

ISBN: 978-958-9297-30-8



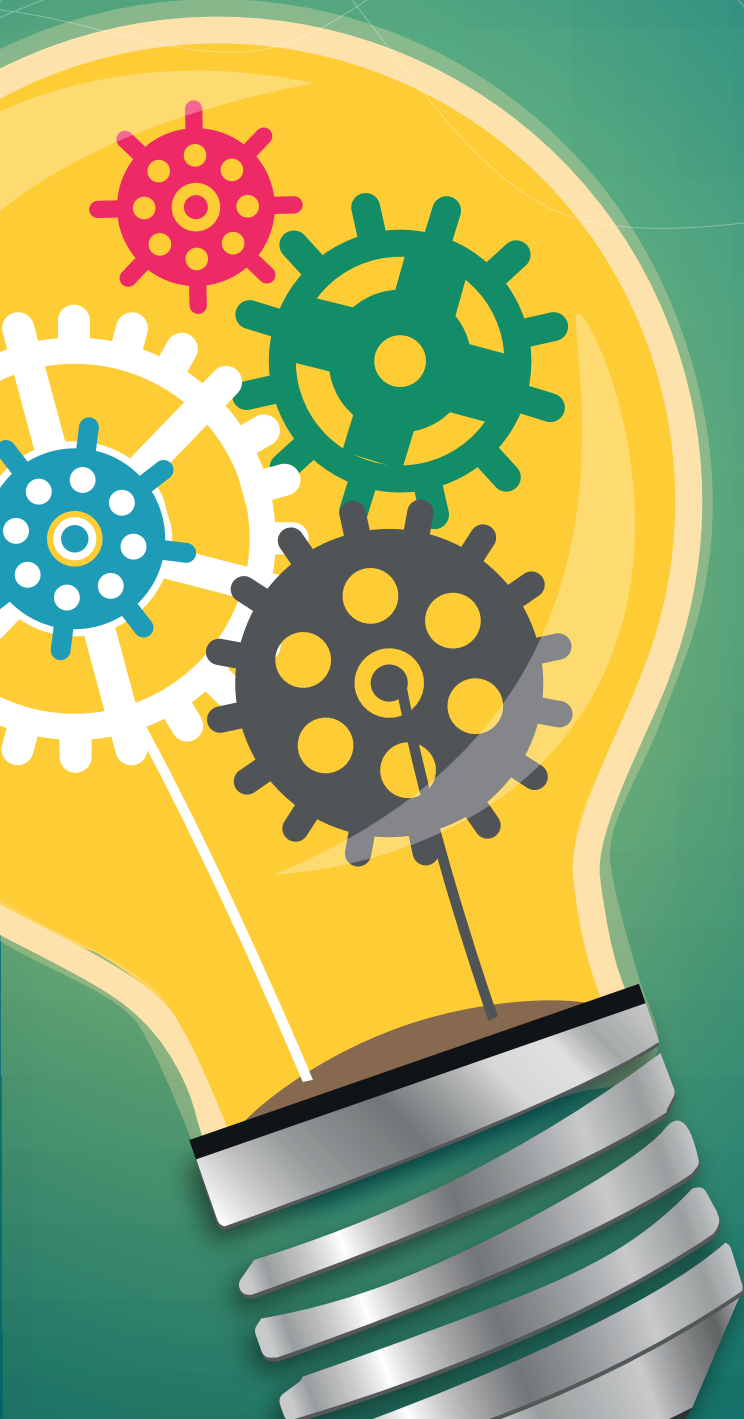
2º Encuentro de
**SEMILLEROS DE
INVESTIGACIÓN**

2019

XIV Jornada Corpista de
Investigación

Vicerrectoría Académica, Comité de Investigación,
Centro de Investigación

**LIBRO DE RESÚMENES:
TRABAJOS DE
INVESTIGACIÓN**



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

LIBRO DE RESÚMENES: TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
II Encuentro de Semilleros de Investigación y XIV Jornada Corpista de Investigación

AUTOR

Luis Gabriel Piñeros Ricardo

DIRECTOR

Luis Miguel Pombo Ospina

COAUTORES

Diana Katalina Castañeda Tovar

Carol Andrea Zuluaga Ortiz

Liliana Andrea Naranjo Amaya

Aníbal Teherán Valderrama

Laura Camila Pedraza Arévalo



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

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

centro.investigacion@juannncorpas.edu.co

Bogotá, 7 y 8 de noviembre del 2019

DISEÑO DE CARÁTULA:

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

CONTENIDO

CONFERENCIAS PRINCIPALES.....	11
MÚSICA EXPERIMENTAL, PAISAJE SONORO Y AURALIDAD. ‘LA DISTRITOFÓNICA’. ESTUDIO DE CASO.....	13
MANOS CURATIVAS.....	15
PANORAMA DE LA MÚSICA POPULAR BAILABLE EN CUBA A PARTIR DE 1960.....	17
MÚSICA EN TOCANCIPÁ: NACIMIENTO DE LAS CUERDAS FROTADAS.....	19
RE-INGENIERÍA DE LAS MANOS PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES EN EL PIANO.....	21
COMUNIDADES, AMBIENTE Y CALIDAD DE VIDA.....	22
EL USO DE LA TECNOLOGÍA COMO ESTRATEGIA EN LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS.....	24
FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN DURANTE LA ESTANCIA Y LA PREPARACIÓN PARA EL EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS DE UNA INSTITUCIÓN DE III NIVEL A PARTIR DE LA RELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE	26
CUIDADO DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS CON DOLOR AGUDO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	28
VISIBILIDAD DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN BRIGADAS DE SALUD LIDERADAS POR LA FUERZA AÉREA ORIENTADAS A LA POBLACIÓN VULNERABLE	30
EXPERIENCIA DE APLICACIÓN PEDAGÓGICA DEL MODELO ÁREA POR ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....	32
EL ARTE DEL CUIDADO A LA MUJER DESDE EL SABER ANCESTRAL DE LA PARTERA DEL PACÍFICO	34
EDUCACIÓN PARA LA SALUD, UNA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN ENTRE LA ACADEMIA Y EL SECTOR PRIVADO.....	36
EXPERIENCIA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA EN EL MARCO DE LA INTEGRACIÓN: CÁTEDRA DE CALIDAD DE VIDA Y VALORES CORPISTAS FASE I ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA BOGOTA- COLOMBIA, 2019	38
LOS SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN COMO POSIBILIDAD DE APORTAR NUEVAS ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA	41

