

ISBN: 978-958-9297-18-6

CINVEST



2° Congreso Internacional de Investigación en
Ciencias de la Salud, Educación y Música

XI Jornada Corpista de Investigación



Trabajos de Investigación

Vicerrectoría Académica,
Comité de Investigación y
Centro de Investigación

17, 18 y 19
Noviembre de 2016

PATROCINADORES



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS



FUNDACIÓN CLÍNICA HOSPITAL
JUAN N. CORPAS



CLÍNICA
JUAN N. CORPAS



TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

**II Congreso Internacional en Ciencias de la Salud, Educación y Música CINVEST
2016.**

“XI Jornada Corpista de Investigación”

AUTORES

**Luis Gabriel Piñeros Ricardo
Luis Miguel Pombo Ospina**

COAUTORES

**Ángela María Roa Saldaña
Aníbal Teherán Valderrama
Yurley Campo Fontecha
Carol Andrea Zuluaga Ortiz
María Camila Mejía Guatibonza
María Claudia Barrera Céspedes
Vanessa Cadavid González**



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS**
Educación y Salud de Calidad con Sentido Social

CENTRO DE INVESTIGACIÓN
centro.investigacion@juanncorpas.edu.co

Bogotá, 17,18 y 19 de noviembre de 2016.

**DISEÑO DE CARÁTULA: Departamento de Mercadeo y Publicidad.
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

CONTENIDO

CONFERENCIAS PRINCIPALES.....	11
SÍNDROME METABÓLICO: DIAGNÓSTICO Y ABORDAJE CON PRINCIPIOS ACTIVOS DE ORIGEN VEGETAL	12
SONIDO: RECURSO ILIMITADO PARA LA INNOVACIÓN	14
LA QUÍMICA DEL CANNABIS Y MÉTODOS PARA SU ANÁLISIS	16
BIOPROSPECCIÓN DE COMPUESTOS ANTIPROTOZOARIOS EN ESPECIES DE LA FLORA ARGENTINA.....	18
LA IGNORANCIA INCONSCIENTE EN LOS DISPOSITIVOS ACADÉMICOS	20
NUEVOS HORIZONTES CON LA VITAMINA D	21
PONENCIAS ORALES	23
ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	24
ESTRATEGIA VIRTUAL PARA CUIDADORES PRIMARIOS: HACIA LA REDUCCIÓN DE OBESIDAD EN NIÑOS DE 8-12 AÑOS.....	26
FRECUENCIA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES HIPERTENSOS. BOGOTÁ, 2016	28
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA Y COMPOSICIÓN QUÍMICA DE LOS ACEITES ESENCIALES DE <i>Myrcianthes leucoxylla</i> Mc. Vaugh., <i>Vallea stipularis</i> L.f. y <i>Phyllanthus salviifolius</i> Kunth	30
NASALOTERAPIA PARA EL MANEJO DE LA HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL	32
DETERMINACIÓN DEL CLIMA LABORAL EN UNA ORGANIZACIÓN DE SALUD MEDIANTE APLICACIÓN DEL TEST “WORK ENVIRONMENT SCALE”	34
RELACIÓN ELECTROENCEFALOGRÁFICA ENTRE INTERVALOS MUSICALES Y ONDAS CEREBRALES RELACIONADAS CON EL SUEÑO (RELACIÓN DELTA-BETA).....	36
CONCEPCIONES DE INFANCIAS QUE DETERMINAN LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS CON LOS NIÑOS DE TRES A CINCO AÑOS DE EDAD EN CUATRO COLEGIOS DE LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ.....	38
MODIFICACIONES AL MÉTODO FLEXNERIANO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN COLOMBIA	40
CUIDADO DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL SEVERO EN EL MARCO DE UN MODELO DE REHABILITACIÓN DE BASE COMUNITARIA	42
SERES HUMANOS Y AUTÓMATAS: INTERACCIONES SOCIALES EN EL SIGLO XXI	44

ETNOFARMACOLOGÍA DE PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS EN VILLA DE LEYVA (BOYACÁ, COLOMBIA)	46
RECONSTRUCCIÓN Y MODELAMIENTO DE LA RED DE COMUNICACIÓN BACTERIANA Y LA RED METABÓLICA DE <i>Pseudomonas aeruginosa</i> QUE REGULA LA EXPRESIÓN Y SÍNTESIS DE PIOVERDINA	48
LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE VISTA DESDE LOS PROCESOS COMUNICATIVOS	50
LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN DE PREGRADO EN ENFERMERÍA	52
ESTILOS DE VIDA EN TRABAJADORES EN SALUD	54
EFFECTIVIDAD DE HERRAMIENTAS DIDÁCTICAS EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS MÉDICAS ESPECÍFICAS.....	56
PERCEPCIÓN SOBRE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA DE GÉNERO DE ESTUDIANTES DEL CICLO MÉDICO QUIRÚRGICO DE LA FUJNC.....	58
COMPOSICIÓN QUÍMICA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DEL ACEITE ESENCIAL de <i>Pelargonium odoratissimum</i> (L) L`Hér (Geraniaceae).....	60
DESENLAZCE INTRAHOSPITALARIO TEMPRANO DEL TRAUMA OCUPACIONAL AGUDO, ATENDIDO “ENTRE SEMANA/FÍN DE SEMANA”, EN UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ, 2007-2010	62
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD CITOTÓXICA Y ANTIINFLAMATORIA DE EXTRACTOS Y FRACCIONES DE ESPECIE <i>Conyza trihecatactis</i>	64
ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA Y EMBARAZO ECTÓPICO, EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN DOS CLÍNICAS DE BOGOTÁ, 2015-2016	66
SÍNDROME DE DOLOR FEMENINO CRÓNICO.....	68
PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES SOBRE LA CALIDAD DOCENTE EN UNA FACULTAD DE MEDICINA EN 2015	70
PLAN DE MEJORAMIENTO PARA CUALIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA/ APRENDIZAJE DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN ESTUDIANTES DEL PREGRADO EN MEDICINA DE LA FUJNC	72
ACTIVIDAD CITOTÓXICA DE ACEITES Y FRACCIONES DE BAJA POLARIDAD DE <i>Pelargonium odoratissimum</i> SOBRE LÍNEAS DE CÉLULAS TUMORALES DE CÁNCER DE SENO	74
EL CUIDADO HUMANO E INTEGRAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	76
DISEÑO DE UN PLAN EDUCATIVO E-LEARNING ENFOCADO A LA CAPACITACIÓN DOCENTE EN EL USO Y APLICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS MULTIMEDIA E INTERNET	78

ANÁLISIS DEL PROJECT MANAGEMENT Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESPEGUE DEL ESQUEMA DE ASOCIACIONES PÚBLICO PRIVADAS EN EL SECTOR SALUD EN COLOMBIA	80
PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA CÁTEDRA DE CALIDAD DE VIDA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN ENTORNOS ACADÉMICOS SALUDABLES	82
PREVALENCIA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA 2011-2015	84
PROPUESTA SISTÉMICA PARA LA FORMACIÓN DE INVESTIGADORES EN EDUCACIÓN EN POSGRADO	86
RELACIÓN ENTRE LA FELICIDAD Y LA FAMILIA EN BOGOTÁ (COLOMBIA), 2013-2015	88
EXPERIENCIA PEDAGÓGICA ALTERNATIVA, CIUDADANÍA SOCIO-AMBIENTAL, EN EL PREESCOLAR	90
PERFIL PEDAGÓGICO DEL MONITOR DEL CICLO MÉDICO QUIRÚRGICO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.	92
PREVALENCIA DE HIPOVITAMINOSIS D Y RELACIÓN CON EL CONSUMO DE CALCIO EN POBLACIÓN ADULTA, BOGOTÁ 2015 (DiCaVitD).....	94
VENÓMICA DE LAS SERPIENTES CORAL DE IMPORTANCIA CLÍNICA PARA COLOMBIA	96
CARACTERÍSTICAS DE LOS ACTUALES MODELOS DE SALUD EN COLOMBIA	98
EVALUACIÓN DEL POTENCIAL FITORREMEDIADOR DE <i>Lycianthes lycioides</i> (L.) Hassl.	100
¿ESTAMOS PREPARADOS PARA TRASCENDER LAS FRONTERAS DEL MONOLINGÜISMO?	102
SISTEMA DE INDIFERENCIA DIFUSA PARA UNA EVALUACIÓN MÁS EQUITATIVA DE LAS METAS DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR.	104
APOYO SOCIAL Y COMPLICACIONES AGUDAS DE LA DIABETES TIPO 2: UN ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL.....	105
LA DISECCIÓN DEMOSTRATIVA VIRTUAL COMO METODOLOGÍA DIDÁCTICA EN LA ENSEÑANZA DE LA MIOLOGÍA EN LA CÁTEDRA DE MORFOFISIOLOGÍA. SU IMPLEMENTACIÓN COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA INNOVADORA EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....	107
PRESENTACIONES EN PÓSTER	109
Ciencias de la Salud.....	109

FACTORES INFLUYENTES EN LA EFECTIVIDAD DE LA ESTREPTOZOTOCINA PARA INDUCIR DIABETES EN RATAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA.	110
INTERVENCIONES DIRIGIDAS A LOS PEDIATRAS PARA AYUDAR A LOS PADRES DEJAR DE FUMAR	112
EFFECTIVIDAD DE LAS TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS EN PACIENTES CON CEFALEA CRÓNICA, UNIMED, 2013 – 2015	114
EFFECTIVIDAD DE LAS TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS EN EL MANEJO DE FIBROMIALGIA, UNIMED, 2013-2015	116
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON ESTANCIA HOSPITALARIA EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2010 – 2022	117
FRECUENCIA Y RELACIÓN DE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA (EPID) EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES. BOGOTÁ 2016	119
POSIBLES FACTORES RELACIONADOS CON EL DESENLACE CLÍNICO EN PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, CLÍNICA JUAN N. CORPAS 2011-2021	121
IMPLICACIONES DE LA HIPOVITAMINOSIS D EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS E IDEARG, 2016 – 2017	123
CONTAMINACIÓN BACTERIANA EN GUANTES NO ESTÉRILES EN SALA DE PARTOS DE UNA CLÍNICA DE BOGOTÁ.....	125
DESARROLLO DE LA SALUD PÚBLICA Y LA SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA	127
ESCALA WaLIDD, UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA DIAGNOSTICAR DISMENORREA Y PREDECIR INCAPACIDAD MÉDICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS	129
EVALUACIÓN DE UN EXTRACTO DE <i>Caesalpine spinosa</i> EN LA PREVENCIÓN DE LA TOXICIDAD CARDÍACA POR DOXORRUBICINA. MODELO EN RATAS WISTAR.....	131
EVOLUCIÓN HOSPITALARIA DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN ADULTOS.....	133
FACTORES RELACIONADOS CON LA TASA DE ERROR DEL IMPLANON. CLÍNICA JUAN N. CORPAS: 2016-2017	135
INFECCIÓN URINARIA EN NIÑOS - RESISTENCIA BACTERIANA	137
INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA APECC: ACEPTACIÓN DEL PACIENTE A VIVIR CON UN CARDIODESFIBRILADOR	139
PERFIL MICROBIOLÓGICO DE LA MICROBIOTA FARÍNGEA, EN ESTUDIANTES DE UNA FACULTAD DE MEDICINA, 2016.....	141

PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES CON ESTE DIAGNÓSTICO Y EN LA POBLACIÓN GENERAL	143
PREVALENCIA DE HIPOVITAMINOSIS D EN ADULTOS CON LUPUS Y RELACIÓN CON LOS COMPONENTES DEL SLEDAI-2K ATENDIDOS EN DOS SERVICIOS DE REUMATOLOGÍA, BOGOTÁ 2016.....	145
RELACIÓN DE COMORBILIDADES EN PACIENTES CON PSORIASIS Y ARTRITIS PSORIÁSICA EN BOGOTÁ, 2016	147
USO DE LA <i>Calendula officinalis</i> EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. REPORTE DE CASO DESDE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA	149
EFFECTO DEL CONSUMO DE GOMA DE MASCAR EN LA RESOLUCIÓN DE ÍLEO POSOPERATORIO EN PACIENTES LLEVADOS A APENDICECTOMÍA MÁS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS.....	150
ACTIVIDAD HIPOGLICEMIANTE E HIPOLIPEMIANTE DE <i>Sechium edule</i> (Jacq.) Sw. Y <i>Anredera cordifolia</i> (Ten.) Steenis EN MODELOS ANIMALES	152
FRECUENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS CLÍNICA JUAN N. CORPAS 2013- 2016.....	154
COMPLICACIONES MATERNAS Y FETALES DERIVADAS DEL USO OXITOCINA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO. BOGOTÁ 2016 – 2017 ...	156
ADHERENCIA MÉDICA EN LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE INTUBACIÓN EN PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, EN UN SERVICIO DE URGENCIAS. BOGOTÁ, PRIMER SEMESTRE DE 2016..	158
ANÁLISIS COMPARATIVO DE INSTRUMENTOS PARA EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD, COMO HERRAMIENTA CLÍNICA Y DE INVESTIGACIÓN	160
COMPLICACIONES PERIPARTO CESÁREA VS PARTO EUTÓCICO, CLÍNICA JUAN N. CORPAS. 2016-2017.....	162
DESENLACE CLÍNICO DE ÚLCERAS TRATADAS CON OZONOTERAPIA COMPARADA CON TERAPIA CONVENCIONAL, 2016	164
EFICACIA DIAGNÓSTICA DE LA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL QUE CONSULTARON A LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2015 - 2016.....	166
FRECUENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCIONES EN MUJERES INTERVENIDAS QUIRÚRGICAMENTE. CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2013- 2015.	168
HALLAZGOS CLÍNICOS EN PACIENTES EXPUESTOS A ASBESTO, COLOMBIA. MAYO – OCTUBRE, 2016: UN ESTUDIO DE PREVALENCIA.	170

HALLAZGOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS EN PACIENTES ASINTOMÁTICOS, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, 2016	172
ÍNDICE DE ATEROGENICIDAD EN PLASMA EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSOS SISTÉMICO Y OTRAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES. BOGOTA 2016 – 2017.....	174
MICROORGANISMOS CON MAYOR MULTIRRESISTENCIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 3 MESES A 3 AÑOS DE EDAD EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL, EN BOGOTA, ENTRE JUNIO 2015 Y JUNIO 2016	176
REPERCUSIÓN EN MORALIDAD Y EMPATÍA POR AFECTACIÓN DE NEURONAS EN ESPEJO EN NIÑOS DE 6 -10 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN NEONATAL LEVE. LISBOA, SUBA –BOGOTÁ.....	178
SÍNDROME BURNOUT EN PERSONAL DE SALUD DE UNA INSTITUCIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD, BOGOTÁ 2016 - 2017	180
TASA DE REINGRESOS PEDIÁTRICOS POR SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO Y RELACIÓN CON LA EDUCACIÓN DE TUTORES 2016 ..	182
FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ADENOCARCINOMA GÁSTRICO DIFUSO EN PACIENTES DE 14 A 69 AÑOS. ENERO A AGOSTO DE 2016. CLÍNICA JUAN N. CORPAS	184
INCIDENCIA DE DÉFICIT DE LIPASA ÁCIDA LISOSOMAL EN ADULTOS DE DOS INSTITUCIONES DE SALUD EN BOGOTÁ ENTRE LOS AÑOS 2014-2015.	186
EFFECTOS DEL <i>Smallanthus sonchifolius</i> (YACÓN) EN ADULTOS MADUROS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, VILLA DE LEYVA-BOYACÁ, COLOMBIA, 2017	188
ESTUDIO ANALÍTICO ACERCA DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES, MÉDICOS GENERALES Y MÉDICOS RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS, ACERCA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS, 2016	190
REANIMACIÓN EN SHOCK HIPOVOLÉMICO SIN HEMODERIVADOS, BOGOTÁ, 2013 – 2015.....	192
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS ACEITES ESENCIALES OBTENIDOS DE <i>Rosmarinus officinalis</i> EN DIFERENTES TIPOS DE SUELO	194
EFFECTO DE LA MUSICOTERAPIA DURANTE LA DINÁMICA DEL SUEÑO EN POBLACIÓN SANA CON LA UTILIZACIÓN DE INTERVALOS MUSICALES	196
ATENCIÓN PRIMARIA Y SITUACIÓN ACTUAL NACIONAL DEL ADULTO MAYOR.....	198
LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA Y SU CONTRIBUCIÓN EN LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: UNA MIRADA DESDE LOS SIGNIFICADOS DE LOS ESTUDIANTES DE UNA ESCUELA DE MEDICINA	200

PONENCIAS PÓSTER.....	202
Educación	202
APORTES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA PAZ SOSTENIBLE EN COLOMBIA: CÁTEDRA UNESCO EN ARTE, EDUCACIÓN Y CULTURA DE PAZ	203
APROPIACIÓN Y EMPODERAMIENTO DEL CONTEXTO SOCIOAMBIENTAL, EN UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (IES)	204
FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA DE UNA TEORÍA DEL “CUIDADO DE SI”. PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS PARA EL EMPODERAMIENTO DEL CUIDADO DEL SUJETO Y EL “BUEN VIVIR” EN COLOMBIA	206
CREENCIAS Y VALORES EN LAS IDENTIDADES DE LOS JÓVENES RURALES: REFLEXIONES DESDE UNA APROXIMACIÓN TEÓRICA	208
DISCURSOS HEGEMÓNICOS PREDOMINANTES EN COLOMBIA RESPECTO AL USO DEL ASBESTO. ESTUDIO COMPARATIVO ACTUAL	210
UNA METODOLOGÍA DIALÓGICA: PROPUESTA INCLUSIVA PARA LA EDUCACIÓN DEL PUEBLO KOGUI	212
UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA HACIA UNA FORMACIÓN INTEGRAL DEL DOCENTE DE INGLÉS ACORDE A LAS NECESIDADES DEL CONTEXTO	214
PROPUESTA DE LA ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA ONCOLOGÍA CLÍNICA Y PALIATIVA.....	216
TÉCNICA DE INYECCIÓN CORROSIÓN COMO HERRAMIENTA DE ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA EN LA FUJNC	218
DISEÑO DE UN MODELO BLENDED PARA LA ENSEÑANZA DE LA BIOQUÍMICA EN EDUCACIÓN SUPERIOR DESDE EL MODELO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	220
SEMILLA DE <i>Prunus persica</i> COMO COAGULANTE EN PROCESO DE TRATAMIENTO DE AGUA DEL RIO APULO	222

CONFERENCIAS PRINCIPALES

SÍNDROME METABÓLICO: DIAGNÓSTICO Y ABORDAJE CON PRINCIPIOS ACTIVOS DE ORIGEN VEGETAL

METABOLIC SYNDROME: DIAGNOSIS AND APPROACH WITH ACTIVE PRINCIPLES OF VEGETAL ORIGIN.

Jorge Alonso^{1*}

¹ Médico. Presidente de la Sociedad Latinoamericana de Fitomedicina. Director docente del posgrado en Fitofármacos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA). * e-mail: fitomedic@gmail.com

RESUMEN

El Síndrome Metabólico (SM) es un cuadro patológico diagnosticado a partir de la co-concurrencia de diversas situaciones: obesidad abdominal central, hipertensión arterial, glucemia elevada, intolerancia a la insulina, hipertrigliceridemia, niveles bajos de HDL-colesterol e hígado graso. Otros elementos que pueden estar asociados incluyen: hiperuricemia, síndrome de ovario poliquístico, disfunción eréctil, y *Acanthosis nigricans*. Ha podido ser comprobado que el SM incrementa el riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular y diabetes, siendo estimada la prevalencia en países desarrollados en el orden del 30-34% de la población adulta (prevalencia que se va incrementando con la edad). La fisiopatología de este proceso es muy compleja y ha sido solo en parte dilucidada. Si bien la cuestión genética ha sido involucrada, existen también importantes factores a tener en cuenta: dieta (particularmente bebidas azucaradas y alimentos con alto tenor en grasas), sedentarismo, remedios psicotrópicos, insomnio y el abuso de alcohol.

La detección de la proteína C-reactiva hipersensible, ha sido señalada como marcador de predicción de enfermedad cardiovascular en SM, siendo además utilizada como elemento predictor de hígado graso de origen no-alcohólico en correlación con marcadores serológicos vinculados al metabolismo de azúcares y grasas. La presencia de hígado graso es, a la vez, indicativa de almacenamiento energético anormal (distribución ectópica de la grasa). La primera medida a tener en cuenta en el abordaje del SM, es cambios sustanciales en el estilo de vida; no obstante, ello, la posibilidad de incorporar tratamiento medicamentoso no debe ser excluida.

Sin embargo, uno de los problemas que subyace en el SM es precisamente el suministro de determinados fármacos sugeridos por protocolos convencionales, los cuales están involucrados no solo en la generación de efectos adversos, sino también en el eventual riesgo de interacciones medicamentosas (ej. estatinas, fibratos, protectores hepáticos, hipoglucemiantes orales, antihipertensivos, reductores de peso y psicofármacos). En tal sentido, esta conferencia procurará ser una puesta al día de las investigaciones realizadas con fitoquímicos de plantas y alimentos como una medida más segura de abordaje y para evitar la peligrosa polifarmacia que se suele instaurar en este síndrome.

PALABRAS CLAVE

(síndrome metabólico, fitoquímicos, hígado graso, plantas medicinales).

KEY WORDS

(metabolic syndrome, phytochemicals, fat liver, medicinal plants).

BIBLIOGRAFÍA

1. Kaur J. A comprehensive review on metabolic syndrome. Cardiology Res & Practices. 2014;2014(943162):1-21.
2. Alonso J. Tratado de Fitofármacos y Nutracéuticos. 3ª ed. Argentina: Corpus; 2015.
3. Amigo Cicero F. Role of phytochemicals in the management of metabolic syndrome. Phytomedicine 2016;23(11):1134-1144.

SONIDO: RECURSO ILIMITADO PARA LA INNOVACIÓN

SOUND: UNLIMITED RESOURCE FOR INNOVATION

Jorge Andrés Casas Acero^{1*}

¹ Grupo de Investigación de Acústica Aplicada, Programa de Ingeniería de Sonido, Facultad de Ciencias Básicas e Ingeniería, Universidad de San Buenaventura, Carrera 8 h # 172 – 20, Bogotá, Colombia. * e-mail: jcasas@usbbog.edu.co

RESUMEN

El sonido está inmerso en nuestra vida cotidiana en cualquier situación, de ahí la importancia de centrar especial atención en innovaciones que permitan generar soluciones, y desarrollos que guarden relación directa con el manejo de las señales sonoras y que representen un beneficio para la sociedad en diversos campos.

Actualmente las señales sonoras nos abren panoramas que para muchos no tendrían relación, como por ejemplo, que conexión podría tener una ama de casa con sistemas ultrasónicos, como se podrían optimizar máquinas y vehículos con grabaciones de audio, como las vibraciones nos podrían hacer recordar hechos del pasado, la relación existente entre la detección de enfermedades en las plantas y la medición de caudal en tuberías, la comunicación entre especies y la adaptabilidad de los sentidos animales en sistemas humanos.

El sonido es la primera conexión que tenemos con el mundo externo antes de nacer, es una solución a varios problemas de la sociedad y del ser humano y en conclusión se debe tratar como parte fundamental de nuestra vida.

PALABRAS CLAVE:

Sonido, innovación, cymatics, tecnología.

KEY WORDS

Sound, innovation, cymatics, technology

AGRADECIMIENTOS

Agradezco el apoyo brindado por la Universidad de San Buenaventura, al programa de Ingeniería de Sonido y al grupo de Acústica Aplicada.

BIBLIOGRAFÍA

1. G E. Evan Grant: Hacer visible el sonido mediante la cimática [internet]. TED: Ideas worth spreading. 2009 [consultado 2016 noviembre 10]. Disponible en: http://www.ted.com/talks/evan_grant_cymatics?language=es
2. Davis A. Nueva tecnología de video que revela propiedades ocultas de un objeto [internet] Abe Davis: 2015 [consultado 2016 noviembre 10]. Disponible en: https://www.ted.com/talks/abe_davis_new_video_technology_that_reveals_an_object_s_hidden_properties?language=es

3. Hernando SUW. La cultura de la cibernética: la sociedad del hombre y la máquina. 1st ed. Bogotá, Colombia: Universidad de San Buenaventura, Sede Bogotá; 2010.

LA QUÍMICA DEL CANNABIS Y MÉTODOS PARA SU ANÁLISIS

CANNABIS'S CHEMISTRY AND METHODS FOR ITS ANALYSIS

Álvaro J. Peña-Quevedo^{1*}

¹ Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recintos de San Germán y Aguadilla,
Departamento de Biología, Química y Ciencias Ambientales, PO Box 5100, San Germán
PR 00605. * e-mail: alvaro.pena@upr.edu

RESUMEN

Introducción. En los últimos años ha aumentado el interés por las propiedades medicinales del *Cannabis* (Marihuana); sin embargo, los estudios más conocidos sobre los componentes del Cannabis indican que la mayoría de los compuestos no son medicamento útiles y algunos pueden ser tóxicos. Entre algunas de las sustancias de valor medicinal que se reconocen están el cannabinoil (CBN), cannabidiol (CBD) y el tetrahidrocannabinol (THC). Cada uno de los componentes medicinales tienen una toxicología y química específica, y requieren técnicas y métodos especializados para su extracción, separación y análisis.

Objetivo. Este estudio tiene como objetivo mostrar las propiedades, características y usos de los componentes del cannabis. También revela las técnicas más comunes usadas en el estudio de los cannabinoides y los demás componentes del cannabis para su mejor aplicación en las ciencias de la salud.

Metodología. Toda muestra de cannabis puede contener al menos 6 a 8 cannabinoides medicinales. Generalmente, el interés químico está en separar las muestras, purificarlas para usos médicos o forenses. Estudios químicos detallados han revelado que todos los demás compuestos presentes como terpenos, micotoxinas, y demás aceites botánicos, pueden hacer el cannabis tóxico. Sin embargo, los estudios toxicológicos documentados revelan que no es letal, ya que no existen aún casos relevantes de muerte por intoxicación de cannabis.

Entre las técnicas más conocidas para analizar el cannabis está la cromatografía líquida de alta presión (HPLC) convencional y preparativa, la cromatografía de gases acoplada a la espectrometría de masas (GC/MS), y la cromatografía por gases supercríticos (SFC). Recientemente, nuevas técnicas de ionización a presión atmosférica para la espectrometría de masas (MS) aceleran los estudios y hacen más fácil el análisis de cualquier muestra, como las extracciones complejas de las plantas y flores. Todas estas técnicas se han usado para el análisis de la compleja composición del cannabis y sus compuestos análogos.

La cromatografía líquida sigue siendo una técnica muy prometedora para su uso tanto a nivel investigativo como a nivel preparativo, frente a la novedosa extracción por gases supercríticos que, aunque resulta costosa es pro-ambiental.

Conclusión. En estudios forenses, la ionización al aire libre (DART) ha sido esencial para el análisis de muestras ilegales de marihuana sintética, revelando que estos compuestos no son parecidos a los cannabinoides y resultan altamente tóxicos y hasta letales. Esto prueba que estamos en momento idóneo para estudiar el cannabis de varias formas y hacia varios fines, tanto médicos como forenses y legales.

PALABRAS CLAVE

Cannabis, Cannabinoides, Cromatografía, Espectroscopía, Espectrometría de masas (MS).

KEY WORDS

Cannabis, Cannabinoids, Chromatography, Spectroscopy, Mass Spectrometry

AGRADECIMIENTOS

El autor desea agradecer al Dr. John Dane y al Dr. Robert “Chip” Cody de JEOL, Peabody, Massachusetts por su colaboración en la data suministrada para esta presentación en espectrometría de masas. Además, se desea reconocer el apoyo y orientación del Dr. José G. Ortiz, catedrático e investigador de Farmacología del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, sobre la toxicología del cannabis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Brenneisen, R. Chemistry and Analysis of Phytocannabinoids and other Cannabis Constituents. En: ElSohly, M. A., editor. Forensic Science and Medicine: Marijuana and the Cannabinoids. Totowa, New Jersey: Humana Press Inc; 2007.
2. United Nations Office on Drugs and Crime. Recommended Methods for the Identification and Analysis of Cannabis and Cannabis Products. Viena, Austria: United Nations, Rev. Upd Ed; 2009.
3. Aladic, K.; Jarni, K.; Barbir, T.; Vidovic, S.; Vladic, J.; Bilic, M.; Jokic, S. Supercritical CO₂ extraction of hemp (*Cannabis sativa* L.) seed oil. Industrial Crops and Products. 2015;76:472–478.

CATEGORÍA

Informe Final.

BIOPROSPECCIÓN DE COMPUESTOS ANTIPROTOZOARIOS EN ESPECIES DE LA FLORA ARGENTINA

BIOPROSPECTION OF ANTIPROTOZOAL COMPOUNDS FROM SPECIES OF ARGENTINIAN FLORA

Valeria P. Sülsen^{1*}

¹ Instituto de Química y Metabolismo del Fármaco (IQUIMEFA) (CONICET-UBA), Cátedra de Farmacognosia, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires, Junín 956 2º piso (1113), Buenos Aires, Argentina. * e-mail: vsulsen@ffyb.uba.ar; vsulsen@yahoo.com.ar

RESUMEN

Los productos naturales han hecho una contribución significativa a la terapéutica, destacándose los de origen vegetal. Como ejemplos, se pueden citar a la morfina, digoxina, vincristina, paclitaxel, entre otros. Con relación a las drogas antiparasitarias, se pueden mencionar a la quinina, artemisinina y sus derivados para el tratamiento de la malaria.

La Argentina posee una rica y abundante flora. Muchas de las especies que crecen en nuestro país han sido reconocidas por sus cualidades medicinales. La familia Asteraceae es más numerosa en nuestro país con más de 1400 especies. Esta familia es rica en metabolitos secundarios entre los que se destacan las lactonas sesquiterpénicas y los flavonoides, compuestos con diversas actividades biológicas.

Las enfermedades parasitarias como la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis, afectan a millones de personas en el mundo. Las drogas utilizadas actualmente para el tratamiento de estas enfermedades presentan efectos adversos y tienen limitaciones debido a la resistencia emergente y a que ejercen su actividad sobre determinados estadios de los parásitos.

En este contexto, el objetivo general de este trabajo de investigación fue identificar moléculas líderes con actividad antiprotozoaria a partir de especies de la flora argentina pertenecientes a la familia Asteraceae.

Los extractos orgánicos de *Ambrosia tenuifolia*, *A. scabra* y *A. elatior* (Asteraceae) inhibieron el crecimiento de epimastogotes de *T. cruzi*. A partir de estos extractos se aislaron las lactonas sesquiterpénicas psilostachina, psilostachina C, peruvina, cordilina y cumanina. Estos compuestos fueron ensayados *in vitro* sobre las formas infectivas y no infectivas de *Trypanosoma cruzi*. Psilostachina, psilostachina C y cumanina resultaron los compuestos más activos y fueron evaluados en un modelo murino (Sülsen y col, 2008, 2011, 2013). Estas lactonas sesquiterpénicas fueron activas frente a *Leishmania* sp. Se evaluó el efecto de psilostachina a nivel de la ultraestructura de *T. cruzi*. Esta lactona sesquiterpénica produjo vacuolización del citoplasma, aumento de los cuerpos multivesiculares, hinchamiento mitocondrial y deformidad del kinetoplasto.

Estos hallazgos señalan a estas lactonas sesquiterpénicas como moléculas promisorias para el desarrollo de nuevas drogas para el tratamiento de la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis.

PALABRAS CLAVE

Asteraceae, *Ambrosia* spp., Enfermedad de Chagas, Leishmaniasis, lactonas sesquiterpénicas.

KEY WORDS

Asteraceae, *Ambrosia* spp., Chagas' disease, Leishmaniasis, sesquiterpene lactones.

AGRADECIMIENTOS

Al Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) (PIP 11220150100158, 11420110100324), a la Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica (ANPCYT) (PICT 2015-3531, 2011-1753,) y a la Universidad de Buenos Aires (UBACYT 20020130200270), por los financiamientos otorgados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sülsen VP, Frank FM, Cazorla SI, Anesini CA, Malchiodi EL, Frexia B, et al. Trypanocidal and Leishmanicidal Activities of Sesquiterpene Lactones from *Ambrosia tenuifolia* Sprengel (Asteraceae). *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*. 2008;52(7):2415-2419.
2. Sülsen VP, Frank FM, Cazorla SI, Barrera P, Freixa B, Vila R, et al. Psilostachyin C: a natural compound with trypanocidal activity. *International Journal of Antimicrobial Agents*. 2011;37(6):536-543.
3. Sülsen VP, Cazorla SI, Frank FM, Laurella LC, Muschietti LV, Catalán CA, et al. Natural Terpenoids from *Ambrosia* Species Are Active In Vitro and In Vivo against Human Pathogenic Trypanosomatids. *PLoS Negl Trop Dis*. 2013;7(10):e2494.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

LA IGNORANCIA INCONSCIENTE EN LOS DISPOSITIVOS ACADÉMICOS

UNCONSCIOUS IGNORANCE IN ACADEMIC DEVICES

Tomás Fontaines-Ruiz¹

¹ Grupo de Investigación Psicología en perspectiva, Universidad Técnica de Machala, Machala Provincia de El Oro, Ecuador. e-mail: tfontaines@utmachala.edu.ec

RESUMEN

El estudio reconoce los dispositivos como mediadores entre el sujeto y su entorno de formación como génesis del estudiante, quien acepta y valida una serie de saberes para modificar su conducta y ser reconocido dentro de un determinado grupo académico. En este sentido, surge la idea de valorar las representaciones de la investigación que tienen los estudiantes universitarios para determinar en ellos sentidos errados de esta práctica heurística que son introyectados de manera inconsciente y que garantizan su condición agnotológica. La investigación se realizó en tres fases, a saber: fase 1. Revisión de la estructura operativa de 240 trabajos de titulación de grado, en función a los siguientes indicadores: formas de concepción operacional del objeto de estudio, modos de representación de las variables, naturaleza de los diseños de investigación, concepción y abordaje de la recolección y análisis de los datos. fase 2: Aplicación de cuestionario virtual sobre las representaciones de la investigación a 144 estudiantes de titulación de la Universidad Técnica de Machala. Fase 3: validación de resultados. Los hallazgos muestran un conjunto de ideas erradas sobre la investigación como resultado de la normatividad metodológica que condiciona su matriz ontológica y gnoseológica, develándose como síntomas los siguientes: asepsia ideológica de la investigación, Reduccionismo del saber y negación de lo múltiple, transferencia acrítica del método, el experto como actor de la investigación. Adicional a ello, se identificaron cinco introyectos que son: a) El método está por encima de las diferencias estructurales y funcionales del objeto, b) Imposición arquetípica de la dirección de las variables, c) Los datos se deben evaluar estadísticamente para garantizar cientificidad en el estudio, d) Valoración sesgada del paradigma, e) toda investigación debe llevar aparejada una propuesta.

PALABRAS CLAVE

Introyección, investigación, formación, ignorancia, metodología

KEY WORDS

Introyection, investigation, formation, ignorance, methodology

AGRADECIMIENTOS

Agradezco el financiamiento de la Universidad Técnica de Machala a través de la Dirección de Investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nietzsche, F. *La voluntad de poder*. España: Edaf; 2000.
2. Feyerabend, P. *Adiós a la razón*. España: Tecnos; 2008.

NUEVOS HORIZONTES CON LA VITAMINA D

VITAMIN D: NEW CONCEPTS

Renato A. Guzmán M.¹

¹ Médico Internista, Inmunoreumatólogo. Profesor titular de Inmunología y Medicina Interna. Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Director Científico de IDEARG. Grupo de Investigación COMPLEXUS. Bogotá. E. Mail renato.guzman@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

La Vitamina D se ha considerado como una Vitamina importante en la homeostasis esquelética. Sin embargo, recientemente se ha demostrado que se comporta de otra manera por tener acciones pleiotrópicas gracias a la abundancia de receptores tisulares en el cuerpo (1). Los estados carenciales se asocian con enfermedades y se piensa que contribuyen a la morbilidad y la mortalidad.

Probablemente las acciones a nivel celular explican su papel en el organismo y sus múltiples acciones en el sistema inmunitario son definitivas para tener una buena salud.

