



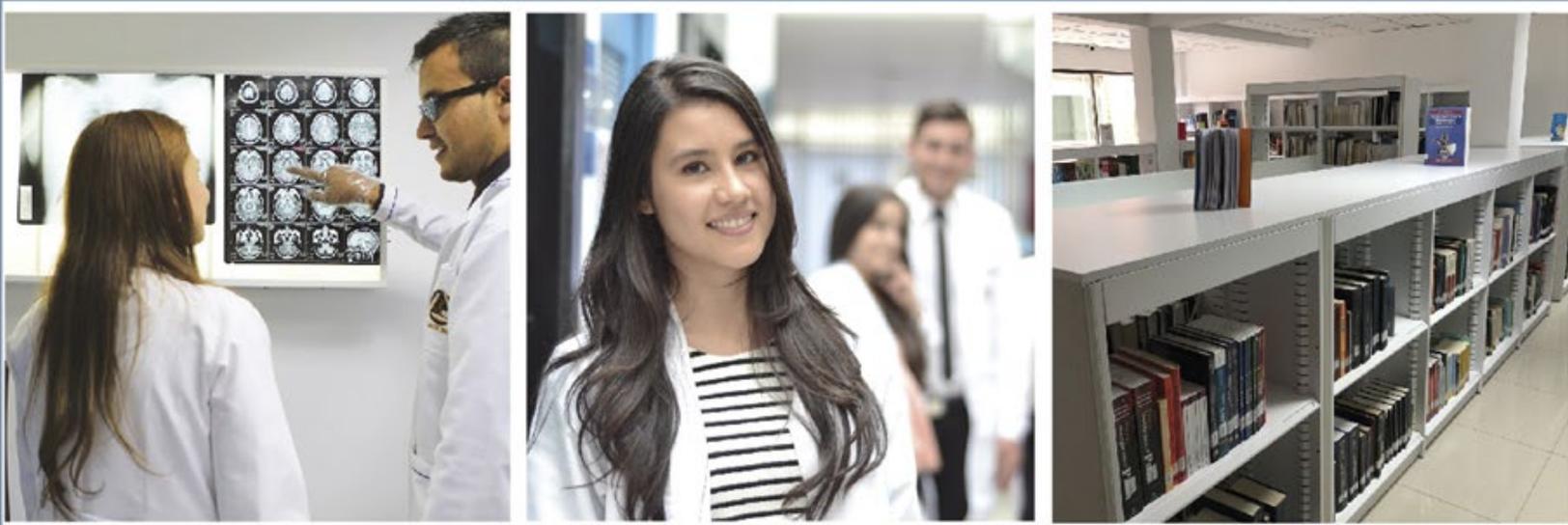
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

ISSN: 2422-2909

2019-2020

ANUARIO DE INVESTIGACIÓN

Vicerrectoría Académica, Comité de
Investigación y Centro de Investigación



“La Investigación formativa como eje de nuestro desarrollo académico”

ANUARIO DE INVESTIGACIÓN

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

Vicerrectoría Académica, Comité de Investigación y Centro de Investigación

DIRECTOR

Luis Gabriel Piñeros Ricardo

COMITÉ EDITORIAL

Luis Miguel Pombo Ospina

Carol Andrea Zuluaga Ortiz

Liliana Andrea Naranjo Amaya

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

centro.investigacion@juanncorpas.edu.co

Vol. 10

Bogotá,

DISEÑO DE CARÁTULA:

Departamento de Mercadeo y Publicidad Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS

2019 - 2020

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

“La investigación formativa como eje de nuestro desarrollo académico”

Bogotá, noviembre 2020

Contenido

Trabajos Docentes de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.....	7
Características del discurso acerca del acto de cuidado como fundamento epistemológico de la profesión de enfermería en la ciudad de Bogotá D.C. (Colombia), 2019.	9
Preocupaciones y cambio social durante la pandemia de coronavirus en Colombia.	11
Desarrollo de la Salud pública y de la seguridad social en Colombia. Actualización 2015 – 2018.....	13
Super-diseminadores, pobreza multidimensional, hacinamiento y cronicidad como predictores del riesgo de contagio para SARS-COV-2: Scoping review.	15
Abordaje interprofesional a la farmacovigilancia centrada en la persona en los entornos clínico y comunitario.	17
Estrés en estudiantes de Enfermería y su relación con el rendimiento académico en institución superior privada Bogotá Colombia 2019-2.	19
Validación de instrumentos de valoración del cuidado de enfermería en una población con diagnóstico de trastorno mental.....	21
“Reformulación de los Planes de Salud y de Desarrollo Territoriales 2020-2023 por la pandemia del COVID-19 en Colombia.”	23
Efecto de intervalos musicales en respuestas emocionales, mentales y corporales en población adulta sin patología auditiva.	25
Comunidades y ambientes: Una perspectiva investigativa desde la ESECS de la FUJNC.	27
Estrategias de adaptación académica en el período 2020-1 en la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas durante la pandemia mundial del COVID-19.....	29
Pensamiento Crítico en docentes de Enfermería.	31
Mindfulness (Atención plena) y su aporte al equilibrio emocional en estudiantes de Medicina y Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.	33
Comparación en la aplicación de la Técnica Via-Vili en Colombia y México: Scoping review.	35
Aproximación a la Política Pública. Análisis del entorno en Sistemas de Salud, Colombia y México 2021.	37
El triángulo de las violencias y paz en Bojayá: Retos para la Salud Pública.	39
El pensamiento crítico en la educación médica.....	41
Innovación: Una nueva función sustantiva en la Educación Superior colombiana.....	43
La fundamentación epistemológica en Educación para la paz, Interculturalidad y Derechos humanos.	45
Trabajos Estudiantes de la Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas	48
Capacidad antioxidante de extractos y fracciones de hojas de Guayusa (<i>Ilex guayusa L.</i>).	50
Pie diabético manejo exitoso con medicina integracionista. Reporte de caso.	52
Megadosis de Ácido ascórbico como coadyuvante en pacientes con Cáncer: Una revisión.	54
Efectos paliativos del cannabinoideos en el Cáncer de mama estudio del caso a partir de una revisión de la literatura.....	56
Efectos del uso de la homeopatía en manejo de la ansiedad.	58
Toxicidad aguda de Anredera cordifolia, Pelargonium odoratissimum, Justicia filibracteolata, en Artemia salina.	60

Evaluación de la actividad inmunomoduladora de <i>Bidens pilosa</i> L. sobre la polarización de macrófagos humanos.....	62
Cuantificación de metales pesados en el fruto <i>Physalis peruviana</i> l. (Uchuva) cultivadas en Granada, Cundinamarca.	64
Evaluación de la actividad coagulante de las semillas de <i>Passiflora edulis</i> VAR. <i>Flavicarpa degener</i> , en la cuenca baja del río Bogotá Anapoima-Cundinamarca.....	66
Coagulante de la semilla <i>Passiflora pinnatistipula</i> en aguas de la cuenca baja del río Bogotá.....	68
Cuantificación de metales pesados en Arándanos (<i>Vaccinium corymbosum</i>) cultivados en dos fincas ubicadas en Villapinzón y Sibaté.....	70
Evaluación de una flavona aislada de <i>Chromolaena leivensis</i> como fármaco antiinflamatorio en un modelo de inflamación en ratas Wistar.....	72
Efectos de flavonoides de <i>Chromolaena leivensis</i> y <i>Caesalpinia spinosa</i> sobre diferentes biomarcadores de toxicidad cardiaca en un modelo animal.....	74
Trabajos Especializaciones Administrativas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.....	77
Aplicación modelo Tanahashi para análisis de cobertura en servicios de cuidado intensivo Hospital Universitario Samaritana 2014-2018.....	79
Sexualidad en adolescentes y conocimiento de estrategias pedagógicas en una institución educativa Bogotá 2018.....	81
Estrategia pedagógica para prevención de riesgos profesionales de personal en una institución odontológica, Bogotá 2019.....	83
Factores de inasistencia al programa hospitalario de alteraciones en el adulto mayor de 45 años, Armero Guayabal, 2018.	85
Barreras de acceso a la atención sanitaria de habitante de calle, Secretaría de Integración Social 2019.	87
Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que atiende a población con enfermedad mental en Sibaté, 2020.....	89
Responsabilidad social empresarial para la discapacidad infantil en Colombia del 2009-2019.....	91
Impacto del entorno político en el Sistema de Salud colombiano.	93
Evaluación de la atención integral en salud visual en una clínica de Yopal, Casanare Colombia, 2016-2019.	95
Implementación de la interoperabilidad en la historia clínica electrónica en dos sistemas de software en Bogotá durante el 2020.....	97
Variables de base del factor Ecológico-Ambiental: Revisión desde un enfoque de determinación social de la Salud en Colombia.	99
Conocimientos, actitudes, prácticas y subregistro de Dengue en el municipio de Tocaima, Cundinamarca, 2019.....	99
Programa nutricional mediante herramienta tecnológica para prevención de malnutrición en menores de cinco, años Sopó-Colombia 2020.....	101
Concepto de calidad de vida, factores y principales condiciones para su medición. Una revisión sistemática.	103
Efecto del entorno legal para el Sistema de Salud colombiano, 2020.....	105
Comportamiento de la mortalidad infantil en Cartagena y Bolívar, 2008-2018.....	107
Caracterización de casos relacionados con trastornos mentales y del comportamiento atendidos por los equipos del programa de APH de Bogotá D.C., 2016-2019.....	109
Caracterización de casos de intoxicación atendidos por las tripulaciones de ambulancias del sector público, Bogotá, 2016-2019.....	111

Impacto social en el Sistema de Salud colombiano, 2018-2020.....	113
Comportamiento del embarazo temprano en Guayabetal Cundinamarca, 2008-2018.	115
Aplicación del modelo de Anthony Jorm para la alfabetización en salud mental de estudiantes en una Escuela de Enfermería en Colombia.	117
Adaptación de buenas prácticas de seguridad del paciente en atención asistencial domiciliar de baja complejidad.....	119
Relevancia de la Epidemiología y las Políticas Públicas para el Sistema de Salud colombiano, 2018-2020.	121
Efecto del entorno epidemiológico generado por COVID-19 para el Sistema de Salud colombiano, 2020	123
Variables base del factor ecológico-ambiental: Revisión desde un enfoque de determinación social de la salud en Colombia.....	125
Estilos de vida y su incidencia en los factores de riesgo cardiovascular en estudiantes de Terapia cardiorrespiratoria.	127
Desarrollo de herramientas pedagógicas para la enseñanza y aprendizaje de los trastornos hidroelectrolíticos en adultos.	129
Disertaciones Epistemológica en Gestión Educativa.....	131
Discurso pedagógico: análisis del discurso de los profesores de inglés y el discurso oficial sobre los programas bilingües en los últimos 15 años en Bogotá.	133
Experiencias vividas por las mujeres y sus acompañantes después de participar en el curso de preparación para la maternidad y paternidad.	135
Desempeño laboral de los profesionales de enfermería.	137
Implementación de un programa educativo virtual para disminuir el estrés y fortalecer la resiliencia mediante la medicina mente cuerpo.	139
Gestión educativa para la implementación del bilingüismo en instituciones de Educación Básica y Media.	141
Propuesta para incluir una nueva materia electiva dentro de las asignaturas de bienestar de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas: La lengua de señas colombiana.....	143
Percepciones de los estudiantes de Medicina, frente a la práctica de la actividad física y el ejercicio, para contribuir a la calidad de vida.	145
Semiología neurológica y Neuroanatomía: Diseño de una estrategia didáctica para el aprendizaje en estudiantes de Medicina.....	147
Lineamientos educativos sobre alimentación saludable con participación de docentes de una institución educativa de básica primaria en Bogotá.....	149
Fortalecimiento de las competencias éticas y comunicativas con respecto a la seguridad del paciente en el programa de tecnología en radiología e imágenes diagnósticas UNAD.	151
Trabajos Especializaciones Medicas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.....	153
Ictericia colestásica como manifestación paraneoplásica (Una rara variante del Síndrome de Stauffer: a propósito de un reporte de caso y revisión de la literatura).....	155
Caracterización de la población adulta con Diabetes mellitus en el Hospital Universitario Clínica San Rafael, Bogotá 2020.....	157
Percepción y conducta ante actos discriminatorios en población universitaria.	159
Características sociodemográficas y perfil de atención médica en pacientes COVID-19 Clínica Juan N. Corpas.....	161

Miopericarditis, una manifestación inicial poco común de la Enfermedad de Still del adulto. Reporte de caso.	163
Trabajos Semilleros de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas	165
Fundamentos inmunológicos y moleculares de las principales comorbilidades cardiovasculares presentes en pacientes con artritis reumatoide. Revisión de alcance.....	167
Factores de riesgo para depresión post aborto espontáneo y las consecuencias de esta. Revisión narrativa.	169
Marco legal de la Salud sexual y salud reproductiva en población femenina con discapacidad mental en América latina. Revisión narrativa.....	171
Salud, ecología y comunidad: Importancia actual de los cuerpos de agua en el municipio de Jerusalén, Cundinamarca.....	173
Entornos universitarios en la localidad de Suba: factores de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas.	175
Desarrollo y repercusiones de la eritroblastosis fetal en el recién nacido y la madre. Revisión narrativa.	177
Prevalencia y factores de riesgo de ansiedad en estudiantes de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Un estudio de corte transversal.....	179
Síndrome antifosfolípido como factor de riesgo para el síndrome de HELLP. Revisión narrativa.....	181
Causas ginecológicas frecuentes del abdomen agudo. Revisión narrativa.....	183
Aspectos de una Revista Digital Estudiantil en la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.....	185
Vivencias y experiencias de las gestantes que tuvieron trabajo de parto y parto en un hospital de la Subred Norte (2019-2).	187
Terapias convencionales y terapias complementarias o alternativas para el manejo del dolor en el trabajo de parto: Estado del conocimiento actual.....	189
Definición de cuidados de enfermería en el entorno ambulatorio para la población infantil y adolescente con diagnóstico de Leucemia, Bogotá-Colombia, 2019-2020.....	191
Mortalidad materna en gestantes de 15 a 49 años en Guainía y Antioquia, 2018.....	193
Análisis de las actividades lectoescriturales en una Escuela de Enfermería en Colombia.....	195
Rendimiento operativo del ECOFAST para el diagnóstico del trauma abdominal cerrado, versus examen físico y tomografía.....	197
Indicadores empíricos utilizados para intervenir la comodidad durante la higiene de los pacientes hospitalizados en el ámbito clínico.....	199
Mortalidad materna en gestantes de 15 a 49 años en Bogotá comparada con la Guajira, 2019.....	201
Impacto de las leyes y medidas implementadas para disminuir el feminicidio en cuatro ciudades colombianas.	203
Cambios posturales en ortopedistas durante entrenamiento en Artroscopia en Bogotá, segundo semestre del año 2019.....	205
Caracterización de la población migrante venezolana residente en el barrio Lisboa, localidad de Suba, Bogotá, Colombia, 2019.....	207
¿Cómo el mindfulness influye en el equilibrio emocional y en el desempeño académico de los estudiantes en la facultad de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas?.....	209
Representación matemática de la actividad inmunomoduladora de aceites esenciales de <i>Acmelia ciliata</i> sobre la maduración fenotípica de células dendríticas humanas.....	211
Percepción del cuidador frente al rol de enfermería en hospitalización pediátrica en una clínica de tercer nivel.....	213

Determinantes sociales en salud en la localidad de Suba desde la encuesta multipropósito 2017.....	215
Factores determinantes en el síndrome de Burnout académico en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Bogotá D.C.....	217
Interpretación de las experiencias vividas en estudiantes de enfermería frente a la calidad de vida subjetiva.	219
Empoderamiento del rol profesional de estudiantes de Enfermería para la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.....	221
Prevalencia, percepciones y hábitos sobre lactancia en madres de menores de 2 años en Chocó, 2020....	223
Las características de la práctica avanzada de enfermería para el control de pacientes con enfermedad crónica no transmisible. Una revisión integrativa.	225
Opciones fitoterapéuticas para manejo en adultos de lesiones secundarias en piel. Revisión sistemática de literatura.....	227
Mecanismos de acción de <i>Cannabis sativa</i> en enfermedades dermatológicas. Revisión bibliográfica.....	229
Contaminación en zonas aledañas a las instalaciones del Grupo Corpas y su incidencia en el estado de salud.	231
Percepción de utilidad de una herramienta de valoración física por patrones funcionales, empleada por estudiantes de enfermería en práctica formativa, Bogotá 2020.	233
Características sociodemográficas de las mujeres que ejercen la partería tradicional en Quibdó-Chocó, Colombia.	235
Efecto inmunomodulador de <i>Cannabis sativa</i> L, sobre la polarización de macrófagos M1, obtenidos de pacientes con Artritis reumatoide.	237
Análisis de la actividad antiproliferativa de diferentes quimiotipos de <i>Cannabis sativa</i> L. sobre líneas leucémicas humanas U937 Y K562.	239
Efecto de remielinización y neuroprotección en Esclerosis múltiple obtenida con extractos de <i>Cannabis sativa</i> L. enriquecidos con Cannabidiol.....	241
Presentación atípica de Síndrome de DRESS. Reporte de caso.	243
Comportamiento de posibles delitos sexuales en menores de edad, Bogotá primer semestre del año 2020.	245
Artritis reumatoide y comorbilidades cardiovasculares: Factores inmunológicos en común. Revisión de alcance.....	247
Análisis de la inmunomodulación ejercida por extractos enriquecidos en CBD sobre queratinocitos psoriásicos murinos a través de TRPV1.	249
Supervivencia y mortalidad infantil en la localidad de Suba: los polos opuestos de su realidad....	251
<i>QUYCA I</i> : Una mirada investigativa, a partir de las comunidades, los ambientes y la calidad de vida.....	253

**Trabajos Docentes de la
Fundación Universitaria
Juan N. Corpas**

Características del discurso acerca del acto de cuidado como fundamento epistemológico de la profesión de enfermería en la ciudad de Bogotá D.C. (Colombia), 2019.

Characteristics of the discourse about the care act as an epistemological basis of the nursing profession in the city of Bogotá D.C. (Colombia), 2019.

Luis A. Daza C^{1*}, Rosy T. Benito P.², Carla S. Ardila T.², Dora C. González B.², Lizeth V. Ariza C.²

¹Docente, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C. - Colombia, dirección postal 111196. * e-mail: ladazac@gmail.com

RESUMEN

Estado del arte/Objetivo: Interpretar las características del discurso descritas para la noción del cuidado como descriptor epistemológico (ontológico) de la profesión de Enfermería en Colombia.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo – explicativo cualitativo de tipo análisis del discurso, derivado a partir de ocho entrevistas a profundidad realizadas a cuidadores formales e informales.

Resultados: Se describen categorías lingüísticas, grupos de actores, y constructos retóricos implícitos en el discurso, siendo los mayores aspectos conflictivos que dejan como inconclusa la profesionalización de enfermería: la alta carga de subjetividad de los saberes propios; los fallos en las formas de educación formal que afectan la práctica; el conflicto histórico del oficio enfermero para con el positivismo lógico; y la obsolescencia de sus métodos de enseñanza e indagación que configuran posibles escenarios futuros de desprofesionalización.

Conclusiones: La profesionalización de Enfermería en Colombia se ha configurado como una organización de grupos de élite cerrados. Sobre este particular hay conflictos epistémicos, de clase y de género que afectan gravemente al reconocimiento social, denotando la existencia de la enfermería como ocupación formativa de hegemonía femenina.

PALABRAS CLAVE: Sociología de la Salud, Enfermería, Factores Sociales, Identidad de género, Clase Social. (DeCS).

KEY WORDS: Health Sociology, Nursing, Social Factors, Gender Identity, Social Class. (MeSH).

AGRADECIMIENTOS

Los autores del presente artículo agradecen el valioso y constante apoyo de las directivas de la Escuela de Enfermería, así como del Centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su acompañamiento y asesoría metodológica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ackroyd, S. Sociological and organisational theories of professions and professionalism. En: Dent, M.; Bourgueault, I.L.; Denis, J.I. & Kuhlmann, E (Ed.). The Routledge Companion to the Professions and Professionalism. 2016. New York, NY: Routledge – Taylor & Francis Group. p: 15-30.
2. Ayala, R.A. Nursing as a Profession: Old tensions, new insights. En: Ayala, R.A. Towards a Sociology of Nursing. 2020. Singapore: Palgrave Macmillan – Springer Nature; Department of Sociology, Ghent University.p: 9-25.
3. Daza C, L.A.; & Ladino, L.E. Enfermería: ¿Ciencia Normal o Ciencia Revolucionaria? Enfermería Universitaria, 2018. [Internet]; 15(2), 184-198. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/499/489>

CATEGORÍA

Informe final.

Preocupaciones y cambio social durante la pandemia de coronavirus en Colombia.

Concerns and social change during the coronavirus pandemic in Colombia.

Néstor C. Castiblanco^{1*}, Oscar J. Vergara^{1,2} Lina R. Corredor¹, Angie V. Briñez¹, Juan D. Montenegro¹

¹Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia, dirección postal 111196.

²Grupo de Investigación CUIDARTE. *e-mail: nestor.castiblanco@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte/Objetivo: Describir las preocupaciones y los cambios sociales de las personas durante la pandemia por coronavirus en Colombia.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo de tipo descriptivo-exploratorio, realizado con grupo de personas en Colombia, por medio de un formulario estructurado de *Google Forms* en marzo de 2020. El análisis de datos se realizó por medio de estadística descriptiva.

Resultados: El estudio incluyó 352 personas, 247 (70,2%), mujeres y 104 (29,5%) hombres. Los participantes forman parte de la población colombiana, con la participación de 22 de los 32 departamentos del país. El aislamiento social o físico ha generado un impacto en el estilo de vida de las personas en Colombia, lo que los ha llevado a tener preocupaciones que conducen a pensamientos ruminantes, asociados con factores generadores de estrés, relacionados con los problemas económicos, laborales y de salud de sus familiares. Otros aspectos fueron relevantes, y los investigadores clasificaron las respuestas como: preocupaciones personales, relacionados con la salud mental, como ir a comprar medicamentos, la exposición a enfermedades, las preocupaciones y la falta de amor por Dios. Las preocupaciones del grupo surgen como, la salud de mi pareja, el suministro de alimentos, los usuarios crónicos, la situación de salud de la población, el aislamiento social, que hay personas que no se toman en serio el aislamiento, la falta de suministros en los hospitales, el sistema de salud defectuoso para proteger a los trabajadores.

Conclusiones: la pandemia de coronavirus ha causado preocupaciones, alteraciones y cambios consecuentes al estilo de vida de las personas en Colombia, situación que debe ser manejada interprofesional y holísticamente por profesionales de Enfermería. La infección del coronavirus es percibida por los individuos y las comunidades como una situación estresante y amenazante para la vida, evidenciada en los cambios psicológicos, sociales y físicos que han sido, derivados del confinamiento, en donde se han presentado síntomas relevantes como la ansiedad, estrés, aburrimiento, miedo, ira y soledad. Es un reto para el equipo interprofesional intervenir de manera oportuna, integral y eficazmente los efectos que a corto, mediano y largo plazo que deja la pandemia.

PALABRAS CLAVE: Pandemia, Infecciones por Coronavirus, Cambio Social y Auto percepción.

KEY WORDS: Pandemic, Coronavirus infections, Social change, Self-perception.

AGRADECIMIENTOS

El equipo de investigadores agradece a las 352 personas que se tomaron el tiempo de responder la encuesta digital y así poder llevar a cabo la redacción de artículo científico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *J Autoimmun.* 2020; 09:102433. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>
2. Polit D, Hungler B. *Investigación científica en ciencias de la salud.* 6. ed. México: McGraw- Hill Interamericana; 2003.
3. Burns N, Grove SK. *Investigación en Enfermería.* España: Elsevier; 2004.

CATEGORÍA

Informe final.

Desarrollo de la Salud pública y de la seguridad social en Colombia. Actualización 2015 – 2018.

Development of public health and social security in Colombia. Update 2015 – 2018.

Guillermo Restrepo Ch.^{1,2*}, Enrique Sabogal M.²

¹Docente Especialización en Gerencia en Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá -Colombia, dirección postal:

111161. *e-mail: guillermo.restrepo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El estudio del Desarrollo de la Salud Pública y la Seguridad Social en Colombia, desde los ancestros de nuestra cultura sanitaria, como son los aportes: europeo, indígena y de comunidades negras hasta nuestros días con un enfoque de Seguridad Social, creemos que constituye un legado importante para analizar las virtudes, fallas y contradicciones posibles en el sistema actual. Así mismo ayudará a establecer derroteros para el pulimento de nuestra estructura y la orientación que debemos darle hacia el futuro. Se presenta una descripción de la Salud Pública y la Seguridad Social en Colombia, desde los inicios de nuestra cultura sanitaria, no sin antes hacer una breve revisión de los antecedentes de la Salud Pública y del desarrollo del concepto de salud - enfermedad en el mundo, hasta llegar a nuestros días con la proyección al inmediato futuro, así como las características más importantes que deben cumplir quienes deben impulsar estas disciplinas en Colombia.

Objetivo: Actualizar un libro de 1980, titulado DESARROLLO DE LA SALUD PÚBLICA COLOMBIANA, obra que fue realizada por el Médico salubrista Guillermo Restrepo Ch. y el Sociólogo salubrista Agustín Villa V., y la cual se tomó como punto de partida para el presente trabajo, al cual se integró la experiencia en el trabajo de campo del Biólogo Salubrista León Enrique Sabogal M., lo que dio como resultado, en relación al texto base, la presente publicación con algunos capítulos adicionales, los cuales mencionaremos un poco más adelante.

Materiales y métodos: Investigar por los orígenes y desarrollo del concepto salud - enfermedad en el mundo y en nuestro país. El tercero, fue analizar la evolución desde el comienzo, de la estructura sanitaria colombiana, y el cuarto objetivo, discutir la preparación y status de los profesionales de la Salud pública y la Seguridad Social en Colombia. Para cumplir estos objetivos además de la revisión bibliográfica, se tuvo en cuenta: experiencias personales con comunidades indígenas, negras y en otros sectores del área de la salud, así como investigación de documentos y archivos del Ministerio de Salud.

Resultados: A medida que van cambiando las características del supra sistema (y posiblemente el tamaño crítico de la sociedad), se exigen nuevas formas de solución a los problemas, para lo cual se van dando aportes

de vanguardia, proyectados hacia el futuro o simplemente de reconocimiento de un hecho; según sea la capacidad de los líderes para adelantarse en la presentación de los problemas o solamente reconocerlos y tratar de solucionarlos de acuerdo con su propia ideología. Estos cambios de filosofía en Salud pública y Seguridad Social se han hecho más frecuentes en épocas recientes, puesto que la celeridad de nuestra sociedad ha aumentado y las concepciones ideológicas y técnicas, han sufrido modificaciones importantes en el desarrollo de nuestra Salud Pública y Seguridad Social.

Conclusiones: Esperamos que el estudio de las ideas consignadas aquí, sirvan de guía para análisis y discusión no solamente de salubristas, administradores, auditores y gerentes en salud, así como de los epidemiólogos colombianos, sino también a todas aquellas personas interesadas por estos temas, y de acuerdo con ello, tomen las decisiones conducentes para el buen desempeño del papel les toca ejercer.

PALABRAS CLAVE: Salud Pública, Seguridad Social, Atención primaria.

KEY WORDS: Public Health, Social Security, Primary Care.

AGRADECIMIENTOS

Financiación: Fundación Universitaria Juan N Corpas. Departamento de Medicina Comunitaria FUJNC.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ley 100 de 1993. [Internet]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-100-de-1993.pdf>
2. Ley 1438 de 2011. [Internet]. Disponible en:
http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1438_2011.html

CATEGORÍA

Informe de Investigación.

Super-diseminadores, pobreza multidimensional, hacinamiento y cronicidad como predictores del riesgo de contagio para SARS-COV-2: Scoping review.

Super-spreaders, multidimensional poverty, overcrowding, and chronicity as predictors of infection risk for SARS-COV-2: Scoping review.

Luis A. Daza C.^{1*}, María C. Mejía G.², Carlos J. Avendaño V.³ y Alejandra Castañeda P⁴.

¹Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,
²Centro de Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196, ³ Facultad de
Enfermería, Universidad Antonio Nariño, ⁴ Enfermera Salud y Seguridad en el Trabajo.
*e-mail: luis.daza@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte/Objetivo: Identificar, y describir la evidencia derivada de la literatura que dé cuenta acerca de la posibilidad de relación entre los súper-diseminadores, la pobreza multidimensional, el hacinamiento y la cronicidad como predictores del riesgo de contagio para el Síndrome Respiratorio Agudo Severo por Coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

Metodología: Revisión de la literatura, modalidad “Scoping Review” a partir de la búsqueda en las bases de datos: EBSCO Host y PubMed (NIH), mediante el uso de términos DeCS y MeSH para artículos publicados entre 2019 y 2020.

Resultados: La búsqueda inicial arrojó un total de 375 artículos, de los cuales se excluyeron 3 por duplicado, y 313 tras la evaluación del título y resumen. 32% de los estudios fueron desarrollados en China, seguidos por un 15% realizados en los EEUU; Las metodologías de estudio más frecuente fueron estudio observacional descriptivo (27%), artículo de revisión (24%), y series de casos (11%). El 76% de la literatura seleccionada se enfoca a profundizar respecto a factores fisiológicos y biológicos del virus; la asociación a los factores de interés es poco clara.

Conclusión: No existe evidencia concluyente que vincule los súper-diseminadores, la pobreza multidimensional, el hacinamiento y la cronicidad como predictores del riesgo de contagio para SARS-CoV-19.

PALABRAS CLAVE: COVID-19, Hacinamiento, Enfermedad Crónica, Pobreza, Salud Urbana (DeCS).

KEY WORDS: COVID-19, Overcrowding, Chronic disease, Poverty, Urban Health (MeSH).

AGRADECIMIENTOS

Los autores del presente artículo agradecen el valioso y constante apoyo del Centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su acompañamiento y asesoría metodológica. Este trabajo de investigación conto con el patrocinio del Centro de Investigación – FUJNC.

BIBLIOGRAFÍA

1. Coronaviridae Study Group of the International Committee on Taxonomy of Viruses. The species Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. *Nat Microbiol.* 5(4):536-544.
2. Our World in Data. Statistics and Research: Coronavirus Pandemic (COVID-19). [Internet]. Oxford (UK): Oxford Martin School, University of Oxford; 2020. [Fecha de consulta: 20/07/2020]. Disponible en: <https://ourworldindata.org/coronavirus>
3. De Ver Dye T, Muir E, Farovitch L, Siddiqi S, Sharma S. Critical medical ecology and SARS-COV-2 in the urban environment: a pragmatic, dynamic approach to explaining and planning for research and practice. *Infect Dis Poverty.* 2020;9(1):71

CATEGORÍA

Informe final.

Abordaje interprofesional a la farmacovigilancia centrada en la persona en los entornos clínico y comunitario.

Interprofessional approach to person-centered pharmacovigilance in clinical and community settings.

Juan D. Montenegro R.^{1*}, Angie V. Britnez², Óscar J. Vergara E.³, Julián E. Gómez L.⁴, William Castiblanco⁵

¹ Enfermero, Magister en Enfermería, Estudiante de Doctorado, Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Grupo de Investigación Cuidarte, ² Enfermera, Magister en Enfermería, Docente, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ Enfermero, Magister en Enfermería, Candidato a Doctor en Enfermería, Docente, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴Enfermero, Magister en Enfermería. Docente, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá – Facultad de Enfermería – Grupo de Investigación Urgencias y Cuidado Crítico, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. ⁵Enfermero, Magister en Enfermería, Docente, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

*e-mail: juand.montenegro@juanncorpas.edu.co.

RESUMEN

Estado del arte: En la actualidad, la farmacovigilancia se define como “la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema relacionado con ellos”, que propician implícitamente mantener la seguridad del paciente. La literatura científica reporta que los profesionales de salud están en la responsabilidad de contar con infraestructura y procesos evidentes que respalden las actividades de farmacovigilancia, con sus méritos y dificultades que hacen de este proceso una dinámica para generar propuestas que aseguren la atención de las personas en equipos de salud, interprofesional.

Objetivo: Describir las experiencias del abordaje interprofesional a la farmacovigilancia centrada en la persona en los entornos comunitario y clínico.

Materiales y métodos: Se desarrollo la sistematización de la práctica como un método de estudio fundado en el paradigma crítico de la investigación que permitió organizar las experiencias en tres momentos, en el primer momento se realizó un análisis y reconstrucción de la práctica habitual, en el segundo momento se realizó una reflexión y teorización fundamentando la práctica y finalmente se procedió a realizar una propuesta estratégica de transformación.

Resultados: Se describieron dos experiencias en los entornos clínico y comunitario las cuales permitieron el análisis, la reconstrucción y reflexión teórica de la práctica habitual para finalmente realizar una propuesta

fundamentada en la transformación de la práctica, la cual se fundamenta en estrategias para realizar farmacovigilancia como un proceso continuo, donde se permita la identificación de problemas en común, destacando el conocimiento de cada disciplina que articule el trabajo interprofesional usando las tecnologías de la educación y la comunicación con la finalidad de promover la seguridad del paciente.

Conclusiones: La reflexión permanente entorno a la práctica cotidiana del proceso de formulación, dispensación, administración y seguimiento de medicamentos permite que los profesionales involucrados identifiquen factores de riesgo y propongan estrategias encaminadas a la prevención de tal forma que se promueva la administración segura de medicamentos, fundamentada en el trabajo interprofesional como estrategia básica de la farmacovigilancia la cual se implemente desde la docencia, la práctica profesional y la investigación.

PALABRAS CLAVE: Farmacovigilancia, Conocimientos en salud, Actitudes, Práctica, Educación interprofesional.

KEY WORDS: Pharmacovigilance, Health Knowledge, Attitudes, Practice, Interprofessional Education.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. La farmacovigilancia: garantía de seguridad en el uso de los medicamentos [sede Web]. Ginebra: Suiza. 2004 [Fecha de consulta: 16/02/2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s6166s/s6166s.pdf>.
2. Lenise do Prado M, de Souza ML, Monticelli M, Cometto MC, Gómez PF. Investigación Cualitativa en Enfermería. Metodología y didáctica. Metodología de investigación en sistematización de la práctica en enfermería. Washington DC: OPS, 2013. p. 135-153.

CATEGORÍA

Informe final.

Estrés en estudiantes de Enfermería y su relación con el rendimiento académico en institución superior privada Bogotá Colombia 2019-2.

Stress in nursing students and if is related to their academic performance in a private higher institution in Bogota Colombia 2019-2.

María P. Ávila M.¹

¹Docente de Enfermería, Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: maria.avila@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El estrés académico es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y psicológico, que tiene lugar cuando el alumno se somete a una serie de estresores, afecta estudiantes de enfermería y a otras profesiones de la salud, los factores del estrés académico más usuales son: la evaluación periódica, el temor al fracaso académico, la autopercepción de respuestas negativas, y la relación con la comunidad académica: estudiantes, profesores y administrativos.

El estrés académico llega así a convertirse en una verdadera prueba para la capacidad psicológica de adaptación en el estudiante; esta aseveración lleva a la adaptación y cognición de los estudiantes, que puedan predecir el resultado individual frente a una experiencia de estrés académico.

Objetivo: Determinar la relación estrés y rendimiento académico en los estudiantes de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas

Materiales y métodos: Investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional, en estudiantes del programa de enfermería, encuesta de caracterización sociodemográfica; inventario SISCO, y promedios académicos de los estudiantes, para seis asignaturas del plan de estudios.

Resultados: El análisis se realizó mediante estadística descriptiva e inferencial, el 80,1% (n=77) de los estudiantes seleccionados demuestra tener valores de estrés académico superiores a los niveles aceptables; distribuyéndose en un 9,4% (n=9) con Estrés Académico Medio-Alto, y un 70,3% (n=68) con un Estrés Académico Alto. Las tendencias de estrés académico presentan patrones de distribución similares entre los semestres. El valor de coeficiente de correlación de Pearson para el modelo predictivo que involucra las variables “Coeficiente de Estrés Académico por Prueba SISCO”, y “Rendimiento Académico”, se evidencia un valor de $r = -0.295$ demostrando una asociación inversa, en la que se infiere a menor estrés académico, mayor grado de rendimiento académico; significancia estadística confiable ($p=0.04$).

Conclusiones: En los estudiantes de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, la experiencia de estrés académico es alta y significativa, al realizar el análisis se acepta la hipótesis de investigación “El estrés en estudiantes de enfermería afecta negativa y directamente el rendimiento académico”, se hace necesario, implementar estrategias de afrontamiento, identificar en forma oportuna la presencia de estrés para garantizar un buen rendimiento académico de los estudiantes.

PALABRAS CLAVE: Estrés, Estudiantes de Enfermería, Rendimiento Académico.

KEY WORDS: Stress, Students, Nursing, Academic performance.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por brindarme el espacio pertinente para el desarrollo de este proyecto ,a los estudiantes de Enfermería por su valiosa participación en el estudio , al Grupo Ampliado de Investigación GAIA, a la coordinación de investigación de la Escuela de Enfermería los cuales apoyaron el desarrollo del estudio, considerando que el proyecto tenía pertinencia y coherencia del conocimiento de la pedagogía enfermera y la influencia de factores psicoemocionales sobre el éxito académico de los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barraza-Macías A. El estrés académico en alumnos de maestría y sus variables moduladoras: un diseño de diferencia de grupos. *Av. Psicol. Latinoam.* 2008;26(2):270-289.
2. Prymachuk, S. & Richards, D.A. Predicting stress in pre-registration nursing students. *British Journal of Health Psychology* 2007;12(1):125–144.
3. Shields, N. Stress, Active Coping, and Academic Performance Among Persisting and Nonpersisting College Students. *Journal of Applied Biobehavioral Research* 2001;6(2):65-81.

CATEGORÍA

Informe final.

Validación de instrumentos de valoración del cuidado de enfermería en una población con diagnóstico de trastorno mental.

Validation of assessment instruments for nursing care in a population with a diagnosis of mental disorder.

Maritza Barroso.¹, María A. Román.²

¹Docente de Salud Mental, Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Directora Asociación SALUDARTE, ² Decana Escuela de Enfermería, Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 11116. *e-mail: maritza.barroso@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Desde el cuidado de Enfermería a pacientes con diagnóstico de Trastorno Mental, surgen experiencias y cuestionamientos que motivan a pensar, reflexionar y proponer aspectos relacionados con la optimización del cuidado y sus formas de evidenciarlo y visibilizarlo. Estos cuestionamientos no son sólo propios de la profesión de enfermería. La ineficacia de la atención asilar ha llevado a los profesionales a generar diversas propuestas para la atención interdisciplinar de pacientes con trastorno mental. Mediante este trabajo se pretende afinar una serie de instrumentos de valoración de la funcionalidad mental en la atención comunitaria de cuidado social, que permitan integrar el lenguaje estandarizado enfermero.

Objetivo: Optimizar una serie de instrumentos de esta naturaleza, a través de estudios cualitativos (sistematización de experiencias) y cuantitativos [test de validez facial y validación por pares expertos].

Materiales y métodos: La investigación se compuso de cinco fases (Fase I – Evaluación y ajuste de los instrumentos para maximizar la utilidad del registro, Fase II – Identificación de los constructos teóricos a integrar y ajuste de los instrumentos, Fase III - Validación Facial, Fase IV – Validación por expertos, y Fase V - Revisión de literatura y propuesta de inclusión de diagnóstico), de las cuales 4 han sido finalizadas en su totalidad.

Resultados: El diseño y validación de una batería completa de estimulación y valoración de la funcionalidad mental a personas diagnosticadas con trastorno mental.

Conclusiones: Una adecuada valoración de la funcionalidad mental en la atención comunitaria de cuidado social que integre el lenguaje estandarizado enfermero [3], requiere herramientas mucho más robustas de las que inicialmente se pensaba; requiere de una batería completa de estimulación y valoración que pueda guiar, hacer seguimiento, y evaluar el proceso de cuidado a la persona diagnosticada con trastorno mental, y al tiempo dar las herramientas para valorar su funcionalidad mental.

PALABRAS CLAVE: Funcionalidad mental, Trastorno mental, Instrumentos de valoración, Enfermería, Lenguaje estandarizado enfermero.

KEY WORDS: Mental functionality, Mental disorder, Assessment instruments, Nursing, Standardized nursing language.

AGRADECIMIENTOS

ASOCIACION SALUDARTE.

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud: CIF: versión abreviada, Versión abreviada. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2001. [Fecha de consulta: 15/10/2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43360>
2. Munari DB, Ferreira de-Oliveira N, Toyoko S, Bernardo de-Mello e SMC. Análisis de la producción científica de los encuentros de investigadores en salud mental y encuentro de especialistas en enfermería psiquiátrica. [Fecha de consulta: 21/10/2020]. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2008;16(3):471-476. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010411692008000300022&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692008000300022>.
3. NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. [sede Web]. Definiciones y Clasificación. Madrid. [Internet]. 2008-11. [Fecha de consulta: 15/10/2020]. Disponible en: https://biblioteca.ugr.es/pages/biblioteca_electronica/libros_enciclopedias_electronicos/nandaenfermeria

CATEGORÍA

Informe final.

“Reformulación de los Planes de Salud y de Desarrollo Territoriales 2020-2023 por la pandemia del COVID-19 en Colombia.”

"Reformulation of the Territorial Health and Development Plans 2020-2023 for to the COVID-19 pandemic in Colombia."

Normando J. Suárez F.^{1*}

¹Docente Especialización en Epidemiología. Departamento de Posgrados Administrativos. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas *e-mail: sunormal@hotmail.com

RESUMEN

Estado del arte: está construido a partir de los Planes de Salud armonizados con los respectivos Planes de Desarrollo de las entidades territoriales; las medidas sanitarias, normas de orden público, documentos técnicos derivados de la emergencia económica y social declarada por el gobierno nacional para responder a la calamidad sanitaria, así como la documentación de la OMS.

Objetivos: Identificar la necesidad de reformulación integral de los Planes de Salud y de Desarrollo de los municipios, distritos y departamentos 2020-2023 por la emergencia del COVID-19 y sus efectos para la posepidemia en Colombia.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal, revisión de los lineamientos establecidos en la guía del Ministerio de Salud y Protección Social para la formulación de los Planes Territoriales de Salud (PTS) 2020-2023; el KIT de planeación territorial del DNP para la elaboración y aprobación de los PTS 2020-2023 y los procedimientos del MSPS para estructurar los planes de contingencia para enfrentar al COVID-19, formulario e indicadores, con lo contenido en los actuales PTS a nivel del territorio nacional.

Resultados: Se revisaron Planes de Salud Departamentales 20, Distritales 4 y Municipales 20, encontrando que 90% de las Entidades Territoriales, no incluyó la epidemia del nuevo coronavirus en el Análisis de Situación de Salud, ni en el componente estratégico y de inversiones en su momento de concertación y aprobación. Un 90% no realizó la armonización de los Planes de Salud 2020-2023 con los respectivos Planes de Desarrollo Territorial en la coyuntura del COVID-19. Confirmando la hipótesis de no reformulación de ambos planes ante la irrupción y afectación de la pandemia del COVID-19 sin plantear alternativas de solución sostenible para mitigar las consecuencias sanitarias, sociales, económicas, políticas e institucionales en la nueva fase postsendémica de SARS- Cov2

Conclusiones: La limitada e inviable reformulación de los Planes de Salud y de Desarrollo Territorial 2020-2023 a partir de los resultados que arrojan los indicadores para definir la condición no COVID-19 de las entidades territoriales, incidirá en mayor morbimortalidad, ocupación de UCI, letalidad, efectos adversos

económicos y de la nueva normalidad social mientras aparece la vacuna efectiva para la pandemia del COVID-19.

PALABRAS CLAVES: Planes territoriales de salud 2020- 2023, Planes de Desarrollo Territoriales, Pandemia, COVID-19 y Epidemiología.

KEY WORD: Territorial Health Plans 2020-2023, Territorial Development Plans, Pandemic, COVID-19 and Epidemiology.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Grupo Investigación Acción y Planeación Participante, a los estudiantes de Planes Territoriales de Salud 2020 de la especialización Epidemiología de Campo y a la monitorea Liliana Naranjo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social - Colombia. Lineamientos Estratégicos Kit Planes de Desarrollo Territorial. en Salud. 2019. [Internet]. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PES/kpts-msps-2019.pdf>
2. Departamento Nacional de Planeación. [sede Web]. Kit de Planeación Territorial. Diagnóstico, parte estratégica y plan plurianual de inversiones. 2020. Disponible en <https://portalterritorial.dnp.gov.co/kpt/>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Directrices de planificación operativa para la COVID-19 y plataforma de los asociados para apoyar la preparación y la respuesta de los países ante la COVID-19. [Sede Web]. 2020. Disponible en <https://openwho.org/courses/UNCT-COVID19-preparacion-y-respuesta-ES>

CATEGORIA

Informe Final.

Efecto de intervalos musicales en respuestas emocionales, mentales y corporales en población adulta sin patología auditiva.

Effect of musical intervals on emotional, mental and body responses in adult population without hearing impairment.

Luis G. Piñeros^{1*}, Aníbal Teherán², Daniel Botero³, Claudia A. Lenis⁴, Mariangela Llamas⁴, Alejandra Lizarazo⁴, Jenny A. Ospina⁴, Nathaly Pachon⁴

¹Grupo de Investigación GIFVTA, Especialización Terapéuticas alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación COMPLEXUS, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³UniSabana, ⁴Especialista en Terapéuticas alternativas y Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: luis.pineros@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Los intervalos musicales han sido tradicionalmente empleados por compositores con intenciones específicas, sin que exista una nutrida información científica al respecto.

Objetivo: Identificar la respuesta emocional, mental o corporal de individuos sin alteraciones auditivas, al ser expuestos a intervalos musicales específicos.

Materiales y métodos: Este es un ensayo clínico catalogado como un estudio primario cuantitativo experimental. 30 pacientes adultos, hombres y mujeres, con edades entre los 18 y los 70 años, sin alteraciones auditivas, residentes en la ciudad de Bogotá, fueron sometidos a la escucha de 12 intervalos musicales (entre segunda menor y octava justa), cada uno de 20 segundos de duración con un silencio de 10 segundos entre ellos, y a tres grabaciones profesionales, una de ellas de características rítmicas, otra armónica y otra melódica, en un área tranquila, en la cual se dispuso una poltrona para el sujeto de investigación, se le colocaron audífonos noise-cancelling y en el tórax una banda elástica con sensor incorporado para monitoreo de frecuencia cardíaca. Se solicitó que los sujetos de investigación emitieran palabras sueltas en la medida en que escucharan los sonidos, cada vez que lo desearan. Cinco investigadores registraron el lenguaje corporal y las palabras referidas por cada participante. Se realizó registro automático de la frecuencia cardíaca en el software de un reloj polar RS800CX BM. Tiempo total de cada intervención: 18 minutos.

Resultados/Conclusiones: Se encontró que la canción con componente armónico se relacionó con la ideación, la melódica se refirió a emociones y el ritmo se relacionó directamente con corporalidad. En cuanto a los intervalos, todos ellos tuvieron como máxima característica la ideación, encontrando un predominio emocional en la Segunda Menor y Quinta Justa. Los intervalos con mayor correspondencia a la corporalidad fueron

Tercera Mayor, Cuarta Aumentada y Octava Justa. Finalmente, al determinar los índices Simpático y Parasimpático en la comparación de las mediciones de frecuencia cardíaca, se pudo evidenciar que el Índice Simpático de Segunda Menor es menor que los Índices Simpáticos de todos los demás intervalos, y el Índice Parasimpático del mismo intervalo es mayor que el resto de intervalos y grabaciones.

PALABRAS CLAVE: Intervalo musical, Índice Simpático, Índice Parasimpático, Emocionalidad, Corporalidad, Ideación.

KEY WORDS: Musical interval, Sympathetic Index, Parasympathetic Index, Emotionality, Corporality, Ideation.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a su Programa de Especialización en Terapéuticas alternativas y Farmacología Vegetal y al Centro de Investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Piñeros LG. Influencia de la música en procesos de enseñanza- aprendizaje en estudiantes de medicina. [Internet]. Diciembre 2016 [Tesis]. [Fecha de consulta: 05/2020]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/2651719x.pdf>
2. Ali SO, Peynircioglu ZF. Songs and emotions: ¿are lyrics and melodies equal partners? [Fecha de consulta: 03/2020]. *Psychology of music* 2006;34(4):511-534. DOI: <https://doi.org/10.1177/0305735606067168>
3. Iwanaga M, Ito T. Disturbance effect of music on processing of verbal and spatial memories. [Internet]. [Fecha de consulta: 05/2020] *Percept Mot Skills* 2002;94(3Pt2):1251-8. doi: 10.2466/pms.2002.94.3c.1251.

CATEGORÍA

Informe final.

Comunidades y ambientes: Una perspectiva investigativa desde la ESECS de la FUJNC.

Communities and environments: A research perspective from the ESECS of the FUJNC.

Diana P. Saavedra M.^{1,3*}, Isabel V. Romero C.^{2,3}

¹Magíster en neuropsicología y educación, Licenciada en Lenguas modernas (español-inglés), ² Magíster en Lingüística, Profesional en Lingüística, ³ Docente vinculada a la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: diana-saavedra@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Actualmente, pensar en el quehacer académico, encaminado a la formación y profesionalización docente, impone marcada necesidad de generar nuevo conocimiento y formar en competencias investigativas a las nuevas generaciones de maestras y maestros. Ante tales necesidades, la Escuela de Educación y Ciencias Sociales (ESECS) de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) se propone enfrentar los nuevos retos surgidos al indagar por las relaciones entre comunidades, ambientes y la calidad de vida en los distintos contextos educativos.

Objetivo: Describir la fundamentación epistemológica de la línea Comunidades y ambientes, del grupo de investigación Cibeles.

Materiales y métodos: Se recurre a exploración bibliográfica en fuentes teóricas y metodológicas, e internas de la ESECS para recorrer la historia de la línea desde sus orígenes hasta proponer nuevas perspectivas. Enfocados en los preceptos epistemológicos generales desde los cuales planteamos nuestra posición conceptual para acercarnos a los fenómenos educativos en relación con comunidades, ambientes y calidad de vida, planteando como rutas conceptuales de la indagación la relación entre lengua y cultura, territorio, etnoeducación, decolonianidad y las pedagogías del sur. Reflexionamos acerca de los problemas y retos de la línea de investigación, revisando la pertinencia y congruencia de la propuesta de la línea con la apuesta formativa de la ESECS.

Resultados/Conclusiones: El fortalecimiento de habilidades para la resolución de problemas socialmente relevantes se considera como eje central, asumiendo la perspectiva sistémica como base para la comprensión y descripción de las realidades educativas en contextos socioculturales particulares. Las propuestas metodológica y didáctica de esta línea de investigación, en concordancia con el enfoque cualitativo de la ESECS y la práctica constructivista de la misma.

La revisión y replanteamiento de los fundamentos epistemológicos de la línea Comunidades y ambientes, resulta entonces, en la formulación de un proyecto de investigación al interior del semillero conformado por

estudiantes de la licenciatura en lenguas extranjeras (inglés y portugués) de la ESECS, con la tutoría de las docentes ponentes de este trabajo a través del cual se apunta a la exploración de contextos educativos cercanos geográficamente a la FUJNC con una mirada desde la tríada conceptual comunidades, ambientes y calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: Comunidades, Ambientes, Calidad de vida, Epistemología, Línea de investigación.

KEY WORDS: Communities, Environments, Quality of life, Epistemology, Line of research.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las fundadoras de la línea de investigación en Comunidades y ambientes de la ESECS, las doctoras Margie Jessup y Rosalba Pulido de Castellanos, quienes dieron vida a esta línea de investigación en la ESECS de la FUJNC; a la Dra. Marta Osorio de Sarmiento, decana de la ESECS, al Dr. Germán Vargas, coordinador de investigación de la ESECS y a la comunidad académica de la escuela en pleno, con quienes hemos abordado, hombro a hombro, la tarea de repensar las líneas de investigación del grupo Cibeles y replantear nuevos rumbos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bertalanffy L von. TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS Fundamentos, desarrollo, aplicaciones 1ª ed. México D.F. Fondo de Cultura Económica. 1969. Disponible en: https://cienciasyparadigmas.files.wordpress.com/2012/06/teoria-general-de-los-sistemas-_fundamentos-desarrollo-aplicacionesludwig-von-bertalanffy.pdf
2. Jessup-C MN, Pulido-de Castellanos R. Los estudios de calidad de vida: alternativa de educación basada en la investigación. Tecné, Episteme y Didaxis: TED 1998;(4). DOI: <https://doi.org/10.17227/ted.num4-5698>
3. Maturana-Romesín H, Varela GF. El árbol del conocimiento: las bases biológicas del entendimiento humano. 19ª ed. Santiago de Chile: Universitaria; 2009. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/119932>

CATEGORÍA

Informe final.

Estrategias de adaptación académica en el período 2020-1 en la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas durante la pandemia mundial del COVID-19.

Academic adaptation strategies in the 2020-1 period at the School of Medicine of the Fundación Universitaria Juan N. Corpas during the global COVID-19 pandemic.

Mónica Álvarez J.¹, Otto Hamann E.²

¹Investigadores en Medicina Familiar, Gestión Académica, Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Investigadores en Medicina Familiar, Decanatura, Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: monica.alvarez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La pandemia mundial ocasionada por el virus SARS-COV2, ha planteado un desafío para la educación médica a nivel mundial. La interrupción de las actividades académicas presenciales y asistenciales ha obligado a las instituciones educativas a replantear las metodologías y estrategias de enseñanza, obligando a las instituciones, a docentes y estudiantes a generar estrategias que permitan continuar con los programas académicos, minimizando los periodos de interrupción y reforzando la educación médica basada en competencias. Los diferentes impactos que en la educación médica ha traído esta pandemia, comprenden redistribución de actividades, eliminación de barreras tecnológicas, atención eficaz y personalizada a los estudiantes, adaptación de metodologías de enseñanza y de sistemas de evaluación, entre otros. En la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, se adoptaron una serie de estrategias que permitieron continuar con los programas académicos de los semestres I al X; permitiendo a los estudiantes culminar satisfactoriamente el período 2020-1.

En el presente trabajo se darán a conocer las estrategias adoptadas, el seguimiento realizado desde la decanatura y la oficina de gestión académica y la evaluación realizada por parte de docentes y estudiantes a estas estrategias.

Objetivo: Divulgar las estrategias de adaptación académica desarrolladas en la Escuela de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas durante el periodo 2020-1

Identificar las principales dificultades presentadas por docentes y estudiantes para el Desarrollo de los programas académicos durante el periodo 2020-1

Materiales y métodos: Se realizó una investigación descriptiva observacional, mediante formularios de seguimiento y evaluación a través de Google Forms®.

Resultados: El 97,1% de las actividades teóricas se realizaron de acuerdo con la programación académica del período 2020-1. El 72,8% de las actividades se realizaron de forma sincrónica, y el 65,1% de esta fueron evaluadas. La evaluación realizada por los estudiantes mostró un cumplimiento de objetivos teóricos del 85,8%.

Conclusiones: Las estrategias de adaptación académica adoptadas por la escuela de medicina de la Fundación Universitaria Juan N- Corpas, permitieron un adecuado desarrollo de las actividades teóricas programadas, con un adecuado cumplimiento de los objetivos planteados.

PALABRAS CLAVE: Adaptación, Estrategias académicas, Educación médica, Evaluación, Tecnología.

KEY WORDS: Adaptation, Academic strategies, Medical education, Assessment, Technology.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer especialmente a los docentes y estudiantes de la escuela de medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, quienes aportaron los datos necesarios para llevar a cabo este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hall AK, Nousiainen MT, Campisi P, Dagnone JD, Frank JR, Kroeker KI, Brzezina S, Purdy E, Oswald A. Training disrupted: Practical tips for supporting competency-based medical education during the COVID-19 pandemic. *Med Teach*. 2020 Jul;42(7):756-761. doi: 10.1080/0142159X.2020.1766669.
2. Herrera-Añazco P, Toro CJ. Educación médica durante la pandemia del COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico. *AMP* 2020; 372: 9-15.
3. Ministerio de Educación. Directiva ministerial N°04 del 22 de marzo de 2020. [Internet]. Uso de tecnologías en el desarrollo de programas académicos presenciales. Disponible en: https://www.mineduacion.gov.co/1759/articles-394296_recurso_1.pdf

CATEGORÍA

Informe final.

