad. En el 2010 las personas con FA a nivel mundial fueron de 33.5 millones. Como factores de riesgo para el desarrollo de la FA se encuentra la insuficiencia cardíaca, enfermedad cardíaca isquémica, hipertensión arterial, enfermedad valvular y diabetes mellitus. En Colombia no hay ningún estudio en el cual se determine la prevalencia de factores de riesgo para fibrilación auricular en la población general y en pacientes con este diagnóstico.

**Objetivo.** Identificar la prevalencia de los factores de riesgo de la fibrilación auricular en la población en general y pacientes con este diagnóstico para predecir el desarrollo de esta enfermedad en la población colombiana.

**Metodología.** Corte transversal. Estudio univariado el cual se dividió en dos partes. En la primera se tomó de una base de datos de 489 pacientes con enfermedad cardiovascular hospitalizados durante 2015-2016, se identificó a los pacientes con diagnóstico de FA y los factores de riesgo asociados a esta patología. En la segunda parte se realizará una encuesta con los principales factores de riesgo encontrados y se aplicará a una población colombiana sin fibrilación auricular.

**Resultados.** De los 489 pacientes cardiovasculares, 73 tenían fibrilación auricular (14.9%). De 118 pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardíaca, 37 (31.3%) presentaban fibrilación auricular, de 52 de los 293 (17.7%) pacientes con hipertensión, de 13 de los 55 (23,6%) con antecedente de IAM, de 1 de los 15 (6.6%) con lesión valvular, de 2 de los 5 (40%) con cambio valvular, en 17 de 102 (16,6%) con diabetes mellitus tipo 2, de 16 de 53 (30.1%) con obesidad, de 7 de los 43 (16.2%) con dislipidemia. La prevalencia de FA fue de 14.9% tanto para mujeres como para hombres.

**Conclusión.** La insuficiencia cardíaca, cambio valvular, antecedente de IAM, obesidad y la edad avanzada, son los factores de riesgo más prevalentes para el desarrollo de FA.

## RELACIÓN DE COMORBILIDADES EN PACIENTES CON PSORIASIS Y ARTRITIS PSORIÁSICA EN BOGOTÁ, 2016

Guzmán RA<sup>1</sup>, Ramírez MP.<sup>1</sup>, Bohórquez JS<sup>2</sup>, Bareño SS<sup>2</sup>, Camacho M<sup>2</sup>, López WG<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico internista e inmunoreumatólogo, <sup>2</sup>Semillero de Investigación Dermatología y Reumatología (SIDYR), Facultad de Medicina FUJNC.

\*e-mail [sidyrcorpas@gmail.com](mailto:sidyrcorpas@gmail.com)

---

**Introducción.** La Psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica multisistémica de origen autoinmune, caracterizada por la aparición súbita en piel de lesiones tipo eritomatocamosas de bordes bien delimitados, escamas plateadas y eritema brillante. La Psoriasis afecta del 2-4% de la población mundial los cuales son propensos a desarrollar Hipertensión, Diabetes Mellitus, Obesidad y Dislipidemia. La artritis psoriásica hace parte de las enfermedades espondilo artropatías seronegativas, frecuente en el 10% de los pacientes. En América Latina no se encuentran datos específicos y en Colombia los datos son limitados; en el 2004 se demostró que 3% de la consulta en Dermatología fueron diagnosticados con Psoriasis.

**Objetivo.** Identificar la relación de comorbilidades asociadas a la Psoriasis, como lo son artritis psoriásica, diabetes, alteraciones cardiovasculares y síndrome metabólico, de los pacientes de la Clínica Juan N. Corpas e Instituto IDEARG con el fin de proponer un manejo integral de estas patologías.

**Metodología.** Estudio transversal, a los pacientes con diagnóstico de psoriasis y/o artritis psoriásica valorados por Reumatología en la Clínica Juan N. Corpas y el Instituto IDEARG, se les realizará una encuesta previamente aprobada por el Reumatólogo y previa firma de consentimiento informado indagando factores de riesgo y tamizaje de síndrome metabólico con diámetro de cintura, triglicéridos, HDL, tensión arterial, glucemia, comorbilidades. Variable de resultado: Riesgo cardiovascular. Se buscará establecer frecuencia, con Prevalencia de Punto y relación con OR y sus respectivos Intervalos de confianza del 95%.