PRESENTACIONES ORALES.....	43
Ciencias de la Salud.....	43
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD COAGULANTE DE LA SEMILLA DE ZAPOTE (<i>Pouteria sapota</i>) EN MUESTRAS DE AGUA RECOLECTADAS EN LA CUENCA MEDIA DEL RÍO BOGOTÁ.....	43
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD COAGULANTE DE LA SEMILLA DE PAPAYA (<i>Carica papaya</i>) EN MUESTRAS DE AGUA RECOLECTADAS EN LA CUENCA ALTA DEL RÍO BOGOTÁ.....	48
TRATAMIENTO CON ERITROPOYETINA EN ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE: REPORTE DE UN CASO.....	50
PROPUESTA DE MODELO DE GUÍAS DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD SEGÚN LAS RIAS Y CURSO DE VIDA PARA LA CONSULTA....	52
RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN SOBRE SUS FAMILIAS Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN EL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SUBA, AÑO 2019.....	56
CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN UN GRUPO DE PERSONAS MAYORES, INSTITUCIONALIZADAS EN UNA FUNDACIÓN DEL MUNICIPIO DE COTA (CUNDINAMARCA), COLOMBIA PARA LA DEFINICIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE PODRÍAN PREVENIR Y/O MITIGAR LAS CONSECUENCIAS DEL ABANDONO, 2019	59
METANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN ENTRE TRASTORNO BIPOLAR Y LA INFECCIÓN CON CUATRO VIRUS (HERPES SIMPLE I Y II, INFLUENZA Y ENFERMEDAD DE BORNA).....	62
“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS SANOS, SEGÚN LA TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTOCUIDADO DE DOROTHEA E. OREM”	64
EXPERIENCIA DE UNA ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA EN LA APLICACIÓN DEL MODELO AREA PARA EL ABORDAJE DE UN CASO EN EL ÁMBITO COMUNITARIO.....	66
RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL CONTEXTO DE UN GRUPO DE MUJERES JÓVENES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-COLOMBIA, 2018.....	68
CONSTRUCCIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN COGNITIVA QUE MODIFIQUE EL MANEJO DE SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD CORONARIA EN LA MUJER	70
ALTERNATIVAS FISIOTERAPÉUTICAS NO TRADICIONALES PARA EL TRATAMIENTO Y MANEJO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON. UNA REVISIÓN DE TEMA.....	72

DAMAGE CONTROL RESUSCITATION: INDICACIONES, MANEJO Y RECOMENDACIONES BASADAS EN LA EVIDENCIA	75
IDENTIFICACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES Y RELACIÓN CON LA FAMILIA	78
ABORTO COMO CAUSA DE HEMORRAGIA DEL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO: REVISIÓN DE LITERATURA	80
SÍNDROME DE PHELAN-MCDERMID: ALTERACIONES DEL NEURODESARROLLO. REPORTE DE CASO.....	82
CARACTERIZACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES Y SUS USOS TERAPÉUTICOS Y CULTURALES EN EL ÁREA RURAL DE PÁEZ - BOYACÁ DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2019.....	85
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A LOS HIJOS DE LAS TRABAJADORAS SEXUALES O EN EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN DURANTE SU PRIMERA INFANCIA COMO ESTRATEGIA PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO INTEGRAL, BOGOTÁ-COLOMBIA, 2019	87
MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS IMPLICADOS EN LA RELACIÓN ENTRE EPILEPSIA Y PARTO PRETÉRMINO EN MUJERES GESTANTES. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	90
VIVENCIAS EN LA RELACIÓN DE PAREJA QUE ALTERAN LA DINÁMICA FAMILIAR EN FAMILIAS PERTENECIENTES AL EJÉRCITO NACIONAL DE COLOMBIA	93
DETERMINANTES SOCIALES QUE AFECTAN Y COMPLICAN LA SALUD DE LA GESTANTE DURANTE EL EMBARAZO Y PUERPERIO. EXPERIENCIAS	96
PREECLAMPSIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MUJERES NULÍPARAS: REVISIÓN DE TEMA.....	99
BARRERAS DE ACCESO EN SALUD DE HABITANTE DE CALLE, SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, PROYECTO 1108-2019.....	101
PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA FACULTAD DE MEDICINA, BOGOTÁ, 2018 ..	104
FISIOPATOLOGÍA DE RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO EN EL DESARROLLO FETAL/IMPACTO EN PRIMERA INFANCIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	106
ACALASIA ESOFÁGICA. MANEJO ACTUAL BASADO EN LA EVIDENCIA	109
Educación.....	112
ORGANIZACIÓN-GESTIÓN DE PROCESOS EDUCATIVOS	

CONTEXTUALES ORIENTADOS AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL LÍNEA DIDÁCTICAS EN SABERES Y DISCIPLINAS	113
IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN EDUCATIVA	116
FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN COMUNIDADES Y AMBIENTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN CIBELES.....	118
PRESENTACIONES EN PÓSTER	121
Ciencias de la salud	121
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ASOCIACIÓN CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN LA INFANCIA.....	123
SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO PRIMARIO E INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	125
¿ES POSIBLE ANTICOAGULAR PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO?.....	127
PREDICCIÓN CLÍNICA DE COLEDOCOLITIASIS	129
OPCIONES FITOTERAPÉUTICAS PARA MANEJO DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	131
CONTRASTACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA EN UNA IPS DE PRIMER NIVEL ENTRE EL 2012 Y EL 2018.....	134
<i>Cannabis sativa L.</i> EN PSORIASIS: PAPEL DE LOS RECEPTORES TRPV1-TRPV4 EN LA INMUNOMODULACIÓN DE LA ENFERMEDAD	136
DETERMINACIÓN DEL EFECTO INMUNOMODULADOR DE <i>Cannabis sativa L.</i>, SOBRE MACRÓFAGOS ACTIVADOS (M1/M2) OBTENIDOS DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE	139
LA OBESIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA MÚLTIPLES COMPLICACIONES EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS EN EL PERIODO DE TIEMPO ENERO 2018 – ENERO 2020.....	142
ESQUIZOFRENIA Y COMORBILIDADES MÉDICAS SERIE DE CASOS CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ, AÑO 2018.....	144
CARACTERIZACIÓN DE RIESGO PARA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN FUNCIONARIOS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	147
CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN MIGRANTE VENEZOLANA RESIDENTE EN EL BARRIO LISBOA, LOCALIDAD DE SUBA, BOGOTÁ, COLOMBIA, 2019.....	149
CARACTERIZACIÓN DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA	