Pensamiento Crítico en docentes de Enfermería.

Critical Thinking in Nursing Teachers.

Luis F. Rodríguez^{1*}, Nubia Sánchez S.¹

¹Docente Escuela de Enfermería, Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: fernando_rodriguez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Analizar las habilidades de pensamiento crítico en el docente de Enfermería, supone reconocer que durante la historia del ejercicio de la profesión como en su enseñanza, el paradigma positivista ha influenciado la teoría y la praxis. Es así como el Pensamiento Crítico se constituye como una posibilidad de generar dicho cambio de paradigma, pues es una mirada teórico-práctica que privilegia la reflexión, la búsqueda de información, el análisis crítico de las situaciones, la comprensión de la posición del otro; elementos que permiten ejecutar las etapas del proceso de Enfermería de manera reflexiva y crítica. Por tanto, pensar la formación en Enfermería desde el pensamiento crítico supone hacer uso de habilidades y actitudes fundamentales para alcanzar óptimas metas de precisión diagnóstica.

Objetivo: Analizar la transversalidad del pensamiento crítico docente en el proceso enseñanza y aprendizaje en la formación de profesionales de enfermería en cuatro facultades de enfermería colombianas.

Materiales y métodos: Estudiar las habilidades de pensamiento crítico en docentes de manera cualitativa, paradigma interpretativo-comprensivo y aplicación de entrevistas semiestructurada.

Resultados esperados/Conclusiones: Por ello esta investigación busca generar reflexiones a un nuevo paradigma dentro de la formación en Enfermería que privilegie la reflexión y el análisis, ejercicio indispensable para reconocer el rol de los docentes en el diseño y ejecución de metodologías que promueven la humanización del quehacer y el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico en los estudiantes. Como plantea Hernández, “una de las necesidades en la formación de enfermeros (as) es la utilización de estrategias pedagógicas apropiadas para el desarrollo del pensamiento crítico que permitan la solución de problemas, teniendo en cuenta el contexto donde se desempeñen”. Estudio en fase de recolección de datos (a la fecha).

PALABRAS CLAVE: Pensamiento crítico, Juicio crítico, Enfermería, Cuidado enfermero.

KEY WORDS: Critical thinking, Critical judgement, Nursing, Nursing Care.

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan un especial agradecimiento a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández Z. Estrategia pedagógica - estudio de caso para fomentar pensamiento crítico en estudiantes de Enfermería. UNIMAR 2014;32(1):167-179. Disponible en: <http://www.umariana.edu.co/revistaunimar/index.php/revista-unimar-vol32no1/860-estrategia-pedagogica-estudio-de-caso-para-fomentar-pensamiento-critico-en-estudiantes-de-enfermeria>
2. Mínguez-Moreno I, Salazar J. Pensamiento crítico en enfermería: de la racionalidad técnica a la práctica reflexiva. Aquichan 2014;14(4):594-604. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74133057013>
3. Zuriguel-Pérez E. Evaluación del pensamiento crítico en enfermería: Construcción de un cuestionario basado en el modelo circular de Alfaro-LeFevre. [Tesis doctoral]. Universidad de Barcelona. España. (2016). Disponible en: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/102257/1/EZP_TESIS.pdf

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Mindfulness (Atención plena) y su aporte al equilibrio emocional en estudiantes de Medicina y Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Mindfulness (Full attention) and its contribution to emotional balance in medicine and nursing students of the Juan N. Corpas University.

Enrique Alvarado^{1*}, Luis A. Daza¹

¹Docente, Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: enrique.alvarado@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El Taller de Mindfulness es una propuesta del Centro de Educación Permanente y Continuada de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, con el propósito de establecer estrategias que favorezcan el adecuado manejo de las emociones y al bienestar de manera integral. Este aspecto se convierte en algo fundamental para garantizar la adaptación al entorno académico, procurando en sus practicantes un adecuado manejo del estrés, de las relaciones interpersonales y de su propio autoconcepto.

Mindfulness se convierte entonces en una técnica maravillosa que permite a sus practicantes vivir el momento presente, viviéndolo de manera consciente y logrando por esto un disfrute significativo en la cotidianidad y un incremento de la imagen positiva de sí mismo que se da como resultado de la percepción de logro alcanzado, de la capacidad resiliente y del dominio de las emociones.

Objetivos: Interpretar los mecanismos por los cuales la terapia cognitiva-conductual basada en Mindfulness (Atención Plena) aporta al bienestar y al equilibrio emocional en estudiantes de Medicina y de Enfermería de una universidad en la ciudad de Bogotá. Definir las dimensiones psico-cognitivas susceptibles al Mindfulness. Interpretar las vivencias y/o experiencias manifiestas por los estudiantes de enfermería y medicina que practican con regularidad Mindfulness. Reconocer los patrones de autodescubrimiento tendientes hacia los pensamientos respecto de sí mismo, la opinión sobre las circunstancias que dificultan la introspección, la variación de la curiosidad respecto de esta técnica, y sobre formas de resistencia a la meditación.

Materiales y métodos: Es un estudio descriptivo fenomenológico, basado en el desarrollo de grupos focales, desde el paradigma cualitativo. Con estudiantes de los programas de pregrado de Enfermería y Medicina.

Resultados/Conclusiones: La percepción de sí misma se modificó, encontrándose más fortalecida anímicamente, con un sentido más optimista de la vida y con recursos personales para afrontar los retos diarios; la práctica regular de mindfulness favorece significativamente el estado de ánimo de sus practicantes, al influir en sus niveles de concentración y atención los procesos cognitivos se benefician lo cual se refleja en la

capacidad de análisis, abstracción, hipotetización y memoria, condiciones que intervienen en los procesos de toma de decisiones y solución de conflictos.

PALABRAS CLAVE: Atención Consciente, Meditación, Mindfulness, Bienestar, Calidad de Vida.

KEY WORDS: Conscious Attention, Meditation, Mindfulness, Wellness, Quality of Life.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Centro de Educación Permanente y Continuada de la Corpas por el gran apoyo dado, y a las personas que participaron en este proyecto, gracias por permanecer en el camino

BIBLIOGRAFÍA

1. Ross SC. Positive Mental Training. Efficacy, Experience and Underlying mechanisms of a Health Promotion Intervention for Resilience and Wellbeing in the Workplace. [Tesis doctoral]. Edimburgo. University of Edinburgh; 2015.
2. Caldera C. The moderating role of mindfulness skills in the relationship between borderline personality features and associated problematic behaviors. [Tesis doctoral]. Lexington. University of Kentucky; 2019.

CATEGORÍA

Informe final.

Comparación en la aplicación de la Técnica Via-Vili en Colombia y México: Scoping review.

Comparison in the application of the Via-Vili technique in Colombia and Mexico: Scoping review.

Yolanda P. Muvdi M.^{1*}, Citlali Jiménez J.², Orlando Pacheco H.³, Luis A. Daza C.³

¹Estudiante de Enfermería, Corporación Universitaria Rafael Núñez, Colombia, ² Estudiante de Enfermería, Unidad de Estudios Superiores Villa del Carbón México, ³ Docente Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111121. *e-mail: ymuvdi@gmail.com

RESUMEN

Estado del arte: El Cáncer de cuello cervicouterino es un problema de Salud pública a nivel mundial y la segunda causa de muerte por Cáncer (CA) en las mujeres Latinoamericanas en el año 2019. Con una tasa estandarizada de 17,5 mujeres por cada 100.000, razón por la cual amerita un diagnóstico precoz y un manejo oportuno. En países en vías de desarrollo hay limitaciones en el tamizaje con pruebas como la citología vaginal y en el uso de tecnologías modernas para el seguimiento de las pacientes. Lo cual impide lograr coberturas óptimas y resolutivez en la detección y manejo oportuno del cáncer de cuello uterino. En este contexto la técnica VIA-VILI es una herramienta de bajo costo que mejora el acceso y la oportunidad de atención en los programas de prevención de cáncer cervicouterino.

Objetivo: El objetivo de esta revisión es comparar la aplicación y la normatividad sobre la técnica de Inspección Visual con Ácido Acético (VIA) y la Inspección Visual con Iodine de Lugol (VILI) del cuello uterino para la detección temprana de cáncer cervicouterino en Colombia y México.

Materiales y métodos: La metodología utilizada fue la de Scoping Review, descrita por Arskey y O'Malley, fue sistematizada y adoptada para la realización de esta investigación. Este scoping review pretende comparar la aplicación de la técnica VIA-VILI en los distintos países, a partir de los resultados de la revisión sistemática. Las búsquedas fueron ejecutadas en el mes de julio del 2020 por dos investigadores, separadamente y luego pasaron por un proceso de unificación.

Conclusiones: El impacto social que puede tener la implementación masiva de la técnica VIA-VILI, permitiría ante todo reducir las muertes anuales por cáncer de cuello uterino que se presentan en Colombia y México cada año, así como reduciría significativamente su alta tasa de incidencia. Además, se constituye en una oportunidad para ofertar y posicionar una prueba de tamizaje de bajo costo y de respuesta inmediata dentro de los programas de Salud Pública para las comunidades más vulnerables de ambos países.

PALABRAS CLAVE: Biología Celular, Lesiones Intraepiteliales Escamosas de Cuello Uterino, Citología, Colombia, México.

KEYWORDS: Cell Biology, Squamous Intraepithelial Lesions of the Cervix, Cytology, Colombia, Mexico.

AGRADECIMIENTOS

Le agradecemos al docente Orlando Pacheco Hernández por su asesoramiento y colaboración para la realización de este artículo, al docente Luis Antonio Daza Castillo por su apoyo técnico constante, al programa Delfín por la maravillosa oportunidad de conocimiento y crecimiento interpersonal y profesional, por motivarnos a seguir haciendo investigación de la mano de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por brindarnos sus espacios y sede para poder desarrollar este proyecto y finalmente, a la Unidad de Estudios Superiores Villa del Carbón por la oportunidad de intercambio cultural y a la Corporación Universitaria Rafael Núñez por la motivación constante a hacer investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Corso-Mantilla SP. Caracterización Eléctrica de tejido endocervical para determinar lesión neoplásica de cuello uterino. [Tesis maestría]. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander. 2014. Disponible en: <http://tangara.uis.edu.co/biblioweb/tesis/2014/154212.pdf>
2. Murillo R, Luna J, Gamboa O, Osorio E, Bonilla J, Cendales R. Cervical Cancer screening with naced-eye visual inspection in Colombia. *Int J Gynaecol Obstet* 2010;109(3):230-234. DOI: 10.1016/j.ijgo.2010.01.019.
3. Instituto Nacional de Cancerología. Manual para la detección temprana de cáncer de cuello uterino Estrategia “ver y tratar”. 2010. Bogotá D.C.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Aproximación a la Política Pública. Análisis del entorno en Sistemas de Salud, Colombia y México 2021.

An approach to public policy. Analysis of the environment in health Systems, Colombia and Mexico 2021.

Diana del P. Méndez C.^{1,2*}, María C. Mejía G.³, Luz N. Santisteban L.², Andrea Guerra R.⁴,
María L. Latorre C.³

¹Docente, Directora Especialización Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud, ² Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Grupo de Investigación COMPLEXUS, Departamento de Posgrados Médico-Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁴ Grupo de Investigación Medicina Racional, Departamento de Posgrados Médico-Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111196. *e-mail: diana.mendez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El análisis de los factores del entorno en el sector salud reviste cada vez mayor importancia, toda vez que los cambios que se generan en él son rápidos, en ocasiones impredecibles y requieren revisión permanente para orientar las estrategias que permitan lograr atención con calidad a la población, que cada vez es más demandante de los servicios en los distintos niveles de atención; así mismo, se espera alcanzar la eficiencia administrativa y la satisfacción de los grupos de interés del sector. La pandemia por SARS-Cov2, puso en evidencia que en Colombia y México pese a alcanzar cobertura universal superior al 97% en el 2019 y 76% en 2017 respectivamente, existen barreras a la atención que se agudizaron y que hay factores determinantes que llevan a repensar el actuar del sistema de salud en el contexto global, regional y nacional, por lo cual se hace necesario proponer mejoras a la política pública que impacten positivamente en los dos países.

Objetivo: Proponer una Política Pública para el mejoramiento de los sistemas de salud de Colombia y México a partir del análisis de factores del entorno.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de investigación-acción que se desarrolla en tres etapas: la primera comprende revisión de literatura descriptiva y uso de una herramienta administrativa para análisis del entorno con la mirada desde los expertos en salud, maestrantes y estudiantes de especialidades de posgrados en salud de las universidades y observatorio participante. La segunda, corresponde a la priorización de los factores del entorno que inciden en el sector salud para determinar, mediante matriz de riesgo, el impacto, la probabilidad

de ocurrencia y escogencia de los factores. Por último, la tercera etapa, el desarrollo de una propuesta de política pública para el fortalecimiento del sistema de salud en ambos países.

PALABRAS CLAVE: Sistemas de salud, Política pública, Factores, Cobertura universal, SARS Cov-2.

KEY WORDS: Health system, Public policy, factors, Universal Health Care, SARS Cov-2.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Universidad Veracruzana - México, Observatorio Así Vamos en Salud - Colombia, a los docentes, maestrantes y estudiantes de la Especialización en Sistemas de Garantía en Salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. The Commonwealth fund. What are the major strategies to ensure quality of care? [Internet]. [Fecha de consulta: 26/10/2020]. Disponible en: <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/system-features/what-are-major-strategies-ensure-quality-care>
2. Sanz J. Guía práctica 8 La metodología cualitativa en la evaluación de políticas públicas [Internet]. [Fecha de consulta: 26/10/2020]. Ivàlua, Institut Català d'Avaluació de Polítiques Públiques; 2011. Disponible en: https://www.dgfc.sepg.hacienda.gob.es/sitios/dgfc/es-ES/ipr/fcp1420/e/Documents/Guia8_Evalua
3. Roth A. Políticas públicas. 12th ed. Bogotá, D.C.: Aurora; 2017.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

El triángulo de las violencias y paz en Bojayá: Retos para la Salud Pública.

The triangle of violence and peace in Bojayá: Challenges for Public Health.

Martha L. Torres.^{1,3*}, Zulma C. Urrego.^{2,3}

¹Estudiante de Doctorado en Salud Pública, Grupo de Investigación CorpasSana, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Tutora, coinvestigadora, ³Grupo de Investigación Violencia y Salud, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, dirección postal: (Sede Bogotá), Facultad de Medicina, Centro de Historia de la Medicina, Ciudad Universitaria, Carrera 30 Calle 45-03, Edificio 471 Of. 107 Bogotá D.C. - Colombia Sudamérica, dirección postal 111321.

*e-mail: mltorresbe@unal.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La relación entre violencia estructural y violencia directa, en comunidades históricamente puestas en lugares de discriminación y opresión en virtud de su pertenencia a colectivos raciales afrodescendientes e indígenas, se estudia en Bojayá, uno de los municipios del quintil 5 del índice de intensidad del conflicto, con persistencia del conflicto armado interno y precaria implementación del Acuerdo de Paz, que ponen en riesgo su potencia transformadora, sobre el buen vivir y la salud pública, donde urge la investigación para la Paz y así entender las respuestas integrales de salud como parte de las respuestas para la paz.

Algunos de los sustratos que desencadenan hechos de violencia, como la pobreza, la falta de garantías laborales y democráticas, desplazamientos masivos y excesiva concentración de la tierra, corresponden a una forma de violencia invisible, denominada violencia estructural, que tiene como causa los procesos de estructuración social y sus efectos negativos sobre las oportunidades de supervivencia, bienestar, identidad o libertad de las personas, y que hace posible que surjan la violencia directa y cultural. Se hace necesario que la paz cultural engendre la paz estructural, que la paz directa se manifieste en actos de cooperación, amistad y amor, que ponga el énfasis en el bienestar social y objetivos humanitarios. La Salud Pública, desde el enfoque teórico de la determinación social de la salud, comparte inquietudes con el Acuerdo de Paz que incluye el Plan Nacional de Salud Rural, Planes de Desarrollo con Enfoque Territorial, salud para reincorporados, prevención y atención al consumo de drogas ilícitas, plan nacional de alimentación, salud mental para las víctimas y el principio de Integralidad que asegura las oportunidades de Buen Vivir, previo acceso a la tierra.

Objetivo/Materiales y métodos: Con un enfoque cualitativo, utilizando el método etnográfico y la investigación-acción participativa con entrevistas semiestructuradas y documentación audiovisual, la propuesta va en la vía de un sistema o modelo de salud intercultural, que integre y reconozca los saberes afro, para superar inequidades en las poblaciones racializadas del territorio, en el marco de las posibilidades abiertas desde los Acuerdos de Paz.

PALABRAS CLAVE: Violencia estructural, Violencia cultural, Conflicto armado, Afrodescendientes, Salud Pública.

KEY WORDS: Structural violence, Cultural violence, Armed conflicts, African continental ancestry group, Public Health.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su apoyo económico y en tiempo para realizar mi doctorado, a mi tutora y a la Universidad Nacional de Colombia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Salud, Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud. Colombia. Consecuencias del Conflicto Armado en Salud en Colombia Informe Técnico 9 / 2017. [Internet]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/Informes/9%20Consecuencias%20del%20Conflicto%20Armado%20en%20la%20Salud%20en%20Colombia.pdf>
2. Galtung J. La violencia: cultural, estructural y directa. *Journal of Peace Research*. 1990;27(3):291-305.
3. Oficina del Alto Comisionado para la Paz. Mesa de Conversaciones. Acuerdo Final para la terminación del Conflicto y la construcción de una Paz estable y duradera. Noviembre 2016.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

El pensamiento crítico en la educación médica.

Critical thinking in medical education.

Otto Hamann Echeverri^{1*}

¹Decano Escuela de Medicina, Grupo Investigadores en Medicina Familiar, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: otto.hamann@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Para el planteamiento del problema de la Tesis Doctoral en el Doctorado en Educación, relacionada con el Pensamiento Crítico en la formación médica, se hizo revisión de las tendencias actuales de la Educación médica, del origen del concepto del pensamiento crítico, sus enfoques y acepciones, así como las características de su implementación en la medicina, sus interpretaciones, necesidades y ventajas.

Objetivo: Determinar el vacío de conocimiento sobre el pensamiento crítico en la Educación médica.

Materiales y métodos: Soportado en revisión bibliográfica, 1) Definición del área del conocimiento en el cual se suscribe el problema, 2) Determinación del aspecto específico de esta área, 3) Estado actual de la cuestión y 4) Definición del vacío de conocimiento a cubrir con el estudio.

Resultados/Conclusiones: Entre los resultados se encuentran las dificultades en una definición de pensamiento crítico, el uso como perfil de ingreso, pero no su inclusión sistemática en los planes de estudio, la inclusión en forma parcial y no transversal en algunos programas, el no tener claridad sobre la forma de enseñar y evaluar pensamiento crítico.

PALABRAS CLAVE: Pensamiento crítico, Educación médica, Aprendizaje, Enseñanza, Evaluación.

KEY WORDS: Critical thinking, Medical education, Learning, Teaching, Evaluation.

AGRADECIMIENTOS

A las Directivas de la FUJNC por el apoyo para realizar los estudios doctorales, a los profesores del Doctorado de la Universidad Santo Tomás y al asesor de la tesis Doctor Daniel Eduardo García Suárez.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dent JA, Harden RM. A Practical Guide for Medical Teachers. 5.^a ed. Edinburgh, London, New York, Oxford, Philadelphia, St Louis, Sydney, Toronto: ELSEVIER; 2017.

2. Facione PA. Critical Thinking: What It Is and Why It Counts. Insight assessment. 2007;1(2007):1–23.
3. Jenicek M, Hitchcock DL. Logic and Critical Thinking in Medicine. 1.^a ed. American Medical Association; 2005.

CATEGORÍA

Proyecto en Curso.

Innovación: Una nueva función sustantiva en la Educación Superior colombiana.

Innovation: A new substantive function in colombian Higher education.

María C. Lamus B.¹, Ernesto A. Urdaneta V¹, Ana M. Piñeros R.^{1*}

¹Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Financieras, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá - Colombia. *e-mail: ana.pineros@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La presente investigación, responde a la necesidad de instaurar una reflexión profunda en torno a la Innovación, al lugar que ocupa actualmente en las Instituciones de Educación Superior (IES) en Colombia y a la forma en que trasciende hacia la sociedad. La generación de espacios de competitividad, así como al fortalecimiento de las posibilidades de creación desde los ámbitos académicos, es un tema de máximo interés para quienes se encuentran inmersos en el contexto de la Educación Superior y de gran valor para todos los actores comprometidos con la sostenibilidad y la transformación social. En ese contexto, se plantea ¿Cómo lograr que la Innovación se convierta en una función sustantiva de las Instituciones de Educación Superior en Colombia? Se encuentran grandes vacíos en la literatura sobre el problema planteado por los autores en esta investigación. Las Universidades en el mundo parecieran seguir desarrollando su quehacer misional en el marco de las tres funciones sustantivas propuestas por José Ortega y Gasset en 1930 en su escrito “*La Misión de la Universidad*”, dejándole a la Innovación un rol bastante modesto y, con frecuencia, mimetizado en los procesos y proyectos de Investigación.

Objetivo/Materiales y métodos: Proponer un modelo que conduzca a que la Innovación se convierta en la cuarta función sustantiva de las IES. Bajo el método general analítico se desarrolla una investigación de tipo mixto, que contempla tanto componentes de fuentes secundarias, como trabajo de campo. Recolección de datos mediante encuestas aplicadas, por muestreo probabilístico, a cuatrocientos (400) estudiantes, de cinco Instituciones de Educación Superior, (nivel de confianza del 95% y error 5%) y entrevistas, tanto estructuradas como desestructuradas, a Directivos de las mismas IES y a autoridades de la Educación Superior y del Sector Empresarial, seleccionados también por muestreo probabilístico. En este enfoque triangular, los resultados cualitativos de las encuestas son analizadas con el apoyo del software Atlas ti y el análisis estadístico de las encuestas, se efectúa mediante el software SPSS.

Resultados esperados/Conclusiones: Los resultados de la investigación adelantada llevan a proponer un modelo conducente a que la Innovación tenga un rol determinante, como nueva función sustantiva, en la Educación Superior Colombiana.

PALABRAS CLAVE: Innovación, Educación Superior, Funciones Sustantivas, Ecosistema.

KEY WORDS: Innovation, Higher Education, Substantive Functions, Ecosystem.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen al Fundador, Doctor Jorge Piñeros Corpas, por ser ejemplo e inspiración para esta y cada una de las soluciones innovadoras que, desde la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, buscan contribuir al desarrollo humano y a la transformación de la sociedad. A la Vicerrectoría Académica y al Centro de Investigación de la FUJNC por la oportunidad de presentar los avances en este importante evento académico. A la Fundación Universitaria del Área Andina por la calidad de la Maestría en Innovación en el marco de la cual se ha adelantado este proyecto y al Profesor Efrén Danilo Ariza Ruiz PhD quien, creyendo en la importancia y pertinencia de la investigación adelantada, la ha dirigido y acompañado con excelencia profesional y humana.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cano-Pavón JM. La “Misión de la Universidad” de Ortega y Gasset setenta y cinco años después. Paradigma 2005:11-12. ISSN 1885-7604. [Internet]. [Fecha de consulta: 05/04/2020] Disponible en <https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/932/Cano%20Pav%C3%B3n,%20JM.pdf?sequence=1>
2. Escobar J, Fernández-Jardón CM, Bedoya I. Los generadores de conocimiento dentro de los Sistemas Regionales de Innovación (SRI). ESPACIOS. 2017;38(34). ISSN 0798 1015. [Internet]. [Fecha de consulta: 16/06/2020]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a17v38n34/a17v38n34p17.pdf>
3. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Manifiesto Corpista Corpas Humana, Corpas Social, Corpas Global. [Internet]. 2019. [Fecha de consulta: 02/04/2020]. Disponible en: <https://www.juanncorpas.edu.co/la-institucion/proyecto-educativo-institucional/>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

La fundamentación epistemológica en Educación para la paz, Interculturalidad y Derechos humanos.

The epistemological foundation in Education for peace, Interculturality and Human rights.

Germán R. Vargas^{1*}

¹Grupo de Investigación Cibeles, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Facultad de Educación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

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

RESUMEN

Estado del arte: La presente ponencia, es resultado de investigación en el marco del proyecto “Procesos de investigación educativa desde lo cualitativo: Una mirada desde las líneas de investigación grupo Cibeles de la ESECS”.

Objetivos/Materiales y métodos: Promover la reflexión teórica e investigativa en torno a la Educación en Derechos Humanos, favoreciendo la articulación entre la academia, las instituciones educativas, las entidades sociales y la sociedad civil; contribuir al desarrollo de una agenda pública orientada a la protección de los Derechos Humanos y al diseño de estrategias para la educación en emergencia, orientada hacia población socialmente vulnerable; Estudiar la formación y las vivencias de los derechos humanos en los procesos educativos contemporáneos, a partir del enfoque de derechos que permita a través de la investigación hacer aportes institucionales y formativos sobre la consolidación de una cultura de derechos.

Resultados/Conclusiones: La investigación pretende dar cuenta de la fundamentación epistemológica de la línea en Educación para la paz, la interculturalidad y los derechos humanos, la cual orienta los procesos investigativos en los diferentes programas de formación de grado y posgrado, se parte de una metodología desde el paradigma cualitativo, con enfoque epistemológico hermenéutico a partir de una revisión exhaustiva de fuentes bibliográficas en orden primario y secundario; Son diversos los problemas que se evidencian en materia de educación para la paz, la interculturalidad y los de derechos humanos y que se constituyen en escenarios de investigación en la maestría de educación; sin embargo, nuestra orientación investigativa estará determinada principalmente a estudiar e indagar los siguientes problemas. El papel de la educación en la reproducción de ideas, creencias y prácticas contrarias a la educación para la paz, la interculturalidad y los derechos humanos. Interculturalidad, paz Derechos humanos política y cotidianeidad. Abuso de poder y arbitrariedad en las prácticas sociales e institucionales en el ámbito educativo. Política económica, educación y Derechos Humanos. Conflicto armado, memoria, y educación en derechos humanos. Primera infancia, derechos humanos y educación.

PALABRAS CLAVE: Educación para la paz, Interculturalidad, Derechos humanos.

KEY WORDS: Education for peace, Interculturality, Human rights.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, la cual me permite participar en este congreso internacional CINVEST IV, a la comunidad académica en general y a sus organizadores (Centro de Investigación y la ESECS).

BIBLIOGRAFÍA

1. Mihr A. Educación en Derechos Humanos en el ámbito universitario. *Tarbiya: Revista de Investigación e Innovación Educativa* 2004; 35:29-42.
2. Martínez M. *Fundamentos Filosóficos kantianos de la Educación en Derechos humanos*. Universidad Santo Tomás, Bogotá. 2010.
3. Ospina N. *Procesos interculturales, desde la comunicación, en sujetos Inmigrantes Mexicanos en la escuela Cesar Chávez Academy, de Denver, Colorado*. Universidad Santo Tomás Bogotá. 2010.

CATEGORÍA

Proyecto en curso

**Trabajos Estudiantes de la
Especialización en Terapéuticas
Alternativas y Farmacología
Vegetal de la Fundación
Universitaria Juan N. Corpas**

Capacidad antioxidante de extractos y fracciones de hojas de Guayusa (*Ilex guayusa L.*).

Antioxidant capacity of extracts and fractions from Guayusa leaves (*Ilex guayusa L.*).

Jenny C. Castañeda¹, Camila F. Cardenas¹, Mayerly J. Hernández^{1*}, Luis M. Pombo² Oscar E. Rodriguez²

¹Residente Terapéuticas alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: mayerly-hernandez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Algunos compuestos con propiedades antioxidantes favorecen la homeostasis de oxidoreducción cumpliendo un papel importante en el control del estrés oxidativo implicado en la fisiopatología de múltiples enfermedades de origen inflamatorio, isquémico, neurodegenerativo, entre otras. Por décadas, las plantas medicinales han sido una fuente importante de compuestos con actividad biológica. *Ilex guayusa L.* es un árbol originario de América del Sur; sus hojas son empleadas por tribus indígenas amazónicas para aliviar dolores y prevenir efectos no deseados a nivel del sistema nervioso central. Los compuestos fenólicos y los carotenoides son los metabolitos secundarios mayoritarios. Por lo anterior, ésta especie es una excelente candidata para explorar sus propiedades terapéuticas relacionadas con la prevención de procesos patológicos.

Objetivo: Evaluar la capacidad antioxidante de extractos y fracciones obtenidos a partir de las hojas de *Ilex Guayusa Loes.*

Material y métodos: Los extractos y fracciones se obtuvieron por Soxhlet con solventes de polaridad creciente. La capacidad antioxidante se evaluó de acuerdo con los métodos de decoloración con el radical catiónico ABTS y por el radical libre DPPH*, en un rango de concentraciones de 40 a 200 ppm. El Ácido Ascórbico y la Rutina fueron utilizados como controles positivos.

Resultados: Para los extractos y fracciones evaluados, extracto etanólico total, fracciones en diclorometano, acetato de etilo y etanol, por el método de DPPH, se obtuvieron los siguientes valores de índice de captación media de electrones en ppm (IC50): 23,58, 414,96, 64,18 y 4,58 y por el método de ABTS se encontraron los valores de IC50: 10,66, 93,35, 32,89 y 3,82, respectivamente. Los valores de IC50 para los controles positivos (Ácido Ascórbico y Rutina), fueron de 0,52 y 9,2 (DPPH) y 0,50 y 6,93 (ABTS).

Conclusión: La fracción etanólica obtenida a partir de las hojas de *Ilex guayusa L.* mostró la mayor capacidad antioxidante por los métodos de DPPH y ABTS con valores de IC50 bajos (4,58 y 3,82) y menores a los obtenidos con los controles positivos, en el caso del ABTS. El efecto antioxidante de la fracción etanólica puede ser atribuible a la presencia de compuestos fenólicos, específicamente a los flavonoides.

PALABRAS CLAVE: Guayusa, *Ilex guayusa* Loes, Capacidad antioxidante, Especies reactivas del oxígeno, Estrés oxidativo, Composición química.

KEYWORDS: Guayusa, *Ilex guayusa* Loes, Antioxidant capacity, Radical oxygen species, Oxidative stress, Phytochemical composition.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas a su grupo docente e interdisciplinario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Villacís-Chiriboga J, García-Ruiz A, Baenas N, Moreno D, Meléndez-Martínez A, Stinco C, Jerves-Andrade L, León-Tamariz F, Ortiz-Ulloa J, Ruales, J. Changes in phytochemical composition, bioactivity and in vitro digestibility of guayusa leaves (*Ilex guayusa* Loes.) in different ripening stages. *Journal of the Science of Food and Agriculture*, 2017;98(5):1927-1934.
2. Radice M, Scalvenzi L, Sablón Cossio N. *Ilex guayusa* L.: A systematic review of its Traditional Uses, Chemical Constituents, Biological Activities and Biotrade Opportunities. *Proceedings of Mol2Net 2016, International Conference on Multidisciplinary Sciences*, 2 edición. 2017.
3. Sequeda-Castañeda L, Modesti Costa G, Celis C, Gamboa F, Gutiérrez S, Luengas P. *Ilex Guayusa* Loes. (Aquifoliaceae): Amazon and andean native plan. *PharmacologyOnLine* 2016; 3:193-202.

CATEGORÍA

Informe final.

Pie diabético manejo exitoso con medicina integracionista. Reporte de caso.

Diabetic foot successful management with integrative medicine. Case report.

Roberto J Mejía V.^{1*}

¹Especialización en Terapias Alternativas y Farmacología Vegetal TAFV, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: roberto-mejia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La integralidad en el tratamiento médico planteado por Hipócrates “*las enfermedades no surgen de la nada. Se desarrollan de pequeños pecados contra la naturaleza, cuando suficientes pecados se han acumulado, las enfermedades repentinamente aparecen*”, Paracelso planteó que “*el verdadero médico es el filósofo que: debe atreverse a usar su propia razón y no aferrarse a opiniones anticuadas y autoridades librescas. Debe poseer por sobre todas las cosas la facultad que es llamada Intuición, y que no puede adquirirse siguiendo ciegamente los pasos de otro; debe ser capaz de ver por su propia cuenta*”. Samuel Hahnemann padre de la Homeopatía, plantea "para curar una enfermedad hay que administrar un remedio que provoque en el hombre sano los mismos efectos que se observan en el enfermo". Gracias a la tenacidad del doctor Jorge Piñeros Corpas, la Universidad Juan N. Corpas, promueve la integralidad, con la formación de los estudiantes en el estudio de las Terapias Alternativas y Farmacología Vegetal.

Objetivo/Materiales y métodos: Presentación de caso exitoso manejo de Pie diabético con la práctica de la integralidad desde las medicinas complementarias.

Resultados: Paciente de 79 años con antecedente de enfermedad arterial oclusiva crónica en manejo médico, asociado a nefropatía diabética, con diabetes insulino requiriente, enfermedad coronaria, hiperuricemia, hipertrofia prostática moderada, nefrolitiasis, exfumador pesado hasta hace 30 años, obeso.

El paciente en febrero del 2020, presenta dolor severo en su pie derecho, son secreción purulenta, mal oliente, exámenes de inicio valorados por médico internista conceptúa que el paciente es candidato a ser amputado y que debe ser internado inmediatamente, la familia ante la situación de Salud pública por COVID-19, persiste en que en lo posible sea manejado en casa, manejado desde la integralidad, bajo el enfoque médico de Terapéuticas alternativas, se inicia modificación de dieta inadecuada, se continua tratamiento instaurado con medicamentos alopáticos para comorbilidades y analgésicos, esquema antibiótico, medicamentos homeopáticos unicistas y complejistas, medicina ortomolecular, durante tres meses, manejo en casa.

Conclusiones: Evidencia mejoría secuencial en fotos e informes laboratorios, no apuntación, evolución satisfactoria de la lesión y disminución de medicación alopática y mejoría notable en su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: Pie diabético, Medicina integracionista, Medicamentos homeopáticos, Medicina orto molecular, Dieta metabólica.

KEY WORDS: Diabetic foot, Integrationist medicine, Homopathic medicine, Ortho molecular medicine, Metabolic diet.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos al Paciente y su familia, por reconocer que la incertidumbre y la confianza, también es parte del tratamiento a la Especialización de Terapias Alternativas y Farmacología Vegetal, con todos los docentes por generar un cambio de paradigma en los futuros especialistas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Antonio Gámez-Morales LA, Prado-González G, Beauballet-Padrón LS. Medicina Integracionista. Una visión de futuro. Revista Mexicana de Neurociencia 2008; 9(1): 6-7.
2. Ministerio de la Protección Social – Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Caracterización ocupacional Medicina alternativa y terapias complementarias, Bogotá, Colombia. [Internet]. 2006. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/CARACTERIZACION%20MEDICINA%20ALTERNATIVA%20Y%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS.pdf>
3. Nogales-Gaete J. Medicina alternativa y complementaria. Rev Chil Neuro-Psiquiat 2004; 42(4): 243-250.

CATEGORÍA

Informe final.

Megadosis de Ácido ascórbico como coadyuvante en pacientes con Cáncer: Una revisión.

Mega dose of ascorbic acid as an adjunct in cancer patients: A review.

Lyda P. Sarmiento R.¹, Johana A. Figueroa R.^{1*}, María A. Ramírez S.¹

¹Estudiante Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal 111121. *e-mail: johana-figueroa@juanncorpas.edu.co.

RESUMEN

Estado del arte: El ácido ascórbico (AA) es esencial en procesos celulares en el ser humano. Se destaca su papel antioxidante, se requiere como cofactor en la síntesis de colágeno, aminoácidos y varias hormonas de origen proteico, un desbalance de AA puede estar implicado en el desarrollo de enfermedades crónicas producto del estrés oxidativo e inflamación. Sin embargo, el uso de vitamina C como tratamiento preventivo en enfermedades crónicas aún es un tema controversial, particularmente en megadosis como coadyuvante en cáncer.

Objetivo: Identificar evidencia de efectividad de megadosis de ácido ascórbico como tratamiento complementario en cáncer.

Materiales y métodos: Revisión de literatura incluyendo ensayos clínicos, meta-análisis y revisiones sistemáticas, de los últimos 10 años, sin discriminación de tipo de cáncer, en población adulta. Fuentes de datos MEDLINE, Embase, Cochrane Central Register of Controlled Trials CENTRAL.

PALABRAS CLAVE: Neoplasias, estrés oxidativo, tratamiento, Vitamina C, altas dosis.

KEY WORDS: Cancer; Therapy; Oxidative stress; Vitamin C; High-dose.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas y Equipo Docente Especialización Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Unlu A, Kirca O, Ozdogan M, Nayır E. High-dose vitamin C an cancer. Journal of Oncological Science 2016; 1:10-12.

2. Cameron E, Campbell A. The orthomolecular treatment of cancer II. Clinical trial of high-dose ascorbic acid supplements in advanced human cancer. *Chemico-biological interactions* 1974;9(4):285-315.
3. Villagrán M, Muñoz M, Díaz F, Troncoso C, Celis-Morales Carlos, Mardones L. Vitamin C in health and disease: a current perspective. *Revista chilena de nutrición* 2019;46(6);800-808.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Efectos paliativos del cannabinoide en el Cáncer de mama estudio del caso a partir de una revisión de la literatura.

Palliative effects of cannabinoids on breast Cancer case study from a literature review.

Daniela Delgado L.^{1*}, Kelmis Ávila B.¹

¹Estudiante Especialización Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá - Colombia, dirección postal 111121. *e-mail: daniela-delgado@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El cáncer de mama es una enfermedad de impacto mundial y en Colombia, al año fallecen 3.702 mujeres, según cifras del 2018, y en promedio se presentan 13.380 casos nuevos. Se considera la primera causa de enfermedad y muerte entre las mujeres colombianas, según el Ministerio de Salud.

Hoy día está la posibilidad de explorar el potencial efecto integrador a la terapéutica mediante el uso de los cannabinoide del cáncer de mama evidenciado en el aumento de las investigaciones en los últimos años. En este sentido, los cannabinoide como compuestos químicos que definen las propiedades del Cannabis sativa permiten el alivio, mitigación y paliación en los efectos asociados a la terapia y a la misma enfermedad permitiendo mejorar la calidad de vida de las pacientes.

Objetivo: Evaluar el efecto de los cannabinoide en tratamiento integral de cáncer de mama.

Materiales y métodos: Revisión de la literatura de estudios primarios y secundarios que exploran el potencial efecto de los cannabinoide en el tratamiento integral al cáncer de mama. La revisión de evidencias procedió mediante integración de términos: breast cancer, cannabinoid, cannabis, tetrahydrocannabinol, cannabidiol, en bases de datos: Registro Cochrane Central de Ensayo Controlados (CENTRAL) en The Cochrane Library, MEDLINE, EMBASE, Web of Science y PudMed, entre 2000 a 2020.

Resultados: Resumen sumario de evidencias por tipo de estudio.

Conclusiones: Los cannabinoide como compuestos esenciales del Cannabis sativa asociados a las terapias alternativas pueden ser aplicados como opción terapéutica complementaria en el tratamiento integral de cáncer de mama, gracias al gran aumento de las investigaciones en los últimos años permitiendo con ello ser una buena opción para las pacientes que deciden optar por este tipo de tratamientos.

PALABRAS CLAVES: Cannabis sativa, Cannabinol, Cannabinoide, Cáncer de mama, Efectos farmacológicos.

KEY WORDS: Cannabis sativa, Cannabidiol, Breast cancer, Cannabinoid, Pharmacological effects, Antitumor effects.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas y equipo docente de la Especialización en Terapias Alternativas y Farmacología Vegetal (TAFV).

BIBLIOGRAFÍA

1. Chakravarti B, Ravi J, Ganju R. Cannabinoids as therapeutic agents in cancer: current status and future implications. *Oncotarget* 2014;5(15):5825-72. DOI: 10.18632/oncotarget.2233
2. Fanous I, Dillon P. Paraneoplastic neurological complications of breast cancer. *Experimental Hematology & Oncology* 2016;5(29):1-13. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40164-016-0058-x>
3. Blasco-Benito S, Seijo-Vila M, Caro-Villalobos M, Tundidor I, Andradas C, García-Taboada E, et al. Appraising the “entourage effect”: Antitumor action of a pure cannabinoid versus a botanical drug preparation in preclinical models of breast cancer. *Biochem Pharmacol* 2018;157:285-293. DOI: 10.1016/j.bcp.2018.06.025

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Efectos del uso de la homeopatía en manejo de la ansiedad.

Effects of the use of homeopathy in anxiety management.

Sonia R. Rincón¹, Erika R. Vera L.^{1*}, Claudia Y. Salinas C.¹, Fabio G. Becerra²

¹Residente Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Docente Coordinador Homeopatía Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá – Colombia, dirección postal: 111196. *e-mail: erika-vera@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La OMS considera la ansiedad, y la depresión, como patologías frecuentes de salud mental, que afectan negativamente la capacidad del trabajo y productividad. Actualmente y bajo las circunstancias de pandemia, estas patologías han cobrado mayor fuerza, siendo la homeopatía una opción terapéutica que merece ser revisada, puesto que es natural, integral y sin los efectos secundarios de la medicación tradicional.

Objetivo: Identificar estudios que evalúen los efectos de la homeopatía en el tratamiento de la ansiedad, mediante revisión sistemática de la literatura.

Metodología: Mediante revisión de literatura, se identificaron 38 artículos ubicados entre los años 2004 al 2019, de los cuales 14 fueron obtenidos de la Revista Médica de Homeopatía Elsevier, 11 de PubMed, 10 de EBSCO, y 3 del Repositorio de la Universidad Nacional de Colombia. Duplicados en la primera revisión se hallaron 6 artículos, 5 ubicados en ScienceDirect y 1 en EBSCO. Se consideró como no relevantes, los artículos que no definen el uso cualitativo de un/os remedio/s homeopático para el manejo de la ansiedad, razón por la cual fueron excluidos 3 artículos de EBSCO, 2 de PubMed, y 1 de la Revista Médica de Homeopatía Elsevier. De este modo fueron incluidos en esta revisión 32 artículos, de los cuales, 13 son de la Revista Médica de Homeopatía Elsevier, 9 de PubMed, 7 de EBSCO, y 3 son del Repositorio de la Universidad Nacional de Colombia, respectivamente.

Resultados/Conclusiones: La revisión de la literatura realizada, recomienda en un 92.9% el uso de Homeopatía para el manejo de la ansiedad en nuestro caso. La metodología más aplicada por los investigadores para la elección del remedio homeopático, corresponde a estudios cuasiexperimentales (40,6%), seguido de los estudios de casos y controles (18,8%), y en menor medida en estudios de cohorte retrospectiva con un 15.6%. Se recomienda el empleo de un único remedio en el manejo de la ansiedad (unicismo) en un 84,4%, con respecto a la elección de varios remedios (complejismo), en un 15,6%. El medicamento recomendado en esta revisión es Passiflora compose, seguido de Pulsatilla, Natrum muriaticum, entre otros para su manejo.

PALABRAS CLAVE: Homeopatía, Ansiedad efectividad, Ansiolítico, Unicista.

KEY WORDS: Homeopathy, Anxiety, Effects, Anxiolytic, Unicist.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos especiales a nuestros estimados docentes de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, nuestros grandes inspiradores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bidani, N. Schizotypal personality disorder and homeopathy: case report. REVISTA DE HOMEOPATÍA 2016;79(1/2):36-41 37.
2. Ramos-Alija FJ. Estudio patogenético de Moringa stenopetala. Rev Med Homeopat. 2016;9(3):82-88. DOI: 10.1016/j.homeo.2016.09.001
3. Villet S, Vacher V, Colas A, Danno K, Masson JL, Marijnen P, et al. Open-label observational study of the homeopathic medicine Passiflora Compose for anxiety and sleep disorders. Homeopathy 2016;105(1):84-91. DOI:10.1016/j.homp.2015.07.002

CATEGORÍA

Proyecto en curso

Toxicidad aguda de *Anredera cordifolia*, *Pelargonium odoratissimum*, *Justicia filibracteolata*, en *Artemia salina*.

Acute toxicity of *Anredera cordifolia*, *Pelargonium odoratissimum*, *Justicia filibracteolata*, in *Artemia salina*.

Daniela A. Perez¹, María C. González^{1*}, Gerardo A. Machado¹

¹Residente Especialización Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Departamento de Posgrados Médico Quirúrgicos, Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *email: mariaca-gonzalez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: En Colombia contamos con plantas de uso medicinal como *Justicia filibracteolata* con efecto hipoglucemiante, antiinflamatorio, usado de manera tradicional para el tratamiento de neumonía, como antiemético y febrífugo; *Pelargonium odoratissimum* antiinflamatorio cutáneo y antimicrobiano; propiedades astringentes, tónicas y efectos antisépticos, utilizado en quemaduras, herpes zóster y otros exantemas; y *Anredera cordifolia* hipoglucemiante, efecto antiinflamatorio por su alto potencial inhibitorio a mediadores inflamatorios como factor de necrosis tumoral, interleucina 1 B y 6; y cicatrizante, además contiene altos niveles de compuestos metabólicos que mostraron efectos antibacterianos y antioxidantes; estas propiedades terapéuticas antes mencionadas, contribuyen a ampliar las opciones farmacológicas de patologías con altos índices de incidencia y prevalencia como lo es la diabetes mellitus tipo 2, sin embargo, no se halló literatura estudios previos que evalúen su seguridad para la administración como fitoterapéuticos; siendo el primer paso determinar la concentración letal 50 (CL50), para hacerlo se eligió el ensayo de letalidad de *Artemia salina* ya que es una herramienta útil, confiable, con una buena correlación in vitro - in vivo, económico y rápido para la determinación preliminar de toxicidad de extractos de plantas, aportando además al principio de las tres erres (reemplazar, reducir y refinar).

Objetivo: Evaluar la toxicidad aguda frente a *Artemia salina*, de los extractos completos etanólicos de las especies *Anredera cordifolia*, *Pelargonium odoratissimum* y *Justicia filibracteolata*. Como objetivos secundarios: Obtener el extracto etanólico completo de *Anredera cordifolia*, *Pelargonium odoratissimum* y *Justicia filibracteolata*; y Screening fitoquímico en las especies que mostraron toxicidad.

Materiales y métodos: Estudio primario en modelo animal, usando el bioensayo de “Letalidad de larvas de *Artemia salina*” exponiendo las larvas de *A. salina* a cuatro concentraciones distintas de los 3 extractos etanólicos completos durante 24 horas cuantificando la posterior letalidad de los mismo; mediante métodos de regresión se determinará la concentración letal media (CL50), a fin de clasificar cada extracto dentro de las categorías de extremadamente tóxico, muy tóxico, moderadamente tóxico y no tóxico.

Resultados/Conclusiones: Proyecto en curso que espera obtener las concentraciones letales 50 de cada extracto vegetal en estudio, y su clasificación categórica como tóxico, muy tóxico, moderadamente tóxico o no tóxico.

PALABRAS CLAVE: Concentración letal 50, Toxicidad oral aguda, *Anredera cordifolia*, *Pelargonium odoratissimum*, *Justicia filibracteolata*, *Artemia salina*

KEY WORDS: Lethal concentration 50, Acute oral toxicity, *Anredera cordifolia*, *Pelargonium odoratissimum*, *Justicia filibracteolata*, *Artemia salina*.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a la Universidad Fundación Juan N. Corpas y a su centro de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ezcurra C. El género *Justicia* (Acanthaceae) en Sudamérica Austral. *Annals of the Missouri Botanical Garden*. 2002;225-280. DOI: 10.2307/3298565
2. Pombo-Ospina LM, Matulevich-Peláez JA, Borrego-Muñoz P, Castrillón-Cardona WF, Barajas-Villamizar 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. DOI: <https://doi.org/10.18359/rfcb.1856>.
3. Tshikalange TE, Meyer JJ, Hussein AA. Antimicrobial activity, toxicity and the isolation of a bioactive compound from plants used to treat sexually transmitted diseases. *J Ethnopharmacol*. 2005 Jan 15;96(3):515-9. DOI: doi: 10.1016/j.jep.2004.09.057

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Evaluación de la actividad inmunomoduladora de *Bidens pilosa* L. sobre la polarización de macrófagos humanos.

Evaluation of the immunomodulatory activity of *Bidens pilosa* L. on the polarization of human macrophages.

Xandy M. Rodríguez^{1,2}, Leonardo A. Contreras^{1,2}, Antonio L. Mejía³, Luis M. Pombo³, Sandra P. Santander^{1,2*}

¹Investigador en Fitoimmunomodulación,² Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, ³ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111161.

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

RESUMEN

Estado del arte: Los macrófagos desempeñan un rol importante en el desarrollo de la respuesta inmune innata y la homeostasis del proceso inflamatorio. Esto se debe a la plasticidad fenotípica que caracteriza a estas células que les permite cambiar su perfil de activación pro o anti inflamatorio frente a las diferentes señales del microambiente tisular. La desregulación en alguno de estos aspectos funcionales, favorece el desarrollo de diferentes enfermedades. En este sentido, los macrófagos de tipo antiinflamatorio (M2) se han asociado con el desarrollo del cáncer, mientras que aquellos de tipo pro inflamatorio (M1) se relacionan con autoinmunidad. Recientes investigaciones se han enfocado en el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas basadas en compuestos de origen natural que regulen o potencien la respuesta inmune, es decir que tengan un efecto inmunomodulador. Algunos componentes como la luteolina o el lupeol tienen la capacidad de modular la polarización de los macrófagos hacia un fenotipo u otro y además ya han sido reportados en *Bidens pilosa* L., una planta utilizada con diferentes fines medicinales. Aunque existe evidencia sobre el efecto modulador que tienen compuestos de esta planta en células del sistema inmune, se sabe poco acerca del efecto que podrían tener sobre los macrófagos.

Objetivo: Caracterizar la actividad inmunomoduladora de extractos, fracciones y aceites esenciales de *Bidens pilosa* L sobre la polarización de macrófagos (M1-M2) de humanos.

Materiales y métodos: Evaluar el potencial citotóxico e inmunomodulador de esta planta como tamizaje preliminar de los ensayos de inmunomodulación. Posteriormente, se determinará el patrón inmunomodulador de esta planta mediante la identificación de moléculas relacionadas con la maduración fenotípica y la producción de citoquinas de macrófagos M1 - M2. Finalmente, se analizará la composición química de aquellos extractos, fracciones o aceites esenciales de *Bidens pilosa* L con efecto inmunomodulador sobre macrófagos humanos polarizados.

Resultados esperados/Conclusiones: Ampliar el conocimiento sobre el efecto modulador que puede tener *Bidens pilosa* L. sobre macrófagos humanos con el fin de determinar el alcance que pueden tener los compuestos derivados de esta planta a nivel terapéutico en diferentes contextos de enfermedad.

PALABRAS CLAVE: Inmunomodulación, Macrófagos, *Bidens*, *Bidens pilosa*, Polarización.

KEY WORDS: Immunomodulation, Macrophages, *Bidens*, *Bidens pilosa*, Polarization.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por la oportunidad que me han brindado al permitirme ser parte de la institución, al programa GAT dirigido por la Pontificia Universidad Javeriana en el cual se enmarca este proyecto de investigación, agradezco a la Doctora Paola Santander por su liderazgo, por permitirme participar de esta experiencia, por sus enseñanzas y por todos sus esfuerzos para que esto fuera posible. Agradezco al Doctor Miguel Pombo, al Doctor Antonio Mejía y al Doctor Oscar Rodríguez y Geisson Modesti por el trabajo y la colaboración que nos han brindado en el desarrollo de este proyecto. Por último, pero no menos importante, agradezco a Leonardo Contreras por su apoyo incondicional y por su esfuerzo en el desarrollo de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Murray PJ, Wynn TA. Protective and pathogenic functions of macrophage subsets. *Nat Rev Immunol.* 2011;11(11):723-37. DOI: <https://doi.org/10.1038/nri3073>
2. Wang Y, Smith W, Hao D, He B, Kong L. M1 and M2 macrophage polarization and potentially therapeutic naturally occurring compounds. *Int Immunopharmacol.* 2019; 70:459-466. DOI: 10.1016/j.intimp.2019.02.050.
3. Chung CY, Yang WC, Liang CL, Liu HY, Lai SK, Chang CL. Cytopyloyne, a polyacetylenic glucoside from *Bidens pilosa*, acts as a novel anticandidal agent via regulation of macrophages. *J Ethnopharmacol.* 2016; 26:184:72-80. DOI: doi: 10.1016/j.jep.2016.02.036.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Cuantificación de metales pesados en el fruto *Physalis peruviana* L. (Uchuva) cultivadas en Granada, Cundinamarca.

Quantification of heavy metals in *Physalis peruviana* L. (Gooseberry) cultivated in Granada, Cundinamarca.

Yenny C. Martínez M.¹, Paula E. Zamora R.¹, Luis M. Pombo^{2,3}, Crispin A. Celis.⁴,
Oscar E. Rodríguez A.^{5,3*}

¹Ingeniera, Grupo de Investigación CHOC-IZONE, Programa Ingeniería Ambiental Facultad de Ingeniería Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia, ²Ingeniero Químico, Magíster en Ciencias, ³ Grupo de Investigación GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá Colombia, ⁴ Químico, MSc. Ph.D., Grupo de Investigación GUIFUJ, Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá Colombia, ⁵ Químico, MSc. Ph.D., Docente Universidad El Bosque, Bogotá Colombia.

*e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las enfermedades transmitidas por los alimentos suponen una importante carga para la salud. Millones de personas enferman y muchas mueren por consumir alimentos contaminados. En el año 2000 se implementó la resolución en la cual se reconoce el papel fundamental de la inocuidad alimentaria para la salud pública; esta engloba acciones encaminadas a garantizar la máxima seguridad posible de los alimentos, desde la producción al consumo. Uno de los contaminantes que se encuentran presentes en el ambiente, son los metales pesados (MP), que afectan gravemente la salud, debido a que son bioacumulables.

Objetivo: Determinar la inocuidad alimentaria del fruto *Physalis peruviana* L. (uchuva) cultivada en Granada Cundinamarca, de acuerdo con la normatividad Nacional, en función de la presencia de metales pesados: cadmio (Cd), cobalto (Co), cromo (Cr), níquel (Ni) y plomo (Pb).

Materiales y métodos: Las muestras recolectadas en Granada, se sometieron a digestión ácida en frío con HCl y HNO₃; posterior a este proceso, las soluciones se filtraron y aforaron con agua tipo T1. La concentración de los metales pesados se obtuvo por absorción atómica utilizando el equipo VARIAN AA-140.

Resultados: Las concentraciones obtenidas de MP fueron: cadmio 0,1727 ppm, cobalto 0,1135 ppm, cromo 0,6587 ppm, níquel 0,1031 y plomo 0,9593 ppm, para el fruto de Granada; también se logró identificar que los metales pesados Cd y Pb, están presentes en todos los órganos de la planta y con mayor concentración. No obstante, el órgano donde se observó mayor concentración de estos metales, es la raíz.

Conclusiones: El fruto de uchuva cultivado en el municipio de Granada, no cumple con la normatividad Nacional e Internacional establecida, ya que las concentraciones de MP superan los límites permitidos,

principalmente las de cadmio y plomo. Por lo anterior, la ingesta de uchuva cultivada en la zona de recolección, podría ocasionar diferentes enfermedades, relacionadas con la acumulación de cadmio, cromo y plomo.

PALABRAS CLAVE: Absorción atómica, inocuidad alimentaria, metales pesados, *Physalis peruviana*.

KEY WORDS: Atomic absorption, food safety, heavy metals, *Physalis peruviana*.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a las universidades el Bosque y Fundación Universitaria Juan N. Corpas

BIBLIOGRAFÍA

1. Lizarazo MF, Herrera CD, Celis CA, Pombo LM, Teherán AA, Piñeros LG, et. al. Contamination of staple crops by heavy metals in Sibate, Colombia. *Heliyon* 2020;6(7):1-10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e04212>
2. FAO. (2020). Información general. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [sede Web]. [Fecha de consulta: 16/02/2020]. Disponible en <http://www.fao.org/unfao/procurement/general-information/es/>
3. Ministerio de Salud y Protección Social - Colombia. Salud Pública, Calidad e Inocuidad de Alimentos. (2013). In Min Salud, 1–2. [Internet]. [Fecha de consulta: 13/09/2020]. Disponible en [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/general-temp-jd/LA INOCUIDAD DE ALIMENTOS Y SU IMPORTANCIA EN LA CADENA AGROALIMENTARIA](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/general-temp-jd/LA_INOCUIDAD_DE_ALIMENTOS_Y_SU_IMPORTANCIA_EN_LA_CADENA_AGROALIMENTARIA).

