



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

ISSN: 2422-2909

2017

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

Aníbal Alfonso Teherán Valderrama

Carol Andrea Zuluaga Ortiz

María Claudia Barrera Céspedes

Diana Katalina Castañeda Tovar

Vanessa Cadavid González

María Camila Mejía Guatibonza

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

centro.investigación@juanncorpas.edu.co

Vol. 8

Bogotá, enero de 2018

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

2017

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

“La investigación formativa como eje de nuestro desarrollo académico”

Bogotá, enero 2018

CONTENIDO

TRABAJOS DE DOCENTES DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....	8
VOCES Y DISCURSOS FEMENINOS: RECUPERACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DE LA ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS	9
COMPORTAMIENTO LECTOESCRITURAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS E INFLUENCIA DE LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA EN EL MISMO.....	11
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD CITOTÓXICA DE EXTRACTOS, FRACCIONES Y ACEITES ESENCIALES OBTENIDOS A PARTIR DE <i>Acmella ciliata</i> y <i>Acmella oppositifolia</i>	13
TRABAJOS DE ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA VEGETAL.....	15
DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE ADAPTACIÓN DE LOS NIÑOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR CON TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS COMO COADYUVANTE ..	16
EFFECTO DE LA MUSICOTERAPIA DURANTE LA DINÁMICA DEL SUEÑO EN POBLACIÓN SANA CON LA UTILIZACIÓN DE LOS INTERVALOS TERCERA MAYOR Y SEXTA MENOR.....	18
EFFECTOS DE LA OZONOTERAPIA EN PACIENTES CON ACNÉ	20
EVALUACIÓN DEL EFFECTO DE LAS FRECUENCIAS DE CAMPO MAGNÉTICO PULSANTE EN LA VIABILIDAD CELULAR DE LÍNEA WEHI 13 VAR	22
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA Y CAPACIDAD ANTIOXIDANTE DE LA ESPECIE <i>Phyllanthus niruri</i>	24
ACTIVIDAD REPELENTE DEL ACEITE ESENCIAL DE <i>Foeniculum vulgare</i> Mill. SOBRE <i>Aedes aegypti</i> Linneus (Diptera: culicidae)	26
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE ACEITES ESENCIALES DE <i>Rosmarinus officinalis</i> EN DIFERENTES MUESTRAS	28
EFFECTIVIDAD DEL ACEITE ESENCIAL DE <i>Piper eripodon</i> EN INHIBICIÓN DEL CRECIMIENTO DE <i>Trichophyton rubrum</i> y <i>Trichophyton mentagrophytes</i>	30
TRATAMIENTO DE CEFALEA TENSIONAL CON TERAPIA NEURAL	32
TENSION TYPE HEADACHE TREATMENT WITH NEURAL THERAPY	32
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DEL ACEITE ESENCIAL DE <i>Verbena litoralis</i> EN DIFERENTES MUESTRAS.....	34

EVALUACIÓN DEL EFECTO ANTIMICROBIANO DEL ACEITE ESENCIAL DE <i>Minthostachys mollis</i> (MUÑA).....	36
TRABAJOS ESPECIALIZACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....	39
CARACTERIZACIÓN DEL BROTE DE FIEBRE DE CHIKUNGUÑA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAMARITANA SEDE GIRARDOT, CUNDINAMARCA, NOVIEMBRE DE 2014 A FEBRERO DE 2015.....	40
EMBARAZOS EN POBLACIÓN DE LA VÍA LETICIA TARAPACÁ, 2013-2015 ..	41
PREVALENCIA DE ENFERMEDADES EN EL ÁREA DE TERAPIA EN UNA IPS DE BOGOTÁ, CUNDINAMARCA, ENERO A MAYO, 2016.	42
ZOONOSIS EN CASANARE, 2008-2016	44
TRANSMISIÓN DE DENGUE Y CHIKUNGUÑA EN LOS MUNICIPIOS DE EL ESPINO, SOATÁ, SAN MATEO Y SUSACÓN, BOYACÁ, 2015	45
ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y DROGAS DE ABUSO EN BOGOTÁ, 2014-2015	46
ANÁLISIS SITUACIONAL DEL PROGRAMA DE ZOONOSIS- ETV, E.S.E HOSPITAL DE SUBA, BOGOTÁ, PRIMER SEMESTRE, 2015.....	47
ANÁLISIS SITUACIONAL DEL PROGRAMA DE ZOONOSIS, E.S.E HOSPITAL DE SUBA, BOGOTÁ, PRIMER SEMESTRE, 2012	48
CARACTERIZACIÓN SOCIAL, DEMOGRÁFICA Y DE RIESGO EN LAS GESTANTES EN LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD, HOSPITAL SAN BENITO ABAD, SUCRE, 2015.....	49
CONSUMO DE CIGARRILLO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 11 A 18 AÑOS DE DOS COMEDORES COMUNITARIOS DE LA LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR, BOGOTÁ, OCTUBRE 2015	50
CREACIÓN DE UN CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN SALUD EN COLOMBIA	51
FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ADULTOS JÓVENES DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR POLITÉCNICO INTERNACIONAL, BOGOTÁ, 2015.....	52
INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS EN UNA IPS DE III NIVEL, BOGOTÁ, 2014 A OCTUBRE DE 2016.....	53
CITOLOGÍAS EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA, PERIODO 2014 - 2015	54
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA EN MUJERES GESTANTES AFILIADAS A EPS FAMISANAR; COLOMBIA, 2015	55
MORTALIDAD POR VIH/SIDA EN COLOMBIA 2011, 2013, 2014 Y 2015	56
MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN LAS UCI ADULTOS DE LA CLÍNICA SAN JOSÉ DE CÚCUTA, JULIO 2015 A JULIO 2016	57

PLAN DE SALUD DE EL COLEGIO, CUNDINAMARCA 2012-2015.....	59
PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE CAJICÁ, CUNDINAMARCA, 2015-2019/2021	62
PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE SESQUILÉ, CUNDINAMARCA, 2012-2015	64
PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGOS EN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN UNA IPS DE I NIVEL, BOGOTÁ, 2013 A 2016	67
SUB-REGISTRO DEL VIRUS DE CHIKUNGUÑA EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE, ENERO A JUNIO, 2015	68
TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DE VIH SIDA EN COLOMBIA, 2011, 2013, 2014.	69
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS, EN INSTITUCIONES CENTINELAS DE VILLAVICENCIO, ENERO A JUNIO, 2015.	70
TRABAJOS DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....	72
ABORTO, NARRACIÓN DE VIDA	73
EFFECTIVIDAD DE LA ASEPSIA Y ANTISEPSIA (ASOCIADA A FACTORES MICROBIOLÓGICOS) EN PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, BOGOTÁ 2017-II	75
ACTIVIDAD HIPOGLICEMIANTE E HIPOLIPEMIANTE DE <i>SECHIUM EDULE</i> Y <i>ANREDERA CORDIFOLIA</i> EN MODELOS ANIMALES	78
EL USO DE LA PLANTA DE BREVO (<i>figus carica l.</i>) EN EL EMBARAZO.....	81
REHABILITACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MENTAL SEVERO A LA LUZ DE LOS DERECHOS, UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.	84
DISEÑO DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTE TERMINAL EN HOSPICE ECAVIPTE-IH 01	86
EVALUAR LA RESPUESTA HOSPITALARIA Y GUBERNAMENTAL EN SALUD, FRENTE A LA AVENIDA TORRENCIAL OCURRIDA EN MOCOA (PUTUMAYO) EL 31 DE MARZO DE 2017, UN MES DESPUÉS DE LA EMERGENCIA.	89
CREACIÓN DEL OBSERVATORIO SALUD AMBIENTE Y COMUNIDAD COMO ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO SOSTENIBLE	92
DETERMINACIÓN DEL EFECTO INMUNOMODULADOR DE <i>Cannabis sativa</i>, SOBRE MACRÓFAGOS ACTIVADOS OBTENIDOS DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE	94

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

VOCES Y DISCURSOS FEMENINOS: RECUPERACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DE LA ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS

VOICES AND FEMININE DISCOURSES: RECOVERY AND CONSTRUCTION OF THE HISTORICAL MEMORY OF A SCHOOL OF MEDICINE JUAN N. CORPAS.

Mónica Jaramillo¹, José V. Bohórquez², Dairo E. Quintero², Juan C. Velásquez³.

¹Médico, Especialista en Gerencia en Salud, Especialista en Sistemas de Garantía de la Calidad y Auditoría en Salud, PhD (c) en Educación, Profesor Agregado Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ²Médico, Especialista en Medicina Familiar Integral, Profesor Asociado Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³Médico, Especialista en Medicina Familiar Integral, PhD(c) Bioética, Profesor Titular Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: monica.alvarez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El acceso inequitativo a los recursos y a las oportunidades tanto laborales como académicas ha afectado el desarrollo de generaciones de mujeres y también ha afectado el desarrollo de las instituciones y de la sociedad en general. La conquista de los espacios académicos en las universidades, no ha estado exento de dificultades, ha sido un proceso difícil y largo porque se transformaron las estructuras de la universidad retando las relaciones de poder académicas y las perspectivas tradicionales. La inequidad de género existe en casi todos los rincones del planeta, sin embargo, esta desigualdad entre los hombres y las mujeres no es la misma en todas partes; puede adoptar formas muy diversas. La falta de equidad de género no es un fenómeno homogéneo, sino más bien, un conjunto de problemas distintos e interrelacionados. El prejuicio de género en la educación superior se ha fundamentado en la idea de que los espacios de las mujeres y de los hombres son distintos, la universidad, por supuesto, no se consideraba un espacio femenino.

Objetivo y Metodología. Usualmente las investigaciones médicas se encuentran inmersas en la investigación cuantitativa, sin embargo, desde el inicio de este proyecto entendimos que nos interesan, sobre todo, la manera entender, los sentimientos, las vivencias y las

sensaciones individuales. Consideramos que la riqueza de narraciones y descripciones son fundamentales para la comprensión de las historias de vida de las mujeres, por lo anterior, este será un estudio de corte cualitativo.

Resultados y conclusión. Se invitaron 20 mujeres que estuvieron vinculadas a la vida institucional durante los años iniciales de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y que representan un amplio espectro de esa vida institucional. Mujeres que trabajaron en la administración, estudiantes y trabajadoras. Las entrevistas se realizaron mediante el programa Survey Monkey cuya licencia pertenece a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. A todas las invitadas se les asignó un código que permitiera asegurar su anonimato. La privacidad de las invitadas fue protegida y solamente el grupo de investigadores tendrá acceso a la información obtenida. El prejuicio de género en la educación superior y en el acceso a una preparación profesional se ha fundamentado en la idea aparentemente inocua de que los "terrenos" de las mujeres y de los hombres son simplemente distintos. Esta tesis se ha defendido de diferentes maneras a través de los siglos, desde la creación de las universidades en la edad media hasta finales del siglo XIX, cuando las mujeres comienzan a estudiar y practicar la medicina, los miembros de la profesión fueron exclusivamente hombres.

PALABRAS CLAVE: Género, Universidad, Percepciones, Identidad de género, Oportunidades.

KEYWORDS: Gender, University, Perceptions, Gender identity, Opportunities.

BIBLIOGRAFÍA

1. Angulo, Eduardo. El caso de Rosalind Franklin. [Consulta en línea: 20 marzo de 2017]. Disponible en: <http://mujeresconciencia.com/2014/05/09/el-caso-de-rosalind-franklin/>
2. Arciniegas, Germán. América mágica, las mujeres y las horas, Bogotá, Planeta, 1999.
3. Bonilla, E. La mujer y el sistema educativo en Colombia. Revista Colombiana de Educación. Vol. 2. (1978).

CATEGORÍA: Informe final.

**COMPORTAMIENTO LECTOESCRITURAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N.
CORPAS E INFLUENCIA DE LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA EN EL
MISMO**

**READING-WRITING STUDENTS' BEHAVIOR IN THE ESCUELA DE
ENFERMERÍA OF THE FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS AND
INFLUENCE OF THE UNIVERSITY EDUCATION ON THE SAME**

Ivonne Buitrago¹, Ana C. Becerra², Olga L. Barragán³.

¹ Grupo de investigación EDUSALUD-Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Grupo de Investigación Cuidarte-Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ Docente Bioquímica y Biología celular Escuela de Enfermería-Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: ivonne.buitrago@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Las ciencias de la salud, como todos los campos del conocimiento humano, tienen un componente lectoescritural transversal que abarca los contenidos de la gramática española, a saber: morfología, sintaxis, ortografía y prosodia, que son inherentes a la producción del lenguaje castellano, pero también a la comprensión lectora, y están contenidos en el *Syllabus* de la asignatura de lenguaje y sociedad I y II de la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC), haciendo parte de la formación universitaria de los estudiantes de primer y segundo semestre. El propósito de la investigación es determinar cuáles son los comportamientos de los estudiantes respecto a la lectoescritura y determinar la forma como la educación universitaria planteada desde el plan curricular influye en dichos comportamientos.

Objetivo. Establecer los elementos pedagógicos y didácticos adecuados para el aprendizaje de los componentes lectoescriturales en estudiantes de primer semestre de la Escuela de Enfermería de la FUJNC. Diagnosticar el comportamiento lectoescritural de los estudiantes. Evaluar las estrategias curriculares existentes en el programa contrastando sus procesos de

aprendizaje. Proponer estrategias de mejoramiento para el aprendizaje y el desarrollo lectoescritural de los estudiantes.

Metodología. Mixta: cuantitativa (observacional y longitudinal) y cualitativa (análisis documental). Por medio del instrumento denominado “Metodología para medir el comportamiento lector (en entornos convencionales y digitales)” aplicado a estudiantes de primer y segundo semestre de la Escuela de Enfermería de la FUJNC. Se realizará un análisis documental contrastando la propuesta académica del *Syllabus* con los resultados obtenidos por los estudiantes al finalizar y aprobar las dos asignaturas de Lenguaje y sociedad.

Resultados y Conclusión. Se busca el mejoramiento de los aspectos que competen la producción gramatical y la comprensión lectora de textos relacionados con las ciencias de la salud. También se espera desarrollar un planteamiento acerca de los elementos pedagógicos y didácticos adecuados para el aprendizaje de los componentes lectoescriturales, dando así cumplimiento a los objetivos del *Syllabus* de las asignaturas, a la vez que se contribuye al desarrollo personal y profesional de los estudiantes; estableciendo unas bases sólidas para la producción lectoescritural de los mismos.

PALABRAS CLAVE: Comprensión, Lectura, Escritura, Estudiantes de enfermería.

KEYWORDS: Comprehension, Reading, Writing, Students, Nursing.

AGRADECIMIENTOS: Agradecimiento al Departamento de Calidad de la FUJNC y al apoyo logístico del ingeniero Luis Niño.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vidal-Moscoso D. y Manríquez-López L. El docente como mediador de la comprensión lectora en Universitarios. Revista de la Educación Superior. XLV (1); No 177, enero - marzo de 2016. p. 95-118.
2. Cerlalc-Unesco Metodología común para explorar y medir el comportamiento lector. El encuentro con lo digital. [Internet] 2014 [Consultado el 08 de noviembre de 2017] Disponible desde: http://www.lacult.unesco.org/docc/Metodologia_Comportamiento_Lector.pdf

CATEGORÍA: Propuesta de investigación.

**EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD CITOTÓXICA DE EXTRACTOS,
FRACCIONES Y ACEITES ESENCIALES OBTENIDOS A PARTIR DE *Acmella*
ciliata y *Acmella oppositifolia***

**EVALUATION OF THE CYTOTOXIC ACTIVITY OF EXTRACTS, FRACTIONS
AND ESSENTIAL OILS OBTAINED FROM *Acmella ciliate* AND *Acmella*
*oppositifolia***

Luis M. Pombo¹, Paola Santander¹, Paola Borrego¹, Karina M. Torres², Leidy J. Romero²,
Henry S. Vanegas².

¹Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal (GIFVTA), ²Semillero de Investigación en Fitoquímica (SIFT), Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.
*e-mail: miguel.pombo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. 14,1 millones de nuevos casos se produjeron en el 2012. Los productos herbales son utilizados actualmente como una alternativa terapéutica para reducir los efectos colaterales, la toxicidad de las terapias convencionales, para proteger y estimular el sistema inmune o para prevenir futuras neoplasias y la recurrencia de las mismas (Cavalieri et al, 2004). Las especies del género *Acmella*, surgen como una alternativa interesante, para desarrollar estudios encaminados a la búsqueda de nuevos agentes antitumorales. Para esta especie se han reportado usos como antiinflamatorio y antimalárico e incluso propiedades antimicrobianas, antiinflamatorias y analgésicas.

Objetivo. Teniendo en cuenta los antecedentes mencionados, el objetivo principal de éste estudio es evaluar la actividad citotóxica de extractos obtenidos por fluidos supercríticos de *Acmella ciliata*.

Metodología. El extracto se obtuvo por fluidos súpercríticos (equipo SFT-110 XW), sometiendo 50 g de flores de *Acmella ciliata* (SCFAC) a cuatro ciclos de extracción, a 5000 psi y 50°C, con un flujo de CO₂ de 10 mL/min. La evaluación de la actividad citotóxica se realizó por el método del MTT sobre las líneas celulares tumorales: U937 y K562 en cinética

de 24, 48 y 72 horas. Se utilizó como control negativo DMSO y Doxorubicina como control positivo. El análisis fitoquímico se realizó mediante cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas.

Resultados y Conclusión. Los resultados muestran que el extracto SCFAC presenta citotoxicidad sobre las líneas celulares tumorales U937 y K562, actividad más específica sobre la línea U937, evidenciada con valores de IC50 menores (cerca de 50 µg/mL) en los diferentes tiempos de experimentación. Se identificaron compuestos como el Germacreno D, el α-bisaboleno y la N-isobutil-decatrienamida. En las siguientes fases de estudio se realizará la evaluación del extracto sobre células normales y se profundizará en los mecanismos de acción.