**Resultados.** Se espera hallar relación entre síndrome metabólico y psoriasis y ver criterios de riesgo cardiovascular que ya se han estudiado en otros continentes, pero en América Latina aún no contamos con estos datos. El proyecto está en etapa de recolección de datos.

**Conclusión.** En la comunidad científica internacional ya se habla de las enfermedades autoinmunes como enfermedades inflamatorias aterogénicas con gran riesgo cardiovascular, por lo que establecer esa relación en un estudio elaborado en Colombia nos dará soporte para empezar protocolos para un adecuado diagnóstico y alternativa de manejo dermatológico como sistémico.

## ACTIVIDAD HIPOGLICEMIANTE E HIPOLIPEMIANTE DE *Sechium edule* (Jacq.)Sw. Y *Anredera cordifolia* (Ten.) Steenis EN MODELOS ANIMALES

Pombo LM<sup>1\*</sup>, Mejía AL<sup>1</sup>, Melo YP<sup>2</sup>, Macchy DJ<sup>2</sup>, Miranda MA<sup>2</sup>, Monroy AL<sup>2</sup>, Naranjo AL<sup>2</sup>, Rojas AF<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Grupo de investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Facultad de Medicina, FUJNC. <sup>2</sup>Estudiantes del semillero de investigación de la FUJNC.

\*e-mail: [miguel.pombo@juanncorpas.edu.co](mailto:miguel.pombo@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que las enfermedades cardiometabólicas causan alrededor del 30% de las muertes en todo el mundo, y en su último informe estiman que hay más de 422 millones de personas con diabetes (1). La mayoría de los medicamentos de síntesis presentan efectos adversos frecuentemente, por eso la investigación de alternativas naturales posee hoy fundamental importancia en busca de reducir dichos efectos. Las especies, guatila (*Sechium edule*) e insulina (*Anredera cordifolia*), fueron, entre otras, las plantas más importantes para la comunidad de Villa de Leyva, después de un análisis etnobotánico cuantitativo que permitió escogerlas con el objetivo de validar el conocimiento tradicional asociado a su uso como hipoglicemiantes e hipolipemiantes. El presente estudio farmacológico se realizará durante el primer semestre del año 2017, como una segunda fase del proyecto *Estudio Etnofarmacológico sobre las plantas medicinales empleadas por la comunidad residente del municipio de Villa de Leyva, Boyacá, en el tratamiento del síndrome metabólico y enfermedades relacionadas*, llevado a cabo en el segundo semestre de 2014.

**Objetivo.** El objetivo de este trabajo es evaluar en un modelo animal (inducción de diabetes con estreptozotocina) la actividad hipoglicemiante e incluir el análisis del efecto hipolipemiante mediante el análisis sanguíneo de las muestras de ambas especies.

**Metodología.** Previo al estudio propuesto, se realizará un estudio de toxicidad aguda (dosis letal 50), con el fin de establecer las concentraciones a emplear en el experimento. Luego se utilizará un protocolo estandarizado de inducción de diabetes con estreptozotocina en ratas Wistar y se aplicarán los extractos comprobando su actividad farmacológica por medio del análisis de pruebas sanguíneas.

**Resultados.** Se espera que las ratas reduzcan el contenido de azúcar en la sangre a través del tratamiento con los extractos completos de las especies mencionadas. Una vez establecido su potencial, dar comienzo a la formulación magistral recetada por los médicos familiares en el municipio, con el objeto de adquirir conocimientos previos a la investigación clínica posterior; mientras tanto, poder recetarlos como extractos para observar su comportamiento en la nutrición y salud humana, ya que hay algunos estudios de toxicidad, o bien, a sabiendas de su inocuidad al ser consumidos como un alimento tradicional, buscando así contribuir al conocimiento de alternativas medicinales naturales para posteriormente utilizarlas en formulaciones magistrales que puedan ser coadyuvantes en el tratamiento de la enfermedad y recetadas por el personal médico como una herramienta más en su arsenal farmacológico.