CATEGORÍA

Informe final.

Evaluación de la actividad coagulante de las semillas de *Passiflora edulis* VAR. *Flavicarpa degener*, en la cuenca baja del río Bogotá Anapoima-Cundinamarca.

Coagulating activity evaluation of the *Passiflora edulis* VAR. *Flavicarpa degener* seed, in the lower basin of Bogotá river Anapoima-Cundinamarca.

Catherin D. Segura R.^{1,2}, Erika T. Gaitan A.^{1,2}, Luis M. Pombo.^{3,4}, Oscar E. Rodríguez A.^{2,4,5*}

¹Ingeniero ambiental, ²Grupo de investigación CHOC-IZONE, Programa Ingeniería Ambiental Facultad de Ingeniería Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia, ³Ingeniero Químico, MSc. ⁴Grupo de Investigación GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá Colombia, dirección postal 111196.

⁵Químico, MSc. Ph.D., Docente Universidad El Bosque, Bogotá Colombia.

*e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El actual crecimiento poblacional, presenta consumo desmedido e inconsciente de bienes y servicios ecosistémicos, lo cual repercute en el equilibrio de los ciclos biogeoquímicos, esto genera que las actividades industriales produzcan altos niveles de desechos sobre los cuales no hay vigilancia en su disposición, dando cabida a múltiples vertimientos directos en cuerpos hídricos de gran importancia como sucede en la cuenca hidrográfica del río Bogotá, donde actualmente, hay tratamientos convencionales para la disminución de la carga de contaminantes y clarificación de aguas con coagulantes inorgánicos como el sulfato de aluminio, a pesar de ello este tipo de tratamiento ocasiona alteraciones a la salud humana y repercusiones al ambiente, motivo por el cual se sugiere analizar materiales orgánicos como alternativa para la clarificación de aguas.

Objetivo: Evaluar la actividad coagulante presente en las semillas de *Passiflora edulis* var. *Flavicarpa degener*, mediante el método de volúmenes reducidos adaptado por el departamento de Biotecnología y Microbiología aplicada del Kungliga Tekniska Högskolan y el centro universitario de AlbaNova de Estocolmo, Suecia. Estudio de caso: cuenca baja municipio de Anapoima, vereda el Triunfo.

Materiales y métodos: Se empleó una adaptación del test de actividad coagulante de volúmenes reducidos, donde se evaluaron los extractos de la semilla estudiada seca y fresca en solución con agua, etanol al 10% y ácido acético al 10% en las concentraciones de 100, 250, 500, 1000, 1500, 2000, 2500 y 3000 ppm, con un tiempo de observación por lectura de 120 minutos; los datos resultantes del experimento fueron analizados a través de ANOVA de una vía utilizando comparaciones múltiples.

Resultados: El extracto que presentó mayor eficiencia de remoción de turbidez fue la semilla fresca en solución acuosa (86.49%), seguido del extracto de semilla fresca en ácido acético (86.19%).

Conclusiones: La semilla de *P. edulis* cuenta con potencial para la remoción de turbidez en aguas y se encontró mayor remoción utilizando la semilla fresca, por lo cual se recomienda utilizar estos extractos en muestras de campo con mayores volúmenes de agua.

PALABRAS CLAVE: *Pasiflora edulis* var. *Flavicarpa degener*, Coagulantes orgánicos, Remoción de turbidez, Taninos, Espectrometría, Transmitancia.

KEY WORDS: *Passiflora edulis* var. *Flavicarpa degener*, Organic coagulant, Removal of turbidity, Spectrophotometry, Transmittance.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las universidades el Bosque y Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Corporaciones Autónomas Regionales y de Desarrollo Sostenible - CAR. Plan de Ordenación y Manejo de la Cuenca Hidrográfica del río Bogotá. (2006). [Fecha de consulta: 21/02/2020]. Disponible en: https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/adminverblobawa?tabla=T_NORMA_ARCHIVO&p_NORMFIL_ID=305&f_NORMFIL_FILE=X&inputfileext=NORMFIL_FILENAME
2. Ghebremichael KA, Gunaratna KR, Henriksson H, Brumer H, Dalhammar G. A simple purification and activity assay of the coagulant protein from *Moringa oleifera* seed. [Fecha de consulta: 20/05/2020]. *Water Research* 2005;39(11):2338–2344. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.watres.2005.04.012>
3. MacDonald JH. Hand Book of biological statistics (University of Delaware (ed.)). (2014). Sparky House. [Fecha de consulta: 09/10/2020]. Disponible en: <http://www.biostathandbook.com/HandbookBioStatThird.pdf>

CATEGORÍA

Informe final.

Coagulante de la semilla *Passiflora pinnatistipula* en aguas de la cuenca baja del río Bogotá.

Coagulant activity of *Passiflora pinnatistipula* seed on waters of the lower Bogota river basin.

María F. Bernate G.^{1,2}, Wendy J. Romero A.^{1,2}, Luis M. Pombo^{3,4}, Oscar E. Rodríguez A.^{2,4,5*}

¹Ingeniero ambiental, ²Grupo de investigación CHOC-IZONE, Programa Ingeniería Ambiental Facultad de Ingeniería Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia, ³Ingeniero Químico, Magíster en Ciencias,

⁴Grupo de Investigación GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá Colombia, dirección postal 111196, ⁵ Químico, MSc. Ph.D., Docente Universidad El Bosque, Bogotá Colombia.

*e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La mala calidad del agua es un tema de preocupación a nivel internacional, ya que aumenta el riesgo de enfermedades que deterioran la calidad de vida. En Colombia, tanto ríos como mares transportan gran cantidad de contaminantes de los diferentes procesos socioeconómicos. El río Bogotá ocasiona un impacto ambiental negativo para las ciudades y lugares aledaños, si se tienen en cuenta las condiciones fisicoquímicas, como la turbidez y el pH; por tal motivo, es importante tener presente el uso de coagulantes naturales como una opción en el proceso de purificación de este tipo de agua, y así prevenir enfermedades que impactan la salud pública.

Objetivo: Evaluar la actividad coagulante de las semillas de *Passiflora pinnatistipula* (Gulupa) en aguas de la cuenca baja del río Bogotá, centro poblado el charquito Cundinamarca.

Materiales y métodos: Las semillas de *Passiflora pinnatistipula* (fresca y seca) se les realizó reflujos para obtener extractos de agua destilada, etanol al 10% y ácido acético al 10%; posteriormente, se implementó la metodología desarrollada por el Grupo de Microbiología Aplicada al Medioambiente del Departamento de Biotecnología de la Universidad Hungliga Tekniska Högskolan de Estocolmo (Suecia), basada en una particularización a escala de laboratorio con la técnica de volúmenes reducidos, metodología específica para evaluar la actividad coagulante.

Resultados: El porcentaje de remoción de la turbidez (%RT) para los controles positivos fue de 89,63 para el sulfato de aluminio, 89,58 para el quebracho, 89,39 para mimosa y 84,34 para el castaño; el extracto de la semilla fresca con agua alcanzó mejores resultados de %RT (84,94) a 250 ppm, la semilla seca en etanol al 10% (84,87) a 3000 ppm y la semilla seca en ácido acético al 10% presentó menor porcentaje (70,91).

Conclusiones: Todos los extractos de la semilla *Passiflora pinnatistipula*, tanto en fresco como en seco lograron disminuir la turbidez presente en las muestras de agua, por lo que se concluye que la semilla de gulupa

tiene capacidad coagulante en aguas turbias y podría contribuir con el entorno de la comunidad impactada, disminuyendo el riesgo de enfermedades por causa de la contaminación en el río Bogotá.

PALABRAS CLAVE: Coagulantes naturales, *Passiflora pinnatistipula*, Turbidez, Clarificación, Río Bogotá.

KEY WORDS: Natural clotting, *Passiflora pinnatistipula*, Turbidity, Clarification, Bogotá river.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Universidad El Bosque y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chivatá L, David E, Celis Z, Crispín A, Pombo Luis M, Rodríguez A, Oscar E. The Coagulant Activity of the Seeds of *Psidium guajava* L. and the *Episperm* of *Persea americana* Mill. in Samples of Water from the Bogotá River (Chocontá-Villapinzón). Indian Journal of Science and Technology 2018;11(21):1-7. DOI: 10.17485/ijst/2018/v11i21/123195
2. Guzmán L, Villabona Á, Tejada C, García R. Reducción de la turbidez del agua usando coagulantes naturales: una revisión. rev. udcaactual.divulg.cient. 2013;16(1): 253-262. ISSN 0123-4226. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-42262013000100029&script=sci_abstract&tlng=es
3. Nieto-Peña V. Evaluación de la actividad coagulante de la semilla de zapote (*Pouteria sapota*) en muestras de agua recolectadas en la cuenca media del río Bogotá. [Internet]. 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12495/2104>

CATEGORÍA

Informe final.

**Cuantificación de metales pesados en Arándanos (*Vaccinium corymbosum*)
cultivados en dos fincas ubicadas en Villapinzón y Sibaté.**

**Quantification of heavy metals in Blueberries (*Vaccinium corymbosum*)
cultivated in two farms located in Villapinzón and Sibaté.**

Laura V. Mateus S.^{1,2}, Sandra Forero³, Luis M. Pombo^{4,5}, Crispin A. Celis⁶, Oscar E. Rodríguez A.^{2,5,7*}

¹Ingeniera ambiental, ²Grupo de investigación CHOC-IZONE, Programa Ingeniería Ambiental Facultad de Ingeniería Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia, ³Ingeniera, M.Sc., Grupo de Gestión Ambiental, Facultad de Ingeniería, Universidad EAN, Bogotá Colombia, ⁴Ingeniero Químico, Magíster en Ciencias, ⁵Grupo de Investigación GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá Colombia, dirección postal 111196, ⁶Químico, MSc. Ph.D., Grupo de Investigación GUIFUJ Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá Colombia, ⁷Químico, MSc. Ph.D., Docente Universidad El Bosque. *e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Introducción: La contaminación por metales pesados y metaloides en recursos hídricos, suelos y aire, plantea una de las más severas problemáticas que comprometen la seguridad alimentaria y salud pública a nivel global y local. Los alimentos constituyen uno de los vehículos más efectivos en el ingreso de metales pesados al organismo y su posterior concentración en variados órganos. Metales como Cr, Cd, Ni, Cu, Pb, Zn, Mn, Hg y otros, han sido mencionados en numerosos trabajos científicos, que los vinculan con problemas de salud en animales y humanos.

Objetivo: Cuantificar el contenido de metales pesados (Cr, Co, Fe, Mn, Ni, Pb, Zn, Cd, As, y Cu) bioacumulados en arándanos cultivados en Villapinzón y Sibaté por la técnica de absorción atómica.

Materiales y métodos: Las muestras de Arándanos colectadas en Villapinzón y Sibaté, fueron sometidas a digestión ácida en frío con HCl y HNO₃, por 15 días; posteriormente, las soluciones fueron filtradas y aforadas con agua tipo T1. La concentración en ppm de los metales pesados se obtuvo por absorción atómica utilizando el equipo VARIAN AA-140 y Shimadzu AA-7000.

Resultados: Los resultados obtenidos se compararon con los parámetros nacionales e internacionales, lo que permitió establecer que las concentraciones de Cd y Pb superaron los límites máximos establecidos en la normatividad colombiana; por otra parte, se evidenció que las concentraciones de metales pesados fueron más altas en los arándanos cultivados en Sibaté en comparación con los cultivados en Villapinzón. Adicionalmente, se encontró que las concentraciones de todos los metales en los suelos se encontraban por debajo de los

parámetros establecidos, sin embargo, se debe resaltar que hace falta establecer valores de referencia en varios de los metales analizados.

Conclusiones: Las concentraciones de metales pesados en los arándanos de ambas zonas estudiadas, superan los límites máximos permitidos de metales pesados en alimentos, tanto en la normatividad nacional como internacional, lo cual representa un riesgo potencial para la salud de las personas que consuman dichos arándanos.

PALABRAS CLAVE: Metales pesados, Arándano, Río Bogotá, Seguridad alimentaria, Absorción atómica.

KEY WORDS: Heavy Metals, Gooseberry, Bogotá River, Food Security, Atomic absorption.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las universidades el Bosque, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad EAN y Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. CODEX, 2019. Codex Alimentarius: protecting health, facilitating trade ZeroHunger and food safety need to go hand in hand. [Internet]. Disponible en: <http://www.fao.org/fao-stories/article/en/c/1085509/>
2. Díaz O, Recabarren E, Ward J, Villalobos J. Metales pesados: aspectos ecológicos y tecnológico-alimentarios. *Contribuciones Científicas y Tecnológicas* 1989; 84:5-10.
3. Reyes Y, Vergara I, Torres O, Díaz-Lagos M, González-Jiménez E. Contaminación por metales pesados: Implicaciones en salud, ambiente y seguridad alimentaria. *Ingeniería Investigación Y Desarrollo* 2016;16(2):66-77. DOI: <https://doi.org/10.19053/1900771X.v16.n2.2016.5447>

CATEGORÍA

Informe final.

Evaluación de una flavona aislada de *Chromolaena leivensis* como fármaco antiinflamatorio en un modelo de inflamación en ratas Wistar.

Evaluation of a flavone isolated from *Chromolaena leivensis* as an anti-inflammatory drug in a model of inflammation in Wistar rats.

Juan C. Mancipe¹, Pedro A. Vargas¹, Daniela González S.¹, Oscar E. Rodríguez A.^{2,3},
Iovanna C. Castellanos L.¹, Luis M. Pombo².

¹Facultad de Ciencias Agropecuarias, Universidad de La Salle, Bogotá, Colombia, ² Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Universidad del Bosque. *e-mail: jcmancipe@unisalle.edu.co.

RESUMEN

Estado del arte: Los fármacos antiinflamatorios generan efectos secundarios conocidos a corto y largo plazo. Estos incluyen sangrado gastrointestinal, alergias y toxicidad renal y hepática, entre otros. Por eso es necesaria la búsqueda de nuevos fármacos. Los extractos de *Chromolaena leivensis* (CL) tienen flavonoides. Estas sustancias son conocidas por sus propiedades antiinflamatorias y antioxidantes. Presumimos que un extracto de esta planta puede ser útil en el control de la inflamación aguda.

Objetivo: Evaluar la actividad antiinflamatoria de una flavona aislada (3,5-dihidroxi-7-metil-flavona), de CL en un modelo de rata de edema plantar inducido con λ -carragenina. Se incluyeron cinco grupos (G): G1, G2 y G3 (n = 5) recibieron una dosis de flavona. Se administraron dosis de 10 mg / kg, 20 mg / kg y 40 mg / kg respectivamente. El grupo 4 (n = 5) recibió diclofenaco (100 mg / kg) y el G5 (n = 1) recibió vehículo. La administración de los diferentes tratamientos fue por inyección intraperitoneal en todos los casos. El edema se indujo mediante una inyección plantar (miembro posterior derecho) de λ -carragenina. El aumento de tamaño de la extremidad inducido por edema se midió con pletismografía a las 1, 3, 5 y 7 horas después de la inyección.

Resultados: Al final del estudio, se obtuvieron muestras de sangre venosa para la creatina quinasa (CK). Todos los animales fueron sacrificados y las muestras de las extremidades se enviaron a histopatología. G1, G2 y G3 mostraron un menor aumento en el porcentaje de inflamación en comparación con G5 (p <0,0001) en los diferentes momentos. El área bajo la curva de cambio porcentual inflamatorio en G2 fue similar a G5 (116,1 AU frente a 112,4 AU). Además, los valores de CK fueron más bajos en G1 (3201.3 +/- 1583 μ l) y G2 (3454.1 +/- 898 μ l) en comparación con G4 (5224.1 +/- 2126.1 μ l) (p <0,05) pero similares a los de G5 (3196,7 μ l) (p > 0,05). Los niveles de células inflamatorias que se encuentran en G1 y G2 fueron similares a los encontrados en G4.

Conclusiones: Estos resultados sugieren que el tratamiento con flavona (3,5-dihidroxi-7-metil-flavona) podría ser útil para el tratamiento de respuestas inflamatorias agudas, por ejemplo, las inducidas después de procedimientos quirúrgicos.

PALABRAS CLAVE: Antiinflamatorio, Antioxidante, Chromolaena leivensis, Radical libre, Flavonoide.

KEY WORDS: Anti-inflammatory, Antioxidant, Chromolaena leivensis, Free radical, Flavonoid.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Juan N. Corpas y la Universidad de La Salle, por su apoyo y confianza en este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zaa C, Valdivia M, Marcelo Á. Efecto antiinflamatorio y antioxidante del extracto hidroalcohólico de *Petiveria alliacea*. [Internet]. Rev. peru. biol. 2012; 19(3): 329 – 334. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-99332012000300015&script=sci_abstract
2. Chen GL, Fan MX, Wu JL, Li N, Guo MQ. Antioxidant and anti-inflammatory properties of flavonoids from lotus plumule. Food Chem. 2019; 30; 277:706-712. doi: 10.1016/j.foodchem.2018.11.040.
3. Seyoum A, Asres K, El-Fiky FK. Structure-radical scavenging activity relationships of flavonoids. Phytochemistry. 2006 ;67(18):2058-70. doi: 10.1016/j.phytochem.2006.07.002.

CATEGORÍA

Informe final.

Efectos de flavonoides de *Chromolaena leivensis* y *Caesalpinia spinosa* sobre diferentes biomarcadores de toxicidad cardíaca en un modelo animal.

Effects of flavonoids from *Chromolaena leivensis* and *Caesalpinia spinosa* on different biomarkers of cardiac toxicity in an animal model.

Pedro A. Vargas^{1*}, Juan C. Mancipe¹, Daniela González S.¹, María P. Rodríguez S.¹,
Oscar E. Rodríguez A.^{2,3}, Lovanna C. Castellanos L.¹, Luis M. Pombo².

¹Facultad de Ciencias Agropecuarias, Universidad de La Salle, Bogotá, Colombia, ² Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³Universidad del Bosque. *Email: pavargas@unisalle.edu.co.

RESUMEN

Estado del arte: La cardiotoxicidad inducida por doxorrubicina es un proceso conocido como causa de insuficiencia cardíaca en pacientes con cáncer. Los informes muestran que los polifenoles derivados de *Caesalpinia spinosa* (CS) y *Chromolaena leivensis* (CL) como los flavonoides, ácidos galoilquínicos entre otros, tienen efectos contra especies reactivas de oxígeno, apoptosis y peroxidación lipídica y, por tanto, pueden contribuir al control de este proceso negativo.

Objetivo: Evaluar en un modelo en ratas, el efecto cardioprotector de los tratamientos con CS obtenido de frutos (G1), corteza (G2), hojas (G3) (125 mg / kg todos los grupos) y una flavona aislada de CL (3,5-dihidroxi-7-metil-flavona 40 mg / kg) (G4). El control positivo (G5) recibió carvedilol, G6 vehículo recibido, G7 recibió sólo doxorrubicina. En G1 a G7 el n = 6. El G8 no recibió tratamiento y el n = 2. G2, G3 y G4 recibieron tratamiento y doxorrubicina los días 1, 7, 14, 21, 28 y 35. La creatina quinasa MB (CK) y la troponina I se midieron en muestras de sangre venosa los días (D) 0, 15 y 34.

Resultados: Se realizaron electrocardiografía ortostática (ECG) y ecocardiografía (ECHO) semanalmente bajo anestesia con ketamina. Se utilizó una sonda de 12 MHz para el interrogatorio cardíaco. Sin embargo, las imágenes de ECHO obtenidas no fueron diagnósticas. Las ratas fueron sacrificadas al final del estudio. Se obtuvieron muestras de corazón. El nivel de apoptosis de los miocitos (pérdida de estrías, fibras hipereosinofílicas y núcleos picnóticos) se obtuvo por índice de apoptosis. Los resultados no mostraron diferencias en la apoptosis en G4 (21,5 +/- 4,3), G1 (54,5 +/- 31,82) y G3 (47,5 +/- 56,6) en comparación con G8 (14 +/- 0). Además, la CK se redujo en G4 (3504 +/- 1418 ug / l) vs G7 (4449 +/- 1805 ug / l) p < 0,05. Se redujeron los valores de troponina. Troponina I se redujo en D15 y D34 vs D0 en G1, G2, G3 y G4 (p = 0,004). La diferencia porcentual de supervivencia fue: En G7 33,3% sobrevivieron; en G3 66,6% y G4 83,3% de los animales completaron el estudio. No hubo cambios en el ECG en los puntos de medición.

Conclusiones: Estos resultados muestran un uso potencial de una flavona aislada de CL como cardioprotector contra una sustancia cardiotóxica conocida.

PALABRAS CLAVE: Antiinflamatorio, antioxidante, Chromolaena leivensis, Caesalpinia spinosa, radical libre, flavonoide.

KEY WORDS: Anti-inflammatory, antioxidant, Chromolaena leivensis, Caesalpinia spinosa, free radical, flavonoid.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Juan N. Corpas y la Universidad de La Salle, por su apoyo y confianza en este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ichikawa Y, Ghanefar M, Bayeva M, Wu R, Khechaduri A, Naga Prasad SV, et al. Cardiotoxicity of doxorubicin is mediated through mitochondrial iron accumulation. *J Clin Invest* 2014;124(2): 617-630. DOI: 10.1172/JCI72931
2. Volkova M, Russell R 3rd. Anthracycline cardiotoxicity: prevalence, pathogenesis and treatment. *Curr Cardiol Rev* 2011;7(4):214-220. doi:10.2174/157340311799960645
3. Du G, Sun L, Zhao R, Du L, Song J, Zhang L, He G, Zhang Y, Zhang J. Polyphenols: Potential source of drugs for the treatment of ischaemic heart disease. *Pharmacology & Therapeutics* 2016; 162:23–34. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pharmthera.2016.04.008>

CATEGORÍA

Informe final.

**Trabajos Especializaciones
Administrativas de la Fundación
Universitaria Juan N. Corpas**

**Aplicación modelo Tanahashi para análisis de cobertura en servicios de cuidado intensivo
Hospital Universitario Samaritana 2014-2018.**

**Tanahashi model application for analysis of coverage in intensive care services of Samaritana
University Hospital 2014-2018.**

Diana del P. Méndez C.^{1*}, José A. Sánchez M.², Juan C. Contreras B.³, William González A.³, Alexandra del P. Fraile G.³, María T. Ospina C.^{1,2,3}

¹Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Estudios en Investigación en Cuidado Intensivo (ECCRIT), Unidad de Cuidado Intensivo, Hospital U. Samaritana, Código Postal 110411,

³Investigadores Especialización Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud, Departamento, Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161. *e-mail: diana.mendez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La prestación de los servicios de salud y especialmente aquellos destinados para el tratamiento de los pacientes críticamente enfermos de una población, representan un reto para todos los sistemas de salud. Tradicionalmente se han utilizado indicadores como número de camas, días de estancia, pacientes admitidos, tiempos de espera, mortalidad, entre otros. El modelo Tanahashi, es utilizado para analizar la equidad en el acceso a los servicios de salud, toda vez que facilita la identificación de comunidades específicas con necesidades insatisfechas y lo hace a partir de la medición de la cobertura en sus diferentes modalidades: Disponibilidad, Accesibilidad, Aceptabilidad de los servicios, Contacto con el servicio y Cobertura efectiva. Utilizando el modelo Tanahashi, se analizó la cobertura del servicio de la UCI a pacientes referenciados al HUS.

Objetivo: Determinar las variables de cobertura del servicio de la UCI del Hospital Universitario de la Samaritana (HUS), del periodo comprendido entre enero del 2014, a septiembre de 2018.

Materiales y métodos: Corresponde a un estudio de tipo Observacional Descriptivo Retrospectivo Transversal, que tomó como muestra los registros del área de referencia y contra referencia del HUS. A partir del modelo Tanahashi se analizó la cobertura de la UCI del HUS de Cundinamarca, de los pacientes referenciados a este Hospital. Se determinó si existía alguna desviación de acuerdo al modelo.

Resultados: Según la adaptación del modelo de Tanahasi para este estudio se encontró un cuello de botella a partir de la cobertura de disponibilidad. De 1265 pacientes de quienes se contaba con información acerca del motivo de aceptación o negación de la remisión, solo había cobertura de disponibilidad del servicio de UCI del

HUS para 174 de ellos. No se registraron otros cuellos de botella a partir del modelo en donde se evidenció una cobertura de contacto a 148 pacientes.

Conclusiones: El modelo Tanahashi puede ser de utilidad como herramienta de medición dentro de un sistema de gestión de calidad que permite evidenciar cuellos de botella que impiden la adecuada cobertura de un servicio, área o sistema de salud. En el estudio actual la cobertura de disponibilidad es el cuello de botella que limita la cobertura de la UCI del HUS.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad crítica, Unidad de Cuidados Intensivos, Referencia y consultas, Asistencia sanitaria, Acceso a servicios de salud.

KEY WORDS: Critical Illness, Intensive Care Units, Referral and Consultation, Healthcare Delivery, Accessibility of Health Services.

AGRADECIMIENTOS

A Dios y nuestras familias. Al médico y epidemiólogo Jairo Andrés Camacho por su constante apoyo y asesoría durante la ejecución de este proyecto, al Hospital Universitario de la Samaritana y su grupo de investigación, por permitir realizar el estudio y respaldar activamente la realización del proyecto, a la Fundación Universitaria Juan N Corpas por los conocimientos brindados durante el tiempo de formación.

BIBLIOGRAFÍA

Hirmas-Adaury M, Poffald-Angulo L, Jasmén-Sepúlveda A, Aguilera-Sanhueza X, Delgado-Becerra I, Vega-Morales J. Barreras y facilitadores de acceso a la atención de salud: una revisión sistemática cualitativa. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2013;33(3):223-229.

1. Tanahashi T. Health service coverage and its evaluation. *Bulletin of the World Health Organization*. 1978;56(2):9.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto Número 780 de 2016: Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. [Internet] 2016. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Concepto%20Jur%C3%ADdico%](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Concepto%20Jur%C3%ADdico%20de%20Cobertura%20de%20Servicios%20de%20Salud)

CATEGORÍA

Informe final.

Sexualidad en adolescentes y conocimiento de estrategias pedagógicas en una institución educativa Bogotá 2018.

Sexuality in adolescents and knowledge of pedagogical strategies in an educational institution Bogotá 2018.

Diana del P. Méndez C.¹, Johana E. Castañeda R.², Jenny P. Quitián C.^{2*}

¹Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,² Estudiante Posgrado Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud. de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 111161.

*e-mail: yeni-quitian@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La salud sexual y reproductiva de los jóvenes es un tema de gran relevancia tanto a nivel político como académico. La preocupación mayor de los gobiernos ha sido reducir las enfermedades de transmisión sexual y prevenir los embarazos no deseados. El embarazo en adolescencia es considerado un problema de salud pública con una alta incidencia en Colombia y asociado a otro factor, la pobreza. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 1990 a 2010, muestra un aumento en la proporción de adolescentes madres o embarazadas de 18,8% a 19,5%; a partir del año 2013 se evidencia una leve tendencia a la baja en los últimos 5 años. El embarazo adolescente es mayor en zonas rurales que urbanas, y mayor entre mujeres de menor nivel socioeconómico. La tendencia creciente del embarazo adolescente de las últimas décadas se observa tanto en áreas urbanas como rurales y en mujeres de diferente nivel socioeconómico. En Colombia la entidad encargada de vigilar y controlar la atención Integral en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes es el Ministerio de Salud, creando un modelo de atención apoyado en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021 / Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva SSR que tiene como objetivo la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de género y la prevención en atención integral en Salud Sexual y Reproductiva SSR desde un enfoque de derechos.

Objetivo: Identificar hábitos sexuales en adolescentes de una Institución Educativa en Bogotá de 2018 frente al conocimiento de estrategias pedagógicas para su manejo.

Materiales y métodos: Corresponde a un estudio observacional- explorable de tipo descriptivo de prevalencia. la población universo fue de 50 estudiantes de grado once de un plantel educativo. De estos, 36 adolescentes cumplieron con los criterios de inclusión, la aprobación de la institución y de los padres o acudientes por lo cual se les aplicó una encuesta de 21 preguntas para el análisis. Los datos obtenidos fueron organizados en distribuciones de frecuencia, se presentaron en gráficas, resultados principales se midieron como prevalencia

de punto. Se buscó establecer diferencias estadísticas entre las variables y sus diferentes características de interés con riesgo relativo y sus respectivos intervalos de confianza.

Resultados/Conclusiones: Los resultados de este análisis muestran que los 36 adolescentes que participaron en el estudio (muestreo por conveniencia) entre hombres y mujeres encuestados responden a tres características: 27 inician su vida sexual a temprana edad por curiosidad, 13 por ingenuidad, 18 jóvenes no usan métodos de planificación por falta de dinero, solo 8 hablan de sexualidad con sus padres y 24 adolescentes considera el embarazo a temprana edad causado principalmente por no tomar medidas preventivas. Al medir el grado de conocimiento de estrategias pedagógicas relacionadas con su sexualidad, se observa un déficit en la consulta de herramientas disponibles; por el contrario, obtienen la información de adultos responsables.

PALABRAS CLAVE: Embarazo, Adolescente, Precoz, Anticonceptivos, Transmisión.

KEY WORDS: Pregnancy, Adolescents, Precocious, Contraceptive, Transmisión.

AGRADECIMIENTOS

A los jóvenes que participaron en el estudio, a sus padres por permitirlo, a la Institución educativa que permitió realizar esta investigación, y a la Fundación universitaria Juan N. Corpas por este proceso integral de formación.

BIBLIOGRAFÍA

Ley Estatutaria 1751 de 2015. [Internet]. Disponible en: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1751_2015.html

1. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL EN COLOMBIA Una Oportunidad para Garantizar la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes. 2014 [Internet]. [Fecha de consulta: 17/04/2019]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-51.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. La Salud de los Adolescentes y Jóvenes en la Región de las Américas LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA Y EL PLAN DE ACCIÓN REGIONALES SOBRE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES (2010-2018). [Internet]. [Fecha de consulta: 1/04/2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/informe-saludadolescente-2018/annexes.html>

CATEGORÍA

Informe final.

Estrategia pedagógica para prevención de riesgos profesionales de personal en una institución odontológica, Bogotá 2019.

Pedagogical strategy for prevention of professional risks of personnel in an odontological institution, Bogotá 2019.

Diana del P. Méndez C.^{1*}, Máncel E. Martínez R.¹, Kevin Luna A.², Yenny P. Prieto B.², Cristian Puentes P.²

¹Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante Posgrado Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud. de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 111161.

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

RESUMEN

Estado del arte: Según la OMS, los accidentes laborales conforman una epidemia mundial de enfermedades profesionales con 140 millones de casos al año y la OIT reporta por accidentes y muertes 2,4 millones cada año. En odontólogos, están relacionados con infecciones por microorganismos, 0.5 y 1% para HIV y 30% para Hepatitis B. En 27 estados de la UE se presenta ausentismo laboral en 3% a 6% de los trabajadores. La pedagogía en el sector salud es pieza fundamental en la disminución de los riesgos laborales, pero las instituciones de salud no enfatizan en este aspecto, sino en su productividad, olvidando la salud de sus empleados.

Objetivo: Identificar, prevenir e intervenir riesgos en una institución odontológica mediante una estrategia pedagógica dirigida al equipo de salud en Bogotá, año 2019.

Materiales y métodos: Estudio de tipo descriptivo de corte transversal. Por medio de actividades pedagógicas se identificaron riesgos laborales y se realizaron intervenciones positivas en los empleados para mitigarlos, no se incluyó personal administrativo o que no hiciera parte del equipo de odontología. Para dar cumplimiento a los tres primeros objetivos, los datos se recogieron previo consentimiento informado utilizando la encuesta Para la observación del fenómeno se hizo uso de una lista de chequeo; con esta técnica se observó al personal durante su jornada laboral, para determinar cómo trabaja en el entorno en el que se mueve.

Se diseñó una estrategia pedagógica, que consta de capacitaciones al personal de institución odontológica, para esta se organizaron por grupos de trabajo y mediante la actividad creativa (taller, video, canción etc.) con la que se propuso generar conciencia del riesgo que corren ellos mismos en su espacio laboral.

Para el último objetivo una vez aplicada la encuesta, observación y obtenidos los resultados, se generaron acciones preventivas y correctivas para el manejo de riesgos identificados.

Resultados: De las 33 personas encuestadas, hay predominio de mujeres, de la población general 30 personas llevan más de 5 años ejerciendo su profesión u oficio, 3 personas llevan entre 3-5 años, 29 de los encuestados trabaja entre 6 y 8 horas, 3 trabajan entre 9-12 horas, 1 trabaja entre 3-5 horas, 16 realizan atención al paciente dentro de sus actividades, 16 demora en promedio 30 minutos en desplazarse hasta su lugar de trabajo y 10 se demora entre 31 y 60 minutos. Las edades registradas de los operarios oscilan entre 28-53 años, auxiliares entre 26-56 años, odontólogos generales entre 31-51 años, especialistas entre 30-42 años. El 70% ha estado expuesto a riesgos principalmente biológico. El 45% no realiza pausas activas, 21% realiza pausas activas solo cuando se acuerda, El 55% no ha sufrido de accidentes en su área de trabajo.

Conclusión: Se puede concluir que en las acciones preventivas que se realizaron, se logró el aprendizaje de los 5 momentos de lavado de manos, soportado a través de un video con el cual se aclararon dudas al respecto y se reforzó el conocimiento de dicho proceso.

PALABRAS CLAVE: Gestión del Riesgo, Estrategia Pedagógica, Calidad, Ergonomía, Riesgos Laborales.

KEY WORDS: Risk Management, Pedagogical Strategy, Quality, Ergonomics, Labor Risks, Hiring.

AGRADECIMIENTOS

A los profesionales y equipos de salud del servicio de Odontología de la Institución. A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega AP, Calle P, Domínguez V. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. Rev. Esp. Salud Pública. 2004;78 (4);505-516.
2. Lee JSY, Ahkta S. Job burnout among nurses in Hong Kong: Implications for human resource practices and interventions. Asia Pacific Journal of Human Resources, 2007;45(1); 63-84.
3. Murillo JC, Orozco V, Ramos M, Parra L. Prevalencia del Síndrome de Burnout y su Relación con Violencia Laboral en Médicos Generales de un Hospital Nivel I. Revista Colombiana de Salud Ocupacional 2011;1(3);18-20.

CATEGORÍA

Informe final.

Factores de inasistencia al programa hospitalario de alteraciones en el adulto mayor de 45 años, Armero Guayabal, 2018.

Factors no assistance to hospital program for disorders in the elderly of 45 Years Armero Guayabal, 2018.

Diana del P. Méndez C.¹, Julieth M. López J.², Jenny A. Gutierrez R.², Karol Y. Ramírez M.^{2*}

¹Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante Posgrado Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud. de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 111161.

*e-mail: karolramirez.m@hotmail.com

RESUMEN

Estado del arte: La inasistencia de usuarios a las citas médicas programadas genera problemas económicos y altos costos en salud por la falta de adherencia de los pacientes a los tratamientos; enfermedades que se habían podido prevenir desde su inicio se vuelven crónicas, lo que lleva a sobrecostos y ocupación de urgencias. En Europa se encontraron cifras de absentismo entre 5 y 25%; en diferentes países de Europa, América Latina y Sureste asiático son causas de inasistencia: las atribuibles al usuario, desde su aspecto cultural, resistencia, poca comprensión de la información suministrada, olvido y frustración con la organización manifestada por largos tiempos de espera y discontinuidad de la atención. En el sistema de salud destacan falta de comunicación entre los profesionales sanitarios y pacientes, tiempos de espera, calidad de consulta, demora en asignación de cita, problemas administrativos y el lugar de la atención sanitaria.

Objetivo: Identificar las causas de inasistencia de pacientes inscritos en el Programa de Alteraciones en Adulto Mayor de 45 Años de una institución hospitalaria en Armero Guayabal durante el año 2018.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo con corte transversal retrospectivo. Mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, se obtuvo una muestra de 193 usuarios; se analizaron variables sociodemográficas y factores de inasistencia aplicando la metodología de priorización de Hanlon.

Resultados/Conclusiones: Las causas de inasistencia de la población adulta mayor se registró en el 66% de mujeres. La población que no asistió reportó bajos ingresos que le impidió tener disponibilidad de tiempo para ir a consulta o ser su prioridad. 81% de la población reportó residencia en el área urbana, contrario a la evidencia de estudios previos. Las acciones por parte de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios en referencia, seguimiento y canalización con promotoras de salud al parecer son por falta de acciones continuas en pacientes inasistentes. Se observó bajo empoderamiento frente al manejo de su condición de salud, los

riesgos y consecuencias, el 53% indica que algunas veces o nunca reciben educación, solo un 38% consideró importante asistir a sus controles programados y 55% refirió conocer más o menos o muy poco sus secuelas o consecuencias.

PALABRAS CLAVE: Inasistencia, Paciente Crónico, Calidad, Salud, Hospital.

KEY WORDS: Absence, Chronic Patient, Quality, Health, Hospital.

AGRADECIMIENTOS

A la institución de salud en Armero Guayabal, a la Fundación Universidad Juan N Corpas, al cuerpo docente, a nuestros padres, hijos y esposos por habernos acompañado en este proceso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jabalera Mesa M, Morales Asencio J, Rivas Ruiz F. Factores determinantes y coste económico del absentismo de pacientes en consultas externas de la Agencia Sanitaria Costa del Sol. *Anales del Sis San Navarra* 2015;38(2):235-245
2. Ley 1438 de 2011. [Internet]. Disponible en:
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201438%20DE%202011.pdf
3. Ley Estatutaria 1751 de 2015. [Internet]. Disponible en:
http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1751_2015.html

CATEGORÍA

Informe final.

Barreras de acceso a la atención sanitaria de habitante de calle, Secretaría de Integración Social 2019.

Barriers to access to street inhabitant health care, Secretariat of Social Integration 2019.

Nayme F. Blanco^{1*}, Paola M. Novo M.¹, Ilia S. de la Espriella H.¹, Máncel Martínez R.¹, Diana del P. Méndez C.¹.

¹Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: nayme-fager@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las barreras de acceso a servicios de Salud son las brechas encontradas a los procesos que realizan las personas para adquirir atención necesaria para su salud. La preocupación mundial por el acceso se encuentra en la Agenda Mundial para el Desarrollo especialmente de la población habitante de calle, teniendo más ahínco en Latinoamérica y en Colombia ya que esta población presenta un alto riesgo en Salud lo cual se constituye un problema de Salud Pública.

Objetivo: Conocer cuáles son las barreras de accesibilidad a la Salud que presenta la población habitante de calle del Centro Comunidad de Vida el Camino, población en proceso de resocialización.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de tipo transversal. Se aplicó una encuesta de 43 ítems con 59 habitantes de calle de un total de 100 y una entrevista semiestructurada a 8 directivos y a personal asistencial de la Comunidad de Vida el Camino; del 23 de julio al 31 de agosto de 2019. Se excluyeron los habitantes de la calle con diagnóstico médico de alguna patología psiquiátrica tipo psicosis, que en el momento de la encuesta estén bajo efectos de sustancias psicoactivas o que se nieguen a participar en el estudio.

Resultados: Las barreras de acceso más relevantes son las relacionadas con citas – tramites 35.96%, la humanización del servicio de enfermería 25.84% y el transporte 16.85%. La edad promedio de esta población corresponde a los 44,37 años; El régimen encontrado con mayor frecuencia fue el subsidiado 91,53%; el 98,31% refirió ser consumidor de sustancias psicoactivas. La percepción de la atención de la secretaria de integración social fue buena en el 49,15 % y el 79,66% tiene una percepción adecuada de su EPS.

Conclusiones: La salud en este tipo de programas para habitantes de calle de la Secretaria de Integración Social, es importante convertirla como un eje transversal, con las barreras más frecuentes encontradas, se priorizaron y se dejaron recomendaciones importantes para el mejoramiento de los servicios de salud de este tipo de población.

PALABRAS CLAVE: Habitante de calle; Acceso a salud; Barreras de atención; Personas sin Hogar, Secretaria de Integración Social.

KEY WORDS: Street dweller; Access to health; Attention barriers; Homeless, Secretary of Social Integration.

AGRADECIMIENTOS

En primera estancia, mi más sincero agradecimiento a la Universidad Juan N. Corpas por hacer posible este trabajo de investigación supervisado por la doctora Diana del Pilar Méndez Cabrera quien se desempeñó como Asesora Académica, Máncel Martínez Ramos asesor Metodológico.

Además, también se agradece a otros colaboradores entre ellos la secretaria distrital de salud con apoyo de la Dra. Olga Vargas quien es la referente de habitante de calle y la Secretaria de Integración social Subdirección de adultez Dr. Daniel Mora y el Dr. Jorge Arenas Forero acompañado de la Dra. Ruth Estrada agradecer su paciencia, tiempo y dedicación que tuvieron para que esto saliera de manera exitosa. Gracias por su apoyo, por ser la columna vertebral de este proyecto de investigación.

Por último y no menos importante a todos los participantes del proyecto 1108 de la Comunidad de Vida el Camino sus directivos y personal asistencial, quienes colaboraron amablemente para llevar a cabo los objetivos del proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Otálvaro AF, Arango ME. Accesibilidad de la población habitante de calle a los programas de Promoción y Prevención establecidos por la Resolución 412 de 2000. Revista Investigaciones Andina. 2009;11(18):23-35.
2. Restrepo J. Implicaciones económicas y fiscales de la cobertura universal de salud. Observatorio de la seguridad social (Universidad de Antioquia-Facultad de Economía, Medellín). 2012;(25):1-16.
3. Fernández DY, Agudelo LP, Castaño C, Galeano P, Cardona AM, Vélez LP. Utilización de los servicios de salud en la población habitante de calle. Revista CES Salud Pública. 2014;5(2):147-53.

CATEGORÍA

Informe final.

Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que atiende a población con enfermedad mental en Sibaté, 2020.

Burnout Syndrome in health professionals serving a population with mental illness in Sibaté, 2020.

Ivania Gómez A.^{1,2*}, Johanna M. Guerrero L.^{1,3}, Diana M. Rondón G.^{1,4}

¹Especialista de Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoria de Servicios de Salud, Grupo de Investigación: Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196, ²Médico, Centro femenino de protección especial José Joaquín Vargas, Bogotá, Colombia, ³Médico, Famisanar EPS, Ubaté, Colombia, ⁴Odontóloga, Bogotá, Colombia. *e-mail: ivania-gomez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El Síndrome de Burnout, del que se deriva la expresión “estar quemado”, es considerado un trastorno que afecta a nivel emocional y psicológico a una parte importante de los trabajadores que viven en estado de estrés y ansiedad, siendo los más frecuentemente afectados profesionales de la salud, docentes y trabajadores de centros policiales, que se dispersa en los trabajadores a corto plazo provocando apatía y desánimo generalizado con manifestaciones como sentimiento de agotamiento, fracaso e impotencia, baja autoestima, poca realización personal, estado permanente de nerviosismo, dificultad para concentrarse, comportamientos agresivos, dolor de cabeza y taquicardia entre otros.

Objetivo: Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que atienden población con patología psiquiátrica en el municipio de Sibaté.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo. El universo de la investigación corresponde a 256 profesionales de la salud de una institución que atiende a pacientes con enfermedad neuropsiquiátrica del municipio de Sibaté durante el año 2020.

Resultados: El 87% de quienes respondieron el Cuestionario Breve De Burnout (CBB) es femenino. La mayor población que participó en el estudio, está en edad de 26 a 30 años 37.38%. El 53.98% presentó factores del Síndrome de Burnout, 12% presentaron consecuencias del Síndrome de Burnout y la prevalencia de Burnout fue 12%. El 43% encontraron características en las tareas diarias que son no motivantes y presentan estrés. El 34%, desarrolla sentimiento de tedio o falta de interés en lo que realiza en grado alto de estatificación. En cuanto al desarrollo de trabajos de tipo operativo o repetitivo, el 49% de esta población, ubica su labor con esta característica.

Conclusiones: Los profesionales de la salud que atienden pacientes con discapacidad neuropsiquiátrica, presentan Síndrome de Burnout y está asociado a factores, síndrome y consecuencias. El tedio, cansancio

emocional y despersonalización en los profesionales de la salud que trabajan con pacientes con discapacidad neuropsiquiátrica se ubican en una escala baja para desarrollar Síndrome de Burnout.

PALABRAS CLAVE: Profesionales de la salud; Medicina; Psiquiatría; Síndrome de Burnout.

KEYWORDS: Health professionals; Medicine; Psychiatry; Burnout syndrome.

AGRADECIMIENTOS

De manera muy especial queremos agradecer a nuestra universidad Juan N. Corpas, la cual nos acogió y nos brindó las herramientas fundamentales para hoy conseguir un logro más en nuestras vidas. De igual forma agradecemos la Dra. Diana Méndez por su acompañamiento y asesoría, al Dr. Bernardo Moreno Jiménez, Departamento de Psicología Biológica y de la Salud UAM por autorizar el uso del cuestionario breve de Burnout, al Dr. Gerley Amaya Culma, Director General del Centro de Protección J.J Vargas del municipio de Sibaté Cundinamarca, perteneciente a la beneficencia de Cundinamarca, por autorizar la realización del estudio en el personal que atiende la población con discapacidad neurológica y mental, a todo el personal en salud que participa y a quien se dirigió el estudio, a nuestros compañeros, a nuestros docentes e instructores académicos y a todas estas personas que nos acompañaron en la realización de este programa y aportaron en nuestra formación como Especialista en Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moreno-Jiménez B, Gil-Monte PR. EL SÍNDROME de QUEMARSE POR ELTRABAJO (BURNOUT) Grupos profesionales de riesgo. 1ª ed. Ediciones Pirámide; 2007. I.S.B.N.: 978-84-368-2112-3
2. Moreno-Jiménez B, Bustos R, Matallana A, Miralles T. La evaluación del burnout. Problemas y alternativas. El CBB como evaluación de los elementos del proceso. Revista de Psicología del Trabajo y las Organizaciones. 1997; 13(2):185-207. ISSN 1576-5962

CATEGORÍA

Informe final.

Responsabilidad social empresarial para la discapacidad infantil en Colombia del 2009-2019.

Corporate social responsibility for child disabilities in Colombia from 2009-2019.

Diana P. Mendéz.C¹, Máncel E. Martínez.R², Heidi Y. Andrade E.^{3*}, Judy M.Velandia.O.³

¹ Directora Posgrado Sistema de Garantía de la Calidad y Auditoría en Servicios de Salud, Grupo de Investigación Sistemas y Servicios en Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Director Posgrado Epidemiología, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Estudiante Especialización Sistema de Garantía de la Calidad y Auditoría en Servicios de Salud, Departamento de Posgrados administrativos, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: jefeheidi@gmail.com

RESUMEN

Estado del arte: La OMS considera la discapacidad como un problema de Salud pública. En Colombia los niños con discapacidad de 0 a 17 años, corresponden al 20% de la población total, es decir aproximadamente 500 mil niños discapacitados, siendo uno de los grupos más invisibilizados y vulnerables, Una de las alternativas que se pueden emplear es la Responsabilidad Social Empresarial (RSE), definida como el conjunto de acciones que toman en consideración las empresas para que sus actividades tengan repercusiones positivas sobre la sociedad, que sumadas a las Políticas públicas permiten garantizar el goce del Derecho a la Salud y del desarrollo de esta población en todos sus ámbitos.

Objetivo: Determinar cuáles son las acciones de Responsabilidad Social Empresarial en Colombia, por parte de los distintos actores del sector salud con respecto a la discapacidad infantil.

Materiales y métodos: Se basó en una revisión sistemática de literatura empleando síntesis narrativa. La búsqueda se realizó en fuentes como database, bibliotecas virtuales y revistas académicas, para la sensibilidad de la búsqueda se emplearon descriptores DECS y MESH, boléanos "Y" "AND" "OR" y (), *. Con la aplicación del protocolo se obtuvo una muestra de siete documentos para el análisis. La calidad se verificó con la aplicación de parámetros relacionados con el rigor científico.

Resultados: No se logra obtener evidencia de las acciones de RSE en discapacidad infantil en el sector salud. Se generaron dos premisas con respecto al grado de participación de los actores y el uso de estrategias inclusivas para la implementación de la RSE en discapacidad infantil. Se proponen estrategias que retoman la Rehabilitación Basada en Comunidad, la Atención Primaria, y el uso de las TIC para la intervención de la población infantil en condición de discapacidad desde la RSE.

Conclusiones: Aunque la RSE es de carácter voluntario y su implementación se encuentre normatizada, se hace necesario documentar las experiencias, intervenciones y resultados de la RSE en el sector salud, para incentivar

en las entidades de este sector el uso de la RSE como una alternativa eficaz de intervención de poblaciones vulnerables en especial los niños y niñas en condición de discapacidad.

PALABRAS CLAVE: Responsabilidad Social Empresarial o Corporativa, Discapacidad, Niños discapacitados, Instituciones de salud, Calidad.

KEY WORDS: Corporate or Corporate Social Responsibility, Disability, Disabled children, Health facilities, Quality.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras familias por apoyarnos en cada decisión; para nosotras tenerlos a nuestro lado ha sido vital para cumplir el desarrollo de dicha propuesta, sin ustedes no lo hubiéramos logrado. A los niños en condición de discapacidad por inspirarnos a construir y aportar con nuestra experiencia y conocimiento una iniciativa para que otros profesionales y organizaciones deseen trabajar en pro de ustedes.

De igual manera agradecemos a todos los profesores que con su conocimiento aportaron para nuestro aprendizaje a lo largo de la especialización y de aquellos que propiciaron el inicio de este proyecto, especialmente a la Doctora Diana del Pilar Méndez por su dedicación, compromiso y motivación para continuar cada día y lograr así la finalización exitosa de este.

BIBLIOGRAFÍA

1. Parra-Esquivel EIP, Peñas-Felizzola OLP. El niño con discapacidad: elementos orientadores para su inclusión social. Salud Uninorte. 2015; 31(2):329-46
2. Martín-Rodríguez JA, Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (Madrid). Guía sobre estrategias de responsabilidad social corporativa y discapacidad (RSC-D) para las administraciones y resto del sector público. [Internet]. 1ª ed. Madrid: Cinca; 2015 [Fecha de consulta: 01/10/2020]. p.15-40. Disponible en: http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/5087/Gu%c3%ada_estrategias_RSC_discapacidad.pdf?sequence=1&rd=0031427818381135
3. Terán-Rosero GJ, Montenegro-Obando BL, Bastidas-Guerrón JL, Realpe-Cabrera IA, Villarreal-Salazar FJ, Fernández-Lorenzo A. Análisis crítico de la responsabilidad social en entidades de salud. Rev. Cuba Investig Bioméd. 2017;36(1):1-10

CATEGORÍA

Informe final.

Impacto del entorno político en el Sistema de Salud colombiano.

Impact of the political environment on the colombian Health System.

Diana P. Mendez¹, Jennifer García², María C. Oyuela², Elkin E. Montoya^{2*}

¹Grupo de Investigación de Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de postgrados, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante Maestría en Salud Pública, Departamento Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: elkin-montoya@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El entorno político en el sector salud es influyente para la toma de decisiones en cuanto al acceso universal a la salud y la oportunidad de las personas al demandar los servicios. El presente documento señala la importancia de lo político en la rectoría para la toma de las mejores decisiones en salud, acorde a las necesidades reales de Colombia.

Objetivos: Describir el impacto del entorno político en las decisiones de los sistemas de salud, en Colombia.

Materiales y métodos: Se realizó una investigación descriptiva, mediante la utilización de fuentes de información secundarias; basadas en plataformas oficiales, gubernamentales y en bases de datos Pubmed y Legiscomex.

Resultados: La salud es una condición transversal para alcanzar las metas económicas y el desarrollo social de un país. Colombia a pesar de contar con una legislación que permite el 100% de cobertura y una Política de Atención Integral en Salud, existe un sin número de determinantes sociales que hacen difícil se cumpla con el goce efectivo al derecho a la salud; por otro lado, las decisiones políticas aproximan o distancian la obtención de ese invaluable derecho fundamental que tienen los colombianos, sumado a las situaciones de entornos y de cambios que se han presentado en las últimas décadas, como es el conflicto armado, tratados comerciales y en estos tiempos, la situación de pandemia por Covid-19.

Conclusión: El entorno político tiene un gran impacto en los sistemas de salud, dado que permea y es transversal a las decisiones tomadas en la gobernanza, por tanto, se requiere de nuevas formas de gerenciar y toma de decisiones, involucrando a todos los actores comprometidos y armónicamente se busquen soluciones, que den respuestas a las necesidades reales de salud de las personas en sus territorios.

PALABRAS CLAVE: Factor Político, Conflicto Armado, Tratados Internacionales, Sistema de Salud, Legislación Médica.

KEY WORDS: Politic Factor, Armed Conflicts, International Cooperation, Health Systems, Medical Legislation.

AGRADECIMIENTOS

A la maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Roth-Deubel AN. Políticas Públicas, Formulación, Implementación y Evaluación. Primera edición. Página 85. Colombia: Editorial Aurora; 2002.
2. Organización Panamericana de la Salud. Espacio fiscal para la salud en América Latina y el Caribe. Página 10. Washington, D.C.: OPS. 2018. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34947/9789275320006_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Díaz-Ricardo T. Aspectos internacionales del derecho a la salud. Saber, Ciencia Y Libertad 2010;5(1):51-62. DOI: <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2010v5n1.1746>

CATEGORÍA

Informe final.

**Evaluación de la atención integral en salud visual en una clínica de Yopal, Casanare
Colombia, 2016-2019.**

**Evaluation of comprehensive visual health attention in a Yopal Clinic, Casanare Colombia,
2016-2019.**

Yolanda J. Gutiérrez^{1*}, Jesika M. Viafara¹

¹Estudiante Especialización en Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud,
Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Línea de Investigación Sistemas y
Servicios de Salud, Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Fundación Universitaria
Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal 111121.

*e-mail: yolandaj-gutierrez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: En el mundo, 2.200 millones de personas tienen discapacidad visual, de las cuales al menos 1.000 millones tienen una discapacidad visual que fue evitable en algún momento. Se presenta una estimación de la carga de enfermedad de las principales alteraciones de salud visual en el departamento del Casanare. La proporción de atenciones según departamento en el período comprendido entre 2009 y 2014, estima que para el departamento de Casanare se presenta los siguientes resultados, por defectos refractarios 0.23 ambliopía 0.20 catarata 0.20 glaucoma 0.18 ceguera de ambos ojos 1.23 retinopatía diabética 0.11 retinopatía hipertensiva 0.16 retinopatía de la prematuridad 0.16 y toxoplasmosis 0.19.

Objetivo: Evaluar la implementación Programa Nacional de Atención Integral en Salud Visual 2016-2022 de clínica oftalmológica en Yopal Casanare.

Materiales y métodos: Es un estudio de tipo descriptivo retrospectivo, de enero 2016 a diciembre 2019, se priorizaron Defectos refractivos (Miopía, astigmatismo, hipermetropía), catarata, glaucoma y retinopatía del prematuro.

PALABRAS CLAVE: ASIS: Análisis de Situación de Salud, Programa de salud visual, Optometría, Oftalmología y Retinología.

KEY WORDS: HSA: Health Situation Analysis, Visual Health Program, Optometry, Ophthalmology and Retinology.

AGRADECIMIENTOS

En reconocimiento a la clínica oftalmológica de la ciudad de Yopal Casanare ya que presto todo el apoyo para la realización de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social - Organización Panamericana de la Salud. Programa Nacional de Atención Integral en Salud Visual. [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/programa-nal-salud-visual-2016.pdf>
2. Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. Dirección de Promoción y Prevención Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Lineamiento para la implementación de actividades de promoción de la salud visual, control de alteraciones y discapacidad visuales evitable (Estrategia visión 2020).

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Implementación de la interoperabilidad en la historia clínica electrónica en dos sistemas de software en Bogotá durante el 2020.

Implementation of interoperability in electronic medical records in two software systems in Bogotá during 2020.