Clásicamente se ha conocido su papel en la prevención y tratamiento de condiciones patológicas óseas como la osteoporosis, pero hoy discutiremos su papel en condiciones extra-esqueléticas.

Se puede resumir que tiene acciones inhibitorias en el sistema inmune y se comporta como un agente inmunomodulador lo que daría un rol importante en el manejo de diferentes condiciones inflamatorias, infecciosas, autoinmunes y neoplásicas.

La profundización en su estudio ha permitido entender más de cerca inmunopatogenia de diferentes condiciones y sus acciones sistémicas variadas están cambiando el concepto de una simple vitamina a una verdadera hormona: La Hormona D. Por lo tanto, se busca revisar el status del arte de la Vitamina D en salud humana y presentar evidencia de nuestro grupo de investigación en población sana y con enfermedad autoinmune.

Hasta el momento se han elaborado dos proyectos que demuestran la prevalencia de la hipovitaminosis D en nuestra población y la probable relación de causalidad entre sus bajos niveles y condiciones autoinmunes como el Lupus Eritematoso sistémico y manifestaciones de actividad inmune. (2,3), los cuales indican que la Vitamina D es esencial en la salud humana, su deficiencia es frecuente y genera graves complicaciones y se ha asociado a diferentes condiciones patológicas incluyendo enfermedades autoinmunes Como el Lupus Eritematoso Sistémico. Debemos identificar la hipovitaminosis D, corregirla para prevenir complicaciones y condiciones serias que atentan contra la vida.

PALABRAS CLAVE

Vitamina D, Hormona

KEY WORDS

Vitamin D, Hormone

BIBLIOGRAFÍA

1. Holick MF. Vitamin D Deficiency. N Engl J Med 2007;357:266-81.
2. Guzmán RA, Piñeros LG, Teherán A, Pombo LM, Flechas J, Mejía MC, et al. Hypovitaminosis D and calcium intake of adult population in Bogotá. (DICAVIDT). Ann Rheum Dis 2016;75(suppl 2):1175.
3. Guzmán RA, Piñeros LG, García J, Bustillo J, Teherán A, Pombo LM, et al. Calcium intake of adult population in Bogotá and association with hipovitaminosis D. Next Step: The same analysis in 100 patients with systemic lupus erythematosus. Clin Exper Rheumatol 2016;P9:217.

CATEGORÍA:

Proyecto en curso.

PONENCIAS ORALES

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

INFLAMMATORY BOWELL DISEASE. DIFFERENTIAL DIAGNOSIS.

José Arias¹, Andrés M. Duarte H¹, María S. Dávila¹, Olga L¹. Aristizabal S¹.

Grupo de Patología. Clínica Corpas Ltda. *e-mail: jose_arias@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Enfermedad De Crohn, Displasia Cáncer Colorectal.

KEYWORDS

Ulcerative Colitis, Crohn Disease, Bowell Dysplasia, Colorectal Carcinoma

BIBLIOGRAFIA.

1. Mills S. Histology for Pathologist. 4 ed. Lippincott, William & Wilkins. 2015.
2. Lamps LW. Surgical Pathology of the Gastrointestinal System: Bacterial, Fungal, Viral, and Parasitic Infections. New York: ©Springer-Verlag; 2009.

3. Schiller K, Cockel R, Hunt RH, Warren BF. Atlas of Gastrointestinal Endoscopy and Related Pathology. 2 ed. USA: Blackwell Science; 2002.

CATEGORIA

Informe final.

ESTRATEGIA VIRTUAL PARA CUIDADORES PRIMARIOS: HACIA LA REDUCCIÓN DE OBESIDAD EN NIÑOS DE 8-12 AÑOS

VIRTUAL STRATEGIES FOR PRIMARY CAREGIVERS: TO REDUCING OBESITY IN CHILDREN 8-12 YEARS

Janeth Caviativa^{1*}, Valentino Jaramillo.², Edgardo, Muñoz¹, María I. Mantilla¹ Yoan Guzman.³ Lizeth Jaramillo.⁴

¹ Grupo de Investigación Universidad Manuela Beltrán, ^{2,3} Grupo Investigación Secretaría Distrital de Educación Bogotá y Cundinamarca⁴ Estudiante Universidad Distrital. *e-mail: Janeth.caviativa@umb.edu.co, Janeth_caviativa@hotmail.com

RESUMEN confuso

Introducción. En la estrategia virtual con cuidadores primarios en estudiantes de 8 a 12 años, como lo afirma Devís Devís, J., & Peiró Velert, “Cada vez existen mayores evidencias sobre las relaciones entre la actividad física y la salud están siendo ampliamente aceptadas por la profesión médica y salud, hasta el punto de considerar la propia inactividad como un factor de riesgo para las enfermedades modernas” (1). Los cuidadores son el principal punto a verificar ya que son los que acompañan la nutrición de los niños, debido a los factores de riesgo a los que se ven expuestos los niños tales como el sedentarismo, la actividad física deficiente, mal uso de tiempo libre, la inadecuada alimentación, uso inadecuado de medios tecnológicos y la predisposición genética.

Objetivo. Caracterizar el aprendizaje colaborativo en salud de cuidadores primarios con un objeto virtual de aprendizaje para buscar una herramienta pedagógica, didáctica y tecnológica de intervención en la educación comunitaria.

Metodología. La metodología que se implementó es cualitativa, tipo de estudio descriptivo mediante la caracterización de la población de referencia a cuidadores de niños de 10 a 12 años padres de familia. La técnica de recolección de la información se realizó por medio de foros realizando un análisis textual con atlas ti.

Resultados. El análisis permitió describir en dos categorías emergentes y a la luz de Johnson y Johnson (2) caracterizando el aprendizaje colaborativo en salud en cuidadores primarios con un OVA. Habilidades Sociales 264, Responsabilidad Individual con 154 intervenciones, uso de espacio del desarrollo con 51 intervenciones, normas de convivencia 44 y Respeto por el Trabajo del Otro 15 intervenciones de lo planteado anteriormente, según Johnson & Johnson (1999), en la categoría Responsabilidad Individual son reconocidas en el sujeto sus capacidades y las sitúa a disposición del grupo, del cual aprende a respetar la participación, colaboración de los otros, adquiere habilidades en la organización de su tiempo y de sus habilidades para un fin común.

Conclusión. Es una estrategia innovadora, creativa, didáctica y motivadora, incrementa el trabajo colaborativo de fácil acceso favorable para la educación en salud, promoción, prevención hacia la educación colectiva.

PALABRAS CLAVE

Obesidad infantil, Objeto virtual de aprendizaje, cuidadores primarios, virtual, estrategia.

KEY WORDS

Childhood obesity, Virtual Learning object, primary caregivers, virtual, strategy.

AGRADECIMIENTOS

Extendemos nuestros agradecimientos a la Universidad Manuela Beltrán como apoyo a las diferentes gestiones investigativas y a la secretaria distrital de educación de la ciudad de Bogotá por creer en esta noble causa como es de actuar frente a la obesidad infantil.

BIBLIOGRAFÍA

1. Devís Devís J, Peiró Velert C. La actividad física y la promoción de la salud en niños/as y jóvenes. Revista de psicología del deporte. 1993;2(2):0071-86.
2. Jonson, David W, Jonson R. Aprender juntos y solos. Buenos Aires: Aique S.A.; 1999.

CATEGORÍA

Informe final.

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

FREQUENCY OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN HYPERTENSIVE PATIENTS, BOGOTA, 2016

María P. Ramírez^{1*}, Rodrigo Ojeda¹, Paula Navarrete¹, Madeline Ruano¹, Juan C. Zuleta¹,
Juan P. Sierra¹, Daniel Molano¹, José D. Monsalve¹.

¹Semillero de Investigación de Medicina Interna (SIMI), Facultad de Medicina FUJNC.
Grupo de Investigación: CORPAS INVESTIGA. *e-mail:
mariap.ramirez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Hipertensión arterial, nefropatía hipertensiva, Enfermedad renal Crónica, Falla Renal.

KEY WORDS

Hypertension, hypertensive nephropathy, renal disease, Chronic Renal Failure

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros pacientes y a nuestra Tutora, la Dra María Paula Ramírez

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la salud. OPS pide más atención a la hipertensión. [internet]. [consultado 2016 marzo 3] Disponible en: http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=950:opsom-s-pide-dar-mas-atencion-al-control-de-la-hipertension&Itemid=340.
2. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE. Estadísticas vitales: defunciones no fetales [internet]. [consultado 2016 marzo 10] Disponible en: http://www.dane.gov.co/index.php/poblacion-y-demografia/nacimientos-y-defuncionespos_estudios/6tipos_estudios.pdf.
3. Kopp JB. Rethinking hypertensive kidney disease: arterionephrosclerosis as a genetic, metabolic, and inflammatory disorder. Curr Opin Nephrol Hypertens. 2013;22(3):266-72.

CATEGORÍA

Informe final.

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

**ANTIMICROBIAL ACTIVITY AND CHEMICAL COMPOSITION OF
ESSENTIAL OILS FROM *Myrcianthes leucoxyla* Mc. Vaugh., *Vallea stipularis* L.f. y
Phyllanthus salviifolius Kunth**

Luis M. Pombo O.^{1*}, Paola Borrego M.¹, Javier Matulevich², Aníbal Teherán V.¹, Leidy Barajas¹

¹Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Facultad de Medicina, Carrera 111 N° 159A-61, Bogotá-Colombia, ²Grupo de Productos Naturales Vegetales. Proyecto Curricular de Licenciatura en Química, Facultad de Ciencias y Educación. Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Carrera 4 N° 26B-54, Bogotá, Colombia. * e-mail: miguel.pombo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El uso incorrecto de fármacos antibacterianos ha favorecido la selección y propagación de bacterias resistentes. En consecuencia, los fármacos antibacterianos han perdido gradualmente su efectividad, lo que ha desencadenado una emergencia sanitaria a nivel mundial. En las últimas décadas, los aceites esenciales (AE) han tomado importancia como fuente alternativa de agentes antimicrobianos.

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

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

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

Conclusión. Los AE obtenidos de las especies vegetales *M. leucoxyla*, *P. salviifolius* y *V. stipularis*, presentan actividad antimicrobiana, con respecto al control positivo, predominantemente contra bacterias gram negativas. Adicionalmente, se encontró que el AE de *M. leucoxyla* fue el más activo, presentando halos de inhibición frente a todas las cepas empleadas, específicamente frente a *S. typhimurium* y *P. aeruginosa* con porcentajes de inhibición mayores al 50%

PALABRAS CLAVE

Myrcianthes leucoxyla, *Vallea stipularis*, *Phyllanthus salviifolius*, actividad antimicrobiana, aceites esenciales.

KEY WORDS

Myrcianthes leucoxyla, *Vallea stipularis*, *Phyllanthus salviifolius*, antimicrobial activity, essential oils.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a la Vicerrectoría Académica de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por financiar la totalidad de éste proyecto y a la Universidad Distrital Francisco José de Caldas por los análisis por CG-EM.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mahecha GE, Ovalle A, Camelo D, Rozo A, Barrero D. Vegetación del territorio CAR, 450 especies de sus llanuras y montañas. Segunda edición. Bogotá, Colombia: Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR; 2012.
2. Adams, R. P. Identification of Essential Oil Components by Gas Chromatography / Mass Spectrometry. 4th Edition. Illinois: Allured Publishing Corporation; 2007. 401p.
3. Yáñez X, Granados C, Durán M. Composición química y actividad antibacteriana del aceite esencial de *Myrcianthes leucoxyla* de Pamplona (Colombia). Ciencias y Tecnología Alimentaria. 2013;(1):79–84.

CATEGORÍA

Informe final.

NASALOTERAPIA PARA EL MANEJO DE LA HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL

NASALOTHERAPY FOR BRONCHIAL HYPERREACTIVITY MANAGEMENT

Jaime Arango H.^{1*}

¹Médico Cirujano - Magister en Epidemiología - Universidad de Antioquia – Médico en Hospital San Juan De Dios Sonson (Ant.) – Miembro de IASP (International Association for Study of Pain) – Abejorral (Antioquia) calle 51 # 52 – 59 tels. 313 619 65 52, 8695050-8648127- cc 8.352.756 de Medellín Ant. *e- mail: Jarangoh77@yahoo.com

RESUMEN

Introducción. Las enfermedades respiratorias son la causa más frecuente de consulta externa y hospitalización. Se destaca por su frecuencia en la consulta externa, y su prevalencia en la población el asma bronquial (híper-reactividad bronquial. La inflamación de las vías aéreas se debe a una combinación de factores que incluyen edema de la mucosa, aumento de secreción, infiltración por células inflamatorias, lesión y descamación del epitelio y remodelación (1, 2). El proceso inflamatorio no resuelto conduce a su perpetuación, recurrencia y cronicidad. La estructura química de la procaína y la lidocaína contienen un grupo lipófilo aromático. (3). El efecto de los anestésicos locales en las membranas celulares del epitelio respiratorio, las membranas de las células liberadoras de mediadores inflamatorios (mastocitos, eosinófilos) y la lipofilicidad de los anestésicos locales son importantes para su respuesta al tratamiento propuesto. La nasaloterapia utiliza la mucosa de las vías respiratorias altas para inducir un efecto antiinflamatorio y estabilizador en el epitelio respiratorio.

Objetivos. 1) proponer un tratamiento alternativo (nasaloterapia) para la híper-reactividad bronquial con la aplicación tópica nasal de anestésicos locales. 2) proponer una teoría que explique el mecanismo de acción de los anestésicos locales en el manejo la híper-reactividad bronquial.

Metodología. Estudio descriptivo, no comparativo en 30 pacientes con diagnóstico de hiper-reactividad bronquial. Se practicó la Aplicación tópica de 24 mgs de clorhidrato de lidocaína disueltos en 30 cc de dextrosa al 5%, instilando 15 cc de la solución en cada fosa nasal (tres instilaciones de 5 cc cada una en cada fosa nasal. Repetición de la sesión a los ocho y a los 15 días para un total de tres sesiones

Resultados. Eliminación del uso de inhaladores totalmente: 22 pacientes (73.3%) eliminación del uso de inhaladores parcialmente: 8 pacientes (26.6%).

Conclusión. La nasaloterapia proporciona un efecto antiinflamatorio y estabilización de los epitelios respiratorios.

PALABRAS CLAVE

Asma, membranas celulares, procaína, lidocaína, mastocitos, eosinófilos. Lipófilo.

KEY WORDS

Asthma, cell membranes, procaine, lidocaine, mast cells, eosinophils. Lipophilic.

AGRADECIMIENTOS

Al Hospital San Juan de Dios. Sonson (Antioquia)

BIBLIOGRAFÍA

1. Berkow, Robert y Fletcher, Andrew, J. El Manual Merck de Diagnóstico y tratamiento. Barcelona: Doyma S.A.; 1989.
2. Paparella MM, Shumrick DA, Gluckman JL, Meyerhoff WL. Otorrinolaringología. 3 ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1994.
3. Miller RD. Anestesia. Barcelona: Doyma S.A; 1988.

CATEGORÍA.

Proyecto en curso.

**DETERMINACIÓN DEL CLIMA LABORAL EN UNA ORGANIZACIÓN DE
SALUD MEDIANTE APLICACIÓN DEL TEST “WORK ENVIRONMENT
SCALE”
WORKING ENVIRONMENT DETERMINATION IN A HEALTH
ORGANIZATION BY "THE WORK ENVIRONMENT SCALE" APPLICATION**

Edgardo Muñoz B^{1*}

¹ Docente Investigador Universidad Manuela Beltrán * e-mail:
edgardo.munoz@docentes.umb.edu.co

RESUMEN

Introducción. El clima laboral es para las empresas una estrategia que consolida el tejido laboral (1) que gira no solo en torno al cumplimiento de metas y objetivos organizacionales, sino también involucra al comportamiento de los profesionales de la salud, la calidad del cuidado y la satisfacción de todos los actores en la prestación de los servicios de salud.

Objetivo. Determinar el clima laboral de un hospital público de la ciudad de Bogotá, mediante la aplicación del instrumento WES(2) (Work Environment Scale) que permita realizar un diagnóstico acerca de la salud laboral a partir de la cultura organizacional.

Metodología. Estudio descriptivo, transversal de tipo cuantitativo, mediante la aplicación del test de WES a una muestra de 282 trabajadores de la salud de una empresa social del estado de la ciudad de Bogotá-Colombia, para la identificación de las tres dimensiones como autorrealización, relación y estabilidad-cambio, como parte estructural de la evaluación del ambiente laboral, actividad llevada a cabo mediante planificación estructurada y recolección de la información durante 30 días en el sitio de trabajo, el análisis de los resultados se realizó mediante la ponderación de los resultados de las categorías objeto de estudio a través de la herramienta Work Environment Scale.

Resultados: Se pudo determinar mediante la aplicación del test de WES de niveles adecuados de autorrealización (55.7 %), estabilidad-cambio (55%) y relaciones (55%) en la estructura organizacional de la institución reflejado en un adecuado clima laboral.

Conclusión: El clima laboral determina diversos factores que forman parte de una cultura organizacional, cuyo equilibrio es sinónimo de calidad y realización, elementos fundamentales para la sustentación y logros de los objetivos en una organización de salud.

PALABRAS CLAVE

Clima organizacional, Empresa Social del Estado, política de calidad, clima laboral, instrumento WES.

KEY WORDS

Organizational climate, Social Company of the State, political of quality, labor climate, instrument WES

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento a la Universidad Manuela Beltrán por el apoyo sustentado para con esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moreira M, Álvarez C. Clim organizacional y estrés en una unidad de alto riesgo. Emergencias. 2002;14:6-12.
2. García Govea ME, Escalante Domínguez M, Quiroga Y. Importancia del clima laboral en los resultados de una empresa y la competitividad. Contribuciones a la economía [internet] 2012;1-21 [consultado 2016 25 septiembre]. Disponible en: <http://www.eumed.net/ce/2012/clima-laboral-empresa-competitividad.html>

CATEGORÍA

Informe Final.

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

ELECTROENCEPHALOGRAPHIC RELATIONSHIP BETWEEN MUSICAL INTERVALS AND BRAIN WAVES RELATED TO SLEEP (DELTA-BETA COUPLING)

Luis G. Piñeros^{1*}, Daniel Botero R.², María C. Mejía³, Aníbal Teherán³, Luis M. Pombo¹, Claudia Delgado⁴, Antonina Román⁴, Moisés Herrera⁵

¹ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas GIFVTA, FUJNC ²Grupo de Investigación PROSEIM, Universidad de la Sabana, ³Grupo de Investigación COMPLEXUS, FUJNC, ⁴ Doctora en Educación USTA, Especialista en TAFV, FUJNC, ⁵Grupo de Investigación CUIDARTE, FUJNC⁵. * e-mail: luis.pineros@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

Conclusión. Existe relación electroencefalográfica entre intervalos musicales y ondas cerebrales. Teniendo en cuenta el aumento significativo de ondas delta en función de beta y teta, sexta menor, séptima mayor y tercera mayor, se propone la utilización de música

compuesta sobre estos intervalos para evaluar su efecto sobre la calidad del sueño, estado cerebral caracterizado por la presencia de ondas lentas.

PALABRAS CLAVE

Intervalos musicales, ondas cerebrales, medición EEG.

KEY WORDS

Musical intervals, brain waves, EEG measurement.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a su Centro de Investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Constant I, Sabourdin N. The EEG signal: a window on the cortical brain activity. *Paediatr Anaesth*. 2012;22(6):539-52.
2. Hogan M., Collins P., Keane M., Kilmartin L., Kaiser, J., Kenney J, et al. Electroencephalographic coherence, aging and memory: distinct responses to background context and stimulus repetition in younger, older, and older declined groups. *Exp Brain Res*. 2011;212(2):241-55.
3. Iwanaga M., Ito T. Disturbance effect of music on processing of verbal and spatial memories. *Percept Mot Skills*. 2002;94(3):1251-1258.

CATEGORÍA

Informe final.

CONCEPCIONES DE INFANCIAS QUE DETERMINAN LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS CON LOS NIÑOS DE TRES A CINCO AÑOS DE EDAD EN CUATRO COLEGIOS DE LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

CONCEPTIONS OF CHILDHOOD THAT DETERMINE EDUCATIONAL PRACTICES WITH CHILDREN FROM THREE TO FIVE YEARS OLD AT FOUR SCHOOLS OF ENGATIVA

Luz E. Bustos¹, Jenny C. Cuesta¹, Martha C. Molina¹, Clara I. Rincón^{1*}

¹Grupo de Investigación Innovaciones Educativas y Cambio Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios-UNIMINUTO- clasificado en C de COLCIENCIAS. *e-mail: c_rinconrivera@yahoo.com

RESUMEN

Introducción. Desde los diferentes escenarios en los que se movilizan los docentes investigadores, surgen reflexiones y cuestionamientos en torno al impacto que tienen los constructos sociales, imaginarios, percepciones y concepciones de los agentes educativos en los procesos de formación de los niños y las niñas; por esta razón, se plantea la necesidad de indagar las concepciones de infancias que pueden determinar las prácticas educativas en la Localidad de Engativá. Las concepciones de infancias determinan las formas de relación que los adultos establecen con los niños y las niñas, en la cotidianidad de la familia, la escuela, la comunidad, se escuchan diferentes maneras de nominarlos; “diablitos”, “chiquitines”, “angelitos”, pequeñines, y expresiones que surgen alrededor de las interacciones con ellos tales como “no sirves para nada?...”, eres terrible?, ¡ya no te aguanto más!, eres muy tonto, ¡tú dañaste mi vida! tú como siempre, haciendo las cosas mal!; inciden en el desarrollo y la constitución de la subjetividad.

Objetivo. Identificar las concepciones de infancias para reconocer la incidencia de estas en las prácticas educativas que se suscitan en diferentes escenarios en donde viven los niños y las niñas.

Metodología. La puesta en marcha del proyecto de investigación se direcciona desde la Teoría Fundamentada (TF), este enfoque metodológico permite un acercamiento al interés de estudio.

Resultados. Desde estos escenarios se muestran algunas realidades y sus implicaciones en las prácticas educativas con los niños y las niñas, en donde las rutinas, los diálogos, las actividades, los sentires y, en general, la relación que se dan alrededor de ellos promueven discursos emergentes, con los cuales se construyen narrativas como recurso escritural.

Conclusión. Que se diga que los niños son el futuro de la humanidad, ha hecho que a nivel estatal se tracen lineamientos políticos, educativos, culturales y económicos, entre otros, direccionados por esta concepción que dejan en el limbo la posibilidad de accionar estrategias para aportar en el presente de las infancias. Según lo investigado, en contraste, se cree que no son en el futuro; es en el presente, y más exactamente en el presente del adulto, en donde se juega la existencia humana del niño o la niña, dado que es la relación con las personas adultas con quienes conviven (padres de familia, maestros y cuidadores, entre otros) y la

manera como estos conciben al niño, lo que orienta sus formas de vida, lo que repercute en el tejido social, cultural económico, educativo, aspectos que componen la vida humana.

PALABRAS CLAVE

Infancias, prácticas educativas, inclusión, afectividad, familia.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece a la dirección general del sistema de Investigaciones de la Corporación Universitaria Minuto de Dios—UNIMINUTO- por el apoyo en la financiación del proyecto. A la Facultad de Educación-FEDU- por los tiempos de los docentes-investigadores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez, P. y Ospina A. Pensar las Infancias, realidades y utopías. Colombia: Colección infancias cultura y educación; 2014.
2. Funes, J. El lugar de la infancia: Criterio para ocuparse de los niños y las niñas hoy. Barcelona: GRAO; 2008.
3. Morín, E. El Método V: La humanidad de la humanidad. Madrid: Cátedra. Colección Teorema; 2008.

CATEGORÍA

Informe final.

MODIFICACIONES AL MÉTODO FLEXNERIANO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN COLOMBIA

MODIFICATIONS TO THE METHOD FLEXNERIAN MEDICAL EDUCATION IN COLOMBIA

Guillermo Restrepo¹, Martha Sarmiento², Alonso Belalcazar³, Juan C. González⁴ y José Bustillo⁵

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

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Abraham Flexner, Atención Primaria, Medicina Familiar, Modelo Comunitario, Educación Médica.

KEY WORDS

Abraham Flexner, Primary Care, Family Medicine, Model Community, Medical Education.

AGRADECIMIENTOS

A todas las personas entrevistadas y a los funcionarios de las bibliotecas de Antioquia, Valle, Nacional y Cartagena. Academia Nacional de Medicina y ASCOFAME.

BIBLIOGRAFÍA

1. Flexner A. Medical education in the United States and Canada. A report to Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching. Bulletin number four (1910). Facsimile edition, Boston; MA, USA: DB Updike, The Merrmount Press; 1960.
2. Vélez Escobar I. II Seminario de Educación Médica. Revista Antioquia Médica. Medellín; 1957.
3. Palau Velásquez G. Estado Actual de la Educación Médica en Colombia Reunión Extraordinaria del Consejo Directivo y de la Asamblea de la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Universidad del Valle. Cartagena; 1963.

CATEGORÍA

Informe Final.

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

NURSING CARE FOR PEOPLE WITH SEVERE MENTAL DISORDER IN THE CONTEXT OF A MODEL OF COMMUNITY-BASED REHABILITATION

Maritza Barroso N¹, María A. Román O².

¹Grupo de Investigación Cuidarte. Docente de la Asignatura Cuidado y Calidad de Vida. Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación Cuidarte. Decana de la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: maritza.borrero@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

Metodología. Se realizó un estudio cualitativo, mediante el método de sistematización de experiencias, el cual permite que los protagonistas de las experiencias construyan conocimientos, para el enriquecimiento de las prácticas, a partir de la reflexión crítica de las experiencias vividas.^{1,2}

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

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

PALABRAS CLAVE

Trastorno Mental Severo, Rehabilitación de Base Comunitaria, Cuidado de Enfermería

KEY WORDS

Severe Mental Disorder, Community-based Rehabilitation, Nursing Care

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Asociación SALUDARTE, por disponer para el estudio de los registros con los que se lleva a cabo la valoración semanal de los residentes en el espacio de protección. Por su capacidad para participar activamente en la construcción de este instrumento de valoración de enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gordon L. La Sistematización De Experiencias: Un Método de Investigación. Enfoque. Revista Científica de Enfermería [internet]. 2010;7(2):28-33 [consultado 2016 abril 12]. Disponible en:
www.sibiup.up.ac.pa/otros-enlaces/enfoque/enero%20.../sistematización2.pdf
2. Sánchez AA. Sistematización de experiencias: construcción de sentido desde una perspectiva crítica. Revista Virtual Universidad Católica del Norte [internet]. 2010;29:1-7 [consultado 2016 marzo 20]. Disponible en:
www.redalyc.org/pdf/1942/194214466001.pdf
3. Congreso de Colombia. Ley 1616. Por medio de la cual se expide la Ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones [internet]. 2013 [consultado 2016 septiembre 2]. Disponible en:
<http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY%201616%20DEL%202021%20DE%20ENERO%20DE%202013.pdf>

CATEGORÍA

Informe final.

SERES HUMANOS Y AUTÓMATAS: INTERACCIONES SOCIALES EN EL SIGLO XXI

HUMAN AND AUTOMATES: SOCIAL INTERACTIONS IN THE 21ST CENTURY

Wilson H. Soto Urrea^{1*},

¹ Grupo de Investigación ALETHEIA, Departamento de Humanidades y Formación Integral, Universidad Santo Tomás. *e-mail: wilsonsoto@usantotomas.edu.co.

RESUMEN:

Introducción. La Segunda Guerra Mundial, hizo posible la revolución científica y tecnológica que permitieron fundamentar las bases sociales sobre tres teorías: Teoría General de Sistemas, Cibernética y Teoría de la Comunicación. Teorías que permitirían hacer realidad la idea de una sociedad integrada por autómatas y seres humanos; dicha relación traería consigo nuevas preguntas: ¿cuáles son los postulados y los límites de la responsabilidad moral tanto de autómatas como de humanos en la relación entre ambos y cómo se puede concebir al robot como un sujeto de deberes y derechos?, La inteligencia artificial y los estudios actuales del cerebro permitirán hacer realidad de la teoría cyberpunk de la necesidad de abandonar lo corpóreo?. Aportar elementos para resolver estas preguntas permite un análisis de la actual sociedad en un marco enunciativo cyborg biotecnológico, permite una reflexión sobre la subjetividad del siglo XXI y el cambio de ideales que hasta hace poco se creían universales y exclusivos de los seres humanos.

Objetivo. establecer posibles relaciones, rupturas y tensiones que emergen de las interacciones que actualmente se viven entre seres humanos y autómatas, teniendo en cuenta los avances científicos que se han dado a nivel cibernético e inteligencia artificial.

Metodología. La investigación se inscribe en el enfoque arqueológico-genealógico, buscando a partir de la descripción, la tematización del archivo que permita identificar enunciados que den cuenta de la temática directriz de la investigación.

Resultados y Conclusiones. En la sociedad actual se está configurando una nueva interacción social: seres humanos y autómatas gracias a los avances científicos en inteligencia artificial y cibernética, que lleva a repensar las leyes robóticas propuestas por Asimov, y nociones propias del ser humano como aprendizaje, emoción, inteligencia y sentimiento.

PALABRAS CLAVE

Aprendizaje cibernético, autómatas, inteligencia artificial.

KEY WORDS

Cyber learning, cybernetics, automate, artificial intelligence

AGRADECIMIENTOS

Padre Alberto Ramírez Téllez O.P., Director del Departamento de Humanidades y Formación Integral de la Universidad Santo Tomás, por su decidido apoyo para la realización de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Russell, S. Artificial intelligence: A modern Approach. Nueva York: Prentice Hall; 2010.
2. Pickering, A. The Cybernetic Brain: Sketches of another future. The University of Chicago Press: Chicago; 2010.
3. Winston, M. Society, Ethics, and Technology. Chicago: Cengage; 2013.

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

ETHNOPHARMACOLOGY OF MEDICINAL PLANTS USED IN CARDIOMETABOLIC DISEASES IN VILLA DE LEYVA (BOYACÁ, COLOMBIA)

Antonio L. Mejía P¹, Luis M. Pombo O¹, María L. Iregui¹, Jaime Ronderos O¹, John Hernández¹

¹ Grupo de Investigación Farmacología Vegetal y Terapias Alternativas GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas (Departamento de Ciencias Básicas), dirección postal, * e-mail: antonio.mejia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Existen pocos estudios etnofarmacológicos realizados sobre las plantas medicinales en la región alto-andina según el sistema de zonas de vida de Holdridge (bosque húmedo y seco montano bajo, bh-MB y bs-MB, respectivamente). Este artículo presenta los resultados de un estudio que lleva a cabo el inventario de las plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades cardiovasculares y metabólicas, como la diabetes mellitus, la hipertensión y las enfermedades del corazón, en la localidad de Villa de Leyva (Boyacá, Colombia).

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

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

Conclusión. Las plantas más importantes para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares y metabólicas son las que la comunidad cultiva y son bien conocidos en la región. Estos incluyen *Anredera cordifolia* y *Smallantus sonchifolius* para la diabetes, *Melissa officinalis* y *Aloysia citriodora* para las enfermedades del corazón, y *Allium sativum* para la hipertensión, y son las más utilizadas por los encuestados. Las enfermedades más frecuentemente tratadas son la diabetes y enfermedades del corazón. Dado que las

enfermedades cardíacas son inespecíficas desde un punto de vista clínico, la investigación adicional requiere un profundo estudio clínico para definir los usos específicos.

PALABRAS CLAVE

Etnofarmacología, etnobotánica cuantitativa, enfermedades cardiometabólicas, plantas medicinales.

KEY WORDS

Ethnopharmacology, quantitative ethnobotanical index, medicinal plants, cardiometabolic diseases, Villa de Leyva.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Al Fondo Biocomercio Colombia, al Centro de Medicina Familiar y a la toda la comunidad participante del municipio de Villa de Leyva, Boyacá.

BIBLIOGRAFÍA

1. Al Qattan, K., Khan, I., Alnaqueeb, M., Ali, M. Mechanism of garlic (*Allium sativum*) induced reduction of hypertension in 2K-IC rats: a possible mediation of Na/H exchange isoform, Prostaglandins –leukot. Essent, Fatty Acids. 2003;69:217-222.
2. Basyu, A. and Lyons T. J., 2011. Strawberries, blueberries, and cranberries in the metabolic syndrome: clinical perspectives.” Journal of Agriculture and Food Chemistry. 2011;60(23):5687-5692.
3. Chang CL, Lin Y, Bartolome AP, Chen YC, Chiu SC, Yang WC. Herbal therapies for Type 2 Diabetes Mellitus: Chemistry, Biology, and potential applications of selected plants and compounds. vid Based Complement Alternat Med. 2013;2013:378657.

CATEGORÍA

Informe final.

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

RECONSTRUCTION AND MODELING OF THE BACTERIAL COMMUNICATION AND METABOLIC NETWORK IN *Pseudomonas aeruginosa*. THAT REGULATES EXPRESSION AND SYNTHESIS OF PYOVERDINE

Diana C. Clavijo^{1,2,3}, Andrés F. González B.² y Catalina. Arévalo F.¹

¹ Grupo de Comunicación y Comunidades Bacterianas, Departamento de Biología, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia. Carrera 45 # 26-85, Bogotá-Colombia. ² Grupo de Diseño de Productos y Procesos (GDPP), Departamento de Ingeniería Química, Universidad de los Andes. Carrera 1ª #18A-12, Bogotá-Colombia. ³ Grupo de Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 No. 159A-61, Bogotá-Colombia* e-mail: diana.clavijo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

Conclusión. Actualmente, se modela el sistema por medio de FBA dinámico, esperando obtener los perfiles de concentración de sustratos en el tiempo que serán comparados con los resultados obtenidos de experimentos *in vitro* para la validación del modelo computacional.

Finalmente, se realizarán *nockouts in silico* con el fin de proponer mutantes que permitan modular el mecanismo de síntesis de pioverdina.

PALABRAS CLAVE

Quorum-Sensing, Biología de Sistemas, Reconstrucción de Redes Biológicas, Modelos determinísticos y Análisis de balance de flujo.

KEY WORDS

Quorum-Sensing, Systems Biology, Biological Networks Reconstruction, Deterministic Models and Flux Balance Analysis.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional de Colombia, a la Universidad de los Andes y a la Fundación Universitaria Juan N Corpas, quienes han apoyado el desarrollo de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mahadevan, R., Edwards, J.S., and Doyle, F.J. Dynamic Flux Balance Analysis of Diauxic Growth in *Escherichia coli*. Biophysical Journal. 2002;83:1331–1340.
2. Oberhardt, M.A., Puchałka, J., Fryer, K.E., Martins dos Santos, V.A.P. and Papin, J.A. Genome-Scale Metabolic Network Analysis of the Opportunistic Pathogen *Pseudomonas aeruginosa* PAO1. Journal of Bacteriology. 2008;190(8):2790– 2803.
3. Orth, D.J., Thiele, I. and Palsson, B.Ø. What is flux balance analysis?. Nat Biotechnol. 2010;28(3):245–248.
4. Visca P, Imperi F, Lamont IL. Pyoverdine siderophores: from biogenesis to biosignificance. Trends Microbiol. 2007;15(1):22–30.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

LA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE VISTA DESDE LOS PROCESOS COMUNICATIVOS

THE MEDICAL PATIENT RELATIONSHIP FROM COMMUNICATIVE PROCESSES

Juan C. Velásquez Rojas¹

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

RESUMEN

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

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

Metodología. Estudio cualitativo.

Resultados. Proyecto en curso

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

PALABRAS CLAVE

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

KEY WORDS

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

AGRADECIMIENTOS.

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

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

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN DE PREGRADO EN ENFERMERÍA

NURSES' PROFESSIONAL IDENTITY IN UNDERGRADUATE NURSING EDUCATION

María A. Román^{1*}, Rosalba Pulido².