PALABRAS CLAVE: Citotoxicidad, *Acmella ciliata*, Agentes antitumorales, Plantas medicinales

KEYWORDS: Cytotoxicity, *Acmella ciliata*, Antitumoral agents, Medicinal plants

AGRADECIMIENTOS_ Los autores agradecen a la Vicerrectoría Académica por el continuo apoyo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cavalieri, E., Mariotto, S., Fabrizi, C., de Prati, A., Gottardo, R., Leone, S., Suzuki, H. (2004). α-Bisabolol, a nontoxic natural compound, strongly induces apoptosis in glioma cells. *Biochem. Biophys. Res. Commun.* 315, 589–594.
2. Instituto Nacional de Cancerología, E. y. M. d. S. y. P. S. (2012). Plan Nacional para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2020.
3. Bhalla, Y., Gupta, V. K., & Jaitak, V. (In press). Anticancer activity of essential oils: A review. <http://doi.org/10.1002/jsfa.6267>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

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

**DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE ADAPTACIÓN DE LOS NIÑOS
HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL SIMÓN
BOLÍVAR CON TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS COMO COADYUVANTE**

**DESCRIPTION OF THE ADAPTATION PROCESS OF THE CHILDREN
HOSPITALIZED IN SIMÓN BOLÍVAR HOSPITAL USING ALTERNATIVE
THERAPEUTICS AS COADJUVANT**

Adriana Caro Md¹, Diana Cortés Md¹, Laura Lara Md¹, Arsecio Rodríguez Md¹.

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. La unidad de quemados del hospital Simón Bolívar lleva más de 32 años manejando trauma térmico en adultos y niños, pero tan solo, hace 1 año y después de una donación, es que ha incorporado otro tipo de terapéuticas para el manejo del niño quemado. Este tipo de terapéuticas incluyen las esencias florales y la musicoterapia ambas reconocidas por la organización mundial de la salud como elementos coadyuvantes en el proceso de salud. La inquietud surge de la necesidad de documentar el cambio en el proceso del niño quemado durante su hospitalización en la institución, ya que, su condición como menor y desprovisto de la compañía permanente de sus padres, presenta un riesgo mayor de carecer de herramientas para enfrentar el estrés no solo fisiológico, sino, emocional.

Objetivo: Se busca describir la forma en la que los niños se adaptan a la hospitalización evaluando tres parámetros básicos prácticamente comunes a todos los grupos etéreos tales como son su capacidad de conciliar y mantener el sueño, la ingesta alimentaria y su capacidad para interactuar con los demás, sobre todo con el personal asistencial.

Metodología: Esta observación se desarrolla en los meses de febrero y marzo de 2017, en los cuales, por tareas de reestructuración se retiran estas terapéuticas en febrero y en marzo se reincorporan, permitiendo una descripción de la situación con la implementación de las terapéuticas alternativas o complementarias y otra sin ellas. Es deber del personal asistencial en salud buscar y hacerse de herramientas que mejoren el desarrollo y en sí, la progresión de

enfermedad a salud del individuo; por tanto, se busca a través de la observación, describir la forma en la que las terapéuticas alternativas pudiesen ejercer impacto en las tres variables mencionadas. Para el presente trabajo de grado se realiza una revisión exhaustiva de literatura existente que aporta las bases teóricas, tales como definiciones, marco legal y una breve referencia fisiopatológica del paciente quemado.

Resultados y Conclusiones. Los pacientes expuestos a terapéuticas alternativas muestran menor fluctuación en los patrones de sueño e interacción personal a lo largo del tiempo de hospitalización.

PALABRAS CLAVE: Musicoterapia, esencias florales, adaptación, quemaduras, sueño, ingesta alimentaria, interacción.

KEYWORDS: Music therapy, floral essences, adaptation, burns, sleep, food intake, interaction

BIBLIOGRAFÍA

1. Peña, Adolfo-Paco, Ofelia. Medicina Alternativa: Intento de análisis. Universidad Mayor de San Marcos. 2007.
2. Robles, José Narro. La Herencia de Flexner: Las ciencias básicas, el hospital, el laboratorio, la comunidad. Gaceta Médica México. 2004.
3. Gavin, Mary L. Medicina Complementaria y Alternativa. TeensHealth. [internet]. Mayo 2013. Disponible en: http://kidshealth.org/teen/en_espanol/seguridad/alternative_medicine_esp.html#

CATEGORÍA: Informe final.

EFEECTO DE LA MUSICOTERAPIA DURANTE LA DINÁMICA DEL SUEÑO EN POBLACIÓN SANA CON LA UTILIZACIÓN DE LOS INTERVALOS TERCERA MAYOR Y SEXTA MENOR.

MUSIC THERAPY EFFECTS ON SLEEP DYNAMICS USING MUSICAL INTERVALS ON HEALTHY POPULATION WITH THE USE OF THIRD MAJOR AND SIXTH MINOR INTERVALS.

Eliana Andrade Md¹, Bergson A. Roa Md¹, Diana C. Vanegas Md¹.

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan. M. Corpas.

RESUMEN

Introducción. La terapia musical consiste en el uso de la música o elementos propios de la música en busca de un fin específico. Cabe anotar que existen variados modelos de musicoterapia que suelen clasificarse en receptivos, pasivos y activos o creativos, en algunos, prima la audición musical, mientras que, en otros, prima el movimiento físico en la ejecución vocal, instrumental, o corporal, con el fin de lograr cambios y satisfacer necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas.

Objetivo. Evaluar el efecto de la escucha de intervalos musicales específicos, previamente determinados y estudiados, durante la dinámica del sueño en población sana.

Metodología. Se parte de evidencias previas de los efectos que tiene la aplicabilidad de intervalos musicales en la estimulación de ondas cerebrales beta, delta y teta. Se realizó monitoreo de sueño con dispositivo electrónico Fitbit asociado a encuestas de sueño Pittsburg y encuestas diarias cualitativas del sueño encontrando variabilidad al dormir de forma más rápida, así como mejoría de calidad de sueño.

Resultado y Conclusión. Determinamos que existe efecto terapéutico al ser evaluado con encuestas subjetivos asociado a escala Pittsburg pero no es posible medir de forma cuantitativa dicho efecto debido a, la falta de confiabilidad en dispositivo electrónico utilizado como método de medición en este estudio.

PALABRAS CLAVE: Musicoterapia, Intervalos musicales, Ondas cerebrales, Calidad de sueño, Monitoreo del sueño.

KEYWORDS: Music therapy, musical intervals, brain waves, sleep quality, sleep monitoring.

BIBLIOGRAFÍA

1. Villamizar Quintero Martha Johanna. La musicoterapia como tratamiento para la conservación de la memoria, el esquema corporal y las nociones espaciotemporales en pacientes con demencia tipo alzheimer. Colombia facultad de artes maestría en musicoterapia Bogotá. 2007.
2. Fang R, Ye S, Huangfu J, Calimag DP. Music therapy is a potential intervention for cognition of Alzheimer's Disease: a mini-review. Transl Neurodegener. 2017 Jan 25;6:2. doi: 10.1186/s40035-017-0073-9. eCollection 2017.
3. Cuestionario de Pittsburg de Calidad de sueño [internet]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/ficheros/mmc/27/27v46n10/27v46n10-90362345mmc1.pdf>

CATEGORÍA: Informe final

EFFECTOS DE LA OZONOTERAPIA EN PACIENTES CON ACNÉ

EFFECTS OF OZONE THERAPY IN PATIENTS WITH ACNE

Marisol Guzmán Acero Md ¹; Eulit Pinzón Cortes Md. ¹, Liliana Rojas Ortega Md. ¹,
Eliana Romero Abbate Md¹, Andrea Sarmiento Barón, Md ¹; Rafel Valencia Arenas Md ¹.

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación
Universitaria Juan. M. Corpas.

RESUMEN

Introducción. El acné es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta, principalmente, adolescentes y adultos jóvenes. Se calcula que antes de los 21 años entre el 80 y el 90% de esta población ha estado expuesta a la enfermedad. Sin embargo, el acné puede persistir después de los 30 años en un menor porcentaje (6) Existen múltiples enfoques terapéuticos convencionales y no convencionales para el manejo del acné, dentro de estos se encuentra la ozonoterapia, terapéutica que tiene un efecto inmunomodulador y germicida (3,6) Esta terapéutica no está implementada como tratamiento de primera línea en Colombia. Esta razón que motivó a realizar esta investigación.

Objetivo. Describir los efectos del ozono en el manejo del acné

Metodología. Se realizó un estudio descriptivo de casos tratados con ozonoterapia en 10 pacientes con acné, durante el periodo de noviembre del 2016 a abril del 2017 en la ciudad de Bogotá. Con predominio de sexo masculino, entre 18 y 40 años; fueron tratados semanalmente durante 8 sesiones con una combinación de las técnicas de autohemoterapia menor y aplicación de aceite ozonizado, evaluados con la Escala de Gravedad de Acné española (EGAE) (4) más una escala subjetiva de mejoría.

Resultados y Conclusiones. La clasificación de severidad inicial de los pacientes fue: 70% grado II, 20% grado I, y 10% grado III. Al final del estudio la clasificación de severidad de acné fue Grado II (40 %), Grado I (50 %) y sin acné el (10%) teniendo como resultado una mejoría clínica en el 50% de los pacientes intervenidos reflejados en una disminución de un grado de severidad.

PALABRAS CLAVE.: Acné, Ozonoterapia, Autohemoterapia menor, aceite ozonizado, Escala de gravedad de acné Española (EGAE)

KEYWORDS: Acne, Ozone Therapy, Minor autohemotherapy, ozonized oil, Spanish acne severity scale (EGAE).

BIBLIOGRAFÍA

1. A.Kaminsky M Flores. Classification of acne. An Ibero-Latin American Consensus. (2014) Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana, 6.
2. Baeza Noci Jose Dr, Cabo Soler Jose Ricardo Dr, Gomez Moraleda Manuel Dr, Merendes Cepero Silvia Dr. REVISIÓN WFOT SOBRE OZONOTERAPIA BASADA EN EVIDENCIAS (primera versión en español del documento). Comité Científico Asesor de la WFOT. España 2015
3. Figuereo Armando, Salomón Juan N, González Alejandro. artículo de ozonoterapia estudio de cinco años, volumen 3, disponible www.medisur.sld.cu

CATEGORÍA: Informe final

**EVALUACIÓN DEL EFECTO DE LAS FRECUENCIAS DE CAMPO
MAGNÉTICO PULSANTE EN LA VIABILIDAD CELULAR DE LÍNEA WEHI 13
VAR**

**EVALUATION OF THE EFFECT OF THE PULSANT MAGNETIC FIELD
FREQUENCIES ON THE WEHI 13 VAR CELL VIABILIT**

Nancy Almanza González Md¹, Ángela Manjarres Rios Md ¹.

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación
Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. Estudios sobre campos magnéticos pulsantes y constantes presentan conclusiones heterogéneas sobre la viabilidad celular, algunas investigaciones concluyen que el CMP induce apoptosis en células tumorales sin afectar células sanas.

Objetivo. El presente estudio tuvo como objetivo determinar si el CMP afecta la viabilidad celular de la línea WeHi 13 Var.

Metodología. Los cultivos celulares fueron expuestos a un campo magnético pulsante de polaridad alterna, intensidad de onda pico de 120g, a 40 y 60 Hz expuestos a 1 y 2 horas, se usó peróxido de hidrogeno como control positivo. Se exponen los principales resultados.

Resultados y Conclusión. Las exposiciones de los cultivos celulares a frecuencias de 40 y 60 Hz no son presentaron diferencias estadísticamente significativas, la aplicación del CMP por tiempo de 1 y 2 horas mostro diferencias estadísticas significativas y el control positivo (uso de peróxido de hidrogeno) y el control negativo (cultivo celular sin exposición a CMP) fueron estadísticamente significativos.

PALABRAS CLAVE: Campos magnéticos pulsantes, cáncer, terapias alternativas, viabilidad celular, citotoxicidad, viabilidad celular.

KEYWORDS: Pulsing magnetic fields, cancer, alternative therapies, cell viability, cytotoxicity, cell viability.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barker AT, Dixon RA, Shared WJW, Sutcliffe ML., PULSED MAGNETIC FIELD THERAPY FOR TIBIAL NON-UNION: Interim Results of a Double-blind Trial, The Lancet, Volume 323, Issue 8384, 5 May 1984, Pages 994-996.
2. Bruce GK, Howlett C. R, HUCKSTEP, R. L. Effect of a Static Magnetic Field on Fracture Healing in a Rabbit Radius: Preliminary Results. Bruce, Clinical Orthopaedics & Related Research, September 1987 - Volume 222
3. Tucker JJ, Cirone JM, Morris TR, Nuss CA, Huegel J, Waldorff EI, Zhang N, Ryaby JT, Soslowsky LJ. Pulsed electromagnetic field therapy improves tendon-to-bone healing in a rat rotator cuff repair model. J Orthop Res. 2016 Jun 10. doi: 10.1002/jor.23333.

CATEGORÍA: Informe final

**EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA Y CAPACIDAD
ANTIOXIDANTE DE LA ESPECIE *Phyllanthus niruri***

**EVALUATION OF THE ANTIMICROBIAL ACTIVITY AND ANTIOXIDANT
CAPACITY OF THE SPECIES *Phyllanthus niruri***

Sandra Calderón Gutiérrez Md.¹, Eliana Martínez Rojas Md.¹, Patricia Montoya Montoya
Md.¹

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación
Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. La infección de vías urinarias es en la actualidad un proceso de gran prevalencia en la comunidad, donde a su vez se ha presentado un incremento de uropatógenos resistentes a los antimicrobianos con los que contamos en nuestro medio; adicional con la evolución se ha evidenciado la presencia de enfermedad secundaria a un daño oxidativo que culmina en muerte celular.

Objetivo. Evaluar la acción antimicrobiana y la capacidad antioxidante de la variedad de *Phyllanthus niruri* que crece en Colombia.

Metodología. Estudio experimental realizado en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas donde se evalúa la actividad antimicrobiana y capacidad antioxidante de *Phyllanthus niruri* en uropatógenos (*Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomona aeruginosa*). A partir de la obtención de un extracto etanólico y fracciones utilizando disolventes en orden creciente de polaridad de las partes aéreas de *Phyllanthus niruri*. Se realizó este estudio a través del método Kirby- Bauer y la capacidad antioxidante fue evaluada por medio del método DPPH.

Resultados y Conclusión. Se observó en todas las cepas que el crecimiento de los microorganismos no fue afectado por ninguno de los extractos ni fracciones y como principal resultado es la evidencia de una gran capacidad antioxidante con CI₅₀ menor a 30 µg/mL atribuible a la presencia de compuestos de tipo fenólico. El presente estudio ha proporcionado evidencia científica, de las diferentes actividades del *Phyllanthus niruri*, reiterando la

capacidad antioxidante y esta a su vez como potencial tratamiento integral de diferentes enfermedades degenerativas donde se ha alterado la funcionalidad celular. Dejando una vez más en claro el beneficio de la fitoterapia.

PALABRAS CLAVES: *Phyllanthus niruri*, capacidad antioxidante, actividad antimicrobiana.

KEY WORDS: *Phyllanthus niruri*, antioxidant capacity, antimicrobial activity

BIBLIOGRAFÍA

1. Ibrahim D, Sheh-Hon L, Kuppan N. Antimicrobial activity of crude methanolic extract from *Phyllanthus niruri*. Nat Prod Commun. 2013(8)4:493-6.
2. Narayanan A, Raja S, Ponmurugan K, Kandekar S, Natarajaseenivasan K, Maripandi A et al. Antibacterial activity of selected medicinal plants against multiple antibiotic resistant uropathogens: a study from Kolli Hills, Tamil Nadu, India. Beneficial Microbes. 2011; 2(3):235-243.
3. Ranilla L, Apostolidis E, Shetty K. Antimicrobial activity of an Amazon medicinal plant (Chancapiedra) (*Phyllanthus niruri* L.) against *Helicobacter pylori* and lactic acid bacteria. Phytotherapy Research: 2012; 26(6) 791-799

CATEGORÍA: Informe final

**ACTIVIDAD REPELENTE DEL ACEITE ESENCIAL DE *Foeniculum vulgare* Mill.
SOBRE *Aedes aegypti* Linneus (Diptera: culicidae)**

**REPELLENT ACTIVITY OF THE ESSENTIAL OIL OF *Foeniculum vulgare* Mill.
ABOVE *Aedes aegypti* Linneus (Diptera: culicidae)**

Jeimy Vargas Md¹, Juliana Daza Md¹, María Pérez Md¹, Yeison Aguilar Md¹.

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación
Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. *Aedes aegypti* Linneus es un vector importante de enfermedades de interés en salud pública, en Colombia actualmente se adelantan esfuerzos para reducir la incidencia de los principales vectores de este tipo de enfermedades mediante el uso de insecticidas de síntesis química en los estadios larvarios, sin embargo no han ofrecido los resultados deseados por lo que se adelantan estudios con el fin de identificar nuevas estrategias con el fin de controlar la reproducción y el control de este tipo de vectores, se han tenido en cuenta los aceites esenciales de algunas plantas dada la volatilidad y simplicidad de sus moléculas, así como su poca o nula toxicidad para los humanos en la mayoría de los casos, lo que los hace buenos candidatos para catalogarlos como repelentes amigables con el ambiente y la salud humana, es allí donde surge el interés por la búsqueda de una alternativa económica y de fácil acceso a la población urbana y rural en el control de vectores para el país.