Fredy O. Rodríguez V.^{1,2*}, Angélica M. García G.^{1,2}, Diana del Pilar Méndez C.^{2,3}

¹ Especialización en Sistema de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Línea de Investigación: Sistemas y Servicios de Salud, Grupo de Investigación: Talento Humano y Calidad en Salud, ³ Bacterióloga, Magister en Administración en Salud, Docente Tutor Especialización en Sistema de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161. *e-mail: fredy-rodriguez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La Historia Clínica electrónica, tiene el potencial de mejorar la calidad asistencial, optimizar el gasto y contribuir a la seguridad y la equidad en la atención de los pacientes, esto conlleva un intercambio de información entre los actores involucrados. La Historia Clínica electrónica se encuentra altamente fragmentada y distribuida en múltiples estructuras de datos no integrados lo que no permite en ocasiones ver de manera continua la historia clínica de los pacientes que son valorados en distintas Instituciones de salud ya sea en la ciudad o fuera de ella. Uno de los principales problemas con los que se cuenta en la actualidad, es la aplicación de la interoperabilidad entre las instituciones de salud, debido al uso de distintas metodologías, tecnologías y sistemas (Softwares), falta de capacitación o la baja calidad y cantidad en tiempo que se le asigna este proceso para los trabajadores de salud entre otros. Por consiguiente, es importante evaluar si los Software de dos Instituciones privadas del sector salud (CAFAM Floresta y COMPENSAR Suba de la ciudad de Bogotá son interoperables, así mismo identificar aspectos tales como: ¿Se está implementando este proceso?, ¿Se está capacitando acerca de la Interoperabilidad de la Historia clínica electrónica?, ¿Qué impacto y beneficio tiene en el paciente?

Objetivo: Evaluar la interoperabilidad del software de historia clínica, su implementación en dos instituciones de salud (CAFAM Floresta y COMPENSAR Suba) de la red privada en la ciudad de Bogotá.

Materiales y métodos: Se realiza un estudio Mixto, cuasi experimental, transversal. Dado que no se seleccionan los grupos experimentales de forma aleatoria, sino que se escogen grupos ya formados, para la presente investigación (CAFAM Floresta y COMPENSAR Suba). La finalidad de este tipo de investigación radica en una metodología de tipo descriptiva, cuantitativas y cualitativas, para el análisis de la variable de

estudio (Interoperabilidad De La Historia Clínica Electrónica En Dos Instituciones De Salud (Cafam Floresta y Compensar Suba), durante el 2020.

PALABRAS CLAVE: Historia clínica electrónica, Interoperabilidad, Salud, Capacitación, Sistemas.

KEY WORDS: Electronic medical record, Interoperability, Health, Training, Systems.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, a nuestras familias por su apoyo, a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos formarnos y desarrollar este proyecto, A nuestra Tutora la Dra. Diana Méndez, A Compensar y Cafam por permitirnos llevar a cabo la Investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kruse CS, Stein A, Thomas H, Kaur H. The use of Electronic Health Records to Support Population Health: A Systematic Review of the Literature. *Journal of Medical Systems* 2018;42: 214. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10916-018-1075-6>
2. Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones MinTIC en los medios. Colombia. Historia clínica electrónica empieza a implementarse en Colombia. Boletín de prensa. 10 febrero 2020. [Internet]. Disponible en: <https://mintic.gov.co/portal/inicio/Sala-de-Prensa/MinTIC-en-los-Medios/125903:Historia-clinica-electronica-empieza-a-implementarse-en-Colombia>
3. Ministerio de Salud y la Protección Social – Colombia. Resolución 1995 de 1999 por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica. Diario Oficial 43655 de agosto 5 de 1999. [Internet]. Disponible en: <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=16737>

CATEGORÍA

Proyecto en Curso.

Variables de base del factor Ecológico-Ambiental: Revisión desde un enfoque de determinación social de la Salud en Colombia.

Conocimientos, actitudes, prácticas y subregistro de Dengue en el municipio de Tocaima, Cundinamarca, 2019.

Knowledge, attitudes, practices and Dengue under registration Tocaima, Cundinamarca, 2019.

Oscar Pacheco G.^{1,2}, Laura Trujillo V.², Erika Delgadillo C.^{2*}, Carolina Romero R.², Erika Gutiérrez D.², Yuli Salinas T.², Rodrigo Merlano A.², Alba Sarria R.², Angelica Mora C.², Claudia Varela A.², Marcela González T.², Hermes Pérez B.², Luis Gómez M.², Silvia Rodríguez V.², Iván Buitrago L.², Bibiana Ávila B.², Rafael Camacho C.², Jorge Sotelo S.²

¹Instituto Nacional de Salud, ²Especialización Epidemiología, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: erika-delgadillo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Pese a las estrategias de vigilancia se cree que hay subregistro de Dengue, lo que puede ser secundario a la no detección de casos por no consulta del paciente, por falla en el diagnóstico o diligenciamiento de fichas de notificación.

Objetivos: Estimar el subregistro de los casos de Dengue en el municipio de Tocaima entre enero de 2019 y septiembre de 2019 y establecer los conocimientos, actitudes y prácticas respecto al Dengue de los habitantes del municipio de Tocaima.

Materiales y métodos: Estudio transversal de prevalencia en el período de enero de 2019 y septiembre de 2019. Tocaima.

Resultados: Se encuestaron 440 personas de las cuales 19 manifestaron haber presentado Dengue en el periodo de estudio, de ellas 6 (19) no asistieron a consulta médica, el subregistro comunitario por falta de atención médica fue de 31,5 %. Se identificaron en SIVIGILA 125 casos de Dengue notificados en el periodo y 156 en el Registro Individual de Prestación de Servicios (RIPS), aplicando el método de Chandra-Sekar Deming se estimaron un total de 257 casos, para un subregistro institucional de SIVIGILA de 48,5%.

Conclusiones: La no notificación de todos los casos al sistema de vigilancia se debe a errores de procedimiento o desconocimiento del diagnóstico por el personal de salud. A pesar de encontrarse el municipio en brote de Dengue durante el periodo de estudio, se encuentra subregistro importante en la notificación al SIVIGILA y desconocimiento sobre la enfermedad en la comunidad.

PALABRAS CLAVE: Dengue, Subregistro comunitario, Subregistro institucional, Aedes aegypti, Vigilancia epidemiológica.

KEY WORDS: Dengue, Community under-registration, Institutional under-registration Aedes aegypti, Epidemiological alertness.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Municipio de Tocaima en cabeza del Señor Alcalde Guilmar Alexander Martínez Bareño y su equipo de trabajo, al Doctor Carlos Andrés Prada, Gerente del Hospital Marco Felipe Afanador por permitir que los Estudiantes de la Especialización en Epidemiología FUJNC llevaran a cabo el estudio “Conocimientos, actitudes, practicas, riesgo y subregistro del Dengue en el Municipio de Tocaima” y a su comunidad por el ingreso a sus hogares brindando información relevante para el mismo.

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por el conocimiento brindado y el acompañamiento durante el proceso de construcción y desarrollo del estudio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Palú A, García R, Tercero Méndez D, Torres M, Estrada L. Características del virus del dengue y su pronóstico bioclimático en el Departamento de Cortés. [Fecha de consulta: 21/11/2019]. MEDISAN 2017;21(9):2002-2009. disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30192017000900005&lng=es
2. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [sede Web]. OMS; 2020. [Fecha de consulta: 21/11/2019]. Nota descriptiva dengue. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/dengue-and-severe-dengue>.
3. Brady O, Gething P, Bhatt S, Messina JP, Brownstein JS, Hoen AG et al. Refining the global spatial limits of dengue virus transmission by evidence-based consensus. [Fecha de consulta: 21/11/2019]. Plos negl trop dis. 2012;6(8):e1760:1-15. doi:10.1371/journal.pntd.0001760.

CATEGORÍA

Informe final.

Programa nutricional mediante herramienta tecnológica para prevención de malnutrición en menores de cinco, años Sopó-Colombia 2020.

Nutritional program using a technological tool for the prevention of malnutrition in children under cinco years of age in Sopó-Colombia 2020.

Yessica López S.^{1,2}, Claudia M. Montano F.^{1,3}, Liliana A. Naranjo A.^{1,4*}, Máncel E. Martínez R.⁵

¹Estudiante Especialización Epidemiología, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Odontóloga General. ³Médico General Consulta Externa.

⁴Médico General, Licenciada en Química, Profesional Investigador FUJNC. ⁵Tutor metodológico, Especialista en Epidemiología, PhD. en Ciencias Sociales y Humanas, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111121. *e-mail: liliana-naranjo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La condición de nutrición infantil es un aspecto relevante en salud, especialmente la malnutrición entendida según la Organización Mundial de la Salud como carencias, excesos y desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona. En el mundo, la malnutrición es la principal causa de mala salud y en menores de cinco años, se asocia con retraso del crecimiento 22%, bajo peso para la talla 7,5%, sobrepeso 5,6%. En Colombia se ha trazado el Plan del Departamento de Cundinamarca de Educación Alimentaria y Nutricional va acorde con el Plan Decenal de Salud, y la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. En el municipio de Sopó Cundinamarca el Plan municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2013 – 2023, en la población de menores de cinco años, describe prevalencia de desnutrición aguda del 5,9% (nacional 0,9%), desnutrición crónica 13,8% (departamental 13,0% y nacional 13,29%), sobrepeso 15,5% (departamental 15,0%), y obesidad 6,8%.

Objetivos: Caracterizar la salud nutricional en menores de cinco años en el Hospital Divino Salvador de Sopó Cundinamarca 2016-2018; diseñar, elaborar e implementar programa nutricional para prevención de malnutrición infantil mediante herramienta tecnológica.

Materiales y métodos: Fase uno: Estudio descriptivo retrospectivo cuantitativo, que permitió realizar un análisis de situación de salud nutricional en menores de cinco años de Sopó. Fase dos: estudio experimental tipo ensayo de intervención comunitaria, con el fin de educar a padres y cuidadores de menores de cinco años en la preparación de menús saludables para prevención de mal nutrición, mediante contenido audiovisual divulgado a través de página web y otros medios de divulgación. Se realizará prueba piloto en una muestra seleccionada a conveniencia, se aplicarán instrumentos de recolección de datos (pretest y postest) mediante cuestionarios de Google forms, que serán enviados usando medios virtuales, redes sociales, entre otros,

evaluando el impacto de la comunicación brindada a través, del contenido audiovisual. Los datos se recopilarán y analizarán con paquete estadístico de Excel y etnografía virtual.

PALABRAS CLAVE: Malnutrición, Menú, Contenido Audiovisual, Nutrición Infantil.

KEY WORDS: Malnutrition, Menu, Audiovisual Content, Child Nutrition.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas dependencia Posgrados Administrativos, al Hospital Divino Salvador de Sopó Cundinamarca y a la población que hace parte de la segunda fase del proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. 2019. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. Roma, FAO. [Internet]. Disponible en <http://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. Washington, D.C. 2010. ISBN: 978-92-75-33094-4. [Internet]. Disponible en https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf;jsessionid=1E54228669381EDF8BDF7F84991E95C0?sequence=1
3. Consejo Nacional de Política Económica y Social. Documento Conpes Social 113 de 2018. República de Colombia. Departamento Nacional de Planeación. POLÍTICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (PSAN). [Internet]. Disponible en https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/conpes_dnp_0113_2008.htm

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Concepto de calidad de vida, factores y principales condiciones para su medición. Una revisión sistemática.

Concept of quality of life, factors and main conditions for its measurement. A systematic review.

Carol A. Zuluaga O.¹, Ángela M. Roa S.², Martha L Torres B.³

¹Grupo de investigación CorpasSana, Ingeniera Industrial, Estudiante de Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Epidemióloga en la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, SDS Bogotá. Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias- Bioquímica, Estudiante de Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas

³Médica Cirujana, Epidemióloga, Magister en Educación, Estudiante de Doctorado en Salud Pública en la Universidad Nacional de Colombia, Grupo de Investigación CorpasSana, Docente en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas Bogotá D.C., Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: carol.zuluaga@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El concepto de calidad de vida se emplea frecuentemente en las evaluaciones de salud como medida de bienestar, sin embargo, no existe una definición única del concepto ni una completa diferenciación con conceptos similares, siendo frecuentemente mal empleado.

Objetivo: Revisar el concepto de calidad de vida, sus factores y principales condiciones para su medición.

Materiales y métodos: Revisión sistemática de literatura en el sistema Redalyc con los términos: concepto y calidad de vida, y los filtros: Colombia, multidisciplinaria, español. Se seleccionaron 87 artículos teniendo en cuenta la relevancia y relación con el tema.

Resultados: El concepto de calidad de vida es multidimensional, abarca dimensiones sociales, políticas y económicas, sin embargo, su existencia y concepción se traduce en criterios como la existencia de buenas condiciones de vida medidas objetivamente, la sensación subjetiva de bienestar y la satisfacción real de necesidades. Este concepto está estrechamente ligado a la noción de bienestar, caracterizado por la presencia de medios adecuados y la posibilidad de obtener satisfacción a través de su disfrute.

La calidad de vida se operacionaliza en factores materiales, ambientales, políticos y de relacionamiento que se miden a través de condiciones como el nivel de ingreso económico, la salud, el trabajo, las características de la vida familiar, el acceso a bienes y servicios, el índice delictivo, la protección en materia de seguridad social y el ejercicio de los diferentes roles que tienen los individuos en la vida, destacando el uso adecuado del tiempo libre y pertenecer a diversas organizaciones.

La importancia de tener calidad de vida radica en que ésta aumenta la productividad social haciendo crecer el país, ayuda a disminuir las enfermedades, tanto físicas como mentales, al aumentar la sensación de bienestar y es fundamental para lograr la autorrealización. En ausencia de calidad de vida se detiene el desarrollo, la expectativa de vida disminuye, aumentan los niveles de morbi-mortalidad y se agudizan problemas sociales que toda cultura tiene.

Conclusiones: La literatura revisada coincide en que el concepto de calidad de vida es subjetivo y el valor asignado a cada dimensión es diferente para cada persona y puede cambiar a través de la vida.

PALABRAS CLAVE: Calidad de vida, Concepto, Bienestar, Satisfacción, Multidimensional.

KEY WORDS: Quality of life, concept, Well-being, Satisfaction, Multidimensional.

AGRADECIMIENTOS

Al grupo de investigación CorpasSana en especial a la doctora Ana María Piñeros por sus enseñanzas en la cátedra de Calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cardona A Doris, Agudelo G Hector Byron. Construcción cultural del concepto calidad de vida. [Fecha de consulta: 23/10/2020]. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2005;23(1):79-90. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2005000100008&lng=en.
2. Urzúa M, Alfonso, & Caqueo-Urizar, Alejandra. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Terapia psicológica 2012;30(1):61-71. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S071848082012000100006>
3. Romera-Iruela MJ. Calidad de vida en el contexto familiar: dimensiones e implicaciones políticas. Psychosocial Intervention 2003;12(1):47-63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179818041002>

CATEGORÍA

Informe final.

Efecto del entorno legal para el Sistema de Salud colombiano, 2020.

Effect of the legal environment to the colombian Health System, 2020.

Edilberto Lozano T.¹, Deisy M. Borraez R.², Ángela M. Roa S.³

¹D.D.S, Grupo de Investigación Gerodontología, Departamento de Postgrados. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² M. Sc., Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias- Bioquímica, Estudiante de Maestría en Salud Pública, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Departamento de Postgrados administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: edilberto-lozano@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Cuando surge un microorganismo con potencial pandémico, las medidas normativas y las estrategias de mitigación son las intervenciones más fácilmente disponibles para retrasar la transmisión y evitar el colapso del sistema de salud.

Objetivo: Evaluar el efecto del entorno legal para el Sistema de Salud Colombiano y revisar la normatividad Nacional y Distrital relacionada con las medidas establecidas para mitigación del COVID-19.

Materiales y métodos: Se realizó la búsqueda de la normatividad, Nacional y Distrital relacionada con las medidas sanitarias para COVID- 19 en Bogotá y se evaluaron los efectos en el sistema de salud mediante el cruce de las fechas en la que se establecieron las medidas de emergencia sanitaria con la curva de casos positivos de COVID y el porcentaje de ocupación de camas UCI, reportados por el observatorio de SaluData.

Resultados: El comportamiento de la población frente a algunas situaciones particulares potencializó el aumento de casos, y la saturación de las UCI en el Distrito, sin embargo, las medidas sanitarias nacionales y distritales adoptadas para el manejo de la pandemia como la declaración de emergencia, cuarentena Nacional, regulación Distrital, impactaron de manera positiva al sistema de salud colombiano evitando el colapso de este. A pesar de que estas estrategias alteraran sustancialmente la vida diaria, su implementación debe alinearse con la progresión y la gravedad de la enfermedad.

Conclusiones: Comprender el momento y el impacto de las políticas y estrategias de mitigación ayuda a guiar su modificación en el transcurso de la pandemia y aumentar la comprensión para una mejor aplicación en brotes futuros.

PALABRAS CLAVE: Directrices para la Planificación en Salud, Perfil de Salud, Unidades de Cuidados Intensivos, Infecciones por Coronavirus, Sistemas de Salud.

KEY WORDS: Health Planning Guidelines, Health Profile, Intensive Care Units, Coronavirus Infections, Health Systems.

AGRADECIMIENTOS

A la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social - Colombia. Medidas frente a la pandemia COVID-19. [Internet]. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Documentos-Administrativos-covid-19.aspx>
2. Secretaría Distrital de Salud. Información disponible en SALUDATA. Datos casos COVID-19 Bogotá, corte a 28 de septiembre del 2020. [Internet]. Disponible en <http://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/covid19/>, Consultado 20 de septiembre del 2020
3. Alcaldía Mayor de Bogotá. Normas expedidas por el Distrito por coronavirus en Bogotá. [Internet]. [Fecha de consulta: 20/09/2020]. Disponible en <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/gestion-juridica/normas-expedidas-por-el-distrito-por-el-coronavirus-en-bogota>

CATEGORÍA

Informe final.

Comportamiento de la mortalidad infantil en Cartagena y Bolívar, 2008-2018.

Behavior of infant mortality in Cartagena and Bolívar, 2008-2018.

Angela M. Roa S.^{1,5}, Elkin E Montoya.^{2,5}, Jiseth Ramírez G.^{3,5}, María C. Oyuela O.^{4,5}

¹Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias- Bioquímica. ²Administrador de empresas. ³Odontóloga, Odontopediatra y Ortopedista maxilar. ⁴Terapeuta Ocupacional. ⁵Estudiante de Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: maria-oyuela@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Bolívar y Cartagena en el 2018 presentaron una tasa de mortalidad infantil de 12,29 y 13,57 a nivel departamental y municipal respectivamente, por encima de la tasa nacional.

Objetivo: Describir el comportamiento de la tasa de mortalidad infantil en el departamento de Bolívar y en el municipio de Cartagena y plantear estrategias para su disminución.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo con datos Departamento Administrativo Distrital (DANE) del número de muertes de menores de un año de edad y el número de nacidos vivos de Cartagena, Bolívar y Colombia entre los años 2008 al 2018, se comparó la tendencia de la tasa de mortalidad infantil por 1.000, teniendo en cuenta las variables género, área de residencia y causas de defunción. Así mismo, se plantearon estrategias para la disminución de la tasa de mortalidad infantil en el municipio tomando como base las políticas en salud establecidas en el municipio y en el departamento.

Resultados: En los años 2008, 2009, 2012, 2016 y 2018 la tasa de mortalidad infantil de Cartagena estuvo por encima de la tasa departamental y nacional, mientras que en Bolívar se presenta comportamiento ascendente desde el 2013 al 2018. Se evidencia que en la zona rural dispersa se mostró mayor que en las otras áreas, sobretodo en Cartagena en los años 2008, 2009, 2011 y 2016. El 66,7% de las defunciones estaban asegurados en régimen subsidiado, generando dificultad en acceso oportuno a servicios de salud durante la gestación y en el parto. Esto condujo al planteamiento de estrategias orientadas a aumentar la cobertura de servicios en las zonas rurales dispersas, aumento del presupuesto en programas de promoción y prevención de enfermedad en embarazadas y neonatales.

Conclusiones: El alto porcentaje de aseguramiento en régimen subsidiado, la dificultad para acceder a programas de promoción de salud en gestantes y prevención de enfermedades neonatales en áreas rurales dispersas, son los principales factores para el aumento de la tasa de mortalidad infantil en Cartagena y Bolívar.

PALABRAS CLAVE: Mortalidad infantil, Política de salud, Promoción & prevención, Bolívar, Cartagena.

KEY WORDS: Infant Mortality, Health Policy, Health Promotion & prevention, Bolívar, Cartagena.

AGRADECIMIENTOS

A la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alcaldía Distrital de Cartagena. Plan de Desarrollo Cartagena “Salvemos juntos a Cartagena” 2020-2023. [Internet]. Disponible en http://ieu.unal.edu.co/images/Planes_de Desarrallo_2020/2.Plan_de Desarrallo_Cartagena_2020-2023.pdf
2. Departamento Administrativo Distrital DANE. LA INFORMACIÓN DEL DANE EN LA TOMA DE DECISIONES DE LOS DEPARTAMENTOS, Bolívar. Febrero 3 de 2020 [sede Web]. Disponible en <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-desarrollo-territorial/030220-Info-Gobernacion-Bolivar.pdf>
3. Jaramillo MC, Chernichovsky D, Jiménez JJ. Determinantes de la mortalidad infantil en Colombia. Path Analysis. Rev Salud Pública 2018;20(1):3-9.

CATEGORÍA

Informe final.

**Caracterización de casos relacionados con trastornos mentales y del comportamiento
atendidos por los equipos del programa de APH de Bogotá D.C., 2016-2019.**

**Characterization of cases with mental health-related diagnostics attended by the Bogotá D.C.
APH program teams, 2016-2019.**

Edizabett Ramírez R.^{1,2}, Ángela M. Roa S.^{2,3,5*}, Carol A. Zuluaga.^{4,5}

¹Epidemióloga de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud de la SDS Bogotá. ²Enfermera, Especialista en epidemiología, Magister en Salud Pública, ³ Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias- Bioquímica, ⁴ Ingeniera Industrial, Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA) - Grupo de investigación CorpasSana, ⁵ Estudiante Maestría en Salud Pública, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Departamento de Postgrados Administrativos. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: amroa@saludcapital.gov.copostal.

RESUMEN

Estado del arte: De acuerdo con la OMS, a nivel mundial, se ha evidenciado un elevado crecimiento de los trastornos mentales, donde una de cada cuatro personas ha sufrido un trastorno mental o neurológico en algún momento de su vida. El bienestar mental es un componente fundamental de la definición de salud, considerando que la buena salud mental hace posible que las personas materialicen su potencial, superen el estrés normal de vida, trabajen de forma productiva y hagan aportes a su comunidad (1).

Objetivo: Caracterizar los casos con diagnósticos relacionados con salud mental atendidos por los equipos del programa de APH de Bogotá D.C del 2016 al 2019.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, con los datos de los pacientes con diagnósticos relacionados con Trastornos mentales y del comportamiento, atendidos por los equipos del programa de APH del Distrito Capital, registrados en la base de datos de atenciones y traslados del SIDCRUE de enero del 2016 a noviembre del 2019.

Resultados: Alrededor del 13% de los casos atendidos que se reciben en el CRUE corresponden a patologías relacionadas con trastornos mentales y del comportamiento, de estos el 81% requiere traslado, el 12% de los casos ocurrió en la localidad de Kennedy, las localidades que presentan un mayor porcentaje de variación de casos entre el 2016 y 2018, corresponden a Bosa (215,9%), Ciudad Bolívar (196,9), Barrios Unidos (162,7%), Puente Aranda (153,6%), Suba (152,6) y Engativá (130,9). El 80,4% de los incidentes se concentró en doce impresiones diagnósticas: trastorno mental, no especificado (29,5%), trastorno de ansiedad, no especificado (10,8%) y esquizofrenia, no especificada (8,1%). Se evidencia un incremento del 37% en el

número de individuos atendidos a causa de Trastornos mentales y del comportamiento. El 65% de estos individuos correspondía a los grupos de edad de 20 a 29 años (28,6%), 10 a 19 años (19,7%) y de 30 a 39 años (16,7%).

Conclusiones: Al comparar el comportamiento de los incidentes y el número de individuos únicos con Trastornos mentales y del comportamiento en 2016 frente al 2018 se observó un incremento del 54,3% en los incidentes y un incremento del 37% en los individuos.

PALABRAS CLAVE: Salud Mental, Atención Prehospitalaria, Trastornos Mentales.

KEY WORDS: Mental Health, Prehospital Care, Mental Disorders.

AGRADECIMIENTOS

A la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud por suministrar los datos para la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. “Salud mental: fortalecer nuestra respuesta” [sede Web]. [Fecha de consulta: 18/01/2020]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. [Internet]. Ginebra, Suiza, 2013. ISBN 978 92 4 350602 9. Disponible en https://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/
3. Solé-Arrondo ME. “La clasificación internacional de los trastornos mentales y del comportamiento” Revista Cubana de Psicología 2002;19(3):242-247.

CATEGORÍA

Informe final.

Caracterización de casos de intoxicación atendidos por las tripulaciones de ambulancias del sector público, Bogotá, 2016-2019.

Characterization of intoxication cases attended by the public sector ambulance crews, Bogotá, 2016-2019.

Ángela M. Roa S.^{1,3*}, Carol A. Zuluaga^{2,3}

¹Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magíster en Ciencias - Bioquímica, Epidemióloga de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, ²Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA)-Grupo de investigación CorpasSana, Ingeniera Industrial. ³Estudiante de Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados Administrativos. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 No. 159A-61 (Av. Corpas Km. 3 Suba) Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: amroa@saludcapital.gov.co

RESUMEN

Estado del arte: Las intoxicaciones son un problema importante de Salud Pública mundial. En los últimos decenios se ha incrementado el uso de sustancias químicas potencialmente tóxicas incrementando la posibilidad de ocurrencia de emergencias toxicológicas. De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2004 aproximadamente 346000 personas murieron de intoxicación no intencional en todo el mundo. De estas muertes, el 91% se produjo en países de ingreso bajo y mediano. El mismo año, las intoxicaciones no intencionales ocasionaron la pérdida de más de 7,4 millones de años de vida ajustados por discapacidad.

Objetivo: Caracterizar los casos de intoxicación atendidos por las tripulaciones de ambulancias del sector público, coordinadas por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE en Bogotá.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, con los datos de los pacientes con diagnóstico de intoxicación, atendidos por las tripulaciones de ambulancias coordinados por el CRUE Bogotá, registrados en la base de datos de atenciones y traslados del SIDCRUE de enero del 2016 a noviembre del 2019.

Resultados: En el periodo en estudio el CRUE atendió 9.012 casos de intoxicación presentando tendencia al aumento, el 75,0% de los casos terminaron en traslado del paciente. Once localidades (Kennedy, Engativá, Suba, Bosa, Chapinero, Rafael Uribe, Ciudad Bolívar, Usaquén, Santa Fe y San Cristóbal) concentraron el 71,9% de estos incidentes. De la población atendida el 60,1% correspondió al sexo masculino, el 94,5% estaba entre los 10 y los 59 años de edad, el 51,7% pertenecía al régimen contributivo. El 96,9% de los diagnósticos se encontró en los capítulos 19, 20 y 1 del CIE 10; el 41,5% de los casos correspondió a intoxicación alcohólica, seguida del 36,7% de otras sustancias químicas, el 9,9% por medicamentos, el 4,6%, por alimentos, el 3,5% por sustancias psicoactivas y el 2,5% por gases. El 21% de los casos ingresó con código de tipificación NUSE 610. intoxicación y el 17,1% con código 918. intento de suicidio.

Conclusiones: Es importante establecer estrategias en salud pública que disminuyan el número de emergencias toxicológicas atendidos diariamente por los servicios prehospitalarios y de urgencias especialmente los casos intencionales los cuales presentan una tendencia al aumento.

PALABRAS CLAVE: Intoxicación, Envenenamientos, Ambulancias, Atención pre hospitalaria.

KEY WORDS: Intoxication, Poisonings, Ambulances, Pre-hospital care.

AGRADECIMIENTOS

A la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud por suministrar los datos para la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de la Protección Social – Universidad Nacional de Colombia. Guías Para el Manejo de Urgencias Toxicológicas. [Internet]. 2008. Bogotá. Imprenta Nacional de Colombia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GT/guias-manejo-emergencias-toxicologicas-outpout.pdf>
2. World Health Organization. The global burden of disease: 2004 update. [Internet]. 2008. Geneva. Disponible en https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/2004_report_update/en/
3. Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, Bases de datos de atenciones, despachos y traslados Del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Bogotá, 2016-2019.

CATEGORÍA

Informe final.

Impacto social en el Sistema de Salud colombiano, 2018-2020.

Social impact on the colombian Health System, 2018-2020.

Faisuli Arias F.^{1*}, María C. Charry¹

¹Estudiante Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados Admirativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá – Colombia, dirección postal 111121.

*e-mail: faisuli-arias@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La pandemia puso en evidencia las fallas en el sistema social, político y económico con el que se venía moviendo la humanidad. Si bien el Covid-19 no ha distinguido en clases sociales al cobrar víctimas mortales, las diferencias sociales sí se han manifestado en la forma en que la pandemia se vive, desde las personas que si no trabajan no comen, hasta quienes no pueden parar en las actividades productivas porque ello significaría un colapso mayor no sólo de la economía, sino de los sistemas esenciales para hacer frente a la pandemia.

Objetivos: Describir la importancia del entorno social para el sistema de salud colombiano y evaluarlo.

Materiales y métodos: Se realizó revisión de literatura de tipo descriptivo, en bases de datos SciELO, Medline, Lilacs, Migración Colombia y ACNUR (agencia de la ONU para refugiados) con los términos: sistema de salud, entorno social, análisis de la situación de salud y Colombia; con criterios de selección: calidad metodológica y científica.

Resultados: Los movimientos migratorios, en cualquiera de sus manifestaciones, bien como migraciones forzadas o como migraciones voluntarias reflejan las desigualdades y desequilibrios entre territorios y grupos sociales. Esta relación dispar provoca inseguridad e incertidumbre al estar originada por situaciones de pobreza, conflicto armado, conflictos étnicos o religiosos, poder ejercido por gobiernos autoritarios, violencia social, violación de los derechos humanos, crisis económica o degradación ambiental. En las sociedades receptoras, este movimiento puede provocar nuevos conflictos al incrementarse tendencias nacionalistas, coexistir diferentes culturas, existir una discriminación institucionalizada con la consecuencia de actitudes xenófobas y racistas por parte de la población; e igualmente se pueden desarrollar situaciones conflictivas en las sociedades de origen cuando algunos emigrantes deciden retornar teniendo que afrontar una nueva adaptación, reconstruir su tejido social, recuperar propiedades y bienes; y en definitiva, recobrar el espacio de vida dejado.

Conclusiones: Las situaciones de conflicto, seguirán provocando en la vida de muchas personas, alteraciones diversas y continuas como el hecho de no poder ejercer los derechos básicos de vivir en seguridad, paz y sin temor en sus propios hogares; y no contar con la garantía de un gobierno que asegure estos derechos

PALABRAS CLAVE: Migraciones, Entorno social, Conflicto, Análisis de la situación de salud, Perfil epidemiológico de Colombia.

KEY WORDS: Migrations, Social environment, Conflict, Analysis of the health situation, Epidemiological profile of Colombia.

AGRADECIMIENTOS

A la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ruiz NY. El desplazamiento forzado en Colombia: una revisión histórica y demográfica. ESTUDIOS DEMOGRÁFICOS Y URBANOS 2011;26(núm. 1)(76):141-177.
2. Agencia de la ONU para los Refugiados ACNUR, [sede Web]. Datos básicos. 2019. Disponible en: <https://www.acnur.org/datos-basicos.html>
3. Restrepo-Pineda, JE, Jaramillo-Jaramillo J. Percepción de líderes sociales y representantes de organizaciones públicas y privadas sobre la migración y los inmigrantes venezolanos en el municipio de Maicao (La Guajira, Colombia). Migraciones Revista del Instituto Universitario de Estudios Sobre Migraciones 2020; 49:119-145. DOI: <https://doi.org/10.14422/mig.i49.y2020.005>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Comportamiento del embarazo temprano en Guayabetal Cundinamarca, 2008-2018.

Behavior of early pregnancy in Guayabetal Cundinamarca, 2008-2018.

Angela M. Roa S.^{1,2*}, Elkin E Montoya P.^{1,3}, Jiseth Ramírez G.^{1,4}, María C. Oyuela O.^{1,5}

¹Estudiante de Maestría en Salud Pública, Departamento de postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111121, ²Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias – Bioquímica, ³ Administrador de empresas, ⁴ Odontóloga, Odontopediatra y Ortopedista maxilar, ⁵ Terapeuta Ocupacional. *e-mail: angela-roa@juanncorpas.edu.co.

RESUMEN

Estado del arte: Se estima que 16 millones de niñas en edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo.

Objetivos: Describir el comportamiento del embarazo adolescente en el municipio de Guayabetal Cundinamarca y plantear estrategias para su disminución.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo con los datos DANE de los nacidos vivos en mujeres de 10 a 19 años de Guayabetal, Cundinamarca y Colombia entre los años 2008 al 2018, se comparó la tendencia de la tasa de Fecundidad Específica por 1.000 y se plantearon estrategias para la disminución del embarazo adolescente en el municipio tomando como base las políticas en salud establecidas en el municipio y en el departamento.

Resultados: Guayabetal presenta una tasa de delitos sexuales y de violencia intrafamiliar creciente, para el 2014 alcanzó un pico máximo en la tasa de fecundidad con 17 embarazos por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años, para las mujeres entre 15 y 19 años la tasa de embarazos supero en 76 y 78 embarazos la media nacional y departamental respectivamente. Esto condujo al planteamiento de una estrategia de fortalecimiento temprano en educación sexual con enfoque de género y de derechos, que involucra familias, maestros y líderes sociales e impacta el acceso a los servicios de salud, la educación y la implementación de políticas públicas.

Conclusiones: La deserción escolar, falta de educación sexual, ausencia de proyectos de vida y el conflicto armado en Guayabetal son los principales factores para el aumento de las tasas de embarazo adolescente.

PALABRAS CLAVE: Embarazo adolescente, Guayabetal, Políticas públicas, Tasa de fecundidad específica.

KEY WORDS: Adolescent pregnancy, Guayabetal, Public policies, Specific fertility rate.

AGRADECIMIENTOS

A la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alcaldía Municipal de Guayabetal. Plan de Desarrollo Municipal “Guayabetal Un cambio positivo para todos” 2020-2024.
2. Gobernación de Cundinamarca. Plan de Desarrollo Departamental “Cundinamarca Región que Progresa” 2020-2014.
3. Consejo Nacional de Política Económica y Social. Documento Conpes social 147. Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años. Bogotá, D.C., enero 31 de 2012

CATEGORÍA

Informe final.

Aplicación del modelo de Anthony Jorm para la alfabetización en salud mental de estudiantes en una Escuela de Enfermería en Colombia.

Anthony Jorm's model application for mental health literacy of students in a nursing school in Colombia.

Sara L. Rueda M.^{1*}, Juan C. Correa S.²

¹Psicóloga, Maestrante Salud Pública, Departamento de Posgrados Administrativos, Grupo de investigación CUIDARTE, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Médico, Magíster en Salud Pública de Columbia University Mailman School Of Public Health, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: sara.rueda@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La enfermedad mental cobra el 20% de días productivos perdidos en el mundo, sin contar el subregistro que genera la falta de acceso y disponibilidad de servicios, y el temor a accederlos. Latinoamérica y Colombia tienen cifras similares, sumando las brechas de atención, que se acercan al 65.1%, siendo un problema de Salud Pública. Ante esta problemática, Jorm et al., propusieron la Alfabetización en Salud Mental (ASM) a través del entrenamiento en Primeros Auxilios Psicológicos (PAP); entendiendo ASM como: “Conocimientos y creencias sobre los trastornos mentales que ayudan a su reconocimiento, gestión o prevención”. Tiene cuatro ejes: reconocimiento del trastorno mental, búsqueda de información y ayuda adecuadas, y menor estigmatización. Además, diseñaron el Mental Health Literacy Questionnaire (MHLQ) que permite hacer rastreo de los niveles de alfabetización. Desde 2020 la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) implementa los PAP como una asignatura que permite a los estudiantes formarse en identificación de situaciones críticas, herramientas de afrontamiento y estrategias de autocuidado, fortaleciendo la ASM.

Objetivo: Medir a través del MHLQ, el incremento en ASM derivado del entrenamiento en PAP que reciben los estudiantes de la Escuela de Enfermería.

Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo con un diseño preexperimental pre y posprueba con grado de control mínimo, mediante la encuesta MHLQ para estudiantes de la Escuela de Enfermería, matriculados en la electiva.

Resultados: Se espera que la implementación del entrenamiento aumente los niveles de ASM, dando herramientas a los estudiantes para identificar tempranamente la enfermedad mental; direccionar a los usuarios a través de los servicios; disminuir la estigmatización de otros y de ellos mismos; reduciendo el impacto en la Salud Pública.

Conclusiones: Esta investigación evidenciará la importancia de incluir la ASM, en el programa de formación de enfermeros de la FUJNC, esperando que su llegue a otros programas de ciencias de la salud; garantizando que cuenten con los elementos necesarios para cuidar a otros, y a su vez protegerse del riesgo que supone el contacto constante con el sufrimiento humano. Dejando a la Escuela de Enfermería y a la FUJNC como ejemplo de innovación en la educación.

PALABRAS CLAVE: Salud Mental; Primeros Auxilios/Psicología; Alfabetización en Salud; Estudiantes de Enfermería; Salud Pública.

KEY WORDS: Mental Health; First Aid/Psychology; Health Literacy; Nursing Students; Public Health.

AGRADECIMIENTOS

A la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su estímulo y apoyo para el desarrollo de la investigación. A la Maestría en Salud Pública por dar relevancia siempre a la Salud Mental como componente indispensable de la Salud Pública. A Ximena Macaya por su generosidad al compartir su conocimiento y las herramientas fruto de su investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. [sede Web]. Los problemas de salud mental son la principal causa de discapacidad en el mundo, afirman expertos. [Fecha de consulta: 16/10/2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15481:mental-health-problems-are-the-leading-cause-of-disability-worldwide-say-experts-at-paho-directing-council-side-event&Itemid=72565&lang=es
2. Organización Panamericana de la Salud. [sede Web]. HEALTH STATUS OF THE POPULATION Mental health in the Americas [Fecha de consulta: 16/10/2020]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-mental-en-la-region-de-las-americas
3. Jorm AF, Korten AE, Jacomb PA, Christensen H, Rodgers B, Pollitt P. Mental health literacy: a survey of the public's ability to recognise mental disorders and their beliefs about the effectiveness of treatment. [Fecha de consulta: 06/10/2020]. Med J Aust 1997;166 (4):182.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Adaptación de buenas prácticas de seguridad del paciente en atención asistencial domiciliaria de baja complejidad.

Adaptation of good patient safety practices in low complexity home care.

Yesid E. Ramírez M.^{1*}, Clara L. Beltrán B.¹

¹Estudiante Maestría Salud Publica II semestre, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá - Colombia, dirección postal 111121.

*e-mail: yesid-ramirez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La atención domiciliaria es la modalidad de prestación de servicios de salud extrahospitalaria que busca ofrecer una atención a los problemas de salud en el domicilio del usuario, con apoyo de recurso humano calificado y la participación de la familia. En estudio de Masotti P, McColl M, Green M, en 2010 en tres programas de atención domiciliaria analizados, identificaron tasas variables de eventos adversos de 3.5 a 15.1% con pocos estudios de intervención. El servicio domiciliario mejora la oportunidad de la atención, con una reducción de costos y una mayor humanización de la atención, en un entorno, que al ser domiciliario genera riesgos adicionales, que van desde atenciones inseguras hasta eventos adversos graves.

Objetivos: Identificar evidencias documentales bien calificadas en bases de datos nacionales e internacionales, sobre prácticas seguras en atención domiciliaria en últimos 5 años; Caracterizar eventos adversos notificados en últimos 3 años en una institución de atención domiciliaria; Analizar la experiencia de pacientes y cuidadores sobre seguridad en la atención; Validar mediante encuesta a líderes del sistema, lineamientos existentes frente a la seguridad en atención domiciliaria de baja complejidad.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de tipo observacional que tomará como línea base las publicaciones existentes en los últimos 5 años sobre buenas prácticas de seguridad en atención domiciliaria. Se analizarán los eventos adversos reportados en 2018 a 2020 en una institución de salud de atención domiciliaria de baja complejidad en la ciudad de Bogotá. Se identificará la percepción de pacientes y cuidadores para establecer riesgos durante la atención domiciliaria y sus potenciales causas. Realizaremos encuesta a líderes del sistema, para establecer que lineamientos existen desde Ministerio, administradores, entes de control y prestadores para controlar eventos en atención domiciliaria. Como variables de medición tendremos en cuenta: Tasa de eventos adversos y sus principales causas, Género, edad, escolaridad, diagnóstico de base; Información dada a pacientes y cuidadores sobre su enfermedad y prevención de riesgos.

Resultados esperados/Conclusiones: Adaptar una propuesta de prácticas seguras tendiente a prevenir la ocurrencia de eventos adversos más frecuentes o a mitigar sus consecuencias, para ofrecer una atención domiciliaria de baja complejidad, más segura.

PALABRAS CLAVE: Eventos adversos, Atención domiciliaria, Riesgos en la atención, Cuidado domiciliario.

KEY WORDS: Health care service at home, Manual or protocols, Home care, Advers Events, Risks in care.

AGRADECIMIENTOS

A nuestros asesores de la investigación y profesores, quienes nos han dado la orientación para tomar el mejor camino, así como a los pacientes y sus familias por ayudarnos a documentar con su propia experiencia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Masotti P, Mccoll MA, Green M. Adverse events experienced by homecare patients: a scoping review of the literature. *International Journal for Quality in Health Care* 2010;22(2):115-125. DOI: <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzq003>.
2. Ministerio de salud y protección Social - Colombia. SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA ATENCIÓN SEGURA PAQUETES INSTRUCCIONALES. GUÍA TÉCNICA GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD” Versión 2.0. Colombia 2015. [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>
3. Baquero-Molina N. Lineamientos para el Programa de Atención Domiciliaria Bogotá. Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento; 2017. [Internet]. Disponible en: <https://docplayer.es/71930167-Lineamientos-para-el-programa-de-atencion-domiciliaria.html>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Relevancia de la Epidemiología y las Políticas Públicas para el Sistema de Salud colombiano, 2018-2020.

Relevance of Epidemiology and Public Policies on the colombian health System, 2018-2020.

Ángela M. Roa S.^{1,2}, Carol A. Zuluaga O.^{1,3*}

¹Estudiante Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias-Bioquímica, ³Ingeniera Industrial, Grupo de Investigación Corpas Sana, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia dirección postal 111121. *e-mail: carol.zuluaga@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La misión de la epidemiología en el funcionamiento del sistema de salud, es producir conocimiento que explique profundamente los procesos de salud-enfermedad, facilitando la toma de decisiones, la formulación de políticas y la organización del sistema. La evaluación del entorno epidemiológico mediante el análisis de indicadores y acciones estratégicas en salud evidencia el impacto que tiene la epidemiología en la planificación sanitaria.

Objetivos: Describir la importancia de la epidemiología para el sistema de salud colombiano y evaluar el entorno epidemiológico del mismo.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión de literatura de tipo descriptivo, en las bases de datos SciELO, Medline, Lilacs, Embase y en el Sistema Redalyc, con los términos: sistema de salud, entorno epidemiológico, análisis de la situación de salud y Colombia; con los criterios de selección: calidad metodológica y científica, utilidad y relevancia de los temas tratados y aplicabilidad de los resultados en el tema de estudio.

Resultados: El Sistema de salud colombiano cuenta con cobertura universal, avances en protección financiera para los más vulnerables, solidaridad, igualdad y acceso a un amplio plan de beneficios. La mayoría de los indicadores claves en salud, como esperanza de vida, mortalidad infantil y materna, han mejorado en los últimos años, sin embargo; el sistema aún presenta desequilibrios y el reto de generar mayor equidad, teniendo como centro al paciente. Los esfuerzos del sector se concentran en mejorar el estado de salud de las comunidades con dignidad para el paciente, eficiencia y responsabilidad financiera. En el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 (Ley 1955/2019) se propusieron acciones estratégicas para mejorar el sistema, como: Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), Programa de Acción Integral en Hospitales (AI Hospital), implementación de subsidios parciales en aseguramiento, incentivos para la calidad, depuración de Empresas Promotoras de Salud e interoperabilidad de la historia clínica, entre otros.

Conclusiones: La dirección y conducción política, la vigilancia en salud, la regulación y el desarrollo de la salud y la investigación y el desarrollo tecnológico son componentes rectores donde la epidemiología es fundamental para la toma de decisiones y la transformación de los sistemas de salud.

PALABRAS CLAVE: Sistema de Salud, Entorno epidemiológico, Análisis de la Situación de Salud, Perfil epidemiológico de Colombia.

KEY WORDS: Health System, Epidemiological Environment, Analysis of the Health Situation, Epidemiological Profile of Colombia.

AGRADECIMIENTOS

A la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guerrero R, Gallego AI, Becerril-Montekio V, Vásquez J. Sistema de salud de Colombia. Salud Pública Mex 2011;53(supl 2):s144-s155.
2. López-Moreno S, Garrido-Latorre F, Hernández-Avila M. Desarrollo histórico de la epidemiología: su formación como disciplina científica. Salud pública de México 2000;42(2):133-143.
3. Organización Panamericana de la Salud. Desarrollo y fortalecimiento de los sistemas locales de salud: La administración estratégica. Publicación OPS. HSD/SILOS-2. E.U.A. 1992. p.1-160.

CATEGORÍA

Informe final.

Efecto del entorno epidemiológico generado por COVID-19 para el Sistema de Salud colombiano, 2020

Effect of the epidemiological environment generated by COVID-19 for the Colombian Health System, 2020

Ángela M. Roa^{1,2*}, Carol A. Zuluaga O.^{1,3}

¹Estudiante Maestría en Salud Pública, Departamento de Postgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia dirección postal 111121, ²Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Magister en Ciencias- Bioquímica, ³Ingeniera Industrial.

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

RESUMEN

Introducción: La crisis desencadenada por el SARS-CoV-2 evidencia la precariedad de los sistemas de salud del mundo. Reacciones inmediatas, decisiones basadas en Salud pública y conocimiento de los determinantes sociales han generado nuevos conceptos en la cotidianidad de las sociedades y reforzado el autocuidado.

Objetivos: Evaluar el entorno epidemiológico generado por COVID-19 y su efecto para el sistema de salud colombiano.

Metodología: Se realizó una revisión de literatura de tipo descriptivo, en las bases de datos SciELO, Medline y el Sistema Redalyc, con los términos: sistema de salud, entorno epidemiológico y los criterios de selección: utilidad, relevancia y aplicabilidad en el tema.

Resultados: El 10 de agosto y el 27 de julio del 2020 Colombia afrontó los picos máximos de casos confirmados y muertes por Covid-19 con 17.526 casos confirmados y 568 fallecidos respectivamente. Parte del éxito en afrontar la epidemia ha sido la detección precoz la implementación de medidas para evitar que la curva siga un patrón exponencial, la disminución del pico y la expansión de camas UCI en el Distrito Capital, la preparación de los centros sanitarios para la atención de pacientes; además el hecho de tener una población joven y una transmisión estacional de virus respiratorios más fuerte hacia finales del año. A pesar de los logros, el elevado número de casos y muertes de personal sanitario en departamentos como Antioquia, Valle, Huila y Barranquilla que al 20 de octubre ocupaban el 27 %, 20,4%, 15,1% y el 4% de los casos COVID-19 confirmados en personal sanitario, y la incapacidad de los hospitales públicos de Cartagena, Leticia, Santa Marta para proveer atención con calidad, evidencian la poca capacidad del estado para vigilar y direccionar la prestación de los servicios de salud en zonas lejanas.

Conclusión: A pesar de las deficiencias del sistema de salud, Colombia ha evitado el colapso del sistema sanitario implementando medidas de control, manejando picos epidemiológicos e incrementando la capacidad del sistema.

PALABRAS CLAVE:

Sistema de salud, Entorno epidemiológico, COVID-19, Epidemias, Colombia.

KEY WORDS:

Health system, Epidemiological environment, COVID-19, Epidemics, Colombia.

AGRADECIMIENTOS

A la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guerrero R, Gallego AI, Becerril-Montekio V, Vásquez J. Sistema de salud de Colombia. Salud Pública Mex 2011;53(supl 2):S144-S155.
2. López-Moreno S, Garrido-Latorre F, Hernández-Avila M. “Desarrollo histórico de la epidemiología: su formación como disciplina científica”. Salud pública de México 2000;42(2).
3. Rodríguez-Pinzón E. “Impacto Económico, Social y Político de la COVID-19 en Colombia” Fundación Carolina, Madrid España, 30 de abril 2020. ISSN: 2695-436.2 https://doi.org/10.33960/AC_24.2020

CATEGORÍA

Informe final

Variables base del factor ecológico-ambiental: Revisión desde un enfoque de determinación social de la salud en Colombia.

Base variables of the ecological-environmental factor: Review from a social determination approach of health in Colombia.

Diana P. Mendez¹, Sandra L. Ruiz^{2*}, Jiseth Ramírez.²

¹Grupo de Investigación Talento Humano y Calidad en Salud, Departamento de Posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante de Maestría en Salud Pública, Departamento de posgrados Administrativos, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: sandral-ruiz@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Los desarrollos teórico-prácticos sobre salud ambiental son un insumo importante para el país dando un panorama relevante sobre los determinantes ambientales. La indagación mostró aspectos relacionados con equidad, justicia y disparidad ambiental y en salud, identificando variables que contribuyen a esto. Las definiciones de ambiente que integran los componentes físicos, químicos y biológicos son las que tradicionalmente han identificado los riesgos o amenazas ambientales, sin embargo, al incluir el “mundo social”, se amplía la objetividad y el alcance del concepto. Autores han reportado situaciones de tipo social asociadas a disparidades en mortalidad y exposición a amenazas ambientales.

Objetivos: Revisar las variables de base del factor ecológico-ambiental, desde un enfoque de determinación social de la salud en Colombia en los últimos diez años.

Materiales y métodos: Estudio de tipo descriptivo-deductivo. A partir de la herramienta PESTEL-E se definió el contexto del factor ECOLOGICO-AMBIENTAL, cuyas variables base fueron: políticas medio ambientales, desarrollo sostenible, cambios climáticos, contaminación, consumo de recursos no renovables y riesgos naturales, usadas como términos de búsqueda y cotejo en buscadores y bases de datos especializadas.

Resultados: La revisión de cada variable base del ambiente como factor determinante para la salud, categorizó su impacto en amenaza y oportunidad; encontrando estudios y acciones desde el año 2012, que hoy no trascienden a una relación estrecha entre las políticas de gobierno y la participación de las comunidades para realizar prevención y contención de riesgos que amenazan el sistema de salud. Igualmente, el tratamiento intersectorial de los temas ecológico-ambientales en Colombia, debe fortalecerse creando incentivos y mecanismos como instrumentos de formulación e implementación de las políticas en salud ambiental, que involucren a las comunidades para apropiar el tema e identificar problemáticas emergentes.

Conclusiones: Los efectos en salud por exposición a factores ambientales y sus causas directas se relacionan con cambios climáticos, contaminación, consumo de recursos no renovables y riesgos naturales, siendo

variables de alto impacto categorizadas como amenazas. La gestión integral para la prevención y manejo de determinantes ambientales en proyectos y ordenamiento territorial se asoció con políticas medio ambientales, desarrollo sostenible y reciclaje, categorizándolas como variables de oportunidad.

PALABRAS CLAVE: Salud ambiental, Factores ambientales, Determinantes sociales, Medio ambiente, ecológico-ambiental.

KEY WORDS: Environmental health, Environmental factors, Social determinants, Environment, Ecological-environmental.

AGRADECIMIENTOS

Al programa de Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Agudelo-Calderón CA, García-Ubaque JC, Robledo- Martínez R, García-Ubaque CA, Vaca-Bohórquez ML. Análisis multidimensional de las capacidades en salud ambiental del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 2016;18:871-879. DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v18n6.62244>
2. Gómez JE. Retrato actual de la dimensión de salud ambiental en Colombia basado en el plan decenal de Salud 2012-2021; Problemas y desafíos. *Interdisciplinary Journal of Epidemiology and Public Health*, 2019;2(2). DOI: 10.18041/2665-427X/ijeph.2.5674
3. Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Política Distrital de Salud Ambiental para Bogotá D.C. 2011-2023. [sede Web] Bogotá D.C.; 2011. Disponible en: <https://www.fisterra.com/herramientas/recursos/vancouver/#electronico>

CATEGORÍA

Informe final.

**Estilos de vida y su incidencia en los factores de riesgo cardiovascular en estudiantes de
Terapia cardiorrespiratoria.**

**Lifestyles and their incidence on cardiovascular risk factors in Cardiorespiratory therapy
students.**

Yessica M. Arroyave P.^{1*}

¹Línea en Didácticas y saberes, Maestría en Educación para la Salud, Facultad de Educación, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111196.

*e-mail: yessica-arroyave@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las enfermedades de origen cardiovascular han generado gran cantidad de muertes a nivel mundial, para esto es indispensable evaluar los estilos de vida de los jóvenes, evitando así complicaciones a futuro, es por esto, que se han realizado múltiples investigaciones donde se aprecian como marcadores de riesgo cardiovascular los inadecuados estilos de vida, estos caracterizados por los patrones comportamentales de las personas en las diferentes circunstancias, específicamente en el entorno universitario.

Objetivo: Determinar la repercusión de la relación entre los estilos de vida y los factores de riesgo cardiovascular en estudiantes de Terapia Cardiorrespiratoria. Los objetivos específicos buscan identificar las características de los hábitos de vida saludable en los estudiantes del programa de Terapia Cardiorrespiratoria, además identificar las condiciones que influyen en los aspectos emocionales, relacionados con la salud cardiovascular y por último brindar estrategias que permitan disminuir las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de los malos hábitos de vida.

Materiales y métodos: presente proyecto de investigación, se enmarca dentro de la investigación cualitativa que en latín significa “Qualitas” refiriéndose a los fenómenos de la naturaleza, además el método de investigación que se utilizará es la fenomenología que permite describir e interpretar los fenómenos y experiencias; esta investigación busca precisamente profundizar a detalle las situaciones y los estilos de vida de los estudiantes. Los instrumentos que se utilizaran son la entrevista semiestructurada y el diario de campo.

Resultados: En el análisis del estado del arte se presentan diferentes investigaciones realizadas en el ámbito internacional, nacional y local, con un total de 8 artículos científicos, dos tesis doctorales y dos tesis de maestría, en relación con los factores de riesgo cardiovascular como categoría principal del presente estudio, la calidad de vida, y jóvenes universitarios; para esto, se tomó como referencia bases de datos de: Pubmed, Jama, Elsevier, EBSCO, UpToDate, Dialnet, Scielo, y repositorios de la universidad Navarra y Nacional de Colombia.

Conclusiones: Se logra evidenciar que son pocos los estudiantes que tienen prácticas saludables en el entorno universitario y no lo perciben como factor de riesgo cardiovascular, predomina la mala alimentación, el consumo de sustancias como el cigarrillo y el alcohol, se logró determinar en los artículos investigados, que no hay investigación de tipo cualitativa, lo que hace necesaria la implementación de una investigación cualitativa referente al tema.

PALABRAS CLAVE: Riesgo cardiovascular, Hábitos de vida, Obesidad, Sedentarismo, Nutrición.

KEY WORDS: Cardiovascular risk, Life habits, Obesity, Sedentary lifestyle, Nutrition.

AGRADECIMIENTOS

Universidad Manuela Beltrán y Universidad Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pérez-Gómez A, Lanziano C, Reyes-Rodríguez MF, Mejía-Trujillo J, Cardozo-Macías F. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. *Acta.colomb. psicol.* 2018;21(2):258-269. DOI: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.12>
2. Soto-Ruiz MN. Evolución de los estilos de vida relacionados con factores de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios en Navarra. [Tesis doctoral]. Pamplona: Repositorio Universidad Pública de Navarra; 2016.
3. Rodríguez RT. El papel de variables psicológicas en las enfermedades cardiovasculares. Un comentario desde lo asistencial. *MediSur* 2018;16(2):223-225.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Desarrollo de herramientas pedagógicas para la enseñanza y aprendizaje de los trastornos hidroelectrolíticos en adultos.