## HALLAZGOS CLÍNICOS EN PACIENTES EXPUESTOS A ASBESTO, COLOMBIA. MAYO – OCTUBRE, 2016: UN ESTUDIO DE PREVALENCIA

Bustillo JG<sup>1</sup>, Frank A<sup>2</sup>, Ramírez MP<sup>1\*</sup>, Arandia MY<sup>1</sup>, Villamizar G<sup>3</sup>, Tobar Y<sup>1</sup>, Bulla IS<sup>1</sup>, Leal G.<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Semillero de Investigación de Enfermedades relacionadas con Asbesto, <sup>2</sup>Neumólogo Universidad de Drexel, <sup>3</sup>Director Fundación Colombia Libre de Asbesto, Facultad de Medicina FUJNC. \*e-mail [mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co](mailto:mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** El asbesto denomina un grupo de minerales de tipo metamórfico formados por silicatos de hierro, sodio, magnesio y calcio que se encuentran en forma de fibras. Todas las formas de asbesto son cancerígenas para el ser humano. La exposición al asbesto, incluido el crisotilo, es causa de cáncer de pulmón, laringe y ovario, así como de mesotelioma; además puede causar otras enfermedades, como la asbestosis (fibrosis pulmonar), además de placas, engrosamientos y derrames pleurales. En el mundo hay unos 125 millones de personas expuestas al asbesto en el lugar de trabajo. Según los cálculos más recientes de la OMS, la exposición laboral causa más de 107 000 muertes anuales por cáncer de pulmón relacionado con el asbesto, mesotelioma y asbestosis.

**Objetivo.** Medir la frecuencia de enfermedades pulmonares relacionadas con el asbesto con el fin de suministrar evidencia de esta realidad en nuestro país.

**Métodos.** Se está realizando un estudio transversal, de prevalencia multicéntrico, transnacional a pacientes expuestos a asbesto de mayo a octubre de 2016. Se realizó un instrumento (encuesta) con el cual se recolectan datos para conocer diferentes variables, este instrumento se acompaña de un consentimiento informado para el paciente, a todos los pacientes se les tomaron radiografías y espirometrías. Variable resultado primario: Patrón espirométrico y cambios radiográficos en los pacientes expuestos a asbesto. Variables explicativas: Tipo de exposición, años de exposición, número de pacientes con trastornos espirométricos, número de pacientes con alteraciones radiológicas, entre otras. Los datos se ordenarán como frecuencia que se presentarán en tablas, los resultados se medirán como Prevalencia, a las variables numéricas se les calculará medidas de tendencia central y de dispersión pertinentes, a las variables de interés se les calculará “Odds Ratio” y sus respectivos Intervalos de Confianza del 95%.

**Resultados.** Se espera encontrar alteraciones radiológicas relacionadas con la exposición a asbesto, así como trastornos espirométricos obstructivos o restrictivos, según lo describen diferentes estudios de Salud Pública de Italia en cabeza del Dr. Pietro Comba.

**Conclusión.** Estamos en fase de lectura de radiografías y espirometrías para poder obtener resultados.

## DISCURSOS HEGEMÓNICOS PREDOMINANTES EN COLOMBIA RESPECTO AL USO DEL ASBESTO. ESTUDIO COMPARATIVO ACTUAL

Bustillo JG<sup>1</sup>, Frank A<sup>2</sup>, Ramírez MP<sup>1\*</sup>, Arandia MY<sup>1</sup>, Villamizar G<sup>3</sup>, Tobar YV<sup>1</sup>, Bulla IS<sup>1</sup>, Leal G.<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Semillero de Investigación de Enfermedades relacionadas con Asbesto. <sup>2</sup>Neumólogo Universidad de Drexel. <sup>3</sup>Director Fundación Colombia Libre de Asbesto. Facultad de Medicina FUJNC. Grupo de investigación CORPAS INVESTIGA. \*e-mail [mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co](mailto:mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co)

---

**Introducción.** En los últimos cincuenta años, el uso del asbesto se extendió en todo el mundo como constituyente de: fibrocementos, materiales de fricción, textiles, papeles, fieltros y aditivos todos estos materiales son requeridos para la realización de los proyectos de desarrollo urbano y de infraestructura que es tendencia en todas las pequeñas y grandes ciudades de nuestro país. Sin embargo, en atención a las alertas preñadas por la OMS desde finales de los años 60 sobre el asbesto, como factor de riesgo ambiental y laboral por su posible participación carcinogénica en diferentes neoplasias y enfermedades benignas, varios países (55) optaron por prohibir su extracción, transformación industrial, comercialización, estableciendo políticas estrictas sobre su uso.