¹ Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Directora de Tesis Doctoral, Universidad Santo Tomás de Aquino. *e-mail: E-mail: antonina.roman@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Existe un inadecuado reconocimiento del profesional de enfermería, lo que ha llevado, en concepto de la autora, a una baja autoestima y por tanto a una débil identidad profesional. En la literatura se hace referencia a la importancia de la educación en el fortalecimiento de la identidad profesional, pero no a cómo fortalecerla desde la formación de pregrado. La revisión de literatura ha ido arrojando elementos que influyen en la configuración de la identidad, tales como, la educación continuada; los escenarios de práctica formativa; la interacción de los estudiantes con sus compañeros; el papel del docente; la imagen colectiva de la enfermera, entre otros. Se han considerado como referentes teóricos las necesidades humanas según Max-Neef (1), la Teoría de la Identidad Social de Tajfel y Turner (2) y el “Vínculo afectivo con la Enfermería” (3).

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Identidad Profesional, Enfermería, Educación de pregrado, Autoestima.

KEY WORDS

Professional Identity, Nursing, Undergraduate Education, Self-Esteem.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Doctorado en Educación de la Universidad Santo Tomás de Aquino, a la Directora de Tesis: Doctora Rosalba Pulido de Castellanos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Max-Neef M. Desarrollo a Escala Humana. Conceptos, aplicaciones y algunas reflexiones. Barcelona: Icaria Editorial S.A.; 1998.
2. Hogg M, Vaughan G. Psicología Social. 5ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2010.
3. Gregg S. Professional identity of japanese nurses: Bonding into Nursing [Tesis Doctoral]. Boulder: Escuela de Enfermería, Universidad de Colorado; 2000.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

ESTILOS DE VIDA EN TRABAJADORES EN SALUD

LIFESTYLE AMONG HEALTH-CARE WORKERS

Danny S. Castiblanco¹, Pilar López¹, Sandra J. López¹, Helberth Menjura¹, Víctor H. Forero^{1,2*}

¹Residente Medicina Familiar – Fundación Universitaria Juan N Corpas, ²Docente Escuela de Medicina, Clínica Juan N Corpas. Carrera 111 No. 157-45 Suba Bogotá D.C. *e-mail: victor.forero@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Estilo de vida, salud, trabajador en salud.

KEYWORDS

Lifestyle, Health, Health-care worker

AGRADECIMIENTOS

Clínica Juan N. Corpas – Departamento Gestión Humana

BIBLIOGRAFÍA

1. O'Brien K. The lifestyle influence: "Do as I say, not as I do." *Virtual Mentor* [internet]. 2007;9(7):51-513 [consultado 2016 marzo 3]. Disponible en: <http://journalofethics.ama-assn.org/2007/07/oped1-0707.html>

2. Wilson DM, Ciliska D. Life-style assessment: Development and use of the FANTASTIC checklist. *Can Fam Physician*. 1984;30:1527-32.
3. Frank E, Breyan J, Elon, L. Physician disclosure of healthy personal behaviors improves credibility and ability to motivate. *Arch Fam Med*. 2000;9(3):287-290.

CATEGORÍA

Informe final.

EFFECTIVIDAD DE HERRAMIENTAS DIDÁCTICAS EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS MÉDICAS ESPECÍFICAS

EFFECTIVENESS OF TEACHING TOOLS IN THE DEVELOPMENT OF SPECIFIC MEDICAL SKILLS

Claudia Delgado D^{1*}

¹Doctora en Educación USTA, Especialista en Medicina Familiar y Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: claudia.delgado@juannncorpas.edu.co.

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Enseñanza y formación, desarrollo de competencias, servicio de salud, sistema médico

KEY WORDS

Education and training, skills development, health service, medical system

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N Corpas y a su Centro de Investigación. Al Doctor José Arlés Gómez Director del doctorado de Educación de la Universidad Santo Tomás

BIBLIOGRAFÍA

1. Dent J, Harden R. A practical guide for medical teachers. London: Elsevier Limited; 2005.
2. Clavier C, Gendron S, Lamontagne L, Potvin L. Understanding similarities in the local implementation of a healthy environment programme: insights from policy studies. *Social Science and Medicine* 2012;75(1):171-178.
3. Peterson K, Helfand M, Humphrey L, Christensen V, Carson S. Evidence Brief: Effectiveness of Intensive Primary Care Programs. Evidence-based Synthesis Program Reports [internet]. Washington (DC): Department of Veterans Affairs (US) [consultado 2016 agosto 15]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK384618/>

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

PERCEPTION OF DISCRIMINATION AND GENDER VIOLENCE STUDENTS OF MEDICAL SURGICAL CYCLE FUJNC

Mónica Álvarez Jaramillo¹, José V. Bohórquez Reyes ², Ivonne Buitrago Gutiérrez², Dairo E. Quintero Peláez², Juan C. Velásquez Rojas².

Grupo de Educación EDUSALUD, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: monica.alvarez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE:

Discriminación de género – escuelas de medicina – maltrato – violencia de género – agresión verbal.

KEY WORDS:

Gender discrimination - medical schools - abuse - Gender violence - verbal aggression

AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Ana María Piñeros Ricardo, Rectora de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por el apoyo incondicional a lo largo del tiempo que le ha permitido al grupo de investigación EDUSALUD participar por tres años consecutivos en las diferentes fases de investigación multicéntrica internacional del proyecto “Diseño y Atención a las Oportunidades de género en la Educación Superior”.

Al Dr. Luis Gabriel Piñeros quien desde la Vicerrectoría Académica nos ha impulsado y estimulado no solo a participar en los proyectos sino a dejar una huella al interior del proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castaño-Castrillón JJ, González EK, Guzmán JA, Montoya JS, Murillo JM, Páez ML, et al. Acoso sexual en la comunidad estudiantil de la Universidad de Manizales (Colombia), 2008 [internet]. 2009 [consultado 2016 marzo 12]. Disponible en: <http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1414/Acoso%20Sexual%20En%20la%20Universidad%20de%20Manizales,%20corr%20martha%20.pdf?sequence=1>
2. Moreno CL, Osorio LS, Sepúlveda LE. Violencia sexual contra las estudiantes de la Universidad de Caldas (Colombia). Estudio de corte transversal. Rev. Col. Obst. Gin. 2007;58(2):58-65.
3. Camargo JA, Puentes SA. Rasgos de personalidad y autoestima en víctimas de acoso laboral. Revista diversitas - Perspectivas en psicología. 2010;6:51-64.

CATEGORÍA

Informe final.

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

CHEMICAL COMPOSITION AND ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF ESSENTIAL OIL FROM *Pelargonium odoratissimum* (L) L`Hér (Geraniaceae)

Luis M. Pombo Ospina^{1*}, Javier A. Matulevich Peláez², Paola Borrego Muñoz¹ y Leidy Barajas Villamizar¹.

¹ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Departamento de Ciencias Básicas. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia, ² Grupo de Productos Naturales Vegetales. Proyecto Curricular de Licenciatura en Química, Facultad de Ciencias y Educación. Universidad Distrital Francisco José de Caldas. Bogotá, Colombia. *e-mail: miguel.pombo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La especie *Pelargonium odoratissimum* (geranio de olor) pertenece a la familia Geraniaceae. Toda la planta es una hierba aromática con propiedades astringentes, tónicas y efectos antisépticos. Se utiliza internamente en el tratamiento de la debilidad, la gastroenteritis y en el control de hemorragias. Externamente, se usa para tratar afecciones de la piel, lesiones, neuralgias e infecciones de garganta.

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

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

Conclusión. Los hallazgos de este estudio demuestran la fuerte actividad antimicrobiana del aceite esencial obtenido por hidrodestilación, a partir de las hojas y flores de *P.*

odoratissimum, sobre todas las cepas microbianas ensayadas, actividad que se puede explicar por la presencia de compuestos como el geraniol, el citronelol, el linalol y el cariofileno, entre otros.

PALABRAS CLAVE

Pelargonium odoratissimum, Aceite esencial, CG-EM, Actividad antimicrobiana.

KEY WORDS

Pelargonium odoratissimum, Essential oil, GC-MS, Antimicrobial activity.

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Adams, R. P. Identification of Essential Oil Components by Gas Chromatography / Mass Spectrometry. 4th Edition. Illinois: Allured Publishing Corporation; 2007.
2. Andrade M, Cardoso MG, Batista LR, Freire JM, Nelson DL. Antimicrobial activity and chemical composition of essential oil of *Pelargonium odoratissimum*. Brazilian J Pharmacogn. 2011;21(1):47–52.
3. Boukhatem MN, Kameli A, Saidi F. Essential oil of Algerian rose-scented geranium (*Pelargonium graveolens*): Chemical composition and antimicrobial activity against food spoilage pathogens. Food Control [internet]. Elsevier Ltd;2013;34(1):208–13 [consultado 2016 mayo 11]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.foodcont.2013.03.045>

CATEGORÍA

Informe final.

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

**EARLY INPATIENT OUTCOME OF ACUTE OCUPATIONAL TRAUMA
ATTENDED “DURING THE WEEK / WEEKEND”, IN A THIRD LEVEL
HOSPITAL. BOGOTA, 2007-2010**

Aníbal A. Teherán V¹, Luis M. Pombo O², Pedro Morales³, Victor Martínez⁴, Ángela Roa⁴,
María C. Mejía^{4*}, Vanessa Cadavid⁴, María C. Barrera⁴.

¹ Residente de Medicina de Emergencias, Universidad del Rosario, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina-Centro de investigación, ² I.Q. Grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, ³ Instituto Nacional de Medicina Legal, ⁴ Grupo de Investigación COMPLEXUS, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159^a- 61. Centro de investigación. * e-mail: maria-mejia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Fin de semana, trauma, mortalidad, efecto fin de semana.

KEYWORDS

Weekend, injury, mortality, weekend effect

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y especialmente al Dr. Máncel Martínez, tutor en la especialización de Epidemiología, a Aníbal Navarro Escobar y Martha Helena Pataquiva Wilches del INMLCF por facilitar el acceso a la base de datos y al Dr. Luis Miguel Pombo Ospina, director del Centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su ayuda.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carr BG, Jenkins P, Branas CC, Wiebe DJ, Kim P, Schwab CW. Does the trauma system protect against the Weekend effect? J Trauma. 2010;69(5):1042-7.
2. Carr BG, Reilly PM, Schwab CW, Branas CC, Geiger J, Wiebe DJ. Weekend and night outcomes in a statewide trauma system. Arch Surg. 2011;146(7):810-7.
3. Bendavid E, Kaganova Y, Needleman J, Gruenberg L, Weissman JS. Complication rates on WEekends and WEekdays in US hospitals. Am J Med. 2007;120(5):422-8.

CATEGORÍA

Informe final.

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

CYTOTOXIC AND ANTI-INFLAMMATORY EFFECT OF EXTRACT AND FRACTIONS OF *Conyza trihecatactis*

Paola Borrego M.^{1, 2*}, Luis M. Pombo O.¹, Jorge Robles², Laura Rojas³, John Hernández³,
Luisa L. Orduz-Díaz⁴.

¹ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Av. Corpas Km 3- Suba, ² Grupo de Investigación GIFUJ, Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Carrera 7 No. 40 – 62, ³ Grupo de Investigación Inmunobiología y Biología Celular. Facultad de Ciencias. Pontificia Universidad Javeriana. Carrera 7 No. 40 – 62., ⁴ Laboratorio de Química Bioorgánica. Universidad Militar Nueva Granada, Km 2 vía Cajicá-Zipacquirá. * e-mail: paola.borrego@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

Resultados. La fracción de diclorometano (FCH₂Cl₂ Ct) presentó la mayor actividad citotóxica con una CI₅₀ de 36,23 μ g/mL para 4T1, 47,81 μ g/mL para TSA, 46,05 μ g/mL para MCF-7 y 70,67 μ g/mL en fibroblastos 3T3. A partir de esta fracción se obtuvo una mezcla de flavonoides (MCt1), identificados como apigenina e hispidulina, que presentó un marcado efecto citotóxico sobre MCF-7 con una CI₅₀ de 23,50 μ g/mL. En la actividad antiinflamatoria a la primera hora de experimentación, las fracciones FCH₂Cl₂ Ct, acetato de etilo (FAcOEt Ct) y residuo hidroalcohólico (RHEt Ct) presentaron porcentajes de inflamación de 15,52%, 8,94% y 23.86%, respectivamente, manteniéndose hasta la 5ª h, mostrando en estos tiempos diferencias estadísticamente significativas con respecto al control negativo (p<0,05).

Conclusión. De acuerdo con los resultados obtenidos en el ensayo de citotoxicidad se puede concluir que FCH₂Cl₂ Ct presentó mayor citotoxicidad sobre la línea celular tumoral 4T1 y MCt1 sobre la línea celular tumoral MCF-7. Las fracciones FCH₂Cl₂ Ct, FAcOEt Ct

presentaron actividad antiinflamatoria comparable al diclofenaco, actividades que pueden ser explicadas por la presencia de compuestos de tipo flavonoide.

PALABRAS CLAVE

Citotoxicidad, Antiinflamatoria, *Conyza trihecatactis*, Flavonoides, Asteraceae.

KEY WORDS

Cytotoxicity, Anti-inflammatory, *Conyza trihecatactis*, Flavonoids, Asteraceae.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al grupo de Investigación Inmunobiología y Biología Celular por los ensayos de citotoxicidad, al grupo de Investigación InQuiBio de la Universidad Militar Nueva Granada por los análisis HPLC-DAD-MS y a la Pontificia Universidad Javeriana por el análisis de las muestras por RMN.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cuatrecasas J. Prima Flora Colombiana 3. Compositae-Astereae. Instituto Botánico Delluniversita; 1969. 335 p.
2. Torrenegra R, Robles J, Waibel R, Lowel M, Achenbach H. Diterpenes and diterpene xylosides from *Conyza trihecatactis*. *Phytochemistry*. 1994;35(1):191-195.
3. Hernández JM. Diterpenos de *Ageratina vacciniaefolia*, *Conyza trihecatactis* y *Gnaphalium graveolens* y evaluación del efecto antiinflamatorio y citotóxico. Pontificia Universidad Javeriana; 2013.

CATEGORÍA

Informe final.

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

**ASSOCIATION BETWEEN PELVIC INFLAMMATORY DISEASE AND
ECTOPIC PREGNANCY IN WOMEN OF CHILDBEARING AGE AT TWO
HOSPITALS OF BOGOTA, 2015-2016**

Aníbal A. Teherán V^{1*}, Remberto Taron.², Vanessa Cadavid G.³, María C. Barrera C.³

¹ Grupo de Investigación COMPLEXUS, Médico, Epidemiólogo, Investigador principal, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111#159 A – 61 Bogotá, Colombia, ²Médico de Urgencias, Clínica de Occidente, Dirección postal: Avenida las Américas No 71 C – 29 Bogotá, Colombia, ³Grupo de Investigación COMPLEXUS, Semilleros de Investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: anibal.teheran@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

Resultados. Se identificaron 83 Casos y 99 Controles, edad media (DE) 27±6 años y 24±6 años, en casos y controles respectivamente ($p=0,143$); el EE se ha asociado al uso de dispositivo intrauterino (DIU) (OR: 1,73; IC95% 0,67-4,65), antecedente de cirugías obstétricas/ginecológicas (OR: 3,69; IC95% 1,32-11,82), antecedente de EE previo (OR: 36,93; IC95% 9,91 – 236,9) y antecedente de infecciones ginecológicas previas (OR: 1,89 IC95%, 0,96–3,80). Se identificó antecedente de tabaquismo (OR: 3,69 (IC95%: 1,32-11,82)), EPI en casos (OR: 2,14; IC95%, 1,08-4,32).

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

PALABRAS CLAVE

Embarazo Ectópico, Enfermedad Pélvica Inflamatoria, Factores de Riesgo, Casos, Controles.

KEY WORDS

Ectopic pregnancy, pelvic inflammatory disease, risk factors, cases, controls.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Clínica de Occidente y a la Clínica Juan N. Corpas quienes han facilitado sus instalaciones para llevar a cabo este proyecto. Agradecemos al grupo de estudiantes de Décimo semestre de la carrera de medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, que han hecho parte del equipo de trabajo encargado de la recolección de los datos y seguimientos de los casos y controles.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bouyer J, Coste J, Shojael T, Pouly J, Fernández H, Gerbaud L, et al. Risk Factors for Ectopic Pregnancy: A comprehensive Analysis Bas don a Large Case – Control, Population – based Study in France. *Am J Epidemiol*. 2003;157(3):185-194.
2. Li C, Meng CX, Zhao WH, Lu HQ, Shi W, Zhang J. Risk Factors for Ectopic Pregnancy in women with planned pregnancy: A case-control study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2014;181:176-182.
3. Urrutia M.T, Popupin L, Alarcon P, Rodriguez M, Stiven L. Embarazo Ectópico: Factores de Riesgo y Características Clínicas de la Enfermedad en un Grupo de Mujeres Chilenas. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2007;72(3):154-159.

CATEGORÍA:

Proyecto en curso.

SÍNDROME DE DOLOR FEMENINO CRÓNICO

WOMEN'S CHRONIC PAIN SYNDROME

Jaime Arango Hurtado¹

¹Médico Cirujano - Magister en Epidemiología - Universidad de Antioquia – Médico en Hospital San Juan De Dios Sonson (Ant.) – Miembro de IASP (International Association for Study of Pain) Abejorral (Antioquia) calle 51 # 52 – 59 tels. 313 619 65 52, 8695050-8648127- cc 8.352.756 de Medellín Ant. *e-mail: - Jarangoh77@yahoo.com

RESUMEN

Introducción. Se presenta en la población femenina un cuadro clínico crónico de malestar general, cefalea, dolor osteomuscular, poliartralgias, dolor pélvico. Este grupo de pacientes son diagnosticados como Fibromialgia, Artritis inespecífica, Miositis inespecífica, hipocondría, trastorno ansiedad depresión, síndrome de fatiga crónica. En su historia clínica, además de la consulta por dolor, se encuentra frecuentemente consultas por infección respiratoria.

Objetivo. postular una relación entre el cuadro de dolor crónico y la infección respiratoria crónica. **Metodología.** Estudio descriptivo, población de 100 mujeres quienes además del dolor crónico presentaron dolor a la presión en senos paranasales 70%, Amigdalitis crónica 40%, Otitis crónica 20%, Hipertrofia de cornetes nasales 20% Congestión nasal 20%, Rinitis crónica 45%, Dolor a la palpación en estructuras osteomusculares: 100%, Dolor a la palpación en fosas renales 90%, Dolor a la palpación pélvica 90%. Criterio de inclusión: presentación de cuadro clínico descrito, criterio de exclusión: pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide y/o lupus eritematoso comprobado por paraclínicos. Un proceso infeccioso agudo desencadena una respuesta del sistema inmune por anticuerpos. La combinación del Antígeno y el anticuerpo forman los complejos inmunes, los cuales son eliminados por el sistema reticuloendotelial (1). Una infección crónica tiene un sistema reticuloendotelial sobrecargado por exceso de complejos inmunes que se depositan en estructuras articulares, sistema musculo esquelético, membrana basal del glomérulo, endotelio de pequeños vasos. Los trastornos inmunitarios se desarrollan cuando los complejos inmunes se depositan patológicamente en diferentes órganos, iniciando una cascada de procesos inflamatorios, activación de mecanismos efectores humorales o celulares, activación del complemento, liberación de péptidos vasoactivos, liberación de factores quimiotácticos, acumulación de neutrófilos , liberación de enzimas lisosomales, inflamación de las membranas basales vasculares, inflamación de superficies articulares, inflamación de la membrana basal glomerular.(2,3).

Conclusión. Cuadro clínico doloroso debido a un proceso de inflamación crónica mediada inmunológicamente, Síndrome de Dolor Crónico Femenino. Enfermedad con cuadro claro de signos y síntomas. Fisiopatología: enfermedad de complejos inmunes. Órganos blancos: estructuras articulares, riñones (membrana basal glomerular) sistema músculo-esquelético, membranas basales de los pequeños vasos. Enfermedad por complejos inmunes a partir de la observación clínica.

PALABRAS CLAVE

Inflamación; dolor crónico, fibromialgia, artritis, síndrome de fatiga crónica, hipocondría, complejos inmunes.

KEY WORDS

Inflammation, chronic pain, fibromyalgia, arthritis, hypochondria, immune complex

AGRADECIMIENTOS

Al Hospital San Juan de D-S (Sonson, Ant.)

BIBLIOGRAFÍA

1. Harrison, Principios de Medicina Interna, McGraw-Hill, Inc. p. 451. 1977
2. Manual Merck, Inmunología y Alergia, cap. 2., novena edición española 1994
3. Roitt, Iván. Inmunología Fundamentos, edición séptima 1994, Editorial Médica Panamericana, cap. 6., cap. 7. Cap. 10

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

STUDENTS'S PERCEPTIONS ABOUT TEACHING QUALITY IN A SCHOOL OF MEDICINE IN 2015

Juan C. González¹, Jenny A. Pinzón¹, Guillermo L. Restrepo¹, Juan F. Morantes², Katalina Castañeda².

¹ Grupo de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica, Departamento de Medicina Comunitaria, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N Corpas. ² Estudiantes de IX semestre. * e-mail: juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

Resultados. Se aplicaron 13.009 encuestas. La percepción promedio de la calificación que los estudiantes otorgaron a la calidad docente fue de 8,2 (escala de 1 a 10, donde 10 es la máxima calificación). El trato respetuoso del docente (OR 79 IC95% 44-142) y sentir que se puede aplicar lo que le explicaron (OR 64 IC95% 49-83) fueron las variables más poderosas. La exigencia y manejo de autoridad, así como la participación también mostraron diferencias significativas. Hubo diferencias estadísticas en la medición de los dos momentos, pero con la misma significancia de las variables.

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

PALABRAS CLAVE

Estudios de evaluación, percepción, docentes, educación médica, mejoramiento de la calidad (fuente: DeCS, BIREME).

KEY WORDS

Evaluation studies, perception, faculty, medical education, quality improvement.

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación es producto del esfuerzo de los estudiantes de VI semestre de 2015, quienes con tesón se comprometieron en el trabajo de campo (fuente: MeSH Browser).

BIBLIOGRAFÍA

1. Steinert Y, Naismith L, Mann K Med Teach. Faculty development initiatives designed to promote leadership in medical education. A BEME systematic review: BEME Guide No. 19. 2012;34(6):483-503.
2. Stockley AJ, Forbes K. Medical professionalism in the formal curriculum: 5th year medical students' experiences BMC Med Educ. 2014;14:259.
3. Byszewski A, Hendelman W, McGuinty C, Moineau G. Wanted: role models--medical students' perceptions of professionalism. BMC Med Educ. 2012;12:115.

CATEGORÍA

Informe final.

PLAN DE MEJORAMIENTO PARA CUALIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA/ APRENDIZAJE DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN ESTUDIANTES DEL PREGRADO EN MEDICINA DE LA FUJNC

IMPROVEMENT QUALIFICATION PLAN OF STRATEGIES TEACHING / LEARNING OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS IN UNDERGRADUATE STUDENTS IN MEDICINE FUJNC

Sandra X. Restrepo^{1*}.

¹ Grupo de Investigación Psicología, salud y contextos, especialización en Docencia Universitaria, Facultad de ciencias sociales, administrativas y económicas, Fundación Universitaria de ciencias de la Salud, e-mail: saxirepe@hotmail.com

RESUMEN

Introducción. Mediante búsqueda sistemática de información bajo criterios: educación médica, métodos de enseñanza/aprendizaje de ginecología y obstetricia, plan de mejoramiento educativo. Se obtuvieron 15 artículos, y un informe técnico de la ONU, no se aplicó filtros para incluir o excluir pregrados médicos.

Objetivo. Diseñar un plan de mejoramiento que cualifique metodologías de enseñanza y aprendizaje de ginecología y obstetricia en estudiantes y docentes de octavo semestre del pregrado en medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC).

Metodología. Tipología cualitativa descriptiva en 4 fases. En fase de documentación se elaboró marco teórico. La fase caracterización aplicó encuesta autodiligenciada a estudiantes y docentes de la cátedra ginecología y obstetricia durante 2015-II buscando asuntos para incluirlos en el plan de mejoramiento (estrategias enseñanza y aprendizaje, estrategias efectivas, estrategias poco efectivas, sugerencias de mejoramiento). En la fase de análisis de información se categorizaron los resultados. La fase de construcción del plan de mejoramiento tomo como ejemplo la estrategia 34 del ministerio de educación nacional.

Resultados. Con base en el manual de estrategias de enseñanza y aprendizaje del SENA se encontraron núcleos problemáticos para intervención desde las metodologías de enseñanza y aprendizaje, asuntos institucionales y actitudes estudiantiles. Se evidenció que las metodologías de enseñanza y aprendizaje clásicas son populares en la FUJNC pero poco efectivas. Los participantes reconocen aportes realizados por metodologías de enseñanza/aprendizaje innovadoras como la simulación; y se enfatiza en incluirla en más actividades académicas. La práctica clínica supervisada, es el mejor método de enseñanza y aprendizaje; se sugiere acompañamiento por un tutor con experiencia y deseos de enseñar. Existen componentes actitudinales para los métodos de enseñanza/aprendizaje que son reducidos por desinterés en la preparación académica e inasistencia a actividades; se prioriza acompañamiento estudiantil desde psicología y bienestar universitario. Asuntos institucionales como la contratación del personal asistencial y la remuneración impactan negativamente los métodos de enseñanza/aprendizaje; se sugiere contratar profesionales dispuestos a enseñar.

Conclusión. El plan optimiza métodos de enseñanza / aprendizaje supeditados por disposiciones administrativas o económicas, propone mejorar disposiciones estudiantiles

durante la cátedra que obstaculizan o facilitan los métodos de enseñanza / aprendizaje, establece un tránsito entre métodos de enseñanza / aprendizaje antiguo a moderno.

PALABRAS CLAVE

Métodos de enseñanza/aprendizaje, ginecología y obstetricia, educación médica, plan de mejoramiento, modelo educativo.

KEY WORDS

Methods of teaching / learning, gynecology and obstetrics, medical education, improvement plan, educational model.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Estudiantes que cursaron la asignatura de ginecología y obstetricia en el pregrado de medicina de la FUJNC en el periodo 2015 II. Docentes que orientaron la asignatura de ginecología y obstetricia en el pregrado de medicina de la FUJNC en el periodo 2015 II. Dr. Mario Ernesto Morales Martínez (tutor)

BIBLIOGRAFÍA

1. Servicio Nacional de Aprendizaje. Manual de estrategias de Enseñanza/Aprendizaje [internet]. Medellín: Servicio Nacional de Aprendizaje. 2003 [consultado 2016 marzo 23]. Disponible en: <https://historia1imagen.files.wordpress.com/2015/06/5-manual-de-estrategias-de-ensec3b1anza-aprendizaje.pdf>.
2. Ministerio de Educación Nacional. Guía 34 para el mejoramiento institucional, de la autoevaluación al plan de mejoramiento. Primera edición. Bogotá: Ministerio de Educación Nacional; 2008.
3. Pinilla A. Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud. Acta Médica Colombiana [internet]. 2011;36(15) [consultado 2015 diciembre 27]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n4/v36n4a08>.

CATEGORÍA

Informe final.

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

**CYTOTOXIC ACTIVITY OF OILS AND LOW POLARITY FRACTIONS OF
Pelargonium odoratissimum ON BREAST CANCER TUMOR CELL LINES**

Paola Borrego Muñoz¹, John Hernández¹, Ericsson Coy², Laura Rojas³, Susana Fiorentino³,
Luis Miguel Pombo^{1*},

¹ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Grupo de Química Bioorgánica, Universidad Militar Nueva Granada, ³Grupo de Investigación en Inmunobiología y Biología Celular, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana. *e-mail: miguel.pombo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El aceite esencial (AE) de las hojas y flores de *Pelargonium odoratissimum* (Geraniaceae) es rico en geraniol y citronelol, entre otros monoterpenos y sesquiterpenos y ha mostrado actividad antimicrobiana frente a diferentes cepas de bacterias, hongos y levaduras (1,2).

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

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

Resultados. Se encontró que el monoterpeno geraniol es el principal componente en los AE obtenidos por HD (16%) y AV (38%), así como en las fracciones 1 (46%) y 2 (44%) obtenidas por SCFE a presiones bajas (1300 y 2500 psi). Además, el AE obtenido por AV presenta mayor riqueza de terpenos comparado con el AE obtenido por HD. Desde el punto de vista biológico las fracciones de 2 y 4 obtenidas por SCFE, a presiones de 2500 y 6000 psi, respectivamente, presentan mayor citotoxicidad sobre líneas celulares tumorales de cáncer de mama (CI₅₀ entre 30 y 50 µg/mL). Adicionalmente, se evidenció que el AE obtenido por HD presenta una mayor actividad citotóxica frente a las líneas tumorales evaluadas (CI₅₀ alrededor de 0,3 µg/mL) en comparación con el AE obtenido por AV (CI₅₀ mayores a 1 µg/mL). En relación con la actividad citotóxica frente a la línea celular no tumorigénica 3T3, se evidenció que todos los AE evaluados, incluyendo las fracciones obtenidos por SCFE, son altamente citotóxicos frente a estas células no tumorigénicas (CI₅₀ menores a 0,1 µg/mL), por lo que no se evidencia un efecto selectivo de los tratamientos frente a las líneas tumorales y no tumorales evaluadas.

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

PALABRAS CLAVE

Pelargonium odoratissimum, citotoxicidad, cáncer de seno, líneas celulares tumorales.

KEY WORDS

Pelargonium odoratissimum, cytotoxicity, breast cancer, tumor cell lines.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a las Vicerrectoría Académica de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Andrade MA, Cardoso MG, Batista LR., Freire JM, Nelson DL. Antimicrobial activity and chemical composition of essential oil of *Pelargonium odoratissimum*. Brazilian Journal of Pharmacognosy. 2011;21(1):47–52.
2. Pombo, LM, Matulevich, JA, Borrego, P, Castrillón W, Barajas L. Composición química y actividad antimicrobiana del aceite esencial de *Pelargonium odoratissimum* (L) L'Hér (Geraniaceae). Revista Facultad de Ciencias Básicas. 2016;12(1):74-83.

CATEGORÍA

Informe final

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

HUMAN AND COMPREHENSIVE CARE TRAINING OF NURSING PROFESSIONALS

Fabiola Joya Rodríguez^{1*}, Margie Nohemy Jessup Cáceres².

¹ Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Directora de Tesis Doctoral, Universidad Santo Tomás de Aquino.

*e-mail: fabiola.joya@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Enfermería, cuidado humano, pedagogía humanizada, reconocimiento.

KEY WORDS

Nursing, human care, humane education, recognition.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Doctorado en Educación de la Universidad Santo Tomás de Aquino, a la Directora de Tesis: Margie Nohemy Jessup Cáceres.

BIBLIOGRAFÍA

1. Becerra AC. El Cuidado de Enfermería, una propuesta de formación a partir de la experiencia de la ciudad de Cali. Doctorado en Ciencias de la Educación Universidad del Cauca; 2014.
2. Consejo internacional de enfermeras (CIE) ¿Quiénes somos? [internet] [consultado 2016 febrero 12]. Disponible desde: <http://www.icn.ch/es/about-icn/sobre-el-cie/>
3. Rincón L. El perfil del estudiante que pretendemos formar en una Institución ignaciana. Universidad Católica de Córdoba. Vicerrectoría del Medio Universitario. Jornadas para docentes; 2008.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

DESIGN OF E-LEARNING EDUCATIONAL PLAN FOCUSED ON THE TEACHERS' TRAINING FOR THE USE AND APPLICATION OF MULTIMEDIA TECHNOLOGIES AND INTERNET

Gerardo J. Díaz E.^{1*}

¹ EDUSALUD, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: gerardo.diaz@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Competencias TIC, plan estratégico, e-Learning, enseñanza, aprendizaje.

KEY WORDS

I.C.T competencies, strategic plan, e-Learning, teaching, learning

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. A los Doctores: Luis Gabriel Piñeros, Ana María Piñeros, Juan David Piñeros, Conny Angel, Jairo Echeverry Rad y Jordi Serarols Boada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aldrich, C. Learning by doing. San Francisco: CA. Pfeiffer. 2005.
2. Bruner, J. S. Las ideas de Bruner: De la revolución cognitiva a la revolución cultural. Madrid: Educere; 1973.
3. Méndez, R. Formulación y evaluación de proyectos: Enfoque para emprendedores. Bogotá D.C. Quebecor World; 2004.

CATEGORÍA

Informe final.

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

ANALYSIS OF PROJECT MANAGEMENT AND OTHER FACTORS INFLUENCING THE DEVELOPMENT OF THE PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIPS SCHEME IN THE COLOMBIAN HEALTHCARE FIELD

Miguel A. Morales H.¹

¹ Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Universidad Juan N. Corpas, Carrera 111 No.159^a – 61 CP 110911. *e-mail: miguel.morales@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Factores de éxito, proyecto, multicriterio, asociaciones público privadas.

KEY WORDS

Project management, measurement, critical success factors.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, quiero agradecer a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por todo el apoyo y ayuda institucional que me permitió la realización de esta etapa, a las facultades de Administración y de Fianzas de la Universidad Externado de Colombia, por el acompañamiento recibido en el desarrollo del presente estudio.

Un especial agradecimiento al Departamento Nacional de Planeación en particular al área encargada para las APP por la acogida, el apoyo y los medios para recibir asesorías de los especialistas en dicho esquema de proyectos para Colombia.

Un sincero agradecimiento a los dos Directores de la tesis, por su tiempo, sugerencias e ideas de los que tanto provecho he sacado, pero sobre todo por su respaldo y amistad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Toor L, Shamas R, Ofori G. Peadership for future construction Industry: Agenda for authentic leadership. International Journal of Project Management. USA: McGraw Hill; 1995.
2. Khang, D, Moe L., Critical success factors and success criteria for international development projects: A lifecycle-based framework. Project Management Journal. 2008;39(1):72-84.
3. KPMG. Análisis sobre la aplicación del instrumento de Asociaciones Público Privadas (APP) previsto en la Ley 1508 de 2012 en el sector salud en Colombia. Bogotá: KPMG Advisory Services S.A.S.; 2015.

CATEGORÍA

Informe Final.

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

PROPOSAL FOR THE ESTABLISHMENT OF THE QUALITY OF LIFE CHAIR FOR HIGHER EDUCATION IN HEALTHY ACADEMIC ENVIRONMENTS

Ana M. Piñeros R.^{1*}

¹ Doctora en Educación, Universidad Santo Tomás, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Cra. 111 #157-61, Bogotá, Colombia. * e-mail: ana.pineros@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Calidad de Vida, Alteridad y Entornos Académicos Saludables.

KEY WORDS

Quality of Life, Empathy and Healthy Academic Environments

AGRADECIMIENTOS

Agradezco, ante todo, a Dios, por haberme permitido emprender, adelantar y culminar con éxito esta maravillosa tarea y a nuestro Fundador, Doctor Jorge Piñeros Corpas, por habernos enseñado que el bienestar y la calidad de vida de las personas, sus familias y sus comunidades, deben ser el eje de nuestra labor. A la Universidad Santo Tomás, Primer Claustro Universitario de Colombia, por haberme dado la oportunidad de participar en la primera cohorte de su Doctorado en Educación, al Consejo Máximo de la Fundación Universitaria por su apoyo para adelantarlos, a mi Tutor, Doctor José Arlés Gómez por su guía, paciencia y sabiduría, a la doctora Marta Osorio de Sarmiento, por su liderazgo, ejemplo y confianza, a la Doctora María Antonina Román Ochoa, por su acompañamiento en la revisión tanto de mis ensayos, como del documento de candidatura y documento final de Tesis, así como a mis maestros y compañeros del Doctorado y a los estudiantes, docentes y directivos de las Universidades Piloto, Santo Tomás y Fundación Universitaria Juan N Corpas, participantes en el estudio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nussbaum M, Sen A. La Calidad de Vida. México: Fondo de Cultura Económica; 1998.
2. Jessup M, Pulido de Castellanos R. Los estudios de calidad de vida: alternativa de educación basada en la investigación. Revista Tecne, Episteme y Didaxis. 1998;(4):111-25.
3. Max Neef M. Desarrollo a Escala Humana. Conceptos, aplicaciones y algunas reflexiones. Montevideo: Editorial Nordan Comunidad; 1993.

CATEGORÍA.

Informe Final.

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

PREVALENCE OF KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES OF SEXUALITY IN TEENAGERS OF THE MIDDLE 2011-2015

Juan C. González^{1,2*}, A. Hernández², Jenny Salamanca², J Pinzón², K Guzmán², Ruth M. Quiroz².