Objetivo. Evaluar la actividad repelente del aceite esencial de *Foeniculum vulgare* Mill. sobre *Aedes aegypti* Linneo

Metodología. En cuanto a los materiales y métodos empleados se contó con la participación de personal profesional y técnico del laboratorio de entomología del Instituto nacional de salud, quienes facilitaron el acceso a la cepa del vector a estudio libre de contaminación viral externa, de esta manera se realizaron 2 fases de experimentación: la primera con el fin de determinar la actividad repelente del aceite esencial de *Foeniculum vulgare* Mill. y sus

concentraciones adecuadas para mantener tal efecto, y en la segunda fase la determinación del tiempo de protección del efecto repelente.

Resultados y Conclusión. Se pudieron concluir datos concordantes con la literatura revisada que corroboran el efecto repelente de esta sustancia en concentraciones que oscilan entre el 100% hasta el 0,7% del aceite esencial de *Foeniculum vulgare* Mill.

PALABRAS CLAVES: *Aedes aegypti* Linneo, repelente, *Foeniculum vulgare* Mill.

KEY WORDS: *Aedes aegypti* Linnaeus, repellent, *Foeniculum vulgare* Mill

BIBLIOGRAFÍA

1. Infografía *Aedes aegypti*. [Internet]. Organización mundial de la salud, Organización panamericana de la salud; Washington, D.C; c2016; [citado 27 feb 2017]. [1 pantalla]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11661&Itemid=41735&lang=es
2. Matasyoh J, Wathuta E, Kariuki T, Chepkorir R. Chemical composition and larvicidal activity of *Piper capense* essential oil against the malaria vector *Anopheles gambiae*. *Journal of Asia-Pacific Entomology* [internet]. 2011 mar [citado 10 sep 2016]; 14(1):26–28. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1226861510001184>
3. Miresmailli S, Isman MB. Botanical insecticides inspired by plant–herbivore chemical interactions. *Trends in Plant Science* [internet]. 2014 mar [citado 20 sep 2016]; 19(1):29-35. Disponible en: <http://dx.doi.org/sci-hub.cc/10.1016/j.tplants.2013.10.002>

CATEGORÍA: Informe final

ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE ACEITES ESENCIALES DE *Rosmarinus officinalis* EN DIFERENTES MUESTRAS

ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF ESSENTIAL OILS OF *Rosmarinus officinalis* IN DIFFERENT SAMPLES

Christian Lopez Farfan Md ¹, Erika Ruiz Malaver Md ¹, Sandra Martinez Fonseca Md ¹,
Yenny Agudelo Lemus Md ¹

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación
Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. La especie *Rosmarinus officinalis* conocida comúnmente como romero perteneciente a la familia Lamiáceae presenta diversos usos en medicina dentro de los cuales se destaca su actividad antimicrobiana, antioxidante y antiespasmódico.

Objetivo. Evaluar actividad antimicrobiana del aceite esencial obtenido de las hojas de *Rosmarinus officinalis* en tres diferentes muestras de material vegetal.

Metodología. Determinamos si existe diferencia en la actividad antimicrobiana del *Rosmarinus officinalis* en tres muestras, mediante la obtención del aceite esencial e identificación de metabolitos secundarios. Se obtuvieron 3 muestras vegetales y a partir de las hojas se obtuvo el aceite esencial por hidrodestilación con el equipo clevenger modificado; usando cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (CG-EM) se determinó la composición química y mediante medición de halos de inhibición se evaluó la actividad antimicrobiana frente a las cepas *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* y *Klebsiella pneumoniae*.

Resultados y Conclusión. Los monoterpenos identificados con mayor porcentaje de coincidencia en los aceites esenciales de *Rosmarinus officinalis* en las 3 muestras vegetales denominadas como M1R, M2R Y M3R, fueron eucaliptol, 1R- α pineno, bornanone, camfeno, α -pineno, acetato de borneol. La actividad antimicrobiana de los aceites esenciales a un volumen de 5 μ L; presentó un mayor porcentaje de inhibición frente a *Klebsiella*

pneumoniae en las tres muestras de romero denominadas: muestra de romero uno (M1R), muestra de romero dos (M2R) y muestra de romero tres (M3R); M1R y M2R no mostraron actividad frente a *Staphylococcus aureus* Con un volumen de 15 µL en todas las muestras de romero, se observó actividad antimicrobiana con porcentajes de inhibición superiores al 50% frente a las cepas de estudio.

PALABRAS CLAVES: *Rosmarinus officinalis*, aceite esencial, CG-EM, actividad antimicrobiana.

KEY WORDS: *Rosmarinus officinalis*, essential oil, GC-MS, antimicrobial activity

BIBLIOGRAFÍA

1. Avila-sosa R, Navarro-cruz AR, Vera-lópez O, Dávila-márquez RM, Melgoza-palma N, Meza-pluma R. Romero (*Rosmarinus officinalis*): Una revisión de sus usos no culinarios. Benemérita Univ Autónoma Puebla. 2011;52(222):23–36.
2. Begum A, Sandhya S, Ali SS, Vinod KR, Reddy S, Banji D. An in-depth review on the medicinal flora *Rosmarinus officinalis* (lamiaceae). Acta Sci Pol Technol Aliment. 2013;12(1):61–73.
3. Luqman S, Dwivedi GR, Darokar MP, Kalra A, Khanuja SPS. Potential of Rosemary Oil To Be Used in Drug-Resistant Infections. Altern Ther Health Med [Internet]. 2007;13(5):54–9. Available from: <http://search.proquest.com/docview/204835060?accountid=34489%0Ahttp://atoz.ebsco.com/titles.asp?lang=&lang.subject=&lang.menu=&KW=&sid=258657917&id=1811&SF=Titles&ST=Contains&cmdSearchSubmit=BuscarAlternative+Therapies+in+Health+and+Medicine/>

CATEGORÍA: Informe final

EFFECTIVIDAD DEL ACEITE ESENCIAL DE *Piper eriopodon* EN INHIBICIÓN DEL CRECIMIENTO DE *Trichophyton rubrum* y *Trichophyton mentagrophytes*

EFFECTIVENESS OF THE ESSENTIAL OIL OF *Piper eriopodon* IN INHIBITING THE GROWTH OF *Trichophyton rubrum* and *Trichophyton mentagrophytes*

Andrea Cuervo Cuervo Md ¹, Dorena García Vásquez Md ¹, Libia Orozco Gómez Md ¹,
Diana Ramírez Ospino Md ¹

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. El interés en las plantas medicinales como fuente antimicrobiana, surge gracias al aumento de la resistencia de agentes infecciosos a la farmacología convencional y al desarrollo etnobotánico (1). El género *Piper* ha sido ampliamente utilizado en la medicina etnobotánica apoyados en sus propiedades antibacterianas y antivirales; esto a pesar de no contar con una validación científica (2). Otros estudios han demostrado el potencial efecto antifúngico del aceite esencial del género *Piper*.

Objetivo. Se plantea como objetivo evaluar la actividad antifúngica del aceite esencial de las hojas de *Piper eriopodon* frente a *Trychophyton rubrum* y *Trychophyton mentagrophytes*.

Metodología. El esquema propuesto para el desarrollo de esta investigación está basado en un estudio analítico primario, previo análisis de la información pertinente al género *Piper*; se recolecta e identifica el material vegetal, obteniendo inmediatamente el aceite esencial por hidrodestilación. Luego se identifican los componentes AEPE (aceite esencial de *Piper eriopodon*) por Cromatografía de Gases acoplada a Espectrometría de Masas (CG-EM). Finalmente se evalúa la actividad antimicótica mediante la técnica Kirby Bauer sobre dos cepas (*Trichophyton rubrum* y *Trichophyton mentagrophytes*).

Resultados y Conclusión. El aceite esencial de *Piper eriopodon* presentó un porcentaje de inhibición comparado con el control frente a la cepa de *T. rubrum* de 19% con 5 µL de AEPE y de 33 % con 15 µL de AEPE.

PALABRAS CLAVE: Dermatofitosis, *Piper eriopodon*, Terbinafina, *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes*.

KEY WORDS: Dermatophytosis, *Piper eriopodon*, Terbinafine, *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes*.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tangarife V, Correa J, Roa V, Pino N, Betancur L, Duran D, et al. Anti-dermatophyte , anti- Fusarium and cytotoxic activity of essential oils and plant extracts of Piper genus. 2014;26(3):221–7.
2. Taylor L. tropical plant database : matico. 2006. p. 10.
3. Adam O Goldstein, MD, MPH Beth G Goldstein M. Infeccion por dermatofitos (tiña). UpToDate. 2015;tema 4030:10.

CATEGORÍA: Informe final

TRATAMIENTO DE CEFALEA TENSIONAL CON TERAPIA NEURAL

TENSION TYPE HEADACHE TREATMENT WITH NEURAL THERAPY

Laura González Md ¹, Paola Estrada Md ¹, Adriana Valero Md ¹, Héctor Barrera Md ¹

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación
Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. La cefalea tensional es uno de los eventos más frecuentes en el mundo y una de las mayores causas de consulta. A nivel mundial causa gran discapacidad e importantes pérdidas socio económicas. De todos los tipos de cefalea, la cefalea tensional, es el tipo más frecuente y la crónica es uno de los tipos más difíciles de tratar y no hay tratamientos específicos. Ha presentado gran aumento en la incidencia y se puede producir ante la aparición de factores estresores.

Objetivo. Evaluar el efecto de la terapia neural en el tratamiento de la cefalea tensional.

Metodología. Se realizó el seguimiento a los pacientes mayores de 18 años que asistieron a la consulta médica particular en un consultorio en Bogotá Colombia con diagnóstico de cefalea de tipo tensional en el periodo de marzo a junio de 2017. se realiza en la primera consulta junto con la valoración inicial, se realiza la técnica de puntos de aplicación en el cuero cabelludo tipo corona de espinas y los puntos musculares A, B, C y T de Hacker y puntos gatillo. Se realizó una terapia neural semanal hasta completar un total de cuatro. Se valoró en cada una de las sesiones el efecto del tratamiento, indagando de manera subjetiva la mejoría por medio de la escala visual análoga del dolor (EVA).

Resultados. Se captaron un total de 20 pacientes para el estudio a los cuales se les logró realizar el seguimiento por las 4 semanas. El 90% de los pacientes fueron de sexo femenino (18 pacientes) y 10% (2 pacientes) masculino. Todos los pacientes presentaron un cambio después de la primera sesión con una mejoría del 60% con una EVA menor a 5 posterior a la primera sesión. Al finalizar las 4 sesiones el porcentaje fue de 85%. Un 25% de los pacientes al final del tratamiento no referían dolor. 3 de los pacientes presentaron aumento del dolor en las valoraciones del seguimiento, 2 de ellos en la tercera sesión y uno en la cuarta.

Conclusiones. De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio podemos concluir que es una terapéutica útil en el manejo de la cefalea de tipo tensional y que puede actuar también como manejo profiláctico dado su acción acumulativa. Se observó un aumento en el porcentaje de mejoría con el aumento del número de sesiones, sin embargo, teniendo en cuenta que el resultado es diferente en cada individuo, el número de sesiones podría variar de acuerdo con el paciente.

PALABRAS CLAVE: Cefalea tensional, terapia neural, escala análoga del dolor

KEY WORDS: Tension type headache, neural therapy, analogous scale of pain.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización mundial de la salud: centro de prensa. Nota descriptiva cefaleas. Atlanta. Estados Unidos. 2016.
2. Asociación colombiana para el estudio del dolor. Guías para el manejo de la cefalea, ACED. Estudio Nacional de Dolor. 2004. Colombia.
3. Cefalea tipo tensional: diagnóstico, fisiopatología y tratamiento. Acta Neurología colombiana volumen 24, No 3. Suplemento (3:1). Septiembre de 2008.

CATEGORÍA: Informe final

**ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DEL ACEITE ESENCIAL DE *Verbena litoralis*
EN DIFERENTES MUESTRAS
ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF ESSENTIAL OIL OF *Verbena litoralis* IN
DIFFERENT SAMPLES**

Johana Galindo Md ¹, Liedy Pérez Md ¹, Melba Salas Md ¹, Andrea Salgado Md ¹.

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. La Verbena, nombre común de la especie *Verbena litoralis*, tiene múltiples usos, desde culinarios hasta científicos, sin contar los usos tradicionales; fue escogida para el actual estudio, en el cual se tomó una muestra de esta especie, con el objetivo de evaluar la actividad antimicrobiana del aceite esencial, teniendo en cuenta los gradientes de concentración a los cuales fueron sometidos los microorganismos a estudiar

Objetivo. Evaluar la actividad antimicrobiana del aceite esencial de la especie *Verbena litoralis*.

Metodología. Estudio experimental. Se tomó para este estudio la parte aérea de la especie *Verbena litoralis*. Por hidrodestilación, se obtuvo el aceite esencial, en dos volúmenes diferentes, a 100 mg y 24 mg, se sometieron a dos procesos, cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas, donde se obtuvo la composición química del aceite esencial, y se analizaron los componentes presentes en la actividad antimicrobiana de *Verbena litoralis*, evidenciando así componentes que por comparación presentan más de un 80% de coincidencia con la librería NIST 12. Por otro lado, se tomaron cepas de tres microorganismos diferentes, *Proteus mirabilis*, *Staphylococcus aureus* y *Candida albicans*; estas fueron sembradas con el aceite esencial en los 3 volúmenes con una concentración del 20%. Se midió el porcentaje de inhibición del crecimiento.

Resultados. A 10 µL el % de inhibición fue menor del 50%. El mayor porcentaje de inhibición fue de *Staphylococcus aureus* seguido de *Candida albicans* y por último *Proteus mirabilis*. A un gradiente de concentración de 30 µL el porcentaje de inhibición también fue menor al 50 % en las cepas de microorganismo en el siguiente orden de mayor a menor % *Candida albicans*, luego *Staphylococcus aureus* seguido de *Proteus mirabilis*, mientras que

a 50 µL el % de inhibición supera y se acerca al 50% en el mismo orden; corroborando así que *Verbena litoralis* como especie tiene actividad biológica frente a las cepas estudiadas.

Cobclusiones. El presente estudio demostró que el aceite esencial de *Verbena litoralis* presenta actividad antimicrobiana in vitro contra las sepas *Staphylococcus aureus*, *Candida albicans* y *Proteus mirabilis*, probablemente relacionado con la presencia de monoterpenoides y alcoholes; metabolitos identificados en el aceite por CG-EM y que de acuerdo a la literatura presentan actividad antimicrobiana. Este resultado abre la posibilidad de reproducir estudios de características similares que permitan avanzar en la confirmación de la efectividad del extracto de origen vegetal con potencial efecto antimicrobiano.

PALABRAS CLAVE: Aceite esencial, Actividad antimicrobiana, Cromatografía, Concentración Mínima Inhibitoria.

KEY WORDS: Essential Oil, Antimicrobial Activity, Chromatography, Minimum Inhibitory Concentration,

BIBLIOGRAFÍA

1. Rojas S, Vibrans H, Tenorio P. *Verbena litoralis* Kunth [Internet]. 2010. Available from: <http://www.conabio.gob.mx/malezasdemexico/verbenaceae/verbena-litoralis/fichas/ficha.htm>
2. Erika Viridiana Calzada-Sánchez¹, Silvia Aguilar-Rodríguez¹, 4 MEL-V y AA-C. No Title. scielo [Internet]. 2014;92. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-42982014000400002&script=sci_arttext
3. (UNNE) F de ciencias exactas y naturales y agrimensura. Guia de consultas botanicas II [Internet]. Available from: <http://www.biologia.edu.ar/diversidadv/fascIII/11.Verbenaceae.pdf>

CATEGORÍA: Informe final

EVALUACIÓN DEL EFECTO ANTIMICROBIANO DEL ACEITE ESENCIAL DE *Minthostachys mollis* (MUÑA)

EVALUATION OF THE ANTIMICROBIAL EFFECT OF ESSENTIAL OIL FROM *Minthostachys mollis* (MUÑA)

Luis C. Guio Rodríguez¹, Mónica M. Ortiz Castro¹, Joaquín E. Rueda Delgado¹, Juan C. Valencia Castaño¹, Leonardo Valencia Durán¹

¹Especialistas en Terapéuticas Alternativas y Farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan. M. Corpas

RESUMEN

Introducción. El fenómeno de resistencia microbiana a los antibióticos es un problema creciente, que en la actualidad constituye un verdadero reto de salud pública a nivel mundial. Desarrollar o descubrir nuevas sustancias con capacidad antimicrobiana ha devenido en un reto permanente para la comunidad científica. Los aceites esenciales de algunas plantas de los Andes han demostrado tener propiedades antibacterianas y antifúngicas, que han sido utilizados de manera tradicional por sus habitantes, tanto para el cuidado de la salud humana como de los cultivos de Pancoger. *Minthostachys mollis* (Muña) ha sido empleada como antifúngico para la protección de las cosechas de papa y para el tratamiento de diversos problemas del tracto respiratorio y digestivo.

Objetivo. Evaluar la posible existencia de actividad antibacteriana y antifúngica del aceite esencial de *Minthostachys mollis* (Muña)

Metodología. Estudio experimental. Previa recolección e identificación de la planta certificada por el herbario de la facultad de ciencias de la Universidad Nacional se procede a la extracción del aceite esencial de *Minthostachys mollis* que se llevó a cabo en los laboratorios de farmacología vegetal de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Obtenido el extracto, se envía parte de la muestra para identificación de los metabolitos secundarios por cromatografía de arrastre por helio realizada en la Universidad Militar Nueva Granada, identificándose un promedio de 100 metabolitos donde se destacan como en otros estudios algunos con actividad antimicrobiana como el limoneno, pulegona, eucaliptol, Humulene, entre otros. La otra parte de la muestra es utilizada para el estudio de la posible actividad antimicrobiana de este aceite esencial frente a dos cepas Gram positivas (*Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus agalactiae*). Dos cepas Gram negativas (*Klebsiella oxytoca* y

Proteus mirabilis) y *Candida albicans*. Los parámetros de medición se dieron por medio de la determinación del halo de inhibición del crecimiento bacteriano o micótico. El presente estudio no requirió de consideraciones éticas por el modelo de estudio.