**Objetivo.** Identificar los discursos hegemónicos predominantes en Colombia respecto al uso del asbesto a partir de los discursos científicos, políticos y económicos actuales. Búsqueda en fuentes primarias de los discursos hegemónicos vigentes (tipo de documento, políticas públicas en los ámbitos de alcance médico, jurídico y económico) que permitan comprender las políticas actuales en Colombia sobre el asbesto, que permite compararlos con los discursos internacionales de prohibición y autorregulación. Estas fuentes primarias se conocen en reuniones nacionales e internacionales de activismo de la Fundación Colombia Libre de Asbesto.

**Metodología.** Este es un estudio descriptivo de los argumentos presentados por los jefes de los ministerios de ambiente, salud y trabajo respecto a los *beneficios* del uso del asbesto en Colombia. Se parte de un análisis del discurso institucional, médico, económico y jurídico dominante a partir de sus diferentes argumentos respecto a la relación entre asbesto y enfermedades.

**Resultados/Conclusión.** Los avances permiten identificar las tensiones al interior de los discursos hegemónicos científicos, económicos y políticos que se manifiesta en la ambigüedad de sus discursos institucionales, jurídicos y políticos. Esperamos encontrar la relación entre el discurso hegemónico y la definición de las políticas del uso del asbesto en nuestro país.

## TÉCNICA DE INYECCIÓN CORROSIÓN COMO HERRAMIENTA DE ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA EN LA FUJNC

Hernández G<sup>1, 3\*</sup>, Gutiérrez JA<sup>1, 3</sup>, Ortega AM<sup>2, 3</sup>, Mesa MA<sup>2, 3</sup>, Motta KD<sup>2, 3</sup>, Perdomo JC<sup>2, 3</sup>, Muñoz ID<sup>2, 3</sup>, Palacios DA<sup>2, 3</sup>.

<sup>1</sup>Docente de la Escuela de Medicina, FUJNC, <sup>2</sup>Estudiante de la Escuela de Medicina, FUJNC, <sup>3</sup>Semillero de Investigación Platinación Corpas, Departamento de Morfofisiología Humana, Escuela de Medicina, FUJNC.

\*e-mail: [german.hernandez@juanncorpas.edu.co](mailto:german.hernandez@juanncorpas.edu.co).

---

**Introducción.** Con la intención de implementar una herramienta de enseñanza, que facilite el aprendizaje de los estudiantes en el curso de Morfofisiología de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC), se inicia el desarrollo de diferentes técnicas, como lo es la técnica de inyección corrosión.

**Objetivo.** Facilitar la comprensión de las estructuras anatómicas huecas mediante la técnica de inyección corrosión, proporcionando una pieza anatómica manipulable, útil para la labor docente en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la anatomía.

**Metodología.** Esta técnica consiste en la repleción de las cavidades de estructuras anatómicas, que posterior a su corrosión, permite la observación del recorrido vascular, abarcando incluso las amplias extensiones capilares, conductos de excreción y vías respiratorias. Los materiales utilizados para el llenado de cavidades fueron sellador elástico de la marca SIKA®, acrílico líquido de la marca VERACRIL® y colorantes como acrílico isotérmico líquido autopolimerizable, color azul de ACRILICOS I.D®, líquido autopolimerizante color rojo de QUIMIDENT®, tinta de sello color rojo y azul de PELIKAN®. Una vez repletadas las estructuras que se querían visualizar, se sumergieron las piezas anatómicas en una base fuerte (KOH) para el proceso de corrosión.

**Resultados.** Los resultados del presente proyecto, han evidenciado que la técnica de inyección corrosión es una herramienta práctica para la pedagogía, que puede ser empleada como método de enseñanza para estudiantes de pregrado y postgrado, ya que permite la visualización de diversas estructuras que no se aprecian a simple vista y además permite a los docentes contar con una ayuda adicional para los diferentes procesos de enseñanza.