Development of pedagogical tools for the teaching and learning of hydroelectrolytic disorders in adults.

Javier M. Mora^{1*}, Marta Osorio de S.²

¹Médico Especialista en Medicina Interna (FUJNC), Especialista en Epidemiología (UNAB), Maestrante en Educación para la Salud, Grupo de Investigación CIBELES, Escuela de educación y ciencias sociales Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Decana de la Maestría en educación para la Salud, Líder del Grupo de Investigación CIBELES. *e-mail: javier-mora@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Los trastornos hidroelectrolíticos son alteraciones frecuentes que se encuentran durante la hospitalización de un paciente hasta en un 20 %, siendo las alteraciones en el sodio y potasio las más frecuentes. Estas deben ser manejadas de forma oportuna de lo contrario conduce a múltiples complicaciones que incluyen la muerte hasta en un 16,8%. Los estudiantes de medicina aprenden los trastornos hidroelectrolíticos, sus alteraciones y manejo en el ciclo de ciencias clínicas, desafortunadamente los estudiantes en salud tienen dificultades cuando interpretan alteraciones en los electrolitos y los educadores médicos dificultades en encontrar una manera interactiva y agradable de enseñar este tema. Los métodos tradicionales de enseñanza han quedado atrás, y ahora los métodos de aprendizaje basado en problemas son preferidos, en especial los que se apoyan de aprendizajes virtuales ya sea únicos o mixtos, entre ellos la clase invertida (flipped classroom). Se han desarrollado ambientes en esta modalidad con base en el aprendizaje de electrolitos los cuales han mostrado resultados favorables. Los estudiantes de pregrado de medicina y posgrado de Medicina interna de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas tienen dificultades en la aplicación de conceptos teóricos en la práctica clínica y no tiene un aprendizaje basado en los modelos descritos previamente.

Objetivo/Materiales y métodos: Desarrollar herramientas pedagógicas apropiadas para la enseñanza y aprendizaje de los trastornos hidroelectrolíticos en adultos, más aún si tenemos en cuenta que derivado de la pandemia del SARS-COVD 2 la mayoría de estudiantes de medicina no tiene contacto con pacientes para disminuir el riesgo de transmisión de la enfermedad

PALABRAS CLAVE: Educación en medicina, Aprendizaje basado en problemas, Clase invertida.

KEY WORDS: Medical education, Problem-based learning, Flipped classroom.

AGRADECIMIENTOS

Docentes de la Maestría en Educación para la Salud de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hew KF, Lo CK. Flipped classroom improves student learning in health professions education: a meta-analysis. *BMC Med Educ.* 2018;18(1):38.
2. Pinilla AE. Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud. *Acta Médica Colomb.* 2019;36(4):204-18.
3. Raghavan R. Understanding Electrolytes: 15 Interactive Teaching Cases [Internet]. AAMC; 2013. Disponible en: https://www.mededportal.org/doi/10.15766/mep_2374-8265.9537

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Disertaciones Epistemológica en Gestión Educativa.

Epistemological Dissertations in Educational Management.

Marta Osorio de S.¹, Martha I. Sarmiento O.², Luz E. Bustos S.^{3*}

¹Grupo de Investigación Cibeles, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Facultad de Educación,
Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: esperanza.bustos@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La presente ponencia, es resultado de investigación en el marco del proyecto “Procesos de investigación educativa desde lo cualitativo: Una mirada desde las líneas de investigación grupo Cibeles de la ESECS”.

Objetivos: Identificar las principales categorías de la línea de Gestión Educativa para fundamentarlas epistemológicamente; Caracterizar los enfoques epistemológicos de la Gestión Educativa, aplicados a los diferentes problemas de política pública, proceso de acreditación, gerencia educativa y gestión organizacional.

Materiales y métodos: La investigación pretende dar cuenta de la fundamentación epistemológica de la línea de Gestión Educativa, la cual orienta los procesos investigativos en los diferentes programas de formación de grado y posgrado, se parte de una metodología desde el paradigma cualitativo, con enfoque epistemológico hermenéutico a partir de una revisión exhaustiva de fuentes bibliográficas en orden primario y secundario; Existen teorías desde la perspectiva latinoamericana e iberoamericana de expertos que reflexionan sobre políticas públicas, temas de gestión educativa, gestión de la calidad, gestión organizacional y liderazgo.

Resultados esperados/Conclusiones: Se pueden evidenciar las diferentes tendencias en órdenes metodológicos, en cuanto teorías y se encuentra como tendencia mundial la importancia de la gestión en el campo del liderazgo y la organización educativa en los diferentes niveles de escolaridad, propendiendo por los procesos de calidad para certificar los programas de: Escuelas Normales y Programas universitarios a nivel de pregrado y posgrado teniendo en cuenta los lineamientos del CNA, el MEN.

PALABRAS CLAVE: Gestión Educativa, Organizacional, Calidad y Liderazgo.

KEY WORDS: Educational, Organizational, Quality and leadership management.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, la cual nos permite participar en este congreso internacional CINVEST IV, a la comunidad académica en general y a sus organizadores (Centro de Investigación y la ESECS).

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Educación Nacional (M.E.N) Colombia. [sede web]. [Fecha de consulta: 20/03/2015]. Disponible en: <http://www.mineducacion.gov.co/1621/w3-propertyvalue-48473.html>
2. Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe (OREALC), Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Santiago: UNESCO. Enfoques Estratégicos sobre las TICS en Educación en América Latina y el Caribe. 2013. Disponible en: http://www.unesco.org/new/es/media-services/single-view-tv-release/news/strategic_approaches_on_the_use_of_tics_in_education_in_lati/
3. Dávalos MT, Vital-Caballero AT, Farfám-García MdC. Creencias, propósitos y acciones sobre la enseñanza en docentes de la Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ). PSICUMEX 2018;8(1):22-39. DOI: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v8i1.268>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Discurso pedagógico: análisis del discurso de los profesores de inglés y el discurso oficial sobre los programas bilingües en los últimos 15 años en Bogotá.

Pedagogical discourse: analysis of the discourse of English teachers and the official discourse about bilingual programs in the last 15 years in Bogotá.

Astrid C. Cubillos L.^{1*}, Cristina M. Borda B.¹

¹Maestrante en Educación para la Salud, Facultad de Ciencias Sociales Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: cubilloscarolina516@gmail.com

RESUMEN

Estado del arte: Esta investigación es un análisis del discurso pedagógico sobre las políticas públicas de bilingüismo. Su objetivo principal es interpretar este discurso acerca de los programas bilingües en Bogotá los últimos 15 años. Se pretende plantear unas categorías preestablecidas obtenidas desde el punto de vista sociolingüístico, sociológico, cultural y las relaciones de poder-control dentro de este discurso centrado en las políticas del Estado. En Colombia se han implementado varios programas y modelos extranjeros para fortalecer el bilingüismo, desde el surgimiento de los programas decenales, se ha pretendido mejorar la calidad de la educación desde varios campos. Uno de los campos que abarca este programa es el “bilingüismo”. El bilingüismo tiene como objetivo formar ciudadanos competitivos y competentes en un segundo idioma, fortaleciendo las habilidades comunicativas. Esto se lleva a cabo con el fin de que los ciudadanos "encajen" en este mundo globalizado, accedan a un mejor trabajo y amplíen su capital cultural por medio del uso de este segundo idioma. A pesar de que estos programas fijan grandes metas y formas de llevarlas a cabo, los resultados no se reflejan en las pruebas, es decir, no se alcanzan las metas propuestas en estos programas. Baetens citado por Suárez (2018) advierte que “muchas veces programas exitosos como la inmersión canadiense han sido adaptados como prototipos en circunstancias en las cuales no se satisfacen las necesidades locales, simplemente porque los resultados investigativos han comprobado su efectividad dentro del contexto en el cual se desarrollan”.

Objetivo: Analizar y contrastar el discurso pedagógico inmerso en estos programas desde dos puntos de vista: desde los docentes de inglés y los creadores de las políticas públicas cómo agentes activos dentro de la comunidad educativa, con el fin de encontrar respuestas que nos guíen a una comprensión más cercana del bilingüismo en nuestro contexto colombiano desde el análisis del discurso.

Materiales y métodos: Se basa en un estudio de caso cualitativo múltiple, se toman 2 grupos de agentes diferentes: docentes de inglés y creadores de las políticas públicas. Para la recolección de datos se usarán entrevistas semi-estructuradas y entrevistas focalizadas desde las categorías preestablecidas.

PALABRAS CLAVE: Bilingüismo, Programas de Bilingüismo, Discurso pedagógico, Creadores de las políticas, Docentes de inglés.

KEY WORDS: Bilingualism, Bilingualism Programs, Pedagogical discourse, Policy makers, English teachers.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por abrirnos las puertas en esta maravillosa institución, a la Doctora Marta Osorio de Sarmiento por brindarnos la oportunidad de pertenecer a la maestría en lingüística aplicada y educación bilingüe, además de todo su apoyo y dedicación y a nuestro tutor Abelardo Carvajal por ser nuestro guía durante este proceso de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bernstein B. *Class, Codes and Control: Vol. 3. Towards a Theory of Educational Transmission*. London: Routledge sud Kegan Paul. 1977.
2. Guerrero CH. Language Policies in Colombia: The Inherited Disdain for our Native Languages. [Fecha de consulta: 22/07/2020]. *HOW Journal* 2009;16(1):11-24. Disponible en: <https://howjournalcolombia.org/index.php/how/article/view/74>.
3. Suarez-Vivas DM. ¿Para qué el bilingüismo en Colombia? Universidad tecnológica de Pereira, Colombia. *Rev. Bras. de Educ. de Jov. e Adultos* 2017;5(9):7-24.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Experiencias vividas por las mujeres y sus acompañantes después de participar en el curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Experiences lived by women and their companions after participating in the preparation course for maternity and paternity.

Olga A. Martínez R.¹, Lorena Martínez D.²

¹Enfermera, Maestrante Educación para la Salud, Facultad de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Asesora, Enfermera, Doctora en Educación, Grupo de Investigación Cibeles, Línea de investigación Didácticas en Saberes y Disciplinas, Maestría en Educación para la Salud, Facultad de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: olga-martinez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La preparación de la gestante se convierte en un espacio de apoyo social que mitiga la ansiedad y el estrés, sin embargo, el enfoque centrado en los cambios fisiológicos y el manejo de eventos mórbidos que ha caracterizado los cursos de preparación para la maternidad en Latinoamérica, ha generado una falta de valoración del reto que representa para la función psicológica y social de la mujer la etapa de gestación, como la elaboración de la aceptación de los cambios generados durante este periodo, el desarrollo del vínculo con él bebe, la construcción de un rol novedoso en compañía de una pareja o sin ella y la importancia de este periodo en el desarrollo de los individuos.

Objetivo/Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las experiencias vividas por las mujeres y sus acompañantes después de participar en un curso de preparación para la maternidad y paternidad en la ciudad de Bogotá D. C? y tiene como objetivo, interpretar estas experiencias vividas.

Materiales y métodos: Investigación cualitativa, interpretativa y fenomenológica, lo que implica la comprensión del investigador sobre la experiencia vivida y el significado que se le otorga a la vivencia de las mujeres y los acompañantes que asistieron al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Población objeto de investigación debe tener experiencia previa de participación en estos cursos. La muestra será a conveniencia hasta lograr saturar la información, los participantes previa recolección de la muestra diligenciarán el consentimiento informado. Como técnica de recolección se utilizarán entrevistas semiestructuradas, el instrumento será un guion elaborado por el investigador y validado por expertos. Se realizará una prueba piloto con población no participante en el estudio. La información será, codificada para guardar la confidencialidad de los participantes. Esta investigación se acoge a los principios de la Bioética, tiene en cuenta la Resolución 8430 y el informe Belmont.

Resultados esperados/Conclusiones: Se espera que los resultados de esta investigación puedan aportar a los cursos de preparación para la maternidad y paternidad ya establecidos en cuanto a contenidos y estrategias vivenciales, que trasciendan el componente biológico, fortalezcan el vínculo afectivo y el desarrollo del rol como padres.

PALABRAS CLAVE: Educación maternal – prenatal, Atención prenatal, Maternidad, Paternidad, Curso de preparación.

KEY WORDS: Prenatal maternal education, Prenatal care, Maternity, Paternity, Preparation course.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por la oportunidad que me brindan en el desarrollo de las habilidades en investigación cualitativa, a través de formación y asesoría en la elaboración de mi tesis

BIBLIOGRAFÍA

1. Osorio-Castaño JH, Carvajal-Carrascal G, Rodríguez-Gázquez M. Preparation for motherhood during Pregnancy: a Concept Analysis. [Fecha de consulta: 19/08/2020]. Invest. educ. Enferm. 2017;35(3). DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v35n3a06>
2. Blázquez M, De la Herran A. Nuevos fundamentos biológicos para la practica de la educación prenatal, en Arboleda Aparicio (Ed), Educación prenatal y Pedagogía prenatal: Nuevas perspectivas para la investigación, la enseñanza y la formación. 1ª ed. REPIDE. Colombia, New York, EEUU. 2018. p 103-130.
3. Álvarez-Holgado P, Gilart-Cantizano P, Palomo-Gómez R, Vázquez-Lara JM, Rodríguez-Díaz L. Análisis de un programa de educación maternal en el parto: resultados obstétricos y satisfacción materna. Nure Inv. 2016;13(82):1–7.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Desempeño laboral de los profesionales de enfermería.

Labor performance of nursing professionals.

María C. Tocancipá A.¹, Lorena Martínez D.²

¹Maestrante Educación para la Salud. Facultad de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación Cibeles, Línea de Investigación en Didácticas, Saberes y Disciplinas, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. dirección postal 111196. *e-mail: maria-tocancipá@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La enfermería es una disciplina en constante evolución, el profesional de enfermería en su ejercicio laboral integra los componentes teóricos y prácticos de su formación académica, desde una visión humanística, social y ética, que le permite brindar un cuidado acorde a las necesidades del individuo, familia y comunidad, en diferentes contextos. No obstante, existen múltiples factores que influyen en que el desempeño profesional no se realice en el marco de los principios y lineamientos del ejercicio de la profesión. Algunos de estos factores han sido mencionados por autores como De Arco y Suarez, (2018) y Luengo y Sanhueza, (2016) y son: la falta de condiciones para un adecuado desempeño, el desequilibrio entre la identidad y el reconocimiento de la profesión y la actitud y motivación de los profesionales en ejercicio, en el desempeño de su labor. Es así que, el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), ha establecido entre otras funciones: las asistenciales, fomento de un entorno seguro e investigación. Estas funciones se constituyen en un referente de para las Facultades de Enfermería quienes tienen bajo su responsabilidad la formación de nuevos enfermeros y de actuación, para los profesionales en su ejercicio profesional.

Objetivo: Describir las vivencias y experiencias de los profesionales de enfermería en su desempeño laboral.

Materiales y métodos: Investigación cualitativa, interpretativa de diseño fenomenológico; como técnica de recolección de información utilizará la entrevista fenomenológica. La muestra será a conveniencia hasta lograr la saturación de la información, los participantes serán egresados de diferentes Programas de Enfermería, que quieran participar de manera voluntaria, previo diligenciamiento del consentimiento informado. Los datos obtenidos serán codificados y analizados a partir del establecimiento de categorías. Esta investigación tiene en cuenta las consideraciones éticas contempladas en la Resolución 8430 de 1993, los principios de la bioética y el informe Belmont.

Resultados esperados/Conclusiones: Los resultados de la investigación van a permitir que desde el sentir y las vivencias que tienen los enfermeros en su desempeño laboral, aportar aquellos componentes que se deben contemplar o mejorar en los procesos de formación y en el ejercicio de la profesión.

PALABRAS CLAVES: Enfermería, Profesión, Desempeño laboral, Experiencia, Formación.

KEY WORDS: Nursing, Profession, Labor performance, Experience, Training.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por el apoyo en la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arco-Canoles D, Del Carmen O, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y salud* 2018;20(2):171-182. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>
2. Duque H, Díaz-Granados ETA. Análisis fenomenológico interpretativo. *Pensando Psicología* 2019;15(25):1-24.
3. Luengo-Martínez C, Sanhueza O. Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería. *Med Secur Trab* 2016;62(245):368–380.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Implementación de un programa educativo virtual para disminuir el estrés y fortalecer la resiliencia mediante la medicina mente cuerpo.

Implementation of a virtual educational program to reduce stress and strengthen resilience through mind-body medicine.

Andrea C. Nassar T.¹

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Grupo de Investigación Cibeles, Línea de didáctica en saberes y disciplinas, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, y Neuróloga Clínica del Hospital Universitario Clínica San Rafael. *e-mail: andrea-nassar@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Estamos en una época en donde se vive una alta incidencia de estrés crónico a nivel mundial, cuando importantes efectos nocivos para la salud de todos los habitantes, razón por la cual se plantea el desarrollo y la implementación de un programa educativo virtual para disminuir los efectos nocivos del estrés crónico y fortalecer la resiliencia. Lo anterior está concebido dentro de la medicina mente cuerpo definida por El Centro Nacional de Medicina Complementaria e Integrativa de los institutos nacionales de salud de los Estados Unidos como un diverso set de prácticas, tales como técnicas de relajación, mindfulness, hipnosis, meditación, yoga, biofeedback, tiachi, grupos de soporte, técnica de conversión de imágenes, entre otras. Este tipo de recursos cuenta con una robusta evidencia científica, demostrando que son beneficiosas para disminuir la tensión provocada por diferentes situaciones agobiantes, que con el paso del tiempo pueden provocar estados patológicos, y aumentar la capacidad de adaptación de un ser vivo frente a una situación de adversidad.

Objetivo/Materiales y métodos: Esta investigación es cualitativa, de paradigma Hermenéutico, y método fenomenológico. Va dirigida a docentes activos del Magisterio de Colombia que asistan a la consulta externa de Neurología clínica, con el fin de identificar los factores más relevantes que inciden en la reducción de los efectos patológicos del estrés crónico y del fortalecimiento de la resiliencia.

Resultados esperados/Conclusiones: Este curso se desarrollará bajo el aprendizaje por competencias lo que permite un trabajo de relación entre la teoría y la práctica generando autonomía y sensibilidad con el conocimiento.

PALABRAS CLAVE: Medicina mente cuerpo, Estrés, Resiliencia, Educación virtual.

KEY WORDS: Mind body medicine, Stress, Resilience, Virtual education.

AGRADECIMIENTOS

La autora quiere agradecer a los investigadores del Grupo Cibeles de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales, de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, así como al grupo de docencia e investigación, dirección científica y general del Hospital Universitario Clínica San Rafael.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dusek JA, Benson H. Mind-body medicine: a model of the comparative clinical impact of the acute stress and relaxation responses. *Minn Med* 2009; 92:47–50.
2. MacLaughlin BW, Wang D, Noone AM, Liu N, Harazduk N, Lumpkin M, et al. Stress biomarkers in medical students participating in a mind body medicine skills program. *Evid Based Complement Alternat Med* 2011; 2011:950461.
3. Anderson N, Johnson S, Belar C, Breckler S, Nordal K, Ballard D, et al. Stress in America: Our Health at Risk. American Psychological Association 2012.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

**Gestión educativa para la implementación del bilingüismo en instituciones de Educación
Básica y Media.**

**Educational management for the implementation of the bilingualism in basic and secondary
education institutions.**

Alexander Caicedo.¹

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Grupo de investigación CIBELES, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C.- Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: alexander-caicedo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La gestión educativa data desde los años sesenta en Estados Unidos, de los años setenta en el Reino Unido y de los años ochenta en América Latina. Es una disciplina que se preocupa por la búsqueda de mayor eficiencia y orienta la acción hacia el logro de la productividad educativa y la rendición de cuentas a través de herramientas de la administración tales como la medición y evaluación. De igual manera dentro de la gestión educativa se requiere que cada día haya más instituciones educativas que apunten a la implementación del bilingüismo para responder desde allí a los cambios que la sociedad actual requiere tales como; la globalización y la modernización lo cual requiere del uso de una segunda lengua, en este caso el inglés.

Objetivo/Materiales y métodos: La creación del presente documento corresponde a una monografía de compilación con un alcance descriptivo y de enfoque cualitativo; el cual se enfocará en el reconocimiento de los procesos de Gestión Académica, Administrativa, Directiva y de Proyección a la Comunidad en relación con la implementación del Bilingüismo en instituciones de educación básica y media.

Resultados preliminares: Esta exploración documental tomó como referencia el análisis de más de treinta y cinco documentos consultados que corresponden a resultados de investigaciones en los contextos local, nacional e internacional, en los cuales se pudo evidenciar la importancia de la gestión desde sus cuatro aristas para la óptima implementación del bilingüismo en instituciones educativas en las cuales predomina el castellano como lengua materna.

Conclusiones: Finalmente, la presente monografía de compilación establece un acercamiento a las posibles rutas que debe seguir un equipo de docentes y directivos docentes interesados en establecer contextos efectivos para la implementación del bilingüismo en instituciones escolares de educación básica y media.

PALABRAS CLAVE: Educación, Gestión educativa, Bilingüismo, Implementación.

KEY WORDS: Education, Educational management, Bilingualism, Implementation.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a Dios por haberme guiado bien todos estos años. A mi madre y hermanos por ser mi ejemplo a seguir e inculcarme valores que me han servido para convertirme en la persona que soy. A la universidad junto con los docentes que me han brindado el espacio y el conocimiento para desarrollarme de forma óptima en el campo profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Antúnez, S. Formación Yucatán. [sede Web]. Disponible en: <http://formacion.sigeyucatan.gob.mx/formacion/materiales/2/d5/p1/4.%20Antunez%20hacia%20una%20gestion%20participativa%20y%20democratica.pdf>
2. Arango L, Revisión del programa de bilingüismo de un colegio en transición de un programa de inglés intensivo a un programa bilingüe. Voces y Silencios 2010;1(1):69-87.
3. Pozner P. El directivo como gestor de los aprendizajes escolares. Buenos Aires: Aique Grupo Editor S.A. 2000.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

**Propuesta para incluir una nueva materia electiva dentro de las asignaturas de bienestar de la
Fundación Universitaria Juan N. Corpas: La lengua de señas colombiana.**

**Proposal for including a new elective subject into Fundación Universitaria Juan N. Corpas’
wellbeing department: the colombian sign language.**

Diana P. Castro A.^{1*}

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Grupo de investigación CIBELES, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C., Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: diana.castro@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: A nivel mundial la comunidad sorda al igual que la oyente requiere de servicios de salud, pero la comunicación se ve restringida entre el paciente sordo y el profesional de la salud si este último desconoce la lengua de señas y si el paciente no tiene a su disposición un intérprete que pueda servir de intermediario para expresar sus condiciones y comprender las indicaciones. De ahí la necesidad del aprendizaje, por parte de los estudiantes de la salud, de la lengua de señas que brinde un valor agregado a su profesión, sin esperar que sea la persona sorda quien traiga la solución para sobrellevar la falencia comunicativa. Este estudio se llevará a cabo con estudiantes y profesionales de Enfermería ya que el médico posee actualmente mayores medios tecnológicos de comunicación con el paciente sordo durante la atención en consulta, en tanto que actualmente las EPS deben asegurar al paciente el uso de un intérprete a través del Centro de Relevo, entidad que “nace como proyecto entre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones- MINTIC y la Federación Nacional de Sordos de Colombia, FENASCOL”.

Objetivo: Proponer la implementación de un curso electivo de la Lengua de Señas Colombiana (LSC), dentro de las asignaturas electivas de Bienestar disponibles para el pregrado de Enfermería en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Objetivos específicos: Identificar la necesidad de la implementación de un curso electivo de LSC dentro de los programas educativos de salud, que permita la comunicación efectiva entre paciente y profesional de la salud. Analizar los alcances de la implementación del curso de lengua de señas. Proponer un diseño de curso de LSC.

Materiales y métodos: Es así como esta investigación cualitativa de paradigma interpretativo, por el cual “la acción del individuo se considera como un comportamiento significativo, intencional y por lo tanto orientado hacia el futuro” permite a este estudio trabajar en el actuar humano frente a unas acciones dirigidas a cambios proyectados dentro la comunidad. Como instrumentos que permitan la observación y recolección de datos, el investigador acudirá al uso de encuestas y revisión documental.

PALABRAS CLAVE: Currículum, Lengua de Señas Colombiana, Comunicación con el Paciente Sordo.

KEY WORDS: Curriculum, Colombian Sign Language, Communication with Deaf Patient.

AGRADECIMIENTOS

Presento mi gratitud inmensa a La Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por brindarme este espacio de aprendizaje de calidad a través del cual he obtenido crecimiento profesional. A la Doctora Martha Osorio de Sarmiento, Decana de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales, por sus enseñanzas, apoyo y consejo. Al Doctor Germán Rolando Vargas Rodríguez, Coordinador de Investigaciones de la Escuela, por su guía académica. Finalmente, al Sr. Magister Hernán Darío Gómez Bohórquez, Jefe de la Licenciatura en Lenguas Extranjeras (Inglés y Portugués) y mi Director de Tesis en la Maestría de Lingüística Aplicada y Educación Bilingüe por sus enseñanzas, apoyo constante y conocimiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bisquerra-Alzina R. Métodos de investigación educativa: Guía práctica. España; CEAC. 1989. ISBN: 84-329-9228-3
2. Monteiro-Magrini A, Momensohn dos Santos TM. Comunicação entre funcionários de uma unidade de saúde e pacientes surdos: ¿um problema? *Distúrb Comun, São Paulo* 2014;26(3):550-558.

CATEGORÍA

Proyecto en Curso.

Percepciones de los estudiantes de Medicina, frente a la práctica de la actividad física y el ejercicio, para contribuir a la calidad de vida.

Medical student's perceptions of physical activity and exercise to contribute to quality of life.

Leonardo F. Barrera^{1*} y Marta Osorio de S.²

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, ² Grupo de Investigación Cibeles, línea: Didácticas, Saberes y Disciplinas, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Facultad de Educación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: leonardo.barrera@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Los altos niveles de inactividad física (IF), relacionados con el sedentarismo (SD), son una problemática global y es el cuarto factor de riesgo modificable de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT), las cuales afectan la salud y calidad de vida (CV). En este sentido, especialmente los estudiantes de medicina, reportan niveles de realización de actividad (AF) inferiores a los observados en la población general exponiéndolos a factores de riesgo que afectan su CV, aumentando las tasas de morbilidad, mortalidad y en general la salud pública. Son una multiplicidad de factores que llevan a los estudiantes universitarios, a adquirir hábitos y estilos de vida poco saludables, siendo los principales obstáculos reportados por ellos, la falta de tiempo, falta de apoyo social y pereza o apatía, por lo que se hace necesaria una intervención a esta problemática. En este sentido, uno de los aspectos más relevantes encontrados en los estudios de investigación, es la necesidad de proponer estrategias de intervención en promoción y prevención de (AF) y (EJ), dirigidas hacia el desarrollo de hábitos de vida saludables, el mejoramiento de la CV y la prevención de enfermedades de la población de estudiantes universitarios, motivo para realizar esta investigación.

Objetivo: Determinar cuáles son las percepciones que tienen los estudiantes de medicina frente a la práctica de la actividad física y el ejercicio, a través de un estudio fenomenológico, para diseñar una Estrategia pedagógica y didáctica que permita mejorar la realidad intervenida.

Materiales y métodos: Estudio Cualitativo a través del método fenomenológico, los instrumentos a utilizarán para la obtención e interpretación de la información serán entrevistas semiestructuradas y narrativas que se aplicarán a 50 estudiantes de la facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Conclusiones: Se espera determinar y comprender cuáles son las percepciones que tienen los estudiantes de medicina frente a la práctica de la actividad física y el ejercicio, de acuerdo con estas experiencias, diseñar una estrategia pedagógica y didáctica que permita intervenir el proceso de enseñanza y aprendizaje de la práctica de la Actividad Física y el ejercicio en estudiantes de Medicina.

PALABRAS CLAVE: Actividad Física, Ejercicio Físico, Percepción, Calidad de Vida y Estudiantes Universitarios.

KEY WORDS: Physical Activity, Physical Exercise, Perception, Quality of Life and University students.

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación es el fruto de muchos años de trabajo, agradezco a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas en cabeza de la Señora Rectora, la Doctora Ana María Piñeros, al Doctor Luis Gabriel Piñeros, Vicerrector Académico, a la Doctora Marta Osorio, Decana de la Facultad de Educación, a Ángela, Laura y Gabriela, mi esposa y mis dos hijas, Institución y personas que han hecho posible este proyecto con su apoyo incondicional y el ánimo permanente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fuster D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y Representaciones 2019;7(1):201–229. DOI: <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
2. Rangel-Caballero LG, Murillo-López AL, Gamboa-Delgado EM. ACTIVIDAD FÍSICA EN EL TIEMPO LIBRE Y CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Hacia La Promoción de La Salud 2018;23(2):90–103. DOI: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2018.23.2.7>
3. Tovar G, Rodríguez Á, García G, Tovar JR. Actividad física y consejería en estudiantes universitarios de primero y quinto año de medicina de Bogotá, Colombia. Universidad y Salud 2016;18(1):16–23. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.161801.15>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Semiología neurológica y Neuroanatomía: Diseño de una estrategia didáctica para el aprendizaje en estudiantes de Medicina.

Neurological semiology and Neuroanatomy: Design of a didactic strategy for learning in Medicine students.

Neiby Y. Rivera R.¹, Marta Osorio de S.²

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación Cibeles, línea: Didácticas, Saberes y Disciplinas, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Facultad de Educación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: neiby-rivera@juaanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las habilidades clínicas involucradas en el ejercicio de la Neurología Clínica (es decir, la historia clínica), juegan un papel fundamental en el abordaje de pacientes con enfermedades neurológicas. La principal razón por la cual, los pacientes no son evaluados correctamente, se debe, en gran medida a la “Neurofobia”. La ventana de tiempo correspondiente a la transición de años preclínicos a la práctica clínica es la mejor oportunidad para implementar estrategias de enseñanza y aprendizaje que permitan superar la Neurofobia.

Objetivo: Diseñar una estrategia didáctica que permita mejorar el proceso de aprendizaje de la neuroanatomía y la semiología neurológica mediante el análisis de casos clínicos con los estudiantes de posgrado de Medicina Interna, los objetivos específicos derivados de esta son: Identificar estrategias didácticas propias para la enseñanza de la neuroanatomía y su correlación con la semiología neurológica con los estudiantes de posgrado de Medicina Interna. Reconocer las dificultades existentes en el proceso de aprendizaje de la neuroanatomía y la semiología neurológica con los estudiantes de posgrado de Medicina Interna. Analizar como los casos clínicos se relacionan como estrategia didáctica aplicable a la neuroanatomía y semiología neurológica con los estudiantes de posgrado de Medicina Interna. Diseñar una propuesta didáctica para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la neuroanatomía y semiología neurológica con los estudiantes de posgrado de Medicina Interna.

Materiales y métodos: La presente investigación se enmarca dentro del paradigma cualitativo, pues la interpretación se construirá a partir de la información obtenida y no a partir de teorías o hipótesis previas, el enfoque de la investigación es hermenéutico. Los instrumentos para la recolección de datos serán la entrevista semiestructurada y la observación participante. La población estará conformada por los residentes del posgrado

de Medicina Interna del Hospital Universitario Clínica San Rafael y la muestra será a conveniencia para tener una unidad de análisis con las mayores ventajas para los fines que sigue esta investigación.

Resultados esperados/Conclusiones: El resultado esperado será el desarrollo de un Estrategia didáctica que permita mejorar el aprendizaje de la semiología neurológica y la neuroanatomía, en estudiantes de posgrado de Medicina Interna.

PALABRAS CLAVES: Semiología Neurológica, Estrategias pedagógicas, Aprendizaje basado en la resolución de casos y problemas, Teoría de la carga cognitiva.

KEYWORDS: Neurological semiology, Pedagogical strategies, Learning based on solving cases and problems, Cognitive load theory.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por la posibilidad de estudiar esta maestría y brindarme la oportunidad de aprender más de sus maestros. Al Doctor Germán R. Vargas Rodríguez, coordinador de investigación y de la Maestría, por su empeño, su tiempo y diligencia en hacer de esta Maestría un excelente programa. A la Dra. Marta Osorio de Sarmiento, Docente y asesor de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su paciencia y acompañamiento en todo el proceso de diseño y revisión en la redacción de este trabajo de grado. A mi esposo, Daniel Cárdenas y mi hijo Mateo Cárdenas, por su apoyo y paciencia en el desarrollo de mis actividades académicas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alzina RB. Metodología de la investigación educativa. 2da. ed. Madrid; La muralla. 2009.
2. Nicholl DJ, Appleton JP. Clinical neurology: why this still matters in the 21st century. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2015; 86:229–233.
3. Sunde KE, Cutsforth-Gregory JK, Leep-Hunderfund AN. The Basic Four Approach to Clinical Neuroscience: Using Cognitive Load Theory to Enhance Case-based Learning. *Journal of Medical Education and Curricular Development* 2018; 5:1–6.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Lineamientos educativos sobre alimentación saludable con participación de docentes de una institución educativa de básica primaria en Bogotá.

Educational guidelines on healthy eating with the participation of teachers from a basic elementary school in Bogotá.

Angela M. Pérez P.^{1,2*}, Rosalba P. de Castellanos D.^{1,2}

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación CIBELES, Línea de Investigación Comunidades y Ambiente, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: angelam-perez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: En Colombia se presenta la triple carga de la malnutrición, que incluye bajo peso, exceso de peso y deficiencia de micronutrientes como consecuencia de factores estructurales como la pobreza entre otros, pero también de inadecuadas prácticas de alimentación de la población y preferencia de productos ultra procesados en lugar de alimentación tradicional. El exceso de peso ha aumentado en los niños y niñas entre cinco y doce años; en la escuela no se cuenta con orientaciones para abordar la temática sobre alimentación saludable de manera transversal en el currículo.

Objetivo: Proponer lineamientos educativos sobre alimentación saludable para educación básica primaria mediante investigación participativa con docentes de básica primaria en Bogotá, para que incorporarla en las diferentes asignaturas establecidas en la Ley General de Educación, como una estrategia tendiente a generar cambios en las prácticas alimentarias en los niños y niñas.

Materiales y métodos: La investigación se ha organizado en cuatro etapas. La primera, Sensibilización y Apropiación Conceptual, incluye la sensibilización a las docentes sobre la pandemia de exceso de peso en los escolares y diagnóstico inicial sobre conocimientos, prácticas de alimentación y experiencia en aula; la segunda, Interacción Participativa, comprende la elaboración de una propuesta inicial orientaciones pedagógicas y temáticas a través de talleres y grupos de discusión. La tercera, Configuración de los lineamientos educativos, corresponde a los resultados del proceso participativo y la cuarta, Socialización de la Retroalimentación y Ajuste de la Propuesta, derivada de los procesos de revisión participativa de los lineamientos propuestos.

Resultados esperados/Conclusiones: Se espera que el producto de la investigación se constituya en un referente para incidir en la inclusión de la alimentación saludable en los currículos de básica primaria, y en el

fomento de conocimientos, hábitos y prácticas alimentarias saludables derivadas de procesos pedagógicos y didácticos integradores.

PALABRAS CLAVE: Participación de docentes, Prácticas alimentarias, Alimentación saludable, Educación alimentaria y nutricional, Lineamientos educativos.

KEY WORDS: Teacher participation, eating practices, Healthy eating, Food and nutrition education, Educational guidelines.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento a la Directora y la Representante Legal del Liceo Carrión, Diana Catalina Carrión P. y Leonor Carrión, al igual que al equipo docente de la Institución Educativa.

BIBLIOGRAFÍA

1. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. [Internet]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
2. Membiela P, Cid M. Desarrollo de una unidad didáctica centrada en la alimentación humana, social y culturalmente contextualizada. Enseñanza de las Ciencias. Revista de investigación y experiencias didácticas. [Internet]. [Fecha de consulta: 12/05/2020]. RACO 1998;36(3). Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php>.
3. Salinas J, González C, Fretes G, Montenegro E, Vio R. Bases teóricas y metodológicas para un programa de educación en alimentación saludable en escuelas. [Fecha de consulta: 03/04/2020]. Revista Chilena de Nutrición 2014;41(4).

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Fortalecimiento de las competencias éticas y comunicativas con respecto a la seguridad del paciente en el programa de tecnología en radiología e imágenes diagnósticas UNAD.

Strengthening of ethical and communicative competences with respect to patient safety in the program of technology in radiology and diagnostic images UNAD.

Gigliola Moranti S.^{1,2}, Mónica Amaya A.^{1,2*}

¹Estudiante de Maestría de Educación para la Salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Grupo de Investigación Cibeles, Facultad de Educación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: moni.amaya75@hotmail.com

RESUMEN

Estado del arte: La formación y capacitación en seguridad del paciente recién está comenzando a darse en todos los niveles, es por ello que los estudiantes de profesiones enfocadas en temas de salud deben estar preparados para ejercer una atención clínica segura. Una revisión integrativa realizada por Tella y Liukka (2014), evidencia la inexistencia de cambios en la tradicional formación de los futuros profesionales, lo cual puede influir desde diferentes puntos de vista a saber: Sobre la salud del paciente, Sobre la economía del sistema, Implicaciones legales para el profesional.

Objetivo: Está dirigido a proponer alternativas pedagógicas que aporten al mejoramiento de las competencias éticas y comunicativas en relación con la seguridad del paciente en los estudiantes de II, IV y VI periodos académicos de Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

Materiales y métodos: Investigación-acción de tipo cualitativo, con enfoque epistemológico hermenéutico y para la cual se utilizarán instrumentos como entrevista semiestructurada, grupos focales y diario de campo.

Resultados: Identificar el grado de conocimiento acerca de seguridad del paciente por parte de los estudiantes y determinar las competencias éticas y comunicativas de los diferentes roles dentro del proceso educativo.

Conclusiones: Se necesita crear políticas institucionales dirigidas al tema de seguridad del paciente, con el fin de que todo el personal del servicio de imagenología de cumplimiento a determinada exigencia, para de esta manera evitar errores durante la atención de los usuarios.

PALABRAS CLAVE: Competencias éticas, Competencias comunicativas, Seguridad del paciente.

KEY WORDS: Ethical competences, Communication competences, Patient safety.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Decana de la Escuela de Ciencias de la Salud, al líder del programa de Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas de la UNAD y a los docentes que hacen parte del cuerpo académico, por permitirnos realizar la investigación planteada al interior de la Institución.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lamponi TL, Gazzoni C, Gallardo MF, Cragno A, García Dieguez M, Ocampo A, et al. Seguridad del paciente y educación médica: adaptación transcultural de un cuestionario para la evaluación de la percepción de seguridad del paciente en estudiantes de medicina. [Fecha de consulta: 16/03/2015]. Revista Argentina de Educación Médica 2014;6(2):45-52.
2. Ministerio de Salud y la protección Social. Gobierno de Colombia. Seguridad del paciente. 2010. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/CAS/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx>
3. Giraldo P, Montoya M. Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en un hospital de Antioquia Colombia: Universidad CES, Medellín. 2013.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

**Trabajos Especializaciones
Medicas de la Fundación
Universitaria Juan N. Corpas**

Ictericia colestásica como manifestación paraneoplásica (Una rara variante del Síndrome de Stauffer: a propósito de un reporte de caso y revisión de la literatura).

Cholestatic jaundice as a paraneoplastic manifestation (a rare variant of Stauffer's syndrome: on the subject of a case report and review of the literature).

Laura A. León R.^{1*}, Alfredo T. González H.², Daniel M. Núñez C.³, Jhon F. Buitrago B.⁴

¹Residente de Medicina Interna II año, Hospital Universitario Clínica San Rafael, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196, ² Especialista en Medicina Interna, Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Universitario Clínica San Rafael. Código postal ampliado:110411080, ³ Especialista Epidemiología Clínica Universidad Autónoma de Bucaramanga. Residente de Medicina de Emergencias y desastres Universidad del Rosario IV año, Fundación Santafé de Bogotá, Hospital Universitario Mayor Mederi, Código Postal Ampliado: 11012113, ⁴ Especialista en Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud FUCS, Hospital Universitario Clínica San Rafael. Código postal ampliado:110411080.

*e-mail: lau.leon92@gmail.com

RESUMEN

Estado del arte: El síndrome de Stauffer (SS), es una entidad poco frecuente, descrita por primera vez por el gastroenterólogo Estadounidense Maurice H. Stauffer como una manifestación paraneoplásica, en una paciente con carcinoma de células renales. Se presenta clásicamente como una colestasis sin ictericia no asociada a una causa aparente o sin enfermedad subyacente. Sin embargo, se ha descrito una variante inusual de este síndrome que si puede cursar con colestasis e ictericia.

Objetivo/Materiales y métodos: Se presenta a continuación el caso de un paciente masculino de 66 años que ingresa al servicio de urgencias en contexto de un Síndrome icterico de etiología no clara. Se estudian y se descartan etiologías obstructivas biliares, infecciosas, autoinmunes e infiltrativas, sin embargo, llama la atención los síntomas miccionales de urgencia que aqueja. Se diagnosticó una neoplasia de próstata y finalmente se atribuye a que el compromiso hepático fue una manifestación clínica secundaria del mismo dada la notable mejoría con el tratamiento.

Se pretende describir las características del Síndrome de Stauffer clásico y su variante como una manifestación paraneoplásica del Carcinoma de próstata. Para esto, se realizó la revisión de la historia clínica y extracción de los datos previo consentimiento informado del paciente, posteriormente se ejecutó una revisión bibliográfica en las bases de datos de PubMed, SCIELO, ProQuest, utilizando descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) y términos MeSH: "Stauffer" o "síndrome de Stauffer", "paraneoplásico" o "colestasis intrahepática no metastásica". Los artículos incluidos fueron los publicados en los últimos 10 años.

Resultados: Dentro de los resultados finales, se diagnostica al paciente con un carcinoma de próstata a quien se le brinda tratamiento radical y posteriormente presenta una rápida mejoría clínica apoyando el diagnóstico previamente establecido.

Conclusiones: Es importante tener en cuenta, que la sospecha de la colestasis intrahepática paraneoplásica o SS es primordial para dar un enfoque adecuado a los pacientes, ya que permite evitar conductas innecesarias que pueden afectar los costos y a su vez puede proporcionar un reconocimiento temprano de patologías malignas causantes de esta identidad y brindar un tratamiento adecuado, dado a que son situaciones que pueden ser reversibles como en el caso del paciente.

PALABRAS CLAVE: Síndrome de Stauffer, Variante de Síndrome de Stauffer, Colestasis intrahepática, Trastornos paraneoplásicos, Carcinoma de próstata.

KEY WORDS: Stauffer syndrome, Variant of Stauffer syndrome, Intrahepatic cholestasis, Paraneoplastic disorders, Prostate carcinoma.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento al grupo de trabajo por su esfuerzo y dedicación y a nuestros pacientes porque día a día nos enseñan a ser mejores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Romašovs A, Puķītis A, Mokricka V, Frolova E, Presentation C. Case Report Stauffer' s Syndrome in Patient with Metastatic Prostate Cancer. 2019; 2019:2016–8.
2. Bhangoo MS, Cheng B, Botta GP, Thorson P, Kosty MP. Reversible intrahepatic cholestasis in metastatic prostate cancer: An uncommon paraneoplastic syndrome. Mol Clin Oncol 2018;8(4):609–12.
3. Woldie I, Manickam P, Choi M, Shi D, Burks F, Vaishampayan U. An infrequent variant of Stauffer' s syndrome. Acta Gastroenterol Belg 2012; 75(3):379-80.

CATEGORÍA

Informe final.

**Caracterización de la población adulta con Diabetes mellitus en el Hospital Universitario
Clínica San Rafael, Bogotá 2020.**

**Characterization of the adult population with Diabetes mellitus at the San Rafael Hospital,
Bogotá, 2020.**

Javier M. Mora¹, Javier D. Gonzalez.¹, Carlos Yepes¹, Víctor H. Forero ², María A. Pulido ¹ María C. Mejía^{3*}.

¹Grupo de Investigación GRIMICS, Departamento de Medicina Interna, Hospital Universitario Clínica San Rafael, ² Docente Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Grupo de Investigación COMPLEXUS, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

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

RESUMEN

Estado del arte: La diabetes mellitus está entre las primeras diez enfermedades más frecuentes en América Latina y es una causa de morbilidad, mortalidad y deterioro de la calidad de vida de los pacientes. Actualmente, desconocemos el espectro demográfico y las características clínicas en pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del HUCSR.

Objetivo: Identificar las características, sociales, demográficas y clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus en el HUCSR.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo prospectivo, en pacientes con diabetes mellitus, hospitalizados entre febrero de 2020 y agosto de 2021. Variables de resultados: características demográficas, sociales y clínicas. Plan de recolección de datos: cuestionario estructurado para identificar variables sociales, demográficas y datos clínicos de la historia clínica, registro de datos en hoja de trabajo Excel. análisis descriptivo con medidas resumen tendencia central, dispersión y proporciones según variables.

Resultados: De 30 pacientes, el 61% eran hombres, con mediana de edad media 73+/-13,6, estrato 2 (67%) y la mayoría desempleados. El IMC media 25,9 +/- 6,9, no eran fumadores 78%, en promedio llevaban 6,8 años con la enfermedad, no experimentaban hipoglicemias sintomáticas, el promedio de hemoglobina glicosilada 6,7%, sin antecedentes cardiovasculares 61% y enfermedad renal en el 77%. El tratamiento más común fue el uso de insulinas; todos fueron valorados por un especialista en el último año y solo un paciente tuvo intervención multidisciplinaria (3,3%), en todos se descartó una descompensación aguda durante la hospitalización. Por último, se encontró una escala global de apoyo social mínima de 60 y máxima de 100.

Conclusiones: Estos resultados permiten hacer una aproximación a las características sociales, demográficas y clínicas de la población diabética, conocerlas permitirá establecer puntos a fortalecer en el manejo y seguimiento.

PALABRAS CLAVE: Diabetes mellitus, Datos demográficos, Historia clínica del paciente, Apoyo social, Tratamiento

KEY WORDS: Diabetes mellitus, Demographic data, Medical records, Social support, Therapy.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y al Hospital Universitario Clínica San Rafael.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). [sede Web]. Temas de salud Enfermedades crónicas. Disponible en: https://www.who.int/topics/chronic_diseases/es/
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). [sede Web]. Diabetes. 2013. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>
3. American Diabetes Association (ADA). STANDARDS OF MEDICAL CARE IN DIABETES-2016. [Internet]. American Diabetes Association 2016:39(supl 1):1-112. Disponible en: http://care.diabetesjournals.org/content/suppl/2015/12/21/39.Supplement_1.DC2/2016-Standards-of-Care.pdf

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Percepción y conducta ante actos discriminatorios en población universitaria.

Perception and behaviour of discriminatory acts in the university population.

María A. Granja A.¹, Lorena S. Vanegas R.^{1*}, Zoraida I. Rodríguez P.¹, Mónica Alvarez², Otto Hamann E.²,
Víctor H. Forero^{2,3}

¹Residente Especialización en Medicina Familiar, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Especialista en Medicina Familiar Integral, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³Grupo de Investigación Medicina Racional, dirección postal 111196. *e-mail: lorena-vanegas@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La discriminación acompaña la humanidad desde sus inicios, pone en desventaja a quienes la experimentan y es tanto detonante de alteración del bienestar como perpetuador de desigualdad.

La discriminación se experimenta en todos los ámbitos y con características particulares en instituciones educativas de todos los niveles, sin embargo, son escasos los estudios que capturan y analizan la discriminación en los ambientes universitarios. Es imperativo identificar la percepción subyacente ante los actos discriminatorios y explorar los patrones o espectro de respuestas primarias, inducidas o buscadas.

Objetivo: Identificar percepción y comportamientos frente a los actos discriminatorios en población universitaria.

Materiales y métodos: Estudio de corte transversal, en estudiantes pregrado escuelas de enfermería y medicina periodo académico 2020 y estudiantes de posgrado de Medicina Familiar Integral. Encuesta autoadministrada (vía correo electrónico), estructurada y adaptada con base en cuestionario para identificación de formas y espectro general de actos discriminatorios.

Resultados: Los resultados se evaluarán de acuerdo con la caracterización sociodemográfica, perfil de preferencias declarado por los respondientes y funcionalidad familiar.

Conclusiones: Este trabajo operará como herramienta para la comunidad universitaria al brindar un panorama de base sobre la percepción y respuestas ante eventuales actos discriminatorios al tiempo que promueve el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales.

PALABRAS CLAVE: Actos discriminatorios, Universidad, Estudiantes, Percepción, Funcionalidad familiar.

KEY WORDS: Discriminatory acts, University, Students, Perception, Family functionality.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, estudiantes de enfermería, medicina y especialización de Medicina Familiar Integral

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud- OPS. Informe Mundial sobre la violencia y la salud. [Internet]. Washington, D.C 2002. ISBN 9275324220. Disponible en: https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf
2. Moreno- Cubillos C, Sepúlveda- Gallego L. Discriminación y violencia contra los estudiantes de medicina de la universidad de caldas. Investigación en Educación Médica 2013;2(1):37-47. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505713726802>.
3. Mardones-Leiva, K. ¿Deconstrucción o destrucción de los hombres y la masculinidad? Discursos de reordenamientos de género. Debate Feminista 2019;(58):98-122. DOI: <https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.2019.58.05>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Características sociodemográficas y perfil de atención médica en pacientes COVID-19 Clínica

Juan N. Corpas.

Sociodemographic characteristics and profile of medical care in COVID-19 patients Juan N. Corpas Clinic.

Fabián E. Polanco R.¹, Diana Y. Suarez V.¹, Vannesa E. Pinilla F.¹, Martha L. Guevara¹, Ricardo Vargas C.^{2,4}, Rafael L. Castillo.², Rodrigo Benavides², José G. Bustillo P.^{3,4}, Víctor H. Forero S.^{2,4,5*}

¹Residente Medicina Familiar Integral, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Medico Familiar Integral,

³Internista Neumólogo, ⁴ Grupo Investigadores en Medicina Familiar, ⁵ Grupo Investigación Medicina Racional, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá. – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: victor.forero@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La información biológica, epidemiológica y de características clínicas asociadas al virus SARS-CoV-2 / COVID-19 incierta y por consiguiente variable; particularmente entre contextos geográficos y socio demográficos. De otra parte; en medio de la incertidumbre y amplia variabilidad en las intervenciones diagnósticas y terapéuticas en curso, es clave identificar el perfil de asistencia clínica desplegado en instituciones con carácter académico en función de su modelo y contexto de gerenciamiento.

Objetivo: Caracterizar el perfil sociodemográfico, de comorbilidad, de patrón clínico COVID-19 al ingreso y evolución, racionalidad y curso de intervenciones diagnósticas, terapéuticas y de los desenlaces vitales en pacientes ingresados en institución de salud con carácter académico.

Materiales y métodos: Estudio observacional, con base en registros clínicos de pacientes admitidos con sospecha o confirmación COVID 19 en Clínica Juan N. Corpas, durante año 2020. Características y desenlaces principales: sociodemográficos, índice de comorbilidad (Charlson), severidad compromiso respiratorio al ingreso, modo de apoyo ventilatorio establecido, espectro de intervenciones farmacológicas, días estancia (UCI, no-UCI), tasa de fatalidad. Análisis de datos según distribución, estadística descriptiva.

Resultados: A la fecha datos preliminares en 120 ingresos con prueba molecular PCR-rt positiva para COVID 19, edad promedio global 52 años, (DE 19), 41% mujeres. Enfermedad cardiometabólica de base en 23% de los casos, 30% sin tos o dificultad respiratoria al momento de ingreso, mediana de pulsioximetría 90% rango 63%. Tasa fatalidad 12%. Continúa auditoría y revisión datos de intervenciones farmacológicas y apoyo ventilatorio.

Conclusiones: Analizar el espectro de la asistencia clínica, junto al perfil de pacientes es central al proceso de evaluación de atención clínica y argumentar ajustes para responder con efectividad y seguridad a una condición clínica de la que se desconoce la mayor parte de su curso evolutivo y formas para enfrentarla.

PALABRAS CLAVE: SARS-Cov-2, COVID-19, Neumonía viral, Asistencia sanitaria, Hospital académico.

KEY WORDS: SARS-Cov-2, COVID-19, Viral pneumonia, Health care delivery, Academic medical center.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas - Clínica Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saavedra-Trujillo CH. ANEXOS. CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD: RECOMENDACIONES BASADAS EN CONSENSO DE EXPERTOS E INFORMADAS EN LA EVIDENCIA ACIN-IETS. SEGUNDA EDICIÓN. *Infectio* 2020;24(3)(Supl 2):1-33. Disponible en <http://dx.doi.org/10.22354/in.v24i3.893>
2. Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A, et al. Baseline Characteristics and Outcomes of 1591 Patients Infected With SARS-CoV-2 Admitted to ICUs of the Lombardy Region, Italy. *JAMA* 2020;323(16):1574-1581. doi: 10.1001/jama.2020.5394.
3. Phua J, Weng L, Ling L, Egi M, Lim CM, Divatia JV, et al. Intensive care management of coronavirus disease 2019 (COVID-19): challenges and recommendations. *Lancet Respir Med.* 2020;8(5):506-517. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30161-2.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Miopericarditis, una manifestación inicial poco común de la Enfermedad de Still del adulto.

Reporte de caso.

Myopericarditis, an unusual initial manifestation of Still's disease in adults. Case report.

Vanessa Cadavid^{1,2}, Viviana López², Pedro A. Quevedo³, Gabriel Quiñones²

¹Residente Medicina Interna, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Equipo de Medicina Interna Hospital Universitario Clínica San Rafael, ³Reumatólogo, Hospital Universitario Clínica San Rafael. Carrera 8 No. 17 - 45 sur, Bogotá – Colombia. *e-mail: cadavid-vanessa@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La enfermedad de Still es una enfermedad inflamatoria infrecuente con múltiples formas de presentación, sin embargo, el debut con miocarditis, pericarditis o incluso con taponamiento cardíaco es aún menos común.

Objetivo: Describir una presentación poco frecuente de la enfermedad de Still del adulto, a través de su enfoque diagnóstico y tratamiento.

Materiales y métodos: Tipo de estudio: reporte de caso, comparación con la literatura científica.

Resultados: Se describió el caso de un paciente masculino sin antecedentes médicos de importancia que presentó dolor torácico por el cual consultó al servicio de urgencias en quien durante su evolución clínica fue diagnosticado con miopericarditis, sin embargo, tras múltiples estudios de la causa de esta enfermedad se determinó que el paciente cursaba con la Enfermedad de Still del Adulto.

Conclusiones: El debut con miocarditis de la enfermedad de Still del adulto es del 7% sin embargo, siempre debe considerarse en el estudio del síndrome febril.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad de Still del Adulto; Miocarditis; Pericarditis, Reumatología, Cardiología.

KEY WORDS: Still's disease, Adult-onset, Myocarditis, Pericarditis, Rheumatology, Cardiology.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Clínica San Rafael por permitir el proceso de formación a través de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gerfaud-Valentin M, Sève P, Iwaz J, Gagnard A, Broussolle C, Durieu I, et al. Myocarditis in adult-onset still disease. *Med (United States)*. 2014 Oct 1;93(17):280–9.
2. Efthimiou P, Paik PK, Bielory L. Diagnosis and management of adult onset Still's disease. *Ann Rheum Dis*. 2006 May;65(5):564–72.
3. Holgado S, Valls M, Olivé A. Enfermedad de Still del adulto. *Rev Española Reumatol*. 2001;28(1):32–7.

CATEGORÍA

Informe final.

**Trabajos Semilleros de
Investigación de la Fundación
Universitaria Juan N. Corpas**

Fundamentos inmunológicos y moleculares de las principales comorbilidades cardiovasculares presentes en pacientes con artritis reumatoide. Revisión de alcance.

Immunological and molecular foundations of the main cardiovascular comorbidities present in patients with rheumatoid arthritis. A scoping review.

Renato A. Guzmán^{1,4,5}, Daniel E. Ramírez^{2,4}, Adaluz V. Escalona.^{2,4}, Julián D. Núñez^{2,4}, María P. Rincon^{2,4},
María C. Barrera Céspedes^{3,5}.