Resultados. Para la cepa de *Streptococcus pyogenes* ATCC 12384 pudimos observar que pese al aumento en las concentraciones del aceite esencial en los diferentes pocillos, el halo de inhibición del crecimiento bacteriano se mantuvo en 2 centímetros, tanto en el primer cultivo como en el control; para la cepa de *Proteus mirabilis* ATCC 12453 se presentó un halo de inhibición de crecimiento bacteriano, de 1 centímetro a una concentración de 10 microlitros y aumentó hasta 1,4 centímetros en las concentraciones de 50 microlitros; y para la cepa de *Streptococcus agalactiae* ATCC 12386 observamos un halo de inhibición del crecimiento bacteriano de 2 centímetros a concentraciones de 10 y 20 microlitros y aumentó hasta 2,2 centímetros en las concentraciones de 30 y 50 micro litros.

Conclusiones. Nuestro estudio pudo establecer con base en los resultados que el extracto estandarizado de *Minthostachys mollis* tiene mayor actividad antimicrobiana frente a las cepas Gram positivas que frente a las Gram negativas y no se presentó actividad frente a *Candida albicans*, y *Klebsiella oxytoca*.

PALABRAS CLAVE: Aceite esencial, Actividad antimicrobiana, Cromatografía, Concentración Mínima Inhibitoria.

KEY WORDS: Essential Oil, Antimicrobial Activity, Chromatography, Minimum Inhibitory Concentration,

BIBLIOGRAFÍA

1. Carhuapoma M, Sofía López S, Roque M, Velapatiño B, Bell C, Whu D. ACTIVIDAD ANTIBACTERIANA DEL ACEITE ESENCIAL DE *Minthostachys mollis* Griseb "RUYAQ MUÑA". Ciencia e Investigación 2009; 12(2): 83-89
2. Zapata B1, Durán C2, Stashenko S, Betancur-Galvis L, Mesa-Arango AC.. Actividad antimicótica, citotoxicidad y composición de aceites esenciales de plantas de la familia Labiatae. Salud UIS 2009; 41: 223-230
3. Fuertes CM, Munguía Y, .ESTUDIO COMPARATIVO DEL ACEITE ESENCIAL DE *Minthostachys mollis* (Kunth) Griseb "Muña" DE TRES REGIONES

PERUANAS POR CROMATOGRFÍA DE GASES Y ESPECTROMETRÍA DE
MASAS. Ciencia e Investigación Vol IV (1). 2001 : 23-39

CATEGORÍA: Informe final

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

**CARACTERIZACIÓN DEL BROTE DE FIEBRE DE CHIKUNGUÑA EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAMARITANA SEDE GIRARDOT, CUNDINAMARCA,
NOVIEMBRE DE 2014 A FEBRERO DE 2015**

**CHARACTERIZATION OF THE CHIKUNGUÑA FEVER OUTBREAK IN
PATIENTS ATTENDED AT THE EMERGENCY SERVICE OF THE SAMARITAN
UNIVERSITY HOSPITAL HEADQUARTERS GIRARDOT, CUNDINAMARCA,
NOVEMBER 2014 TO FEBRUARY 2015**

Sandra P. Ortegon R., Luz N. Cardenas J.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, realizar la caracterización clínica de síntomas típicos y atípicos de los casos diagnosticados como fiebre por chikunguña.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron casos con fiebre por chikunguña que asistieron al servicio de urgencias del Hospital Universitario Samaritana del municipio de Girardot, entre noviembre de 2014 y febrero de 2015; se revisaron las historias clínicas de los casos notificados en el Hospital; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el 61,4% de los pacientes que consultaron a urgencias fueron mujeres; el 78,5% estaban afiliados al régimen subsidiado; el 84,9% residentes de Girardot; el 95,4% de los diagnosticados con enfermedad por chikunguña procedían del área urbana; el 85,7% de los hospitalizados son de sexo femenino, el 28,6% del grupo de edad de 20 a 24 años; los síntomas más frecuentes fueron fiebre en el 65,3% de los casos y artralgia con el 63,6%.

Conclusiones: el sexo femenino registró la mayor proporción de casos en todos los servicios; los síntomas más registrados en los casos diagnosticados como chikungunya fueron fiebre y artralgias.

EMBARAZOS EN POBLACIÓN DE LA VÍA LETICIA TARAPACÁ, 2013-2015

PREGNANCY IN THE POPULATION OF THE VIA LETICIA TARAPACÁ, 2013-2015

Ángela P. Chaux G., Liliana I. Fontalvo P., Mónica I. Ramírez H.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio; medir la cobertura de inmunización en las gestantes.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron las mujeres en edad reproductiva entre los 10 y los 45 años con residencia en la vía Leticia-Tarapacá en las comunidades: Castañal Los Lagos, Kilometro 11, Kilometro 6, Moniya Amena, San Pedro de los Lagos, San Sebastián de los Lagos, San Antonio de los Lagos, Ziora Amena Kilómetro 7 y San Juan de los Parentes; se realizó una encuesta a las mujeres en edad reproductiva con residencia en la vía Leticia-Tarapacá; los resultados principales se midieron como frecuencias.

Resultados: el 91,3% de las gestantes registró pertenencia étnica indígena, el 60,4% pertenece a la etnia Ticuna, el 18,9% tiene edades entre 15 y 19 años en las indígenas y 18,7% en las no indígenas; el 89% de las indígenas y el 78,5% de no indígenas no tuvo consulta pre concepcional; la cobertura de vacunación comprobada por el carnet de vacunación registró mayor cobertura con toxoide tetánico en el 40,4% de las indígenas y en el 54,2% de las no indígenas; el 2,8% de las indígenas y 12,5% de los no indígenas consumía sustancias psicoactivas con fines recreativos y no tradicionales.

Conclusiones: la mayor frecuencia de gestantes registró pertenencia étnica indígena, se registró deficiente orientación preconcepcional y deficiente cobertura de vacunación.

**PREVALENCIA DE ENFERMEDADES EN EL ÁREA DE TERAPIA EN UNA IPS
DE BOGOTÁ, CUNDINAMARCA, ENERO A MAYO, 2016.**

**PREVALENCE OF DISEASES IN THE THERAPY AREA IN A HPI OF BOGOTÁ,
CUNDINAMARCA, JANUARY TO MAY, 2016.**

Paola Cárdenas, Alba Gómez, Adriana Montoya, Melissa Taborda

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, determinar la prevalencia de las patologías que se presentan en las diferentes áreas de terapia, identificar los pacientes que asisten asiduamente a las diferentes áreas de terapia, establecer el resultado de las intervenciones realizadas en el área de terapia, en cuanto a si mejoraron, abandonaron, murieron, o no mejoraron.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron los pacientes que asistieron a fisioterapia, terapia ocupacional y terapia de lenguaje en una IPS de Bogotá entre enero y mayo del 2016; se revisó la base de datos de los pacientes que asistieron a fisioterapia, terapia ocupacional y de lenguaje entre enero y mayo de 2016; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el 63,4% de la población atendida correspondió a mujeres; con una distribución en terapia física del 65,3% y en terapia ocupacional del 59,9%; en terapia física, la principal patología atendida fue lumbalgia en el 13,2% de los pacientes; en terapia física, las secuelas en el 13,5% de los pacientes; el 80,9% de los pacientes mejoraron después de realizar las terapias, el 14% abandonaron el tratamiento, el 5% no mejoraron y el 0,1% murió.

Conclusiones: la lumbalgia y las secuelas fueron las patologías más frecuentes; el 80,9 % de la población atendida presento mejoría

MUERTES Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO, BOGOTÁ, COLOMBIA, 2014-2015

DEATHS AND TRAFFIC ACCIDENTS, BOGOTÁ, COLOMBIA, 2014-2015

Johanna A. Contreras M., Cindy P. Daza R., Félix E. Quevedo R.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, identificar la incidencia de lesiones o muertes por accidentes de tránsito, identificar los posibles factores de riesgo que contribuyen a la lesión o muerte por accidentes de tránsito.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron las personas que sufrieron accidentes de tránsito en Bogotá, Colombia los años 2014 y 2015; se revisaron las bases de accidentes de tránsito de Bogotá; los resultados principales se midieron como incidencias.

Resultados: el 92% de las personas involucradas en accidentes de tránsito registrados correspondieron a lesionados y el 8% a muertos; Bogotá aportó a la estadística nacional el 10% y 9%, respectivamente en los años 2014 y 2015; las muertes en accidentes de tránsito se redujeron en un 14%; la incidencia de muerte en 2014 fue de 8,24 y en 2015 de 6,99 por cada 100 000 habitantes; los peatones aportaron el 50% de las muertes; según el tipo de vehículo, el 80% de los accidentes ocurrió en motociclistas y ciclistas; según el tipo de accidente, el 52 % de los casos se relacionó con atropello y el 41% con choque.

Conclusiones: la mayor proporción de accidentes de tránsito registró lesiones, los vehículos más implicados fueron motocicletas y bicicletas, los tipos de accidente fueron atropello y choque.

ZOONOSIS EN CASANARE, 2008-2016

ZOONOTIC DISEASE IN CASANARE, 2008-2016

Hilda M. Castañeda O., Luis E. Castro N., Rosmira Barrera V.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, medir la incidencia de los eventos de zoonosis, caracterizar el comportamiento de los eventos, medir la mortalidad relacionada con zoonosis.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron los casos notificados en Sivigila de los eventos de zoonosis entre 2008 y 2016 en la Secretaría de Salud de Casanare; se revisaron las bases de datos de Sivigila de los eventos de zoonosis; los resultados principales se midieron como incidencias.

Resultados: la incidencia acumulada para leptospirosis fue de 1,6 casos por 100000 habitantes; el 14% se registró entre 35 y 39 años; el 10% de los casos notificados registró condición final muerte; la incidencia acumulada para accidente ofídico fue de 45,5 por 100000 habitantes; el 74,8% de los casos ocurrió en el área rural; el 10,7% se registró entre los de 10 y 14 años; el 0,2% de los casos tuvo condición final muerto; la incidencia acumulada para vigilancia integrada de la rabia fue de 259,8 por 100000 habitantes; el 72,3% de los casos de vigilancia integrada de la rabia en el periodo en estudio, se presentó en el área urbana; el 46,7% entre 0 y 14 años; no se registraron muertes.

Conclusiones: el grupo entre 10 y los 14 años registro la mayor proporción de casos de zoonosis; la vigilancia integrada de la rabia registró la incidencia más alta, no se registraron muertes.

TRANSMISIÓN DE DENGUE Y CHIKUNGUÑA EN LOS MUNICIPIOS DE EL ESPINO, SOATÁ, SAN MATEO Y SUSACÓN, BOYACÁ, 2015

TRANSFER OF DENGUE AND CHIKUNGUÑA IN THE MUNICIPALITIES OF EL ESPINO, SOATÁ, SAN MATEO AND SUSACÓN, BOYACÁ, 2015

Cindy Baquero, Edwin A. Hernández, Luis F. Forero, Susanne Ardila, Stephany M. Yepes, Maritza C. Torres, Marcela Angarita, Pablo Becerra, Ányela M. Cárdenas, Víctor A. Ardila, Carlos A. Pinto, Camilo A. Gutiérrez, Mónica Carreño, Ana V. Caviedes, Andrés Poloche, Gabriel Bonilla, Martha P. Téllez, Wilmar J. López, José M. Paipa, Armando Barbosa.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, determinar la presencia de posibles factores de riesgo que influyen en la transmisión de los eventos, cuantificar la presencia del vector *Aedes aegypti* en sus estados inmaduros, establecer la prevalencia de casos de dengue y chikunguña, establecer la presencia de personas con sintomatología compatible con dengue o chikunguña.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron los habitantes de 2300 viviendas del área urbana de los municipios de El Espino, Soatá, San Mateo y Susacón del departamento de Boyacá; se realizó una encuesta en el área urbana de los municipios de El Espino, Soatá, San Mateo y Susacón del departamento de Boyacá; los datos principales se midieron como prevalencias.

Resultados: en el municipio de El Espino se encuestaron 226 viviendas, en San Mateo 234 viviendas, en Soatá 889 viviendas, en Susacón 112 viviendas; el 56% de los encuestados fueron mujeres; el 63,4% estaban afiliados al régimen subsidiado; en el 87,3% de las viviendas se encontró potenciales criaderos para el vector; el 6,9% de las viviendas encuestadas colectan agua, el 33,8% de las personas encuestadas usan insecticidas domésticos, no se encontraron casos de chikunguña en el periodo del estudio.

Conclusiones: en la mayor proporción de viviendas se encontraron potenciales criaderos del vector, no se encontraron casos de chikunguña en el periodo del estudio.

ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y DROGAS DE ABUSO EN BOGOTÁ, 2014-2015

ACCIDENTS OF TRANSIT AND CONSUMPTION OF ALCOHOLIC BEVERAGES AND DRUGS OF ABUSE IN BOGOTÁ, 2014-2015

Félix E. Quevedo

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, identificar el tipo de vehículo relacionado con los accidentes de tránsito, identificar la positividad del consumo de bebidas alcohólicas y drogas de abuso en los accidentes de tránsito.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo; la población en estudio fueron los casos de lesiones y muertes por accidente de tránsito, registrados entre enero de 2014 hasta octubre de 2015 en el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses; se revisaron las bases de datos del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: se registraron 15115 personas accidentadas, 13 906 (el 92%) lesionados por accidentes de tránsito y 1209 (el 8%) muertes por accidentes de tránsito; por cada tres muertes en hombres se registraba una en mujeres, el 25% de las muertes se registraron en el grupo de edad de 20 a 34 años, el 80% de los accidentes se registró en motociclistas y ciclistas; el 50% ocurrió en peatones; el 56 % de las lesiones registradas fueron por choque y el 8% de las pruebas realizadas para alcohol u otras sustancias fueron positivas.

Conclusiones: la mayor proporción de accidentes se registró en motociclistas y ciclistas, la mitad de las muertes se registraron en peatones, las pruebas para alcohol u otras sustancias positivas fueron menores del 10%.

**ANÁLISIS SITUACIONAL DEL PROGRAMA DE ZONOSIS- ETV, E.S.E
HOSPITAL DE SUBA, BOGOTÁ, PRIMER SEMESTRE, 2015**

**SITUATIONAL ANALYSIS OF THE ZONOSIS PROGRAM- ETV, E.S.E SUBA
HOSPITAL, BOGOTÁ, FIRST SEMESTER, 2015**

Susanne C. Ardila R., Cindy N. Baquero O., Edwin Hernández G., Luis F. Forero

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, determinar el número de casos de enfermedades zoonóticas y de ETV reportados en la entidad durante el primer semestre de 2015 por el programa de zoonosis- ETV.

Metodología: Se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron los pacientes atendidos en la E.S.E. Hospital de Suba de Bogotá durante el 2015; se revisó la base de Sivigila para los eventos de zoonosis y ETV, los RIPS y las historias clínicas; los datos principales se midieron como proporciones de frecuencia.

Resultados: el 52% de los casos registrados correspondieron al sexo masculino; el 48,4% estaban afiliados al régimen subsidiado; el 42% eran estudiantes; el 96,4% fueron notificados en el evento vigilancia integrada de rabia humana, el 1,2% en chikunguña; el programa se enfocaba principalmente en el seguimiento de las agresiones por animal potencialmente transmisor de la rabia y la vacunación antirrábica para perros y gatos, a los casos de agresiones por animal potencialmente transmisor de la rabia notificados se les realizaban tres visitas de seguimiento al animal agresor realizadas por médicos veterinarios para evaluar si el animal agresor presentaba sintomatología compatible con la rabia.

Conclusiones: el evento de vigilancia integrada de rabia humana se notificaron más casos; se realizaba seguimiento a los casos de agresiones por animal potencialmente transmisor de la rabia notificados.

**ANÁLISIS SITUACIONAL DEL PROGRAMA DE ZOONOSIS, E.S.E HOSPITAL
DE SUBA, BOGOTÁ, PRIMER SEMESTRE, 2012**

**SITUATIONAL ANALYSIS OF THE ZOONOSIS PROGRAM, E.S.E SUBA
HOSPITAL SUBA, BOGOTÁ, FIRST SEMESTER, 2012**

Cindy N. Baquero O., Edwin Hernández G., Luis F. Forero

RESUMEN

Objetivos: identificar el comportamiento de la vigilancia integrada de la rabia, identificar el comportamiento de la leptospirosis

Metodología: Se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron los casos notificados al Sivigila de los eventos de rabia y leptospirosis durante el primer semestre de 2012, en la E.S.E. Hospital de Suba de Bogotá durante el primer semestre de 2012; se revisaron las bases de Sivigila para estos eventos; los datos principales se midieron como proporciones de frecuencia.

Resultados: el segundo evento de mayor notificación en la E.S.E. Hospital de Suba son las zoonosis con el 22%, el 99,5% de los casos fueron notificados por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y el 0,5% por leptospirosis, comparando los resultados con el mismo periodo de 2011 se registró un aumento en la notificación pasando de 590 a 778 casos, la proporción de notificación para los dos eventos fue la misma durante los dos años.

Conclusiones: la mayor proporción de casos notificados de zoonosis corresponden a agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, la proporción de notificación para los dos eventos fue la misma durante los dos años.