¹ Director departamento medicina comunitaria Fundación Universitaria Juan N. Corpas,
²Grupo de investigación Atención primaria, modelos de salud y educación médica. Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: juan.gonzalez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Adolescentes. Educación sexual, conocimiento, actitudes, prácticas.

KEY WORDS

Adolescent, sex education, knowledge, attitudes, practices.

AGRADECIMIENTOS

A las directivas, docentes y jóvenes de los tres colegios públicos de Suba, quienes permitieron realizar este trabajo durante 5 años consecutivos. A los estudiantes de psicología de la corporación universitaria Iberoamericana y la universidad Manuela Beltrán quienes desarrollaron los talleres lúdico-pedagógicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Secretaria distrital de Salud de Bogotá. Propuesta de lineamiento de la política distrital de sexualidad de Bogotá 2012-2022; 2011.
2. González, J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. Rev. salud pública. 2009;11(1):14-26.
3. Allen B, Villalobos A, Hernández M, Suarez L, De la Vara E, Castro F, Schiavon R. Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. Salud Pública Mex. 2013;55(2):235-240.

CATEGORÍA

Informe final.

PROPUESTA SISTÉMICA PARA LA FORMACIÓN DE INVESTIGADORES EN EDUCACIÓN EN POSGRADO

SYSTEMIC PROPOSAL FOR THE FORMATION OF POST GRADUATE EDUCATION RESEARCHERS

Margie N. Jessup¹, Rosalba P. de Castellanos¹.

¹ Grupo de Investigación Cibeles, línea de investigación Didácticas de saberes y disciplinas, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159A-61 Bogotá, D. C. e-mail: margie.jessup@juannncorpas.edu.co, Carrera 111 No. 159A-61 Bogotá, D. C. *e-mail: rosalba.pulido@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

Metodología. Estudio de carácter descriptivo interpretativo. Se estudiaron planteamientos explícitos o implícitos sobre conceptualización, presupuestos teórico metodológico, organización y articulación entre los programas y la sociedad. Con base en la Teoría de la Acción Comunicativa de Habermas (1), se hizo análisis del discurso del Proyecto Educativo Institucional, de documentos de cada programa y de entrevistas a coordinadores.

Resultados. Se configuraron diversos escenarios en que se dinamiza la investigación y la formación en investigación (1). Se evidenció la influencia de la inclusión de la investigación como condición de calidad para Acreditación de los Programas: las declaraciones presentes en los documentos se centran en los lineamientos fijados por el Consejo Nacional de Acreditación, CNA y las instancias técnicas gubernamentales de Calidad de la Educación Superior; hay planteamientos sobre investigación y su organización -que en gran medida son consistentes con la organización propuesta por el Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación COLCIENCIAS, sobre la concepción de grupos, líneas, programas y proyectos de investigación-. (2). Se destaca que el concepto y el proceso de formación de investigadores en educación no se abordan de manera explícita, aun cuando en algunos casos es posible reconocer el énfasis en la acción instrumental (2) y en otros, el desarrollo de acciones comunicativas (2) tendientes a la formación de investigadores implicados en la reflexión ética, política y contextual en que desarrollan su trabajo.

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

PALABRAS CLAVE

Investigación, Racionalidad comunicativa, Formación de investigadores en Educación.

KEY WORDS

Research, Communicative Rationality, Education Research Training

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Pedagógica Nacional, a la profesora Miriam Fernández Sierra y al grupo de monitores de investigación vinculados al proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Habermas, J. Teoría de la acción comunicativa: complementos y estudios previos. México: Rei;1993.
2. Pose, C. ¿Qué es la racionalidad instrumental? [internet] EIDON. 2014;41:125-133 [consultado 2016 abril 22]. Disponible en: revistaeidon.es/descargas/articulo49
3. Wainerman, C. y Sautu, R Acerca de la formación de investigadores en ciencias sociales. En: Wainerman y Sautu (comps). *La trastienda de la investigación*. 3ª ed. Buenos Aires: Lumiere; 2001.

CATEGORÍA

Informe final.

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

RELATIONSHIP BETWEEN HAPPINESS AND FAMILY IN BOGOTA (COLOMBIA), 2013-2015

Juan C. González^{1*}, Jenny A. Pinzón¹, Guillermo L. Restrepo¹, Camilo Ayala¹, Astrid D. Hernández¹, Leidy F. Vargas¹, Beselink Quesada¹, Martha E. Galarza¹.

¹Grupo de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica, Departamento de Medicina Comunitaria, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N Corpas. * e-mail: juan.gonzalez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Felicidad, salud, desarrollo humano, relaciones interpersonales, relaciones familiares (fuente: DeCS, BIREME).

KEY WORDS

Happiness, health, human development, interpersonal relations, family relations.

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación es producto del esfuerzo de los estudiantes de IV semestre durante el período 2013-2015, quienes con tesón se comprometieron en el trabajo de campo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Delamothe T. Happiness. BMJ 2005; 331:1489-1490.
2. Ballas D, Dorling D. Measuring the impact of major life events upon happiness. Int J Epidemiol. 2007;36:1244-52.
3. North RJ, Holahan CJ, Moos RH, Cronkite RC. Family support, family income, and happiness: a 10-year perspective. J Fam Psychol. 2008;22(3):475-83.

CATEGORÍA

Informe final.

EXPERIENCIA PEDAGÓGICA ALTERNATIVA, CIUDADANÍA SOCIO-AMBIENTAL, EN EL PREESCOLAR

SOCIO-ENVIRONMENTAL CITIZENSHIP, PEDAGOGICAL ALTERNATIVE EXPERIENCE IN THE PRESCHOOL EDUCATION

María L. Díaz^{1, 2*}, María F. Cano^{1, 2}.

¹Grupo de Investigación G-EAP, Facultad de Educación, Universidad Surcolombiana, Av. Pastrana con calle 1, ²Grupo de Investigación, Departamento de Salud, Universidad Surcolombiana. *e-mail: marialiliana.diaz@usco.edu.co

RESUMEN

Introducción. La presente investigación pretende socializar la experiencia pedagógica alternativa realizada en el grado de transición de una escuela de la ciudad de Neiva, con una población que se identifica por tener condiciones sociales y económicas muy vulnerables. La propuesta se estructura teniendo como eje la importancia de la ciudadanía socio-ambiental para la vida de todo sujeto, en el que los procesos democráticos y la sostenibilidad planetaria sean comprendidos desde la infancia como parte importante de un buen vivir para cada persona.

Objetivo. Fortalecer la formación en ciudadanía socio-ambiental en los estudiantes del grado de transición de la Institución Educativa Jairo Morera Lizcano de la comuna 8, mediante el aprovechamiento de los escenarios pedagógicos de manera transdisciplinar.

Metodología. Se utiliza un enfoque de carácter cualitativo con un tipo de Investigación Acción Participativa (IAP), que ha comprometido a la comunidad y al grupo investigador en el alcance del objetivo general expuesto anteriormente.

Resultados. se evidencia hasta el momento la importancia que tiene legitimar las miradas de los menores en sus procesos formativos, la riqueza de validar los planteamientos teóricos de las diferentes disciplinas y del saber popular en lo que se refiere a formar personas con capacidades colaborativas y autónomas.

Conclusión. Hasta el momento se puede concluir que abordar los procesos participativos en la escuela desde el pre-escolar permite que los niños y las niñas reflexionen críticamente sobre aspectos de su interés como personas que interactúan con otros y con el medio.

PALABRAS CLAVE

Estrategia alternativa, ciudadanía socio-ambiental, pre-escolar, IAP investigación Acción Participativa, transversalidad.

KEYWORDS

Alternative strategy, socio-environmental citizenship, pre-school, Participative Action Research, cross-curricular.

AGRADECIMIENTOS

Institución Educativa Jairo Morera Lizcano de la ciudad de Neiva. Universidad Surcolombiana

BIBLIOGRAFÍA

1. Capra F. La trama de la vida: Una nueva perspectiva de los sistemas vivos. Barcelona: Anagrama; 1998.
2. Misión de Ciencia, Educación y Desarrollo. Colombia al filo de la oportunidad: Informe conjunto. Colombia; 1995.
3. Morín E. Los siete saberes necesarios de la educación del futuro. Colombia: Santillana: UNESCO; 1999.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

PERFIL PEDAGÓGICO DEL MONITOR DEL CICLO MÉDICO QUIRÚRGICO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.

MONITOR-STUDENT PROFILE OF MEDICAL-SURGICAL CYCLE AT FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS.

Marta Osorio de Sarmiento^{1*}, Luz M. Cano^{2*}, Alina Morales^{3*}, Juan D. Quiroga^{4*}, Andrés Felipe Rocha^{5*}, Oscar Alexis Rodríguez Meneses^{6*}

¹Licenciatura en Ciencias de la Educación Univ. INDESCO Bucaramanga, Licenciatura. En Ciencias Sociales Univ. De la Sabana Bogotá, Especialista en Dirección de Centros Educativos Universidad de la Sabana Bogotá, MBA en Gestión y Liderazgo Instituto europeo de Posgrados Madrid España, Dra. en Educación Univ. De Granada España y Posdoctorado en Narrativa y Ciencias Univ. Santo tomas y Univ. Córdoba de Córdoba Argentina, Asesora académica de la Rectoría de la Fundación Universitaria Juan N Corpas. Decana de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la Fundación Universitaria Juan N Corpas. Grupo de investigación Cibeles de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la Corpas, ²Médico-Cirujano. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Magister en Educación de Atlantic International University, PhD En Educación de Atlantic International University, Docente Investigador de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Grupo de Investigación EDUTRANS, Escuela de Medicina, ³Médico Especialista en Medicina Familiar, Docente Titular de la Catedra de Nosología de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Coordinadora de Monitores de la Escuela de Medicina, ⁴. Médico Interno, Monitor, ⁵. Médico Interno, Monitor, ⁶. Médico Interno, Monitor. Sede Principal: Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba) PBX: 662 2222- Telefax: 681 5612 Bogotá – Colombia. *e-mail: marta.osorio@juannncorpas.edu.co,

RESUMEN

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Monitoria, aprendizaje por pares, morfofisiologia, didáctica.

KEYWORDS

Peer teaching, Morphophysiology, didactics.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Escuela de Medicina y Escuelas de Educación y Ciencias Sociales.

BIBLIOGRAFÍA

1. José A. Lastarria; Supervisión y monitoria educativa; Formación docente, mejoría de la gestión educativa y dotación de recursos en los centros públicos educativos del cono este de lima [internet], Lima: CESED;2008 [consultado 2016 febrero 15] Disponible en: <http://www.actiweb.es/directoreshuancayo/archivo3.pdf>
2. David G, Flores M. Prácticas de tutoría entre iguales en universidades del estado español y de iberoamérica. REICE. 2015;13(1):5-17.
3. Freire P. La naturaleza política de la educación: cultura, poder y liberación. 1. ed. Barcelona: Paidós; 1990.

CATEGORÍA

Informe Final.

PREVALENCIA DE HIPOVITAMINOSIS D Y RELACIÓN CON EL CONSUMO DE CALCIO EN POBLACIÓN ADULTA, BOGOTÁ 2015 (DiCaVitD)

HYPOVITAMINOSIS D AND CALCIUM INTAKE OF ADULT POPULATION IN BOGOTA (DiCaVitD)

Renato A. Guzmán¹, Luis G. Piñeros R², Aníbal A. Teherán V.³, Luis M. Pombo O⁴, Jonth A. Flechas L.⁵, María C. Mejía G.^{5*}.

¹ MD. Internista, Reumatólogo – Inmunólogo, Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

² Médico especialista en Medicina Familiar Integral, Grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, ³Médico Epidemiólogo, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina-Centro de investigación, ⁴ I.Q Grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, ⁵ Médico General y Cirujano, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159^a- 61.Centro de investigación.

* e-mail: maria-mejia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El consumo diario de calcio en la dieta por debajo de los requerimientos necesarios se ha relacionado con bajos niveles de Vitamina D (Vit-D) y con enfermedades osteoarticulares. Colombia sólo cuenta con estudios realizados en mujeres post-menopáusicas y pacientes con patologías renales y metabólicas, reportando frecuencias de 55% y 92%, respectivamente.

Objetivo. Determinar la prevalencia de Hipovitaminosis D en población general residente en Bogotá, su relación con el consumo de calcio en la dieta habitual y la influencia de factores sociodemográficos y de exposición solar.

Metodología. En una cohorte prospectiva, seleccionada aleatoriamente de la población general, excluyendo individuos con condiciones que afectaran la absorción de calcio o la acción de la Vit-D; se midió la prevalencia de Hipovitaminosis D (IC95%) y el consumo habitual de calcio (CHC, mg/día), según variables sociodemográficas, antropométricas, bioquímicas y exposición solar; se implementó un modelo de regresión múltiple (sin el intercepto) para predecir la concentración de Vit-D en función de los factores descritos.

Resultados. Se incluyeron 97 pacientes, edad mediana 23 años, 61% mujeres; con peso mediano 65 kg (RIC; 55,2-70,5), estatura 165 cm±8,9 e IMC 22,8 kg/m² (RIC; 21,2-25,2). El CHC fue 393,7 mg/día, menor que el referente para adultos colombianos (p <0,001); la concentración de calcio sérico fue 9,7 mg/dL. La concentración media (IC95%) de Vit-D fue 23,7 ng/mL (22,6-24,7), se identificó Hipovitaminosis D en 87% (80,6-94,7%), se clasificaron como deficientes 24,7% (15,6-33,8%) e insuficientes 62,9% (52,8-73%). La concentración de Vit-D se logró predecir, en función cuadrática, por la interacción entre el sexo, la exposición solar y el CHC (R² >90%).

Conclusión. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se confirma la sospecha de alta prevalencia de hipovitaminosis D en población general colombiana adulta, relacionada con un bajo consumo de calcio en la dieta habitual, factores demográficos y de exposición solar.

PALABRAS CLAVE

Calcio en la dieta, colecalciferol, avitaminosis, enfermedades del desarrollo óseo, calcio en la dieta.

KEY WORDS

Calcium, Dietary, Cholecalciferol, Avitaminosis, Bone Diseases, Developmental.

AGRADECIMIENTOS

Grupo Social Corpas, Laboratorio Abbott, Laboratorio Bioimagen.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mithal A, et al. Global vitamin D status and determinants of hypovitaminosis D. *Osteoporosis Int.* 2009;20(11):1807-20
2. Gonzalez D, Zuñiga C, Kattah W. Insuficiencia de vitamina D en pacientes adultos con baja masa ósea y osteoporosis en la Fundación Santa Fe de Bogotá 2008-2009. *Rev Col Reum.* 2010;17(4):212–8.
3. Molina J, et al. Niveles de 25 hidroxivitamina D y su correlación clínica con diferentes variables metabólicas y cardiovasculares en una población de mujeres posmenopáusicas. *Acta Méd Col.* 2011; 36(1)

CATEGORÍA

Informe final.

VENÓMICA DE LAS SERPIENTES CORAL DE IMPORTANCIA CLÍNICA PARA COLOMBIA

VENOMICS CORAL SNAKES OF CLINICAL IMPORTANCE FOR COLOMBIA

Paola Rey-Suárez^{1*}, Vitelbina Nuñez¹, Bruno Lomonte².

¹Programa de Ofidismo/Escorpionismo – Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Alimentarias Universidad de Antioquia AA 1226, ²Instituto Clodomiro Picado – Universidad de Costa Rica. * e-mail: ofidpa@gmail.com

RESUMEN

Introducción. En Colombia, el 2.8% de los 4200 accidentes ofídicos registrados anualmente son ocasionados por serpientes del género *Micrurus*, conocidas como corales. Las especies *Micrurus mipartitus* y *M. dumerilii* son las responsables del mayor número de éstos accidentes.

Objetivo. Determinar la composición y actividades biológicas de los venenos.

Metodología. El perfil proteómico se determinó por RP-HPLC, SDS-PAGE, MS/MS por MALDI o ESI y las actividades biológicas por ensayos in Vivo e in Vitro.

Resultados. Los venenos mostraron semejanzas en cuanto a las principales familias de proteínas que los conforman, como toxinas de tres dedos (3FTx), fosfolipasas A₂ (PLA₂), L-aminoácido oxidasas, Metaloproteasas P-III, Inhibidores tipo Kunitz, Serinoproteasas y Lectinas Tipo-C. Sin embargo, diferencias en la cantidad de algunas de ellas fue evidente, como las 3FTx presentes en mayor proporción en el veneno de *M. mipartitus* (60%), que en el de *M. dumerilii* (30%); por el contrario, en este último predominó las PLA₂ (52.0%). Adicionalmente, *M. dumerilii* evidenció cantidades bajas de otras proteínas. El veneno de *M. mipartitus* mostró una DL₅₀ de 0.47µg/g y el de *M. dumerilii* de 1.18µg/g, con la presencia en el primero de toxinas altamente tóxicas con DL₅₀ menores a 0.10µg/g. Las actividades enzimáticas de los venenos se relacionaron con la proporción de las familias de proteínas dentro de cada veneno; así *M. dumerilii* mostró conspicua miotoxicidad, citotoxicidad y efecto anticoagulante relacionado con una mayor cantidad de PLA₂. Pero, leve actividad edematogénica y proteolítica. Ninguno de los venenos evidenció actividad hemorrágica. Un antiveneno producido con el veneno de *M. nigrocinctus* reconoció los componentes y neutralizó el efecto letal de *M. dumerilii*, pero no los componentes del veneno de *M. mipartitus*, ni neutralizó sus efectos.

Conclusión. Hay variación en los componentes de los venenos de las dos especies de importancia clínica en Colombia, por ello en la mezcla inmunizante para la producción de antivenenos anticoral se deben emplear los dos venenos o una combinación de sus principales toxinas. El antiveneno anticoral del Instituto Clodomiro Picado puede ser empleado en casos de accidente por *M. dumerilii*, pero no en los de *M. mipartitus*.

PALABRAS CLAVE

Micrurus dumerilii, *Micrurus mipartitus*, venenos, antivenenos, serpientes coral

KEY WORDS

Micrurus dumerilii, *Micrurus mipartitus* venoms, antivenoms, coral snakes

AGRADECIMIENTOS

COLCIENCIAS, Universidad de Antioquia, Universidad de Costa Rica

BIBLIOGRAFÍA

1. Rey-Suárez P, Nuñez V, Fernández J, Lomonte B. Integrative characterization of the venom of the coral snake *Micrurus dumerilii* (Elapidae) from Colombia: Proteome, toxicity, and cross-neutralization by antivenom. *J Proteomics*. 2016;136:262-73.
2. Lomonte B, Rey-Suárez P, Fernández J, Sasa M, Pla D, Vargas N, et al. Venoms of *Micrurus* coral snakes: Evolutionary trends in compositional patterns emerging from proteomic analyses. *Toxicon*. 2016;122:7-25.
3. Rey-Suárez P, Floriano RS, Rostelato-Ferreira S, Saldarriaga-Córdoba M, Núñez V, Rodrigues-Simioni L, et al. Mipartoxin-I, a novel three-finger toxin, is the major neurotoxic component in the venom of the redbellied coral snake *Micrurus mipartitus* (Elapidae). *Toxicon*. 2012;60:851-63.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

CARACTERÍSTICAS DE LOS ACTUALES MODELOS DE SALUD EN COLOMBIA

CHARACTERISTICS OF CURRENT MODELS OF HEALTH IN COLOMBIA

Guillermo Restrepo^{1*}, Martha Sarmiento², Enrique Sabogal³, Sandra Acosta⁴, Marisol Villamarín⁵.

¹Director de Planeación de la FUJNC, ²Coordinadora de Planeación de la FUJNC, ³Profesor Invitado al Posgrado en Gerencia en Salud FUJNC, ⁴Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud de la FUJNC, ⁵Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud de la FUJNC. Grupo de investigación: Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica. *e-mail: guillermo.restrepo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE:

Modelos de Salud, Atención Primaria, Seguridad Social, Servicios de Salud, Modelo biopsicosocial e histórico.

KEY WORDS

Models of Health, Primary Care, Social Security, Health Services and historical biopsychosocial model.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la colaboración de los estudiantes del semillero de investigación del Posgrado de Gerencia en Salud de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria. Declaración de Alma Ata; Kazajistan 1978 Sep 6-12. Alma – Ata; 1978.
2. Organización Mundial de la salud. Los Determinantes Sociales de la Salud [internet] Ministerio de Sanidad y Consumo. España. OMS. 2003 [consultado 2016 abril 2016]. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/hechosProbados.pdf>
3. Colombia Congreso de la República. Ley 100 de 1993. Por la cual se reglamenta el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones. Diario oficial 41.148 (dic. 23 1993).

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

EVALUACIÓN DEL POTENCIAL FITORREMEDIADOR DE *Lycianthes lycioides* (L.) Hassl.

ASSESSMENT OF POTENTIAL PHYTOREMEDIATION *Lycianthes lycioides* (L.) Hassl.

Camila A. Cepeda¹, Oscar E. Rodríguez^{1*}, Crispín. Celis², Sandra Forero³.

¹ Universidad El Bosque, Facultad de Ingeniería, Programa Ingeniería Ambiental, Bogotá, Colombia, ² Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Ciencias, Departamento de Química, Bogotá, Colombia, ³ Universidad EAN, Facultad de Ingeniería, Departamento de Ciencias Básicas, Bogotá, Colombia. * e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Introducción. La contaminación de Río Bogotá es un problema en crecimiento y sin control debido a que en sus riberas existen gran cantidad de actividades agropecuarias e industriales que, de forma directa e indirecta, afectan el ambiente por la cantidad vertimientos tóxicos y material particulado producido por las industrias y que son nocivos para la salud de la población, la contaminación de este río también afecta a otras fuentes hídricas donde se conecta o se cruza con su cauce. El río Bogotá y su rivera presenta una alta contaminación por metales pesados como el cromo, cadmio, arsénico etc., que se evidencia por los niveles cuantificados ya en su cuenca alta (en sector de Villapinzón), impactado por la industria de las curtiembres y reportado por Pérez en el 2010. Una de las técnicas empleadas para recuperación de suelos es la fitorremediación que presenta muchas ventajas socio económicas.

Objetivo. Determinar la capacidad fitorremediadora de la especie *Lycianthes lycioides* (L.) Hassl, localizada en la ronda hidráulica del río Bogotá en su cuenca Alta.

Metodología. Las especies a evaluar fueron colectadas en Villapinzón a los 05° 07' 23,4"N y 73° 39' 10,5"W, considerada como una zona de alta contaminación debido a la presencia de las industrias de curtiembres y en el municipio de Tenjo cerro la Punta. Para el estudio, se realizó una digestión ácida (HNO₃: HCl 1:1) y posterior cuantificación de metales como Cd, Cr, Co, Pb y As, por la técnica de absorción atómica, con un equipo VARIAN AA140.

Resultados. Se determinó para la especie colectada en Tenjo: Hojas, mg/Kg: Cd: 3,58; Cr: 0,19; Co: 2,20; Pb: 3,01; As: 4,94. Tallos, mg/Kg: Cd: 4,73, Cr: 0,60, Co: 0,84; Pb: 3,18; As: 20,52. Raíz, mg/Kg: Cd: 5,65; Cr: 2,51; Co: 0,58; Pb: 3,77; As: 21,53. Suelo, mg/Kg: Cd: 7,29; Cr: 3,68; Co: 2,92; Pb: 4,60; As: 28,16. Para la especie colectada en Villapinzón: Hojas, mg/Kg: Cd: 8,02; Cr: 6,55; Co: 2,85; Pb: 7,63; As: 88,43. Tallos, mg/Kg: Cd: 7,74; Cr: 6,70; Co: 1,05; Pb: 7,38; As: 118,13. Raíz, mg/Kg: Cd: 7,87; Cr: 6,75; Co: 0,93; Pb: 7,78; As: 183,88. Suelo, mg/Kg: Cd: 33,95; Cr: 151,14; Co: 16,53; Pb: 45,02; As: 195,84.

Conclusión. Se demostró que *Lycianthes lycioides* (L.) Hassl, colectada en Villapinzón acumula una alta proporción de cromo y arsénico en los diferentes órganos, se confirma así su potencial Fitorremediador.

PALABRAS CLAVE

Lycianthes lycioides (L.) Hassl., Fitorremediación.

KEY WORDS

Lycianthes lycioides (L.) Hassl., Phytoremediation.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Javeriana, Facultas de Ciencias, Programa de Química por el apoyo en la utilización de laboratorios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rodriguez A.O.E., Diaz L.F.E., Andrade. A.W.A., Celis Z.C. Quantification of heavy metals in Lichens from the upper basin of the river Bogotá, Pharmacologyonline. 2016;2:21-27.
2. Lasat, M. M. Phytoextraction of Toxic Metals: A Review of Biological Mechanisms. Journal of Environmental Quality. 2002;31(1):109-120.
3. Dan, T.V., KrishnaRaj, S., Saxena P.K. Cadmium and Nikel uptake and accumulation in scented geranium (*Pelargonium* sp.” Frensham”). Water Air Soil Pollut. 2002;137:355-364.

CATEGORÍA

Informe final.

¿ESTAMOS PREPARADOS PARA TRASCENDER LAS FRONTERAS DEL MONOLINGÜISMO?

ARE WE PREPARED TO TRANSFER THE BORDERS OF MONOLINGUIISM?

Martha Florez^{1*}

¹ Centre of Global Research, School of Global, Urban and Social Studies, RMIT University
e-mail: martha.florez@rmit.edu.au

RESUMEN

La diversidad lingüística se presenta como una de las representaciones del plurilingüismo no solamente en la actual sociedad, en la que nos desenvolvemos diariamente, sino en la sociedad global en la que trascendemos fronteras geográficas con gran facilidad. Las personas plurilingües o políglotas son necesarias como participantes activas en la economía global que poseen una gran capacidad de entendimiento cognitivo e intercambio cultural. Es un hecho que la tecnología se está desarrollando rápidamente en comparación a la de hace apenas una década. Este fenómeno ha provocado cambios continuos con el surgimiento de nuevos paradigmas y nuevos enfoques disciplinarios que trascienden parámetros lingüísticos y culturales y, a su vez, crea diferentes necesidades. Por lo tanto, aprender un idioma extranjero se ha convertido en indispensable y vital para el desarrollo profesional y personal. Es importante plantearnos si estamos preparando a nuestros estudiantes para conocer y superar las barreras del monolingüismo y si estamos respondiendo a sus necesidades comunicativas y desafíos que enfrentan en un entorno digital. Este trabajo presenta en forma sistemática los nuevos enfoques pedagógicos en el aprendizaje de lenguas extranjera. En este contexto, es necesario abordar éstos desde ángulos heterogéneos que al colocarlos juntos se concatenan y engranan perfectamente dando paso a una corriente interdisciplinaria, como es la Interculturalidad, tendencia actual que permite visualizar toda la problemática desde perspectivas múltiples. Es una reflexión basada en la investigación, las observaciones y el análisis crítico cuyo énfasis es indagar la implementación y desarrollo de la interculturalidad bajo sus principios teóricos en el diseño del currículo de aprendizaje de idiomas extranjeros. Este marco nos presenta parámetros específicos y claros para lograr resultados de aprendizaje que los estudiantes de lenguas extranjeras necesitan para enfrentarse a un mundo multicultural.

PALABRAS CLAVE

Monolingüismo, aprendizaje de lengua extranjera, tecnología, interculturalidad, diversidad lingüística.

KEY WORDS

Monolinguals, foreign language learning, intercultural approach, linguistic diversity, language curriculum design.

BIBLIOGRAFÍA

1. Clyne, M. Blueprint for a monolingual and parochial Australia? Languages Education in

- Australia [internet] 2007. [consultado 2009 enero 30]. Disponible en:
www.languageseducation.com/clyne070809.pdf
2. Liddicoat A, Papademetre L, Scarino A, Kohler, M. Report on Intercultural Language Learning Department of Education, Science and Training. Australia: ACT; 2003.
 3. Walsh, C. Interculturalidad crítica y (de)colonialidad. Quito: Abya Yala; 2012.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

SISTEMA DE INDIFERENCIA DIFUSA PARA UNA EVALUACIÓN MÁS EQUITATIVA DE LAS METAS DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR.

AMBIGUITY IN THE CONCEPTS OF COMPETENCES AND ITS INFLUENCE IN THE PROCESSES OF EVALUATION OF THE GOALS OF LEARNING

Leandro Sáenz^{1*}

¹Grupo de Investigación EDUTRANS de la Escuela de Medicina Juan N Corpas. Sede Principal: Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba) PBX: 662 2222 - Telefax: 681 5612 Bogotá – Colombia. *e-mail: leandro.saenz@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

En el mundo, los sistemas educativos, desde las últimas dos décadas del siglo XX, han dado un vuelco. Conceptos como competencias, calidad, desarrollo económico, progreso, globalización, entre otros, se han acuñado en la terminología educativa y en los planes de desarrollo de la mayoría de países pertenecientes a occidente. Es preciso entonces analizar el concepto de competencias, con el fin de mostrar un panorama sobre su posible ambigüedad y la influencia sobre los sistemas de evaluación, para así, al final llegar a un significado propio que permita la objetivación de la evaluación en las aulas de clase, hay que adaptarse al término que ha sido determinante en la transformación de planes educativos, currículos, evaluación y, en general, calidad de la educación.

PALABRAS CLAVE

Competencias, evaluación, subjetividad, currículos, aprendizaje.

KEY WORDS:

Competencias, evaluación, subjetividad, curriculum , aprendizaje

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N Corpas y sus Directivas por el apoyo e impulso en este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez, Y. De las competencias de la educación superior a las competencias laborales. Bogotá: Gestión y Sociedad. 2008.
2. Chomsky, N. El objetivo de la educación: la deseducación. Learning Without Frontiers: Interview [internet] 2012 [consultado 2016 junio 24]. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=W9aalxJGy_Y.
3. Martínez Boom, A, Noguera CE, Castro JO. Currículo y modernización: cuatro décadas de educación en Colombia. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio; 2012.

CATEGORÍA

Informe Final

APOYO SOCIAL Y COMPLICACIONES AGUDAS DE LA DIABETES TIPO 2: UN ESTUDIO DE CORTE TRANSVERSAL.

SOCIAL SUPPORT AND DIABETES TYPE 2 ACUTE COMPLICATIONS: A CROSS SECTIONAL STUDY

Aníbal A. Teherán^{1,2}, María C. Mejía^{2*}, Luz A. Meza³, Yenny J Muñoz³, María C. Barrera²,
Vanessa Cadavid²

¹ Médico Residente en Medicina de Emergencias, Universidad del Rosario, ²Grupo de Investigación Complexus, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³Médico Residente de Medicina Familiar. Fundación Universitaria Juan N. Corpas * e-mail: maria-mejia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) es una causa relevante de morbilidad, mortalidad y deterioro en la calidad de vida de los pacientes; el apoyo social es un proceso interactivo, compuesto por diferentes redes sociales, relaciones interpersonales y familiares, donde el paciente obtiene ayuda emocional, instrumental, afectiva e informacional de la red social que lo alberga.

Objetivo. Evaluar la relación entre apoyo social y la frecuencia de complicaciones agudas de la diabetes tipo 2 (DM2), para proponer posibles ajustes en las estrategias de intervención.

Metodología. Se realizó un estudio de corte transversal en pacientes con DM2 que ingresaron a una clínica de III nivel entre 2014-2015. Se midió la percepción de apoyo social (media, IC95%) con el cuestionario MOS en los pacientes con y sin complicaciones agudas de la diabetes; se estimó el riesgo de complicaciones agudas (OR, IC95%) en relación con la percepción de apoyo social; se aplicó un modelo de regresión logística para identificar variables predictoras de complicaciones agudas.

Resultados. Se seleccionaron 205 pacientes, edad (mediana) 66 años, 51,2% mujeres, 56,6% casados, 50,7% con complicaciones agudas, la mayoría con apoyo social (83,6%; IC95%, 76,1%-91,2%); la media de apoyo social global en pacientes sin complicaciones agudas fue 78,9 (76,8-88,1), con complicaciones 70,8 (68,3-73,2) para una diferencia entre grupos de 8,2 (IC95%, 4,9-11,4). La falta de apoyo social (β :3,581), el intervalo de glucometrías entre 177-309 al ingreso (β :2,930), estar casado (β :1,845) o en tratamiento con insulina (β :1,672), fueron predictores de las complicaciones agudas de la diabetes.

Conclusión. Los pacientes con complicaciones agudas presentaron puntajes más bajos de apoyo social, y la falta de apoyo social se relacionó con otras variables sociodemográficas/clínicas para predecir el riesgo de complicaciones agudas. Debe explorarse al apoyo social como una opción para mejorar las estrategias de tratamiento en los pacientes diabéticos.

PALABRAS CLAVE

Apoyo social, Instrumento MOS, Diabetes mellitus tipo 2, Complicaciones de la Diabetes.

KEYWORDS

Social support, Social Support Survey (MOS), Diabetes mellitus, Type 2, Diabetes Complications.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Clínica Juan N. Corpas

BIBLIOGRAFÍA

1. Lafuente RN, Cruz AR, Granados AA, Batres JP, Castilla ML. Guía de atención de enfermería a personas con diabetes. Granada. Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria; 2003.
2. Zuñiga GS, Islas AS. Educación en el paciente diabético. Rev Med IMSS. 2000;(3):187-191.
3. Organización Panamericana de la Salud. Guías ALAD de diagnóstico, control y tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2. Washington, D.C.: OPS, © 2013. [Internet] [Consultado el 10 de Julio de 2015] Disponible en: http://issuu.com/alad-diabetes/docs/guias_alad_2013

CATEGORÍA

Informe final.

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

**DEMONSTRATIVE VIRTUAL DISSECTION AS A DIDACTICA
METHODOLOGY IN THE TEACHING OF THE MYOLOGY IN THE CHAIR OF
MORPHOPHYSIOLOGY. ITS IMPLEMENTATION AS AN INNOVATIVE
TEACHING STRATEGY AT FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

Germán D. Hernández Quintanilla^{1*},

¹ Grupo de Investigación Platinación Corpas, Departamento de Morfofisiología Humana,
Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

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

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Anatomía, métodos de enseñanza, innovación educativa, educación médica, enseñanza basada en TIC, cuerpo humano.

KEY WORDS

Anatomy, teaching methods, educational innovation, medical education, human body.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las directivas por permitir que este trabajo se esté llevando a cabo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Caballero Sahelices. La progresividad del aprendizaje significativo de conceptos. En: IV Encuentro Internacional sobre Aprendizaje Significativo; Maragogi 2003;8-12.
2. Palacios J, Marchesi A, Coll C. Desarrollo psicológico y educación. España; 1990.
3. Sánchez J, Santos L. Vademécum para la formación de profesores; enseñar español como segunda lengua (L2)/lengua extranjera (LE). Madrid; 2004.

PRESENTACIONES EN PÓSTER

Ciencias de la Salud

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

INFLUENTIAL FACTORS IN THE EFFECTIVENESS OF STREPTOZOTOCIN TO INDUCE DIABETES IN RATS: SYSTEMATIC REVIEW OF LITERATURE

Aníbal A. Teherán V¹, Luis M. Pombo², John Hernández ³, Julio C. Moreno⁴, Julieth V. Sarmiento⁴, Vanessa Cadavid G⁴, María C. Barrera C⁴.

¹Médico, Epidemiólogo, Investigador principal, Facultad de medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Ingeniero Químico. MSc Ciencias Biológicas, Grupo de Investigación GIFVTA ³Químico farmaceuta, PhD Ciencias Biológicas, ⁴Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail:: anibal.teheran@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Modelos animales, Estudios comparativos de efectividad, Diabetes mellitus, Experimental, Estreptozotocina.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas quien ha facilitado sus instalaciones para llevar a cabo este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. De Vries R.B, Hoijmans C.R, Langendman M.W, Van Luijk J, Leenaars M, Ritskes-Hoitinga M, et al. A protocol format for the preparation, registration and publication of systematic reviews of animal intervention studies. Evidence-based Preclinical Medicine. 2015;1(1):1-9.
2. Kahn SE, Buse JB. Medications for type 2 diabetes: how will we be treating patients in 50 years? Diabetologia. 2015;58(8):1735-9.
3. Islam MS, Wilson RD. Experimentally Induced Rodent Models of Type 2 Diabetes. In: Joost HG, Editor. Animal models in diabetes research. Germany: Humana Press; 2012. 161-74.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

INTERVENCIONES DIRIGIDAS A LOS PEDIATRAS PARA AYUDAR A LOS PADRES DEJAR DE FUMAR

THE INTERVENTIONS LEADED TO PEDIATRICIANS TO PROMOTE SMOKING CESSATION IN CAREGIVERS

Katharine Thomas¹, y Fernando Urrego^{2*}.