COMUNIDAD EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL DURANTE EL AÑO 2018.....	152
FRECUENCIA DE DILATACIÓN MIOCÁRDICA Y FACTORES ASOCIADOS EN ADULTOS	154
COMUNICACIÓN A PACIENTE EN EL SERVICIO DE GINECO – OBSTETRICIA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2020	156
IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO DE LAS GUÍAS DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN POBLACIÓN DE CERO A CINCO AÑOS ADSCRITA AL PROGRAMA DE MEDICINA COMUNITARIA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	158
CARACTERIZACIÓN DE LA SALUD NUTRICIONAL EN MENORES DE CERO A CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DIVINO SALVADOR, SOPÓ, CUNDINAMARCA 2016 – 2018.....	161
MECANISMOS DE PERCEPCIÓN OLFATORIA: REVISIÓN DE LITERATURA	164
CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN RESIDENTE EN LISBOA, LOCALIDAD DE SUBA, BOGOTÁ-COLOMBIA, 2017-2019.....	167
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS MENORES DE 18 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA COMO ESTRATEGIA PARA LA REDUCCIÓN DEL IMPACTO PSICOEMOCIONAL Y SOCIAL DE LA ENFERMEDAD, BOGOTÁ-COLOMBIA, 2019	170
HACIA UNA SOCIOLOGÍA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA: APUNTES PARA LA DISCUSIÓN.....	173
REPRESENTACIÓN NEUROANATÓMICA DEL DETERIORO NEUROLÓGICO ESTIMADO POR EL COMPONENTE MOTOR DE ESCALA DE COMA DE GLASGOW. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	176
VIVENCIAS Y EXPERIENCIAS DE LAS GESTANTES QUE TUVIERON TRABAJO DE PARTO Y PARTO EN UN HOSPITAL DE LA SUBRED NORTE (2019-2).....	179
ANÁLISIS DE LAS ACTIVIDADES LECTOESCRITURALES EN UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA	181
UNA REVISTA DIGITAL PARA EL POSICIONAMIENTO DE UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA	184
ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN QUÍMICA Y CITOTOXICIDAD DE DIFERENTES VARIEDADES DE <i>Cannabis Sativa L.</i> SOBRE LAS LÍNEAS LEUCÉMICAS HUMANAS U937 Y K562	187
FACTORES ASOCIADOS AL USO INAPROPIADO DE MEDICAMENTOS	

DE MANEJO AMBULATORIO EN DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE	190
MENORES DE EDAD Y ENTORNOS UNIVERSITARIOS EN LA LOCALIDAD DE SUBA: FACTORES DE RIESGO EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	193
SUPERVIVENCIA Y MORTALIDAD INFANTIL EN LA LOCALIDAD DE SUBA: LOS POLOS OPUESTOS DE SU REALIDAD ACTUAL.....	195
SALUD, ECOLOGÍA Y COMUNIDAD: IMPORTANCIA ACTUAL DE LOS CUERPOS DE AGUA EN EL MUNICIPIO DE JERUSALÉN, CUNDINAMARCA	197
¿QUÉ SE CONOCE SOBRE LA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME INFANTIL DE MUERTE SÚBITA EN TRES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD?	199
PREVALENCIA DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO Y FACTORES DE RIESGO EN GESTANTES DE LA CLÍNICA DE BOGOTÁ/2019-I.....	202
EFFECTO TERAPÉUTICO DE SEDA DE ARAÑA <i>Anelosimus Eximius Y</i> <i>Argiope Argentata</i> EN QUEMADURAS-REVISIÓN DE TEMA	205
PREVALENCIA DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CONVERTIDA A LAPAROTOMÍA EN ADULTOS DE UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ/2019-1.....	208
FACTORES PREDISPONENTES DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO. REVISIÓN DE LITERATURA.....	211
PREVALENCIA DE APP EN NULÍPARAS EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ DURANTE EL PERIODO 2019-1.....	214
CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON FRACTURAS DE FÉMUR EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ/2017-2019	217
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN ANCIANOS CON DIABETES MELLITUS II DEL CENTRO DE SALUD LISBOA/2019-II ...	220
CONOCIMIENTO DE LA DIABETES GESTACIONAL EN MUJERES DE UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ, COLOMBIA/2020-I.....	223
PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN ADULTOS CON ARTRITIS REUMATOIDE EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD. BOGOTÁ. 2015-2019	226
ADENOCARCINOMA DE VÁLVULA ILEOCECAL: SITIO PATOLÓGICO ATÍPICO. REPORTE DE CASO	229
HIPERPLASIA CONDILAR: REPORTE DE UN CASO DE UNA PRESENTACIÓN CLÍNICA ATÍPICA.....	231

BENEFICIOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNGÜENTO DE ÁRNICA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE: REPORTE DE CASO	234
INDICADORES EMPÍRICOS UTILIZADOS EN LA HIGIENE, EN PACIENTES HOSPITALIZADOS, SEGÚN LA TEORÍA DEL CONFORT DE KATHARINE KOLCABA.....	237
ESTRATEGIAS FARMACOLÓGICAS Y NO FARMACOLÓGICAS PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN EL TRABAJO DE PARTO: ESTADO DEL CONOCIMIENTO ACTUAL	240
ARTETERAPIA Y EL MODELO MAREA, UNA ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA.....	243
REVISIÓN SISTÉMICA DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA AVANZADA PARA EL CONTROL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA NO TRANSMISIBLE EN EL MUNDO	246
INVERSIÓN EN SALUD PÚBLICA E IMPACTO ASOCIADO A INDICADORES: ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD POR IRA Y COBERTURAS DE VACUNACIÓN CON PENTAVALENTE EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD EN COLOMBIA (2014 - 2017)	249
EMPODERAMIENTO DEL ROL PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	252
ESTADO DEL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ACADÉMICOS DEFINIDOS POR EL PROGRAMA PARA LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER CICLO DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS (FUJNC), COHORTE 2016.....	254
INDUCCIÓN VIRTUAL PARA ENFERMEROS DE URGENCIAS EN REANIMACIÓN, ABORDAJE EN EL PACIENTE CRÍTICO CARDIOVASCULAR.....	256
EL ESTIGMA INTERNALIZADO EN UNA POBLACIÓN DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL SEVERO (TMS) RESIDENTES DE SALUDARTE 2019.....	259
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO EN URGENCIAS DE UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....	262
PROYECTO DE EXTENSIÓN SOLIDARIA “UN SALVAVIDAS”	264
RELEVANCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE PACIENTE EN LA ENFERMERÍA, UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA	267
SALUD RURAL EN BOJAYÁ, BRECHA NECESIDADES DE COMUNIDAD- MODELO DE SALUD SOSTENIBLE – REVISIÓN DEL	