**CARACTERIZACIÓN SOCIAL, DEMOGRÁFICA Y DE RIESGO EN LAS
GESTANTES EN LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD, HOSPITAL SAN
BENITO ABAD, SUCRE, 2015**

**SOCIAL, DEMOGRAPHIC AND RISK CHARACTERIZATION IN GESTANTS IN
THE HEALTH PROMOTER COMPANY, SAN BENITO ABAD HOSPITAL,
SUCRE, 2015**

Karen T. Sierra S., Orieth Jácome T., Sandra V. Mayorga R.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas, sociales y de riesgo de las gestantes

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo; la población en estudio fueron las gestantes inscritas en el programa de control prenatal del Hospital San Benito Abad, Sucre, durante el año 2015; se revisó la base de datos del programa de control prenatal del Hospital San Benito de Abad; los datos se organizaron en distribuciones de frecuencia que se presentan en tablas y gráficos; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el 62,0% de las gestantes pertenecían al grupo de edad de 20 a 34 años; el 37,3% tiene nivel de escolaridad secundaria; el 53,4% proceden del área rural dispersa; el 50,7% ingresan al programa de control prenatal antes de la semana 13; el grupo de edad que cumple con más de cuatro controles prenatales es el de 20 a 34 años; el 42,7% tiene bajo peso materno; el 100% de las gestantes tienen riesgo biopsicosocial según la escala de Herrera y Hurtado.

Conclusiones: la mayor proporción de gestantes pertenecen grupo de edad de 20 a 34 años, proceden del área rural dispersa, ingresan al programa de control prenatal antes de la semana 13 y tienen riesgo biopsicosocial.

**CONSUMO DE CIGARRILLO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 11 A 18
AÑOS DE DOS COMEDORES COMUNITARIOS DE LA LOCALIDAD CIUDAD
BOLÍVAR, BOGOTÁ, OCTUBRE 2015**

**CIGARETTE AND ALCOHOL CONSUMPTION IN ADOLESCENTS FROM 11
TO 18 YEARS OF TWO COMMUNITY DINING ROOMS OF THE CIUDAD
BOLÍVAR LOCATION, BOGOTÁ, OCTOBER 2015**

Paola C. Giraldo P., Luz N. Cárdenas J.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, establecer la edad de inicio de consumo de licor y cigarrillo, caracterizar el tipo de bebidas alcohólicas consumidas habitualmente por los adolescentes, establecer la influencia del entorno social en el consumo de licor y cigarrillo en los adolescentes

Metodología: se hizo un estudio descriptivo transversal; la población en estudio fueron los adolescentes de 11 a 18 años que asistían a los comedores comunitarios Arborizadora Alta y Perdomo de la Localidad de Ciudad Bolívar en Bogotá; se realizó una encuesta a los adolescentes de los comedores comunitarios; los datos obtenidos se organizaron en distribuciones de frecuencias; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el 33,3% consume licor, el 51,3% en el sexo femenino y el 48,7% en el masculino, el 39,6% inició el consumo de licor entre los 12 y 13 años, el 72,0% consume cerveza, el 37,8% consigue el licor con miembros de su familia; el 14,1% fuma, el 40,4% inició el consumo de cigarrillo entre los 14 y 15 años, el 40,4% fuma Mustang y el 89,3% habitualmente fuma con los amigos.

Conclusiones: el consumo de cigarrillo y alcohol inició a los 12 y 14 años, la familia juega un papel importante en el consumo de licor y los amigos en el consumo de cigarrillo.

CREACIÓN DE UN CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN SALUD EN COLOMBIA

CREATION OF A REGIONAL CENTER FOR CLINICAL RESEARCH IN HEALTH IN COLOMBIA

Marlon Herrera B., Mónica Suarez S.

RESUMEN

Objetivos: propiciar el fortalecimiento de la capacidad científica, tecnológica, de innovación, de competitividad, de emprendimiento y la formación de investigadores en la región Caribe, promover el desarrollo y la vinculación de la ciencia con sus componentes básicos y aplicados al desarrollo tecnológico innovador asociados a la actualización y mejoramiento de la calidad de la formación de los investigadores, promocionar la inserción laboral de investigadores e innovadores facilitándole la adquisición de equipamiento y tecnología.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo; se revisó la información disponible para la creación, organización, funcionamiento, evaluación, certificación y acreditación de los centros que realizan investigación clínica en seres humanos.

Resultados: es competencia del INVIMA y de Colciencias fijar los requisitos necesarios para cualificar los centros de investigación según la Resolución 2378 de 2008, decreto 1904 de 2009 y los tratados internacionales vigentes firmados por Colombia. En su dimensión para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria, el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (PDSP) establece alianzas entre el Ministerio de la Salud y Protección Social, instituciones de educación superior y demás actores pertinentes para el desarrollo de investigación y formación en salud pública y sistemas de salud.

Conclusiones: se debe tener presente la normatividad vigente relacionada con la creación de un Centro Regional de Investigación Clínica para cumplir con la requerido.

**FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ADULTOS JÓVENES DE LA
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR POLITÉCNICO
INTERNACIONAL, BOGOTÁ, 2015**

**CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN YOUNG ADULTS OF THE
POLITÉCNICO INTERNACIONAL, INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION,
BOGOTÁ, 2015**

Diana C. León G., Claudia P. Ávila R., Felipe Fontal U., Laura J. Urbina R.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales, determinar cuáles son los factores de riesgo en estudio que se presentan con mayor frecuencia.

Metodología: se hizo un estudio de tipo descriptivo transversal con una fase retrospectiva; la población en estudio fueron adultos jóvenes entre 20 y 40 años cumplidos vinculados con la institución de educación superior Politécnico Internacional sede sur; se realizaron encuestas y registros de parámetros antropométricos; los datos se organizaron y se presentaron en tablas de frecuencias; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el 67,0% de los encuestados eran de sexo femenino; el 45,0% del grupo de edad de 21 a 25 años; el 46,2% pertenecen al estrato socioeconómico tres; el 67,0% afiliados al régimen de seguridad social contributivo; el 24,2% tenían antecedentes familiares de hipertensión arterial, el 19,8% diabetes; el 30,1% de los encuestados están en sobrepeso; el 2,2% obesidad grado I, el 14,3% obesidad grado II; el 13,2% fueron diagnosticados como hipertensos; el 17,6% fumaba

Conclusiones: la mayor proporción de antecedentes familiares evaluados como posibles factores de riesgos cardiovascular correspondió a hipertensión arterial.

**INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS EN UNA IPS DE III NIVEL, BOGOTÁ, 2014
A OCTUBRE DE 2016**

**INCIDENCE OF ENDOMETRITIS IN A HPI OF III LEVEL, BOGOTÁ, 2014 TO
OBTOWER 2016**

María F. Castro T., Natalia Torres D.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población de estudio, identificar la incidencia de endometritis puerperal, identificar las manifestaciones clínicas de la endometritis puerperal, establecer los posibles factores de riesgo, medir la mortalidad por endometritis puerperal.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo; la población en estudio fueron las pacientes hospitalizadas por endometritis entre el 2014 y octubre de 2016 en una IPS de III nivel de Bogotá; previa autorización del Hospital Simón Bolívar se revisaron las historias clínicas de las pacientes hospitalizadas por endometritis puerperal en la institución; los datos se organizaron y se presentaron en tablas de frecuencia; los resultados principales se midieron como incidencia.

Resultados: el 55,2% de las pacientes con endometritis puerperal estaba en el grupo de edad de 25 a 29 años; el 85,4% estaban afiliadas al régimen subsidiado de salud; el 81,3% presentaron endometritis puerperal y estaban registradas en nivel 1; el 100% de las pacientes presento fiebre, leucocitosis y PCR elevada, el 85,4% olor fétido, el 25% escalofrío; el 81,2% tuvo más de cinco tactos vaginales; el 71,9% registró antecedentes de infección vaginal.

Conclusiones: la mayor proporción de endometritis puerperal se registró en el grupo de edad de 25 a 29 años, los posibles factores de riesgo registrados en mayor proporción fueron el antecedente de infección vaginal durante el embarazo y más de cinco tactos.

CITOLOGÍAS EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA, PERIODO 2014 - 2015

CYTOLOGIES IN THE S.S.E. SAN RAFAEL DE LETICIA HOSPITAL, 2014 – 2015 PERIOD

Ángela P. Chaux G., Liliana I. Fontalvo P., Mónica I. Ramírez H.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, medir la proporción de pacientes que se realizaron citología, clasificar los hallazgos de las citologías vaginales e identificar los diagnósticos citológicos más frecuentes.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población estudio fueron las mujeres que se realizaron citología vaginal en el Hospital San Rafael de Leticia y las sedes de corregimientos durante los años 2014 y 2015; se revisaron los registros de citologías tomadas en el Hospital San Rafael de Leticia del 2014 y 2015; los datos se organizaron y se presentaron en tablas de frecuencia; los resultados principales se midieron como prevalencia.

Resultados: el 54,6% de las muestras para citología vaginal se tomaron en mujeres con edades entre los 15 y 34 años; el 80,6% en el 2014 y el 66,7% en el 2015 eran residentes de Leticia; se encontró presencia de anormalidades celulares glandulares (AGUS) en 2014 con el 1,4% y un 1,6% en el 2015; en el 20,4% de las citologías se registró *Gadnerella vaginalis*, en el 0,5% virus del papiloma humano y en el 0,2% levaduras.

Conclusiones: las mujeres con edades entre los 15 y 34 años asistieron con mayor frecuencia a realizarse citología vaginal, se registraron en mayor proporción anormalidades de células glandulares y *Gadnerella vaginalis*.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA EN MUJERES GESTANTES AFILIADAS A EPS FAMISANAR; COLOMBIA, 2015

EXTREME MATERNAL MORBIDITY IN GESTANTS WOMEN AFFILIATED WITH FAMISANAR HPE; COLOMBIA, 2015

Yeimi P. Acosta B., Luz A. Burgos A.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales, medir la frecuencia de morbilidad materna extrema, determinar los grupos de mayor vulnerabilidad, identificar posibles factores de riesgo.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo; la población en estudio fueron las mujeres en gestación afiliadas a la EPS Famisanar Ltda durante el año 2015; se revisaron los registros de la base sivegila de morbilidad materna extrema del año 2015; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el grupo de edad de 20 a 29 años registro el 48% de los casos de morbilidad materna extrema; el 89,0% residían en cabecera municipal; el 97,1% tenían pertenencia étnica "otros"; el 40,8% eran primigestantes; el 9,8% no tenían control prenatal; el 4,2% iniciaron control prenatal en la semana 21 o más de gestación; el 63,1% termino su embarazo en cesárea.

Conclusiones: la mayor proporción de casos de registro en el grupo de edad de 20 a 29 años, el 40,8% eran primigestantes

MORTALIDAD POR VIH/SIDA EN COLOMBIA 2011, 2013, 2014 Y 2015

MORTALITY FOR HIV / AIDS IN COLOMBIA 2011, 2013, 2014 AND 2015

Johanna A. Contreras M.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, identificar el comportamiento de las muertes por Sida por departamentos

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo, la población en estudio fueron los casos notificados al evento de VIH/Sida al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud durante los años 2011, 2013 y 2014; se revisaron los registros del evento VIH/Sida Código INS 850 del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública; los datos se organizaron en distribuciones de frecuencia; los datos principales se midieron como prevalencia.

Resultados: se registraron casos en todos los grupos de edad para VIH/Sida y muertes por Sida durante los tres años, se identificaron casos de VIH/Sida y muerte por Sida en personas mayores de 65 años; en el año 2011 y 2014 se notificaron muertes por Sida en menores de cuatro años (ocho y dos casos respectivamente). El número de casos de muerte asociada a Sida por departamento, tiene mayor impacto en los grupos de edad de 30 a 35, 40 a 44 y 45 a 49 años para los departamentos de menor población como Amazonas y San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Conclusiones: la mortalidad por VIH/Sida se registró en todos los grupos de edad, en los departamentos con menor población se registró mayor proporción de casos en los grupos de edad de 30 a los 49 años.

MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN LAS UCI ADULTOS DE LA CLÍNICA SAN JOSÉ DE CÚCUTA, JULIO 2015 A JULIO 2016

MORBIDITY AND MORTALITY AT THE ADULT INTENSIVE CARE UNIT OF THE SAN JOSÉ DE CÚCUTA CLINIC, JULY 2015 TO JULY 2016

Lina Y. Grande Z., Juliana A. Maldonado P.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, establecer las causas de morbilidad y mortalidad, determinar la estancia hospitalaria y el estado al egreso de los pacientes atendidos en la UCI.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población en estudio fueron los pacientes que ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos adultos de la Clínica de San José de Cúcuta entre julio de 2015 y julio de 2016; se revisaron los registros de la UCI; los resultados principales se midieron como proporción de incidencia.

Resultados: el 33% de los pacientes ingresados a UCI fueron de 70 a 79 años; la población menor de 20 años aportó en los ingresos un 1% en el periodo 2015 y un 0,4 % en el periodo 2016. Por sexo, durante el año 2015 ingresaron a las UCI 406 personas de las cuales 242 (el 60%) son de sexo masculino. En el año 2016 ingresaron 760 pacientes a la UCI de los cuales 407 (el 54%) son de sexo masculino. El régimen contributivo aportó en los periodos estudiados de 2015 y 2016 el 74,5% y 85% respectivamente de los ingresos a las UCI. En 2015 el 43,6% de los pacientes provenían del servicio de urgencias, en el año 2016 el 63,2% provenían del mismo servicio. Los ingresos más frecuentes son por diagnósticos de compromiso cardiovascular con un 37% y 44% en los periodos de 2015 y 2016 respectivamente. En relación con los ingresos procedentes del servicio de cirugía en el periodo de 2015 y 2016 el 88% y 82% respectivamente de los pacientes ingresaron para cuidados postoperatorios. De los 67 pacientes procedentes de los servicios de hospitalización que ingresaron a UCI en 2015 un 30% tenía diagnósticos cardiovasculares y otro 30% tenían compromiso pulmonar. En el periodo 2016, de los 190 pacientes que ingresaron a la UCI, el 27% lo hicieron por diagnósticos de enfermedades cardiovasculares y pulmonares. El destino al egreso de la UCI en el periodo de estudio en el 2015 y 2016 el 69,7% y 66,3%

respectivamente de los pacientes fueron egresados a cuidados hospitalarios y de los 406 pacientes que ingresaron en el periodo 2015, 63 fallecieron y del periodo 2016 fallecieron 137 pacientes de los 760 que ingresaron. De los 63 muertos en 2015, el 56% fueron de sexo masculino y 44% femenino; en 2016 murieron 137 pacientes, el 51% de sexo masculino y el 49% femenino. En el 2016 la principal causa de muerte en la UCI fue la insuficiencia renal crónica con una tasa de mortalidad de 6,6%, la segunda causa de muerte fue la encefalopatía con una tasa de mortalidad de 50%.

Conclusiones: la mayor frecuencia de edad al ingreso a la UCI fue de 70 a 79 años; la mayor proporción de ingreso a la UCI se registró en el sexo masculino; Los diagnósticos principales al ingreso fueron enfermedad coronaria que provenían del servicio de urgencias.

PLAN DE SALUD DE EL COLEGIO, CUNDINAMARCA 2012-2015

HEALTH PLAN OF THE EL COLEGIO, CUNDINAMARCA 2012-2015

Paola A. Hernández T., Johanna K. Guzmán O., Nidia M. Villalobos F., Custodio Rosales B.

RESUMEN

Objetivos específicos: identificar el marco normativo y legislativo de los planes territoriales de salud en Colombia, realizar el análisis de la situación de salud del municipio, identificar los eventos prioritarios en salud y sus factores de riesgo, garantizar el acceso a la atención integral de salud, proponer soluciones para los problemas identificados, establecer el plan anual de inversiones y sus fuentes de financiación, realizar el plan de evaluación y de seguimiento del plan.

Metodología: se hizo la revisión de los documentos que constituyen el marco normativo, legislativo y conceptual; se buscaron los datos referentes a ubicación geográfica, características demográficas, sociales, económicas, datos de morbilidad y de mortalidad, se obtuvieron mapas en planeación, se hicieron mapas de riesgo y de factores de riesgo del municipio; se establecieron los eventos prioritarios de salud. Se trabajó con la metodología planteada en la Resolución 425 de 2008 y realizó la evaluación y posterior reformulación del Plan Territorial de Salud para la vigencia 2012 a 2015 del municipio; se armonizó con el Plan Decenal de salud Pública PDSP 2012-2021 y se dejó planteado lo que se usaría con la nueva metodología BITPASE descrita en la resolución 1526 del 2015

Resultados: se estableció el marco normativo del municipio enunciando las normas nacionales y territoriales de manera cronológica y jerárquica, entre ellas cabe resaltar, la Constitución política de Colombia de 1991 y la resolución 1841 de 2013 adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 el cual es el referente para desarrollar el plan de salud sectorial de departamentos, distritos y municipios armonizando con el del plan de desarrollo 2014-2018, ley 1753 de 2015 por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo, ley 715 de 2001, ley 1122 de 2007, ley 1176 de 2007, Decreto 196 de 2013 y resolución 1526 del 2015.

Se presentan los aspectos históricos, geográficos, político administrativos, demográficos, socioeconómicos y culturales del municipio. El municipio de El Colegio, se encuentra ubicado en la provincia del Tequendama (Cundinamarca); la pirámide poblacional del municipio es de tipo estacionaria moderna, donde se aprecia un equilibrio entre todos los grupos de edad, consecuencia de una natalidad y mortalidad que se mantienen sin variaciones significativas durante un periodo de tiempo largo; se estima que la población para el año 2014 por proyecciones del DANE, llegará a hacer de 21 713 habitantes, lo que representa el 9% de la población total del departamento; distribuidos en 10 988 mujeres con el 50,6% y 10725 hombres con el 49,4%; De acuerdo a las proyecciones poblacionales del último censo del DANE, el municipio ha ido disminuyendo su proporción de nacimientos y por ende su población joven y adulta ha ido creciendo. La tendencia en la proporción de habitantes menores de 24 años es a disminuir, al igual que en los adultos mayores, aun que en ellos es leve la disminución, en cambio en los grupos de 25 a 59 años la tendencia es al aumento, mostrando un envejecimiento en la población del municipio.