¹Ochsner Health System, Internal Medicine Residency Program, New Orleans, Louisiana, USA, ² Ochsner for Children, Section Head, Pediatric Pulmonology, New Orleans, Louisiana, USA. *e-mail: furrego@ochsner.org

RESUMEN

Introducción. El humo de segunda mano del cigarrillo afecta la salud de la población pediátrica. Los pediatras están en una posición ideal para disminuir el efecto perjudicial del mismo si utilizan la visita médica del niño para recomendar que el cuidador deje de fumar. Estudios han demostrado que los pediatras no están utilizando esta oportunidad durante la visita médica. Treinta por ciento de los padres de nuestra población pediátrica fuma; más de doble el promedio nacional. Una mejoría en promover cesación de fumar es necesaria. **Objetivo.** Investigar la intervención que conlleve a un cambio en la práctica del pediatra hacia la promoción de cesación de fumar.

Metodología. Los grupos pediátricos de nuestra organización se seleccionaron al azar para recibir- [a] Una charla educativa con el fin de aumentar la confianza y comportamiento de asesoramiento, tratamiento, y referencia a asistencia de dejar de fumar. -[b] Se facilitaron referencias a cambios de documentación de la presencia de humo de segunda mano en el record medico electrónico, -[c] Se les dio un libro (con un cuento infantil con tema de no fumar) para entregarle a los padres para que compartieran con sus hijos. Los datos se midieron con encuestas antes y después la intervención; el uso de códigos de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) usados para documentar la presencia de humo de segunda mano; y el uso de alertas de practica ideal que se crearon para acordarle al pediatra usar los códigos designados y de la necesidad de referir al fumador a centros de asistencia.

Resultados. La charla educativa no cambio la proporción de pruebas o asesoramiento de los peligros de humo de segunda mano. La confianza en referir al fumador a servicios de cesación aumento ($p=0.027$). Cambios en el record medico electrónico y una charla aumento la documentación de humo de segunda mano comparado a cambios en el record medico electrónico solo o solamente una charla ($p<0.01$). El grupo que recibió el libro con el cuento infantil solamente demostró una mayor proporción de documentación comparado al grupo sin el libro. Los pediatras no utilizaron las alertas de práctica ideal.

Conclusión. Ninguna de nuestras intervenciones mejoró todos los índices de promoción de dejar de fumar. Otras intervenciones son necesarias para asistir al pediatra en la campana de disminuir el humo de segunda mano.

PALABRAS CLAVE

Humo de cigarrillo de segunda mano, fumador pasivo

KEY WORDS

Second hand smoke, third hand smoke, smoking cessation

AGRADECIMIENTOS

Se agradece a todos los pediatras, grupo de enfermería, y auxiliares de la salud de Ochsner por participar en este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. DiFranza JR, Aligne CA, Weitzman M. Prenatal and Postnatal Environmental Tobacco Smoke Exposure and Children's Health. *Pediatrics*. 2004;113(4 suppl):1007-1015.
2. BeatyT, Dornelles AC, Sahuque T, Urrego F. Evaluation of Pediatricians' Adherence to Tobacco Prevention, Control, and Treatment Guidelines Before and After an Educational Outreach Program. *The Ochsner Journal*. 2013;13:375-379.
3. Hall K, Egger A, Dezara C, Kisely S, Urrego F. The Smoking Cessation Trust Program of Louisiana: The Pediatrician's Role in Identifying and Referring Eligible Caregivers. *The Ochsner Journal*. 2015;15:237-240.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

EFFECTIVENESS OF ALTERNATIVE THERAPEUTICS IN PATIENTS WITH CHRONIC HEADACHE, UNIMED, 2013 – 2015

Andrea N. Moreno A.¹, Rafael Paniagua G.¹, Lina M. Pinilla C.², Fabio V. Gonzáles B.³

¹Estudiante de X semestre. Facultad de Medicina FUJNC. Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal², Médico Especialista en Medicina Familiar. Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Profesor titular Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Grupo de Investigación Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal ³. Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Docente de post grado. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Correo de correspondencia: lina.pinilla@juanncorpas.edu.co.

RESUMEN

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

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

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

Según la Resolución 008430 de 1993, la investigación se clasifica sin riesgo. Se garantiza el manejo confidencial de la información y el anonimato de los pacientes incluidos en el estudio.

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

PALABRAS CLAVE

Terapéuticas alternativas, Cefalea crónica, Efectividad, Farmacología Vegetal, tratamiento.

KEY WORDS

Alternatives therapies, Chronic headache, Effectiveness, plant pharmacology, treatment.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guerrero A, Gómez M. Prevalencia de dolor crónico en Colombia. VIII Estudio Nacional del Dolor [internet] 2014. Asociación Colombiana para el estudio del dolor [consultado 2016 marzo 15]. Disponible en: <http://www.acnweb.org/es/informacion/noticias/1124-viii-%20estudio-nacional-%20de-dolor-%202014-prevalencia-%20del-dolor-%20cronico-en-%20colombia.html>
2. López G, Gómez A. Eficacia del tratamiento en la cefalea tensional [internet] Fisioterapia. 2010;32(1) [consultado 2016 marzo 15]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-articulo-eficacia-del-tratamiento-cefalea-tensional-S0211563809001692?>
3. Láinez J., Castillo J., González V., Otero M., Leira R., Pascual J., Mateos V. Guía de recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de la migraña en la práctica clínica [internet]. Hospital del Estudio de la Universidad de Salamanca, España. 2007;1 [consultado 2016 maro 15]. Disponible en: https://www.semg.es/doc/documentos_SEMG/consenso_migrana.pdf

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

EFFECTIVENESS OF ALTERNATIVE THERAPEUTICS IN FIBROMYALGIA'S MANAGMENT, UNIMED, 2013-2015

Lina M. Pinilla¹, Angie K. Alba H.¹, María A. Aldana S.¹ y Keila D. Bulla G.¹

¹ Grupo de Investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

RESUMEN

La fibromialgia como una patología frecuente en adultos ha tenido diversos estudios por parte de investigadores, quienes proponen múltiples tratamientos para el beneficio del paciente, entre los que se destacan las terapias alternativas y la farmacología vegetal, por lo que el objetivo de este estudio es analizar la efectividad de dicho manejo en la población sintomática tratada en UNIMED en la ciudad de Bogotá por medio de la comparación de las diferentes terapias empleadas, determinando la progresión de sus síntomas y la mejora en su calidad de vida; mediante un estudio de tipo retrospectivo transversal analítico con la revisión de historias clínicas, para lograr de esta manera generar un protocolo adecuado y eficaz que permita darle resolución a los síntomas que agobian a la población afectada por esta enfermedad.

PALABRAS CLAVE: Efectividad, Fibromialgia, Dolor, Terapéuticas alternativas, Farmacología vegetal.

KEY WORDS: Effectiveness, Fibromyalgia, Pain, Alternative Therapeutics, Vegetable Pharmacology.

AGRADECIMIENTOS

A la unidad médica UNIMED por permitirnos realizar el proyecto de investigación por medio de las historias clínicas de los pacientes tratados y a la Dra. Lina Pinilla por contribuir a la realización de la investigación como tutora teórica y metodológica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lauche R, Cramer H, Häuser W, Dobos G & Langhorst J. A Systematic Overview of Reviews for Complementary and Alternative Therapies in the Treatment of the Fibromyalgia Syndrome. eCAM. 2015;2015:1-13.
2. Ablin J, Fitzcharles M, Buskila D, Shir Y, Sommer C & Häuser W. Treatment of Fibromyalgia Syndrome: Recommendations of Recent Evidence-Based Interdisciplinary Guidelines with Special Emphasis on Complementary and Alternative Therapies. eCAM. 2013;2013:1-7.
3. García A, Martínez N & Hernández S. "Clinical approach to fibromialgia: Synthesis of Evidence-based recommendations, a systematic review". Reumatol Clin. 2016;12(2):65-71.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

RISK FACTORS RELATED WITH HOSPITAL STAY IN INFANTS WITH BRONCHIOLITIS IN CORPAS CLINIC, 2010 – 2022

María P. Ramirez¹, Julián M. Calvo², Valentina M. Nieto², Paola A. Martínez², Andrea K. Rojas², John R. Moncayo², Juan J. Osorio², Sally N. Rodríguez², Vivian A. Rodríguez², Cindy A. Mesa^{2*}.

¹ Grupo de Investigación semilleros de investigación clínica Juan N Corpas, Departamento de epidemiología; Médico y cirujano general especialista en epidemiología, Maestrante en tecnología e innovación educativa, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas, Cra. 111 #157-45. ² Grupo de Investigación de infecciones respiratorias en pediatría, Facultad de Medicina (Fundación Universitaria Juan N Corpas, Cra. 111 #157-45. * e-mail: Cindy-mesa@juanncorpas.edu.co

RESUMEN:

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Bronquiolitis, síndrome bronquial obstructivo, virus sincitial respiratorio, prolongación de estancia hospitalaria, factores de riesgo.

KEY WORDS

Bronchiolitis, obstructive bronchial syndrome, respiratory syncytial virus, hospital length of stay, risk factors.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N Corpas por permitirnos los espacios académicos para la realización de nuestro proyecto , así como a la Clínica Juan N Corpas por permitirnos acceder a las bases de datos para obtener la información necesarios para nutrir este trabajo; Finalmente, queremos agradecer a la doctora María Paula Ramírez Mora, directora de semilleros, por el tiempo dedicado a la búsqueda de estrategias para llevar acabo de manera correcta el desarrollo de este proyecto y por ser la principal garante de que esta investigación se esté llevando a cabo bajo las normas establecidas para obtener excelentes resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Piedra P, Stark A. Bronchiolitis in infants and children: Treatment; outcome; and prevention. Uptodate [internet]. [consultado 2016 abril 17]. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/bronchiolitis-in-infants-and-children-treatment-outcome-and-prevention?source=search_result&search=bronchiollitis&selectedTitle=1~150#H36
2. Montero F, Valencia A. Caracterización clínica y estancia hospitalaria en lactantes con bronquiolitis [internet] IAETREIA [consultado 2016 junio 17]. Disponible en: <http://aprendeonlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/issue/view/1849/showToc>
3. Henderson F, Collier M, Clyde W, et al. Respiratory-Syncytial-Virus Infections, Reinfections and Immunity. N. Engl J Med 1979; [internet]. [Consultado 2016 abril 18]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/763253>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

**FREQUENCY AND RELATION OF INTERSTITIAL LUNG DISEASE (ILD) IN
PATIENTS WITH AUTOIMMUNE DISEASES BOGOTA 2016**

Renato Guzmán¹, Bustillo J², María P. Ramírez³, Jessica D. Gomez ⁴, Leslie X. Hernández⁴, Diana A. Charry⁴, Linda V. Gomez ⁴, Jorge A. Chaves⁴, Luis C. Espinel⁴, German A. Rincón⁴.

¹Médico Internista Reumatólogo, ²Médico Internista Neumólogo, ³Tutor del Semillero de Investigación. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁴Grupo de Investigación Linfoblastos, Estudiante de Medicina de Noveno Semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 No. 159A-61 (Av. Corpas Km. 3 Suba) PBX: 662 2222 Bogotá D.C., Colombia. *e- mail: semillerolinfoblastos@gmail.com

RESUMEN

Introducción. La enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) diferente a la causada por exposición, está relacionada con la presencia de enfermedad autoinmune; aunque se ha descrito que hay una correlación entre estas patologías, no se conoce su naturaleza. En Colombia no hay estadísticas sobre como es el comportamiento de estas dos enfermedades dentro de la población. La Investigación busca generar estadísticas del desarrollo como incidencia, prevalencia, morbimortalidad y pronóstico; establecer cuáles son los tipos de EPID y en qué enfermedad autoinmune específicamente se desarrollan, se realizará en la Clínica Juan N. Corpas y el instituto IDEARG.

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

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

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

Conclusión. Obteniendo estadísticamente la relación entre las enfermedades autoinmunes y las EPID, e identificando cuales son las comorbilidades y factores de riesgo asociados se obtendrá un impacto positivo integral en la comunidad médica y en los pacientes, con este

conocimiento se puede desarrollar un protocolo de manejo eficaz y oportuno, que impida las complicaciones y un avance acelerado de esta relación.

PALABRAS CLAVE

Enfermedad autoinmune, Enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID), Tomografía axial computarizada de alta resolución (TACAR), Patología pulmonar, Colagenosis.

KEY WORDS

Autoimmune disease, interstitial lung disease (ILD), Computed tomography of high resolution (HRCT), Lung disease, Connective tissue disease.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos especiales a la Doctora María Paula Ramírez, quien ha guiado el proyecto y nos ha acompañado en todos los pasos del mismo, de igual manera agradecemos a los Doctores Renato Antonio guzmán Moreno y José Gabriel Bustillo Pereira quienes han aportado conocimientos y asesorías además de su experiencia al proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J. Harrison principios de medicina interna. Vol 2. 18a ed. México: McGraw-Hill; 2012.
2. Salaffi F, Carotti M, Di Donato E, Di Carlo M, Ceccarelli L, Giuseppetti G. Computer-Aided Tomographic Analysis of Interstitial Lung Disease (ILD) in Patients with Systemic Sclerosis (SSc). Correlation with Pulmonary Physiologic Tests and Patient-Centred Measures of Perceived Dyspnea and Functional Disability. PLoS One. 2016;11(3):e0149240.
3. Mathai SC, Danoff SK. Management of interstitial lung disease associated with connective tissue disease. BMJ. 2016;352:h6819.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

**POSSIBLE FACTORS ASSOCIATED WITH CLINICAL OUTCOME IN
PATIENTS WITH TRAUMA CRANIOCEREBRAL, JUAN N. CORPAS CLINIC
2011-2021**

Miguel A. Ruiz B.¹, Paula V. Ramírez P.², Mateo A. Rodríguez D³, María P. Ramírez M⁴.

¹ Comunidad de Neurociencias, semillero de Neurología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 110851 ² Comunidad de Neurociencias, semillero de Neurología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 111011 ³ Comunidad de Neurociencias, semillero de Neurología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 111411 ⁴ Médico epidemiólogo, Tutora de investigación Comunidad de Neurociencias, semillero de Neurología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 110851, e-mail: miguel-ruiz@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

1. Trauma craneoencefálico, 2. Lesión cerebral traumática, 3. Factores de riesgo, 4. Complicaciones, 5. Anticipación

KEY WORDS

1. Craniocerebral injury, 2. Traumatic brain injury, 3. Risk Factors 4. Complications, 5. Anticipation

AGRADECIMIENTOS

Al departamento de Bioestadística y a nuestra tutora.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social-Colciencias, Fundación MEDITECH. Guía de práctica clínica para diagnóstico y tratamiento de adultos con trauma craneoencefálico severo. [Internet] [consultado el marzo de 2016]. Disponible en: http://www.consultorsalud.com/sites/consultorsalud/files/guia_completa_tce_meditech.pdf
2. Hemphil C, Phan N. Traumatic brain injury: Epidemiology, classification, and pathophysiology. [internet] [consultado en mayo de 2016]. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/traumatic-brain-injury-epidemiology-classification-and-pathophysiology?source=search_result&search=Brain+Injuries&selectedTitle=1~150.
3. Carrillo R, Guinto G, Castelazo J. Traumatismo craneoencefálico. [internet] [consultado en mayo de 2016]. Disponible en: <http://www.circulomedicodezarate.org/e-books/Traumatismo-craneoencefalico-Carrillo.pdf>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

**IMPLICATIONS OF HYPOVITAMINOSIS D IN RHEUMATOID ARTHRITIS AT
JUAN N. CORPAS HOSPITAL AND IDEARG, 2016 – 2017**

Renato Guzmán¹, María P. Ramírez², J. Bernal³
K. Beleño³, Simón Baquero^{3*}

¹ Reumatólogo Universidad Nacional y Medico Interno de la Universidad Militar¹,
Epidemióloga Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Semillero de Investigación de
metabolismo y reumatología (SIMYR)³, Facultad de Medicina Fundación Universitaria
Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159A-61¹, Grupo de Investigación: CORPAS
INVESTIGA. *e-mail: simyrcorpas@gmail.com

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Artritis reumatoide, vitamina D, Riesgo cardiovascular, autoinmune, metabolismo.

KEY WORDS

Rheumatoid Arthritis, Vitamin D, Cardiovascular Risk, autoimmune, metabolism.

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo de investigación fue realizado bajo la supervisión de la Dra. María Paula Ramírez y el Dr. Renato Guzmán, a quienes nos gustaría expresar nuestro agradecimiento profundo, por hacer posible la realización de este estudio y al grupo Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lin J, Liu J, Davies ML, Chen W. Serum Vitamin D Level and Rheumatoid Arthritis Disease Activity: Review and Meta-Analysis. PLoS One. 2016;11(1):e0146351.
2. Lo Gullo A, Mandraffino G, Bagnato G, Aragona CO, Imbalzano E, et al. Vitamin D Status in Rheumatoid Arthritis: Inflammation, Arterial Stiffness and Circulating Progenitor Cell Number. PLoS One. 2015;10(8):e0134602.
3. González ML, Rueda J, González H, Cantor E, Martínez A. Artritis reumatoide temprana: resultados clínicos y funcionales de una cohorte en un centro de alta complejidad, Cali-Colombia. Rev Colomb Reumatol. 2016;23(3):148-154.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

BACTERIAL CONTAMINATION IN NON-STERILE GLOVES IN BIRTHING ROOM OF A CLINIC IN BOGOTA

Iván A. Méndez^{1*}, Paula A. Trujillo², Laura D. Santos^{2*}, Ingrid K. Rojas², Adriana M. Prieto², Lorena Palomino², Paula A. Palomino², Daniel F. Ortiz², Jonnathan Martínez².

¹Director y Docente del Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Coordinador semillero de investigación,

²Grupo de Investigación A, Departamento de Microbiología, Estudiantes X semestre Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Avenida Corpas # Carrera 111 No. 159 A 61, Bogotá. *e-mail: ivan.mendez@juannncorpas.edu.co laura-santos@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. En Colombia, se consideran 13.292 casos de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), de las cuales el 5% corresponden al servicio de obstetricia. Es importante este estudio ya que las IAAS constituyen un problema de salud pública y la solución radica en el buen uso de barreras de protección en los hospitales (1).

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

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

Resultados. Un estudio publicado en el Australasian Medical Journal, efectuado en salas de ortopedia en el año 2013, encontrando un total de bacterias de 9.6×1000 UFC /guantes no estériles, de las cuales el 81,6% correspondió a bacterias del medio ambiente, predominando los bacilos. La mitad de las muestras estaban contaminadas con patógenos de la piel, siendo el más significativo el estafilococo coagulasa negativo. El 12% fueron *Enterococcus fecalis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas* spp o *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina². Se plantean resultados similares en esta investigación.

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

PALABRAS CLAVES

Guantes, microorganismos, factores ambientales, infecciones, cultivos.

KEY WORDS

Gloves, microorganisms, environmental factors, infection, cultures.

AGRADECIMIENTOS

A la Clínica Juan N. Corpas y a la Fundación Juan N. Corpas por facilitar la realización del estudio planteado. Al laboratorio de microbiología de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por facilitar los materiales y espacio para realizar la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ávila MA. Boletín Epidemiológico de infecciones asociadas a la atención en salud año 2012. Bogotá D.C. Secretaria de salud; 2014.
2. Hughes KA, Cornwall J, Theis JC, Brooks HJ. Bacterial contamination of unused, disposable non-sterile gloves on a hospital orthopaedic ward. *Australas Med J.* 2013; 6(6):331-8.
3. Berthelot P, Dietemann J, Fascia P, Ros A, Mallaval FO, Lucht F, et al. Bacterial contamination of nonsterile disposable gloves before use. *AJIC.* 2006;34(3):128-30.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

DESARROLLO DE LA SALUD PÚBLICA Y LA SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

PUBLIC HEALTH DEVELOPMENT AND SOCIAL SECURITY IN COLOMBIA

Guillermo. Restrepo¹, Enrique Sabogal.², Sandra Acosta Moreno.³, Marisol Villamarín Torres⁴ y Grupo de estudiantes del posgrado⁵.

¹Director de Planeación FUJNC, Profesor Invitado al Posgrado de Gerencia en Salud FUJNC, ³Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud FUJNC, ⁴Semillero en el grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud FUJNC, ⁵ Grupo de estudiantes del posgrado en Gerencia en Salud FUJNC.

Grupo de investigación: Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica.

* e-mail: sandra-acosta@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

Conclusión. Es importante destacar que nuestro país tiene una gran riqueza cultural, étnica y social, que implica una gran complejidad en el desarrollo de su modelo de salud, el cual resulta de una clara mezcla de conceptos propios y transmitidos a través de las diferentes épocas.

PALABRAS CLAVE

Reseña histórica de la Salud, Integración cultural, Desarrollo de la Salud en Colombia, Salud Pública en Colombia.

KEY WORDS

Concepts of health and disease, It brief health history, culture integration, Public health development, Social security in Colombia.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la colaboración de los estudiantes del semillero de investigación del Posgrado de Gerencia en Salud de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. El libro secreto de los Médicos: Medicina en el antiguo Egipto. Nueva Acrópolis; 2011.
2. Jaramillo J. En: Ensayos sobre Historia Social Colombiana. Vol. 1. La Sociedad Neogranadina. Bogotá: Universidad Nacional, Dirección de Divulgación Cultural; 1868.
3. Girón M. En: Memorias del V Congreso Colombiano de Antropología: Antropología desde la Institución. Villa de Leiva; 1989.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

WaLIDD SCORE, A NEW TOOL TO DIAGNOSE DYSMENORRHEA AND PREDICT MEDICAL LEAVE IN UNIVERSITY STUDENTS

Aníbal A. Teherán V.¹, Luis G. Piñeros R²., María C. Mejía G.³, Vanessa Cadavid G.³,
María C. Barrera C.^{3*}.

¹ Residente de Medicina de Emergencias, Universidad del Rosario, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina-Centro de investigación, ² Médico especialista en Medicina Familiar y Terapéuticas Alternativas, Grupo de Investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, ³ Grupo de Investigación COMPLEXUS, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159^a- 61. Centro de investigación.* e-mail: maria-barrera@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Dismenorrea, incapacidad médica, diagnostico, estudiantes, criterio diagnóstico

KEYWORDS

Dysmenorrhea, “leave sick”, diagnosis, “students, medical”, “clinical decision-making”.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y especialmente al Dr. Jaime García por permitirnos desarrollar la presente investigación dentro de la Facultad de Medicina; a la Psicóloga Yurley Campo Fontecha y al Ginecobstetra Henry Currea por su colaboración durante la fase de validación de contenido del cuestionario aplicado; y a las estudiantes Lilian Estupiñan, María Paula Bello, Angélica María Quintero, Natalia Pérez Malagón y Jennifer Paola Martínez, por ayudarnos durante la fase de recolección de datos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Osayande AS, Mehulic S. Diagnosis and initial management of Dysmenorrhea. Am Fam Physician. 2014;89(5):341-346.
2. Yasir S, Kant B, Farooq M. Frequency of Dysmenorrhoea, its impact and management strategies adopted by medical students. J Ayub Med Coll Abbottabad. 2014;26(3):349-52.
3. Lefebvre G, Pinsonneault O, Antao V, Black A, Burnett M, et al. Primary Dysmenorrhea Consensus Guideline. SOGC. 2005;169:1117-1130.

CATEGORÍA

Informe final.

EVALUACIÓN DE UN EXTRACTO DE *Caesalpinea spinosa* EN LA PREVENCIÓN DE LA TOXICIDAD CARDÍACA POR DOXORRUBICINA. MODELO EN RATAS WISTAR.

EVALUATION OF *Caesalpinea spinosa* EXTRACT IN PREVENTING CARDIAC DOXORUBICIN TOXICITY. MODEL IN WISTAR RATS

Juan C. Mancipe¹, Pedro Vargas-Pinto¹, Ericsson Coy², Luis M. Pombo³, Paola Borrego⁴,
María C. Barrera⁵, Vanessa Cadavid⁵.

¹ Docentes-Investigadores Programa de Medicina Veterinaria, Facultad Ciencias Agropecuarias. Universidad de La Salle. ² Investigador de la Universidad Militar Nueva Granada. ³ Ingeniero Químico. MSc Ciencias Biológicas, Docente-Investigador de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴ Docente-Investigador de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁵ Estudiantes de Medicina en internado rotatorio de investigación.

RESUMEN

Introducción. La Doxorubicina (DOX) es una antraciclina indicada en el tratamiento de diferentes tipos de tumores malignos en humanos y animales (1, 2). Sin embargo, se limita su uso por los efectos cardiotóxicos que genera al acumularse en los tejidos. Este tipo de tóxico, induce lesiones que posterior a su administración pueden ocurrir tempranamente (2-3 días) o tardíamente; una vez se presentan, son de mal pronóstico por su fatalidad y a la fecha no existe tratamiento dirigido. La toxicidad cardíaca de las antraciclinas ha sido explicada por la producción de radicales libres de oxígeno, acumulación de hierro en las células, entre otras. Los polifenoles de especies nativas como *Caesalpinea spinosa* (CS), son cardioprotectores.

Objetivo. Establecer el posible efecto de un extracto de (CS) obtenido por fluidos supercríticos (EFS), como regulador del efecto tóxico cardíaco de la DOX en un modelo en ratas.

Metodología. El diseño de experimentos contempla cinco grupos (G) de 12 ratas Wistar de 8 semanas de edad (6 machos y 6 hembras) cada uno. Concentración 1: G1 DOX intraperitoneal (IP) + EFS de CS. Concentración 2: G2 DOX (IP) + EFS de CS. G3 DOX + Probucol (Cardioprotector). G4 DOX + vehículo. G5 control sano. Los grupos 1, 2, 3 y 4 recibirán una dosis de DOX IP de 3,5 mg/kg los días 14, 21, 28 y 35; el ensayo durará 42 días. Adicionalmente los G1 y G2 recibirán los tratamientos de CS desde el inicio del ensayo cada 48 horas vía IP hasta el final del mismo; el G3 y G4, Probucol y vehículo de CS respectivamente. Semanalmente, en todos los grupos se tomarán muestras de sangre para medición de troponina I sérica y CK en línea base con un control de peso hasta finalizar el ensayo. Al mismo tiempo, a través de electrocardiogramas (EKG) se verificará la presencia de arritmias o cardiotoxicidad. Por medio de cortes histológicos del corazón (previa eutanasia y necropsia de los sujetos de experimentación), se determinará si hay alteración estructural, daño celular o infiltrado inflamatorio. Por último, se empleará la técnica inmunohistoquímica para la detección de caspasa-3 y evaluar apoptosis.

PALABRAS CLAVE

Cardiotoxicidad, quimioterapia, fitoterapia, extractos vegetales.

KEY WORDS

Cardiotoxicity, drug therapy, phytotherapy, plant extracts.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas junto con el Comité de Investigación para el aval de este proyecto y a la Universidad de La Salle, Bogotá-Colombia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pecoraro M, Del Pizzo M, Marzocco S, Sorrentino R, Ciccarelli M, Laccarino G, et al. Inflammatory mediators in a short-time mouse model of doxorubicin-induced cardiotoxicity. *Toxicol Appl Pharmacol.* 2016;293:44-52.
2. Klopffleisch R, Kohn B, Gruber AD. Mechanisms of tumour resistance against chemotherapeutic agents in veterinary oncology. *Vet J.* 2016;207:63-72.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

EVOLUCIÓN HOSPITALARIA DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN ADULTOS

CLINICAL EVOLUTION OF ADULT PATIENT WITH URINARY TRACT INFECTION

Víctor H. Forero^{1*}, Valeria Ararat², Estefani Ardila², Laura C. Avila²

¹Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Estudiante Escuela de Medicina – Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 No. 157-45 Suba Bogotá D.C. *e-mail: victor.forero@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Infección urinaria, paciente hospitalizado, complicaciones

KEYWORDS

Urinary tract infection, inpatient, complications.

AGRADECIMIENTOS

Clínica Juan N Corpas

BIBLIOGRAFÍA

1. Turner RM, Wu B, Lawrence K. Assessment of Outpatient and Inpatient Antibiotic Treatment Patterns and Health Care Costs of Patients with Complicated Urinary Tract Infections. Clin Ther. 2015;37(9):2037-47.
2. Cairns S, Reilly J, Stewart S. The prevalence of health care-associated infection in older people in acute care hospitals. Infect Control Hosp Epidemiol. 2011;32(8):763-7.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

FACTORS RELATED TO IMPLANON MISTAKE RATES. JUAN N. CORPAS CLINIC: 2016-2017

Bernardo Paez¹, María P. Ramírez², Laura Arévalo^{3*}, Jenniffer K. Guio³

¹Médico Ginecoobstetra, Universidad del Rosario, ²Médico Epidemiólogo, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³Estudiante noveno semestre, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: lauraar-jaimes@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Implanon, Etonogestrel, Embarazo no deseado, tasa de error, anticoncepción.

KEY WORDS

Implanon, Etonogestrel, unintended pregnancy, error rate, contraception.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y Clínica Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. 4ª ed. Ginebra: OMS; 2009.
2. Woolrych H, Hill R. Unintended pregnancies with the etonogestrel implant (Implanon): a case series from postmarketing experience in Australia. Contraception [en Internet] 2005;71(4) [consultado 2016 abril 12]. Disponible en: [http://www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824\(04\)00294-X/abstract](http://www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824(04)00294-X/abstract)
3. Leticee N, Viard JP, Yamgnane A, Karmochkine M, Benachi A. Contraceptive failure of etonogestrel implant in patients treated with antiretrovirals including efavirenz. Contraception [internet] 2012;85(4) [consultado 2016 julio 10]. Disponible en: [http://www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824\(11\)00524-5/abstract](http://www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824(11)00524-5/abstract)

CATEGORIA

Proyecto en curso.

INFECCIÓN URINARIA EN NIÑOS - RESISTENCIA BACTERIANA

URINARY TRACT INFECTION IN CHILDREN – BACTERIAL RESISTANCE

Víctor H. Forero^{1*}, Luisa F. Jimenez², Yumile E. Florian²,

¹Médico Epidemiólogo. Docente Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Residente Medicina Familiar. Fundación Universitaria Juan N Corpas. Clínica Juan N Corpas. Carrera 111 No. 157-45 Suba Bogotá D.C. *e-mail: victor.forero@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

Metodología. Cohorte prospectiva de niños con infección urinaria hospitalizados en una Institución de Bogotá, segundo semestre 2016. Desenlace principal resistencia bacteriana ajustando por IVU previa, antibioticoterapia previa, anomalía anatómica vía urinaria: identificación de frecuencia, perfil de resistencia y factores asociados mediante análisis univariado y modelo de regresión binaria Resultados. Análisis interino* -85 casos- Edad media 2 años, 68% niñas, patógenos aislados: Escherichia coli 92.0%; Proteus 5.0%; otros gérmenes, 3%. Resistencia bacteriana a cefalotina 50%, ampicilina sulbactam 45%, trimetropin sulfametoxazol 32%. Escherichia coli registra resistencia a trimetropin sulfametoxazol 63%, para ampicilina sulbactam 57%. Factores asociados a resistencia: utilización de antibiótico en 3 meses previos OR 2.3; (IC95% 1,8-3,6), anomalía anatómica OR 2.0; (IC95% 1,3-4,2).

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

PALABRAS CLAVE

Urinary tract infection, drug resistance, antimicrobial, infant, child, preschool, risk factor

AGRADECIMIENTOS

Clínica Juan N. Corpas

BIBLIOGRAFÍA

1. Vélez EC, Serna-Higueta LM, Serrano AK, Ochoa-García C, Rojas-RL, Bedoya AM, Suárez M, et al. Profile resistance of pathogens causing urinary tract infection in the

pediatric population, and antibiotic treatment response, Hospital Pablo Tobon Uribe 2010-2011. Colomb Med. 45(1): 39-44.

2. Allen UD, MacDonald N, Fuite L, Chan F, Stephens D. Risk factors for resistance to “first-line” antimicrobials among urinary tract isolates of *Escherichia coli* in children. Can Med Assoc J. 1999; 160:1436–40.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA APECC: ACEPTACIÓN DEL PACIENTE A VIVIR CON UN CARDIODESFIBRILADOR

APECC NURSING INTERVENTION: PATIENT ACCEPTANCE TO LIVE WITH A CARDIODESFIBRILLATOR

Diana M. Castillo¹, Renata V. Consuegra²

¹ Grupo de Investigación Cuidado para la salud Cardiorrespiratoria, Departamento de Cuidado y Practica, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. ² Grupo de Investigación Cuidado para la salud Cardiorrespiratoria, Departamento de Cuidado y Practica, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. * e-mail: dmcastillo@unal.edu.co

RESUMEN

Introducción. El tratamiento para afecciones cardíacas graves requiere de la implementación de la terapia con Cardiodesfibrilador automático implantable (DAI). Es una alternativa de tratamiento efectivo y eficaz, logrando aumentar la tasa de supervivencia con calidad de vida. No obstante, la implantación de este dispositivo afecta el estilo de vida y se acompaña de cambios importantes a nivel físico, psicológico y social, lo que supone nuevos retos para el cuidado de la salud de las personas que son implantadas.

Objetivo. Evaluar los efectos de la intervención de enfermería aplicada en el periodo de preimplantación del Cardiodesfibrilador, en la aceptación al dispositivo en los usuarios implantados. Esta investigación se propone diseñar y aplicar una intervención de enfermería, para mejorar el nivel de aceptación, abordando las consecuencias físicas, psicológicas y sociales ocasionadas por la implantación del DAI.

Metodología. Es un estudio Cuantitativo de tipo cuasiexperimental Posprueba de series cronológicas con grupo control y repetición del estímulo. Para la recolección de la muestra, se tomarán personas mayores de 18 años con indicación para la implantación del dispositivo Cardiodesfibrilador, que se encuentran en los servicios de Electrofisiología, en instituciones de salud de la ciudad de Bogotá. Se asignarán uno a uno aleatoriamente, a grupo de intervención y grupo control. La intervención de Enfermería “APECC: Aceptación En Personas Con Estimulación Cardíaca Cardiodesfibrilador” cuenta con un protocolo para su aplicación. El nivel de aceptación será medido por la escala de Florida Patient Acceptance Survey versión en español. El análisis de los datos se llevará a cabo teniendo como base la hipótesis y la pregunta del estudio. Para este estudio se utilizarán pruebas de comparación que consideran la presencia de un determinado factor en uno de ellos, mientras que en el otro ocurre lo contrario.

Resultados. La intervención de enfermería aplicada en el periodo de preimplantación tiene efectos positivos sobre la aceptación de la persona al dispositivo Cardiodesfibrilador, disminuye el tiempo de ajuste y las consecuencias físicas, psicológicas y sociales. Aporta conocimiento teórico para los profesionales de enfermería en relación a las personas que tienen este tipo de dispositivos.

PALABRAS CLAVE

Enfermería, Intervención, Preimplante, Aceptación del paciente, Cardioesfibrilador.

KEY WORDS

Nursing, Intervention, Preimplante, Patient Acceptance, Cardioverter.

AGRADECIMIENTOS

Colciencias y la Universidad Nacional de Colombia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Versteeg H, Starrenburg A, Denollet J, Palen J, Sears SF, Pedersen SS. Monitoring Device Acceptance in Implantable Cardioverter Defibrillator Patients Using the Florida Patient Acceptance Survey. *Pacing Clin Electrophysiol.* 2012;35(3):283–93.
2. Wilson MH, Engelke MK, Sears SF, Swanson M, Neil JA. Disease-Specific Quality of Life—Patient Acceptance. *J Cardiovasc Nurs.* 2013;28(3):285–93.
3. Joyce KE, Lord S, Matlock DD, McComb JM, Thomson R. Incorporating the patient perspective: a critical review of clinical practice guidelines for implantable cardioverter defibrillator therapy. *J Interv Card Electrophysiol.* 2013;36(2):185–97.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

MICROBIOLOGICAL PROFILE OF MICROBIOTA PHARYNGEAL, IN STUDENTS FROM A FACULTY OF MEDICINE, 2016

Viviana C. Sánchez M.¹, David G. Ulloa R.¹, Carmen T. Rico C.² y Laura A. Peña R.²

¹ Semilleros de investigación Corpas MIKROS, Departamento de Investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá Colombia.