TEMA	270
COMPARACIÓN EN LOS PARÁMETROS DEL ELECTROCARDIOGRAMA EN ADULTOS JÓVENES DEPORTISTAS Y SEDENTARIOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE BOGOTÁ D.C.	273
PROPUESTA DE ENTRENAMIENTO PARA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN TRIAGE CON BASE EN LA TEORÍA DE PATRICIA BENNER.....	275
UN NIÑO COLOMBIANO CON ENFERMEDAD DE LEGG-CALVÉ- PERTHES. REPORTE DE UN CASO	277
PROCESO DE ENFERMERÍA: DIFICULTADES QUE EXPERIMENTAN LOS PROFESIONALES AL MOMENTO DE IMPLEMENTARLO	279
Educación.....	282
DIDÁCTICAS EN SABERES Y DISCIPLINAS. UNA REVISIÓN DE LITERATURA	283
PROPUESTA DIDÁCTICA CONTEXTUAL DEL PENSAMIENTO MATEMÁTICO VARIACIONAL PARA LA INNOVACIÓN Y LA PROYECCIÓN EDUCATIVA REGIONAL.....	285
PROFESORES DE LA LICENCIATURA EN IDIOMA EXTRANJERO INGLÉS: SUS COMPETENCIAS PEDAGÓGICAS Y DIDÁCTICAS PARA ATENDER A ESTUDIANTES CON ASPERGER Y DIFICULTADES VISUALES.....	288
MODELO DE GESTIÓN ORGANIZACIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE INTERNOS EN UN HOSPITAL Y LA AYUDA AL MINUTO DE ORO	290
CONSTRUYÉNDOME: CONTRIBUCIONES DESDE LA REFLEXIÓN EN EL AULA.....	292
ESTADO DEL ARTE DE LA CATEGORÍA “CALIDAD DE VIDA”: APORTES EPISTEMOLÓGICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE DOCUMENTO MARCO DE LA FUJNC	294

CONFERENCIAS PRINCIPALES

MÚSICA EXPERIMENTAL, PAISAJE SONORO Y AURALIDAD. ‘LA DISTRITOFÓNICA’. ESTUDIO DE CASO

EXPERIMENTAL MUSIC, SOUNDSCAPE AND AURALITY. ‘LA DISTRITOFÓNICA’ CASE STUDY

Diego A. Gómez^{1*}

¹ Docente investigador, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Cra 111 No. 159 A 61
(Av. Corpas Km. 3 Suba). *e-mail: diego.gomez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El concepto de ‘Música Experimental’ es un concepto aún en construcción, en especial cuando se circunscribe a Latinoamérica. En este sentido la ponencia parte de críticas que han surgido en el campo académico respecto a lo que es la música experimental para analizar la manera en la que el colectivo musical bogotano ‘La Distritofónica’ se adscribe a tal concepto.

Objetivo. Analizar las relaciones entre la música del colectivomusical ‘La Distritofónica’ con los conceptos de ‘Música Experimental’ y ‘Paisaje Sonoro’.

Metodología. Análisis discursivo de información paratextual y metatextual que algunos de los integrantes del colectivo ‘La Distritofónica’ y terceros realizan sobre su producción artística con el fin de revisar cómo estas se adhieren a categorías típicas de la apreciación musical occidental –particularmente a la dicotomía disonancia/consonancia en relación con el concepto de ruido (noise) y así realizar aportes a una definición del concepto de Música Experimental. Asimismo, con el fin de ampliar la comprensión del concepto de Música Experimental, se trae a colación la manera en que el de ‘Paisaje Sonoro’ se relaciona con el fenómeno de ‘La Distritofónica’.

Resultados y conclusiones. Siendo un concepto que surge de las propuestas estéticas del compositor Ray Murray Schafer el concepto sirve para analizar y relacionar la música de ‘La Distritofónica’ para entenderla como metáfora del paisaje sonoro de la ciudad de Bogotá. En este sentido, se plantea que parte de la producción artística de ‘La Distritofónica’ parte de la estesis de dicho paisaje entendido como “régimen acústico”

(Bieletto 2019) para constituirse marco musical, esto es, significado de dicha exterioridad. Ulteriormente, hablar sobre este tema permite abrir preguntas respecto a la manera en que se configura una auralidad o marco epistemológico de la escucha que devela, sucedáneamente, un régimen aural particular desde el cual se entiende y comprende lo que es la Música Experimental.

PALABRAS CLAVE: Música experimental, Auralidad, Paisaje sonoro, Estudios sonoros, Musicología.

KEY WORDS: Experimental music, Aurality, Soundscape, Sound studies, Musicology.

AGRADECIMIENTOS: A los integrantes del colectivo ‘La Distritofónica’, en especial al cuarteto ‘Ricardo Gallo’, a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por el espacio para dar a conocer mis intereses investigativos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bieletto-Bueno N. Regímenes aurales a través de la escucha musical: ideologías e instituciones en el siglo XXI. En Domínguez Ruiz, Ana Lidia M. (ed.). Dossier: “Modos de escucha”. El oído pensante. 2019; 7(2): 111-134. Disponible en: <http://ppct.caicyt.gov.ar/index.php/oidopensante> [Consulta: 10/09/2019].
2. Ochoa Gautier A. Aurality: Listening and Knowledge in Nineteenth-Century Colombia, Durham, NC: Duke University Press; 2014.
3. Sun, C. Experimental music. Grove Music Online; 2012. Disponible en: <https://www.oxfordmusiconline.com/grovemusic/view/10.1093/gmo/9781561592630.0001.0001/omo-9781561592630-e-1002224296> [Consultado: 30/09/2019].