Los principales eventos de morbilidad atendidos en el servicio de consulta externa fueron shock cardiogénico, falla ventilatoria, hipertensión arterial, shock neurogénico, infarto agudo de miocardio, insuficiencia respiratoria, accidente cerebrovascular, edema pulmonar, shock obstructivo, cáncer de próstata, choque mixto, enfermedad pulmonar obstructiva, falla renal crónica terminal, hemorragia subaracnoide masiva y postraumática; los principales de eventos de interés en salud pública fueron dengue, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, violencia de género, varicela individual, chikungunya, intoxicación por plaguicidas, por gases, por medicamentos, VIH/SIDA mortalidad por SIDA, intoxicación por otras sustancias químicas, psicoactivas, mortalidad perinatal y neonatal tardía, tuberculosis pulmonar y leishmaniasis cutánea; las principales causas de mortalidad fueron shock cardiogénico, falla ventilatoria, hipertensión arterial, shock neurogénico, infarto agudo de miocardio, insuficiencia respiratoria, accidente cerebrovascular, edema pulmonar, shock obstructivo, cáncer de próstata, choque mixto, enfermedad pulmonar obstructiva, falla renal crónica terminal, hemorragia subaracnoide masiva y postraumática.

La parte propositiva del plan presenta la visión, la misión, el propósito, los objetivos, las metas y estrategias estructuradas por eje y área sub programática y se incluye la matriz de armonización del plan territorial con el plan departamental de salud, el plan nacional de salud y los objetivos del milenio; en el plan de inversiones se incluyen el diagnóstico financiero, el análisis estructural, el análisis coyuntural, el análisis de gestión junto con las proyecciones y fuentes de inversión por eje programático y el árbol financiero. Se presentan los elementos de seguimiento, evaluación, control y rendición de cuentas establecidos por el Ministerio de la Protección Social.

**PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE CAJICÁ, CUNDINAMARCA, 2015-
2019/2021**

**TERRITORIAL HEALTH PLAN OF CAJICÁ, CUNDINAMARCA, 2015-2019 /
2021**

Víctor A. Ardila P., Pablo H. Becerra O., Carlos A. Pinto D., Martha P. Téllez R.,
Stephany M. Yepes S.

RESUMEN

Objetivos específicos: identificar el marco normativo y legislativo de los planes territoriales de salud en Colombia, realizar el análisis de la situación de salud del municipio, identificar los eventos prioritarios en salud y sus factores de riesgo, garantizar el acceso a la atención integral de salud, proponer soluciones para los problemas identificados, establecer el plan anual de inversiones y sus fuentes de financiación, realizar el plan de evaluación y de seguimiento del plan.

Metodología: se hizo la revisión de los documentos que constituyen el marco normativo, legislativo y conceptual; se buscaron los datos referentes a ubicación geográfica, características demográficas, sociales, económicas, datos de morbilidad y de mortalidad, se obtuvieron mapas en planeación, se hicieron mapas de riesgo y de factores de riesgo del municipio; se establecieron los eventos prioritarios de salud. Se trabajó con la metodología planteada en la Resolución 425 de 2008 y realizó la evaluación y posterior reformulación del Plan Territorial de Salud para la vigencia 2012 a 2015 del municipio; se armonizó con el Plan Decenal de salud Pública PDSP 2012-2021, Ley 1753 de 2015, Plan de salud pública de intervenciones colectivas (PIC).

Resultados: se estableció el marco normativo del municipio enunciando las normas nacionales y territoriales de manera cronológica y jerárquica, entre ellas cabe resaltar, la Constitución política de Colombia de 1991 y la resolución 1841 de 2013 adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 el cual es el referente para desarrollar el plan de salud sectorial de departamentos, distritos y municipios armonizando con el del plan de desarrollo 2014-2018, ley 1753 de 2015 por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo, ley 715

de 2001, ley 1122 de 2007, ley 1176 de 2007, Decreto 196 de 2013 y resolución 1526 del 2015.

Se presentan los aspectos históricos, geográficos, político administrativos, demográficos, socioeconómicos y culturales del municipio. El municipio de Cajicá, se encuentra ubicado en el departamento de Cundinamarca.

En la priorización en salud para encaminar las acciones de salud hacia los daños que causan mayor impacto en el municipio, entre estas enfermedades isquémicas, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal, VIH/ mortalidad por SIDA, enfermedades cerebrovasculares, agresiones (homicidios), accidentes de transporte terrestre, hipertensión esencial, diabetes mellitus, bajo peso al nacer, enfermedades crónicas de las vías respiratorias, tuberculosis, violencia de género, morbilidad por desnutrición menores de cinco años, obesidad no especificada.

La parte propositiva del plan presenta la visión, la misión, el propósito, los objetivos, las metas y estrategias estructuradas por eje y área sub programática y se incluye la matriz de armonización del plan territorial con el plan departamental de salud, el plan nacional de salud y los objetivos del milenio; en el plan de inversiones se incluyen el diagnóstico financiero, el análisis estructural, el análisis coyuntural, el análisis de gestión junto con las proyecciones y fuentes de inversión por eje programático y el árbol financiero. Se presentan los elementos de seguimiento, evaluación, control y rendición de cuentas establecidos por el Ministerio de la Protección Social.

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE SESQUILÉ, CUNDINAMARCA, 2012-2015

TERRITORIAL HEALTH PLAN OF SESQUILÉ, CUNDINAMARCA, 2012-2015

Victoria P. Blanco C., Raquel C. Hernández M., Diana M. Neira V., María F. Pulido M.

RESUMEN

Objetivos específicos: identificar el marco normativo y legislativo de los planes territoriales de salud en Colombia, realizar el análisis de la situación de salud del municipio, identificar los eventos prioritarios en salud y sus factores de riesgo, garantizar el acceso a la atención integral de salud, proponer soluciones para los problemas identificados, establecer el plan anual de inversiones y sus fuentes de financiación, realizar el plan de evaluación y de seguimiento del plan.

Metodología: se hizo la revisión de los documentos que constituyen el marco normativo, legislativo y conceptual; se buscaron los datos referentes a ubicación geográfica, características demográficas, sociales, económicas, datos de morbilidad y de mortalidad, se obtuvieron mapas en planeación, se hicieron mapas de riesgo y de factores de riesgo del municipio; se establecieron los eventos prioritarios de salud. Se trabajó con la metodología planteada en la Resolución 425 de 2008 y realizó la evaluación y posterior reformulación del Plan Territorial de Salud para la vigencia 2012 a 2015 del municipio; se armonizó con el Plan Decenal de salud Pública PDSP 2012-2021, Ley 1753 de 2015, Plan de salud pública de intervenciones colectivas (PIC) y resolución 518 de 2015, compromiso social con Sesquile 2012-2015.

Resultados: se estableció el marco normativo del municipio enunciando las normas nacionales y territoriales de manera cronológica y jerárquica, entre ellas cabe resaltar, la Constitución política de Colombia de 1991 y la resolución 1841 de 2013 adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 el cual es el referente para desarrollar el plan de salud sectorial de departamentos, distritos y municipios armonizando con el plan de desarrollo 2014-2018, ley 1753 de 2015 por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo, ley 715 de 2001, ley 1122 de 2007, ley 1176 de 2007, Decreto 196 de 2013 y resolución 1526 del 2015 y el acuerdo 006 de julio de 2012 por medio del cual se adopta el plan de desarrollo del municipio de Sesquile Cundinamarca para el periodo 2016 – 2019.

Se presentan los aspectos históricos, geográficos, político administrativos, demográficos, socioeconómicos y culturales del municipio. El municipio de Sesquile, se encuentra ubicado en el departamento de Cundinamarca.

Con relación a la dinámica poblacional, de acuerdo a la pirámide es estacional, la población del municipio de Sesquile en su mayoría es joven; la esperanza de vida es de 78 años promedio, superior a la departamental y a la nacional; el 63% de la población de sesquilé pertenece al área rural. Para el municipio se presentan riesgos biológicos por agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia, enfermedades transmitidas por alimentos y diarrea de presunto origen infeccioso.

Los principales eventos atendidos en el servicio de consulta externa fueron diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, otros dolores abdominales, amigdalitis aguda no especificada, lumbago no especificado, rinofaringitis aguda, cefalea, infección de vías urinarias, nausea y vómito, migraña, hipertensión arterial, fiebre no especificada, gastritis, faringitis aguda, sincope y colapso, herida de la cabeza no especificada. La morbilidad por eventos de interés en salud pública, enfermedades transmisibles por alimentos o aguas (eta), agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, varicela, mortalidad perinatal y neonatal tardía, tos ferina, meningitis por meningococo, intoxicación por spa (sustancias psicoactivas), intoxicación por medicamentos, dengue grave.

Las principales causas de mortalidad fueron enfermedades isquémicas del corazón, residuo de tumores malignos, accidentes por transporte terrestre, tumor maligno de estómago, enfermedades cerebrovasculares, diabetes mellitus, enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, otras enfermedades sistema digestivo, tuberculosis, enfermedades hipertensivas, síntomas, signos y afecciones mal definidas, tumor origen digestivo, tumor maligno de tejido linfático, enfermedad cardiopulmonar, insuficiencia cardiaca, agresiones (homicidios), enfermedades del pulmón debidas a agentes externos, enfermedades sistema urinario.

La parte propositiva del plan presenta la visión, la misión, el propósito, los objetivos, las metas y estrategias estructuradas por eje y área sub programática y se incluye la matriz de armonización del plan territorial con el plan departamental de salud, el plan nacional de salud y los objetivos del milenio; en el plan de inversiones se incluyen el diagnóstico financiero, el análisis estructural, el análisis coyuntural, el análisis de gestión junto con las proyecciones y fuentes de inversión por eje programático y el árbol financiero. Se presentan los elementos de seguimiento, evaluación, control y rendición de cuentas establecidos por el Ministerio de la Protección Social.

**PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGOS EN ENFERMEDAD
CARDIOVASCULAR EN UNA IPS DE I NIVEL, BOGOTÁ, 2013 A 2016**

**PREVALENCE OF RISK FACTORS IN CARDIOVASCULAR DISEASE IN AN
IHP OF I LEVEL, BOGOTÁ, 2013 TO 2016**

María F. Castro T., Natalia Torres D.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, determinar la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares, establecer la prevalencia de los principales factores de riesgo, establecer la mejoría a los pacientes en cada uno de los programas.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo, la población en estudio fueron los pacientes inscritos al programa de crónicos en la IPS de I nivel en Bogotá, durante el 2013 y el 2016; se revisaron los registros del programa de crónicos de la institución; los datos se organizaron y se presentaron en tablas de frecuencia; los resultados principales se midieron como prevalencias.

Resultados: el 15,2% de los pacientes crónicos estaban en el grupo de edad de 65 a 69 años; el 80,6% al sexo femenino; el 99,3% estaban afiliados al régimen subsidiado; el 100% eran hipertensos, el 5,6% tenían hipertensión arterial y dislipidemia; el 31,9% tenía riesgo bajo para enfermedad cardiovascular; el 95,1% de los pacientes del programa de crónico registró una mejoría para hipertensión arterial; el 86,2% para dislipidemia y el 79,4% para diabetes mellitus.

Conclusiones: la mayor proporción de pacientes crónicos se registró en el grupo de edad de 65 a 69 años y en el sexo femenino; todos los pacientes estaban diagnosticados con hipertensión.

**SUB-REGISTRO DEL VIRUS DE CHIKUNGUÑA EN EL MUNICIPIO DE
VILLANUEVA, CASANARE, ENERO A JUNIO, 2015**

**SUBREGISTER OF THE VIRUS OF CHIKUNGUNYA IN THE MUNICIPALITY
OF VILLANUEVA, CASANARE, JANUARY TO JUNE, 2015**

Erika C. Garzón L.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, estimar el subregistro de casos de chikunguña, identificar las posibles causas del subregistro.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo; la población en estudio fueron los residentes del municipio de Villanueva, Casanare; se realizó un muestreo aleatorio simple con todas las manzanas identificadas en el área urbana, con un IC 95 %, error muestral del 5%; se tomó un 15% de pérdidas o no respuesta a la encuesta para realizar la búsqueda activa comunitaria, se revisó la base de Sivigila; los datos principales se midieron como incidencias

Resultados: el 94,7 % de las personas encuestadas en la búsqueda activa comunitaria estaban afiliadas SGSSS; el 56,1 % al régimen contributivo; en el 74,5% de las viviendas encuestadas se registraron casos de chikunguña entre enero y junio de 2015; de los 1303 casos de chikunguña encontrados en la búsqueda activa comunitaria, el 57,5 % se registró en el sexo femenino, en el grupo de edad de 15 a 19 años registró el mayor número de casos (el 9,1%); el 43,6 % de los encuestados consultaron al servicio médico; el 56,4 % de la población no consultó; el 45,2% de los que no consultaron al médico se automedicaron;

Conclusiones: el sexo femenino registró la mayor proporción de casos; el subregistro en la notificación de chikunguña fue mayor al 56,4%.

**TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DE VIH SIDA EN COLOMBIA, 2011,
2013, 2014.**

**MATERNAL CHILD TRANSMISSION OF HIV AIDS IN COLOMBIA, 2011, 2013,
2014.**

Cindy P. Daza R.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, identificar el comportamiento del evento durante los tres años.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo, retrospectivo; la población de estudio fueron los casos notificados en el evento de VIH Sida con mecanismo probable de transmisión materno-infantil al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública Sivigila en Colombia durante los años 2011, 2013 y 2014; se revisó la base de Sivigila del evento de los años 2011, 2013 y 2014; los datos principales se midieron como proporciones.

Resultados: el 77,4% de los pacientes estaban afiliados al régimen subsidiado; el mecanismo probable de transmisión materno infantil de los casos de VIH/Sida notificados en los años 2011, 2013 y 2014 corresponde al 1,6%, 1,0% y 0,5% respectivamente del total de causas de transmisión; en el año 2011 el 6,9% de los casos se reportaron con muerte, en el 2013 el 4,6% y en el 2014 el 5,4%; el estadio clínico con mayor proporción fue el VIH con el 73,8% en el 2011, 77% en el 2013 y 81,1% en el 2014; entre los años 2011 y 2013 se registró una reducción del 23,6% y del 2013 al 2014 en un 57,1%.

Conclusiones: entre los años 2011 y 2013 y entre 2013 y 2014 se registró una disminución en la notificación del evento.

**VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
EN MENORES DE CINCO AÑOS, EN INSTITUCIONES CENTINELAS DE
VILLAVICENCIO, ENERO A JUNIO, 2015.**

**PUBLIC HEALTH SURVEILLANCE OF ACUTE RESPIRATORY INFECTION IN
CHILDREN OF FIVE YEARS, IN SENTINELS INSTITUTIONS OF
VILLAVICENCIO, JANUARY TO JUNE, 2015**

Karen T. Sierra S., Orieth Jacome T., Cindy P. Daza R., Angelica M. Betancourt G. Liliana Piñeros B., Katterine I. Urieles S., Felix E. Quevedo R., Claudia P. Molina C., Adriana P. Salgado A., Johanna A. Contreras M., Luz S. Gonzalez S., Diego A. Bornachera P., Jorge Y. Vargas E., Diego Lozano, Jhon A. Chaparro L., Karold T. Arango C.

RESUMEN

Objetivos: identificar las características demográficas y sociales de la población en estudio, determinar la frecuencia de los eventos definidos como infección respiratoria aguda, establecer las características clínicas de los eventos notificados como infección respiratoria aguda.

Metodología: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo; la población en estudio fueron los menores de cinco años que asistieron a las instituciones centinelas de Villavicencio (IPS Hospital departamental de Villavicencio para IRAG inusitado y Clínica Saludcoop para ESI-IRAG) entre enero a junio de 2015 y presentaron a su ingreso diagnóstico de infección respiratoria aguda clasificado según los códigos CIE 10 de J00X a J22X; se revisó la base de Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS); los resultados principales se midieron como proporciones de incidencia.

Resultados: la Clínica Saludcoop registró un 19,6% de casos por infección respiratoria aguda en menores de cinco años, el 59,0% en menores de dos a cuatro años y el 54,0% en el sexo masculino; el 51% en la vía aérea inferior; el Hospital Departamental de Villavicencio registró un 12,0%, el 63,0% de los casos en menores de un año y el 67,0% en el sexo masculino, el 51% en la vía aérea inferior.

Conclusiones: el mayor número de consultas de menores de cinco años con diagnóstico de Infección Respiratoria Aguda se registró en la Clínica de Saludcoop en comparación con la ESE Hospital departamental de Villavicencio.

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

ABORTO, NARRACIÓN DE VIDA

ABORTION, LIFE NARRATIVE

Ana M. Chaves¹, José L. Delgado¹, María X. Espitia¹, José D. Guevara¹, Nelson D. Hernández¹, Juan S. Leyva¹, Angela M. Hernández².

¹ Grupo de Investigación A, Departamento de medicina comunitaria, Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Tutora Semillero. Docente Asociada Departamento Medicina Comunitaria. Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 No. 159 A 61(Av. Corpas Km 3 Suba).