RESUMEN

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

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Staphylococcus, Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS), microbiota, farmacorresistencia, ámbito hospitalario, estudiantes de la salud.

KEY WORDS

Staphylococcus, Infections Associated with Health Care (IAAS), microbiota, antimicrobial resistance, hospital environment, health students.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Centro de Investigación quienes financiaron este proyecto. Al Doctor Iván Alberto Méndez Rodríguez, nuestro tutor de fondo, por creer en nosotros y apoyarnos incondicionalmente. Al Doctor Aníbal Alfonso Teherán Valderrama y a la Doctora María Paula Ramírez Mora, por orientarnos metodológicamente durante la ejecución del proyecto. A las auxiliares del laboratorio múltiple, por apoyarnos durante la ejecución de esta investigación. A los estudiantes que desinteresadamente nos permitieron realizar la toma de muestras, ya que sin ellos esta investigación no sería posible.

BIBLIOGRAFÍA

1. Shobha KL, Rao PS, Thomas J. Survey of *Staphylococcus* isolates among hospital personnel, environment and their antibiogram with special emphasis on methicillin resistance. Ind J Med Microbiol. 2005;23:186-188.
2. Méndez IA, Holguín-Riaño DF, Pachón-Barinas DP, Africano FJ, González IM, Rojas NA. Prevalence and antimicrobial susceptibility of *Staphylococcus aureus* methicilin resistant isolated from medical students. Rev CES Med 2013;27(1):21-30.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

RISK FACTORS PREVALENCE FOR ATRIAL FIBRILLATION IN PATIENTS WITH THIS DIAGNOSIS AND IN THE GENERAL POPULATION

María F. Ortiz L^{1*}, Nicolás C. Ortiz M¹, Yesica L. Ortiz P¹, y Roberto A. Ramos C¹.

¹Grupo de semilleros de investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba). * e-mail: info@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Fibrilación auricular, factores de riesgo, población general, prevalencia, predecir.

KEY WORDS

Atrial Fibrillation, risk factors, general population, prevalence, predict.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestro tutor el Dr. Jaime García Cadena, quien a lo largo de este tiempo nos instruyó con sus capacidades y conocimientos para la creación de este proyecto de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chugh SS, Havmoeller R, Narayanan K, Singh D, Rienstra M, Benjamin EJ, et al. Worldwide Epidemiology of Atrial Fibrillation: A Global Burden of Disease 2010 Study. PMC. 2014 Sept; (129): 837-847.
2. Romero M, Chavez D. Carga de enfermedad atribuible a fibrilación auricular en Colombia (2000-2009). Rev Colomb Cardiol. 2014 Dic; (21): 374-381.
3. Stewart S, Murphy NF, Walker A, McGuire A, McMurray JJ. Cost of an emerging epidemic: An economic analysis of atrial fibrillation in the UK. Heart. 2004; 90:286-92.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

**PREVALENCIA DE HIPOVITAMINOSIS D EN ADULTOS CON LUPUS Y
RELACIÓN CON LOS COMPONENTES DEL SLEDAI-2K ATENDIDOS EN DOS
SERVICIOS DE REUMATOLOGÍA, BOGOTÁ 2016**

**PREVALENCE OF HYPOVITAMINOSIS D IN ADULTS WITH SYSTEMIC
LUPUS ERYTHEMATOUS AND RELATIONSHIP WITH SLEDAI-2K
COMPONENTS IN PATIENTS ATTENDED IN TWO RHEUMATOLOGY
SERVICES, BOGOTA 2016**

Renato A. Guzmán¹, Aníbal A. Teherán², María C. Mejía³, Vanessa Cadavid⁴, María C. Barrera⁴.

¹ Médico Internista Inmunólogo Reumatólogo, ² Médico Epidemiólogo, Residente de Medicina de Emergencias - Universidad del Rosario, ³ Médico general Residente de Epidemiología - Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴ Estudiantes de Medicina en Internado rotatorio en Investigación - Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*maria.mejia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El Lupus Eritematoso Sistémico (LES) es una enfermedad crónica, que involucra factores genéticos, hormonales, medioambientales y anormalidades inmunológicas como la presencia de autoanticuerpos (1). La vitamina D es una hormona esteroidea con efectos sobre la regulación del sistema inmune, sus análogos previenen el desarrollo de los síntomas de enfermedades autoinmunes como LES (2). Mundialmente, los pacientes con LES tienen más riesgo de presentar hipovitaminosis D con una prevalencia que oscila entre 68,5% y 87%; en América Latina 55%-89% y en Colombia solo se ha estudiado la hipovitaminosis D en población general (3), y se desconoce su relación con LES activo o no activo.

Objetivo. Establecer la prevalencia de hipovitaminosis D en pacientes con LES residentes en Bogotá y los factores que contribuyen a esta condición.

Metodología. Se realizará un estudio de corte transversal con pacientes atendidos en los Servicios de Reumatología de la Clínica Juan N. Corpas (CJNC) y del Instituto de Enfermedades Autoinmunes (IDEARG S.A.S.). Se calculó un tamaño de muestra de 70 pacientes, IC95% y margen de error del 5% con el paquete estadístico EPIDAT. Se incluirán pacientes mayores de 18 años de edad que cumplan al menos 4 de los 11 criterios del Colegio Americano de Reumatología, 1997 para el diagnóstico de LES (1), que deseen participar en la investigación. Se excluirán pacientes hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos/Intermedios, en terapia de reemplazo renal, embarazo/lactancia e hiperparatiroidismo. En una primera etapa se iniciará el diligenciamiento de un formulario con los paraclínicos recientes que cuente el paciente o se solicitarán nuevos según se requiera para calcular SLEDAI-2K y verificar niveles de 25-hidroxi- vitamina D; en una segunda etapa se completará el diligenciamiento del formulario con el reporte de paraclínicos solicitados. Los pacientes con Nefritis Lúpica se analizarán de manera independiente. La variable resultado primaria es la prevalencia de hipovitaminosis D en pacientes con LES y la variable resultado secundaria es la relación entre la concentración o niveles de vitamina D y el puntaje total o componentes desagregados del SLEDAI-2K.

PALABRAS CLAVE

Lupus Eritematoso Sistémico, deficiencia de vitamina D, enfermedades autoinmunes.

KEY WORDS

Systemic Lupus Erythematosus, vitamin D deficiency, autoimmune disease.

AGRADECIMIENTOS

Al Instituto De Enfermedades Autoinmunes (IDEARG) y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas junto con el Comité de Investigación para el aval de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. American College of Rheumatology. Guidelines for referral and management of systemic lupus erythematosus in adults. *Arthritis Rheum.* 1999 Sep;42(9):1785-96.
2. Simioni J, Heimovski F, Skare T. On lupus, vitamin D and leukopenia. 2016;56(3):206-211.
3. Guzman R.A, Piñeros L.G, Theran A, Flechas J, Mejía M. AB0795 Hypovitaminosis D and Calcium Intake of Adult Population in Bogota (DICAVIDT). *Ann Rheum Dis* 2016;75:1175-1176.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

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

RELATION OF COMORBIDITIES IN PATIENTS WITH PSORIASIS AND PSORIATIC ARTHRITIS IN BOGOTA, 2016

Renato A. Guzmán¹, María P. Ramírez M.¹, Juan S. Bohórquez L,
Sara S. Bareño A., Mariana Camacho P. Y Wilson G López S.

1Semillero de Investigación Dermatología y Reumatología (SIDYR), Numero de Contacto: 3194916704, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Cra 111 No.159A-61(Av. Corpas Km. 3 suba) Teléfono: 6815612, e-mail sidycorpas@gmail.com

RESUMEN.

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Artritis psoriásica, Psoriasis, riesgo cardiovascular, síndrome metabólico, diabetes.

KEY WORDS

Psoriatic arthritis, Psoriasis, cardiovascular risk, metabolic syndrome, diabetes

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos principalmente a Dios quien nos impulsa en nuestra labor diaria, a nuestra Tutora Dra. María Paula Ramírez y al Dr. Renato Guzmán quien con sabiduría y motivación nos guiaron en la realización y satisfactorio proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

3. Castellanos H, Echeverri M, Rodríguez L, Londoño A, Moreno Luis, Ricardo R, et al. Guías de manejo de Psoriasis. Consenso colombiano. Colombia. ASOCOLDERMA; 2008 [internet] [consultado 2016 abril 2]. Disponible en: <http://www.solapso.org/archivos/conscol.pdf>.
4. Shlyankevich J, Mehta NN, Krueger JG, Strober B, Gudjonsson JE, Qureshi AA, et al. Accumulating evidence for the association and shared pathogenic mechanisms between psoriasis and cardiovascular- related comorbidities [internet] [consultado el 2 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25149424>.
5. Oddie A, Schwartzman S, Husni ME. Recognizing and managing comorbidities in psoriatic arthritis. [internet] [consultado 2016 abril 2]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25603040>.

CATEGORIA

Proyecto en curso.

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

THE USE OF *Calendula officinalis* IN WOUND TREATMENT. CASE REPORT FROM NURSERY CARE

Nubia Sánchez Suspe^{1*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. *e-mail: nubia.sanchez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

Metodología. Es un estudio observacional.

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

PALABRAS CLAVE

Atención de Enfermería, *Calendula officinalis*, Cicatrización de herida.

KEY WORDS

Nursing Care, *Calendula officinalis*, Wound Healing.

AGRADECIMIENTOS

Clínica Juan N. Corpas, Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería FUJNC.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez N. y Becerra AC. Uso de la *Calendula officinalis* en el tratamiento de heridas. Reporte de caso desde el cuidado de enfermería. Revista Ciencia y salud Virtual. [internet] 2016;8(1):29-36 [consultado 2016 septiembre 13]. Disponible en: <http://revistas.curnvirtual.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/675/533>.

CATEGORÍA

Proyecto en Curso.

EFFECTO DEL CONSUMO DE GOMA DE MASCAR EN LA RESOLUCIÓN DE ÍLEO POSOPERATORIO EN PACIENTES LLEVADOS A APENDICECTOMÍA MÁS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA EN LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS

EFFECT OF CONSUMPTION OF CHEWING GUM IN RESOLUTION POSTOPERATIVE ILEUS IN PATIENTS CARRIED TO APPENDECTOMY MORE DRAINAGE GENERALIZED PERITONITIS IN THE JUAN N. CORPAS CLINIC

Jorge A. Castro V¹, Hernán D. Guerrero B², John E. Ortiz S^{2*}, Samantha Prada M², Luz A. Valencia S², María C. Zuluága S², Angela M. Roa S³.

¹ Cirujano General Clínica Juan N. Corpas, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación Cirugía General, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. ³ Docente de Investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: johne-ortiz@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El íleo paralítico es una complicación muy frecuente en el posoperatorio de cirugía abdominal el cual aumenta la morbilidad, estancia y costos hospitalarios en los pacientes sometidos a dichas intervenciones. Se han realizado estudios de la efectividad de medidas que pueden prevenirlo, pero aún falta evidencia científica para establecer protocolos y medidas de manejo estandarizadas.

Objetivo. En este estudio se determinará la efectividad del uso de la goma de mascar en la resolución del íleo posoperatorio y su impacto en la disminución de la estancia hospitalaria.

Metodología. Se realizará un ensayo clínico aleatorizado ciego el cual consta de un grupo A y un grupo B de pacientes los cuales fueron sometidos a apendicectomía más drenaje de peritonitis. El grupo A recibirá una intervención adicional al manejo estándar, la cual consiste en masticar una goma de mascar sin azúcar cada 6 horas, durante 30 minutos y suspender su uso cuando se presente el primer flato vs el grupo B quien recibirá el manejo estándar de la Clínica Juan N. Corpas. El paciente será quien indique cuando se presente el primer flato, para esto se delegará un monitor ajeno al equipo investigador el cual registrará la información obtenida de los dos grupos del estudio, posteriormente se analizarán los datos obtenidos y así poder evaluar si hubo diferencia entre los grupos.

Resultados. Se pretende conocer los efectos terapéuticos del consumo de la goma de mascar en el posoperatorio como medida de resolución del íleo, calculando la incidencia de dicha patología en la clínica Juan N. Corpas en pacientes sometidos a apendicectomía más drenaje de peritonitis generalizada.

Conclusión. La goma de mascar disminuye el íleo postoperatorio en pacientes en postoperatorio de apendicectomía.

PALABRAS CLAVE

Íleo paralítico, goma de mascar, laparotomía, prevención, mejoría en la recuperación.

KEY WORDS

Paralytic ileus, chewing gum, laparotomy, prevention, enhanced recovery.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Clínica Juan N. Corpas por su apoyo y colaboración para la realización de esta investigación y a todas las personas que han participado en este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Short V, Herbert G, Perry R, Atkinson C, Ness AR, Penfold C, et al. Chewing gum for postoperative recovery of gastrointestinal function. Cochrane Database Syst Rev. 2015;20(2):CD006506.
2. Gonenc M, Dural AC, Celik F, Akarsu C, Kocatas A, Kalayci MU, et al. Enhanced postoperative recovery pathways in emergency surgery: a randomised controlled clinical trial. Am J Surg. 2014;207(6):807-1.
3. Hübner M, Scott M and Champagne B. The SAGES / ERAS Society Manual of Enhanced Recovery Programs for Gastrointestinal Surgery. 1 ed. Suiza: Springer;2015;133-146.

CATEGORÍA

Propuesta de investigation.

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

HYPOGLYCEMIC AND LIPID-LOWERING ACTIVITY OF *Sechium edule* (Jacq.) Sw. AND *Anredera cordifolia* (Ten.) Steenis IN ANIMAL MODELS

Luis M. Pombo O^{1*}, Antonio L. Mejía P¹, Yaritza P. Melo C², David J. Macchy M², María A. Miranda M², Angie L. Monroy M², Liliana A. Naranjo A² y Andrés F. Rojas V².

¹Grupo de investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas GIFVTA, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ²Estudiantes del semillero de investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail:

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

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

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

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

formulaciones magistrales que puedan ser coadyuvantes en el tratamiento de la enfermedad y recetadas por el personal médico como una herramienta más en su arsenal farmacológico.

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, et al. Folk medicine in the northern coast of Colombia: J Ethnobiol Ethnomed. 2011;227:27.
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 Moroco). Fitoterapia. 2000;71:278-307.
3. Rendon, A., Gutiérrez. L. Composiciones de productos naturales para el tratamiento de la diabetes. [internet] 2006 [consultado 2015 junio 10]. Disponible en: http://www.oepm.es/pdf/ES/0000/000/02/25/58/ES-2255869_A1.pdf

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

**FREQUENCY AND CHARACTERIZATION OF INFECTIONS ASSOCIATED
WITH HEALTH CARE IN INTENSIVE CARE UNIT ADULTS JUAN N. CORPAS
CLINIC 2013- 2016**

M. Ramírez^{1*}, J. Ortiz², A. Blanco³

¹Médico Epidemiólogo Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Estudiantes de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

Resultados. Proyecto en curso. Los resultados obtenidos se expresarán en frecuencias de IAAS tracto urinario, IAAS postquirúrgicas, IAAS respiratorias (2).

Conclusión. Se espera encontrar relación entre el ingreso a la unidad de cuidado intensivo y la adquisición de IAAS dentro de la unidad.

PALABRAS CLAVE

Unidad de cuidado intensivo, atención en salud, exposición, morbilidad, infecciones, adultos.

KEY WORDS

Intensive Care unit. Health care, exposition, morbidity and mortality infections, Adults

AGRADECIMIENTOS:

Agradecemos a nuestros pacientes y a nuestros participantes de diferentes ámbitos.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Martínez I, Díaz HM. Infección asociada a la atención en salud. [internet]. Cuba: Biblioteca virtual en salud de cuba (BVS). 2015 [consultado 2016 septiembre 26]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/act/vol16_1_15/act06115.htm
2. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las infecciones nosocomiales. Guía práctica [internet] Suiza: Organización mundial de la salud; 2002 [consultado 2016 septiembre 26]. Disponible en: http://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2002_12.pdf

CATEGORÍA:

Proyecto en curso.

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

MATERNAL AND FETAL COMPLICATIONS RELATED TO OXYTOCIN USE DURING LABOR. BOGOTA 2016 – 2017

Bernardo Páez¹, María P. Ramirez², María A. Benítez^{3*}, Lina M. Alvarado³, Angie C. Arévalo³

¹Médico Ginecobstetra - Universidad del Rosario, ² Médico Epidemiólogo - Fundación Universitaria Juan N. Corpas ³ Estudiante noveno semestre - Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Grupo de Investigación Epipub, Facultad de Medicina *e-mail: maria-benitez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

Conclusión. Las pacientes inducidas con oxitocina durante el trabajo de parto tienen una alta prevalencia de presentar complicaciones maternas y fetales por lo que se hace necesario

establecer una guía de manejo de este medicamento con el fin de hacer un uso adecuado de él.

PALABRAS CLAVE

Oxitocina, trabajo de parto, fase activa del trabajo de parto, inducción del trabajo de parto, complicaciones del parto.

KEY WORDS

Oxytocin, labour, active phase of labour, labour induction, complications of labour.

BIBLIOGRAFÍA.

1. López-Ramírez C, Arámbula-Almanza J, Camarena-Pulido E. Oxitocina, la hormona que todos utilizan y que pocos conocen. *Ginecol Obstet Mex.* 2014;82:472-482.
2. Tahara A, Tsukada J, Tomura Y, Wada K, Kusayama T, Ishii N et al. Pharmacologic characterization of the oxytocin receptor in human uterine smooth muscle cells. *Br J Pharmacol.* 2000;129(1):131-9.
3. Simpson K, James D. Effects of oxytocin-induced uterine hyperstimulation during labor on fetal oxygen status and fetal heart rate patterns. *Am J Obstet Gynecol.* 2008;199(1):34.e1-5.

CATEGORÍA.

Proyecto en curso.

ADHERENCIA MÉDICA EN LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE INTUBACIÓN EN PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, EN UN SERVICIO DE URGENCIAS. BOGOTÁ, PRIMER SEMESTRE DE 2016

MEDICAL ADHERENCE IN THE IMPLEMENTATION OF INTUBATION PROTOCOL IN PATIENTS WITH TRAUMATIC BRAIN INJURY, IN AN EMERGENCY DEPARTMENT, IN BOGOTA, FIRST HALF OF 2016

Johana P. Castillo¹, Kelly J. Peña C.¹, Derly A. Poveda C.²

¹Grupo de Investigación Epidemiología de Trauma Estudiantes de IX semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas ² Estudiante de VIII semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: johana-poveda@domain.com

RESUMEN

Introducción. El control de la vía aérea es un factor prioritario en el manejo de pacientes con lesiones traumáticas y un determinante para la supervivencia y pronóstico. Los protocolos de secuencia rápida de intubación (SRI) ayudan a simplificar el proceso, su desconocimiento incrementa la incidencia de complicaciones y de la mortalidad. Basados en la necesidad de promover la uniformidad en la aplicación de un protocolo que implique una SRI exitosa, nos planteamos realizar un análisis retrospectivo para evaluar la adherencia por parte del personal médico de los servicios de urgencias a dicho protocolo, a fin de obtener mejores resultados terapéuticos y pronósticos de los pacientes, así como un entrenamiento médico eficaz evitando complicaciones futuras que abarcan mayores gastos en salud.

Objetivo. Evaluar la adherencia médica en la aplicación de SRI de un servicio de urgencias de una institución hospitalaria en Bogotá, durante el primer semestre de 2016.

Metodología. Por medio de un estudio de cohorte transversal retrospectivo, basado en la revisión de las historias clínicas de pacientes que requirieron la aplicación de SRI; para ello, se diseñará un instrumento digital de evaluación del paciente que será diligenciado con los datos encontrados. La variable resultado es la media de adherencia del grupo médico de urgencias en la aplicabilidad del protocolo y las variables explicativas son el número de intentos de intubación, nivel académico del clínico que realizó la SRI, experiencia en el manejo de la vía aérea del clínico, selección adecuada del dispositivo avanzado para asegurar vía aérea, clasificación de pacientes como “vía aérea difícil”. En el estudio se excluirán pacientes con intubación traqueal pre-hospitalaria, otras comorbilidades, que ingresen sin signos vitales, trasladado de otras instituciones hospitalarias, pacientes con manejo de vía aérea quirúrgica y que no dispongan de registros médicos suficientes. Las comparaciones entre variables cuantitativas se realizarán con prueba T-Student y entre cualitativas con Chi cuadrado.

Resultados. Se espera que el personal médico del servicio de urgencias ejecute todos los ítems que abarca una SRI para el manejo de la vía aérea, a fin de mejorar el pronóstico de los pacientes sometidos a la aplicación de este protocolo.

PALABRAS CLAVE

Intubación traqueal, trauma, adherencia, manejo de vía aérea, secuencia rápida de intubación.

KEY WORDS

Tracheal intubation, trauma, adherence, airway management, rapid sequence intubation

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Dr. Augusto Rojas (Jefe del departamento de Anestesia de la Clínica Juan N. Corpas), Dr. Will Puentes (Médico anestesiólogo, Máster en Epidemiología del Hospital Universitario de London, Canadá), Dra. Ángela Roa (Docente de la cátedra de investigación).

BIBLIOGRAFÍA

1. Peña G, Jiménez E, Hakim F. Traumatismo craneoencefálico. En: Guía de actuación en urgencias y emergencias. [internet]. Bogotá: Fundación Santa Fé de Bogotá; 2014 [consultado 2016 febrero 22]. Disponible en: <http://www.aibarra.org/Guias/2-18.htm>
2. Organización Mundial de la Salud. More mortality and global health estimates data. [internet]. [consultado 2016 febrero 16]. Disponible en: http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/life_tables/en/index.html
3. Ministerio de Salud y Protección social. Guía para manejo urgencias. Tomo I. 3ª ed. [internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección social; 2009. [consultado 2016 febrero 22]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Gu%C3%ADa%20para%20manejo%20de%20urgencias%20-Tomo%20I.pdf>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

COMPARATIVE ANALYSIS OF PERSONALITY ASSESSMENT INSTRUMENTS, AS A CLINICAL AND RESEARCH TOOL

Oscar J. López A.^{1*}, Lina M. Pinilla C.¹, Ingrid A. Manrique B.² y Sandra M. Marín B.².

¹ Profesores Titulares, Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 A 61, Bogotá, Colombia. ² Estudiantes de Segundo Semestre, Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 A 61, Bogotá, Colombia. * e-mail: oscar.lopez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE:

Personalidad, psique, enfermedad psicosomática, estrategias de afrontamiento, enfermedades crónicas.

KEY WORDS

Personality, psyche, psychosomatic illness, coping strategies, chronic diseases.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por el apoyo para el desarrollo de este proyecto de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alexander, F Psychosomatic medicine. Nueva York: Norton. Dresh. V. Relaciones entre personalidad y salud física – psicológica: Diferencias según sexo-genero, situación laboral y cultura-nación. Universidad complutense de Madrid, 2006.
2. Castrillón, D. A., Chaves, L., Ferrer, A., Londoño, N. H., Maestre, K., Marín, C. y Schnitter, M.. Validación del Young questionnaire long form-second edition (YSQ-L2) en población colombiana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2005; 37(3), 541-560.
3. Moyano E, Icaza G, Mujica V, Núñez L, Leiva E, Vásquez M, Palomo I. Patrón de comportamiento tipo A, ira y enfermedades cardiovasculares (ECV) en población urbana chilena. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2011, 43(3), 443-453. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342011000300005&lng=en&nrm=iso. ISSN 0120-0534

CATEGORÍA

Informe Final.

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

COMPLICATIONS PERIPARTUM CESAREAN SECTION VS EUTOCIC BIRTH, JUAN N. CORPAS CLINIC, 2016-2017

María P. Ramírez¹, Saul H. Guevara², Erika P. Benítez², María I. Asprilla².

¹Grupo de Investigación semilleros de investigación clínica Juan N Corpas, departamento de epidemiología, Médico y Cirujano general especialista en epidemiología, Maestrante en tecnología e innovación educativa, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N Corpas, Cra. 111# 157- 45. ² Grupo de Investigación SIGO, Facultad de Medicina (Fundación Universitaria Juan N Corpas), Cra. 111# 157- 45. e-mail: saul-guevara@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Cesárea, parto vaginal, Clínica Juan N. Corpas, complicaciones, cohorte transversal

KEY WORDS

Cesarean, vaginal birth, Juan N. Corpas Hospital, complications, transversal cohort.

AGRADECIMIENTOS

El presente proyecto se desarrolla con la supervisión académica de la Doctora María Paula Ramírez Mora, el Doctor Gerardo de Jesús Córdoba Ballestas y la maestra Ángela María Roa Saldaña. A quienes expresamos nuestra más profunda gratitud por brindarnos la oportunidad de trabajar bajo su supervisión en nuestro proyecto de investigación. Gracias a su apoyo, colaboración, sugerencias, motivación, consejos, orientación, dedicación y por sembrar en nosotros el interés y la importancia de la investigación. Agradecemos a Dios y a nuestros padres el permitirnos cursar una carrera profesional en tan prestigiada Universidad; la cual nos ha brindado día tras día las instalaciones de su clínica con su total disponibilidad. También agradecemos a los pacientes de dicha clínica por la confianza que depositaron en nosotros y su comprensión. Nuestros más sinceros agradecimientos a todos los profesores de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por haber contribuido en nuestra formación académica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Uzcátegui O. Estado Actual De Las Cesáreas. {página en internet} disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/gmc/v116n4/art03.pdf>. (consultado en julio de 2016)
2. Cuero-Vidal O., Clavijo-Prado C. Parto vaginal después de una cesárea previa, hospital San Juan de Dios, Cali(Colombia). Estudio de cohorte [internet] [consultado 2016 agosto 5]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v62n2/v62n2a05.pdf>. (consultado en agosto de 2016)
3. González, J. Cesárea. En González, E. González, J. Ginecología y Obstetricia. 9a Edición. España: Elsevier; 2014.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

DESENLACE CLÍNICO DE ÚLCERAS TRATADAS CON OZONOTERAPIA COMPARADA CON TERAPIA CONVENCIONAL, 2016

CLINICAL DEVELOPMENT OF ULCERS TREATED WITH OZONE THERAPY COMPARED WITH CONVENTIONAL MEDICAL TREATMENT, 2016

María P. Ramírez M^{1*}, Lina M. Pinilla², Lester H. Rodríguez S³., Ana M Reyes R.³, Kevin G. Rodríguez C³, Jefersson G. Barahona R.³, Carlos V Del Giudice A³. y Andrés Martínez A³.

¹ Grupo de Investigación Dermatovascular, Departamento de investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas, *e-mail: mariap.ramirez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Desde la fundación del “Tesla Ozone Co” con el premio nobel de Nicolás Tesla, en 1900, la investigación de la ozonoterapia en el uso médico tomó fuerza y se fabricaron generadores de ozono, hasta extenderse por todo EEUU hasta mediados del siglo XX, años más tarde en la primera guerra mundial los estudios fueron implementados como tratamiento tópico para heridas infectadas por el médico alemán el Dr. O. Wolff, que más adelante publicó “medical Ozone” el libro más clásico sobre la ozonoterapia que es llamado hasta nuestros días como la “biblia” de los libros médicos dedicados a este tema. Desafortunadamente estos tratamientos han sido desmeritados por la medicina del siglo pasado y por la actual gracias a las grandes casas farmacéuticas por su interés económico.

Objetivo. Demostrar la superioridad de la recuperación de los pacientes con úlceras en miembros inferiores al compararla con manejo médico convencional y llegar a establecer la ozonoterapia como una forma eficaz en la resolución de úlceras.

Metodología. Estudio de cohortes prospectivo, una cohorte de pacientes con úlceras tratado con medicina alopática y la otra cohorte de pacientes tratados con ozonoterapia, se les realizará un seguimiento de diferentes variables a través de encuestas diseñadas por el grupo de investigación, previo consentimiento informado, las variables que se tendrán en cuenta son: Variables de resultado: Tamaño de la lesión, infección, eritema comparativo en las dos cohortes. Variables explicativas: tipo de tratamiento, duración. Se intentará establecer relación de factores de riesgo o protectores con RR y sus respectivos intervalos de confianza del 95%.

Resultados. Esperamos describir los diferentes manejos, las frecuencias de complicaciones, factores de riesgo y factores protectores. Demostrar la superioridad de la ozonoterapia en estas entidades.

Conclusión. Se espera encontrar que hay diversas terapias como la ozonoterapia que disminuyen las complicaciones asociadas a úlceras y mejoran la curación.

PALABRAS CLAVE

Ozonoterapia, Úlceras, Tratamiento, extremidades inferiores, Pie.

KEY WORDS

Ozone therapy, Ulcers, Treatment, Lower Extremity, foot

AGRADECIMIENTOS

A las primeras personas que les queremos agradecer son a nuestras tutoras, la Dra. Lina Pinilla y Dra. María Paula Ramírez que sin su ayuda y conocimiento no se hubiese podido iniciar esta investigación y quienes asesoraron la fundamentación del proyecto. Es de gran importancia agradecer a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por apoyarnos al momento de establecer nuestro tema de investigación, así mismo y de igual manera a la Clínica Juan N. Corpas y a MEDICOR por prestarnos las instalaciones para el desarrollo de este.

BIBLIOGRAFÍA

1. Baeza J. La ozonoterapia en el tratamiento de la patología del aparato locomotor. [internet]. [consultado 2016 agosto 15]. Disponible en: <http://www.oxigenozono.com/docs/cientificos/Historia%20O3-2005.pdf>
2. González R, Cardona D, Murcia P, Matiz G. “Prevalencia de úlceras por presión en Colombia: informe preliminar”. [internet] [consultado 2016 agosto 15]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a6.pdf>.
3. Bauer E, Blume P. Úlceras de la extremidad inferior. [internet] [consultado 2016 agosto 15]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-B9788490224380000600?scrollTo=%23hl0000295>.

CATEGORÍA:

Propuesta de investigación.

EFICACIA DIAGNÓSTICA DE LA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL QUE CONSULTARON A LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS ENTRE 2015 - 2016

DIAGNOSTIC ACCURACY OF TRANSVAGINAL SONOGRAPHY IN WOMEN OVER 18 YEARS WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING WHO CONSULTED JUAN N. CORPAS CLINIC BETWEEN 2015 - 2016

Alfonso Vallejo¹, Ángela Roa², Andrea Riaño^{3*}, Paula Rivera³, Yeraldhine Rodríguez³, Karen Rojas³.

¹ Médico especialista en Ginecología y Obstetricia de la Clínica Juan N Corpas, ² Bacterióloga especialista en Epidemiología de Campo. MSc Ciencia Bioquímica. Docente de investigación clínica y ³ Estudiantes de quinto año, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas, * e-mail: andrea-riano@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Hemorragia Uterina Anormal (HUA) es la alteración de la menstruación por un sangrado excesivo y prolongado por una irregularidad del ciclo tanto en la cantidad como en la duración, manifestando una patología orgánica, siendo causa frecuente de la consulta ginecológica. La ecografía transvaginal es imprescindible para la valoración inicial, siendo el legrado ginecológico el complemento del manejo contra la patología, por lo cual buscamos evaluar la sensibilidad y especificidad de la ecografía y beneficiar a las pacientes que cursen con esta enfermedad y así evitar daños por tratamientos inadecuados, como intervenciones quirúrgicas y anestésicas innecesarias y determinar un tratamiento definitivo. **Objetivo.** Medir la eficacia diagnóstica de la ecografía transvaginal comparado con los resultados histopatológicos del legrado ginecológico en pacientes con hemorragia uterina anormal.

Metodología. Estudio retrospectivo, realizado en mujeres mayores de 18 años con hemorragia uterina anormal, que hayan consultado a la Clínica Juan N Corpas y a quienes se les haya realizado una ecografía transvaginal, positiva para patología endometrial, y legrado ginecológico; se excluirán a las mujeres embarazadas, con causas locales de sangrado, carcinoma de cérvix, terapia de reemplazo hormonal o EPI. La variable primaria es la correlación de los hallazgos histopatológicos y el resultado de la ecografía transvaginal en mujeres con HUA. Los datos se obtendrán de la base de datos de pacientes de la clínica Juan N Corpas, y se correlacionarán los resultados ecográficos con los resultados histopatológicos del legrado, en cuanto al grosor endometrial y al tipo de endometrio; calculando la sensibilidad y especificidad de la ecografía para el diagnóstico de patología endometrial.

Resultados. Los hallazgos de la ecografía transvaginal, serán evaluados con base en el resultado histopatológico del legrado ginecológico. Se tomará en cuenta las ecografías, que en mujeres premenopáusicas sean positivas para patología endometrial, donde el endometrio deberá medir más de 5 mm y en mujeres postmenopáusicas, más de 4 mm. Los resultados de las ecografías transvaginales, positivas para patología endometrial, se compararán con los resultados histopatológicos obtenidos del legrado ginecológico y de esta manera establecer la sensibilidad y la especificidad de la ecografía para el diagnóstico de patología endometrial en mujeres con HUA.

Conclusión. Se determinará la eficacia diagnóstica de la ecografía transvaginal, por medio de la sensibilidad y especificidad de la misma, para esto se hallará la correlación entre los hallazgos encontrados en la ecografía transvaginal en comparación con los histopatológicos del legrado.

PALABRAS CLAVE

Hemorragia uterina disfuncional, ecografía transvaginal, legrado ginecológico, biopsia, hallazgos histopatológicos.

KEY WORDS

Dysfunctional Uterine Bleeding, transvaginal sonography, gynecologic curettage, biopsy, histopathologic findings.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al doctor Alfonso Vallejo por su colaboración en la elaboración de este proyecto y a la profesora Ángela Roa por su tutoría.

BIBLIOGRAFÍA

1. B T V, Shivalingaiah N. Role of transvaginal sonography and diagnostic hysteroscopy in abnormal uterine bleeding. J Clin Diagn Res. 2014 Dec;8(12):OC06-8.
2. Pérez LE. Hemorragia Uterina Anormal: Enfoque basado en evidencias. Revisión Sistemática. Rev Med. 2007;15(1):68-79.
3. Gómez PI. Hemorragia Uterina Anormal en la mujer, enfoque básico. Revista Colombiana de Enfermería. 2007;1(2):37-42.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

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

FREQUENCY AND RISK FACTORS INFECTION IN WOMEN SURGICALLY TREATED. JUAN N. CORPAS CLINIC, 2013 - 2015

Rodrigo Benavidez L.¹, Mariana Lara M.², Daniella López G.², Paula A. Longas G.², Cristian J. Losada C.².

¹ Director departamento Epidemiología Clínica Juan N. Corpas, ²Estudiantes Noveno semestre Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Facultad de Medicina, e-mail: cristian-losada@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Las infecciones quirúrgicas son complicaciones luego de un acto quirúrgico, tienden a desencadenarse entre el tercer y décimo día; estas suelen producirse por bacterias u hongos; pueden presentarse de forma localizada o sistémica. La tasa de infección quirúrgica logra ser uno de los problemas más importantes a nivel hospitalario, se debe a la falta de estudios en las instituciones para identificar todos aquellos factores que predisponen al riesgo (1).

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Infecciones postquirúrgicas, ginecología, cirugía general, factores de riesgo, mujeres

KEY WORDS

Postsurgical infections, gynecology, general surgery, risk factors, women

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Clínica Juan N. Corpas, en especial al departamento de epidemiología por su amable colaboración

BIBLIOGRAFÍA

1. Coca G. Infecciones Post Quirúrgicas. Rev Act Clin Med. 2011;15:870-875.
2. López D, Hernández M, Saldivar T, Sotolongo T, Valdes O. Infección de la herida quirúrgica: Aspectos epidemiológicos. Rev Cubana Med Milit. 2007;36(2):1-11.
3. Benavides R; Pérez C. Guía Práctica Clínica Profilaxis Antibiótica. Clínica Juan N Corpas, Bogotá; 2013.
4. Manual latinoamericano de guías basadas en la evidencia Estrategias para la Prevención de la Infección Asociada a la Atención en Salud -ESPIAAS- capitulo latinoamericano de la Surgical Infection Society.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

**CLINICAL FINDINGS ON EXPOSED TO ASBESTOS PATIENTS, COLOMBIA.
MAY – OCTOBER, 2016: A PREVALENCE STUDY**

José G. Bustillo¹, Arthur Frank², María P. Ramírez^{1*}, Marcela Y. Arandia¹, Guillermo Villamizar³, Yenny V. Tobar S¹, Inge S. Bulla S¹, Gabriela Leal C.¹.