MANOS CURATIVAS

HEALING HANDS

Arturo Parra^{1*}

¹ Departamento de Música, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159^a-61(Av. Corpas Km. 3 Suba). *e-mail: parraguitarra@yahoo.ca

RESUMEN

Introducción. “El tacto, al igual que los demás sentidos, si no es suficientemente estimulado, acabará por perder su sensibilidad”. ¡Los sistemas educativos actuales ofrecen un espacio muy pequeño al acto de tocar – tocar en el sentido táctil! La apertura hacia el toque se ha restringido desde la más tierna etapa de la formación académica. Enseñamos al niño e incitamos luego al joven adulto y por último al profesional en perspectiva a retener sus gestos frente a los demás. Finalmente, ese refreno integrado a cualquier actitud corporal comprometedora nos pasa su cuenta psíquica, muscular y morfológicamente: mini-contracturas que se forman y se “apilan” terminando por rigidizar completamente nuestro comportamiento; total impedimento a soltarnos y dejar que las cosas fluyan.

Objetivos. Presentar un resumen de la formación que acabamos de concluir en Canadá conducentes al título profesional de massothérapeute agréé – Shiatsu – reconocido por la Fédération de massothérapeutes du Québec. Establecimiento de diálogos de frontera entre diversas disciplinas. Nos proponemos ilustrar el impacto, la aplicación y los alcances que puede tener esta terapia alternativa manual en relación interdisciplinaria con la música y la medicina.

Metodología. Conferencia magistral y expositiva en la que se verán ilustrados aspectos fundamentales de la técnica japonesa y su relación y aplicación práctica con la música y la medicina.

Resultados. Impactar con demostraciones claras y precisas, demostrando la eficacia y pertinencia del uso de técnicas manuales alternativas dentro de un ámbito académico (medicina–música) y también hospitalario.

Conclusiones. Estamos convencidos que la posibilidad de integrar dentro de un pensum académico un enfoque serio y riguroso sobre el “tocar” y la práctica de la masoterapia, redundará en grandes beneficios tanto para el practicante como para aquel que lo reciba (paciente, estudiante de música o de medicina o enfermería). Por no mencionar que el sistema nervioso, las ventajas de un masaje terapéutico permiten inhibir la actividad del SNA-simpático, favoreciendo los efectos del SNA- parasimpático: disminución de los ritmos cardíaco y respiratorio, reducción de la presión arterial y de la glicemia; favorecimiento de una mejor digestión y una estimulación de las funciones inmunitarias.

PALABRAS CLAVE: Tacto, Shiatsu, masoterapia, Qi Gong, acupresión.

KEY WORDS: Touch, Shiatsu, Massage Therapy, Qi Gong, acupressure.

AGRADECIMIENTOS: De manera profunda y particular quiero agradecer al Dr. Luis Gabriel Piñeros Corpas y a la Dra. Ana María Piñeros Corpas junto con la Fundación Universitaria Juan N. Corpas el haber creído en mí y haberme apoyado otorgándome un permiso oficial de 5 meses para realizar esta formación profesional intensiva en Canadá. Gracias a este inestimable apoyo pude cursar mis estudios en los dos más importantes centros de formación en masoterapia en Quebec, el Instituto Guijek y Kine-Concept. Sin esta ayuda, me hubiera sido prácticamente imposible completar esta formación y haber obtenido este diploma - Primero en Colombia - del cual me siento completamente honrado y orgulloso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Savatofski, J, Prayez, P. Le toucher apprivoisé. Éditions Lamarre. 2017:4.
2. Maciocia, G. Les principes fondamentaux de la médecine chinoise. CHABOT, É. 2016.
3. Beresford-Cooke, C. Shiatsu, theory and practice: a comprehensive text for the student and professional. Elsevier. 2003.

**PANORAMA DE LA MÚSICA POPULAR BAILABLE EN CUBA A PARTIR DE
1960
PANORAMA OF POPULAR DANCE MUSIC IN CUBA SINCE 1960**

Juan Felipe Tartabull Agramonte^{1*}

¹ Departamento de Vientos, Escuela de Música, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,
Carrera 111 No. 159ª-61(Av. Corpas Km. 3 Suba).

*e-mail: felipe.tartabull@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Aunque el conflicto político cubano trajo consecuencias nefastas en todos los ámbitos de la sociedad cubana, el mito de que el son se fue de Cuba en 1959 queda descartado cuando vemos la cantidad de ritmos y agrupaciones musicales creadas en el país después de esa fecha, por tantos compositores extraordinarios. En este trabajo nos concentraremos fundamentalmente en estudiar el ámbito musical cubano, concretamente la música popular bailable, donde los efectos para los compositores e intérpretes fueron realmente muy fuertes; para comprender esto veremos los antecedentes históricos y explicaremos las buenas relaciones de colaboración e intercambios que siempre mantuvieron Cuba y Estados Unidos en el ámbito musical y la mutua influencia en su desarrollo musical. En este trabajo presentaremos parte de la producción musical de dos de los más destacados compositores cubanos en la música popular bailable, Juan Formell y Adalberto Álvarez, enmarcados en el periodo que va desde 1960 hasta la actualidad. Se ha escogido este periodo concreto, pues coincide con el triunfo de la Revolución Cubana en 1959, momento a partir del cual comenzó un conflicto político entre Cuba y los Estados Unidos de Norteamérica que dura hasta la actualidad. ¿Por qué estos dos compositores? Porque cada uno de ellos, en su estilo y maestría particular, ha sabido mantener viva la tradición de la música popular bailable, fundamentalmente sonera; además, ambos compositores han contribuido con el desarrollo de este y otros géneros, veremos que la producción musical y los aportes de estos dos destacados músicos es un ejemplo vigente y una muestra clara de que el Son no se fue de Cuba.

PALABRAS CLAVE: Juan Formell, Adalberto Álvarez, Son cubano, Música Cubana, Música popular bailable.

KEY WORDS: Formell, Adalberto Álvarez, Cuban Son, Cuban music, Cuban Popular Music.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas UNIR – Universidad Internacional de La Rioja, España.