*e- mail: angela.hernandez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Según la RAE abortar es interrumpir el embarazo por causas naturales o deliberadamente provocadas. Según lo establece una encuesta de la Universidad Externado, el 46 % de menores de 15 años en Bogotá que quedan en embarazo abortan. La organización Mundial de la Salud (OMS) y el Instituto Guttmacher en 2008 informan que se realizaron 4,4 millones de procedimientos para interrumpir embarazos en América Latina, de los cuales, el 95 % fueron de manera clandestina e insegura. Colombia por su parte, y según un estudio realizado por el instituto Guttmacher de Nueva York revelado por el diario “El Espectador”, para el año de 2011 se registró un promedio de 400.000 abortos inducidos y unos 911.897 embarazos no deseados al año.

Objetivo. Conocer desde la realidad social cuáles fueron las causas que conllevaron a practicar una interrupción voluntaria del embarazo y cuáles fueron las consecuencias de este desde las esferas física, psicológica y emocional.

Metodología. Estudio cualitativo en 3 fases. Fase 1: Estado del arte y estudio narrativo con dos mujeres entre los 18 – 20 años que realizaron interrupción voluntaria del embarazo. Se realiza entrevista semiestructurada previamente con firma de consentimiento informado. Fase 2: Elaboración de material didáctico acerca de la educación sexual y reproductiva responsable. Fase 3: Investigación Acción-participación a través de estrategias lúdico

pedagógicas en ambientes escolares donde se aplique el material elaborado en la fase 2. De lo anterior, se está ejecutando la primera fase. La segunda se proyecta para el primer semestre del año 2018.

Resultados. La causa que las llevo a realizar una IVE fue la esfera familiar, el temor a decepcionarlos y a las diferentes reacciones, la influencia de las circunstancias sociales, económicas y sanitarias que pueden explicar las razones que inducen a las mujeres optar por el aborto. Las consecuencias por su parte son principalmente físicas y psicológicas.

Conclusión. Comprendiendo los factores determinantes que inducen a la mujer para optar por este procedimiento, podemos concluir que tanto la sociedad y la opinión de los demás son factores que impulsan a una mujer especialmente en edad adolescente a realizar una IVE, y que independientemente de la forma en que sea realizado tal procedimiento siempre traerá consigo consecuencias y en ocasiones estados irreversibles.

PALABRAS CLAVE: Aborto, Legalidad, Causas, Consecuencias, Adolescencia.

KEYWORDS: Abortion, Legality, Causes, Consequences, Adolescence.

AGRADECIMIENTOS: Damos infinitas gracias a la Dra. Angela María Hernández, quien nos dio su tiempo y depósito su confianza en nuestro proyecto de investigación, brindando las herramientas necesarias para poder llevarlo a cabo.

BIBLIOGRAFÍA

1. International Journal of Gynecology & Obstetrics, 2012-09-01, Volúmen 118, Páginas S92-S98, Copyright © 2012 International Federation of Gynecology and Obstetrics.
2. Fiol V1, Rieppi L2, Aguirre R3, Nozar M2, Gorgoroso M4, Coppola F2, Briozzo L2. The role of medical abortion in the implementation of the law on voluntary termination of pregnancy in Uruguay.10.1016/j.ijgo.2016.06.006.1
3. Shen Q 1 , Shu L , Luo H , Hu X , Zhu X .The use of mifepristone in abortion associated with an increased risk of uterine leiomyomas.Medicine (Baltimore). 2017 Apr;96(17): e6680. doi: 10.1097/MD.0000000000006680. PMID: 28445268.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

EFFECTIVIDAD DE LA ASEPSIA Y ANTISEPSIA (ASOCIADA A FACTORES MICROBIOLÓGICOS) EN PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, BOGOTÁ 2017-II

EFFECTIVENESS OF ASEPSIS AND ANTISEPSIS (ASSOCIATED WITH MICROBIOLOGICAL FACTORS) IN PATIENTS UNDERGOING SURGICAL PROCEDURES, BOGOTÁ 2017-II

Juan F. Bello¹, María A. Parra¹, Iván A. Méndez³.

¹Estudiante de quinto año de medicina, grupo de investigación MIKROS, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ²Msc. Microbiología, grupo de investigación MIKROS, facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: ivan.mendez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La infección de sitio operatorio disminuye los beneficios totales de la recuperación post operatoria, aumento en los días de estancia hospitalaria, mayor costos por hospitalización, aumento de terapia farmacológica y cuidados por infección, los cuales no estaban contemplados en el procedimiento inicial, exponiendo a toda la población mundial a un riesgo en aumento, teniendo en cuenta que se han descrito microorganismos resistentes a antibióticos, lo cual exponen la necesidad de iniciar nuevos estudios con el objetivo de promover la calidad de vida del paciente y la reducción de microorganismos patógenos.

Objetivo. Este estudio plantea como objetivo general determinar la efectividad de la asepsia/antisepsia sobre el sitio quirúrgico en asocio a la identificación y características de los microorganismos identificados antes y después del procedimiento antiséptico.

Metodología. Mediante la realización de un estudio cross sectional en 53 pacientes de la Clínica Juan N. Corpas, I.C. mayor a 95%. El plan de recolección de datos, se realizará inicialmente mediante una encuesta y entrevista con el paciente con el fin de indagar acerca de antecedentes de importancia, posteriormente se realizará bajo protocolo estructurado la

toma de muestras sobre la piel del paciente antes y después del procedimiento, las cuales serán transportadas y serán procesadas en el laboratorio de microbiología de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Finalmente, se tendrá seguimiento por medio del departamento de bioestadística de la Clínica Juan N. Corpas y se confirmará mediante llamada telefónica a cada paciente para evaluar el desarrollo de infecciones de sitio operatorio.

Resultados y Conclusión. Se espera caracterizar sociodemográfica y clínicamente a la población, establecer el perfil de microorganismos encontrados antes y después del procedimiento antiséptico para poder reportar su perfil de resistencia a la clorhexidina. Con ello, se podrá describir la frecuencia de infecciones postoperatorias de la clínica Juan N. Corpas y medir el riesgo de desarrollar ISO en pacientes que presentaron factores de riesgo y hallazgos microbiológicos. Finalmente se espera evaluar la relación de los factores de riesgo sociodemográficos, clínicos y microbiológicos y el riesgo de ISO.

PALABRAS CLAVE: Asepsia, Antisepsia, Clorhexidina, Infección de sitio operatorio, Crecimiento microbiano.

KEYWORDS: Asepsis, Antisepsis, Chlorhexidine, Operative site infection, Microbial growth.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Clínica Juan N. Corpas por permitirnos realizar el proyecto dentro de las instalaciones, contar con todos los elementos necesarios para el desarrollo del proyecto de investigación, favoreciendo el progreso científico de la Universidad y profesional de los autores; Agradecemos a nuestro tutor Iván Alberto Méndez por ser guía y ejecutar de manera eficiente el proyecto; Agradecemos a Diana y Yaneth auxiliares de laboratorio por su disposición con los elementos necesarios.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Rabih O. Darouiche, M.D. Matthew J. Wall, Jr, M.D. Kamal M.F. Itani, M.D, Otterson F. Mary, M.D. Webb L. Alexandra, M.D. Carrick M. Matthew, M.D, et al. Chlorhexidine–Alcohol versus Povidone– Iodine for Surgical-Site Antisepsis. engl j

- med 362;1 (consultar: [nejm.org](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20054046) january 7, 2010. tomado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20054046>)
2. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las infecciones nosocomiales. Guía práctica. OMS; 2005. 2da edición. Tomado de: [http://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2002_12.pdf]
 3. Darouiche R, Wall M, Itani K, Otterson M, Webb A, Carrick M, et al. Chlorhexidine-Alcohol versus Povidone-Iodine for Surgical-Site Antisepsis. N Engl J Med. 2010; 362:18–26.)

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

ACTIVIDAD HIPOGLICEMIANTE E HIPOLIPEMIANTE DE *SECHIMUM EDULE* Y *ANREDERA CORDIFOLIA* EN MODELOS ANIMALES

HYPOGLYCEMIC AND LIPID-LOWERING ACTIVITY OF *Sechium edule* AND *Anredera cordifolia* IN ANIMAL MODELS

Antonio L. Mejía¹, Yaritza P. Melo², David J. Macchy², María A. Miranda², Angie L. Monroy², Liliana A. Naranjo² y Andrés F. Rojas².

¹Investigador del Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. ²Semilleros de investigación Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. *e-mail: antonio.mejia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN:

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. 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.

Objetivo. Evaluar en un modelo animal la actividad hipoglicemiante y el efecto hipolipemiante mediante el análisis sanguíneo de los extractos etanólicos de las especies *Sechium edule* y *Anredera cordifolia*.

Metodología. Es un estudio de casos y controles, prospectivo. Se realizarán estudios de toxicidad aguda para calcular la dosis letal 50 (DL₅₀), toxicidad subaguda y el índice de efectividad para calcular la dosis terapéutica. Los resultados serán analizados utilizando una

regresión Probit empleando el programa Minitab 17.0. para determinar la DL_{50} . Posteriormente se empleará un protocolo estandarizado de inducción química de diabetes con estreptozotocina en ratas Wistar y se administrarán los extractos etanólicos evaluando su actividad farmacológica por medio del análisis de pruebas sanguíneas (glucometrías y perfil lipídico). Los datos serán analizados en el programa GraphPad Prims 6.0, mediante un análisis de varianza (ANOVA-1way). Se considerarán diferencias estadísticamente significativas para $p < 0,05$.

Resultados y Conclusión. Se espera que las ratas reduzcan los niveles de azúcar en sangre a través del tratamiento con los extractos etanólicos de las especies estudiadas. Una vez establecida la dosis terapéutica poder emplearlas en formulaciones magistrales recetadas por los médicos del municipio, y así poder evaluar los efectos terapéuticos en pacientes que presenten síndrome metabólico.

PALABRAS CLAVE: Hipoglicemia, Hipolipidemia, Estreptozotocina, *Sechium edule*, *Anredera cordifolia*

KEY WORDS: Hypoglycemia, Lipid-lowering, Streptozotocin, *Sechium edule*, *Anredera cordifolia*

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a los Investigadores profesionales del grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA) y a los estudiantes del semillero de Investigación GIFVTA.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gómez Estrada, H, Díaz Castillo F, Franco Ospina L, Marcado Camargo J, Guzmán Ledesma J, Domingo Medina J, Gaitán Ibarra R. Folk medicine in the northern coast of Colombia: An J.
2. Merzouki, A, F Ed-derfoufi & J, Molero Mesa. Contribution to the knowledge of Rifian traditional medicine. II: Folk medicine in Ksar Lakbir district (NW Morocco). Fitoterapia 71 (2000) 278-307.

3. Rendon, A., Gutiérrez. L. Composiciones de productos naturales para el tratamiento de la diabetes. [Internet]. (2006). Fecha de consulta: 2015, 10 de junio. Disponible en: http://www.oepm.es/pdf/ES/0000/000/02/25/58/ES-2255869_A1.pdf

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

EL USO DE LA PLANTA DE BREVO (*figus carica l.*) EN EL EMBARAZO.

THE USE OF THE BREVO PLANT (*figus carica l.*) IN PREGNANCY.

Salome Del P. Aldana¹, Yesica K. Botia¹, y Nancy N. Mendoza¹.

¹Grupo de Investigación A, Departamento de X, Facultad de Medicina (Ciencias, semillero de farmacología vegetal), Universidad Juan N Corpas.

*e-mail: nancy-mendoza@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Nuestros ancestros utilizaban de manera regular las plantas y por tradición o conocimiento popular aún se siguen implementando, aunque no con el mismo conocimiento y frecuencia, quizás debido al menosprecio dado por la medicina moderna. Sin embargo, es común encontrar hoy en día el uso de plantas medicinales.

Objetivo. Identificar el uso tradicional de la planta de Brevo (*Ficus carica L.*) en el campo obstétrico.

Metodología. Corte Transversal Descriptivo. Se diseñó un instrumento tipo encuesta semiestructurada de 16 preguntas con opción de múltiple respuesta, cerradas y abiertas con el fin de identificar los usos de la planta, el modo de preparación, efectos secundarios, especificación del tiempo de utilización del Brevo. El instrumento fue aplicado, previo consentimiento, a vendedores en dos plazas de mercados conocidas como grandes proveedores de plantas medicinales en Bogotá.

Resultados. Se encuestó un total de 21 vendedores. El 100% de la población encuestada conoce del uso del brevo en el embarazo, y refiere que su mayor utilidad es para ayudar en la dilatación (47.6%); el 71.43% vende la planta del brevo, de esta muestra el 42.86% la vende de manera muy frecuente. En el seguimiento del proyecto previa autorización por entes competentes, se procederá a realizar encuestas dirigidas a la población obstétrica que consulte a una Clínica de Tercer nivel en Bogotá. Una vez analizadas y comparadas las dos encuestas se determinará, según su grado de incidencia la continuación de este proyecto con el fin de identificar la posible generación de beneficios, complicaciones o inocuidad del brevo en el trabajo de parto.

Conclusión. Los hallazgos en la población encuestada confirman la utilidad del Brevo (*Ficus carica* L.) en la medicina tradicional durante el embarazo, sin embargo, la información encontrada carece de bases científicas siendo necesario adelantar estudios al respecto.

PALABRAS CLAVE: *Ficus carica* L., Planta medicinal, Campo obstétrico, Coadyuvante, Información científica.

KEYWORDS: *Ficus carica* L., Medicinal plant, Obstetric field, Adjuvant, Scientific information.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la administración de la plaza de mercado “Paloquemao” y la entidad distrital IPES como administrador de la plaza de mercado “Samper Mendoza” por brindarnos el aval para poder ingresar a sus instalaciones y de esta manera realizar las encuestas a los expendedores de plantas medicinales; de igual manera agradecemos a cada una de las personas encuestadas y por último pero no menos importante hacemos extensivo nuestro más sincero agradecimiento a nuestro tutor el Doctor Antonio Luis Mejía, a la Docente investigadora Diana Patricia Martinez y a la Doctora María Claudia Barrera por su apoyo y guía durante el proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aicha Debib, Montserrat Dueñas , Meddah Boumediene , Ramzi Ahmad Mothana , Alioui Latifa and Meddah Aicha Tir-touil. SYNERGETIC HEPATOPROTECTIVE EFFECT OF PHENOLIC FRACTIONS OBTAINED FROM FICUS CARICA DRIED FRUIT AND EXTRA VIRGIN OLIVE OIL ON CCL4-INDUCED OXIDATIVE STRESS AND HEPATOTOXICITY IN RATS. Journal of Food Biochemistry ISSN 1745–4514. {Internet}. 2015 {citado mayo 16 de 2017}: 507. Disponible en: file:///C:/Users/TOSHIBA/Downloads/Debib_et_al-2016-Journal_of_Food_Biochemistry.pdf
2. Aneta Wojdyło a,*, Paulina Nowicka a, Ángel A. Carbonell-Barrachina b, Francisca Hernández. Phenolic compounds, antioxidant and antidiabetic activity of different cultivars of *Ficus carica* L. fruits. Elsevier. {internet}.2016.{citado 29 de mayo 2016}.:

421: disponible en:
file:///C:/Users/PERSONAL%20PC/Downloads/Ficus%20frutas.pdf

3. Antonio García Paredes. La higuera común (*Ficus calica* L.) {Internet}. 1941 {citado septiembre de 1941}: 1639-1644. Disponible en: file:///C:/Users/PERSONAL%20PC/Documents/EZ/Documents/UNIVERSIDAD%20JUAN%20N%20CORPAS/investigacion/higuera.pdf.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**REHABILITACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE
TRASTORNO MENTAL SEVERO A LA LUZ DE LOS DERECHOS,
UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.**

**SOCIAL REHABILITATION OF PEOPLE WITH DIAGNOSIS OF SEVERE
MENTAL DISORDER IN THE LIGHT OF THE RIGHTS, USING TOOLS OF
COMMUNITY PARTICIPATION**

Maritza Barroso¹, Nicolás Ruiz², Denisse Haime².

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería-Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Asociación Coometas campesinas y SALUDARTE.

* e-mail: maritza.barroso@juannncorpas.edu.co.

RESUMEN

Introducción. Según el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, el derecho a la salud incluye acceso a servicios de rehabilitación. Implica un derecho a acceder y a beneficiarse de servicios que aumenten la autonomía de la persona, también de proteger el derecho a la dignidad y el derecho a la integración en la comunidad.

Objetivo. El objetivo de esta investigación es identificar cómo afecta la estructura mental y relacional de la persona con Diagnóstico de Trastorno Mental Severo (TMS), el ser víctima de los comportamientos discriminadores del entorno, con el fin de generar horizontes terapéuticos a la luz del cuidado social.

Metodología. Las herramientas trabajadas en esta investigación son producción colectiva, liderados desde cada disciplina: teatro, artes escénicas, fotografía, producción y dirección, pintura, música, comunicadores sociales, psicólogos. Las herramientas son: Cortometraje (Héroes de blanco), cinco programas de radio (La Locomotora), historietas (libro y Fanzine), canasta solidaria y Tulitas (Video). En esta oportunidad se retoma la Historieta (Cuento y Fanzine) para profundizar investigativamente el problema abordado. Está diseñada para realizarse en dos fases. La primera de ella, por medio de un semillero de investigación de la Escuela de Enfermería, desarrollará un estudio mixto. Y una segunda fase que permitirá

conceptualizar y sistematizar la experiencia terapéutica-pedagógica para ser utilizada en otros entornos.

Resultados. La historieta tanto en libro como fanzine es el insumo para la campaña educativa, muestra la voz y expresión de los pacientes acerca de su vivencia del trastorno. Como resultado esperado final, sistematizaremos un modelo de intervención desde el cuidado de enfermería en el área comunitaria con su objetivo de rehabilitación e inclusión social y podremos comprender cómo lesiona el estigma las estructuras y cómo se desmonta su efecto desorganizador en la vida cotidiana y las capacidades de las personas.

Conclusiones. Entender la magnitud del deterioro que suma el estigma a la sintomatología del TMS, es un deber moral de toda la población.