¹Semillero de Investigación de Enfermedades relacionadas con Asbesto, ²Neumólogo Universidad de Drexel, ³Director Fundación Colombia Libre de Asbesto, Facultad de Medicina FUJNC. *e-mail mariap.ramirez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Asbestosis, exposición, enfermedades pulmonares, salud laboral.

KEY WORDS

Asbestosis, exposure, lung disease, occupational health.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros pacientes y a nuestros participantes de diferentes ámbitos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Marsili D, Comba P, Bruno C, Calisti R, Marinaccio A, Mirabelli D, Papa L et al. La prevención de las patologías del asbesto: Perspectivas operativas de la Cooperación Italiana con los pases de América Latina. Rev Salud Pública. 2010;12(4):682-92.
2. Takahashi K, Kang SK. Towards elimination of asbestos-related diseases: a theoretical basis for international cooperation. Saf Health Work. 2010;1(2):103-92.
3. Organización Mundial de la Salud. Eliminación de las enfermedades relacionadas con el asbesto. [internet]. [Consultado 2016 abril 12]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs343/es/>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

ELECTROCARDIOGRAPHIC FINDINGS IN ASYMPTOMATIC PATIENTS, JUAN N. CORPAS CLINIC, 2016

María P. Ramírez^{1*}, Daniel D. Caicedo², Diego F. Franco², Andrea N. Cortés²

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

Facultad de Medicina FUJNC, GrupLac: CORPAS INVESTIGA. *e-mail
mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

Conclusión. Es posible encontrar relación entre tener antecedentes familiares y patología cardiaca.

PALABRAS CLAVE

Electrocardiograma, prevención, antecedente familiar, cardiopatía, detección.

KEY WORDS

Electrocardiography, prevention, family history, heart disease, detection.

AGRADECIMIENTOS:

Agradecemos a nuestros pacientes y diferentes participantes en múltiples ámbitos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hadaegh F, Hatami M, Mohebi R, Hasheminia M, Bozorgmanesh M, Sheikholeslami F, et al. Electrocardiography-defined silent CHD and risk of cardiovascular events among diabetic patients in a Middle Eastern population. *Eur J Prev Cardiol.* 2012;19(6):1227-33.
2. Park H, Park J, Choi S, Kim S, Kim M, Choi B, et al. Prevalence of Atrial Fibrillation and Relation to Echocardiographic Parameters in a Healthy Asymptomatic Rural Korean Population. *J Korean Med Sci.* 2015;30(8):1078-84.
3. Walsh J, Prineas R, Soliman, E, Liu K, Ning H, Daviglus, M, et al. Association of isolated minor non-specific ST-segment and T-wave abnormalities with subclinical atherosclerosis in a middle-aged, biracial population: Coronary Artery Risk Development in Young Adults (CARDIA) study. *Eur J Prev Cardiol.* 2013;20(6):1035-41.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

**ÍNDICE DE ATEROGENICIDAD EN PLASMA EN PACIENTES CON LUPUS
ERITEMATOSOS SISTÉMICO Y OTRAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES.
BOGOTÁ 2016 – 2017**

**ATHEROGENIC INDEX OF PLASMA IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS
ERYTHEMATOSUS AND OTHER AUTOIMMUNE DISEASES, BOGOTÁ 2016 –
2017**

Renato A. Guzmán¹, María P. Ramírez², Luis E. Hernández^{3*}, Paula A. Casas³, María A. Cuervo³, Joan S. Castillo³, William F. Álvarez³, Juan D. Hurtado³, Paula T. Martínez³, Jenniffer K. Guio³

¹ Médico Reumatólogo de la Universidad Nacional de Colombia. Director del Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán, ² Médico epidemióloga de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Directora del semillero de Investigación en Cardiología,

³ Estudiante de noveno semestre de medicina en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Fundación Universitaria Juan N. Corpas Semillero de Investigación en Cardiología: CARDIOMIOCITOS. *email: luis-hernandez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Las enfermedades autoinmunes son patologías de gran complejidad clínica, difícil diagnóstico y complejo tratamiento cuya etiología permanece aún desconocida pese a los múltiples avances realizados en los últimos años. En la génesis de estas enfermedades participan múltiples factores que confluyen entre sí para dar origen a cada una de las patologías autoinmunes conocidas, sean estas órgano-específicas o sistémicas. El índice aterogénico del plasma (AIP), es calculado como $\log_{10}$ (triglicéridos/lipoproteína de alta densidad - colesterol), se considera que es un indicador de riesgo para arterioesclerosis y enfermedad coronaria (ECV). Hay estudios internacionales que han medido la importante prevalencia de riesgo cardiovascular en enfermedades autoinmunes y debemos recordar que las ECV son la principal causa de muerte en todo el mundo. Cada año mueren más personas por ECV que por cualquier otra causa.

Objetivo. Medir la prevalencia de aterosclerosis clínica y subclínica en pacientes con LES y otras enfermedades autoinmunes con el fin de determinar su impacto en la salud pública dada la elevada mortalidad que presentan las enfermedades cardiovasculares a nivel mundial.

Metodología. Estudio transversal, de prevalencia, multicéntrico, en pacientes diagnosticados con enfermedades autoinmunes atendidos en la Clínica Juan N. Corpas y el IDEARG, se les realizó un perfil lipídico (triglicéridos plasmáticos y colesterol: HDL, LDL y VLDL) y una encuesta previo consentimiento informado para conocer comorbilidades y factores de riesgo convencional y no convencional de enfermedad cardiovascular. Variable resultado: Índice de aterogenicidad en plasma ($\log_{10}$ triglicéridos/lipoproteína de alta densidad - colesterol). Variables explicativas: edad, comorbilidades y factores de riesgo. Los datos se ordenarán por frecuencia, se presentarán en tablas, los resultados se medirán como prevalencia o incidencia según corresponda, a las variables numéricas se les calcularán medidas de tendencia central y de dispersión pertinente, las comorbilidades se medirán por prevalencia de punto.

Resultados. Se espera determinar la prevalencia de arterioesclerosis clínica y subclínica en pacientes con LES y otras enfermedades autoinmunes, obtener frecuencia por edad, sexo, enfermedad autoinmune diagnosticada y otras variables.

Conclusión. En LES y otras enfermedades autoinmunes se espera que la prevalencia de arterioesclerosis clínica y subclínica sea muy alta, lo que añadido a la alta morbilidad y mortalidad por enfermedad coronaria a nivel mundial justificaría y haría necesario el diseño de estrategias de diagnóstico temprano de aterosclerosis en estos pacientes.

PALABRAS CLAVE

Aterogénesis, dislipidemia, lupus eritematoso sistémico, enfermedad cardíaca coronaria, enfermedades autoinmunes

KEY WORDS

Atherogenic, dyslipidemia, SLE, coronary heart disease, autoimmune diseases

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros pacientes y participantes de diferentes ámbitos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jadue AN, González AI. Inmunopatogenia de las enfermedades autoinmunes. Rev Med Clin Condes. 2012;23(4):464-472.
2. Onat A, Can G, Kaya H, Hergenç G. "Atherogenic index of plasma" (log10 triglyceride/high-density lipoprotein-cholesterol) predicts high blood pressure, diabetes, and vascular events. J Clin Lipidol. 2010;4(2):89-98.
3. Organización Mundial de Salud. Enfermedades cardiovasculares [internet] [consultado 2016 agosto 20]. Disponible 9en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/es/>.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

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

**MULTIRESISTANT MICROORGANISMS IN PEDIATRIC PATIENTS FROM 3
MONTHS TO 3 YEARS OF AGE IN A CLINICA OF THIRD LEVEL, IN
BOGOTÁ BETWEEN JUNE 2015 AND JUNE 2016**

Jessica A. Rueda G.^{1*}, Stephany L. Villalba R.¹, Erika T. Zsemelveis N.
Andrea Gamero^{2*}.

¹ Estudiantes de pregrado, facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N.
Corpas ² Médico pediatra. * e-mail: jessica-rueda@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Infección de vías urinarias, paciente pediátrico, microorganismos, tratamiento, resistencia.

KEY WORDS

Urinary tract infection, pediatric patient, microorganisms, treatment, resistance.

AGRADECIMIENTOS

Le agradecemos a nuestra tutora la doctora Andrea Gamero especialista en pediatría, a la doctora María Paula Ramírez, especialista en epidemiología quien nos ha proporcionado ayuda con sus conocimientos, a la Clínica Juan N Corpas por proporcionarnos las herramientas necesarias para poder llevar a cabo el proyecto, a la Fundación Universitaria Juan N Corpas por brindarnos el espacio para desarrollar la clases correspondientes a la cátedra de investigación y a la docente de la cátedra de investigación, Dra. Ángela Roa, especialista en epidemiología.

BIBLIOGRAFÍA

1. Colombiana de Salud S.A. Guía de infección de vías urinarias en pediatría 2014 [internet]. [consultado 2016 octubre 1]. Disponible en: http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_MEDICINA_ESPECIALIZADA/PEDIATRIA/VIAS%20URINARIS%20PEDIATRIA%202014.pdf
2. E.S.E Salud Pereira. Guías Medicina 2012 – Infección de vías urinarias en niños [internet] [consultado 2016 octubre 2]. Disponible en: http://www.saludpereira.gov.co/documentos/guias_med_2012/Hosp_2012/IVU_NIÑOS.pdf
3. Gonzalo CR, Méndez M, Azuara M. Asociación Española de Pediatría. Infección urinaria [internet] [consultado 2016 octubre 2]. Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/itu.pdf>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

IMPACT IN EMPATHY AND MORALITY FOR INVOLVEMENT OF NEURONS IN MIRROR IN CHILDRENS 6 -10 YEARS WITH MEDICAL RECORD OF DEPRESSION NEONATAL MILD. LISBOA, SUBA –BOGOTA

Claudia Y. Salinas C¹, Daniela Teran Q.¹, Laura M. Valderrama D.¹, Paola E. Velásquez²
Marcela Arandia.

¹ Estudiantes de pregrado, Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N Corpas, ² Antropóloga de la Universidad Nacional de Colombia. Fundación Universitaria Juan N Corpas, Grupo de Investigación: e-mail: claudia-salinas@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Empatía, neuronas-espejo, depresión neonatal leve, moralidad.

KEY WORDS

Empathy, mirror neurons, mild neonatal depression, morality.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen la asesoría de las doctoras; Marcela Arandia y Maria Paula Ramirez, al centro médico Lisboa de la Localidad de Suba y a los participantes en la realización de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tejerina H. Asfixia neonatal. Rev. bol. ped. 2007;46(2):145-150.
2. Montero Y, Balleste I, Vizcaíno M, Izquierdo M. Depresión neonatal en el neonato a término relacionada con factores maternos. Hospital Ginecoobstétrico de Guanabacoa, Rev cubana Invest Bioméd. 2011;30(4):471-477.
3. Arriaza M. Asfixia neonatal y desarrollo neurológico [internet] [consultado 2016 julio 20]. Disponible en: <http://www.sopnia.com/grupos/ASFIXIAYDESARROLLONEUROLOGICO.pdf>.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

SÍNDROME BURNOUT EN PERSONAL DE SALUD DE UNA INSTITUCIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD, BOGOTÁ 2016 - 2017

BURNOUT SYNDROME IN HEALTH WORKERS OF AN INSTITUTION OF MEDIUM COMPLEXITY, BOGOTA 2016 - 2017

Diana Méndez¹, A. Pinzón¹, María P. Ramírez¹, Jenniffe Díaz^{2*}, Gabriela A. Franco², Pedro D. Cahuache², Luz M. Carvajal² Johanna. Del Castillo.²

¹ Docentes líderes semillero de investigación Talentum Et Quálitas, ² Estudiantes Facultad de Medicina, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 111161. * e-mail: diana.mendez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El síndrome de Burnout, un trastorno de estrés laboral frecuente en el medio hospitalario, es catalogado por la Organización Mundial de la Salud como un riesgo laboral, esto, por su alta prevalencia en el área hospitalaria debido a la atención al público en general. La afección, además de implicar a profesionales de la salud, secundariamente afecta a los usuarios que son atendidos dentro del sistema de salud generando una disminución de la calidad de la consulta o la urgencia y falta de compromiso en el tratamiento del paciente en general.

Objetivo. Estimar la incidencia y los factores de riesgo asociados del síndrome de Burnout en personal de salud de una institución de mediana complejidad, para proponer estrategias a favor de disminuir dichos factores, mejorando la calidad del servicio y vida laboral de los mismos.

Método. estudio cuantitativo, transversal, prevalencia, en una clínica de tercer nivel de Bogotá, en trabajadores del área de la salud quienes lleven más de cinco años laborando y que no tengan enfermedades mentales, como variable de resultado se utilizara el test de Maslash modificado y variables explicativas como la edad, número de años laborando, horario laboral, tipo de contrato. Como plan de recolección de datos se realizará una encuesta previamente revisada y aprobada por el psicólogo laboral del departamento de recursos humanos asignado por la institución con previo consentimiento informado para la aplicación de la misma. El plan de análisis de datos, se ordenarán los datos con distribuciones de frecuencia que se presentaran en tablas y gráficos, se medirán como incidencia; a las variables numéricas se les calcularan medidas de tendencia central y de dispersión pertinentes. A los datos de interés se les buscaran establecer OR y sus respectivos intervalos de confianza del 95%. Las variables de Razón a tener en cuenta son: Edad, Años de trabajo. Las variables Nominales son: sexo. Las variables ordinales son: Escala percepción de su entorno laboral.

Resultados. Ante la mayor presencia de factores de riesgo mayor aparición del Síndrome de Burnout, alteración laboral y personal como se ha mostrado en distintos estudios.

Conclusión: el trabajo de investigación se encuentra en recolección de datos.

PALABRAS CLAVE

Síndrome Burnout, laboral, agotamiento laboral, factores de riesgo, equipo de salud.

KEY WORDS

Burnout syndrome, labor, job burnout, risk factors, health equipment.

AGRADECIMIENTOS

A la Doctora Diana Astrid Rojas Díaz, por su apoyo en el desarrollo del proyecto desde la Jefatura de Seguridad y Salud en el Trabajo, a la Institución de salud en estudio y sus colaboradores por abrir sus puertas para esta investigación y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por la formación integral que nos brinda.

BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz R, Hidalgo R. El síndrome de Burnout en los médicos del sistema sanitario o público de un área en salud. *Rev Clin Esp.* 1994;194(9):670-6.
2. Gabbe, Steven G. Burnout in chairs of obstetrics and gynecology. *Am J Obstet Gynecol.* 2002;186(4):601-12.
3. Gil P, Marucco M. Prevalencia del "síndrome de quemarse en el trabajo" (Burnout) en pediatras de hospitales generales. *Rev Salud de Publica.* 2008;42(3):450-6.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

TASA DE REINGRESOS PEDIÁTRICOS POR SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO Y RELACIÓN CON LA EDUCACIÓN DE TUTORES 2016

PEDIATRIC READMISSIONS RATE WITH SYNDROME OBSTRUCTIVE BRONQUIAL RELATING A TUTOR'S EDUCATION 2016

Diana P. Méndez C.^{1*}, María P. Ramírez M.², Diana A. Chávez A^{*3}, Paola Ardila C.³, Sandra V. Forero M³.

¹Tutora grupo de Investigación TALEMTUM ET QUALITAS, Directora del programa de especialización gestión del talento humano en salud, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Tutora grupo de Investigación TALEMTUM ET QUALITAS, Médico epidemiólogo. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Grupo de Investigación TALEMTUM ET QUALITAS, Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: diana-chavez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El síndrome Bronco-obstructivo recurrente corresponde a una serie de manifestaciones clínicas secundarias a una obstrucción bronquial como lo son: tos, espiraciones prolongadas y sibilancias, como condición la aparición de los mismos síntomas debe ser de tres o más veces, en la edad comprendida desde los 2 años hasta los cinco años de edad, son varios los factores capaces de desencadenar un episodio bronco obstructivo recurrente, y los preescolares se ven expuestos en su mayoría a la etiología epidemiológica, esto subyace una problemática social, económica y familiar.

Objetivo. Obtener la tasa de reingresos hospitalarios por síndrome bronco-obstructivo después de implementar medidas educativas a los tutores de los pacientes pediátricos para que puedan identificar y evitar los factores desencadenantes de los episodios bronco-obstructivos.

Metodología. Es un estudio longitudinal que tiene dos fases, en la primera se realizará un estudio observacional descriptivo retrospectivo, de los reingresos a la Clínica por síndrome bronco-obstructivo, con base en los datos de archivo de la Clínica Juan N. Corpas, en el que se medirán frecuencia y factores de riesgo, intentando establecer relaciones con "RR", después en la segunda fase se realizará proyección estadística de los reingresos esperados según los resultados de la primera fase y se comparará con los reales previa educación a los tutores de los pacientes, esta proyección estadística la realizaremos según la distribución de los datos con Poisson utilizando MINITAB. Variable de resultado: Reingresos. Variables explicativas: tipo de tutor, edad, comorbilidades. Se intentará comparar los reingresos reales con los proyectados para establecer la educación a los tutores como factor protector para reingreso en Síndrome Bronquial Obstructivo.

Resultados. Proyecto en curso. Se identificarán los posibles reingresos por síndrome bronco-obstructivo posterior a las estrategias educativas para poder entregar los resultados, se espera establecer como factor protector una adecuada educación al tutor.

Conclusión. A la luz de los resultados que obtengamos, se espera poder incidir en la enfermedad desde la prevención y promoción de la salud.

PALABRAS CLAVE

Síndrome Bronco obstructivo, Reingreso hospitalario, Medidas educativas, calidad del servicio.

KEY WORDS

Bronco-obstructive syndrome, readmission, educational measures, service's quality.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros tutores, a nuestros compañeros de semillero, al servicio de pediatría de nuestra clínica objetivo y a sus pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de salud de Chile Hoffmeister C, Quilodran C. Enfermedades Respiratorias Infantiles Guías de Práctica clínica [internet]. [consultado 2016 septiembre 20]. Disponible en: <http://www.hospitalfricke.cl/servicios/pediatrica/ENFERMEDAD.pdf>
2. Organización panamericana de la salud - AIEPI. Módulo Asma y enfermedades Bronco Obstructivas [internet]. [consultado agosto 13]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/aiepi_asma.pdf.
3. Kenyon CC, Melvin PR, Chiang VW, Elliott MN, Schuster MA, Berry JG. Rehospitalization for childhood asthma: timing, variation, and opportunities for intervention. J Pediatr. 2014 Feb;164(2):300-5.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

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

**RISK FACTORS THAT INFLUENCE THE DEVELOPMENT OF DIFFUSE
GASTRIC ADENOCARCINOMA IN PATIENTS BETWEEN 14 AND 69 YEARS.
JANUARY TO AUGUST 2016. JUAN N. CORPAS CLINIC**

Andrés Duarte^{1,2}, Leidy Murcia², Jhon Navarrete², Carolina Sierra², Erika Villamil^{2*}.

¹Médico especialista en Patología. Docente de patología de la FUJNC. Departamento de Patología Clínica Juan N. Corpas Patólogo, Tutor Grupo de Investigación, ²Grupo de investigación, Estudiantes 9° semestre, pregrado, Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. FUJNC. Carrera 111 No. 159A-61 (Av. Corpas Km. 3 Suba).

*erika-villamil@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVES

Cáncer gástrico, adenocarcinoma, difuso, factor de riesgo, prevalencia.

KEY WORDS

Gastric cancer, diffuse, risk factor, adenocarcinoma, prevalence.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos expresar nuestros agradecimientos a todas aquellas personas quienes estuvieron junto a nosotros en la elaboración de este estudio de investigación. Agradecemos al Dr. Andrés Duarte médico especialista en patología de la universidad Juan N. Corpas y docente de patología de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas quien no solamente nos ha encaminado a la realización de este proyecto.

A la Dra. Ángela Roa Docente de investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas quien ha sido guía a través de la elaboración del proyecto.

A nuestras familias por el apoyo incondicional, el esfuerzo desde el inicio de nuestra carrera hasta este momento, por la fortaleza para seguir adelante en este camino. A nuestros amigos y demás familiares por su apoyo moral y humano.

A Dios por darnos la oportunidad de vivir, por guiarnos en cada paso que damos día a día en el camino que ha trazado para nosotros.

Y finalmente a la clínica Juan N. Corpas por permitirnos desarrollar el proyecto brindándonos los recursos necesarios para su elaboración.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Alveiro R, Ferri F, Fort G, Goldberg R, Kapoor S, Rafeq S, et al. Gastric cancer. Ferri's Clinical Advisor 2017. 1° ed. Philadelphia PA: Elsevier; 2017.
2. Asociación Colombiana de Cirugía. Cáncer Gástrico [internet] [consultado 2016 marzo 12]. Disponible en: <http://www.ascolcirugia.org/guiasCirugia/cancer%20gastrico.pdf>
3. Chan A, Wong B. Risk factors for gastric cancer [internet] [consultado 2016 marzo 12]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/risk-factors-for-gastric-cancer?source=search_result&search=adenocarcinoma%20gastrico%20difuso&selectedTitle=5~18

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

INCIDENCIA DE DÉFICIT DE LIPASA ÁCIDA LISOSOMAL EN ADULTOS DE DOS INSTITUCIONES DE SALUD EN BOGOTÁ ENTRE LOS AÑOS 2014- 2015.

INCIDENCE OF LYSOSOMAL ACID LIPASE DEFICIT IN ADULTS OF TWO HEALTH INSTITUTIONS IN BOGOTA BETWEEN 2014- 2015.

Diana C. Clavijo², Sandra I. Enciso², Diego A. Camargo¹, Karen A. Camacho¹, María F. Zamudio¹

¹Grupo de investigación, Estudiantes de noveno semestre, Facultad de medicina, FUJNC, Bogotá Colombia, ²Docentes de bioquímica y biología celular. Departamento de ciencias básicas, Facultad de medicina, FUJNC, Bogotá Colombia.
e-mail: diego-camargo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La enfermedad por depósitos de ésteres de colesterol es la presentación tardía de una mutación del gen LIPA que conlleva al déficit de la enzima lipasa ácida lisosomal (DELAS) (1). Sus principales manifestaciones son: cirrosis, aumento de transaminasas, hepatomegalia, dislipidemia, hígado graso y complicaciones como fibrosis hepática y aterosclerosis acelerada (3). La prueba diagnóstica confirmatoria es por medio de genética o tinción de sangre seca. Su incidencia por medio de estudios es desconocida en Colombia, la frecuencia de aparición de mutaciones del gen LIPA es de 1 -100 en Europa. La literatura describe 135 casos de enfermedad por acúmulo de ésteres de colesterol, entre los cuales el 65% son de Europa, el 17 % de América del Norte, el 10% de América Latina, el 0 % de Asia y el 3% de oriente (1).

Objetivo. Identificar incidencia de DELAS con el fin de determinar la enfermedad por depósitos de ésteres de colesterol como un diagnóstico diferencial con evidencia en pacientes de Bogotá.

Metodología. Es un estudio descriptivo retrospectivo entre enero del 2014 a enero del 2015, en el Hospital Universitario la Samaritana y Clínica Juan N. Corpas en pacientes del servicio de Medicina Interna. Variables resultado son: presencia o ausencia de pacientes con DELAS, por medio de prueba confirmatoria de tinción de sangre seca estipulada en: Genomic Medicine Institute in September 1, 2016. Las variables secundarias son: hombres y mujeres, presencia o ausencia de hepatomegalia, esplenomegalia, dislipidemia, hipertransaminasemia, concentraciones séricas elevadas de colesterol, LDL, triglicéridos, concentraciones séricas bajas de HDL. La recolección de datos será por medio de historias clínicas recolectadas por el grupo de investigación; entre los años 2014 y 2015. Se ordenarán por frecuencias y se buscará establecer por medio de medidas de tendencia central y dispersión, asociación e incidencia de DELAS.

Resultados: Se espera encontrar incidencia de DELAS en hombres, con rango de edades entre los 40 y 50 años, antecedentes de familiares con enfermedad hepática o enfermedades crónicas de base.

Conclusión: Evaluar la incidencia de la enfermedad y aportar datos estadísticos de incidencia en Bogotá Colombia de DELAS, que sirva para posteriores estudios experimentales o analíticos.

PALABRAS CLAVE

Enfermedad hepática, deficiencia de lipasa acida lisosomal, enfermedad por depósitos de esteroides de colesterol.

KEY WORDS

Liver disease, lysosomal lipase acid deficiency, Cholesterol ester storage disease.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros tutores académicos y metodológicos por su colaboración y conocimientos, junto con las instituciones médicas por facilitarnos el acceso a la información.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bernstein DL, Hülkova H, Bialer MG, Desnick RJ. Cholesteryl ester storage disease: Review of the findings in 135 reported patients with an underdiagnosed disease. J Hepatol. 2013;58(6):1230-43.
2. Reiner Z, Guardamanga O, Nair D, Sonun H, Hovingh K, Bertolini S, Et al. Lysosomal acid lipase deficiency-an under-recognized cause of dyslipidemia and liver dysfunction. Atherosclerosis. 2014;235(1):21-30.
3. Theiwall PE, Smith FE, Leavitt MC, Canty D, Hu W, Hollingsworth KG, et al. Hepatic cholesteryl ester accumulation in lysosomal acid lipase deficiency: non-invasive identification and treatment monitoring by magnetic resonance. J Hepatol. 2013 Sep;59(3):543-9.

CATEGORÍA

Propuesta de investigación.

**EFFECTOS DEL *Smallanthus sonchifolius* (YACÓN) EN ADULTOS MADUROS
CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, VILLA DE LEYVA-BOYACÁ, COLOMBIA,
2017**

**EFFECTS OF *Smallanthus sonchifolius* (YACÓN) IN ADULTS MATURE WITH
DIABETES MELLITUS TYPE-2, VILLA DE LEYVA-BOYACA, COLOMBIA, 2017**

Antonio L. Mejía P^{1*}, Jaime Ronderos O^{2*}, Nayelhy D. Ibarra R.¹, Estefany V. Lasso A.
² y Paula A. Manosalva S.².

¹ Grupo de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente de Medicina Familiar e investigador de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: antonio.mejia@juannncorpas.edu.co,

RESUMEN

Introducción. Con el propósito de brindar una alternativa para la población que no tiene acceso a tratamiento, y teniendo en cuenta las reformas de atención primaria en salud y su objetivo de lograr acceso universal, se pretende que la población sin o con deficiente cobertura pueda emplear recursos naturales de forma segura y que estén a su alcance con fines curativos, se estudiarán los posibles efectos benéficos que el Yacón pueda tener en pacientes diabéticos. El estudio se realizará mediante el seguimiento a pacientes de Villa de Leyva que corresponde a aquellos que vienen siendo tratados y monitoreados en el Centro de Medicina Familiar durante 5 años. Se medirán además factores de riesgo asociados tales como dislipidemia, hipertensión arterial, obesidad central y sedentarismo. Este estudio se efectuará mediante salidas de campo por campaña de salud que realiza periódicamente el Dr. Jaime Ronderos, docente de la cátedra de riesgo cardiometabólico de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas en el municipio.

Objetivo. Disminuir las cifras de glucemia, en una población diabética tipo 2, utilizando el Yacón (*Smallanthus sonchifolius*) como suplemento alimenticio coadyuvante a su actual tratamiento.

Metodología. 50% de la población (15 pacientes) (N=30), a los que además de su tratamiento convencional se les recomendará el consumo de Yacón y el 50% restante (15 pacientes) seguirá únicamente con el tratamiento convencional. Se tomarán exámenes de inicio como línea de base y al final del experimento a todos los pacientes; se realizará además un seguimiento mensual con mediciones de glucometría escalonada, perfil de lípidos, % de grasa corporal total e intra-abdominal, IMC y perímetro abdominal, esto con el fin de observar la actividad del Yacón sobre los parámetros observados durante 6 meses. El tipo de estudio será un estudio clínico a realizar durante el periodo 2017-1.

Resultados. El resultado que se espera obtener mediante esta investigación, es validar cuales son los efectos benéficos del Yacón en el tratamiento de la diabetes y factores de riesgo asociados, en las condiciones propias de este experimento, esto con el fin de lograr un impacto a través de los programas de atención primaria en salud utilizando el apoyo del Yacón como coadyuvante, en busca de facilitar el acceso a un tratamiento más natural y de igual manera lograr así disminuir el riesgo de morbilidades y comorbilidades.

PALABRAS CLAVE:

Diabetes tipo 2, Yacón, *Smallanthus sonchifolius*, Villa de Leyva, adulto maduro.

KEY WORDS:

Diabetes tipo 2, Yacón, *Smallanthus sonchifolius*, Villa de Leyva, mature adult.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a el Doctor Antonio Luis Mejía Piñeros.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mejía L, Barajas L, Herreño N, Borrego P, Pombo L. Yacon Perú Jímaca Colombia *Smallanthus sonchifolius* [internet] [consultado 1 octubre 2016]. Disponible en: http://biocomerciocolombia.com/docs/biocomercio_andino/Componente%201/Monografias/Monografia%20Smallanthus%20sonchifolius.pdf
2. Comunicados co [internet]. Colombia: Comunicados co;2016. [consultado 2016 agosto 17]. Disponible en: <http://comunicados.co/2016/08/plantas-medicinales-de-boyaca-podrian-ser-empleadas-para-el-tratamiento-del-sindrome-metabolico>
3. Aybar M, Sánchez A, Grau A, Sánchez S. Hypoglycemic effect of the water extract of *Smallanthus sonchifolius* yacon leaves in normal and diabetic rats. *J Ethnopharmacol.* 2001;74(2):125-32.

CATEGORÍA

Proyecto de investigación

**ESTUDIO ANALÍTICO ACERCA DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES,
MÉDICOS GENERALES Y MÉDICOS RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR
DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS, ACERCA DE LOS CUIDADOS
PALIATIVOS, 2016**

**ANALYTICAL STUDY ON THE PERCEPTION OF STUDENTS, GENERAL
MEDICAL RESIDENTS OF FAMILY MEDICINE MEDICAL CLINIC JUAN N.
CORPAS, ABOUT PALLIATIVE CARE, 2016**

Guillermo A. Rojas^{1,2}, María I. Ramírez^{2,3}, Paula T. Martínez^{2,3}, Wendy Y. Rivera^{2,3},
Leidy J. Peralta^{2,3}.

1 Médico Magíster en Cuidados Paliativos Pediátricos; Docente Escuela de Medicina
FUJNC, ²Semillero de Investigación de Cuidados Paliativos, ³Estudiantes de IX semestre
de la FUJNC. * e-mail: cuidadospaliativos201602@gmail.com

RESUMEN

Introducción. Los Cuidados Paliativos en su historia han presentado importantes cambios que evidencian en su evolución adaptaciones importantes en los sistemas de salud en el mundo, los cuales incluyen el manejo holístico del paciente que cursa con patologías tributarias de estos. La Organización Mundial de la Salud define: “los cuidados paliativos son un enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y familias que afrontan los problemas de una enfermedad con compromiso vital, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento mediante una identificación precoz y una esmerada valoración del tratamiento y tratamiento del dolor y de problemas físicos, sociales y espirituales”. Conociendo estas definiciones es de gran importancia el conocimiento en esta área, cabe destacar que en Colombia es muy pobre la formación que existe, actualmente hay 43 médicos formados en las universidades colombianas y en pregrado existen 3 facultades que incluyen la cátedra de cuidados paliativos con carácter obligatorio.

Objetivo. Comparar y establecer la percepción sobre los cuidados paliativos, en diferentes niveles de formación académica en medicina, con el fin de justificar la implementación de la cátedra de cuidados paliativos en el pregrado de medicina.

Metodología. Es una investigación mixta cuantitativa y cualitativa de tipo analítico, transversal en la cual se pretende comparar las respuestas con los conceptos originales de los cuidados paliativos por medio de una encuesta realizada a los estudiantes de primero, sexto y noveno semestre de medicina, médicos generales y residentes de medicina familiar de la FUJNC, las variables de resultado son: Conocimiento de la cátedra, las variables explicativas son: semestre, antecedentes, entre otras; los resultados se mostrarán como frecuencias y prevalencia de punto, así como se realizarán variables cualitativas ordinales y nominales de las cuales se buscará establecer asociación con Chi-cuadrado.

Resultados. Se espera que, a mayor nivel de formación académica, el conocimiento sobre cuidados paliativos sea más cercano a su concepto, determinar el interés de la comunidad encuestada por el aprendizaje de los cuidados paliativos desde el pregrado de medicina, justificar la creación de la cátedra a partir de la percepción de la población objeto de la investigación.

PALABRAS CLAVE

Cuidados paliativos, estudiantes de medicina, médicos, percepción.

KEY WORDS

Palliative Care, Medical Students, Medical, Perception

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación y clínica Juan N Corpas, a nuestro tutor, a los médicos y estudiantes que participarán en nuestra investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pastrana T, De lima L, Wenk R, Eisenclas J, Monti C, Rocafort J, et al. Atlas de cuidados paliativos de Latinoamérica ALCP.1ª ed. Houston: IAHP press; 2012.
2. Monografías SECPAL. Libro blanco sobre normas de calidad y estándares de cuidados paliativos de la Sociedad Europea de Cuidados Paliativos. [Internet]. [consultado 2016 septiembre 24]. Disponible en: http://www.secpal.com//Documentos/Blog/01_MONOGRAF_SECPAL.pdf
3. Strano-Paul L, Lane S, Lu WH, Chandran L. Impact of a Home Hospice Visit Program on Third-Year Medical Students: A qualitative analysis of student reflections. J Palliat Care. 2015;31(1):5-12.

CATEGORIA

Propuesta de investigación.

REANIMACIÓN EN SHOCK HIPOVOLÉMICO SIN HEMODERIVADOS, BOGOTÁ, 2013 – 2015

RESUSCITATION IN HYPOVOLEMIC SHOCK CLINIC WITHOUT BLOOD PRODUCTS, BOGOTA, 2013 - 2015

María P. Ramírez¹, Yesica C. Quitian², Ingrid N. Palma², Paula N. Ramírez², Karen E. Ramírez², Brian A. Pinzón^{2*}.

¹ Grupo de Investigación semilleros de investigación clínica Juan N Corpas, departamento de epidemiología, Médico y Cirujano general especialista en epidemiología, Maestrante en tecnología e innovación educativa, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N Corpas, Cra. 111# 157- 45. ² Grupo de Investigación Other Ways, Facultad de Medicina (Fundación Universitaria Juan N Corpas), Cra. 111# 157- 45. *e-mail: nonapesquisa9@gmail.com.

RESUMEN

Introducción. Con el tiempo se ha conocido la importancia de las transfusiones sanguíneas en pacientes que requieran reanimación por shock hipovolémico, en nuestra ciudad hay diversidad de culturas (creencias orientales), razas (indígenas) y religiones (testigos de Jehová) que no ven como opción de tratamiento el uso de hemoderivados, lo que nos lleva a pensar que estos pacientes en algún momento de su vida que tengan un shock hipovolémico tendrán que contar con otro esquema alternativo que no incluya hemoderivados. Si bien se han establecido la necesidad de estas guías de manejo alternas por la gran mortalidad en los pacientes que rechazan esta intervención, aún no hay la implementación necesaria en las Instituciones Colombianas (3).

Objetivo. Determinar la necesidad de las guías de manejo y protocolos para pacientes que rechacen el uso de hemoderivados, en casos de reanimación por shock hipovolémico, con el fin de proponer una guía o protocolo de práctica clínica para nuestros pacientes.