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta, Leonardo. (s.f.). Ecured. Recuperado el (08/04/2018) de: Http://www.ecured.cu/Descarga_número_dos_el_jazz_en_cuba_1950-2000.
2. Álvarez, F. (Productor), De los Santos, L. (Directora). (2017). Son para un Sonero [Documental].
3. Santiago de Cuba: Instituto Cubano de Arte e Industria Cinematográfica. De los Santos, L. (2017). Son para un Sonero: Adalberto Álvarez (Documental). Instituto Cubano de Arte e Industria Cinematográficos. [video]YouTube.

MÚSICA EN TOCANCIPÁ: NACIMIENTO DE LAS CUERDAS FROTADAS

MUSIC IN TOCANCIPÁ: BIRTH OF THE STRINGS

Andrea C. Melguizo^{1*}

¹ Estudiante de 10° semestre Escuela de Música. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159^a-61(Av. Corpas Km. 3 Suba).

*e-mail: andrea-melguizo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Este trabajo representa la historia de la orquesta de cuerdas del municipio de Tocancipá, desde sus inicios en el año 2000 hasta el año 2011 (solo se obtuvieron reportes hasta esa fecha). Mostrando como objetivo general el caracterizar el desarrollo de la orquesta dentro de la Escuela de Formación Artística de Tocancipá (EFAT).

Metodología. Parte de los informes administrados a la alcaldía de Tocancipá por el maestro Hilton Scarpetta (maestro formador del proceso) teniendo en cuenta los avances y la organización del proceso de enseñanza.

Resultado. Surgen diversas perspectivas respecto a dicho proceso que abarcó diferentes formas desde su creación, usando la imaginación de los maestros para poder fundar una escuela y así enseñar a niños y jóvenes la importancia y disciplina de un instrumento de cuerdas frotadas.

Conclusión. La formación en un proceso como este, tuvo un largo camino que recorrer.

PALABRAS CLAVE: Tocancipá, orquesta, historia, violín, enseñanza.

KEY WORDS: Tocancipa, orchestra, history, violin, education.

AGRADECIMIENTOS: A la universidad, por brindarme la oportunidad de conocer a través de mi proyecto de grado la historia de mi municipio. A mi maestro Diego Gómez, por instruirme y tener paciencia con mis ocurrencias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castañeda, J. (2012). Cuatro décadas de música en Tocancipá. Zipaquirá.

2. Olivos, A. (2006). Historia de Tocancipá: oleros y sembradores. Tocancipá: Alcaldía de Tocancipá.

RE-INGENIERÍA DE LAS MANOS PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES EN EL PIANO

RE-ENGINEERING OF HANDS FOR THE PREVENTION OF AILMENTS AT THE PIANO

Pilar Leyva^{1*}

¹ Docente, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159^a-61(Av. Corpas Km. 3 Suba). *e-mail: pilar.leyva@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Lesiones producidas por tocar el piano entre pianistas profesionales, estudiantes de piano, y amateurs se ha vuelto un problema real de salud pública. Es el instrumento musical más usado en el mundo para todos los géneros de la música. 60 años de experiencia, y comprobación mediante el uso de un electro miógrafo (EMG) demuestran que con un diverso manejo de las manos ante el instrumento se evita de raíz cualquier tipo de lesión sobre el teclado de manera inmediata.

PALABRAS CLAVE: técnica del piano, piano, manos, relajación, biomecánica, música instrumental.

KEY WORDS: Piano technique, piano, hands, relaxation, instrumental music, biomechanics.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas. A todos los alumnos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Leimer, C and Giesecking, W. Rhythmics, dynamics, pedal and other problems of piano playing. Philadelphia, PA: Theodore Presser Co; 1938
2. McLachlan, M. London, UK. The Foundation of Technique. London, UK: Faber Music Publishing Services; 2014
3. Parente, T. The Positive Pianist: How Flow Can Bring Passion to Practice and Performance. New York: Oxford Univ. Press; 2015

COMUNIDADES, AMBIENTE Y CALIDAD DE VIDA

COMMUNITIES, ENVIRONMENT AND QUALITY OF LIFE

Rosalba Pulido de Castellanos^{1,3*}, Margie Nohemy Jessup Cáceres^{2,3}

¹ Licenciada en Biología, Magister en Biología, Magister en Dirección Universitaria, Doctora en Educación; ² Bióloga, M.Sc. en Biología, PhD en Biología; ³ Grupo de Investigación Cibeles – línea de investigación Comunidades y Ambiente, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Programa de Maestría en educación para la Salud.

Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: rosalba.pulido@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Desde hace varias décadas, numerosos organismos de diversa índole han venido llamando la atención de manera reiterada sobre múltiples problemas planetarios que de manera incremental están afectando la calidad de vida especialmente humana, por ende, el desarrollo humano integral (DHI). Ello concluye en la formulación de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (PNUD,2000), 1. Que al no alcanzar las metas propuestas para 2015, se reformulan y amplían en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, a alcanzar en 2030 (PNUD,2015) 2. Dada la naturaleza de la línea de investigación y acogiendo a sus principios teóricos y metodológicos relacionados con la naturaleza compleja del ambiente, de las comunidades y de su calidad de vida, se asumen las múltiples relaciones que se establecen intrínseca y extrínsecamente en esta triada. Esto permite realizar investigación en torno a estos tres aspectos abordando diferentes niveles de complejidad, que van desde lo individual hasta lo colectivo. Desde esta postura, es posible comprender que se trata de relaciones de complementariedad entre conceptos que abordan niveles diferentes de la complejidad de lo humano y que, por la misma dinámica social, viabilizan la emergencia de las potencialidades de los sujetos como resultado de las condiciones de vida individuales y grupales (Jessup C., M. y Pulido de C, R. 2011) 3. Ello implica que las comunidades pueden, mediante la debida educación y acompañamiento, participar activamente en la identificación de problemáticas relacionadas con el ambiente natural y social que afectan su

calidad de vida, priorización, propuesta y búsqueda de solución a ellas, y contribuir así a la construcción de su calidad de vida, en el sentido y lógica que les son propias. Se adelanta una investigación, para contribuir al macroproyecto del grupo Cibeles, orientado a la construcción de calidad de vida y desarrollo humano integrDHI y también a la formación de talento humano en pregrado (semillero de investigación) y posgrado (maestría en educación para la salud), mediante formación teórico-metodológica e investigación pertinente, a fin de consolidar capacidades para liderar investigaciones e interacciones con las comunidades, orientadas a mejorar su calidad de vida y por ende su DHI, acorde con las políticas y acciones institucionales.