¹Médico Internista, Escuela Militar de Medicina Nueva Granada Bogotá-Colombia, Inmunólogo y Reumatólogo Universidad Nacional Bogotá-Colombia, Director del Instituto de Enfermedades Autoinmunes (IDEARG), Docente de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas Bogotá-Colombia,

²Estudiante pregrado Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Microbióloga, Médico Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Docente Investigación Clínica Fundación Universitaria Juan N. Corpas Bogotá-Colombia ⁴Semillero de Investigación Medicina Interna, Reumatología y Autoinmunidad (MIRAD), Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁵ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA) Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: renato.guzman@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte/Objetivo: La artritis reumatoidea (AR) se caracteriza por ser un proceso inflamatorio crónico. Su etiología no es totalmente entendida, se propone una etiología multifactorial, incluyendo alteraciones en el sistema inmune, factores ambientales y genéticos. Su prevalencia es 0,8% a 1,0% a nivel mundial, principalmente en mujeres. Se ha correlacionado un posible origen epigenético enfocado al CMH II y el gen HLA-DRB1, teniendo en cuenta el Epítipo compartido (SE). La pérdida de la tolerancia inmune es determinante en la fisiopatología de esta enfermedad, ya que genera una respuesta inflamatoria exagerada hacia las articulaciones y tejidos extraarticulares. En pacientes con AR, la Liga Europea contra el Reumatismo (EULAR) recomienda un aumento de 1.5 en el perfil del riesgo cardiovascular y se ha encontrado asociación con incremento del riesgo cardiovascular (RR=1,6 IC95% 1.5-1.7) (3).

Materiales y métodos: Se realizó una revisión del alcance de la literatura actual, guiada por el marco del Instituto Joanna Briggs y la extensión PRISMA para informes de revisión de alcance (PRISMA-ScR), sin proporcionar evaluación de la calidad de evidencia de los estudios. La búsqueda se hizo en 4 bases de datos: EBSCOHost, UpToDate, Clinical Key y Pubmed. Los criterios de búsqueda fueron, bases moleculares e inmunológicas de la AR, Artritis Reumatoide, y comorbilidades cardiovasculares asociadas. Los filtros usados

en los artículos requeridos fueron, idioma (español o inglés), fecha (no mayor a 10 años), publicaciones académicas, revistas).

Resultados: Hasta el momento se han obtenido 150 artículos en los que se indica que existe evidencia sobre los factores moleculares e inmunológicos involucrados en la fisiopatología de la AR y como elementos proinflamatorios tanto del sistema inmune innato como adquirido son los que contribuyen a la exagerada respuesta inflamatoria que afecta articulaciones, tejidos extraarticulares y desencadena enfermedades cardiovasculares como la enfermedad coronaria, falla cardíaca y fibrilación auricular en estos pacientes.

Conclusión: Las principales comorbilidades del paciente con AR son Cardiopatía isquémica, Insuficiencia cardíaca y Fibrilación auricular, derivadas a su vez de la prevalencia de factores de riesgo tales como HTA y dislipidemia. Todas comparten molecularmente el proceso inflamatorio que induce a la relación de la aparición de las comorbilidades.

PALABRAS CLAVE: Artritis reumatoide, Epigenética, Comorbilidades cardiovasculares, Inmunopatología AR, Inflamación.

KEY WORDS: Rheumatoid arthritis, Epigenetics, Cardiovascular comorbidities, Immunopathology, RA, Inflammation.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer el apoyo y guía para la realización de nuestro proyecto de investigación a nuestra institución, la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por permitirnos este espacio de formación en Investigación clínica, al doctor Renato Guzmán, quien ha sido nuestro tutor, director del Semillero de investigación MIRAD quien nos permitió dar inicio a ese proyecto y a la doctora María Claudia quien nos ha orientado en el desarrollo metodológico de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Firestein GS, McInnes IB. The Pathogenesis of Rheumatoid Arthritis. *N Engl J Med.* 2011; 365:2205-2219.
2. Fernández-Ávila D, Rincón-Riaño D, Bernal-Macías S, Gutiérrez Dávila J, Rosselli D. Prevalencia de la artritis reumatoide en Colombia según información del Sistema Integral de Información de la Protección Social. *Revista Colombiana de Reumatología.* 2019;26(2):83-87.
3. Agca R, Heslinga S, Rollefstad S, Heslinga M, McInnes I, Peters M et al. EULAR recommendations for cardiovascular disease risk management in patients with rheumatoid arthritis and other forms of inflammatory joint disorders. *Ann Rheum Dis* 2017; 76:17–28.

CATEGORÍA

Proyecto en curso

Factores de riesgo para depresión post aborto espontáneo y las consecuencias de esta.

Revisión narrativa.

Risk factors for post spontaneous abortion depression and the consequences of this. narrative review.

Paul E. Celis C.¹, Karolin D. Conejo B.¹, Isbel N. Duarte P.¹, Sergio A. Espeleta P.¹, Andrés F. Garzón M.¹, Natalia G. Galindo¹, Diana P. Martínez Y.², María C. Barrera C.³

¹Estudiante IX Semestre Pregrado Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Bacterióloga especialista en Epidemiología, Estudiante de Maestría en Salud Pública, Docente de Investigación. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Microbióloga, Médica especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Docente de Investigación Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. * e-mail: sergio-espeleta@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el aborto espontáneo (AE) como la expulsión uterina de un embrión o feto de 500 g o menos de manera involuntaria. La depresión perinatal se define como la que ocurre durante el embarazo y hasta 1 año después del parto. Se ha encontrado evidencia que afirma que las mujeres con pérdidas natales presentan estrés postraumático y trastornos de depresión hasta con un 61% de probabilidad. Actualmente se han realizado estudios referentes a esto, pero con este trabajo se hace una actualización hacia los factores desencadenantes de la depresión post aborto espontáneo y las consecuencias de esta.

Objetivo: Realizar una revisión narrativa actualizada de literatura acerca de los factores que intervienen en el desarrollo de la depresión post aborto espontáneo y las consecuencias de esta.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión narrativa de literatura mediante búsqueda en 6 bases de datos identificando documentos de los últimos 5 años que incluyeran cualquiera de los términos de búsqueda o combinaciones de estos: “aborto espontáneo”, “depresión”, “estrés postraumático”, “salud mental”, “ansiedad”. Se descartaron artículos con criterios de exclusión y se dejaron solo aquellos que cumplieran con los criterios de inclusión. Los artículos fueron revisados y evaluados por 6 estudiantes de medicina y los tutores metodológicos con el fin de llevar a cabo un adecuado análisis de datos.

Resultados: Hasta el momento se han encontrado 50 artículos en los que se han identificado que los factores que parecen influenciar más para que una mujer desarrolle depresión luego de un aborto espontáneo son: el ser primíparas, tener una red de apoyo débil y su ámbito social.

Conclusiones: La depresión post aborto, es un problema social grave, que tiene riesgos físicos y psicológicos que pueden llevar a la muerte. Se debe tener en cuenta cada caso particular y enseñar a la gestante y familiares acerca de la prevención de los factores de riesgo para esta, así como, los cuidados a tener durante el embarazo, y qué consecuencias y riesgos existen en este.

PALABRAS CLAVE: Aborto espontáneo, Depresión, Estrés postraumático, Salud mental, Ansiedad.

KEY WORDS: Spontaneous abortion, Depression, Post-traumatic stress, Mental health, Anxiety.

AGRADECIMIENTOS

A las Doctoras de la cátedra de investigación clínica; a la Doctora María Claudia Barrera Céspedes quien nos gustaría expresar enormes agradecimientos por su paciencia, dedicación e instrucción como docente. Igualmente, a nuestra institución, la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por brindarnos las herramientas tecnológicas necesarias para acceder a las bases de datos de información científica que fueron consultadas, indispensables para el desarrollo del trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Del concepto a la medición: la aplicación práctica de la definición de aborto peligroso utilizada en la OMS. [Internet]. 2020 [Fecha de consulta: 07/05/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/92/3/14-136333/es>
2. Ceballos-Martínez I, Sandoval-Jurado L, Jaimes-Mundo E, Medina-Peralta G, Madera-Gamboa J, Fernández-Arias YF. Depresión durante el embarazo. Epidemiología en mujeres mexicanas. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2010; 48 (1): 71-74.
3. Cardoso-Escamilla ME, Zabala-Bonaecha MT, Alva-López MC. Depresión y estrés postraumático en mujeres con pérdidas gestacionales inducidas e involuntarias. Pensamientos psicológicos.2017;15(2):109-120.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Marco legal de la Salud sexual y salud reproductiva en población femenina con discapacidad mental en América latina. Revisión narrativa.

Legal framework of sexual and reproductive health in female population with mental disabilities in Latin america. Narrative review.

Wendy K. Bolivar¹, Laura D. Buitrago¹, Ginna A. Gil¹, Camilo A. Gerenas^{1*}, Karen N. González¹, Luis E. Herrera¹, Diana M. Álvarez², Luz N. Santisteban-Lozano³

¹Estudiante Pregrado Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Residente Psiquiatría, Médico General, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Terapista Ocupacional, Especialista en Epidemiología, Docente Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: camilo-gerenas@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La discapacidad intelectual se define como una limitación significativa en el funcionamiento intelectual, en el comportamiento adaptativo en relación a diferentes habilidades sociales y prácticas de la vida cotidiana. La Salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. La salud reproductiva está relacionada con los derechos reproductivos, enfatizando la decisión libre y responsable que tienen las parejas para decidir en qué momento y cuántos hijos quieren tener.

Objetivo: Realizar una revisión narrativa de literatura actualizada acerca del marco legal existente en América Latina sobre la salud sexual y salud reproductiva en población femenina con discapacidad mental.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda de literatura en tres bases de datos, Pubmed, ScienceDirect y Lilacs. Se emplearon como términos de búsqueda: Discapacidad mental, Discapacidad intelectual, Salud Sexual, Salud Reproductiva. Se usaron criterios de elegibilidad. Se incluyeron libros y literatura gris.

Resultados: Hasta el momento se han encontrado 24 documentos que indican que en países como Colombia, Ecuador, Honduras, Nicaragua y Paraguay se determina que las personas con discapacidad mental deben tener los mismos derechos, sexuales y reproductivos, que las personas que sin discapacidad. Sin embargo, en comparación con Argentina, el marco legal no es lo suficientemente amplio para contemplar características importantes en los aspectos sexuales y reproductivos de la población con discapacidad. Por otra parte, países como el Salvador y Perú, aunque presentan un marco legal sobre la Salud sexual y reproductiva, no son específicos en cuando a los derechos y el manejo que se debe hacer ante las personas con discapacidad mental, aunque ambos, coinciden en que han realizado grandes avances para poder establecer más a fondo una política inclusiva.

Conclusión: Aunque la Salud sexual y reproductiva de la población con discapacidad mental cuenta con un marco legal establecido por escrito en las leyes y normas de diferentes países de Latinoamérica, en la mayoría se observa que no son lo suficientemente específicos y detallados para dicha población generando un déficit en la atención de la salud de la misma al querer incluirla dentro de la política general.

PALABRAS CLAVE: Discapacidad mental, Discapacidad intelectual, Salud Sexual, Salud Reproductiva.

KEY WORDS: Mental disability, Sexual Health, Reproductive Health.

AGRADECIMIENTOS

El grupo de investigación agradece a la Fundación Universitaria Juan N, Corpas por motivarnos siempre ha investigar, creando espacios de apoyo para ir fortaleciendo día a día nuestras ideas. También queremos agradecer la nuestra tutora la Dra., María Claudia Barrera Céspedes por brindarnos toda su ayuda y conocimiento para la creación de este proyecto. Finalmente queremos agradecer a cada una de nuestras familias por su apoyo y compañía incondicional durante todo este proceso.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Association on Intellectual and Development Disabilities. Definition of Intellectual Disability [Internet]. 2020 [Fecha de consulta: 24/02/2020]. Disponible en: <https://www.aidd.org/intellectual-disability/definition>
2. Ministerio de Salud y Protección Social. República de Colombia. Resolución Número 1904 de 2017 [Internet]. 2017 [Fecha de consulta: 24/02/2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1904-de-2017.pdf>
3. Baines S, Emerson E, Robertson J, Hatton C. Sexual activity and sexual health among young adults with and without mild/moderate intellectual disability. BMC Public Health. 2018; 18:667-679.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Salud, ecología y comunidad: Importancia actual de los cuerpos de agua en el municipio de Jerusalén, Cundinamarca.

Health, ecology and community: Current importance of water bodies in the municipality of Jerusalem, Cundinamarca.

Marcela Y. Arandía G.^{1,2}, María G. Leal C.¹, Juan C. Parra U.¹, Anderson Lucena M.¹, Daniel Becerra P.¹, Sara M. Ramírez O.¹, María L. Chilatra G.¹, María P. Reyes C.¹

¹Semillero de Investigación Salud, Ambiente y Comunidad, Facultades de Medicina y Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111196. *e-mail: marcela.arandia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Históricamente las comunidades rurales en Colombia, han experimentado el desconocimiento de sus derechos fundamentales por parte de las instituciones que están llamados a defenderlos. El recurso hídrico es de vital importancia para los colectivos humanos y no humanos en cualquier parte del territorio, sin embargo, raras veces son tenidas en cuenta las comunidades en la toma de decisiones que afectan su disfrute, accesibilidad, calidad y provisión de agua, para cubrir sus actividades cotidianas. El Municipio de Jerusalén, Cundinamarca, fue declarado en 2018, primer Municipio Eco sostenible de Colombia, siendo este el paso inicial en la búsqueda de su eco sustentabilidad y protección de la comunidad. Esta iniciativa liderada por la Corporación Autónoma Regional CAR, la Gobernación de Cundinamarca y la Alcaldía local de Jerusalén, busca dar cumplimiento a los Objetivos de Desarrollo Sostenible y del Milenio, promoviendo alternativas innovadoras de energías renovables para garantizar la conservación del recurso hídrico del municipio empoderando a la comunidad jerosolimitana de su territorio y sus saberes ancestrales.

Objetivos: Identificar los recursos hídricos del municipio de Jerusalén, Cundinamarca y las causas de su afectación debido a las actividades: Domésticas, Agroindustriales, y Minero energéticas. Además, evaluar el conocimiento de la comunidad sobre gestión integral del recurso hídrico y derechos de la naturaleza.

Materiales y métodos: Estudio observacional descriptivo con enfoque sociocrítico. Se visitaron todos los cuerpos de agua del municipio y se aplicó una encuesta a todas las personas mayores de edad que viven cerca a los cuerpos de agua. Las variables medidas fueron: cantidad, tipos de cuerpos de agua, causas de afectaciones a los cuerpos de agua y conocimiento de la población sobre gestión integral del recurso hídrico y derechos de la naturaleza.

Resultados: se encontraron 38 cuerpos de agua y de estos solo siete corresponden a nacedores de agua dulce. Las principales afectaciones a los cuerpos de agua son: deforestación, fogatas y desviación intencional de cauces. Por ser un estudio en curso no se cuenta con los resultados de las encuestas realizadas.

Conclusión: Los nacedores de agua dulce corresponden al 18,4% de la hidrografía actual del municipio, esto incrementa el riesgo de racionamiento de agua en época de sequía.

PALABRAS CLAVE: Agua, Hidrografía, Eco sostenible, Eco sustentable, Derechos de la naturaleza.

KEY WORDS: Water, Hydrography, Eco sustainable, Rights of nature.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial a la Comunidad e instituciones gubernamentales del Municipio de Jerusalén, Cundinamarca por permitirnos el desarrollo del presente proyecto y al centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos dar a conocer los avances de este proyecto en curso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Suescun CA. Fals Borda y la cuestión agraria en Colombia: vigencia y legitimidad conceptual. 2013 [Internet]. Revista CEPA. Disponible en: https://revistacepa.weebly.com/uploads/1/3/3/7/13372958/la_cuestion_agraria_en_fals_borda.pdf
2. Roger P, Hall AW. Gobernabilidad efectiva del agua. 2003 [Internet]. Water Partnership ISBN: 91-974559-7-0. Disponible en: <https://www.cepal.org/samtac/noticias/documentosdetrabajo/0/23420/GWP00504.pdf>
3. Alcaldía de Jerusalén Cundinamarca Información general Jerusalén Cundinamarca. 2016 [Internet]. Disponible en: http://www.jerusalen-cundinamarca.gov.co/informacion_general.shtml.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Entornos universitarios en la localidad de Suba: factores de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas.

university environments in the locality of Suba: risk factors in the consumption of alcoholic beverages.

Marcela Y. Arandía G.^{1,2}, María G. Leal C.¹, Juan C. Parra U.¹, Anderson Lucena M.¹, Daniel Becerra P.¹, Sara M. Ramírez O.¹, María L. Chilatra G.¹, María P. Reyes C.¹

¹Semillero de Investigación Salud, Ambiente y Comunidad, Facultades de Medicina y Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111196. *e-mail: marcela.arandia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La Organización Panamericana de la Salud afirma que el consumo de alcohol en las Américas es aproximadamente un 40% mayor a la media mundial, según Betancourth S, Tacán L, Córdoba EG., y los estudiantes universitarios colombianos presentan cifras altas de consumo observado de alcohol una vez en su vida 95,8%, en comparación con otros países latinoamericanos: Ecuador 88,7%, Perú 87,5% y Bolivia 77,1%. El estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar colombiana de 2016 evidencia que el 69,2% de esta población indica haber consumido alcohol por lo menos una vez en su vida.

De este problema social se ocupan entidades locales, nacionales y supranacionales como la Secretaria Distrital de Salud, el Ministerio de Salud y Protección Social, la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud, éste último indica que el consumo nocivo de alcohol es el principal factor de riesgo para las muertes en varones de 15 a 49 año. En la ciudad de Bogotá el Decreto distrital 667 de 2017 delimitó el perímetro para el control del expendio de bebidas alcohólicas en entornos universitarios.

Objetivo: Realizar una caracterización de los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes universitarios que pertenecen a las Instituciones de Educación Superior de la localidad de Suba.

Materiales y métodos: Estudio observacional descriptivo con enfoque sociocrítico, la población objeto de estudio son 200 jóvenes universitarios de las IES de la localidad de Suba, el cuestionario estructurado es el instrumento de medición; las variables a analizar son: la edad, el sexo, el estrato socioeconómico, frecuencia de consumo de alcohol, carrera universitaria cursada, estructura familiar y relaciones interpersonales. Los datos se procesan en Excel y el análisis de la información se realiza con el mismo software.

Resultados: El 46.6% de los jóvenes de la localidad de Suba consumen alcohol por lo menos una vez al mes.

Conclusión: Es apremiante la implementación de estrategias pedagógicas para la prevención del consumo

nocivo de alcohol por parte de la población universitaria y de la participación efectiva y autónoma de los jóvenes universitarios para asumir comportamientos responsables.

PALABRAS CLAVE: Jóvenes universitarios, Sustancias psicoactivas, Alcoholismo, Política pública, Factores de riesgo.

KEY WORDS: University youth, Psychoactive substances, Alcoholism, Public policy, Risk factors.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial al centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos dar a conocer los avances de este proyecto en curso

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. Alcohol [sede Web]. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=197&Itemid=40861&lang=es
2. Betancourth S, Tacán L, Córdoba EG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. Rev Univ. Salud. 2017;19(1):37-50.
3. Observatorio de Drogas de Colombia. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia 2016 [Internet]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/colombia/2018/Junio/CO03142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Desarrollo y repercusiones de la eritroblastosis fetal en el recién nacido y la madre. Revisión narrativa.

Development and impact of fetal erythroblastosis on the newborn and the mother. Narrative review.

Lina F. Alba S.^{1*}, Luisa F. Ávila P.¹, Jenifer L. Ballesteros C.¹, Laura C. Barbosa O.¹, Sharon N. Barragán S.¹, María C. Barrera C.², Luz N. Santisteban L.³.

¹Estudiante IX semestre pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Microbióloga. Médica especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Docente de Investigación Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Terapeuta Ocupacional, Especialista en Epidemiología, Docente de Investigación. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia. * e-mail: lina-alba@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La eritroblastosis fetal o Enfermedad Hemolítica del Recién Nacido consiste en una enfermedad inmunológica autoinmunitaria fetal y neonatal por incompatibilidad sanguínea materno-fetal relacionado el factor Rh. Una de sus principales repercusiones es la anemia fetal e impacto en el Sistema Nervioso Central del feto, de ahí que se busque hacer el diagnóstico temprano para reducir su impacto. En los países en los que se practica sistemáticamente la prevención, la incidencia de la enfermedad ha disminuido a cerca del 1%, de ahí la importancia de comprender esta patología, su diagnóstico y tratamiento.

Objetivo: Realizar una revisión narrativa actualizada acerca de la fisiopatología, repercusiones, diagnóstico y tratamiento de la Eritroblastosis fetal.

Materiales y métodos: Se hizo una búsqueda actualizada de literatura en tres bases de datos: Clinicalkey, AccessMedicie y Pubmed. Los términos de búsqueda fueron Factor Rh, eritroblastosis, isoimmunización, hemólisis, incompatibilidad. Se incluyeron artículos científicos en inglés y español, con fecha de publicación no mayor a los últimos 5 años (2015-2020), y algunos relevantes de años anteriores.

Resultados: Hasta el momento, luego de aplicar criterios de elegibilidad, se han encontrado 50 artículos que respecto a la fisiopatología de la Eritroblastosis fetal establecen que la entrada del antígeno presente en los glóbulos rojos fetales a la circulación materna por transfusiones o a través de la placenta conlleva a la sensibilidad de la madre quién producirá anticuerpos específicos de tipo IgG contra el antígeno determinante, los cuales, vía transplacentaria, llegarán al feto causando hemólisis, anemia, hidropesía fetal e incluso muerte del feto.

Conclusión: Las repercusiones de la Eritroblastosis fetal en el feto derivan del efecto hemolítico de la acción de los anticuerpos transferidos de la madre al feto in útero. Es importante comprender las repercusiones en la madre y fortalecer de forma rigurosa las estrategias de manejo temprano en el control prenatal como son la determinación del Rh materno, el seguimiento adecuado con Coombs indirecto, la determinación de factores de riesgo; así como el uso a tiempo de la inmunoglobulina anti-D para evitar la sensibilización en madres Rh negativas con exposición al Rh positivo.

PALABRAS CLAVE: Factor Rh, Eritroblastosis, Isoimmunización, Hemólisis, Incompatibilidad.

KEY WORDS: Rh factor, Erythroblastosis, Isoimmunization, Hemolysis, Incompatibility.

AGRADECIMIENTOS

Primero damos gracias a Dios por darnos fuerzas para seguir realizando este trabajo de investigación y así lograr la finalización del mismo. También queremos expresar nuestros agradecimientos a las Docentes de la cátedra de investigación por su orientación, por compartir con nosotras sus conocimientos los cuales fueron parte primordial en el desarrollo de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vizqueta C, López B, Balon J, Zambrano R. Incompatibilidad Rh en el embarazo. Dom. Cien. 2017;3(4):32-46.
2. Hendrickson J, Delaney M. Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido: práctica moderna e investigaciones futuras. Transfusion Medicine Reviews. 2016;30(4):159-164.
3. The American College of Obstetricians and Gynecologists. El factor Rh [Internet]. 2015 [Fecha de consulta: 07/02/2020]. Disponible en: <https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/El-factor-Rh?IsMobileSet=false>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Prevalencia y factores de riesgo de ansiedad en estudiantes de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Un estudio de corte transversal.

Prevalence and risk factors of anxiety in medical students of Juan N. Corpas University Foundation. A cross-sectional study.

Lina M. Pinilla^{1*}, Oscar J. López², Daniela A. Moreno³, Jersson C. Sánchez.³

¹ Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Grupo de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, ² Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Grupo de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, ³ Estudiante XII semestre pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas, Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: lina.pinilla@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La ansiedad es el estado de preocupación excesiva, que se produce durante más días de los que ha estado ausente, durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades. En Colombia, la prevalencia en adultos es de 3,9%, en estudiantes universitarios de 9% a 17%, en estudiantes de ciencias de la salud 26,5% y en estudiantes de Medicina, del 60%.

La ansiedad es uno de los trastornos que ocasiona mayor discapacidad y años de vida perdidos, compromete el rendimiento académico, favorece la deserción y aumenta el riesgo de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas.

Objetivo: Determinar la prevalencia de ansiedad y factores de riesgo asociados, en estudiantes de una facultad de Medicina, con el fin de aportar información para el diseño de estrategias de prevención e intervención.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de corte transversal en 1028 estudiantes de Medicina de I a X semestres, matriculados entre julio y diciembre de 2018. Se aplicó un cuestionario estructurado, autoadministrado, que contenía variables sociales, demográficas y académicas, y las correspondientes a la Escala de Ansiedad de Zung y la Escala de Cage para abuso de alcohol. Se determinó la prevalencia de ansiedad global y por semestre y se determinó el *Odds Ratio* (OR) para cada una de las variables analizadas.

Resultados: 27,52% de los estudiantes no presentaba ansiedad; 67,80% ansiedad leve; 3,40% ansiedad moderada y 1,26% ansiedad grave.

Los factores de riesgo fueron sexo femenino (OR: 2,3353, $p=0.0006$), vivir solo (OR: 2,5265, $p=0,0053$), menos de 5 horas semanales de esparcimiento (OR: 2,7960, $p= 0.0008$), falta de tiempo para tomar alguna de las comidas (OR: 3,2520, $p= 0.0101$), dormir menos de 5 horas diarias (2,1700, $p= 0,0393$), sueño no reparador

(OR: 3,3949, $p=0,0002$), sentirse discriminado (OR: 1,9161, $p= 0.0005$), desplazamiento hacia la universidad mayor de 90 minutos (OR: 2,2818, $p=0,0025$).

Conclusiones: Se encuentra una elevada prevalencia de ansiedad en la población en estudio y se identifican factores de riesgo que pueden aportar información para el diseño de estrategias de prevención y seguimiento.

PALABRAS CLAVE: Ansiedad, Estudiantes de Medicina, Prevalencia, Factores de riesgo.

KEY WORDS: Anxiety, Medical Students, Prevalence, Risk factors.

AGRADECIMIENTOS. A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Vicerrectoría académica y Centro de Investigación, por el apoyo académico, técnico, científico y financiero del proyecto. A los docentes que cedieron tiempo de clase e hicieron sugerencias al proyecto. A los estudiantes, por su generosa participación en el diligenciamiento de las encuestas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud de Colombia. Encuesta Nacional de Salud mental, 2015 Tomo I. [Internet]. Disponible en http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf
2. Caro Y, Trujillo S, Trujillo N. Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud. *Psychologia*. 2019; 13(1), 41-52.
3. Cardona JA, Pérez D, Rivera S, Gómez J, Reyes Á. Prevalence of anxiety in university students. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. 2015; 11(1):79-89.

CATEGORÍA

Informe final.

Síndrome antifosfolípido como factor de riesgo para el síndrome de HELLP. Revisión narrativa.

Antiphospholipid syndrome as a risk factor for HELLP Syndrome. Narrative review.

Renato A. Guzmán¹, Magda L. Acosta Q.^{2*}, María A. Claros P.², Ángela N. Capella C.²,
Linda N. Castaño B.^{2*}, Andrés G. Figueroa T.², Bryan G. Forero A.², Laura V. Galindo A.², María C. Barrera
C.³

¹Médico Internista, Inmunólogo y Reumatólogo, Director del Instituto de Enfermedades Autoinmunes (IDEARG), Docente de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia, ²Estudiante pregrado Medicina, Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Microbióloga. Médica especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Docente de Investigación Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: linda-castano@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El síndrome antifosfolípido es una enfermedad autoinmune, sistémica que clínicamente presenta trombocitopenia, trombosis venosa y arterial con títulos elevados de anticuerpos antifosfolípidos persistentes, tales como: anticoagulante del lupus (AL), anticuerpos anticardiolipina IgG o IgM (aACL), así como anticuerpos IgG o IgM anti-beta 2 glicoproteína I. Se considera el estado más común de hipercoagulabilidad adquirida y que ocurre en aproximadamente el 0,5% de la población general con una mortalidad del 5%. El síndrome antifosfolípido constituye una variable relevante para el desarrollo del síndrome de HELLP que se distingue por el trastorno hipertensivo más la triada: hemólisis microangiopática, elevación de enzimas hepáticas y disminución del conteo de plaquetas. Estas dos entidades están relacionadas generando graves complicaciones perinatales e incremento de la mortalidad materna.

Objetivo: Realizar una revisión narrativa actualizada de literatura acerca del síndrome antifosfolípido como factor de riesgo para desarrollar el síndrome de HELLP.

Materiales y métodos: Se realizará una búsqueda bibliográfica en tres bases de datos Pubmed, ScienceDirect y Clinical Key. Se emplearon como términos de búsqueda Síndrome antifosfolípido, Síndrome de HELLP, preeclampsia, obstetricia, autoinmune. Se aplicaron criterios de elegibilidad incluyendo artículos originales, revisiones sistemáticas, reportes de caso en inglés y español con texto completo. Se incluirán libros y literatura gris, así como artículos referidos en los documentos encontrados en las bases de datos.

Resultados: Hasta el momento, de la base de datos de Pubmed se han incluido 24 artículos, los cuales fueron agrupados y clasificados de acuerdo al tipo de estudio. Estos indican que el síndrome antifosfolípido incluye como parte de las complicaciones más frecuentes, las tasas de preeclampsia de 20-50% lo cual conduce al

desarrollo de síndrome de Hellp. Se encuentra además la afinidad fisiopatológica compartida entre el síndrome antifosfolípido y el síndrome de HELLP, destacándose la alteración de la homeostasis sanguínea y la alta incidencia de hipercoagulabilidad.

Conclusiones: La literatura hasta ahora revisada confirma que el síndrome antifosfolípido es un factor de riesgo para el síndrome de HELLP al incrementar la prevalencia de preeclampsia, uno de los criterios más relevantes para desarrollar el síndrome de HELLP en las gestantes.

PALABRAS CLAVE: Síndrome antifosfolípido, Síndrome de HELLP, Preeclampsia, Obstetricia, Autoinmune.

KEY WORDS: Antiphospholipid syndrome, HELLP syndrome, Preeclampsia, Obstetrics, Autoimmune.

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestro agradecimiento a las Doctoras de la cátedra de investigación clínica; por la dedicación y el apoyo brindado para el desarrollo de este trabajo, al Dr. Renato Guzmán que por medio del semillero de investigación de Reumatología surgió la idea de este importante tema, a la médica interna, Geraldine Roche Correal y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos incursionar en la investigación, brindando espacios y herramientas para nuestro crecimiento. A nuestros padres por posibilitar nuestra educación favoreciendo el conquistar nuestras metas, pero sobretodo, a Dios por darnos la oportunidad de vivir, descubrir y permanecer en nuestro propósito en el mundo que es el servicio a los demás.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pouymiró-Pubillones PO, Pouymiró-Brooks Y, Pouymiró-Brooks I. Síndrome de anticuerpos antifosfolípidos. MEDISAN 2012;16(3).
2. Bracamonte-Peniche Jimena, López-Bolio Vanesa, Mendicuti-Carrillo María, Ponce-Puerto José María, Sanabrais-López María José, Méndez-Domínguez Nina. Características clínicas y fisiológicas del síndrome de Hellp. Rev. Biomédica.2018;29(2):33-41.
3. Nagayama K, Izumi N, Miyasaka Y, Saito K, Ono K, Noguchi O, et al. Hemolysis, Elevated Liver Enzymes, and Low Platelets Syndrome Associated with Primary Anti-Phospholipid Antibody Syndrome. Internal Medicine.1997;36(9):1-6.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Causas ginecológicas frecuentes del abdomen agudo. Revisión narrativa.

Frequent gynecological causes of acute abdomen. Narrative review.

Mauro A. Bolaños L.¹, Duván R. Caldas R.¹, Catalina Calderón R.^{1*}, Paula A. Camacho V.¹, Lina M. Castro F.¹, Laura F. Garibello M.¹, María C. Barrera C.², Diana P. Martínez³.

¹Estudiantes VIII semestre pregrado Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas ² Microbióloga. Médica especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Docente de Investigación Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Bacterióloga, Especialista en Epidemiología, Estudiante de Maestría en Salud Pública, Docente de Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. * e-mail: catalina-calderon@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El abdomen agudo se define como el dolor abdominal de comienzo gradual o súbito, sin causa conocida al evaluarlo, de origen no traumático, con duración máxima de 5 días, que obliga al paciente a consultar de manera urgente. Las causas de origen ginecológico, corresponden al 70% de las urgencias en población entre los 15 y los 35 años a nivel mundial, llegando, en un 1.5%, a requerir manejo quirúrgico. Su diagnóstico representa un reto para los profesionales de la salud y determinará la conducta clínica y el pronóstico del paciente.

Objetivo: Realizar una revisión narrativa actualizada acerca de las causas de origen ginecológico más frecuentes del abdomen agudo.

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda de literatura en cuatro bases de datos Clinical Key, EBSCO HOST y Access Medicine. Los términos de búsqueda fueron: Urgencias, Abdomen agudo, Dolor pélvico, Ginecológico, Dolor. Se aplicaron criterios de elegibilidad incluyéndose artículos originales, reportes de caso en español e inglés de los últimos 5 años de publicación y algunos relevantes de años anteriores; además, documentos de literatura gris, libros y artículos identificados a partir de las referencias de los incluidos de las bases de datos.

Resultados: Hasta el momento se han encontrado 50 artículos que evidencian como causas ginecológicas del abdomen agudo la Enfermedad Pélvica Inflamatoria responsable de 1,2 millones del total de consultas por abdomen agudo en Estados Unidos; el Embarazo Ectópico, asociado para el 2006, en un 2,5% a mortalidad materna en Colombia; y la torsión ovárica responsable del 3% de causas ginecológicas para abdomen agudo.

Conclusión: El dolor abdominal es uno de los motivos de consulta más frecuente en la práctica clínica, de ahí la importancia de reconocer aquellos signos y síntomas que expresan los pacientes para definir si el tratamiento amerita un manejo farmacológico o una intervención quirúrgica. Al tratarse de una paciente femenina, es

imperativo que el profesional en salud este en capacidad de reconocer las causas ginecológicas y tener un abanico de alternativas a la hora de determinar el posible diagnóstico, poder intervenir de manera oportuna y de este modo evitar un compromiso de su vida.

PALABRAS CLAVE: Urgencias, Abdomen agudo, Dolor pélvico, Ginecológico, Dolor.

KEY WORDS: Emergencies, Acute abdomen, Pelvic pain, Gynecological, Pain.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, los agradecimientos son dirigidos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por ofrecer un enfoque investigativo a lo largo de la formación médica y brindar la mayor cantidad de herramientas posibles, con el fin de promover la investigación de alta calidad. Manifestamos gratitud al equipo docente el cual nos proporcionó incondicional acompañamiento a lo largo de la construcción de este proceso investigativo. Agradecemos el apoyo y el aporte de información por parte del Doctor Fernando Nieto Olaya quien estableció los lineamientos y enfoques correspondientes al área de ginecología. Finalmente, agradecemos a nuestras familias por ser el cimiento más importante de nuestra carrera.

BIBLIOGRAFÍA

1. Montoro MA, Casamayor M. Síntomas Gastrointestinales frecuentes: Dolor abdominal agudo [Internet] Asociación Española de Gastroenterología. 2006 [Fecha de consulta: 20/03/2020] Disponible en: https://www.aegastro.es/sites/default/files/archivos/ayudas-practicas/06_Dolor_abdominal_agudo.pdf
2. Bejarano M., Gallego C.X., Ricardo-Gómez J. Frecuencia de abdomen agudo quirúrgico en pacientes que consultan al servicio de urgencias. Rev Colomb Cir.2011; 26:33-41.
3. Escobar-Orio I. Nuñez- Chinchilla H. Abdomen Agudo en el Embarazo. Revista médica de Costa Rica y Centroamérica. 2013; LXX (606):331-335.

CATEGORIA

Proyecto en curso.

Aspectos de una Revista Digital Estudiantil en la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Aspects of a Student Digital Journal of a Nursing school in Colombia.

Ángela Martín C.^{1,3}, Laura C. Narváz M.^{1,3}, Paula A. Uribe C.^{2,3}, Melany F. Vargas C.^{2,3},
Ivonne Buitrago G.^{4*}

¹Estudiante pregrado Enfermería séptimo semestre, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Estudiante pregrado Enfermería octavo semestre, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

³Semillero de Investigación RED, Grupo de investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁴Comunicadora Social-Periodista, magíster en Educación Superior, tutora del semillero RED, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: ivonne.buitrago@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: En 2016 se realizó un estudio sobre el acceso abierto a la producción científica en América Latina. de 516 revistas, el 60.9% son editadas por instituciones educativas y el 25.4 % por asociaciones científicas o profesionales.

Las revistas con mayor posicionamiento son: Actualizaciones en Enfermería; Aquichan; Avances en Enfermería; Investigación en Enfermería; Imagen y Desarrollo; Investigación y Educación en Enfermería; Revista Cuidarte y Revista Colombiana de Enfermería.

Actualmente, la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) cuenta con dos medios de comunicación: la Revista Cuarzo y la Carta Comunitaria, que tratan temas mayoritariamente relacionados con la medicina. La Escuela de Enfermería tiene un boletín mensual de investigación y adelanta un proyecto con la Escuela de Educación y Ciencias Sociales relacionado con una publicación. La revista digital se perfila como una oportunidad de publicación en enfermería para ser parte de la oferta universal de conocimiento, existente en internet.

Objetivo: Identificar las características para el diseño de una revista digital estudiantil en la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Materiales y métodos: El enfoque de la presente investigación es cuantitativo con una técnica de análisis descriptivo y un método empírico-analítico, a través de una encuesta elaborada en Formularios de Google y enviada vía correo institucional, para la creación de la revista RED de salud y cuidado como una estrategia de apropiación del conocimiento.

Resultados: Al 72% de la Escuela de Enfermería le gustaría el desarrollo de una herramienta propia de divulgación. El 34% desea que la Revista RED de Salud y Cuidado tenga una periodicidad semanal. El 86% desea esa herramienta comunicativa propia en formato digital tipo blog.

Conclusiones: La Escuela de Enfermería desea visualizar experiencias educativas, trabajos de investigación, artículos informativos, narrativas y eventos. Un medio de comunicación hecho por estudiantes permite un aumento de la motivación, participación y satisfacción por parte de la comunidad Corpista. Las herramientas digitales permiten difundir el conocimiento de la profesión, demostrando que el cuidado va más allá de lo empírico.

PALABRAS CLAVE: Difusión de la información, Divulgación científica, Enfermería, Medios electrónicos, Revista.

KEY WORDS: Information dissemination, Science popularization, Nursing, Electronic media, Journal.

AGRADECIMIENTOS

A la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su estímulo y apoyo para el desarrollo de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez TN, Caballero RA, Trzesniak P, Domínguez DD, Santos RN, Fernández MJ. Las revistas científicas en América Latina hacia el camino del acceso abierto: un diagnóstico de políticas y estrategias editoriales. [Internet]. 2016 [Fecha de consulta: 15/04/2019]; Transformação/São Paulo 2016;28(2):159-72.
2. Fundación Santa Fe de Bogotá. Revista de Enfermería. [sede Web]. Colombia: Fundación Santa Fe de Bogotá; 2018 [Fecha de consulta: 18/06/2019]. Disponible en: <https://cutt.ly/2jmtWSK>
3. Universidad de la Sabana. Aquichan [sede Web]. Colombia: Universidad de la Sabana; 2001. [Fecha de consulta: 18/06/2019]. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan>.

CATEGORÍA

Informe final.

Vivencias y experiencias de las gestantes que tuvieron trabajo de parto y parto en un hospital de la Subred Norte (2019-2).

Livestocks and experiences of pregnant women who had labor and delivery in a hospital in the Subred Norte (2019-2).

Paula K. Dueñas M.¹, Nayerly V. Rincón P.¹, Catalina Sandoval C.¹, Yiseth Santos Q.¹, Karen J. Torres N.¹, Ilba D. Ardila R.², y Ana C. Becerra P.²

¹Estudiante pregrado Enfermería, Semillero de Investigación PARIR: Parto con Amor, Reconocido, Integridad y Respeto, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente Investigador principal, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: ana.becerra@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: se encontraron 30 artículos de las bases de datos Scielo, Clinicalkey, EBSCO, SIT Digital, inforMED, Untetled, BioMend, de los cuales se usaron 14 para la construcción del documento, los cuales eran los más apropiados conforme al tema.

Objetivos: Comprender las experiencias relatadas por las gestantes que tuvieron trabajo de parto y parto en un hospital de la Subred Norte.

Metodología: Es una investigación cualitativa, fenomenológica la cual se basa en la observación del sujeto de cuidado que en este caso son las maternas de 15 a 38 años excluyendo a las madres que hayan tenido un óbito fetal, mortinato o en situación de discapacidad, en un hospital de la subred norte. La recolección de datos se realizó por medio de una entrevista semiestructurada a profundidad; las cuales posteriormente fueron transcritas y analizadas.

Resultados: Se identificó el fenómeno de las vivencias y experiencias, al ser analizadas fenomenológicamente, se logró identificar diferentes categorías. Encontrando como categoría núcleo la “deshumanización”, donde a lo largo de la investigación logró desencadenar cuatro grupos; el primero es “información del proceso”, el segundo es “parto respetado”, el tercero es “parto acompañado” y el cuarto “falta de empoderamiento”, con lo cual se evidencia la vulneración de los derechos de la mujer y su autonomía, y esto conlleva a una experiencia del parto poco agradable.

Conclusión: Se hace evidente que la experiencia vital de las mujeres que cursaron su trabajo de parto en una institución hospitalaria de la Subred Norte en la ciudad de Bogotá, tiene unos patrones comunes de desarrollo que se resumen en: “información de proceso”, “parto respetado”, “parto acompañamiento”, “alta de empoderamiento”, en donde se enmarco la deshumanización como eje fundamental de la investigación.

PALABRAS CLAVE: Parto humanizado, Violencia obstétrica, Parto deshumanizado, Humanización del parto.

KEY WORDS: Humanizing delivery, Humanizing childbirth, Humanization of delivery and Obstetric violence.

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo de investigación es el resultado de los esfuerzos de un equipo de investigación que agradece a: La Fundación Universitaria Juan N. Corpas por fomentar la investigación; a la facultad de Enfermería por brindarnos los espacios pertinentes para el desarrollo de este proyecto, a las docentes, Ilba Dorlani Ardila Roa y Ana Cecilia Becerra Pabón por su ayuda y colaboración durante el proceso de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez AR, Martínez DR, Castro NMT. “ME DESCUIDARON EL PARTO”: LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA Y EL CUIDADO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE LA SALUD A MUJERES DURANTE SU PROCESO DE PARTO. [Tesis Pregrado]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2016. Disponible en <http://hdl.handle.net/10554/20447>
2. Mselle LT, Kohi TW, Dol J. Barriers and facilitators to humanizing birth care in Tanzania: findings from semi-structured interviews with midwives and obstetricians. *Reprod Health*. 2018;15(1):137.
3. Suárez CM, Armero BD, Canteras JM, Martínez RM. Use and influence of Delivery and Birth Plans in the humanizing delivery process. *Rev Lat Am Enfermagem* 2015;23(3):520-6.

CATEGORÍA

Informe final.

Terapias convencionales y terapias complementarias o alternativas para el manejo del dolor en el trabajo de parto: Estado del conocimiento actual.

Conventional therapies and complementary or alternative therapies for the management of pain in labor: State of current knowledge.

Nicol A. Castro H¹, Karen A. Mora J.¹, Laura Villarreal A.², Claudia P. Motta L.^{3*}.

¹Estudiante pregrado Enfermería, Semillero de Investigación Mujer Alternativa, Grupo de Investigación CUIDARTE. Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² (QEPD), ³ Docente Investigadora principal, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 11119. *e-mail: claudia.motta@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El dolor del parto es una experiencia subjetiva y única, influenciada por factores culturales, ambientales, psicológicos y sociales que modifican la percepción y estrategias de afrontamiento de la mujer. Por esto es fundamental que los profesionales de la salud reconozcan las terapias convencionales y terapias complementarias o alternativas que existen para el manejo del dolor durante el parto, con el fin de garantizar el mejor manejo posible y una vivencia positiva de la experiencia del parto donde se garantice una atención humanizada y de calidad.

Objetivo: Interpretar el estado del conocimiento actual acerca de las estrategias convencionales y complementarias o alternativas utilizadas en el manejo del dolor durante el trabajo de parto, a nivel nacional e internacional en el periodo comprendido entre 2009 y 2019.

Materiales y métodos: Estudio de tipo documental con enfoque hermenéutico a partir de la elaboración y estructuración de una matriz bibliográfica en el programa Excel® del paquete Microsoft Office.

Resultados: Se revisaron 105 publicaciones (artículos – tesis – monografías) de las cuales 11 fueron descartadas. De la revisión a profundidad de los 94 artículos seleccionados se extrajo una categoría núcleo (Técnicas para el manejo del dolor en el trabajo de parto) y tres categorías emergentes: Dolor de parto, Terapias convencionales y Terapias complementarias o Alternativas, que derivaron a su vez en 31 subcategorías.

Conclusiones: La analgesia epidural es la primera elección para el manejo del dolor en el parto, pero no es un método accesible para todas las parturientas que son atendidas en instituciones de salud. Existen otros métodos para el manejo del dolor de parto, diferentes al manejo convencional, sin embargo, estas terapias alternativas deben continuar su proceso de validación mediante procesos investigativos que evidencien sus beneficios, restricciones, relación costo efectividad y sobre todo amplíen la gama de posibilidades existentes.

PALABRAS CLAVE: Trabajo de parto, Dolor de Parto, Manejo del dolor, Analgesia obstétrica y Terapias complementarias.

KEY WORDS: Labor, Labor Pain, Pain Management, Obstetric Analgesia and Complementary Therapies.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios, a nuestros padres, a las docentes Claudia Motta León y Ana Becerra Pabón. Finalmente, a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Escuela de Enfermería por permitirnos ser parte de su comunidad “*Corpista*” y así mismo un espacio para el desarrollo de nuestra presentación que con el pasar del tiempo nos hemos formado con sentido humanista, contribuyendo a la investigación desde distintas áreas del saber.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández MI. Alternativas analgésicas al dolor de parto. [Fecha de consulta: 21/12/2019], *Enferm. glob.* 2014;13(33):400-406. Disponible en: <https://cutt.ly/efuiWpg>
2. Pereira RR, Franco SC, Baldin N. A dor e o protagonismo da mulher na parturição. [Fecha de consulta:17/04/2019]. *Rev. Bras. Anesthesiol* 2011;61(3):382-388. Disponible en: <https://cutt.ly/8fuiAh0> DOI: <https://doi.org/10.1590/S0034-70942011000300014>.
3. Vieira BC, Backes MT, Costa LD, Fernandes VM, Dias HZ, Backes DS. Applying best practices to pregnant women in the obstetric center. [Fecha de consulta:21/12/2019]; *Rev. Bras. Enferm* 2019;72(3):191-196. Disponible en: <https://cutt.ly/Mfui0az> DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0422>

CATEGORÍA

Informe final.

Definición de cuidados de enfermería en el entorno ambulatorio para la población infantil y adolescente con diagnóstico de Leucemia, Bogotá-Colombia, 2019-2020.

Definition of nursing care in the outpatient setting for the child and adolescent population diagnosed with Leukemia, Bogotá - Colombia, 2019-2020.

Dilan E. Latorre D.¹, Michell N. Cañón C.¹, Diana M. Montes F.¹, Nohora C. Rodríguez P.¹

¹Grupo de Investigación SIEC, Semillero Investigativo Estudiantes por el Cuidado, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D. C. – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: dilan-latorre@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La Organización Mundial de la Salud establece que el cáncer en menores de 15 años representa entre un 0,5% y un 4,6% de la carga total de morbilidad. El panorama epidemiológico y normativo nacional e internacional reporta el impacto en la calidad de vida en los menores de 18 años y sus familias.

Objetivo: Definir los cuidados de enfermería en el entorno ambulatorio dirigidos a la población entre los 2 a 18 años con diagnóstico de leucemia vinculados a una fundación, Bogotá-Colombia, 2019-2020.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal. La población objeto fueron niños y adolescentes de 2 a 18 años con diagnóstico de leucemia (linfoide o mieloide), vinculados a una fundación en Bogotá-Colombia y con tratamiento en curso. Muestra no probabilística, por conveniencia. Los datos se analizaron con el programa Excel® y SPSS.

Resultados: Se identificó que la mayoría de los niños(as) de 2 a 8 y de 9 a 18 años con diagnóstico de leucemia tienen tipología familiar monoparental y nuclear, su principal cuidador es la madre, pertenecen al régimen contributivo, la mayoría están desescolarizados, los principales cambios en las familias derivados de la enfermedad son de tipo económico, por lo que el principal apoyo que reciben es financiero y emocional. Los cuidados de enfermería se definieron bajo el modelo teórico de Dorothea Orem para el contexto ambulatorio, donde se encontró que se requiere promover la educación sobre la enfermedad y facilitar el apoyo psicosocial tanto para el paciente como para su familia, además de los cuidados descritos a través de las categorías de: cuidar de uno mismo, limitaciones del cuidado, mantenimiento de un aporte suficiente de alimentos y agua, provisión de condiciones que fomenten el desarrollo, entre otras.

Conclusiones: Los cuidados de enfermería postulados para el ámbito ambulatorio contemplan acciones psicosociales, familiares, espirituales, educativos y de apoyo en el desarrollo de acciones de autocuidado, incluyendo herramientas de aprendizaje a través del juego y técnicas de relajación.

PALABRAS CLAVE: Cuidado del niño, Leucemia, Enfermería pediátrica, Impacto psicosocial, Atención ambulatoria.

KEY WORDS: Child care, Leukemia, Pediatric nursing, Psychosocial impact, Ambulatory care.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, le agradecemos a Dios, por ser el guía de cada una de las decisiones que tomamos en nuestras vidas, de igual manera agradecemos a nuestra familia por creer en nosotros y ser ese motor que nos impulsa a continuar, quienes con sus consejos y palabras nos han ayudado cada día a luchar por lo que queremos. A nuestra asesora por el tiempo, la dedicación y paciencia en la elaboración de nuestro proyecto, pero sobre todo por brindarnos su confianza y motivación. A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos ser parte de su comunidad y abrirnos a estos espacios para desarrollar investigaciones de nuestro interés y formarnos desde diferentes enfoques, ayudándonos además en lo económico cuando no tenemos los recursos suficientes para poder ser partícipes de estos eventos. Finalmente, a las fundaciones Pequeños Valientes y Sanar, quienes nos abrieron sus puertas para el desarrollo de nuestra investigación, dándonos a conocer su población para el desarrollo de esta.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Salud. Cáncer en menores de 18 años Colombia, 2017 [Internet] Bogotá-Colombia [Fecha de consulta: 02/10/2018]. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/C%C3%A1ncer%20en%20menores%20de%2015%20a%C3%B1os%2017.pdf>.
2. Fondo Colombianos de Enfermedades de Alto Costo. [sede Web]. 2018. Fact Sheet – Situación del Cáncer en la población atendida en el Sistema de Salud de Colombia, 2018; 4 (2): 1-9. Disponible en: <https://cuentadealtocosto.org/site/investigaciones/fact-sheet/>
3. Tovar JR, Gómez GA. Incidencia de cáncer infantil en una ciudad colombiana. Rev. Cienc. Salud. 2016; 14(3): 315-328.

CATEGORÍA

Informe final.

Mortalidad materna en gestantes de 15 a 49 años en Guainía y Antioquia, 2018.

Maternal mortality in pregnant women aged 15 to 49 in Guainía and Antioquia, 2018.

Sebastián. Briceño A.^{1*}, Paula A. Cano L.¹, María C. Bocanegra M.¹, Saida G. Mayorca M.¹

¹Estudiante pregrado Medicina octavo semestre, Facultad de Medicina, Semillero de Investigación en Salud Pública, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: sebastian-briceno@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La elevada mortalidad materna en Colombia causa preocupación, por ello es importante abordar las estadísticas, causas, políticas de salud pública y determinantes en salud asociados a este fenómeno.

Objetivo: Identificar las cifras estadísticas y políticas de salud pública que inciden en la mortalidad materna en las gestantes entre las edades de 15 a 49 años comparando los departamentos de Guainía y Antioquia en el 2018.

Metodología: Estudio observacional descriptivo de tipo ecológico. Incluyendo la población gestante entre los 15 y 49 años de edad, de los departamentos estudiados. Se analizó información de fuentes estadísticas nacionales (DANE) tabuladas en Excel 2.0, y bases de datos nacionales con publicaciones médicas y científicas. Se realizó una revisión bibliográfica de las políticas públicas en salud de los departamentos estudiados.

Resultados: En el año de 2018 se presentó en el departamento de Guainía el pico más alto de defunciones con 3 defunciones maternas con una Razón de Mortalidad Materna (RMM) de 328,95 por cada 100000 nacidos vivos. En el departamento de Antioquia, se evidenció en 2018, 48 defunciones y RMM de 64,98. Las principales causas en ambos departamentos fueron: trastornos hipertensivos en el embarazo, complicaciones del trabajo del parto y complicaciones en el puerperio. Las políticas de salud pública implementadas en Guainía cumplieron la meta establecida de reducir a menos de 331.85 la RMM, pero enfocándose solo en planificación familiar, lo que ratifica la necesidad de tomar algunas estrategias como las que se encuentran en funcionamiento en Antioquia que centran la Salud pública en capacitación asistencial, control prenatal y transporte efectivo, manteniendo la reducción de la tendencia de sus cifras estadísticas en los últimos 4 años.

Conclusiones: La RMM es menor en el departamento de Antioquia respecto al departamento de Guainía, sin embargo, en cuanto a causas de mortalidad materna se muestra que ambos departamentos comparten las principales causas, lo que favorece la formulación de nuevas políticas públicas en Guainía siguiendo las realizadas en Antioquia que fueron más eficaces, apoyándose para este fin en los determinantes sociales particulares del departamento.

PALABRAS CLAVES: Mortalidad materna, Determinantes sociales en salud, Políticas de Salud Pública, Causas de mortalidad materna, Departamento.

KEY WORDS: Maternal mortality, Social determinants in health, Public health policies, Causes of mortality, Department.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Doctor Juan Carlos Correa Senior, por ser nuestro mentor y guía respecto a su enseñanza en Salud Pública.

BIBLIOGRAFÍA

1. Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. [sede Web]. Salud. Nacimientos y defunciones. Nacimiento. [Fecha de consulta: 18/09/2020]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones-no-fetales>.
2. Gobernación del Departamento de Guainía. INFORME EJECUTIVO DE GESTIÓN. [Internet]. Vigencia 2018 [Fecha de consulta: 30/09/2020]. Disponible en: https://guainia.micolombiadigital.gov.co/sites/guainia/content/files/000435/21716_informe-general-2018-terminado-ultimo.pdf.
3. Dirección de Salud pública, grupo de promoción y prevención a las direcciones territoriales departamentales y distritales del país. Lineamientos generales reducción de la mortalidad materna 2010. [Internet] No. 13.340. Ministerio de Salud y Protección Social, 2010 [Fecha de consulta: 10/10/2020]. Disponible en: <https://www.dssa.gov.co/index.php/programas-y-proyectos/salud-publica/item/141-maternidad-segura>.

CATEGORÍA

Informe final.

Análisis de las actividades lectoescriturales en una Escuela de Enfermería en Colombia

Analysis of reading and writing activities in a nursing school in Colombia

Omar E. Garzón D.^{1,2*}, Lina L. Sotelo C.^{1,2}, Karen V. Villamil S.^{1,2}, María P. Morales Q.^{1,2}, Ivonne Buitrago G.³

¹Estudiante pregrado Enfermería octavo semestre, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Semillero de Investigación LEA, grupo de investigación CUIDARTE, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³Comunicadora Social-Periodista, magíster en Educación Superior, tutora del semillero LEA. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: omar-garzon@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Se espera que los estudiantes que ingresan a la educación superior (ES) tengan competencias lectoescriturales; sin embargo, en diferentes niveles de formación y distintas áreas del conocimiento se presentan deficiencias para cumplir con este requerimiento académico. La Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) en Bogotá, Colombia, presenta un Plan de Estudios que involucra el fortalecimiento de las competencias lectoescriturales de los enfermeros en formación, desde sus primeros semestres.