PALABRAS CLAVE: Trastornos Mentales, Estigma Social, Educación en Salud, Teoría de la Mente

KEYWORDS: Mental Disorders. Social Stigma, Health Education, Theory of Mind

AGRADECIMIENTOS: Agradecimiento especial a SALUDARTE y Colegio Nuevo Gimnasio, por su compromiso y apoyo en el desarrollo de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Manual de derechos de recursos en salud mental. Derechos y legislación [Internet] 2006 [Consultado el 9 de octubre de 2017] Disponible desde: <https://goo.gl/gb6qrp>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

DISEÑO DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTE TERMINAL EN HOSPICE ECAVIPTE-IH 01

DESIGN OF AN INSTRUMENT TO MEASURE LIFE QUALITY IN TERMINAL PATIENT IN HOSPICE ECAVIPTE-IH01

Luz M. Cano¹, J. C. Hernández¹, Manuel Latorre¹, K. Lara¹, D. Lombana¹, A. Medina¹, A. Melo¹.

¹Grupo de Investigación EDUTRANS- Semillero CAFIVI HOSPICE CARE, Departamento de Investigación, Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: jlatorreq@gmail.com

RESUMEN

Introducción. En Colombia se han creado diversos centros destinados a ofrecer cuidados paliativos utilizando modelos llevados a cabo en países pioneros como Inglaterra y Canadá, los bienes conocidos “Hospices”; este tipo de centros de atención al cuidado del paciente terminal, realizan un abordaje desde una visión holística del ser humano. En la atención al paciente paliativo el término “calidad de vida” es fundamental, y ha tomado relevancia en los países de primer y más recientemente de tercer mundo; este es un concepto dinámico y multidimensional, que comprende numerosas esferas del desarrollo individual y colectivo de consideración subjetiva, variable entre culturas, lugares y personas. Este trabajo tiene como objetivo presentar los resultados preliminares de una herramienta aplicable a la población colombiana, que permita su reproducibilidad en poblaciones con características similares a partir de su validación, que adicionalmente supla las limitaciones de otras herramientas previamente diseñadas.

Objetivo. Validar un instrumento que permita valorar la calidad de vida en pacientes terminales manejados en hospice Colombianos.

Metodología. El presente proyecto de investigación tiene un enfoque mixto, la etapa cualitativa buscó recolectar, analizar y vincular datos a partir de la comprensión y explicación de la realidad social por medio de la entrevista, el relato de vida y la

comparación de los modelos teóricos existentes de los instrumentos internacionales que evalúan la calidad de vida en pacientes terminales; esta comparación de modelos reconoció las características generales de los instrumentos HQLI, MQOL y QLQ-C30, realizada desde teoría fundamentada que implica un proceso analítico. La entrevista de tipo estructurada, dirigida e individual que generó aportes en la organización general de la herramienta; y el relato de vida constituido desde la espontaneidad y la mayéutica a partir de la experiencia individual de la visita al Hospice Presentes. La etapa cuantitativa que consiste la validación interna y externa de instrumento para evaluar la calidad de vida en pacientes terminales.

Resultados y Conclusión. Se elaboró un instrumento que contiene 6 dimensiones como lo son la física, psicológica, espiritual, familiar, económica, la satisfacción de la atención en salud y síntomas asociados, obteniendo un total de 44 ítems. Dicha labor fue enviada a la validación externa por 12 expertos en la especialidad de cuidados paliativos, y se logra evidenciar la ambigüedad de varios enunciados propuestos en el instrumento; por esta razón se reformularon quedando un instrumento con 52 ítems. Así se realizó una segunda valoración por una experta en lenguaje, para poder completar esta fase de validación; al aplicar el alfa de cronbach se obtiene un puntaje de 0,86 lo que indica que el instrumento es confiable.

PALABRAS CLAVE: Calidad de vida, Cuidado Paliativo, Paciente Terminal, Final de vida, Hospice.

KEYWORDS: Quality of life, Palliative, Patient terminal, Final care of life, Hospice.

AGRADECIMIENTOS: El presente trabajo es fruto de la labor realizada de cinco estudiantes de la Escuela de Medicina Juan N. Corpas y sus dos tutores de investigación, que dedicaron gran parte de su tiempo a trabajar por la calidad de vida del paciente terminal; cada uno de los integrantes de este equipo agradece por el voto de confianza y el apoyo depositado para hacer posible la realización de este instrumento. Para la realización de ECAVIPTE-IH 01 se requirió de la ayuda de nuestra Fundación Universitaria, de nuestros tutores de investigación y la disponibilidad del centro de cuidados paliativos Presentes Hospice.

La Fundación Universitaria Juan N. Corpas nos brindó las herramientas metodológicas y los recursos necesarios para crecer como jóvenes investigadores capaces de tener un pensamiento crítico y las competencias para desarrollar un aprendizaje autónomo necesario

para la realización de este proyecto; y el centro de cuidados paliativos Presentes ubicado en la ciudad de Bogotá, nos dio la gran oportunidad de acercarnos a la realidad que viven los pacientes terminales y sus familias motivándonos a trabajar en su oportuna atención y mejorar las condiciones de los pacientes en fin de vida.

Y finalmente el agradecimiento más importante es para nuestras familias, quienes son los que nos han permitido vivir este sueño de una medicina social, humana y enfocada en la atención primaria en salud; son nuestras familias las que han dedicado sus todos sus esfuerzos para permitirnos vivir esta gran experiencia y enfocar nuestro futuro en la atención de los problemas de salud del necesitado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Buss M, Rocke L, McCarthy E. Understanding Palliative Care and Hospice. Mayo Clinic Proceedings (Internet). 2017 (citado 2017 abril 09); 92 (2): 280-286. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28160875>.
2. Guía Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid (Internet). Comisión científica técnica de cuidados paliativos (citado 2017 abril 20). Disponible en: https://www.bioeticaweb.com/wp-content/uploads/2014/07/guia_paliativos.pdf
3. Elousa Paula. Valores subjetivos de las dimensiones de calidad de vida en adultos mayores. Revista española de geriatría y gerontología (Internet). 2009 (citado 2017 abril 07); volumen 45: 67-41. Disponible en: Clinical Key

CATEGORÍA: Informa final.

**EVALUAR LA RESPUESTA HOSPITALARIA Y GUBERNAMENTAL EN
SALUD, FRENTE A LA AVENIDA TORRENCIAL OCURRIDA EN MOCOA
(PUTUMAYO) EL 31 DE MARZO DE 2017, UN MES DESPUÉS DE LA
EMERGENCIA.**

**EVALUATE THE HOSPITAL AND GOVERNMENT RESPONSE IN HEALTH,
FROM TORRENCIAL AVENUE OCCURRED IN MOCOA (PUTUMAYO)
MARCH 31, 2017, ONE MONTH AFTER THE EMERGENCY.**

Jassay H. Galindo¹, Karen J. Díaz¹, Luisa F. Chavez².

¹ Grupo de Investigación Mocoa, Facultad de Medicina Juan N. Corpas, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: luisa-chavez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Mocoa, un municipio de 43.731 habitantes el cual sufrió el día 31 de marzo de 2017 un desastre natural a causa de la creciente de los ríos Mocoa, Mulato y Sangoyaco, que conllevó a una terrible avenida torrencial la cual arrasó con sectores del casco urbano de la ciudad y con la vida de más de 270 personas. Ante estos desastres se ha evaluado la preparación y respuesta hospitalaria ya que la importancia de los centros de salud va más allá de la función de salvar vidas y de salvaguardar la salud pública antes, durante y después de un desastre, pues contribuyen al sentido comunitario de seguridad y bienestar; por esto deben protegerse de las consecuencias de eventos inesperados. Se conocen estrategias utilizadas para disminuir los desenlaces negativos, y evitar el síndrome de plan de papel, en el que la respuesta al desastre difiere con el plan escrito propuesto para afrontarlo.

Objetivo. El objetivo de nuestra investigación hace énfasis en determinar los elementos de la preparación que influyeron significativamente en la atención sanitaria durante la avenida torrencial en el municipio de Mocoa, identificando la respuesta del hospital José María Hernández frente a esta y evaluando si el nivel de conocimiento del riesgo influyó en la respuesta institucional.

Metodología. Este estudio se fundamentó en un método fenomenológico hermenéutico, en el que se utilizaron las experiencias del equipo de salud que atendió la emergencia; los datos

se obtuvieron por medio de entrevistas en grupos focales y equipos de respuesta. **Resultados.** Esto evidenció que un punto importante de la respuesta sanitaria fue la capacidad de los organismos de salud para enfrentarse a la tragedia, generando una atención oportuna y prioritaria con el objetivo de recuperar la capacidad hospitalaria en menos de 24 horas, basándose en la utilización de un plan de emergencia interno.

Conclusión. Por último, se pudo concluir, que a pesar de esto es necesario reforzar la articulación apropiada entre las entidades que son primeros respondientes y optimizar la formación de los profesionales de la salud en la respuesta frente a un evento catastrófico, para que manejen de forma adecuada las enfermedades crónicas.

PALABRAS CLAVE: Hospital, Mocoa, Desastre, Respuesta, Preparación.

KEYWORDS: Hospital, Mocoa, Disaster, Response, Preparation.

AGRADECIMIENTOS: Ha sido un período de aprendizaje intenso, no solo en el campo científico, también a nivel personal. Este trabajo ha tenido un gran impacto en nosotros y es por eso que nos gustaría agradecer a todas las personas que han hecho esto posible.

Primero agradecer a Dios por la oportunidad brindada, a nuestro tutor y docente el Dr. Gabriel Camero, por su tiempo, colaboración y disposición, también al grupo administrativo y técnico de la Cruz Roja Colombiana por ayudarnos, guiarnos y compartir sus experiencias, a la Fuerza Aérea colombiana por permitirnos llegar al lugar del desastre y por último a nuestros compañeros por su trabajo y compañía constante.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hospitales Seguros Frente a los Desastres [Internet]. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. 2008 [cited 22 May 2017]. Available from: 1. Desastres S, desastres H. OPS/OMS Colombia - Hospitales seguros frente a los desastres [Internet]. Available from: http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=454:hospitales-seguros-frente-a-los-desastres&Itemid=361
2. Caballero JH. Las avenidas torrenciales, una amenaza potencial en el valle de Aburrá. Rev. Gestión y ambiente 2011 ;14(3):45-50.

3. Miputumayo. No fue una avalancha, fue una avenida torrencial. [internet] Putumayo. 01 de abril de 2017. [01 de abril de 2017; 26 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://miputumayo.com.co/2017/04/01/no-fue-una-avalancha-fue-una-avenida-torrencial/>

CATEGORÍA: Informe final.

CREACIÓN DEL OBSERVATORIO SALUD AMBIENTE Y COMUNIDAD COMO ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO SOSTENIBLE

CREATION OF THE OBSERVATORY HEALTH ENVIRONMENT AND COMMUNITY AS A STRATEGY FOR MONITORING SUSTAINABLE DEVELOPMENT

Laura D. Giraldo¹, Jorge S. Giraldo¹ Adriana Rojas¹ María G. Leal¹ María F. Parra¹ Maida Y. Carreño¹ Silvia F. Caballero¹ Yudy M. Reyes¹, Alexandra Vega¹, Laura E. Báez¹, Juan C. Parra¹, Nathaly Paez¹, Diana del P. Méndez², Marcela Y. Arandia³.

¹Estudiantes Semillero de Investigación Talentum et Qualitas. ²Docente Investigadora Líder grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud. ³ Docente investigadora Grupo Talento Humano y Calidad en Salud. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: SACobservatorio123@gmail.com

RESUMEN

Introducción. Los observatorios surgen a partir del año 1990 como unidades estratégicas que reúnen, analizan y monitorean los datos registrados respecto a un tema convirtiéndolos en información útil para la toma de decisiones. A nivel global los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) definidos por la ONU buscan la sostenibilidad del medio ambiente, el uso responsable de los recursos y la preservación de la salud humana en todos los contextos y etapas de la vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta sobre problemas severos en la salud humana de no mitigarse los daños de tipo ambiental. La creación del Observatorio Salud Ambiente y Comunidad (SAC) surge al reconocer la importancia de la formación integral del ser humano en sus dimensiones humana, ecológica y social, y como necesidad en la búsqueda de soluciones innovadoras para los problemas de salud, ambiente y comunidad.

Objetivo. Diseñar la propuesta de creación del Observatorio SAC alineado con las políticas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, que contribuya al seguimiento de los

Objetivos de Desarrollo Sostenible estipulados por la Organización de Naciones Unidas, y a la formación integral e investigativa del equipo de trabajo institucional para la construcción permanente del tejido social.

Metodología. El proyecto se desarrolla en tres etapas: la primera corresponde al estado del arte mediante una búsqueda sistemática de información, la segunda, al diseño del modelo del observatorio y la definición de los recursos y la tercera corresponde a su aprobación y puesta en marcha.

Resultados y Conclusión. Se espera mediante alianzas estratégicas crear un sistema de información oportuno y veraz, así como el desarrollo de proyectos de investigación en sus diferentes ejes temáticos como aporte a la formulación de políticas públicas de intervención y prevención en los órdenes salud, ambiente y comunidad.

PALABRAS CLAVE: Observatorio, Salud, Ambiente, Comunidad, Desarrollo sostenible.

KEYWORDS: Observatory, Health, Environment, Community, sustainable development.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos el apoyo de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a los docentes que aportan sus conocimientos, y los estudiantes que hacen parte fundamental para el desarrollo de este proyecto, pensando siempre en el impacto positivo que tendrá para la comunidad tanto Corpista como a nivel nacional e internacional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Naciones Unidas [Internet]. Naciones Unidas; [actualizado 2017; citado 16 septiembre 2017]. Disponible en: <http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2017 [cited 7 November 2017]. Available from: [http:// Progresos en la aplicación de la Agenda 2030 para el Desarrollo](http://Progresos%20en%20la%20aplicaci3n%20de%20la%20Agenda%202030%20para%20el%20Desarrollo).
3. Observatorio de Conflictos Ambientales de la Universidad Nacional de Colombia [Internet]. Bogotá: Observatorio de Conflictos Ambientales (OCA); 2014 [actualizado 01 enero 2017; citado 16 septiembre 2017]. Disponible en: http://oca.unal.edu.co/OCA_qs/obj_oca.html

**DETERMINACIÓN DEL EFECTO INMUNOMODULADOR DE *Cannabis sativa*,
SOBRE MACRÓFAGOS ACTIVADOS OBTENIDOS DE PACIENTES CON
ARTRITIS REUMATOIDE**

**DETERMINATION OF THE IMMUNOMODULATOR EFFECT OF *Cannabis sativa*, ON ACTIVATED MACROPHAGES OBTAINED FROM PATIENTS WITH
RHEUMATOID ARTHRITIS**

Grace Á. Guio^{1,4}, María C. Barrera², Luis M. Pombo², Antonio Mejía², John F. Hernández², Renato A. Guzmán³, Paola Santander^{2,4}.

¹Estudiante de Medicina. ²Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA). ³Docente investigador. ⁴Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: paola.santander@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Artritis Reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune multisistémica caracterizada por un proceso inflamatorio de la membrana sinovial asociado a la destrucción progresiva del cartílago articular y del hueso. En la actualidad, se ofrecen diferentes tipos de manejos que proporcionan mejoría a costa de múltiples riesgos para el paciente, lo que lleva a la necesidad de ampliar las opciones terapéuticas hacia tratamientos no convencionales como la farmacología vegetal con *Cannabis sativa*

Objetivo. El objetivo de este estudio, se centra en analizar la actividad inmunomoduladora del *Cannabis* sobre Macrófagos obtenidos de un grupo de pacientes con AR (seis tratados con biológicos (FARMEb) y/ seis con otros medicamentos) y controles sanos.

Metodología. Para este fin, se obtendrán y caracterizarán fracciones de *Cannabis sativa*, con diferentes concentraciones de THC y CBD por medio de fluido supercrítico, cromatografía de gases y espectrometría de masas. Las fracciones así obtenidas, serán puestas en contacto con los macrófagos de pacientes con AR, activados in vitro vía TLR y se analizara el fenotipo

y los cambios funcionales de los macrófagos M1: CD14, CD16, TNF α , IL-6 e IL1 y su potencial polarización pos tratamiento hacia un fenotipo M2: CD14, CD16, CD209, IL10 utilizando citometría de flujo multiparamétrica.

Resultados y Conclusión. Los resultados de este estudio, nos permitirán dilucidar y establecer las bases científicas, de los mecanismos celulares y moleculares que podrían estar involucrados en la modulación de la respuesta inmune generada por el Cannabis. Así mismo, este estudio nos permitirá establecer si compuestos cannabinoides, podrían mediar la diferenciación de los Macrófagos (M1), que se han asociado con los procesos inflamatorios asociados a la severidad de la actividad reumática en AR, hacia el fenotipo regulador M2.

PALABRAS CLAVE: Artritis Reumatoide, Cannabis sativa, Cananabonoides, Macrófagos, Actividad Inmunomoduladora.

KEYWORDS: Rheumatoid Arthritis, Cannabis sativa, Cananabonoids, Macrophages, Activity Immunomodulatory activity.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Facultad de Medicina y a la asociación Colombiana de Reumatología (ASOREUMA), por la financiación de esta iniciativa de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud-Gobierno de Chile. Guía Clínica Artritis reumatoidea [internet] [consultado 2017 mayo 2]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Artritis-Reumatoidea-1.pdf>
2. Emery P, Breedveld F.C., Dougados M, Kalden J.R. Early referral recommendations for newly dignoses rheumatoid arthritis: evidence based development of a clinical guide. Ann Rheum Dis. 202;61:290-297
3. Molina M.M. El Cannabis en la historia: pasado y presente. Cult.drog. 2008;13(15): 95-110.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.