PALABRAS CLAVE: comunidades-ambiente-calidad de vida, desarrollo humano integral, complejidad.

KEY WORDS: communities-environment-life quality, integral human development, complexity.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. 2000 Objetivos de Desarrollo del Milenio. https://www.undp.org/content/undp/es/home/sdgoverview/mdg_goals.html.
2. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. 2015 Objetivos de Desarrollo Sostenible. <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>.
3. Jessup, C. M.; Pulido de C, R; León, J. C.; Vallejo, O. Y. C.; Obregoso, Y. y Parra, C. A. 2011.
4. Representaciones sociales de maestros rurales sobre el ambiente. Investigación desde la calidad de vida y el desarrollo humano integral. Capítulos de Libro: “Cómo vemos el mundo” p 11-80 y “Experiencia investigativa” p 115-152. CB Editores- Universidad Pedagógica Nacional. Bogotá, D. C., Colombia. 200p. ISBN:978-958-8650-18-0.

EL USO DE LA TECNOLOGÍA COMO ESTRATEGIA EN LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS

THE USE OF TECHNOLOGY AS A STRATEGY IN THE SAFE ADMINISTRATION OF MEDICINES

Angie V. Briñez V.^{1*}, William A. Moreno P.²

¹ Grupo de Investigación innovación y cuidado, Departamento de Bogotá, Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño. ² Grupo de Investigación Ciencia, Tecnología e innovación, Departamento de Bogotá, Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño, Estudiante de pregrado. * e-mail: avbrianiez@uan.edu.co

RESUMEN

Introducción. Los errores en la administración de medicamentos se han convertido en un problema de salud pública, siendo los profesionales de enfermería uno de los actores fundamentales en la prevención de su ocurrencia.

Métodología. Se realizó una revisión integradora de la literatura. Mediante la búsqueda de artículos científicos que reportan el uso de la tecnología en salud y los errores de medicación y efectos adversos por los mismos en unidades hospitalarias, en las siguientes bases de datos: Scielo, ScienceDirect, LILACS, EBSCO Cochrane, Scopus y Medes. Los descriptores en español, inglés y portugués fueron: eventos adversos, enfermería, errores de medicación. Se encontraron 54 artículos entre los años de publicación de 2012-2017 de los cuales 30 cumplen con los criterios de inclusión. Análisis uno de los Instrumentos utilizado para la evaluación de prevalencia de eventos adversos en el área hospitalaria es el Syrec.

Resultados. Las estrategias exitosas más referenciadas fueron la educación y capacitación del profesional sanitario, la implementación de un programa de prescripción electrónica, la estandarización de las infusiones de medicamentos entre otros.

Conclusiones. Se evidencia la disminución de los eventos adversos por medicamentos cuando se implementa una tecnología promueve la seguridad en la administración de medicamentos. La aparición de estos errores no es solo del profesional de enfermería sino de todo un equipo interdisciplinar.

PALABRAS CLAVE: Errores de medicación, eventos adversos, enfermería.

KEY WORDS: Medication errors, adverse event, nursing.

AGRADECIMIENTOS: Universidad Antonio Nariño, Facultad de Enfermería. William Andrés Moreno, Estudiante de pregrado de la Universidad Antonio Nariño.

BIBLIOGRAFÍA

1. Avella Martínez, L. Parra Ruíz, P. Tecnologías De La Información Y La Comunicación (TICS) En El Sector Salud. Especialización en administración en salud pública y servicios de salud. Universidad Nacional de Colombia; 2013; 1–80. <http://bdigital.unal.edu.co/11172/1/laurayanethavellamartinez.2013.pdf> (Ultimo acceso 20/04/2018).
2. Cubillos Leonardo. Evaluación de tecnologías en salud: aplicaciones y recomendaciones en el sistema de seguridad social en salud colombiano. Ministerio de salud y protección social. <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Evaluaci%C3%B3n%20de%20Tecnologías%20en%20Salud.pdf> Ultimo acceso (20/04/2018).
3. Arandojo M. Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. Scielo. Index Enfermería; 2016; 25(1-2), 38–41. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009

**FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN DURANTE LA ESTANCIA Y LA
PREPARACIÓN PARA EL EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS
PEDIÁTRICAS DE UNA INSTITUCIÓN DE III NIVEL A PARTIR DE LA
RELACIÓN ENFERMERA-PACIENTE**

**STRENGTHENING OF EDUCATION DURING STAY AND PREPARATION FOR
THE EXIT OF PEDIATRIC EMERGENCY SERVICE OF AN INSTITUTION OF
III LEVEL FROM THE NURSING-PATIENT RELATIONSHIP**

Maria C. Malpica T.^{1*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria
Juan N. Corpas, Cra 111 No. 159 a 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba), PBX: 662 2222, Bogotá
D.C., Colombia. * e-mail: maria.malpica@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Una de las principales inquietudes de los pacientes dentro del sector salud en Colombia, es sobre la inadecuada calidad de la información que reciben los pacientes y familiares. Se ha observado que, durante el desarrollo de las actividades diarias de cuidado de enfermería en el servicio de urgencias pediátricas, hace falta el fortalecimiento de la educación durante la estancia y la preparación para el egreso a partir de la relación enfermera-paciente. La educación al paciente y su familia no se está realizando de manera efectiva ni durante la estancia hospitalaria y tampoco durante la preparación para el egreso, debido principalmente a una comunicación y relación ineficaz del personal de enfermería con el cuidador para la identificación de necesidades; lo cual se evidencia en los reingresos y complicaciones posteriores al egreso del servicio Urgencias, por la no adherencia al tratamiento.

Objetivo. Fortalecer la educación durante la estancia y para el egreso del cuidador del paciente pediátrico a través de la relación enfermera - paciente en el servicio de urgencias pediátricas de una Institución de III nivel.

Metodología. Se realizó una encuesta por medio de un instrumento tipo cuestionario. Los ítems fueron basados en los diagnósticos e indicadores del NOC (Nursing Outcomes Classification).