Objetivos: Analizar las actividades lectoescriturales contempladas en los *syllabus* de las asignaturas correspondientes al ciclo de introducción, que corresponde a los primeros tres semestres del programa.

Materiales y métodos: Paradigma cualitativo y de análisis de contenido de los *syllabus* de ciclo de introducción y el Proyecto integrador (PI) del programa de Enfermería entre 2016 y 2019. Que se llevó a cabo en dos fases: 1. Revisión documental de los *syllabus*, identificación de las actividades lectoescriturales y clasificación de las mismas en cinco categorías (*justificación, contenidos, objetivos, actividades y evaluación*) más el PI. 2. Análisis de la información a través de ATLAS.ti, para verificar la realización de cada una en las asignaturas.

Resultados: En lo analizado se encontró que en la categoría de *justificación* lo que más predominó fue la subcategoría de *sin información*; en la categoría de *contenidos*, la subcategoría que más sobresalió fue *no declara*. A su vez, las categorías que contienen más actividades lectoescriturales son *objetivos y actividades*; también se encontró que, en la categoría de *evaluación* estas disminuyen y por último, la categoría de PI no contiene información.

Conclusiones: Se evidenció que en la FUJNC los docentes de la Escuela de Enfermería están comprometidos con desarrollar y potencializar las competencias lectoescritoras de los profesionales en formación. Sí hay actividades lectoescriturales que ayudan en la formación profesional y en la formación de nuevos

conocimientos, pues en la mayoría de las asignaturas, las actividades se encuentran de manera explícita o implícita dentro de los *syllabus*.

PALABRAS CLAVE: Lectura, Comprensión, Educación, Enfermería.

KEY WORDS: Reading, Comprehension, Education, Nursing.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecemos en primer lugar a Dios por habernos permitido realizar este proyecto, también a la invaluable colaboración y disposición de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas al facilitar el acceso a materiales, equipos y oficinas requeridas durante el proceso de investigación. Asimismo, al grupo de investigación CUIDARTE y a nuestra directora de trabajo de grado Ivonne Buitrago Gutiérrez, quien nos acompañó, orientó y avaló en todo este proceso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Neira A, Teddy F, Rfo B. Experiencia académica y estrategias de comprensión lectora en estudiantes universitarios de primer año. [Fecha de consulta: 25/06/2018]. Lit. lingüíst. [online] 2015;31(1):221-244.
2. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. 2016. Plan de estudios de Enfermería. Disponible en: http://www.juanncorpas.edu.co/fileadmin/docs/Plan_de_Estudios_Enfermeria_UniCorpas.pdf.

CATEGORÍA

Informe final.

**Rendimiento operativo del ECOFAST para el diagnóstico del trauma abdominal cerrado,
versus examen físico y tomografía.**

**ECOFAST operational performance for the diagnosis of blunt abdominal trauma, versus
physical examination and tomography.**

Sebastian R. Sarasti¹, Juan S. Moros^{1,2*}

¹Estudiante pregrado Medicina de X semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante pregrado, Interno de investigación, Facultad Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: juans-suarez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El trauma es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial. En Estados Unidos, el trauma es la primera causa de mortalidad en pacientes menores de 45 años, el 10% corresponde a lesiones abdominales, causando alrededor de 1.6 millones de muertes por año; En Colombia se estiman 85.469 casos relacionados con el trauma abdominal cerrado. Además de su alta incidencia, se reporta que los retrasos en el oportuno diagnóstico aumentan significativamente la morbimortalidad en estos pacientes.

Objetivo/Materiales y métodos: Este estudio es una revisión sistemática para realizar la comparación del rendimiento operativo del ECOFAST vs el Examen físico y la Tomografía para el diagnóstico del trauma abdominal cerrado. Se utilizaron las bases de datos de EBSCO, PubMed y ScienceDirect para la obtención de 52 abstracts, de los cuales el estudio tomó 15 artículos para su desarrollo.

Resultados: Se considera en este estudio que ante cualquier signo de inestabilidad hemodinámica en el trauma el ECOFAST es la herramienta principal para la detección de líquido libre con una sensibilidad del 73-93% y una especificidad alrededor 95-99%, si su resultado es negativo, se puede utilizar examen físico seriado que presenta una sensibilidad baja, esta varía del 2-71%, pero con una especificidad que puede alcanzar hasta el 98% para el diagnóstico, mientras que la tomografía axial computarizada es útil para la detección y categorización de lesiones de órganos sólidos o perforación de víscera hueca, con una sensibilidad del 95-97% y una especificidad del 98%, esto la hace la forma de diagnóstico ideal para este tipo de lesiones. Ambas técnicas permiten definir la necesidad de un procedimiento quirúrgico en un paciente y tienen la ventaja de tener bajo costo y facilidad de realización.

Conclusiones: Este estudio recomienda el manejo inicial de todo paciente con trauma con un ECOFAST, mientras que, si el paciente está estable y con un ECOFAST negativo, se puede utilizar la tomografía para la realización de diagnósticos adicionales, y definir la necesidad de medidas quirúrgicas del paciente, todo esto

complementado por el examen físico seriado que puede dar herramientas para el desarrollo del diagnóstico del paciente.

PALABRAS CLAVE: Trauma abdominal cerrado, Rendimiento operativo, Ultrasonido, Ecografía Fast.

KEY WORDS: Ultrasound Scan, ECOFAST, Operational performance, Blunt abdominal trauma.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, destacando a su Departamento de Investigación y a sus docentes María Claudia Barrera, Nelly Santiesteban y Diana Martínez, que de manera oportuna apoyaron al desarrollo y finalización de este trabajo de investigación, para su presentación en el congreso institucional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ghafouri HB, Zare M, Bazrafshan A, Modirian E, Farahmand S, Abazarian N. Diagnostic accuracy of emergency-performed focused assessment with sonography for trauma (FAST) in blunt abdominal trauma. *Electron Physician*. 2016;8(9):2950-2953.
2. Mohsin N, Jesrani A, Mahmud R, Nizamani WM, Ali M. Evaluation of Injuries in Patients with Blunt Abdominal Trauma by Ultrasonography taking Computerized Tomography as Gold Standard Imaging Modality-Experience at Liaquat National Hospital. [Fecha de consulta: 06/09/2020]. *Journal of Liaquat University of Medical & Health Sciences* 2018;17(1):42–6.
3. Rudainee MHA, Alsaery TSA, Khayat GW, Alharbi MMF, Alaslani MHS, Mahrous SM, et al. Imaging in blunt abdominal trauma; a review in current literature. [Fecha de consulta: 06/09/2020]. *Egyptian Journal of Hospital Medicine* 2018;73(4):6457–62.

CATEGORÍA

Informe final.

Indicadores empíricos utilizados para intervenir la comodidad durante la higiene de los pacientes hospitalizados en el ámbito clínico.

Empirical indicators used to intervene the comfort during hygiene of hospitalized patients in the clinical setting.

Johanna M. Benavides P.^{1*}, Neffer A. Balanta G.¹, Daniela A. Cabrera G.¹, Astrid Y. Muñoz G.¹

¹Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196.

*e-mail: johanna-benavides@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El cuidado de enfermería actualmente es visto de forma holística, tal como lo expresan en sus teorías Florence Nightingale, Virginia Henderson, Jean Watson, Katherine Kolcaba, entre otras autoras, quienes relacionan la higiene como una acción de cuidado para lograr la recuperación del paciente hospitalizado, siendo necesario la definición e implementación de instrumentos empíricos que evalúen algunos datos como la comodidad. De otro lado podemos argumentar que la comodidad no estaba definida como una disciplina, ni como un tratamiento para el paciente, por ello en 1988, esta tarea fue emprendida por Kolcaba. Dicha autora comenzó con un estudio de varios diccionarios contemporáneos, cada uno de los cuales contenía seis u ocho definiciones de confort.

Objetivo: Identificar los indicadores empíricos disponibles en la literatura que podrían estar relacionados con la comodidad durante la higiene en los pacientes hospitalizados, a la luz de la teoría del Confort de Katherine Kolcaba, a través de una revisión integradora de la literatura.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio con base a una revisión integradora de la literatura, considerada como un método que combina la literatura empírica o teórica, para proporcionar una comprensión más integral de un determinado fenómeno.

Resultados y conclusiones: Se pudo identificar que hay una gran necesidad de abordar los aspectos relacionados con la comodidad del paciente durante la higiene desde el hacer de la profesión de enfermería, se puede resaltar que dentro de los indicadores empíricos más utilizados para intervenir la comodidad durante la higiene; están disponibles en la literatura actual: el cuestionario general de la comodidad de Katherine Kolcaba, lista de chequeo (Montenegro), diario de campo (Soares Pott), manual informativo de baño en cama para medir la satisfacción del paciente (Lima López), cuestionario del NAS (Quiroz Madrid) e inventario de ansiedad por rasgo de estadio (Lima López). En donde se logra evidenciar la importancia del uso de los indicadores para la práctica diaria dentro de un ámbito clínico.

PALABRAS CLAVE: Comodidad del paciente, Higiene personal, Baños, Unidades de Cuidado Intensivo.

KEY WORDS: Patient comfort, Personal hygiene, Bathrooms, Intensive Care Units.

AGRADECIMIENTOS

Queremos mostrar nuestro más sincero agradecimiento a la profesora Angie Vanessa Briñez Valderrama y Ana Cecilia Becerra Pabón, nuestras docentes y tutoras del proyecto, ya que con su conocimiento y sus indicaciones ha sido una herramienta clave para que la realización de este proyecto sea una realidad. Al apoyo incondicional de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por su gran compromiso en ser pionero en proyectos de Investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Prieto G. Humanización del cuidado de enfermería. [Fecha de consulta: 15/05/2019]. Revista enfermería universitaria ENEO-UNAM 2007;4(2):19-20. Disponible en: <https://docplayer.es/21000580-Humanizacion-delcuidado-de-enfermeria.html>
2. Kolcaba K, Stoner M, Durr K. Cuestionarios del confort. [Internet]. Comfort Line. 2010. [Fecha de consulta: 1/05/2019]. Disponible en: <http://web.archive.org/web/20161213070143/http://thecomfortline.com/resources/cq>.
3. Camina M, Perdomini M, Picca Y, Pino T. Teoría de Florence Nightingale. El cuidado. [Internet] 4 Junio del 2012. [Fecha de consulta: 16/05/2019]. Disponible <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html>

CATEGORÍA

Informe final.

Mortalidad materna en gestantes de 15 a 49 años en Bogotá comparada con la Guajira, 2019.

Maternal mortality in pregnant women of 15 to 49 years in Bogotá compared to la Guajira 2019.

María C. Bocanegra M.¹, Sebastián. Briceño A.^{1*}, Daniel F. Casallas L.¹, Laura X. Garzón M.¹, Saida G. Mayorca M.¹ y Juana V. Betancourt T.¹.

¹Estudiante VIII semestre pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: sebastian-briceno@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción: La mortalidad materna en Colombia es de gran importancia debido las cifras alarmantes identificadas en los últimos años, por ello es indispensable reconocer las causas y demás riesgos asociados a ello.

Objetivo: Enumerar las causas que inciden en la mortalidad materna en gestantes entre las edades de 15 y 49 años en la ciudad de Bogotá comparada con el departamento de La Guajira en el periodo de 2019.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo observacional descriptivo de tipo ecológico. Incluyendo gestantes entre los 15 y 49 años con cualquier edad gestacional, residentes en Bogotá y La Guajira para el año 2019; describiendo 4 variables estudiadas en la población objeto como la precisión de datos estadísticos por mortalidad materna, complicaciones de mortalidad, capacidad asistencial ginecobstétrica y determinantes en salud en ambas localizaciones geográficas. Obteniendo y analizando la información de fuentes Estadísticas Nacionales tabuladas en Excel 2.0, bases de datos con publicaciones médicas y científicas.

Resultados: Bogotá presentó una Razón de Mortalidad Materna (RMM) de 21.16 defunciones y La Guajira 140.51 por cada 100000 nacidos vivos (NV) en el año 2019, con tendencia a la disminución. Identificando 477 muertes maternas, prevaleció la hemorragia obstétrica 18,5% y los trastornos hipertensivos asociados al embarazo 18,1%. Respecto a la capacidad asistencial gineco-obstétrica los datos de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud fueron determinantes causas. El 82.9% de los afiliados en La Guajira corresponden al régimen subsidiado, mientras que en Bogotá 82.8% son contribuyentes. Dentro de los determinantes sociales en salud de La Guajira se identificaron como causales la pobreza, la etnicidad, las condiciones socioeconómicas, entre otras; comparadas con Bogotá que presenta un menor índice de riesgo.

Conclusiones: Como principales causas de mortalidad materna en esta población, se determinaron las hemorragias obstétricas y a los trastornos hipertensivos asociados al embarazo. Un mayor índice de afiliación en la Guajira al SISBEN 1, comparado con Bogotá con mayor cantidad de personas aportantes al régimen contributivo. Respecto a los determinantes sociales en salud presentando un mayor riesgo de mortalidad en

gestantes de La Guajira comparada con Bogotá, siendo indispensable la determinación de nuevas políticas públicas.

PALABRAS CLAVE: Mortalidad materna, Departamento, Complicaciones, Asistencia gineco-obstétrica, Determinantes sociales en salud.

KEY WORDS: Maternal mortality, Department, Complications, Gynecobstetric care, Social determinants in health.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Doctor Juan Carlos Correa Senior y a la Doctora María Luisa Latorre, por ser nuestros mentores y guías respecto a su enseñanza en Salud Pública.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Semana epidemiológica 52, 22 al 28 de diciembre de 2019 [Internet]. 2019 [Fecha de consulta: 30/06/2020]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019_Boletin_epidemiologico_semana_52.pdf#search=boletin%20epidemiologico%20semana%2052%202019
2. Ministerio de Salud y protección social – República de Colombia. Cifras de aseguramiento en salud. [Internet]. 2019 [Fecha de consulta: 30/07/2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>
3. Hernández-Bello A, Rodríguez-Hernández JM, Santacruz-Caicedo MA, Werf-Cuadros LV, Vega-Romero R, García-Becerra A. Determinantes sociales de las desigualdades en mortalidad materna y neonatal en las comunidades indígenas Arhuaca y Wayúu. [Internet]. 2019 [Fecha de consulta: 30/07/2020]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/41905>

CATEGORÍA

Informe final.

Impacto de las leyes y medidas implementadas para disminuir el feminicidio en cuatro ciudades colombianas.

Impact of the laws and measures implementend to reduce feminicide in four colombian cities.

Paula A. Rodríguez.¹, Karen E. Sánchez.¹, Valentina Silva.¹, Maily I. Velásquez.¹, Laura M. Villarraga.¹,
María L Latorre.^{2*}

¹Estudiante pregrado Medicina, Semillero de Investigación en Salud Pública, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente Maestría Salud Pública, Departamento de Posgrados Administrativos, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: maria.latorre@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte/Objetivo: Esta investigación busca analizar la incidencia del feminicidio en las ciudades: Bogotá, Medellín, Barranquilla y Quibdó de acuerdo a las leyes implementadas para la protección de los derechos de las mujeres y los factores de riesgo asociados al desenlace de estos actos de violencia con el propósito de establecer si existe alguna relación entre estos aspectos.

Materiales y Métodos: Este estudio es secundario retrospectivo observacional, por lo tanto, la metodología implementada para su desarrollo se clasificó en cuatro fases: 1. Recolección de datos del DANE, 2. Elaboración del marco teórico incluyendo información general de Colombia, de las ciudades seleccionadas, leyes, factores de riesgo asociados al feminicidio, 3. Recopilación de datos mediante gráficas y análisis de las mismas respecto a la pobreza y etnias de las ciudades objeto de esta investigación, así mismo, actos de feminicidio en otras ciudades del mundo con énfasis en sus sanciones legales, 4. Resultados por medio gráficas y análisis individuales de cada factor estudiados y de esta manera plantear medidas de promoción para la protección de las mujeres.

Resultados: Basado en las gráficas realizadas con los datos obtenidos, se observó a nivel nacional un descenso de los casos desde los años 1985 hasta el 2018, con cuatro picos de casos en los años 1992, 1996, 2002 y 2009. Los datos obtenidos en Medellín permiten evidenciar un descenso de casos para los años 2012 al 2015, relacionado esto con la legalización de la Ley 1542 de 2012. En barranquilla las tasas de feminicidio mantienen una curva constante y se evidencia un aumento de casos para los años 2009, 2012, 2014 y 2016. Finalmente, en Quibdó no se encuentra una alta incidencia con respecto al feminicidio como en otros lugares a pesar de que se ven muchos casos de violencia de otro tipo.

Conclusiones: Se determinó que un factor de riesgo asociado y repetitivo en los casos de feminicidio es crecer en un entorno de violencia ya que esto ocasiona el desarrollo de conductas reiterativas en las relaciones

interpersonales y de igual manera los índices de pobreza representan una relación directa en algunas de las ciudades mientras que en otras no.

PALABRAS CLAVE: Femicidio, Incidencia, Ley, Factores, Prevalencia.

KEY WORDS: Femicide, Incidence, Law, Factors, Prevalence.

AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento de este proyecto va dirigido primero a Dios por brindarnos la oportunidad de crecer a nivel personal y profesional, a nuestros padres por confiar en nuestros conocimientos, apoyarnos siempre en nuestras decisiones y guiarnos de manera incondicional, a la institución por confiar en nosotros y ser parte fundamental de nuestro crecimiento profesional desde el primer instante y finalmente pero no menos importante a nuestros docentes por guiarnos con sabiduría, dedicación y paciencia en cada una de las fases de nuestro proyecto para lograr una investigación impecable.

BIBLIOGRAFÍA

1. Consejería presidencial para la equidad de la mujer. Leyes favorables para las mujeres [Internet]. Colombia; 17 de octubre de 2013 [Fecha de consulta: 03/09/2020] Disponible en: <http://historico.equidadmujer.gov.co/Normativa/Paginas/Leyes-Favorables-Mujeres.aspx>
2. Organización panamericana de la salud. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres: Femicidio [Internet]. Washington, DC: OPS; 2013 [Fecha de consulta: 15/08/2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98828/WHO_RHR_12.38_spa.pdf;jsessionid=3A58989FDD9E7ABF05F690AAC2AF3E90?sequence=1
3. Taibo-Contreras L. Factores de riesgo de homicidio a la mujer en relación a la pareja [Internet]. Colombia, Bogotá; 2013 [Fecha de consulta: 03/09/2020]. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/3192>

CATEGORÍA

Informe final.

**Cambios posturales en ortopedistas durante entrenamiento en Artroscopia en Bogotá,
segundo semestre del año 2019.**

**Postural changes in orthopedists during Arthroscopy training in Bogotá, second semester of
2019.**

David J. Moreno V.^{1*}, Diana S. Panqueba C.¹, Marcela Martínez R.¹, Silvana V. Mosquera C.¹, Gabriel Camero.²

¹Estudiante Pregrado Medicina, Semillero de Investigación en Salud Pública, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. ²Docente Investigador Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Director Cruz Roja Colombiana, Seccional Bogotá y Cundinamarca.

*e-mail: davidj-moreno@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las actividades diarias dentro de la práctica quirúrgica producen alteraciones posturales, muchas de ellas generan un desequilibrio músculo esquelético, que a largo plazo instauran vicios posturales perjudiciales para la salud, por ello es necesario la identificación y análisis de estas actividades para realizar una adecuada adaptación del medio enfocada en la corrección de estos defectos.

Objetivo: Medir las principales cargas posturales de los cirujanos ortopedistas.

Materiales y métodos: se estudió a un grupo de cirujanos ortopedistas con experiencia en procedimientos artroscópicos en rodilla para la detección de defectos posturales durante un taller de actualización en un centro de entrenamiento en Bogotá; sobre los cuales se aplicó el Método Rula que permitió evaluar las posturas individuales y los riesgos a los que se exponen.

Resultados: Se detectaron diversos defectos posturales durante los procedimientos artroscópicos que comprometen el estado físico del cirujano con el fin de obtener una mejor visualización de la mano de obra al realizar, de igual forma se evidencia de las cargas posturales que desarrollan agotamiento en el cirujano obligando a adoptar posturas que afectan la evaluación ergonómica.

Conclusiones: Se evidenció que los cirujanos ortopedistas evaluados durante el estudio, adquieren posturas que repercuten en el sistema músculo esquelético, dando puntajes en la escala RULA concordantes con un rediseño de la tarea, por ello se deben tomar medidas que busquen corregir los defectos posturales efectuados de manera repetitiva y persistente durante estos procedimientos, disminuyendo así la carga postural y la incidencia de patologías relacionadas, que a largo plazo se ven reflejadas en una mayor incidencia de enfermedad laboral y costos en el sistema de salud subsecuentes a incapacidad laboral.

PALABRAS CLAVE: Ergonomía, Cirugía artroscópica, Método RULA, Enfermedad laboral, Salud ocupacional.

KEY WORDS: Ergonomy, Arthroscopic surgery, RULA assessment tool, Occupational disease. Occupational health.

AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Helga Villada de Cruz Roja Colombiana Seccional Bogotá y Cundinamarca; al Dr. Adrián Hernández Aldana de la Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología; a la Dra. Laura Natalia Cogua de Centro Latinoamericano de Investigación Entrenamiento en Cirugía de Mínima Invasión; y al Semillero de Salud Pública de Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sergesketter AR, Lubkin DT, Shammass RL, Krucoff KB, Peskoe SB, Risoli T, et al. The Impact of Ergonomics on Recruitment to Surgical Fields: A Multi- Institutional Survey Study. [Fecha de consulta: 24/04/2020]. The Journal of surgical research 2019; 236:238–46. Disponible en: <https://search-ebsohost.com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=30694762&lang=es&site=ehost-live>.
2. Lobo D. Ergonomía quirúrgica. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. [Fecha de consulta: 18/05/2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.gaesmedica.com/es-es/ergonomia-quirurgica/prologos-introduccion>
3. Diego-Mas, José Antonio. Evaluación postural mediante el método RULA. Ergonautas, Universidad Politécnica de Valencia, 2015. [Internet] Disponible en: <https://www.ergonautas.upv.es/metodos/rula/rula-ayuda.php>

CATEGORÍA

Informe final.

Caracterización de la población migrante venezolana residente en el barrio Lisboa, localidad de Suba, Bogotá, Colombia, 2019.

Characterization of the resident venezuelan migrant population in the Lisboa district, Suba location, Bogotá, Colombia, 2019.

Esperanza Durán¹, Nathaly Rozo G.^{1*}, Kelly Garzón², Pilar Silva², Yasmith De los Rios²

¹Semillero de Investigación S.I.E.C, Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente de enfermería, Escuela de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111196. *e-mail: jeimy.rozo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La migración es uno de los fenómenos que influye en las dinámicas de los países debido al impacto en los componentes sociales, demográficos, sanitarios y económicos. La población migrante sin ningún tipo de documentación o permiso para permanecer regularmente en los países limita el acceso formal a los derechos y servicios básicos. Esto los hace particularmente vulnerables a la explotación laboral y sexual, el tráfico de personas, la violencia, la discriminación y la xenofobia.

Objetivo: Caracterizar los aspectos sociales, demográficos y familiares de la población migrante venezolana residente del barrio Lisboa, Suba, Bogotá durante el 2019.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo retrospectivo. La población objeto fueron migrantes venezolanos residentes en el barrio Lisboa, Localidad de Suba, Bogotá Colombia. La muestra fue probabilística por conglomerados (manzanas del barrio), dado que se desconocía la prevalencia y ubicación de la población migrante en el territorio.

Resultados: En las 60 manzanas visitadas se identificaron 188 personas en condición de migrante que residían en el barrio Lisboa. Se observa que, de acuerdo con el país de procedencia, la mayor proporción reportó proceder de Venezuela con el 89,9 % (169); de acuerdo con el tiempo de residencia en Colombia el 37,2 % (70) llevaba entre seis meses a un año, seguido por el 34,0 % (64) con menos de seis meses. La causa de la migración hacia Colombia fue principalmente por calidad de vida con el 29,8 % (56) y por motivos políticos con el 23,4 % (44). Con respecto a la afiliación al sistema de salud se observó que el 76,1% (143) no están afiliados. Por grupos de edad, la población migrante entrevistada principalmente se encuentra entre los 25 a 29 años para las mujeres con el 11,2 % (21) y entre los 20 a 24 años para los hombres.

Conclusiones: Las condiciones sociales, demográficas y familiares de la población residente en Lisboa, localidad de Suba, Bogotá refleja la vulnerabilidad social que enfrenta la población, con daños potenciales a su salud.

PALABRAS CLAVE: Características de la población, migración humana, dinámica poblacional, determinantes sociales de la salud.

KEY WORDS: Population characteristics, Human migration, Population dynamics, Social determinants of health.

AGRADECIMIENTOS

Los autores mencionados agradecen a la Escuela de Enfermería por el aval dado a las iniciativas de investigación que permitan explorar las características y dinámicas poblacionales que podrían orientar las acciones y el cuidado de enfermería. Agradecemos a los estudiantes por el apoyo y el compromiso que tuvieron para la realización de la caracterización de la población.

BIBLIOGRAFÍA

1. Agencia de la ONU para los Refugiados - ACNUR. Situación de Venezuela [Internet] 2018. [Fecha de consulta: 26/01/2019}. Disponible en: <https://www.acnur.org/asilo-y-migracion.html>.
2. Ministerio de salud y Protección Social Colombia. Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno migratorio. [Internet] 2018 [Fecha de consulta: 15/02/2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>
3. Castañeda H, Holmes SM, Madrigal DS, Young M-ED, Beyeler N, Quesada J. Immigration as a social determinant of health. *Annu Rev Public Health*. 2015; 36:375–92.

CATEGORÍA

Informe final.

¿Cómo el mindfulness influye en el equilibrio emocional y en el desempeño académico de los estudiantes en la facultad de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas?

How does mindfulness influence the emotional balance and academic performance of students in the nursing faculty of the Juan N. Corpas University Foundation?

Susan J. Delgado J.^{1*}, Laura D. Forero P.¹, Karen J. Pasive A.¹, Enrique Alvarado²

¹Estudiantes Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: susan-delgado@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Este proyecto se realiza con el fin de mejorar la gestión emocional en los estudiantes de la facultad de enfermería ya que la calidad de las intervenciones de enfermería, implican un saber reconfortar, tener compasión y empatía por lo cual en ocasiones encontramos alteraciones como el síndrome de Burnout, depresión, ansiedad y consumo de sustancias.

Por ello como dice Zapf, se debe hacer un «trabajo emocional» el cual consiste en el esfuerzo realizado al intentar sincronizar tres variables: el evento impactante que se da, la expresión emocional esperada y la experiencia emocional propia, lo cual nos hace pensar que muchas veces no le damos la importancia necesario a la salud mental aun sabiendo que dentro de ella se encuentra la inteligencia emocional, mantener un equilibrio es indispensable ya que es el resultado de liberar la mente de las tendencias negativas y aflictivas dejando espacio para la sabiduría, compasión y creatividad.

El mindfulness mejora estos desequilibrios, ya que ese tipo de atención no está dirigida únicamente hacia el externo, sino que también para escudriñar dentro de uno mismo, nos permite reconocer lo que está sucediendo, ayuda a mejorar la inteligencia emocional, potencia la creatividad en la persona que lo practican, mejora la capacidad de concentración, combate el insomnio, fulmina el estrés y la ansiedad, por esto proponemos el mindfulness como método para el autodescubrimiento hacia los pensamientos de sí mismo y la introspección de ese mismo, para mejorar y crear hábitos saludables para mantener una salud mental adecuada y en equilibrio.

Objetivo: Identificar los aspectos que influyen en el desarrollo del equilibrio mental y el desempeño de los estudiantes y cómo el mindfulness interviene en mejora de las mismas.

Objetivos Específicos/Resultados esperados: Identificar cómo el mindfulness interviene en las relaciones interpersonales del estudiante y cómo este afecta su equilibrio mental. Reconocer la importancia del mindfulness al momento de afrontar situaciones estresantes en el lugar de sus prácticas formativas. Determinar la influencia del mindfulness en su aporte al equilibrio emocional en los estudiantes de enfermería FUJNC.

Demostrar los aspectos positivos del mindfulness para el mejoramiento del desempeño académico en los estudiantes de FUJNC.

PALABRAS CLAVE: Mental, Salud, Atención, Equilibrio, Mindfulness.

KEY WORDS: Mental, Health, Attention, Balance, Mindfulness.

AGRADECIMIENTOS:

Agradecemos al profesor Enrique por guiarnos y acompañarnos durante todo el proceso por corregirnos y agradecemos a la Universidad Juan N. Corpas por darnos la oportunidad y el apoyo de estar en este proyecto de investigación

BIBLIOGRAFÍA

1. Hermosin A. Inteligencia emocional y Enfermería. 2017 [sede Web]. [Fecha de consulta 03/09/2020]. Revista-portalesmedicos.com. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/inteligencia-emocional-cuidados-enfermeria/>
2. Barbero J, Fernández-Herreruela P, García-Llana H, Mayoral-Pulido O, Jiménez-Yuste V. Valoración de la eficacia percibida de la dinámica grupal ¿Qué tal? para el autocuidado y aprendizaje mutuo en un equipo asistencial. Psicooncología. 2013; 10: pp. 353-363.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Representación matemática de la actividad inmunomoduladora de aceites esenciales de *Acmelia ciliata* sobre la maduración fenotípica de células dendríticas humanas.

Mathematical representation of the immunomodulatory activity of extracts, fractions and essential oils of *Acmelia ciliata* on the phenotypic maturation of human dendritic cells.

Leonardo A. Contreras.^{1,2}, Xandy M. Rodríguez.^{1,2}, Antonio L. Mejía.³, Luis M. Pombo.³, Sandra P. Santander.^{1*}

¹Investigador en Fitoimmunomodulación, Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111161. *e-mail: paola.santander@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las células dendríticas (CD) son fundamentales en la inmunidad innata, jugando un papel importante en la respuesta adaptativa del sistema por ser células presentadoras de antígeno. Se distinguen dos poblaciones, las células dendríticas convencionales (mieloides) que tienen como función primordial la activación de los linfocitos T vírgenes y las células dendríticas plasmocitoides. Adicionalmente, se han caracterizado tres estadios que difieren en su fenotipo y funcionalidad: Maduras, semi-maduras e inmaduras. La inmadurez de estas células, no representa carencia de funcionalidad sino acciones esenciales como la captura de antígenos en los tejidos periféricos y procesamiento de los mismos de manera adecuada, el reconocimiento de componentes microbianos (PAMP), señales de estrés o daño tisular (DAMP), citocinas, quimiocinas, que activan como consecuencia, programas particulares de expresión génica acorde con la naturaleza de los estímulos percibidos que le permiten modular la respuesta inmune.

Teniendo en cuenta esta capacidad moduladora que caracteriza a estas células, en los últimos años se han estudiado como blanco terapéutico para tratar diferentes patologías como el cáncer.

En ese contexto, se ha demostrado que algunos compuestos de origen natural modulan la activación de las CD. Otros como las alquilamidas, entre estas el spilanthol derivado de *Acmella ciliata* se ha considerado como el responsable de las propiedades analgésicas y antiinflamatorias de esta planta, sin embargo, se conoce muy poco sobre el rol que podría tomar este compuesto como un agente inmunomodulador, más específicamente sobre las CD.

Objetivo/Materiales y métodos: caracterizar la actividad inmunomoduladora de aceites esenciales de *Acmella ciliata* sobre CD a través de la identificación de moléculas relacionadas con el estadio de maduración, y a partir de estos resultados se busca plantear un modelo matemático que incluya ecuaciones diferenciales lineales de

primer grado que puedan predecir específicamente la actividad del spilanthol y el efecto modulador que podría inducir en las CD.

Resultados esperados/Conclusiones: Se espera que, a futuro, el desarrollo de este modelo matemático permita no solamente predecir la acción inmunomoduladora de compuestos de origen natural sino también pueda dar explicación a las dinámicas subyacentes en un evento endémico asociado a un proceso infeccioso dentro de un grupo de individuos específicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fainboim L, Geffner J. Introducción a la inmunología humana. Ed. Médica Panamericana; 2005.
2. Arboleda JF, García LF, Álvarez CM. Papel de las células dendríticas tolerogénicas ILT3+/ILT4+ en la respuesta inmunitaria a trasplante de órganos y tejidos. *Biomédica*. 2011;31(2):281.
3. Dubey S, Maity S, Singh M, Saraf SA, Saha S. Phytochemistry, Pharmacology and Toxicology of *Spilanthes acmella*: A Review. *Adv Pharmacol Sci*. 2013; 2013:423-750.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Percepción del cuidador frente al rol de enfermería en hospitalización pediátrica en una clínica de tercer nivel.

Caregiver's perception of the role of nursing in pediatric hospitalization in a third level clinic.

Nahary V. Walteros R.^{1*}, Andrea Arias¹, María J. Barragán¹, Sergio A.¹, Vanessa C.²

¹Estudiante pregrado Enfermería, Grupo de Investigación CAPP, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá- Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: nahary-walteros@juanncorpas.edu.co.

RESUMEN

Estado del arte: La profesión de Enfermería cumple un papel fundamental como miembro del equipo de salud, donde debe desarrollar un cuidado humanizado que comprenda una atención integral a fin de brindar cuidados que satisfagan las necesidades del paciente pediátrico, a su familia y en su manejo terapéutico. Se sugiere involucrar nuestros conocimientos como profesionales de Enfermería dentro de nuestra formación académica y la experiencia de nuestras prácticas formativas a contribuir en la satisfacción del cuidador ante el cuidado, que nosotros como profesionales podemos ejercer al paciente pediátrico, ayudando a disminuir falencias observadas en el proceso de atención hospitalaria, donde se pueden ver afectados por el movimiento de pacientes, falta de insumos, estrés o la mala comunicación entre el personal.

Objetivo: Identificar la percepción del cuidador pediátrico frente al rol del profesional de enfermería en el servicio de hospitalización en una clínica de tercer nivel, describir los factores sociodemográficos, determinar e interpretar las variables que se encontraron en la aplicabilidad del instrumento de satisfacción al profesional de enfermería y analizar los resultados dependiendo las variables obtenidas.

Materiales y métodos: La investigación es de tipo cuantitativo - descriptivo – observacional. La población de estudio son familiares o cuidadores que estuvieron de niños hospitalizados entre agosto y octubre del 2020 un total de muestra de 30 familiares. Se utilizó un instrumento con una encuesta de 16 preguntas cerradas del “Cuestionario de satisfacción del usuario y calidad de atención en pediatría”, donde se limita en un solo factor como lo es la percepción del familiar o cuidador del paciente pediátrico frente al cuidado y atención que están recibiendo por parte del profesional de enfermería, se describirán la características sociodemográficas del cuidador o familiar del niño, y dimensiones humanas, oportuna, continua y segura, que son factores pertenecientes del profesional de enfermería, en el desempeño de su cuidado, dando a conocer así la frecuencia de satisfacción del cuidador o familiar del paciente pediátrico.

PALABRAS CLAVE: Percepción, Pediatría, Satisfacción, Cuidado, Enfermería.

KEY WORDS: Perception, Pediatrics, Satisfaction, Care, Nursing.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a los profesores y directivas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, los cuales estuvieron pendientes de nuestro proceso, pero lo más importante nuestra docente y asesora la profesora María Claudia Malpica Tinoco, quien desde el primer momento nos apoyó y nos dio los materiales para que este proyecto se pudiera llevar a cabo, dándonos su tiempo y su dedicación en cada espacio permitido. Las cosas se pueden lograr si se hacen en equipo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social - Colombia. Ley 266 de 1996. [Internet]. [Fecha de consulta: 06/09/2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-266-de-1996.pdf>
2. Zabalegui-Yáñez A. El rol del profesional en enfermería. [Fecha de consulta: 29/04/2020]. Aquichan 2003; 3(1):16-20. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004.
3. Salhuana-Atúncar F.R. Satisfacción del usuario en Pediatría ante la calidad de atención del personal de Enfermería, Hospital San José, Chincha 2016. [Tesis]. [Internet]. 2016 [Fecha de consulta: 07/08/2020]. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6979/Tesi_59388.pdf?sequence=1∓isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6979/Tesi_59388.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Determinantes sociales en salud en la localidad de Suba desde la encuesta multipropósito 2017.

Social determinants in health in the locality of Suba since the 2017 multipurpose survey.

Valentina Morales J.¹, Emily D. Arias S.^{1*}, Yerly J. Blanco R.¹, Laura K. Suarez S.¹

¹Estudiante pregrado Enfermería, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *email: emily-arias@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Los determinantes Sociales en Salud hacen énfasis en las interacciones, como son los estilos de vida individuales, se integran en unas normas y redes sociales, así como en unas condiciones de vida y de trabajo que a su vez guardan relación con el entorno socioeconómico y cultural general. El campo de los determinantes sociales de la salud es tal vez uno de los más complejos y desafiantes en el mundo.

Objetivo: El objetivo de esta investigación es explorar los determinantes sociales en salud presentes en la localidad de Suba.

Materiales y métodos: Esta investigación tiene como enfoque metodológico las condiciones sociales y económicas que influyen en las diferencias individuales y colectivas en el estado de la salud, teniendo en cuenta que el factor individual tomando en cuenta el estilo de vida y la herencia genética de cada persona y cómo esto afecta su entorno. Utilizando la encuesta multipropósito 2017 se abordaron temas que inciden en las condiciones de vida de las personas que habitan en el Distrito Capital y en 37 municipios del departamento de Cundinamarca. El formulario de la encuesta consta de 13 capítulos y un total de 362 preguntas.

Resultados esperados/Conclusiones: Crear un acercamiento asertivo con la población en estudio, logrando así identificar la relación entre el proceso salud-enfermedad basado en los determinantes sociales en la salud, por medio de la encuesta multipropósito 2017 y de esta manera identificar de manera clara las falencias existentes.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad, Políticas de salud, Condiciones sociales, Características culturales, Toma de decisiones.

KEY WORDS: Disease, Health policy, Social conditions, Cultural characteristics, Decision making.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Dra. Ana Cecilia Becerra Pabón coordinadora de investigación de la Escuela de Enfermería de la FUJNC, a la docente Karen Alejandra Barajas Castillo de la facultad de enfermería de la FUJNC por la orientación en la construcción de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mejía LM. Los Determinantes Sociales de la Salud: base teórica de la salud pública. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013;3(supl 1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>
2. Ferrelli RM. EQUIDAD EN SALUD DESDE UN ENFOQUE DE DETERMINANTES SOCIALES. [Internet]. [Fecha de consulta: 15/06/2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/equidad-salud-enfoque-determinantes-sociales.pdf>
3. Ministerio de Salud y Protección Social - Colombia. Análisis de Situación de Salud (ASIS) Colombia, 2019. [Internet]. [Fecha de consulta: 05/06/2020]. p.58-113. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-2019-colombia.pdf>.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Factores determinantes en el síndrome de Burnout académico en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Bogotá D.C.

Determining factors in academic Burnout Syndrome in nursing students at a private university of Bogotá D.C.

Daniel Becerra P.¹, Cristian C. García P.¹, Laura C. Piñeros L.¹, Camila A. Lozano D.^{1*}

¹Estudiante pregrado Enfermería, Escuela de Enfermería, Semillero de investigación Nursingpall, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196.

*e-mail: camilaa-lozano@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El Burnout académico es un fenómeno que se viene presentando en los profesionales de la salud en formación, este cuenta con tres aspectos principales que son: agotamiento emocional, el cual se manifiesta con la pérdida del interés por el desempeño del rol; la despersonalización, que se caracteriza por irritabilidad y actitudes negativas hacia su entorno y la autoeficacia académica que hace referencia a un autoconcepto negativo. Entre los factores influyentes se encuentra la alta exigencia académica y su articulación de las prácticas formativas, enfrentarse a escenarios con alto nivel de estrés como situaciones de sufrimiento y el juicio que percibe el estudiante, por pares y docentes.

Objetivo: de esta investigación es determinar el nivel de burnout académico y sus factores en estudiantes de enfermería de una institución de educación privada de la ciudad de Bogotá.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio cuantitativo de corte transversal con enfoque descriptivo. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta sociodemográfica y el instrumento Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS), adaptada para aplicar a estudiantes colombianos, consta de 3 dimensiones: agotamiento, cinismo y autoeficacia académica. Para aplicarlo se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993, la cual la clasifica como investigación sin riesgo aplicando un previo consentimiento informado.

Resultados: Para la primera parte se tuvieron en cuenta estudiantes de I, II y III semestre, aplicando el instrumento MBI-SS con sus 3 variables y de donde se obtuvieron los siguientes resultados: agotamiento, el 23% presenta un nivel bajo y el 77% presenta un nivel medio; en la dimensión de cinismo el 100% presenta un nivel bajo; y en la dimensión de ineficacia académica, el 3% presenta nivel bajo, el 26% presenta nivel medio y el 71% presenta nivel alto.

Conclusiones: Se evidencia que desde los primeros semestres los estudiantes pueden presentar altos niveles de Burnout asociados a factores del entorno tales como laborales, sociales y académicos que los predisponen para

presentar estrés académico y se evidencia la importancia de comparar los resultados de la primera corte con los resultados de la segunda corte, los cuales abarcan los estudiantes de cuarto, quinto, sexto, séptimo y octavo semestre de la misma facultad.

PALABRAS CLAVE: Estudiantes de enfermería, Prácticas clínicas, Burnout, Agotamiento profesional, Estrés.

KEY WORDS: Nursing students, Clinical practices, Burnout, Professional burnout, Stress.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a la Escuela de Enfermería y a la Dra. Ana Becerra coordinadora del Departamento de investigación, por el apoyo durante este proceso, por confiar en nosotros y por permitir la realización de esta investigación que nos dará un panorama distinto de la situación académica en Colombia y estrategias para intervenirla; a nuestra asesora Lina Corredor por su buena actitud, compromiso, paciencia y compartir con nosotros todos sus conocimientos los cuales marcarán un precedente en nuestra formación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Liebana-Presa, C, Fernández-Martínez, ME, Vázquez-Casares AM, López-Alonso AI, Rodríguez-Borrego MA. Burnout y engagement en estudiantes universitarios de enfermería. *Enfermería Global*. 17, 2 (mar. 2018), 131-152. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.17.2.268831>.
2. Tomás-Sábado J. Factores psicológicos relacionados con el riesgo suicida en estudiantes de enfermería. *Metas Enferm* 2009;12(2):67-74. ISSN 1138-7262
3. Caballero DC, Gonz O, Charris N, Amaya LD, Merlano A. RELACIÓN DEL BURNOUT ACADÉMICO CON LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNIVERSIDADES PRIVADAS DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA. [Fecha de consulta: 06/06/2020]. *Tejidos Sociales* 2015;1(1). Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/tejsociales/article/view/2582>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Interpretación de las experiencias vividas en estudiantes de enfermería frente a la calidad de vida subjetiva.

Interpretation of the experiences lived in nursing students in front of the subjective quality of life.

Ana M. Pinzón F.^{1*}, Jessica L. Guarnizo G.¹, Juana V. Mesa O.¹, María C. Valencia R.¹

¹Estudiante VI semestre Pregrado Enfermería, Escuela de Enfermería, Semillero Calidad de vida en estudiantes de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: anama-pinzon@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Durante el proceso de vida, el ser humano busca adaptarse continuamente a los cambios que le ocurren, tratando de lograr un equilibrio, originando una respuesta al estrés el cual se manifiesta por medio de las frustraciones, teniendo como origen las necesidades insatisfechas, alterando directamente *la calidad de vida (CV)*, que es la manera en que el individuo percibe su vida, el lugar que ocupa en contexto cultural, la relación con sus objetivos, normas y criterios. Esta al no disponer de estrategias que promuevan la resolución del problema y el control de las emociones, se ha evidenciado un aumento en los trastornos menores de la salud mental. Un factor importante para el desarrollo de esta afección es la gran demanda de las carreras del área de la salud y las presiones: familiares, económicas y sociales. Entre algunas estrategias para recuperar la CV están *la arteterapia*, que ayuda a mejorar y realzar la parte inconsciente de bienestar en la persona, junto con *El Modelo de la Marea* creado por Phil Baker, quien habla sobre una visión específica del mundo, que ayuda al enfermero a entender que significa la salud mental para una persona en concreto.

Objetivo: Interpretar la Calidad de Vida Subjetiva de los estudiantes de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) de primer semestre en el periodo (2020-01) por medio de actividades basadas en la Arteterapia y el modelo de la Marea.

Materiales y métodos: Estudio fenomenológico interpretativo-hermenéutico basado en el método de Moustakas. Para ello se obtuvo una muestra de seis estudiantes. A los cuales se les realizó diez actividades basadas en los principios del Modelo de la Marea, y la arteterapia.

Resultados/Conclusiones: Se realiza una categorización de la información hasta que se llega a una saturación de datos, en donde se encuentran que las participantes durante las sesiones de arteterapia, pudieron realizar una reflexión de su percepción, tanto en el mar de sus emociones y cómo estos se manifiestan en lo corporal y también en su relación con los demás y con el mundo, llegando a fortalecer la CV subjetiva.

PALABRAS CLAVE: Calidad de vida, Estudiantes de enfermería, Experiencias y Estrategia.

KEYWORDS: Quality of life, Nursing students, Experiences, Strategy.

AGRADECIMIENTOS

Principalmente quisiéramos agradecer a nuestros asesores: Nestor C. Castiblanco, y Oscar J. Vergara. Gracias por hacer parte de este proyecto con toda la dedicación, disposición y amor que entregaron a lo largo del proceso. Adicional quisiera agradecer a las estudiantes que de manera voluntaria participaron en la investigación y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por los espacios que nos prestaron para el desarrollo de las sesiones, y a nuestras familias por su apoyo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Urzúa MA, y Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. [Fecha de consulta: 19/09/2019]. *Terapia psicológica* 2012;30(1):61-71. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
2. Art Therapy Defined. [sede Web]. American Art Therapy Association. [Fecha de consulta: 10/10/2019]. Disponible en: <http://www.illinoisarttherapy.org/what-is-art-therapy.html>
3. Mendo-Zelada T, Díaz Villena N, Castro de MM, Alfaro-Rios S, Vásquez-Olcese C. Efectividad del modelo de la marea en la salud mental positiva de estudiantes de enfermería. [Fecha de consulta: 18/10/2019]. *ACC CIETNA* 2018;4(1):24-34. DOI: <https://doi.org/10.35383/cietna.v4i1.29>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

**Empoderamiento del rol profesional de estudiantes de Enfermería para la Fundación
Universitaria Juan N. Corpas.**

**Empowerment of the professional role of nursing students for Juan N. Corpas University
Foundation.**

Fabián A. Bohórquez P.¹, Ana M. Arciniegas¹, Yunneidy Poveda J¹, Natalia A. Hoyos F.¹, David S. Arango
M.¹, Enrique Alvarado.^{2*}

¹Estudiante pregrado Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ²Docente, Grupo de Investigación
Sanamente, Departamento de Psicología y Bienestar Universitario, Facultad de Enfermería, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas, Código postal 111121. *e-mail: enrique.alvarado@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: Las características profesionales y académicas de la enfermería la hacen una profesión de retos y condiciones en los cuales se ponen de manifiesto las condiciones psicológicas de quienes la estudian. Por esto; los contenidos temáticos, la asistencia a clases y el cumplimiento de las labores que se dan de manera cotidiana en un turno ponen a prueba la capacidad adaptativa y la vocación que se tenga. Es necesario entonces que los profesionales de la enfermería se sientan identificados con su rol, conociendo su aporte histórico, el cual parte en una primera instancia del aspecto físico del cuidado del paciente, en donde desarrolló sus bases profesionales dándose a conocer a la sociedad.

Objetivo: Establecer los diferentes factores y las circunstancias que propician y favorecen el empoderamiento en estudiantes de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Materiales y métodos: Estudio cualitativo, basado en la fenomenología.

Resultados esperados/Conclusiones: Reconocer las circunstancias y factores que favorecen el empoderamiento del rol profesional de los estudiantes de enfermería que permitan establecer estrategias adecuadas para el desempeño profesional.

PALABRAS CLAVE: Empoderamiento, Aprendizaje, Motivación, Autoestima.

KEY WORDS: Empowerment, Learning, Motivation, Self esteem.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rubio-Acuña M, Arias-Burgos M. Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. [Fecha de consulta: 21/06/2020]. Rev Cubana Enfermer [online] 2013;29(3):191-198.
2. Vélez-Álvarez C, Vanegas-García JH. EL CUIDADO EN ENFERMERÍA, PERSPECTIVA FENOMENOLÓGICA. [Fecha de consulta: 21/06/2020]. Hacia la Promoción de la Salud 2011;16(2):175-189.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Prevalencia, percepciones y hábitos sobre lactancia en madres de menores de 2 años en Chocó, 2020.

Prevalence, perceptions and habits about breastfeeding in mothers of under 2 years of age in Chocó, 2020.

María L. Latorre C.^{1*}, Paula J. Botero G.², María G. Carrillo², Laura V. Castro A.², Daniela Chavarria C.², Mateo Cortés P.², Yilian J. Cristancho S.², Juan C. Correa S.³

¹Docente Investigadora, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ²Estudiante X semestre pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111121. ³Docente Salud Pública, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Universidad de los Andes.

*e-mail: maria.latorre@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y la introducción de alimentos apropiados y seguros para la edad a partir de entonces, y el mantenimiento de esta hasta los 2 años o más. La no lactancia materna tiene mayores riesgos de salud a corto y largo plazo para mamás y bebés. Según UNICEF, globalmente sólo un 43% de los niños continúan recibiendo Lactancia Materna Exclusiva (LME) a los 6 meses de vida.

Objetivo: Identificar las principales percepciones, conocimientos y hábitos asociados a la lactancia materna y su prevalencia en los lactantes de 0 a 2 años en municipios del departamento del Chocó durante el 2020, y de esta manera, plantear diversas estrategias basadas en sus principios culturales, para que así puedan acoger hábitos de lactancia que mejoren la calidad de vida tanto de los niños como de su entorno.

Materiales y métodos: Se realizará un estudio observacional, transversal en el que participarán madres residentes del Departamento de Chocó, los datos serán tomados a través de una encuesta de Google Forms, teniendo en cuenta la privacidad y previa autorización por parte de las pacientes. Posteriormente se organizarán y analizarán los datos a través de Excel.

Resultados: De acuerdo con los datos que se recolectarán en este estudio, se obtendrá una serie de resultados que nos ayudará a identificar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los lactantes de 0 a 2 años y las principales causas de abandono de esta, y con base en ello crear estrategias que permitan mejorar la inclusión y continuidad de este proceso biológico.

Conclusiones: Elaborar un informe en el que se describa el proceso realizado, los resultados obtenidos, las conclusiones y recomendaciones para una estrategia de movilización social para cada uno de los segmentos de la población estudiada.

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, Nutrición infantil, Alimentación complementaria, Vínculo afectivo, Chocó.

KEY WORDS: Breastfeeding, Infant nutrition, Complementary food, Affective bond, Chocó.

AGRADECIMIENTOS

A la Doctora María Luisa Latorre, por ser nuestra mentora y guía en este proceso de aprendizaje, gracias por motivarnos y hacernos creer en nuestras capacidades. A la Universidad Tecnológica del Chocó, por su apoyo al acercarnos a la comunidad y hacer parte del proceso de recolección de datos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de la Protección Social, Acción Social, UNICEF, Programa Mundial de Alimentos de la ONU. Plan Decenal Lactancia Materna 2010-2020, Colombia. [Internet]. [Fecha de consulta: 15/04/2020]. Disponible en: https://www.siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/3301.pdf
2. American College of Obstetricians and Gynecologists ACOG. Optimizing support for breastfeeding as part of obstetric practice. [Fecha de consulta: 09/02/2020]. *Obstet Gynecol* 2016;127(2): e86-92. doi: 10.1097/AOG.0000000000001318.
3. Lawrence RM, Lawrence RA. *Creasy and Resnik's Maternal-Fetal Medicine: Principles and Practice*. 8a ed. Philadelphia; Elsevier 2016 p. 161-180. ISBN 978-0-323-47910-3

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Las características de la práctica avanzada de enfermería para el control de pacientes con enfermedad crónica no transmisible. Una revisión integrativa.

Features advanced nursing practice for the control of patients with chronic non-communicable disease. Integrative review.

Brandon E. Briceño P.¹, Andrés F. Orjuela M.¹, Manuel A.¹, Sindy S. Espinosa H.¹, Orlando Pacheco H.²

¹Estudiante pregrado Enfermería, Grupo de Investigación de Enfermería en práctica avanzada, Facultad de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal 111121. *e-mail: briceno@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La profesión de Enfermería, al igual que las demás ciencias de la salud, tiene un conocimiento en constante evolución y desarrollo, así como su práctica profesional. En este sentido, hace varias décadas se ha consolidado la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) como el desarrollo y aplicación de habilidades y conocimientos teóricos de enfermería que empoderan y generan autonomía en el profesional para administrar y gestionar casos puntuales que comprometan alguna dimensión de la salud. En la atención directa la EPA para Aguirre Francisca, se gestiona el cuidado de enfermería con enfoque holístico y desde una mirada preventiva y de promoción de la salud, manejando casos complejos de pacientes y sus familiares desde una perspectiva de integral, efectuando un diagnóstico enfermero, determinando ciertos cuidados, indicando fármacos, solicitando y evaluando exámenes clínicos.

Objetivo: Identificar en la literatura científica las características que brinda la EPA para el control de pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT).

Materiales y métodos: Revisión integrativa de la literatura, de corte retrospectivo y transversal entre los años 2009-2019. Donde se identificaron artículos de investigaciones originales, terminadas nacionales e internacionales en español, inglés y portugués y publicadas en las bases de datos como Scielo, EBSCO, Clinicalkey; entre otras. Que describieron las características de la Enfermería de Práctica Avanzada aplicada al contexto de los adultos mayores con ECNT.

Resultados: Se identificaron 100 artículos que cumplían con los criterios de inclusión y podemos describir que las principales características de la EPA como lo son: la práctica de enfermería basada en evidencia científica; desarrollo de pensamiento crítico enfermero; habilidad para la toma de decisiones; liderazgo en el equipo de salud; construcción y fortalecimiento de competencias profesionales; fuente de investigación e innovación disciplinar y promueve la evolución de la práctica de enfermería a partir de mejores prácticas.

Conclusiones: La aplicación de la EPA para el manejo de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles facilita el mejoramiento de las condiciones de salud de los pacientes con ECNT, de su seguimiento, de su autogestión y de la satisfacción de los mismos; Se constituye en un eje de innovación disciplinar y hace más eficientes los servicios de salud.

PALABRAS CLAVE: Características de la Enfermería de Práctica Avanzada, Enfermedad Crónica, Estilos de Vida Saludable.

KEY WORDS: Features Advanced Practice Nursing, Chronic Disease, Healthy Lifestyles.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a todas las personas que nos apoyan continuamente en este proyecto especialmente a nuestros tutores el profesor Orlando Pacheco, el profesor Luis Daza y la profesora Ana Cecilia Becerra. A la fundación universitaria Juan N. Corpas, ya que nos permite desarrollar nuestra investigación satisfactoriamente de igual manera a toda la persona que nos apoyaron y fueron partícipes para enriquecer nuestro conocimiento y habilidades de esta manera aquí está una prueba que somos capaces de lograr un proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morán-Peña, L. La Enfermería de Práctica Avanzada ¿Qué es? y ¿Qué podría ser en América Latina? *Enfermería Universitaria* 2017;14(4):219-223. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.09.004>
2. Aguirre-Bozafa F. EL ROL DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN CHILE. [Fecha de consulta: 18/10/2019]. *Revista Médica Clínica Las Condes* 2018;29(3):343-346. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.03.006>
3. Naranjo-Hernández Y, Concepción-Pacheco JA. Definición e historia de la enfermería de práctica avanzada. [Fecha de consulta: 20/04/2020]. *Revista Cubana de Enfermería* 2018;34(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1303/337>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Opciones fitoterapéuticas para manejo en adultos de lesiones secundarias en piel. Revisión sistemática de literatura.

Phytotherapeutic options for the management in adults of secondary skin lesion. Systematic review of literature.