Métodos. Se realizará un estudio descriptivo de corte retrospectivo a pacientes de diferentes creencias que no consideren como opción para su tratamiento o medida de rescate el uso de hemoderivados, en casos de shock hipovolémico atendidos en la Clínica Juan N. Corpas en el periodo de 2013-2015. Las variables de resultado son mortalidad de Shock hipovolémico en pacientes que no reciben hemoderivados, metas de RIVERS, uso de terapias diferente a hemoderivados como variables explicativas se tendrán en cuenta religión, raza, cultura, Tensión Arterial, Presión Venosa Central, Gasto Urinario y Perfusión. Se accederá a los archivos de la clínica Juan N. Corpas, previa aprobación del comité de ética, se revisará el archivo y se tomarán las historias clínicas de los pacientes. Para los resultados se utilizarán medidas como razón de prevalencia y “RR”.

Resultados. Frecuencia de shock hipovolémico en pacientes que se niegan a hemoderivados, mortalidad en pacientes que no permiten el uso de hemoderivados, en casos de shock hipovolémico y no manejen guías o protocolos de práctica clínica para estos casos.

Conclusión. Hasta ahora hemos encontrado algunas guías en otros países, pero queremos demostrar la necesidad de estas en cada Institución para enfrentar un Shock hipovolémico en estos pacientes.

PALABRAS CLAVE

Shock hipovolémico, protocolo, alternativo, reanimación, hemoderivados.

KEY WORDS

Hypovolemic shock, protocol, alternative, reanimation, Blood products

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N Corpas por brindarnos los espacios y recursos necesarios para la realización de este trabajo de investigación, de la misma manera damos las gracias a la Doctora María Paula Ramírez Mora, especialista en Epidemiología por su excelente supervisión y guía en el correcto desarrollo de esta investigación que fue fruto de un trabajo conjunto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tena C. Sánchez JM. La transfusión sanguínea y los derechos del paciente. Rev CONAMED. 2005; 10(2):20-26.
2. Ramón J. González L. ETAL. Mortalidad por sangrado digestivo alto en el Hospital Enrique Cabrera. Rev Cubana Cir [internet]. 2008; 47(4) [consultado 2016 octubre 10] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932008000400006
3. Morales R. Mortalidad posoperatoria intrahospitalaria de los adultos mayores en cirugía general. Rev Cubana Cir [internet]. 2003;42(4) [consultado el 10 de octubre 2016] Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/cir/vol42_4_03/cir06403.htm

CATEGORÍA:

Propuesta de investigación.

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

ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF ESSENTIAL OILS OBTAINED FROM *Rosmarinus officinalis* IN DIFFERENT SOIL TYPES

Yenny A. Agudelo¹, Christian C. López^{1*}, Sandra M. Martínez¹, Erika L. Ruiz¹, Paola Borrego².

¹ Médicos Residentes Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal TAFV, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia.

² Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA). Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia.

* e-mail: christian-lopez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Rosmarinus officinalis, actividad antimicrobiana, aceite esencial, metabolitos secundarios, cromatografía.

KEY WORDS

Rosmarinus officinalis, antimicrobial activity, essential oil, secondary metabolites, chromatography.

AGRADECIMIENTOS

Al Doctor Luis Gabriel Piñeros (Fundación Universitaria Juan N. Corpas), Facultad Medicina – Posgrado TAFV (Fundación Universitaria Juan N. Corpas), Hacienda Rancho Natural, Jardín Botánico Medicinal Jorge Piñeros Corpas, Universidad Militar Nueva Granada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hader I., Castaño P., Ciro G., Zapata J., Silvia L. Jimenez R. Bactericidal activity of ethanolic leaf extract and leaf essential oil of *Rosmarinus officinalis*. Revista de la Facultad de Química Farmacéutica. Colombia; 2010;17(2):149-154.
2. Kamal A., Hense H, Smania A., Machado S. Rosemary (*Rosmarinus officinalis*) – a study of the composition, Antioxidant and Antimicrobial Activities of Extracts obtained with Supercritical Carbon Dioxide. Food Science and Technology. 2008;28(2):463-469.
3. Cobellis G., Yu Z., Forte C., Acuti G. y Trbalza M. Dietary supplementation of *Rosmarinus officinalis* L. leaves in sheep affects the abundance of rumen methanogens and other microbial populations. Journal of Animal Science and Biotechnology. 2016; (7):27.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

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

Eliana Andrade^{1*}, Bergson A. Roa¹, Diana C. Vanegas G¹
Luis G. Piñeros².

¹ Médicos residentes de Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Médico Familiar y Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Grupo de Investigación GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia

* e-mail: eliana-andrade@juanncorpas.edu.co.

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Musicoterapia. Dinámica del sueño. Intervalos musicales. Ondas cerebrales.

KEY WORDS

Music Therapy. Sleep dynamics. Musical intervals, Brain waves.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y al programa de la Especialidad en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Piñeros L.G., Botero Rosas D., Herrera M. y Fernández M. Influencia de la música en procesos de enseñanza-aprendizaje en estudiantes de medicina. *Journal for Educators, Teachers and Trainers*. 2016;7(1):61 – 77.
2. Guyton A, Hall J. *Tratado de Fisiología Médica* 10ª ed. 2005.
3. Carrillo P, Ramírez J, Magaña K. Neurobiología del sueño y su importancia: Antología para el estudiante universitario. *Revista de la Facultad de Medicina México*. 2013;56(4), 5-15.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

ATENCIÓN PRIMARIA Y SITUACIÓN ACTUAL NACIONAL DEL ADULTO MAYOR

PRIMARY CARE AND NATIONAL CURRENT SITUATION OF THE ELDERLY

Martha Galarza, Luz A. Carvajal^{1*}

¹ Grupo de investigación Atención primaria, modelos de salud y educación médica.
Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas,
martha.galarza@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

Objetivo. Analizar la situación del adulto mayor en Colombia para sensibilizar al estudiante de medicina sobre esta problemática social.

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Atención primaria en salud, adulto mayor, cuidado

KEY WORDS

Primary health care, elderly, care

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las directivas de los hogares geriátricos. A los estudiantes de medicina que participaron en este semillero de investigación por su entusiasmo y colaboración.

BIBLIOGRAFÍA

1. Departamento Nacional de Planeación –“Ampliación de cobertura del sistema pensional colombiano y atención al adulto mayor”. Colombia; 2007.
2. Ministerio de la Protección Social. ICBF. República de Colombia-“Programa de protección social al adulto mayor-Manual Operativo”. Colombia; 2004.
3. González J.C, et al. Guías Modelo de Atención en Salud Familiar con enfoque de Riesgo. Departamento de Medicina Comunitaria y Departamento de Educación Permanente y Continuada. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá. Colombia; 2012.

CATEGORÍA

Informe final.

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

THE UNIVERSITY TRAINING AND ITS CONTRIBUTION IN THE ADOPTION OF HEALTHY LIFESTYLES: A LOOK AT THE MEANINGS OF STUDENTS IN A MEDICINE SCHOOL

Yurley Campo F.^{1*}

¹ Grupo de Investigación Complexus. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. e-mail: yurley.campo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Escuela saludable, estilos de vida, estudiantes de medicina, práctica pedagógica y formación integral.

KEY WORDS

Healthy school, lifestyles, medical students, teaching practice and comprehensive training.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bennasar, M. Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios: la universidad como entorno promotor de la salud. Tesis doctoral. Universitat de les Illes Balears. España; 2012.
2. Cala, M. Universidades Saludables: los jóvenes y la salud. Archivos de Medicina (Col), Julio-Diciembre; 2012.
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Universidades e instituciones de Educación Superior (IES) promotoras de salud. Bogotá: Guía para su fortalecimiento y evaluación; 2012.
4. Muñoz, M., y Cabieses, B. Universidades y promoción de la salud: ¿cómo alcanzar el punto de encuentro? Rev. Panam Salud Pública. 2008;24(2):139–46.

CATEGORÍA

Informe final.

PONENCIAS PÓSTER

Educación

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

**CONTRIBUTIONS FOR PEACE BUILDING A SUSTAINABLE IN COLOMBIA:
UNESCO Chair in ART, EDUCATION AND CULTURE OF PEACE**

Gloria P. Zapata Restrepo^{1*}

Grupo de investigación CUESTIONARTE. Escuela de Educación y Ciencias Sociales
Fundación Universitaria Juan N Corpas, Bogotá, Colombia.

*email: gloria.zapata@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

La Rectoría, la Facultad de Educación y Ciencias Sociales y el grupo CuestionArte de la FUJNC han presentado a la UNESCO una propuesta de cátedra en *Artes, Educación y Cultura de Paz*, esta cátedra pretende llevar a cabo una reflexión permanente sobre el papel de la relación entre las artes y la educación en la construcción de paz, para lo cual convoca a los diferentes actores que han trabajado en dicho campo. Se proponen cuatro acciones que serán presentadas en esta sesión, entre ellas se encuentra el desarrollo de dos proyectos de investigación que se espera llevar a cabo durante el cuatrienio de la cátedra.

PALABRAS CLAVE

Educación artística, construcción de paz, cátedra UNESCO, población, conflicto en Colombia.

KEY WORDS

Art education, peace building, UNESCO Chair, population, conflict in Colombia

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

APROPIACIÓN Y EMPODERAMIENTO DEL CONTEXTO SOCIOAMBIENTAL, EN UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (IES)

APPROPRIATION AND EMPOWERMENT OF SOCIO- ENVIRONMENTAL AT INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION

Esperanza Padilla Murcia^{1*}

¹Docente investigadora con pregrado en biología, Especialización en currículo y pedagogía y, candidata a Máster en educación de la Universidad de los Andes. Programa de Gestión Ambiental, Facultad de emprendimiento y desarrollo empresarial, Universidad Politécnico Internacional, Calle 73 No. 10-45. *e-mail: esperanza.padilla@pi.edu.co

RESUMEN

Tal como lo plantea la UNESCO y la Política Nacional de Educación Ambiental (2), las universidades son instituciones que deben participar en la educación ambiental y la educación para la sostenibilidad, con el fin de formar ciudadanos y profesionales integrales. Están llamadas a ser sostenibles, según Rivas ‘con la responsabilidad social y local de proteger la salud y el bienestar tanto de los humanos como de los ecosistemas (...)’, desde una mirada sistémica y compleja. Así, para comenzar por las partes y llegar al todo, el interés de esta investigación se concentró en observar la apropiación y el empoderamiento que tienen, o que pueden llegar a tener los diferentes actores, frente al contexto socioambiental, en una institución de formación técnico profesional en Bogotá y, ver la manera cómo favorece el desarrollo sostenible.

Determinar procesos educativos que generen apropiación y empoderamiento del contexto socioambiental, en una institución de educación superior, para favorecer el desarrollo sostenible. Como en el caso del Politécnico Internacional (PI).

Se utilizó la Investigación Acción Participativa (IAP), en la cual se planificó, implementó, observó y reflexionó, en cuatro ciclos retrospectivos; durante los cuales se utilizaron uno, dos o tres instrumentos de recolección (registro fotográfico, encuesta virtual, talleres de cartografía social, grupos focales y/o entrevistas).

Las intervenciones muestran, desde lo sistémico, seis indicadores claves (actores, conocimientos, interés, comportamiento y prácticas, participación y compromiso) de apropiación y empoderamiento, que han permitido interpretar la realidad socio ambiental, identificando las relaciones, tensiones y deseos que se tejen entre los diferentes actores en la institución; reconociendo elementos para diseñar, en conjunto, un plan de educación y responsabilidad socioambiental que favorezca el desarrollo sostenible.

La dimensión socioambiental de una IES requiere una caracterización sistémica que permita ver lo macro y lo micro, y la interrelación entre el sistema humano y el sistema natural. La apropiación y el empoderamiento son nociones que sirven de herramientas a la educación ambiental para favorecer el desarrollo sostenible. Ambas, son claves en todos los actores, tanto los directivos tomadores de decisiones, hasta los estudiantes como ciudadanos y futuros profesionales.

PALABRAS CLAVE

Apropiación, empoderamiento, contexto socio-ambiental, desarrollo sostenible

KEY WORDS

Appropriation, empowerment, socio- environmental contex, sustainable development

AGRADECIMIENTOS

Al Politécnico Internacional, a los directivos, administrativos, personas de servicios generales, docentes y estudiantes. Igualmente, a la profesora Irma Flores de la Universidad de los Andes, al profesor e investigador Orlando Sáenz de la Universidad UDCA, a la profesora investigadora Olga María Bermúdez.

BIBLIOGRAFÍA

1. UNESCO. Plan de Aplicación Internacional. Decenio de las Naciones Unidad de la Educación para el Desarrollo Sostenible (2005-2014) [internet] [Consultado 21 de septiembre 2016]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001486/148654so.pdf>.
2. MEN. Política Nacional de Educación Ambiental 2002[internet] [Consultado 21 de septiembre 2016]. Disponible en: http://cmap.upb.edu.co/rid=1195259861703_152904399_919/politica_educacion_amb.pdf
3. Rivas Marín M. Modelo de sistema de gestión ambiental para formar universidades ambientalmente sostenibles en Colombia. Tesis doctoral. Universidad Icesi; 2011. [Consultado 21 de septiembre 2016]. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/gestion/article/view/25453/39275>.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

EPISTEMOLOGICAL OF A THEORY OF "SELF CARE". PEDAGOGIC EMPOWERMENT PRACTICE FOR CARE OF SUBJECT AND THE "GOOD LIFE" IN COLOMBIA.

Ana C. Becerra Pabón^{1*}, Guillermo Rojas Quiceno¹, Claudia Vélez², Olga Osorio M³, Amparo Vesga⁵

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE. Escuela de Enfermería. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia.

² Grupo de Investigación Educación y Desarrollo Humano. Doctorado en Educación. Universidad San Buenaventura. Cali, Colombia.

³ Grupo de Investigación de Atención Primaria en Salud. Programa de Enfermería, Universidad Libre. Cali, Colombia. *e-mail ana.becerra@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Enfermería, Cuidado de sí, Buen Vivir.

KEY WORDS

Nursing, Care of the self, good living.

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento especial a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a la Universidad Libre-Seccional Cali y al doctorado en Educación de la Universidad San Buenaventura – Cali.

BIBLIOGRAFÍA

1. Foucault M. La hermenéutica del sujeto. Curso en el Collège de Francia (1981-1982). Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica; 2008.
2. Boff L. Columna semanal de Leonardo Boff ¿Vivir mejor o «el buen vivir»? Columna semanal de Leonardo Boff. [Internet] 2009 [Consultado el 15 junio de 2016]. Disponible en: <http://www.servicioskoinonia.org/boff/articulo.php?num=321>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

CREENCIAS Y VALORES EN LAS IDENTIDADES DE LOS JÓVENES RURALES: REFLEXIONES DESDE UNA APROXIMACIÓN TEÓRICA

VALUES AND BELIEFS IN THE IDENTITIES OF RURAL YOUNG PEOPLE: REFLECTIONS FROM A THEORETICAL APPROACH

José E. Cifuentes G.^{1*}

Universidad de La Salle, Facultad de Ciencias de La Educación, Doctorado en Educación y Sociedad, Línea de Investigación Cultura, fe y formación en valores. Carrera 4 N° 6-20 La Palma Cundinamarca. *e-mail: josecifuentes1980@gmail.com

RESUMEN

La presente ponencia se interesa por la reflexión en cuanto a la incidencia de las creencias y valores en la construcción de identidades de los jóvenes en el contexto de la nueva ruralidad, desde los avances teóricos sobre el tema en mención.

Determinar desde una aproximación teórica la relación que existe entre las creencias y valores con la reconfiguración de identidades en los jóvenes rurales.

El tipo de estudio es documental. El método de consulta y rastreo bibliográfico estuvo focalizado en la consulta de diversas bases de datos (DIALNET, REDALYC, SciELO, LATINDEX, entre otras), de las cuales se filtraron artículos con vigencia de diez años. Se realizó el análisis de contenido de los respectivos documentos a partir de rejillas que permitieron establecer las categorías: Cultura, creencias y valores en los jóvenes rurales, perspectiva religiosa y axiológica de la cultura, las creencias y los valores y Escuela y formación integral desde el desarrollo de valores en los jóvenes.

Las creencias y los valores inciden notablemente en la configuración de las identidades de los jóvenes rurales, pues las actuaciones dependen de la manera como conciben el contexto, el acervo cultural y la vida del campo. Una de las tareas de la escuela es escuchar a los jóvenes rurales, identificar sus creencias y valores orientadores de sus actos, de tal manera que a partir de estos hallazgos se pueda reconstruir el currículo.

Las creencias y los valores son elementos importantes que ayudan a configurar la identidad individual de los jóvenes rurales y a proyectar de la misma manera la identidad colectiva. Una de las necesidades de la educación en contextos rurales, gira en torno a la promoción de la dignidad y el desarrollo del joven rural a partir de la reflexividad de sus creencias y valores para que sean visibilizados como sujetos sociales, reconocidas sus potencialidades y escuchadas sus voces.

PALABRAS CLAVE

Cultura, creencias, valores, identidades, jóvenes rurales, escuela

KEY WORDS

Culture, beliefs, values, identities, rural youth, school.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi gratitud a la doctora María del Socorro Vivas Albán, quien con sus asesorías oportunas ha contribuido enormemente en el desarrollo del proyecto de esta tesis doctoral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arnáiz Sánchez, P. y Escarbajal Frutos, A. Reflexiones sobre cultura, identidad y racismo desde una mirada pedagógica. *Teoría educativa*; 2012;24(2):83-106.
2. Etxeberria, X. El yo moral: imbricación entre autonomía y alteridad. En D. Bermejo, *La identidad en sociedades plurales*. Barcelona: Anthopos Editorial; Logroño: Universidad de la Rioja; 2011.
3. Estrada, J. A. Las ambigüedades de la identidad religiosa. En D. Bermejo, *La identidad en sociedades plurales*. Barcelona: Anthopos Editorial; Logroño: Universidad de la Rioja; 2011.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

PREDOMINANT HEGEMONIC SPEECHES IN COLOMBIA REGARDING ASBESTOS USE. CURRENT COMPARATIVE STUDY

José G. Bustillo.¹, Arthur Frank.², María P. Ramírez.^{1*}, Marcela Y. Arandia.¹, Guillermo Villamizar.³, Yenny V. Tobar S.¹, Inge S. Bulla S.¹, Gabriela Leal C.¹.

¹Semillero de Investigación de Enfermedades relacionadas con Asbesto. ²Neumólogo Universidad de Drexel. ³Director Fundación Colombia Libre de Asbesto. Facultad de Medicina FUJNC.GrupLac: CORPAS INVESTIGA*e-mail mariap.ramirez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

Identificar los discursos hegemónicos predominantes en Colombia respecto al uso del asbesto a partir de los discursos científicos, políticos y económicos actuales.

Búsqueda en fuentes primarias de los discursos hegemónicos vigentes (tipo de documento, políticas públicas en los ámbitos de alcance médico, jurídico y económico) que permitan comprender las políticas actuales en Colombia sobre el asbesto, que permite compararlos con los discursos internacionales de prohibición y autorregulación. Estas fuentes primarias se conocen en reuniones nacionales e internacionales de activismo de la Fundación Colombia Libre de Asbesto.

Este es un estudio descriptivo de los argumentos presentados por los jefes de los ministerios de ambiente, salud y trabajo respecto a los *beneficios* del uso del asbesto en Colombia. Se parte de un análisis del discurso institucional, médico, económico y jurídico dominante a partir de sus diferentes argumentos respecto a la relación entre asbesto y enfermedades. Los avances permiten identificar las tensiones al interior de los discursos hegemónicos científicos, económicos y políticos que se manifiesta en la ambigüedad de sus discursos institucionales, jurídicos y políticos.

Esperamos encontrar la relación entre el discurso hegemónico y la definición de las políticas del uso del asbesto en nuestro país.

PALABRAS CLAVE

Políticas públicas, prohibición, regulación, ambigüedad, hegemonía discursiva.

KEY WORDS

Public politics, prohibition, regulation, ambiguity, discursive hegemony.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos este espacio participativo para la discusión de esta problemática que incide en la calidad de vida de las personas y que está relacionada con problemas de salud pública

BIBLIOGRAFÍA

1. International Agency for Research on Cancer. Asbestos, (crisotilo, amosite, crocidolite, tremolite, actinolite, and anthophyllite). in: Metals, arsenic, dusts, and fibers. A review of human carcinogens. Lyon: IARC; 2012. (Monograph on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Human vol.100C). p. 219-309.
2. Park EK, Takahashi K, Hoshuyama T, et al, Global magnitude of reported and unreported mesothelioma. Environ Health Perspect 2011;119(4):514-8.
3. OMS. Eliminación de las enfermedades relacionadas con el asbesto [internet] [Consultado 2016 abril 5]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs343/es/>.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

A DIALOGIC METHODOLOGY: THE PROPOSED INCLUSIVE EDUCATION FOR PEOPLE KOGUI

Marta Osorio de Sarmiento¹, Nubia E. Castro R.².

¹Grupo de Investigación Cibeles. Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Línea Saber Educativo, pedagógico y didáctico, Doctorado en Educación y Sociedad, Universidad de La Salle.

*e-mail: nubiacastroreina@gmail.com, marta.osorio@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVE

Pueblo Kogui, educación intercultural, metodología dialógica.

KEY WORDS

Kogui people, intercultural education, dialogic methodology.

AGRADECIMIENTOS

Las investigadoras extienden su agradecimiento a la comunidad del pueblo Kogui, en El Palmor, Sierra Nevada de Santa Marta, Colombia, especialmente al Director de ese núcleo educativo, el maestro indígena Francisco Gil Nacogui.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dietz, G, Mateus S. Interculturalidad y Educación Intercultural en México. Un análisis de los discursos nacionales e internacionales en su impacto en los modelos educativos mexicanos. México: Secretaría de Educación Pública; 2011. Disponible en: <http://www.interculturalidadygenero-colsan.com.mx/v4/pdf/GUNTHER%20DIETZ.pdf>.
2. Rojas, A. Gobernar(se) en nombre de la cultura. Interculturalidad y educación para grupos étnicos en Colombia. Revista Colombiana de Antropología. 2011;47(2):173-198.
3. Schmelkes, S. “Indígenas rurales, migrantes, urbanos: una educación equivocada, otra educación posible”. Edición Instituto de Investigaciones para el Desarrollo de la Educación, Universidad Iberoamericana (México), 2010. Disponible en: https://issuu.com/pensamientoiberoamericano/docs/7-11_schmelkes.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

A PEDAGOGICAL APPROACH TOWARDS AN INTEGRAL ENGLISH TEACHER TRAINING ACCORDING TO THE NEEDS OF THE EDUCATIONAL CONTEXT

Marta Osorio de Sarmiento^{1*}, Blanca L. Cely B.¹, Maryluz Hoyos E.², Javier Martínez²

¹Grupo de Investigación Cibeles de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la FUJNC, Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba), 2Grupo de Investigación Innovaciones Educativas y Cambio Social, Corporación Universitaria Minuto de Dios, Cra. 74 #81 C-05, Bogotá. *e-mail: marta.osorio@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

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

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

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

Este proyecto de investigación permitirá generar una reflexión académica al interior del programa de licenciatura en inglés en UNIMINUTO, al igual que en instituciones de educación superior con posibles repercusiones a otros programas de licenciatura.

Se busca alcanzar un nivel educativo de alta calidad con el fortalecimiento de las competencias comunicativas, pedagógicas, y didácticas en lengua extranjera en todos los niveles educativos, para esto se requiere la formación integral de docentes de inglés que estén en capacidad de generar procesos efectivos de enseñanza-aprendizaje de la lengua extranjera; por esta razón es pertinente generar propuestas pedagógicas para las necesidades del medio.

PALABRAS CLAVE

Propuesta pedagógica, Formación docente

KEY WORDS

Pedagogical approach, teacher training

AGRADECIMIENTOS

Los investigadores extienden sus agradecimientos a la fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Corporación Universitaria Minuto de Dios, por el apoyo brindado para desarrollar esta investigación interinstitucional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández S., Fernández C. y Baptista L. Metodología de la investigación [internet]. México: Ediciones Mc Graw Hill; 2010. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf.
2. Johnson B. y Christensen L. Educational research. USA: Ediciones Sage Publications; 2011.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

PROPUESTA DE LA ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERIA ONCOLOGÍA CLÍNICA Y PALIATIVA

PROPOSAL OF EXPERTISE IN CLINICAL ONCOLOGY NURSING AND HOSPICE

Angélica M González P¹, Luis A. González E.¹

¹ Grupo de Investigación: SINERGIA, Maestría en Educación Ambiental y Desarrollo Sostenible, Facultad de Educación Universidad Santiago de Cali, dirección postal, Calle 5 Cra 62 * e-mail: Angelica101980@yahoo.es, luis.gonzalez06@usc.edu.co.

RESUMEN

La especialización en Enfermería Oncológica Clínica y paliativa tiene la finalidad de atender las necesidades educativas, científicas, clínicas y sociales que actualmente se presentan en nuestro país, debido al aumento en la incidencia de morbilidad de los pacientes con cáncer, pero en especial el de promover una personalidad humana e investigadora y con una actitud de liderazgo que contribuya a transformar esta problemática de la salud, valorando la normatización y el registro de tumores, dada la importancia de la patología y sus impactos en aspectos de salud pública, epidemiología y de asistenciales clínicos y paliativos.

De acuerdo con el Plan Nacional de Control del Cáncer 2010- 2019, formulado por el Ministerio de Protección Social y el Instituto Nacional de Cancerología, si se compara con otros países, Colombia tiene elevadas tasas de incidencia en adultos con cáncer de estómago y cuello uterino, y de leucemia en niños. Además, se evidencia un incremento en la mortalidad de pacientes con cáncer, tanto en hombres como mujeres; por lo cual se requiere de personal calificado y especialista en dicho tema que contribuya a mejorar las condiciones humanas y asistenciales.

De acuerdo a nuestra investigación documentada y el trabajo interdisciplinario con educadores y profesionales de la enfermería, hay pocas universidades en Colombia para la formación de especialistas en esta área; falta capacitación y actualización para dichos profesionales en cuidados oncológicos y paliativos; no se cuenta con una formación suficiente en quimioterapia y otros tratamientos contra el cáncer, etc., lo que nos ha llevado a concluir que se requiere de un trabajo interdisciplinario, en lo científico y lo educativo, no solo en la formación básica, sino en la exigencia de conocimientos de las drogas oncológicas y de otros temas, pero en especial de la prevención y los cuidados paliativos.

Desde el 2011 en la facultad de salud de la USC se presentó el proyecto curricular para formar Especialistas en enfermería oncológica y paliativa, en la región sur occidental, que se encarguen de la prestación de servicios de salud, brindados a los pacientes oncológicos, la familia o la comunidad, en todo su proceso de salud-enfermedad, desde la prevención del cáncer hasta los cuidados del enfermo en situación de enfermedad avanzada y final de vida.

PALABRAS CLAVE

Salud, cáncer, final de vida, cuidados paliativos, acompañamiento.

KEY WORDS

Health, cancer, advanced disease, end of life, palliative care, support.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Santiago de Cali.

BIBLIOGRAFÍA

1. González A, González A. Creación de la Especialización en Oncológica Clínica y Paliativa. Colciencias CvLac. Proyectos. Investigación, desarrollo e Innovación. Universidad Santiago de Cali. Colombia; 2011.
2. Instituto Nacional del Cáncer. Manual de enfermería oncológica / Anónimo; compilado por Ariana Goldman. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2014. 85 p. ISBN 9789872881191
3. Palomar Naval C, Nabal Vicuña M, Naudí Farré MC. “EL Equipo Interdisciplinar. La formación de equipos” (Cap. 36; p 257-261) En: López Imedro; Enfermería en Cuidados Paliativos. Editorial Panamericana; España, 1998.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

CORROSION CAST TECHNIQUE AS A TEACHING TOOL OF ANATOMY IN FUJNC

German D. Hernández^{1, 3*}, Jaime A. Gutiérrez^{1, 3}, Ana M. Ortega^{2, 3}, María A. Mesa^{2, 3}, Karen D. Motta^{2, 3}, Juan C. Perdomo^{2, 3}, Iván D. Muñoz^{2, 3}, Daniel A. Palacios^{2, 3}.

¹Docente de la Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. ²Estudiante de la Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. ³Grupo de Investigación Platinación Corpas, Departamento de Morfofisiología Humana, Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia.

*e-mail: german.hernandez@juannncorpas.edu.co.

RESUMEN

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

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

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

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

PALABRAS CLAVES

Técnicas anatómicas, inyección, corrosión, piezas anatómicas, morfología.

KEY WORDS

Anatomical techniques, injection, corrosion, anatomical parts, morphology.

AGRADECIMIENTOS

A las directivas por permitir que este proyecto se esté llevando a cabo.

A Edgar Valenzuela por su constante colaboración y apoyo en el proceso de este semillero.

Al área de Morfofisiología humana, por permitirnos trabajar en las instalaciones del anfiteatro y por su constante apoyo y ayuda con el semillero y los proyectos venideros.

A CINVEST 2016, por permitir la participación de nuestro semillero en el presente congreso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Liseth M, Díaz R, Julián C, Rodríguez S, Valbuena AY, Eduardo C, et al. Comparación de técnicas de conservación morfológica y su posible aplicación para la enseñanza de la anatomía. *Morfología*.2014;6(3).
2. Gutiérrez Quintero JA. Repositorio institucional UN. Kardiatlas, Atlas Interactivo de Morfología Cardíaca Humana. [Trabajo de grado Maestría en Morfología Humana]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2013.
3. Bustamante M, Prieto RH, Binignat O. Preservación de Placenta Humana: Técnica Anatómica. *Int. J. Morphol.* 2007;25(3):545–8.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

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

DESIGN OF A MODEL BLENDED FOR TEACHING BIOCHEMISTRY IN HIGHER EDUCATION USING A MODEL OF SOLVING PROBLEM

Sandra I. Enciso G^{1,2}.

¹Grupo de Investigación EDUTRANS, Departamento de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia.

²Grupo de Investigación GREECE. Universidad Distrital Francisco José de Caldas. Bogotá, Colombia. * e-mail: sandra.enciso@gmail.com

RESUMEN

La resolución de problemas es una estrategia didáctica que se usa en la formación en ciencias básicas. En el nivel de la educación superior una de las carreras que más ha permitido la implementación del problema como pretexto didáctico es la medicina, especialmente en el ciclo médico-quirúrgico, ya que cuenta con un entorno eficiente para su uso por tener un contexto real en la práctica médica. Reconociendo las características actuales de la educación es fundamental la incorporación de las TIC como herramientas que favorecen los procesos de aprendizaje, de lo cual se deriva la implementación de modelos B-learning, en este caso particular para la enseñanza de la bioquímica. Es por esta razón, que en este trabajo se aborda la fase inicial de la investigación doctoral “Diseño e implementación de una estrategia B-learning como apoyo a la formación inicial de estudiantes de medicina: la resolución de problemas como estrategia para el aprendizaje efectivo de la bioquímica.” En la cual se plantea la integración de la resolución de problemas en la estrategia B-learning, realizando un proceso metodológico mixto que combina la Investigación Acción Participativa que busca el diagnóstico, diseño y aplicación de una estrategia B-learning para el desarrollo del curso de bioquímica en la formación médica con un diseño cuasiexperimental que permitirá evaluar las variables independientes –Modelo didáctico de aula de Resolución de Problemas integrado a estrategias B-learning- con las variables dependientes como son el aprendizaje efectivo, la motivación, la autorregulación de los estudiantes así como el rol docente.

PALABRAS CLAVE: Resolución de problemas, B-Learning, Bioquímica, Enseñanza-Aprendizaje, Educación superior.

KEY WORDS: Solving Problem, B-Learning, Biochemistry, Learning-teaching, Higher education.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Grupo de Investigación Greece Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Universidad Abierta de Cataluña

BIBLIOGRAFÍA

1. Branda L. El abc del ABP: lo esencial del aprendizaje basado en problemas. Cuadernos de La Fundación Antonio Esteve. 2013;(27):1–16.
2. Cabero J, Díaz, V. ICT training of university teachers in a personal learning environment. Project DIPRO 2.0. NAER [internet] 2012;1(1):2–7 [consultado 2016 mayo 15]. Disponible en: <http://naerjournal.ua.es/article/view/v1n1-1>.
3. Pizarro C, Maltés O, Díaz M, Vargas M, Peralta M. Método de casos. Una metodología activa para adquirir aprendizajes significativos en química. Av. Cien. Ing. 2015; 6(3):53-60.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

SEMILLA DE *Prunus persica* COMO COAGULANTE EN PROCESO DE TRATAMIENTO DE AGUA DEL RIO APULO

Prunus persica SEED AS A COAGULANT IN WATER TREATMENT PROCESS OF APULO RIVER.

Javier A. García Z.¹, Oscar E. Rodríguez A.^{1*}, William A. Andrade B¹. Crispín Celis Z.²

¹ Facultad de Ingeniera, Programa Ingeniería Ambiental, Universidad el Bosque, Bogotá, Colombia. ² Facultad de Ciencias, Departamento de Química Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. * e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN.

Introducción. Las fuentes hídricas pueden estar contaminadas con impurezas, por esto ser la causa de muchas enfermedades o daños en procesos unitarios. Para enfrentar la situación ha sido necesario buscar nuevas alternativas para la solución al problema de impurezas, empezando por remover sólidos sedimentables, suspendidos y coloides. El río Apulo ha presentado problemas en su calidad del agua por décadas para lo cual las comunidades han utilizado coagulantes orgánicos, en tratamiento de sus aguas para la disminución de partículas suspendidas.

Objetivo. Comparar la disminución de turbiedad al utilizar la semilla de durazno, *Prunus persica*, en tres extractos, (acuoso, etanol al 10% y ácido fórmico al 10%) y a tres taninos, (quebracho (*Schinopsis balansae*), mimosa y castaño (*Castanea sativa*)) teniendo como control Sulfato de Aluminio ($Al_2(SO_4)_3$), en las muestras de agua del Río Apulo.

Metodología. Las semillas de estudio se tamizaron, a un tamaño de partícula superior a 500 μ m e inferior a 500 μ m. Las muestras de agua fueron tomadas en las coordenadas 4°32'5.75"N 74°35'8.31"O, en el sitio conocido como "La Agronómica" 800 m aguas arriba del puente sobre el río Apulo.

Resultados. Se determinó la turbidez 50 (T50 (mg/L)) para: Sulfato de aluminio 97.48, *P. persica* mayor a 500 μ m en agua 224.70; menor a 500 μ m en agua 184.53; mayor a 500 μ m en etanol 10% 120.92; menor a 500 μ m en etanol 10% 112.21; mayor a 500 μ m en ácido fórmico 10% 60.79; menor a 500 μ m en ácido fórmico 10% 60.30; quebracho 205.91; castaño 161.65 y mimosa 129.65.

Conclusión. Se presentó una disminución de turbiedad en todos los extractos de *Prunus persica*, mostrando mayor actividad coagulante para el extracto con ácido fórmico con turbidez relativa al sulfato de aluminio (TR) en las soluciones de: *P. persica* mayor a 500 μ m en agua 2.31; menor a 500 μ m en agua 1.89; mayor a 500 μ m en etanol 10% 1.24; menor a 500 μ m en etanol 10% 1.15; mayor a 500 μ m en ácido fórmico 10% 0.62; menor a 500 μ m en ácido fórmico 10% 0.62; quebracho 2.11; castaño 1.66 y mimosa 1.33.

PALABRAS CLAVE

Prunus persica, Coagulantes Naturales, Río Apulo.

KEY WORDS

Prunus persica, Natural Coagulants, Apulo River.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Javeriana, Facultas de Ciencias, Programa de Química por el apoyo en el uso de laboratorios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rodriguez A.O.E., Diaz L.F.E., Andrade B.W.A., Pombo L.M. The Asterceae as natural coagulants of the water from the Bogotá river (upper basin). PhOL, 2016;2;151-156.
2. Choy, S., Nagendra, K. Utilization of plant-based natural coagulants as future alternatives towards sustainable water clarification. JES. 2014;26:2178-2189.
3. Šćiban, M., Removal of water turbidity by natural coagulants obtained from chestnut and acorn. Bioresource Technology. 2009;100(24):6639–6643.

CATEGORÍA

Informe final.

Visítenos en
www.cinvest.com.co

Información de Contacto

Centro de Investigación Fundación Universitaria Juan N. Corpas
Tel. 662 2222 ext. 250 Y 251
centro.investigacion@juanncorpas.edu.co