Laura C. León M.^{1,2}, Jorge S. Giraldo P.^{1,2}, Paula G. Charry^{1,2}, Juan D. Fonseca^{1,2}, María C. Barrera C.^{2,3*}

¹Estudiante X semestre pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas, Infecciones y Piel (TAIP), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Médico especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Docente Pregrado Facultad de Medicina y Enfermería, Docente Postgrado Medicina, Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111121. *e-mail: maria-barrera@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La piel, el órgano más grande del organismo, actúa en la inmunidad, como barrera física, regula la temperatura, modula la sensibilidad, entre otras. Ésta es susceptible a sufrir lesiones secundarias, aquellas formadas a partir de una alteración patológica previa de la misma, las enfermedades dermatológicas, que representan 1.79% de la carga global de enfermedad, la causa de consulta de un tercio de la población y el 8% de consulta ambulatoria de adultos. Dado su impacto en el bienestar del individuo, es importante buscar opciones terapéuticas y, en este contexto, la Fitoterapia o Farmacología vegetal, que contempla productos constituidos por principios activos de partes de plantas; reconocida por la OMS como parte de la Medicina Tradicional y Complementaria (MTC), representa un valioso escenario de investigación.

Objetivo: Realizar una Revisión Sistemática de Literatura sobre opciones fitoterapéuticas para el manejo de lesiones secundarias en enfermedades dermatológicas.

Materiales y métodos: Revisión sistemática de literatura de acuerdo a las guías PRISMA. La búsqueda se realizó en PUBMED, LILACS y Cochrane. Términos de búsqueda: piel, fitoterapia, dermatología, plantas, enfermedades de piel, eczema. Se incluirán estudios originales en español e inglés; de los últimos 5 años. Se eliminarán duplicados y se analizarán inicialmente por título y abstract, serán enviados a un experto en el tema para que evalúe la validez de los artículos elegidos y se procederá a la lectura de texto completo para la extracción de los datos a analizar.

Resultados: Se han obtenido 3656 artículos (682 PUBMED, 464 LILACS y 2510 Cochrane), 136 duplicados. 3520 artículos elegidos están siendo evaluados por título y abstract. En los 140 incluidos, hasta el momento, hay investigaciones de manejo fitoterapéutico en lesiones secundarias del tipo úlceras, heridas, cicatrices,

eczemas y liquenificaciones; asociadas a enfermedades como psoriasis, quemaduras, dermatitis atópica, enfermedad varicosa. Algunas de las plantas estudiadas son: *Hypericum perforatum*, *Alchemilla vulgaris*, *Aloe vera*, *Caléndula officinalis*, *Boswellia spp*, *Persea americana* y *Momórdica charantia*.

Conclusiones. Esta Revisión Sistemática de Literatura permitirá identificar el estado actual del uso de la farmacología vegetal en el campo de dermatología.

PALABRAS CLAVE: Piel, fitoterapia, Dermatología, Plantas, Enfermedades de piel, Eczema.

KEY WORDS: Skin, Phytotherapy, Dermatology, Plants, Skin diseases, Eczema.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Doctora María Claudia Barrera Céspedes por el apoyo brindado en el proceso de elaboración de este proyecto de investigación. Agradecemos de igual forma a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por prestar sus instalaciones e información para la realización de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Goldman L, Ausiello DA, Schafer AI. Goldman – Cecil. Sección XXVIII Enfermedades de la piel. Tratado de Medicina Interna, Estructura y función de la piel, 23 ed. España: Elsevier. [Fecha consulta: 30/09/2019].
2. Karimkhani C, Dellavalle RP, Coffeng LE, Flohr C, Hay RJ, Langan SM, et al. Global Skin Disease Morbidity and Mortality An Update From the Global Burden of Disease Study 2013. *JAMA Dermatol.* 2017;153(5):406-412. DOI: 10.1001/jamadermatol.2016.5538
3. Organización Mundial de la Salud. Portal de Información – Medicamentos Esenciales y Productos de Salud. [sede Web]. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. [Fecha de consulta: 20/08/2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Mecanismos de acción de *Cannabis sativa* en enfermedades dermatológicas. Revisión bibliográfica.

Cannabis sativa mechanisms of action in dermatological diseases. Bibliographic review.

Juan D. Fonseca C.^{1,2}, Paula G. Barrero C.^{1,2}, Laura C. León M.^{1,2}, Jorge S. Giraldo P.^{1,2},
Sandra P. Santander G.^{3,5}, María C. Barrera C.^{2,4,5}

¹Estudiante X Semestre pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,

²Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas, Infecciones y Piel (TAIP), ³ Bacterióloga, PhD, Ciencias Biológicas, Docente Investigador Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Semillero de Investigación en Inmunomodulación y Cáncer, ⁴ Microbióloga Industrial, Médico Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Docente Medicina y Enfermería. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁵ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161.

*e-mail: maria-barrera@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El sistema endocannabinoide (SEC) es una extensa red de mediadores lipídicos bioactivos y receptores implicados en modular el apetito, dolor, estado de ánimo y memoria, además de comprender la homeostasis de la piel. En los últimos años se ha evidenciado que el SEC desempeña un papel relevante en piel al punto de estarse considerando la existencia de un sistema “Cutanabinoide”. La desregulación del sistema se ha asociado a trastornos dermatológicos como dermatitis atópica, psoriasis, esclerodermia y cáncer de piel. Sin embargo, aún se avanza en la investigación de la representación de este sistema en la piel.

Objetivo: Realizar una revisión bibliográfica descriptiva acerca de los mecanismos de acción de *Cannabis sativa* en la piel.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica descriptiva realizada en 4 bases de datos: Clinicalkey, LILACS, EBSCO y PUBMED para identificar documentos de los últimos 5 años que incluyeran cualquiera de los términos de búsqueda o sus combinaciones: “Skin”, “Endocannabinoid”, “Cannabis”, “Physiology” “Marihuana medicinal”. Se tomó como criterios de selección que fueran artículos completos, en idioma español o inglés, en humanos. Los artículos obtenidos inicialmente con términos MeSH, fueron 28000 artículos. Se eliminaron duplicados y se eligieron 109 que en el título o el abstract incluyeran los términos de búsqueda. A partir de estos, con base en la lectura del título, resumen e introducción, se eligieron 50 artículos finales para lectura de texto completo y elaboración del documento de revisión.

Resultados: Se encontró en la revisión una fisiología aún en estudio, alteraciones que generan enfermedades dermatológicas como la dermatitis atópica que con la intervención de tratamiento con cannabis sativa en estudios demuestran mejoría, al igual que con psoriasis. La clínica varía según la enfermedad y los receptores afectados.

Conclusiones: El SEC, aunque aún está en estudio ha demostrado ser un sistema importante en enfermedades dermatológicas, generando beneficios o perjuicios según la alteración que este tenga. Es importante seguir investigando acerca de este sistema el cual ha demostrado ser importante en el papel de regulación en piel.

PALABRAS CLAVE: Piel, Receptores, Marihuana medicinal, Cannabis, Endocannabinoides.

KEY WORDS: Skin, Receptors, Medical marijuana, Cannabis, Endocannabinoids.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a su equipo docente por hacer posible este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Trusler AR1, Clark AK, Sivamani RK, Shi VY. The Endocannabinoid System and Its Role in Eczematous Dermatoses. *Dermatitis*. 2017;28(1):22-32. DOI: 10.1097/DER.0000000000000257.
2. Fanni-Tóth K, Ádám D, Bíró T, Oláh A. Cannabinoid Signaling in the Skin: Therapeutic Potential of the “C(ut)annabinoid” System. *Molecules* 2019;24(5):918. DOI: 10.3390/molecules24050918
3. Del Rio C, Millán E, García V, Appendino G, DeMesa J, Muñoz E. The endocannabinoid system of the skin. A potential approach for the treatment of skin disorders. *Biochem Pharmacol*. 2018; 157:122-133. DOI: 10.1016/j.bcp.2018.08.022.

CATEGORÍA

Informe de investigación.

Contaminación en zonas aledañas a las instalaciones del Grupo Corpas y su incidencia en el estado de salud.

Contamination in areas surrounding the facilities of the Corpas Group and its impact on the state of health.

María P. Sánchez^{1*}, Daniel S. Rojas¹, Miguel A. Rojas¹, Tatiana A. Romero¹, Erika J. Suta^{1,4},
Deivi D. Vargas¹, Luisa F. Vásquez^{1,3}, Ángela M. Hernández²

¹Estudiante pregrado Medicina, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Semillero de investigación de Cirugía Plástica, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Médico familiar, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Maestría en educación, Universidad de La Sabana, Bogotá, Colombia, Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal: 111161.

*email: mariap-sanchez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El presente artículo, se refiere a una investigación que se realizó en el Grupo Corpas, sobre la incidencia que tiene la contaminación en la salud. La Organización mundial de la salud (OMS) define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» Es necesario ampliar el concepto debido a que existen determinantes a considerar; como son los factores ambientales, los cuales tiene un impacto negativo sobre la salud. En el 2012, el Ministerio de Salud reveló que al año morían 5.000 personas y 65.000 enfermaban a causa de la contaminación atmosférica.

Objetivo: Conocer la percepción que tienen los estudiantes y trabajadores del Grupo Corpas frente al medio ambiente y si creen que esta repercute en su salud.

Materiales y métodos: Mediante la recolección de datos a través de encuestas de tipo descriptivo, compuestas de 14 preguntas dicotómicas que se aplicaron a un grupo de 304 personas, trabajadoras del grupo corpas (Fundación Universitaria Juan N. Corpas FUJNC, Clínica Corpas, LABFARVE, UNIMED). Se midieron las variables sociodemográficas, la percepción de contaminación medioambiental y variables relacionadas con el estado de salud.

Resultados: El porcentaje de la población es de un 36,84% que corresponde al género masculino siendo este el más alto, edad entre 18-28, de estrato 3 (48,35%), nivel educativo predominante bachilleres en un 53,61% y con doctorado el 0,98%.

Conclusión: Se evidencia que las personas encuestadas, el 48,68% considera que existe contaminación dentro de las diferentes instalaciones; mientras que el 88,15% afirma que en los alrededores de las mismas afectan

directamente su estado de salud de manera progresiva principalmente las vías respiratorias debido a la polución por causa del tránsito vehicular constante y la no pavimentación de la calle (Jacaranda).

PALABRAS CLAVE: Enfermedad ambiental, Contaminación ambiental, Enfermedades del tracto respiratorio, Estado de Salud, Determinantes en Salud.

KEY WORDS: Environmental disease, Environmental pollution, Respiratory tract diseases, Health condition, Health determinants.

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo de investigación fue realizado bajo la supervisión de la Doctora Ángela Hernández, a quien le expresamos el más profundo agradecimiento, por hacer posible la realización de este estudio, por su paciencia y dedicación para que este trabajo saliera de forma exitosa. Además, queremos dar un agradecimiento a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su autorización y por prestarnos las instalaciones para el desarrollo de este, también a cada uno de los encuestados por su tiempo y autorización para lograr llevar a cabo esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Informe sobre la salud en el Mundo 2003: forjemos el futuro. Ginebra. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/whr/2003/es/>
2. Villar-Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [Fecha consulta: 16/04/2019]. Acta méd. peruana 2011;28(4):237-241.
3. Encinas-Malagón MD. MEDIO AMBIENTE Y CONTAMINACIÓN PRINCIPIO BÁSICOS. 1ª ed. 2011. [Internet]. [Fecha de consulta 16/04/2019]. Disponible en: <https://addi.chu.es/bitstream/handle/10810/16784/Medio%20Ambiente%20y%20Contaminaci%C3%B3n.%20Principios%20b%C3%A1sicos.pdf?sequence=6>

CATEGORÍA

Informe final.

Percepción de utilidad de una herramienta de valoración física por patrones funcionales, empleada por estudiantes de enfermería en práctica formativa, Bogotá 2020.

Utility perception of a physical assessment tool by Marjory Gordon, employed as part of the care of undergraduate nursing students, Bogotá 2020.

Lina M. Parra^{1*}, María A. Barriga¹, Karen M. García¹

¹Estudiante pregrado Enfermería, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Semillero de Práctica Basada de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, Código postal: 111161. *e-mail: lina-parra@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La valoración es la primera etapa del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) el cual es un proceso organizado que permite recoger para analizar el estado de salud de la persona. Lo que permite fundamentar el cuidado de Enfermería, abordando todas las dimensiones del estado de salud de los pacientes. Se ha evidenciado que las habilidades de enfermería para realizar el examen físico cada vez son más limitadas, correspondiendo a varios factores como la inadecuada recolección de datos, falta de organización en el examen físico, errores en el registro de la información entre otros.

Objetivo: Describir la percepción de los estudiantes de pregrado de Enfermería al emplear una herramienta de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, durante el examen físico del paciente en la práctica formativa.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal; Se elaboró y diseñó un cuestionario para la recolección de datos, documento autoadministrado, se obtuvo la participación de 54 estudiantes, estudio con riesgo mínimo según Resolución 8430 de 1993.

Resultados: Se evidencio que el mayor porcentaje de los estudiantes corresponde a género femenino con el 91%, se evidencia que la herramienta es de utilidad para recordar técnicas de valoración, identificar signos y síntomas normales y alterados durante la valoración, de igual forma facilita a los estudiantes realizar la valoración física de forma lógica y organizada.

Así mismo se evidenciaron factores que dificultan la aplicación de la herramienta de valoración en la práctica formativa, como falta de dominio de términos por parte de los estudiantes, exigencia por parte de docentes en el diligenciamiento total de la herramienta, en tiempo insuficiente durante la práctica.

Conclusiones: Es importante fortalecer la valoración física en los estudiantes en el nivel de pregrado empleando diferentes estrategias, contar con una herramienta de valoración facilita la obtención y correlación de datos en

el momento de valorar durante la práctica formativa, lo que conlleva a desarrollar el Proceso de Atención de Enfermería y establecer el estado actual del paciente.

PALABRAS CLAVE: Proceso de Enfermería, Registros de enfermería, Examen físico, Evaluación en enfermería.

KEY WORDS: Nursing process, Nursing records, Physical exam, Nursing evaluation.

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo se ha desarrollado con el apoyo de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, en especial la Escuela de Enfermería, la coordinación de investigación de esta misma escuela y a nuestra asesora Kelly Johana Garzón S.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cisneros GF. Proceso de Atención de Enfermería (PAE). [Internet]. Universidad del Cauca, Facultad ciencias de la salud, Programa de Enfermería. [Fecha de consulta: 12/04/2020]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>
2. Suárez-Rivero B, Blanco-Aspiazú MA, Morales-Jiménez E, Suárez-Rivero A, Bosch-Bayard RI. Errores en el examen físico del paciente. [Fecha de consulta: 08/08/2019]. Rev Cub Med Mil 2011;40(3-4):211-217.
3. Segura-Contreras LB, Obando-Zegarra R. Valoración de pacientes de emergencia: Modelos de enfermería utilizados por el profesional. [Fecha de consulta: 19/04/2020]. Ciencia y Arte de Enfermería. 2019;4(1):56-62. DOI: 10.24314/rcae. 2019.v4n1.10

CATEGORÍA

Informe final.

Características sociodemográficas de las mujeres que ejercen la partería tradicional en Quibdó-Chocó, Colombia.

Sociodemographic characteristics of women who practice traditional midwifery in Quibdó-Chocó, Colombia.

Yudy M. Reyes F.¹, Ángela M. Ávila E.¹, María P. Martínez P.^{1*}, Laura A. Rincón V.¹

¹Estudiante pregrado Enfermería, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161. *e-mail: mariap-martinez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La partería tradicional es un sistema de conocimientos, técnicas y prácticas dedicadas a la atención brindada a las mujeres en el embarazo, parto y puerperio, así como la atención para el recién nacido, incluyendo medidas de cuidado que pretenden prevenir cualquier enfermedad durante estas etapas. Desde años atrás, se le ha conocido a la partera como mujer sabia, quien está al frente de los misterios del nacimiento y la muerte, reflejando y poniendo en práctica sus conocimientos ancestrales, obtenidos de su comunidad y de la naturaleza, apoyándose en la particularidad de las plantas medicinales, inicialmente sólo era desarrollada por las mujeres, pero, actualmente no solo existen parteras, también hay hombres dedicados a dicha práctica. A pesar de que la partera tuvo un papel muy importante en la historia como acompañante y sanadora, hoy en día ese papel se ve irreconocible y desvalorizado por profesionales de la salud en muchos lugares del mundo, gracias a prácticas modernas y tecnológicas, imponiendo una barrera de tipo cultural, entre la población y la salud, incluso en materia de investigación se cree que hay una deuda investigativa relacionada con la partería en Colombia, deuda que de cierta manera se pretende empezar a subsanar con dicho proyecto.

Objetivo: Determinar las características sociodemográficas de las mujeres que ejercen como parteras tradicionales en el departamento de Chocó- Colombia.

Materiales y métodos: Es un estudio de cohorte transversal retrospectivo. La información se obtuvo de registros de la población de Parteras pertenecientes o vinculadas a la asociación ASOREDIPAR en los últimos 5 años.

PALABRAS CLAVE: Partería, Colombia, Parto humanizado, Placenta, Plantas medicinales.

KEY WORDS: Midwifery, Columbia, Humanizing Delivery, Placentae, Plants Medicinal.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer principalmente a nuestra docente Ana Cecilia Becerra Pabón, quien desde un principio nos orientó y nos motivó a iniciar este proyecto, y que con su ayuda y conocimientos se logrará llevar a cabo, así como a la Docente María Claudia Barrera quien también nos asesoró en la realización del mismo. También a nuestras familias que con su apoyo y sus experiencias permitieron que pudiésemos estudiar esta carrera, ellos también hacen parte de esto. Sabemos que aún nos queda mucho camino que recorrer, queremos seguir aprendiendo, además de continuar este proceso para que su resultado sea el esperado y todos culminemos con grandes éxitos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chamberlain C, Fergie D, Sinclair A, Asmar C. Traditional midwifery or ‘wise women’ models of leadership: Learning from Indigenous cultures: ‘...Lead so the mother is helped, yet still free and in charge...’ Lao Tzu, 5th century BC. [Fecha de consulta: 01/05/2020]. SAGE journals 2016;12(3):346–363. DOI: <https://doi.org/10.1177/1742715015608426>
2. Laureano-Eugenio JL, Villaseñor-Farias M, Mejía-Mendoza ML, Ramírez-Cordero H. Ejercicio tradicional de la partería frente a su profesionalización: estudio de caso en Jalisco, México. [Fecha de consulta: 16/02/2020] Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2016;34(3):275-284. DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n3a02>
3. Laza-Vásquez C. Una aproximación al estado de la partería tradicional en Colombia. [Fecha de consulta: 24/04/2020] Index Enferm 2012;21(1-2):53-57. DOI: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962012000100012>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Efecto inmunomodulador de *Cannabis sativa* L, sobre la polarización de macrófagos M1, obtenidos de pacientes con Artritis reumatoide.

Immunomodulator effect of *Cannabis sativa* L, on polarization of macrophages M1, obtained from patients with Rheumatoid arthritis.

Xandy M. Rodríguez M.^{1,2}, Andrés F. Moreno V.^{1,2}, Natalia Guevara M.^{1,2}, Antonio L. Mejía P.³,
Luis M. Pombo O³, Renato A. Guzmán M.⁴, Sandra P. Santander G.^{1,2,3*}

¹Investigador en Fitoimmunomodulación, ²Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, ³Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), ⁴Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán (IDEARG), Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal: 111161.

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

RESUMEN

Estado del arte: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune, crónica e inflamatoria, y aunque actualmente existen diferentes esquemas terapéuticos, los efectos secundarios asociados, han llevado a buscar nuevas alternativas. En este aspecto, se ha venido investigado la importancia del sistema endocannabinoide (SEC) y su capacidad de regular el sistema inmune, a través de receptores propios de este como el CB1, CB2, PPAR y TRPV1, que pueden interactuar con metabolitos obtenidos de *Cannabis sativa* L, como los cannabinoides: THC, CBD, CBG y terpenos (α -pinene, caryophyllene). Con base a esto, el objetivo de este trabajo es analizar la actividad inmunomoduladora de diferentes quimiotipos de Cannabis, sobre macrófagos activados (M1), obtenidos de pacientes con AR.

Materiales y métodos: A partir de *Cannabis sativa* L, se obtuvieron extractos de diferentes quimiotipos de la planta usando CO2 en estado supercrítico. Inicialmente, se les evaluó la actividad inmunomoduladora sobre células mononucleares de sangre periférica (CMSP) de pacientes con AR. Posteriormente, los extractos con actividad inmunomoduladora se pondrán en contacto con monocitos obtenidos de seis pacientes con AR y seis controles sanos, los cuales se diferenciarán *in vitro* a macrófagos utilizando el factor estimulante de colonias de macrófagos (FSC-M) y a macrófagos inflamatorios M1, utilizando el Interferón gamma (IFN- γ). Los macrófagos M1, se tratarán con diferentes extractos de Cannabis por 48h y se determinarán los posibles cambios hacia el fenotipo (M2) por citometría de flujo. Adicionalmente, los metabolitos de los extractos que tengan actividad, serán caracterizados por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (CG-MS).

Resultados: Los análisis preliminares mostraron que los quimiotipos de Cannabis: M1 y M4, tienen mayor actividad antiproliferativa sobre CMSP de pacientes con AR y controles sanos, en concentraciones entre 12,5 ug/ml y 50 ug/ml.

Se estableció que el efecto inmunomodulador, posiblemente está determinado por la presencia de cannabinoides como el THC, CBD y terpenos como α -pinene, caryophyllene, entre otros.

Conclusiones: Los componentes de esta planta han demostrado en la literatura tener un efecto antiinflamatorio. Por lo tanto, se debe establecer los mecanismos de la modulación de la respuesta inmune por parte del Cannabis en modelos de enfermedades como la AR.

PALABRAS CLAVE: Artritis reumatoide, *Cannabis sativa L*, Autoinmune, macrófagos, Polarización, cannabinoides, Terpenos.

KEY WORDS: Rheumatoid arthritis, *Cannabis sativa L*, Autoimmune, macrophages, Polarization, cannabinoids, Terpenes.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la asociación Colombia de Reumatología por la financiación de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández-Ávila DG, Rincón-Riaño DN, Bernal-Macías S, Gutiérrez Dávila JM, Rosselli D. Prevalencia de la artritis reumatoide en Colombia según información del Sistema Integral de Información de la Protección Social. Rev Colomb Reumatol. 2019 Apr 1;26(2):83–7. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcreu.2019.01.003>.
2. Atakan Z. Cannabis, a complex plant: different compounds and different effects on individuals. Ther Adv Psychopharmacol. 2012 Dec;2(6):241–54. DOI: 10.1177/2045125312457586
3. Mbvundula EC, Bunning RAD, Rainsford KD. Arthritis and cannabinoids: HU-210 and Win-55,212-2 prevent IL-1 α -induced matrix degradation in bovine articular chondrocytes in-vitro. J Pharm Pharmacol. 2006 Mar;58(3):351–8. DOI: 10.1211/jpp.58.3.0009

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Análisis de la actividad antiproliferativa de diferentes quimiotipos de *Cannabis sativa* L. sobre líneas leucémicas humanas U937 Y K562.

Analysis of the antiproliferative activity of different chemotypes of *Cannabis sativa* L. on human leukemic lines U937 AND K562.

Xandy M. Rodríguez^{1,2}, Raúl S. Jiménez^{1,2}, Antonio L. Mejía³, Luis M. Pombo³, Sandra P. Santander^{1,2*}.

¹Investigador en Fitoimmunomodulación, ²Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, ³Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161. *e-mail: paola.santander@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: *Cannabis sativa* L. tiene potencial uso terapéutico en el manejo de enfermedades como epilepsia, esclerosis múltiple y cáncer. Sobre esta última enfermedad, diferentes estudios han demostrado el efecto citotóxico de la planta en células tumorales de colon, próstata, seno y pulmón. Esta citotoxicidad es generada por interacción de fitocannabinoides como Delta-9-tetrahidrocannabinol (Δ 9-THC) y Cannabidiol (CBD) con receptores del sistema endocannabinoide (SEC), modificando proliferación, diferenciación y angiogénesis de células tumorales.

Objetivo: Evaluar la citotoxicidad que presentan extractos de *Cannabis sativa* y, a partir de esto caracterizar el tipo de muerte celular que inducen los quimiotipos de la planta sobre líneas leucémicas U937 y K562 para determinar qué fitocannabinoides, terpenos y demás metabolitos podrían estar asociados a la inducción de la citotoxicidad en estas células.

Materiales y métodos: Se recolectó la flor femenina de catorce quimiotipos de *Cannabis sativa*, se realizó extracción de metabolitos de baja y mediana polaridad por extracción con CO₂ en estado supercrítico, se determinó la composición química de cada extracto por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (CG-EM). La actividad citotóxica, se determinó por establecimiento de la concentración inhibitoria 50 (IC₅₀), utilizando ocho concentraciones decrecientes de extractos por triplicado y empleando el ensayo de viabilidad celular, 3-(4,5-dimethylthiazol-2-yl)-2,5-diphenyltetrazolium bromide (MTT), sobre líneas celulares U937 y K562 a 48h y 72h. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa Prisma aplicando test ANOVA dos vías con post test Bonferroni. El ensayo de muerte celular, se analizó mediante citometría de flujo usando anexina V-FITC para el porcentaje de apoptosis y 7-amino-actinomicina D (7-AAD) para necrosis, con tratamientos a concentraciones cercanas a los valores de IC₅₀.

Resultados/Conclusiones: El análisis químico de extractos, mostró que los quimiotipos con mayor citotoxicidad son M3, M5, M7, M8, M13 y M14, efecto que se podría explicar debido a la mayor proporción de THC. El análisis químico indica que, además de fitocannabinoides, *Cannabis* presenta contenidos diferenciales de terpenos en los extractos con mayor citotoxicidad, esto podría favorecer el efecto citotóxico. Los extractos que inducen mayor porcentaje de apoptosis sobre líneas tumorales fueron M5, M7 y M8.

PALABRAS CLAVE: Actividad antitumoral, *Cannabis sativa L.*, Línea celular leucémica K562, Línea celular leucémica U937, Sistema endocannabinoide.

KEY WORDS: Antitumoral activity, *Cannabis sativa L.*, K562 Leukemic cell line, U937 Leukemic cell line, Endocannabinoid system.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por la financiación del proyecto y al Jardín Medicinal Jorge Piñeros Corpas, en especial a Gustavo Muñoz y Edwin Beltrán por su invaluable colaboración en el cultivo y manejo de las plantas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Caffarel MM, Andradas C, Pérez-Gómez E, Guzmán M, Sánchez C. Cannabinoids: ¿A new hope for breast cancer therapy? *Cancer Treatment Reviews* 2012; 38(7):911-918. DOI: 10.1016/j.ctrv.2012.06.005
2. Vecera L, Gabrhelik T, Prasil P, Stourac P. The role of cannabinoids in the treatment of cáncer. *Bratisl Lek Listy* 2020;121(1):79–95. DOI: 10.4149/BLL_2020_012.
3. Śledziński P, Zeyland J, Słomski R, Nowak A. The current state and future perspectives of cannabinoids in cancer biology. *Cancer Med.* 2018;7(3):765–775. DOI: 10.1002/cam4.1312.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Efecto de remielinización y neuroprotección en Esclerosis múltiple obtenida con extractos de *Cannabis sativa* L. enriquecidos con Cannabidiol.

Remyelination and neuroprotection effect in multiple sclerosis obtained with *Cannabis sativa* L. extracts enriched with Cannabidiol.

Gisell V. Gómez^{1,2}, Xandy M. Rodríguez^{1,2,3}, Antonio L. Mejía¹, Luis M. Pombo¹, Renato A. Guzmán⁴,
Sandra P. Santander^{1,2,3*}.

¹Investigador en Fitoimmunomodulación, ² Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, ³ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), ⁴ Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán (IDEARG), Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161.

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

RESUMEN

Estado del arte: La esclerosis múltiple es una enfermedad desmielinizante, crónica, autoinmune e inflamatoria que afecta todo el sistema nervioso central mediante la formación de placas de desmielinización que llevan a la neurodegeneración y a progresión de discapacidad. La etiología de esta enfermedad es heterogénea, se asocia con diferentes factores de riesgo que generan síntomas sensitivos-motores, por lo cual es una enfermedad de difícil diagnóstico y acarrea costos elevados para el sistema de salud. El tratamiento actual tiene como objetivo controlar la inflamación y disminuir los síntomas de esta enfermedad. Sin embargo, es importante buscar nuevas alternativas terapéuticas que se enfoquen en la remielinización y disminuir el proceso de neurodegeneración, con etapas de remisión que mejoren la progresión de los síntomas y la aparición de secuelas. Para este fin, se ha venido investigando en la actividad de metabolitos o compuestos naturales como el Cannabidiol (CBD) y el delta-9-tetrahidrocannabinol (Δ 9-THC) obtenidos de *Cannabis sativa* L, que interactúan con el sistema endocannabinoide (SEC) y potencializan sus metabolitos endógenos (anandamida 2-araquidonilglicerol), por medio de la acción agonista en los receptores CB1 Y CB2 (2), promoviendo la remielinización por aumento en la proliferación y diferenciación de las células progenitoras de oligodendrocitos actuando como agente neuroprotector.

Objetivo: Determinar el efecto remielinizante y neuroprotector de metabolitos o compuestos naturales como el Cannabidiol (CBD) y el delta-9-tetrahidrocannabinol (Δ 9-THC) obtenidos de *Cannabis sativa* L.

Materiales y métodos: El modelo de experimentación murino *in vivo* C57BL/6 es sometido a cuprizona 400 mg/kg/ día que actúa como un químico de lesión esto permite evaluar los procesos de desmielinización.

Los extractos enriquecidos en CBD, serán obtenidos a partir de la planta *Cannabis sativa* L. por medio de la metodología de fluidos supercrítico. Los extractos así obtenidos serán suministrados en diferentes dosis a los ratones (5, 10 y 20%) con una dosis/día de Cannabidiol a razón de 5mg/kg por inyección intraperitoneal durante 10 días.

Resultados esperados/Conclusiones: Al finalizar, se determinará el efecto remielinizante y neuroprotector a través de la técnica de inmunohistoquímica en donde el cerebro se extrae por disección para su incubación con anticuerpos primarios y secundarios seleccionados para la correcta identificación de las diferentes proteínas asociadas a la mielina y así poder observar las placas de desmielinización y el efecto inducido por los extractos en los oligodendrocitos para generar la remielinización.

PALABRAS CLAVE: Esclerosis múltiple, Cannabidiol, Oligodendrocitos, Remielinización, Neuroprotección.

KEY WORDS: Multiple sclerosis, Cannabidiol, Oligodendrocytes, Remyelination, Neuroprotection.

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas, el semillero de investigación en inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, por permitirme la realización del proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez-Altarríbaa MC, Ramos-Campoya O, Luna-Calcan IM, Arrieta-Antón E. Revisión de la esclerosis múltiple (2). Diagnóstico y tratamiento. SEMERGEN 2015;41(6):324-328. DOI: 10.1016/j.semerg.2014.07.011
2. Laprairie RB, Bagher AM, Kelly MEM, Denovan-Wright EM. Cannabidiol is a negative allosteric modulator of the cannabinoid CB1 receptor. Br J Pharmacol. 2015;172(20):4790-4805. DOI: 10.1111/bph.13250
3. Mechaa M, Yanguas-Casasa N, Feliúa A, Mestrea L, Carrillo-Salinasa F, Azcoitiab I, Yongd VW, Guazaa C. The endocannabinoid 2-AG enhances spontaneous remyelination by targeting microglia. Brain, Behavior, and Immunity 2019;77:110-126. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2018.12.013>

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Presentación atípica de Síndrome de DRESS. Reporte de caso.

Atypical presentation of DRESS Syndrome. Case report.

Renato A. Guzmán¹, Diego A. Herrera^{2*}, Luis A. Espejo², Nelson E. Moncada², Juan C. Higuera²,
Angie K. Correa², María C. Barrera C.³

¹Médico Internista, Inmunólogo y Reumatólogo, Director del Instituto de Enfermedades, Autoinmunes (IDEARG), Docente de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante X semestre pregrado Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Microbióloga, Médico Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal y Docente, Investigación Clínica, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal: 111161. *e-mail: diegoa-herrera@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El síndrome de DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) es una toxicodermia grave con eosinofilia desencadenada por mecanismos como defectos en el metabolismo de medicamentos, acetilación lenta y asociación del complejo principal de histocompatibilidad HLA a proteínas sin modificación o en prohaptenos dependiendo del fármaco. La incidencia es de 1:10000 pacientes expuestos al medicamento desencadenante, aunque no se puede establecer la relación con alguno en especial.

Objetivo: Realizar un reporte de caso acerca de la presentación atípica del Síndrome de DRESS.

Materiales y métodos: Se realizó un reporte de caso siguiendo las guías Care (Case Report Guidelines). Previo consentimiento informado se procedió a la revisión cronológica de la historia clínica. Se obtuvo información del paciente, hallazgos clínicos, de laboratorio, manejo desde cada una de las especialidades tratantes, diagnóstico y eventos relevantes en el seguimiento y la evolución del mismo. La información más importante se organizó a manera de calendario y se discutió con base en artículos científicos obtenidos de bases de datos.

Resultados: Paciente hombre de 32 años remitido por cuadro de hematemesis severa interpretada como una Hemorragia de Vías Digestivas Altas (HVDA) con factores de riesgo para úlcera péptica y toxicidad renal. Al ingreso, los exámenes de laboratorio e imágenes evidencian leucocitosis, neutrofilia, azoados elevados, proteinuria, hematuria, miocarditis, neumonía del lóbulo inferior izquierdo y falla renal crónica. Se inicia antibioticoterapia, pero se suspende ante la aparición de lesiones vesiculares dolorosas en la parte posterior de la pierna derecha no asociadas a trauma o picaduras interpretándose como insuficiencia venosa, se da manejo sin mejoría. No se halló edema en cara ni lesiones en otras partes del cuerpo. Se sospechó entonces una colagenosis por el compromiso renal y cutáneo, se descarta origen autoinmune. Fue valorado integralmente por múltiples especialistas confirmando el diagnóstico de síndrome de DRESS

Conclusiones: El diagnóstico del síndrome de DRESS se basa en hallazgos clínicos posteriores a la ingesta de un medicamento y se maneja dependiendo del grado de compromiso orgánico. Pese a que la presentación puede ser atípica, como este caso, en el que no se cumplen todos los criterios de diagnóstico, siempre debe considerarse ante una reacción medicamentosa desconocida.

PALABRAS CLAVE: Síndrome de DRESS, síndrome de hipersensibilidad a medicamentos, Síndrome de hipersensibilidad, Reacción a medicamentos con eosinofilia y síntomas sistémicos.

KEY WORDS: DRESS Syndrome, Drug Hypersensitivity Syndromes, Hypersensitivity Syndrome, Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms.

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios por ser el inspirador y darnos sabiduría para continuar en este proceso, a nuestros padres, por su amor, paciencia y compañía.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ange N, Alley S, Fernando SL, Coyle L, Yun J. Reacción a medicamentos con síndrome de eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS) tratados con éxito con mepolizumab. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2018;6(3):1059–1060.
2. Ocampo-Garza J, Ocampo-Garza SS, Martínez-Villarreal JD, Barbosa-Moreno LE, Guerrero-González GA, Ocampo-Candiani J. Reacción por drogas con eosinofilia y síntomas sistémicos (síndrome de DRESS). estudio retrospectivo de nueve casos. *Rev Med Chil.* 2015;143(5):577–583. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000500004>
3. Heymann WR. The diagnostic criteria of DRESS syndrome must be addressed. *J Am Acad Dermatol.* 2020;82(3):573–574. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2019.12.057>

CATEGORÍA

Informe final.

Comportamiento de posibles delitos sexuales en menores de edad, Bogotá primer semestre del año 2020.

Behavior of possible sexual crimes in minors, Bogotá first semester of the year 2020.

María F. Calderón.¹, Jeane A. Acosta.¹, María J. Banda.¹, María P. Chaparro.¹, Jessica T. Contreras.¹,
María A. Espinel.¹, María L. Latorre.^{2*}

¹Estudiante pregrado Medicina, Semillero de Puericultura, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Docente Maestría en Salud Pública, Departamento de Posgrados Administrativos, Grupo de Investigación COMPLEXUS, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá – Colombia, dirección postal: 111161 *e-mail: maria.latorre@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El delito sexual hace referencia a “todos aquellos actos o amenazas que atentan contra la dignidad y libertad sexual de una persona, ejercido mediante el uso de la fuerza física o engaño con el propósito de imponer una conducta sexual en contra de su voluntad”, es más frecuente en mujeres, en menores de edad y en situaciones anómalas, considerando que la pandemia por COVID-19 pueda ser una de ellas.

Objetivo: Conocer la incidencia, los factores y el impacto de los posibles delitos sexuales en menores de 18 años en Bogotá en el primer semestre del año 2020 en comparación con el periodo de 2015-2019 y en Colombia.

Materiales y métodos: Estudio ecológico, cuantitativo, descriptivo. Población: Menores de 18 años víctimas de posible delito sexual durante el periodo 2015-2020-I. Criterios de inclusión: Casos del 2015-2020-I en menores de 18 años residentes en Bogotá y Colombia reportados en el Instituto Nacional de Medicina Legal. Criterios de exclusión: Los casos de presuntos delitos de violencia fuera del ámbito sexual, previos a 2015, mayores de 18 años y casos fuera de Bogotá. Variables: Edad, fecha de reporte, lugar de reporte y confirmación del presunto delito sexual. Recolección de la información: Se hizo la revisión de cifras dadas por el Observatorio de Violencia del Instituto Nacional de Medicina Legal y el DANE para obtener la población. Se realizó la tabulación y el manejo de información en Excel mediante gráficas de indicadores, gráficas de incidencia y casos.

Resultados: Se obtuvo un total de 111.372 casos (Colombia) y 19.930 casos (Bogotá) en menores de edad víctimas de un posible delito sexual durante 2015-2020-I, observándose una tendencia alta entre los años 2015 a 2019, y para el 2020-I se evidenció una disminución en el registro de casos.

Conclusiones: El presunto delito sexual en Colombia y Bogotá tuvo una tendencia al aumento durante 2015 a 2019, teniendo mayor frecuencia en el mes de mayo. En el primer periodo del año 2020 redujeron los casos desde el mes de abril, coincidiendo con el inicio del confinamiento obligatorio por la llegada del COVID-19.

PALABRAS CLAVE: Delitos sexuales, Vulnerabilidad Social, Aislamiento social, Niños y adolescentes.

KEY WORDS: Sex offenses, Vulnerability, Social Isolation, Child and Adolescent.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos primeramente a Dios por permitirnos estudiar esta maravillosa carrera de medicina. A los profesores Luis Daza y Juan Carlos Correa por guiarnos en el proceso de redacción y por apartar tiempo para nosotras.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Centro de Referencia Nacional sobre Violencia - INML y CF. POSIBLES DELITOS SEXUALES. [Internet]. [Fecha de consulta 08/2020]. Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49222/Delito+Sexual.pdf>
2. Lozano- Ascencio R, Zolezzi AdR, Azaola- Garrido E, Castro- Pérez R, Pamplona- Rangel F, Atrián- Salazar ML, et al. Informe Nacional Sobre Violencia y Salud. 1ª ed. México: Secretaría de Salud. 2006. ISBN 970-721-388-4 Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/InformeNalsobreViolenciaySalud.pdf>.
3. Fraser E. Impact of COVID-19 Pandemic on Violence against Women and Girls. [Internet]. VAWG Helpdesk Research Report 2020, Report No. 284. London, UK: VAWG Helpdesk. Disponible en: <https://www.sddirect.org.uk/media/1881/vawg-helpdesk-284-covid-19-and-vawg.pdf>

CATEGORÍA

Informe final.

Artritis reumatoide y comorbilidades cardiovasculares: Factores inmunológicos en común.

Revisión de alcance.

Rheumatoid arthritis and cardiovascular comorbidities: common immunological factors.

Scoping review.

Renato A. Guzmán^{1,4,5*}, Julián D. Núñez^{2,4}, Daniel E. Ramírez^{2,4}, Adaluz V. Escalona^{2,4}, María P. Rincón^{2,4},
María C. Barrera C.^{3,5}

¹ Médico Internista, Escuela Militar de Medicina Nueva Granada, Bogotá, Colombia; Inmunólogo y Reumatólogo, Universidad Nacional, Bogotá, Colombia, Director del Instituto de Enfermedades Autoinmunes (IDEARG), Docente de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Estudiante pregrado Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Microbióloga, Médico Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal y Docente Investigación Clínica de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁴Semillero de Inmunología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ⁵Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá - Colombia, dirección postal: 111161.

*e-mail: renato.guzman@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La Artritis Reumatoidea (AR), es un proceso inflamatorio crónico, con una prevalencia mundial del 1,0%, principalmente mujeres. Tiene un posible origen epigenético enfocado al Complejo Mayor de Histocompatibilidad y el gen del Antígeno Leucocitario Humano, según el epítipo compartido. La pérdida de tolerancia inmune impera en esta enfermedad propiciando un ambiente que favorece el desenlace, sumado a factores extrínsecos individuales de las enfermedades cardiovasculares como falla cardíaca, síndrome coronario y fibrilación auricular. La Liga Europea contra el Reumatismo, recomienda un aumento de 1.5 en el perfil del riesgo cardiovascular en estos pacientes en quienes se ha encontrado asociación RR=1,6 IC95%1.5-1.7.

Objetivo: Realizar una revisión de alcance de la literatura actual sobre los factores inmunológicos presentes en la AR relacionados con las comorbilidades cardiovasculares asociadas.

Materiales y métodos: Revisión del alcance de la literatura actual bajo el marco del Instituto Joanna Briggs y PRISMA, sin proporcionar evaluación de la calidad de evidencia de los estudios. Se buscó en: EBSCOHost, UpToDate, Clinical Key y Pubmed. Términos de búsqueda: “Artritis Reumatoide”, “epigenética”, “comorbilidades cardiovasculares”, “inmunopatología”, “inflamación”. Criterios de selección: Idioma y fecha de publicación menor a 10 años. Los artículos obtenidos inicialmente fueron 46783. Luego de eliminar duplicados, se eligieron aquellos que en el título o el abstract incluyeran los términos de búsqueda obteniéndose 691 artículos a partir de los cuales, con base en la lectura del título y resumen se eligieron 150 artículos finales

para lectura de texto completo y elaboración del documento de revisión. Otras publicaciones consultadas fueron libros, guías de manejo y documentos de literatura gris.

Resultados: Hasta el momento, se evidencian factores immuno-moleculares involucrados en la AR, estos elementos sumados a los factores de riesgo para cada comorbilidad cardiovascular, generan una exacerbada producción de interleucinas, TNF- α , TGF- β , Metaloproteinasas, y distintos factores de crecimiento, que en conjunto generan citotoxicidad en el sistema cardiovascular.

Conclusiones: Las comorbilidades de la AR comparten aspectos inmunológicos que generan citotoxicidad miocárdica entre ellos la exacerbada liberación de citoquinas y la actividad enzimática de metaloproteinasas. Estas alteraciones crónicas generan daños en la matriz celular que desencadena una progresiva disfunción de la red celular cardíaca.

PALABRAS CLAVE: Artritis reumatoide, Epigenética, Comorbilidades cardiovasculares, Inmunopatología AR, Inflamación.

KEY WORDS: Rheumatoid arthritis, Epigenetics, Cardiovascular comorbidities, AR immunopathology, Inflammation.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer el apoyo y guía para la realización de nuestro proyecto de investigación a nuestra institución, la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por permitirnos este espacio de formación en investigación clínica, al doctor Renato Guzmán, quien ha sido nuestro tutor y director del semillero de investigación de Reumatología y nos permitió dar inicio a ese proyecto y a la doctora María Claudia Barrera quien nos ha orientado en el desarrollo de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Firestein GS, McInnes I B, Schett G. The Pathogenesis of Rheumatoid Arthritis. *N Engl J Med.* 2011; 365:2205-2219. DOI: 10.1056/NEJMra1004965
2. Fernández D, Rincón D, Bernal S, Gutiérrez J, Rosselli D. Prevalencia de la artritis reumatoide en Colombia según información del Sistema Integral de Información de la Protección Social. *Rev.Colomb. Reumatol.* 2019;26(2):83-87. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcreu.2019.01.003>.
3. Agca R, Heslinga S, Rollefstad S, Heslinga M, McInnes I, Peters M, et al. EULAR recommendations for cardiovascular disease risk management in patients with rheumatoid arthritis and other forms of inflammatory joint disorders 2015/2016 update. *Ann Rheum Dis* 2017;76:17–28. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/annrheumdis-2016-209775>.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Análisis de la inmunomodulación ejercida por extractos enriquecidos en CBD sobre queratinocitos psoriásicos murinos a través de TRPV1.

Analysis of the immunomodulation exercised by extracts enriched in CBD on murine psorial keratinocytes through TRPV1.

María C. Huertas^{1,2}, Nicolás Garzón^{1,2}, Sandra P. Santander^{1,2*}

¹Investigador en Fitoinmunomodulación, Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá - Colombia, dirección postal 111161. *e-mail: paola.santander@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: La psoriasis, enfermedad inflamatoria crónica de base genética y autoinmune, caracterizada por alteraciones en mecanismos de control epidérmicos como los regulados por el Sistema Endocannabinoide (SEC), compuesto por ligandos endógenos (endocannabinoides) como la anandamida (AEA) y el 2-araquidonilglicerol (2-AG) y un conjunto de receptores como CB1-CB2, TRPV1 y PPAR, regulan la proliferación, diferenciación y apoptosis de células inmunes y de la piel. En este contexto, se ha observado que el TRPV1 (del inglés Transient Receptor Potential cation channel Vaniloide), se encuentra aumentado en queratinocitos psoriásicos murinos y frente al estímulo con AEA, la concentración de este disminuye y asimismo la inflamación crónica. Actualmente, diferentes metabolitos obtenidos de *Cannabis sativa L* como el Cannabidiol (CBD), se sabe pueden interactuar con diferentes receptores del SEC; por ende, plantear la regulación a través de este sistema con metabolitos externos, podría inducir la modulación así mismo, de los niveles de TRPV1 y la regulación de la respuesta inmune, lo que plantea nuevas oportunidades de tratamiento para esta enfermedad.

Objetivo: Determinar el efecto inmunomodulador de extractos enriquecidos en Cannabidiol sobre queratinocitos murinos psoriásicos a través de la interacción con el receptor TRPV1.

Materiales y métodos: En el modelo murino psoriásico C57BL/J6 generado con imiquimod, se determinará la secreción de mediadores proinflamatorios (IL-17C,IL-17A,IL-23,CCL20,S100,TGF- α ,IGF-1 y LL-37) por citometría de flujo multiparamétrica, pre y post tratamiento subcutáneo con diferentes dosis de extractos enriquecidos en CBD. De igual forma, con el fin de evaluar el papel del TRPV1 en la respuesta inmune en psoriasis mediada por este, se determinará el aumento o la disminución del mismo en queratinocitos murinos y se realizarán los tratamientos en presencia o ausencia de capsaicina, agonista de este receptor.

Resultados: Determinar el papel del TRPV1 en la modulación de la respuesta inmune en psoriasis, mediada por CBD, posterior al análisis de la cuantificación de citoquinas, péptido antimicrobiano y concentraciones de TRPV1 en queratinocitos psoriásicos murinos

Conclusión: En la psoriasis, sistemas de regulación como el SEC se encuentran alterados, por esto, tratar de modular este sistema utilizando metabolitos del Cannabis como el CBD, plantea una nueva estrategia para el manejo de esta enfermedad.

PALABRAS CLAVE: Psoriasis, receptor Vaniloide, Sistema Endocannabinoide, *Cannabidiol*, inmunomodulación, queratinocitos psoriásicos.

KEY WORDS: Psoriasis, Vanilloide receptor, Endocannabinoid System, Cannabidiol, Immunomodulation, Psoriatic keratinocytes.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios, a la institución FUJNC y a nuestros tutores Paola Santander González, Melissa Rodríguez y Leonardo Contreras del semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural, ya que son una parte muy importante para el desarrollo de este nuevo proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández A, Molinari L, Larrea N, Ciapponi A. Psoriasis in Latin America and the Caribbean: a systematic review. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017; 31(12):1991-1998. DOI: 10.1111/jdv.14393
2. Pertwee RG, Howlett AC, Abood ME, Alexander SP, Di Marzo V, Elphick MR, et al. International Union of Basic and Clinical Pharmacology. LXXIX. Cannabinoid receptors and their ligands: beyond CB₁ and CB₂. *Pharmacol Rev*. 2010;62(4):588-631. DOI: 10.1124/pr.110.003004
3. Toth BI, Dobrosi N, Dajnoki A, Czifra G, Olah A, Szollosi AG, et al. Endocannabinoids modulate human epidermal keratinocyte proliferation and survival via the sequential engagement of cannabinoid receptor-1 and transient receptor potential vanilloid-1. *J Invest Dermatol*. 2011;131(5):1095-1104. DOI: 10.1038/jid.2010.421

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

Supervivencia y mortalidad infantil en la localidad de Suba: los polos opuestos de su realidad actual.

Survival and child mortality in the locality of Suba: the opposite poles of their current reality.

Marcela Y. Arandía G.^{1,2*}, Juan C. Parra U.¹, Daniel B. Pabón.¹, María G. Leal C.¹

¹Semillero de Investigación Salud, Ambiente y Comunidad, Facultades de Medicina y Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 2 Docente Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal: 111196. *e-mail: marcela.arandia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: UNICEF define infancia como la época en la que los niños deben estar en la escuela y/o jugando, para crecer fuertes y seguros de sí mismos y recibir el amor y el estímulo de sus familias y de una comunidad amplia de adultos. Los derechos de los niños fueron reconocidos en la celebración de la Asamblea de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989. La historia de la infancia Bogotana se resume en los resultados del análisis bioarqueológico realizado por la Antropóloga Laura Tatiana Coy a 113 restos esqueléticos individualizados (con edades entre los cero y dieciséis años) de los 7103 esqueletos exhumados del Cementerio Central, en el año 2011. Los análisis indican que las causas de muerte de los niños bogotanos del siglo XIX y mediados del XX fueron principalmente enfermedades Infectocontagiosas, desnutrición y estrés.³ Actualmente, existen leyes y convenios firmados que buscan garantizar los derechos fundamentales de nuestra niñez. Las estadísticas oficiales señalan que la experiencia de la infancia en Colombia por mortalidad, desigualdad, vulnerabilidad, explotación e inequidad resulta amarga, dolorosa e injusta. Hay dificultad en el diseño y ejecución de las políticas relacionadas con el amparo integral de estos sujetos de protección especial.

Objetivo: Identificar las problemáticas sociales que impiden la realización integral de la infancia en la localidad de Suba en términos de Calidad de Vida, felicidad y el goce pleno de los Derechos de los niños, reconocidos por UNICEF.

Materiales y métodos: estudio observacional descriptivo retrospectivo, de enfoque socio crítico, revisión de leyes y decretos colombianos vigentes sobre derechos de los niños, Boletines e indicadores de los últimos 5 años del Observatorio de la niñez del ICBF, estadísticas vitales y de demografía y población del DANE Censo 2018. Variables: mortalidad, trabajo infantil; motivo de restablecimiento de derechos en la localidad. La información se procesó en software Word y Excel, para el análisis se utilizó el software Excel.

Resultados preliminares: El abuso sexual es la causa más común de maltrato en los niños de la localidad de Suba.

Conclusiones: Una ciudad, ni una comunidad, puede hablar de progreso si sus niños son infelices.

PALABRAS CLAVE: Infancia, Supervivencia infantil, Mortalidad infantil, Derechos de los niños, Política pública.

KEY WORDS: Childhood, Child survival, Child mortality, rights of the child, Public politics.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial al centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos dar a conocer los avances de este proyecto en curso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF Colombia. [sede Web]. Derechos de niñas y niños. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/derechos-de-ninas-y-ninos>
2. Miranda-Valdebenito N, González-Burboa A. El enfoque de derecho de la infancia y adolescencia en el contexto chileno. [Internet]. [Fecha de consulta: 18/092019]. Rev Hum Med. 2016;16(3):459-474.
3. Coy L. Condiciones de vida de los individuos infantiles de finales del siglo XIX y mediados del siglo XX, a partir de los restos óseos del globo B del Cementerio Central Bogotá. [Tesis]. Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá; 2019.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

QUYCA 1: Una mirada investigativa, a partir de las comunidades, los ambientes y la calidad de vida.

QUYCA 1: A research sight based on communities, environments and quality of life.

Daniel S. Calderón L.^{1,2}, Henry N. Quijano B.^{1,2*}, Jhoan S. Montealegre C.^{1,2}, Isabella Serrano B.^{1,2}, Juan C. Muñoz M.^{1,2}, Diana M. Piraquive V.^{1,2}, Diana P. Saavedra M.^{2,3}, Isabel V. Romero C.^{2,3}

¹Estudiante Pregrado Licenciatura en Lenguas Extranjeras (Inglés y Portugués), Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Línea de investigación en Comunidades y ambientes, Grupo de investigación CIBELES, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ³ Docente Licenciatura en Lenguas Extranjeras (Inglés y Portugués), Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá – Colombia, dirección postal 111196. *e-mail: henry-quijano@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Estado del arte: El trabajo que presentamos en esta ocasión surge de las actividades realizadas por el Semillero *Quyca*, de la línea Comunidades y ambientes del grupo de investigación Cibeles, adscrito a la Escuela de educación y ciencias sociales (ESECS) de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, durante el segundo semestre de 2020. A partir de la dinámica colaborativa al interior del semillero, conformado por docentes y estudiantes de segundo y cuarto semestre, de la licenciatura en lenguas extranjeras, decidimos denominarlo *Quyca*, dado que significa “el mundo propiamente dicho” en lengua muisca y porque, desde la tríada conceptual de la línea de investigación que lo sustenta, el mundo abarca comunidades, ambientes y calidad de vida. En términos generales, *Quyca* busca incentivar las competencias investigativas de los estudiantes desde el enfoque cualitativo para reflexionar y analizar los contextos educativos en relación con las comunidades, los ambientes y la calidad de vida.

Objetivo: En el marco de las actividades del semillero, generamos colectivamente un proyecto de investigación que busca acercarnos a la comunidad muisca de la localidad de Suba (Bogotá), a su cosmovisión, sus valores culturales y lingüísticos, así como a su percepción y actuar en torno a la educación.

Materiales y métodos: Seguimos el enfoque cualitativo de investigación, utilizando el método etnográfico y la investigación-acción participativa para la recolección de información. Como instrumentos específicos contamos con revisión bibliográfica en bases de datos, tales como: Redalyc, Scielo, Dialnet y EBSCOHOST; entrevistas semiestructuradas y documentación audiovisual de las interacciones con la comunidad. Esta investigación se llevará a cabo en tres momentos: el primero, dedicado a la indagación bibliográfica; el segundo, enfocado a la interacción con la comunidad y, el tercero, encaminado a analizar la información recolectada y a

la generación de productos de nuevo conocimiento, que resulten pertinentes tanto para la academia como para la comunidad.

Resultados esperados/Conclusiones: Se evidenciarán los aportes e impacto tanto en el avance de las competencias investigativas del equipo, como en la construcción colectiva y cultural de una sociedad más dialógica e incluyente.

PALABRAS CLAVE: Semillero de investigación, Relación lengua-cultura, Comunidades, Ambientes, Calidad de vida.

KEY WORDS: Research hotbed, Language-culture relationship, Communities, Quality of life, Environments.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las fundadoras de la línea de investigación en Comunidades y ambientes de la ESECS, las doctoras Margie Jessup y Pulido de Castellanos, quienes sentaron las bases de una perspectiva investigativa en torno a la calidad de vida a partir de la educación en la ESECS de la FUJNC; a la Dra. Marta Osorio, decana de la ESECS; a la Dra. Liliana Naranjo, vinculada al Centro de investigación de la FUJNC y a la comunidad académica de la ESECS en pleno, en quienes hemos encontrado luces para proponer nuestro camino hacia la formación en investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bodnar Y. Una mirada a la etnoeducación desde las prácticas pedagógicas culturales. En: Rocha M, editor. Interacciones Multiculturales, Los estudiantes indígenas en la Universidad. Bogotá: Universidad Externado de Colombia; 2006. p. 67-86.
2. Pozzo MIR, Soloviev K. Culturas y lenguas: la impronta cultural en la interpretación lingüística. *Tiempo de educar* 2011;12(24):171-205.
3. Salinas SC, Núñez JMJ. Las interculturalidad-es, identidad-es y el diálogo de saberes. *Reencuentro. Análisis de problemas universitarios*. 2013; (66): 10-23.

CATEGORÍA

Proyecto en curso.