Resultados. se valoró la satisfacción y educación al paciente- familia, dividida en cuatro indicadores con sus respectivas preguntas: donde la Satisfacción del paciente/usuario: comunicación, obtuvo un 100% de afirmación. Satisfacción del paciente/usuarios: cuidados con un 68% y 96% y Satisfacción de paciente / usuario: enseñanza un 8%. Posteriormente se evaluó esas necesidades de acuerdo a los datos recolectados en la educación brindada, se tomaron dos grupos a valorar: paciente con problemas de origen respiratorio y gastrointestinales y finalmente se dejó registrado esta educación brindada en la plantilla de educación de la historia clínica de cada paciente, con un total de 25 valoraciones al egreso.

Conclusiones. El establecer una relación enfermera- paciente garantiza un mejor cuidado al paciente, mejora la percepción de los padres o cuidadores al establecer esta relación y la satisfacción después de haber recibido la educación para el manejo en casa de sus hijos.

PALABRAS CLAVE: Educación en enfermería, Cuidado del niño, Servicios de atención de urgencias.

KEY WORDS: Nursing education, Childcare, Emergency care services.

BIBLIOGRAFÍA

1. Peplau H y Clay T. Relaciones Interpersonales en Enfermería. Un marco de referencia conceptual para la enfermería psicodinámica. Salvat Editores. Versión en español. Barcelona. 1990.
2. Análisis de la situación de salud en Colombia 2002 – 2007. Tomo III Mortalidad y Morbilidad de la población colombiana. Disponible en: <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/ASIS-Tomo%20III--Morbilidad%20y%20mortalidad%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20colombiana.pdf>.
3. O'malley, P, Brown K, Krug S. Patient and Family Centered Care of Children in the Emergency Department. Pediatrics 2008, July. pag. 122- 155.

CUIDADO DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS CON DOLOR AGUDO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

NURSING CARE FOR PEOPLE WITH ACUTE PAIN IN THE EMERGENCY DEPARTMENT

Juan David Montenegro Ramírez¹, Diana patricia González Ruiz²

¹ Docente Investigador, Fundación Universitaria Juan N. Corpas y Fundación Universitaria de Ciencias de la salud, Magister en enfermería. Grupo de Investigación. ² Docente Investigadora, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

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

RESUMEN

Introducción. El dolor agudo continúa siendo uno de los síntomas comunes y frecuentes de la consulta en los servicios de urgencias. Es fundamental el rol que ejerce el profesional de enfermería; iniciando de una valoración integral, para posterior brindar intervenciones oportunas y eficaces con sustento teórico que permita cuidar desde el síntoma que el individuo está experimentando, los factores influyentes y el desempeño de este.

Objetivo. Analizar la importancia social, disciplina y teórica del cuidado de enfermería a las personas con dolor agudo que consultan los servicios de urgencias.

Metodología. Revisión integrativa de literatura en los últimos 10 años en bases de datos: PubMed, CINAHL, Lilacs, Epistemonikos, BVS Cochrane, y en el motor de búsqueda Google Académico. Para la búsqueda se incluyeron estudios que abordaran la atención de Enfermería en pacientes con dolor en servicios de urgencias, y que se pudiera obtener el texto completo. Se realizó lectura crítica utilizando las escalas de CASPe y Strobe y análisis de contenido para definir las categorías temáticas.

Resultados. Los resultados se organizaron en tres categorías así: “Adecuada evaluación del dolor”; “Manejo del dolor y habilidades” y “Barreras y desafíos para el manejo del dolor”.

Conclusiones. El manejo integral del dolor agudo implica un alto nivel de conocimiento y responsabilidad por parte del equipo de salud, específicamente por el profesional de Enfermería quien valora, identifica, planea, interviene y evalúa las necesidades de los

pacientes, siendo el dolor un síntoma desagradable que influye en la experiencia de salud de las personas. El conocer las experiencias del profesional de Enfermería en el manejo del dolor agudo permitirá generar conceptos que promuevan cuidado de enfermería que comprenda todas las dimensiones de la persona tanto físicas, psicosociales, espirituales y ambientales; aumentando la satisfacción del paciente y su familia en la atención que se presta en los servicios de urgencias, que se convierten en espacios vulnerables por la demanda en la atención.

PALABRAS CLAVE: Dolor agudo, Manejo del dolor, Cuidado de enfermería, Urgencias.

KEY WORDS: Acute pain, Pain management, Nursing care, Emergencies.

BIBLIOGRAFÍA

1. Espinoza. Valenzuela. Análisis de la Teoría de los Síntomas Desagradable en el Cuidado de la Enfermería Oncológica. Rev Cub Enf. 2011; 27 (2): 141-150. Disponible en: <http://scielo.sld.q>.
2. Achuri.D. Aplicación de la Teoría de los Síntomas Desagradables en el Manejo del Dolor. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2007;9 (1): 7-18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14521285002>.
3. Laguado Jaimes EGDMP. Teoría del manejo de síntomas desagradables para el cuidado de. Enfermeria Global. 2014 Julio;(35).

**VISIBILIDAD DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN BRIGADAS DE SALUD
LIDERADAS POR LA FUERZA AÉREA ORIENTADAS A LA POBLACIÓN
VULNERABLE**

**VISIBILITY OF THE NURSING SCHOOL IN THE HEALTH BRIGADES LED BY
THE FUERZA AÉREA COLOMBIANA AIMED AT THE VULNERABLE
POPULATION**

María C. Malpica T.¹, Orlando Pacheco H.², Kelly J. Garzón S.^{3*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Escuela de Enfermería. ² Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Escuela de Enfermería. ³ Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: kelly.garzon@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Experiencia y vivencia exitosa como profesionales de Enfermería en tres departamentos de Colombia; Casanare: Paz de Ariporo, Tolima: Icononzo y Huila: Campo Alegre. Estas brigadas se realizaron en conjunto con la Fuerza Aérea Colombiana, donde se atendió población vulnerable en los meses de julio, agosto y septiembre de 2019. Se denota la importancia del hacer, saber y conocer de Enfermería en estos lugares tan distantes y necesitados, el rol esencial y de gran importancia que ejerce la enfermera en la comunidad, el trabajo interdisciplinario con un fin común: ayudar a la población más necesitada en Colombia. Esta es una experiencia muy significativa, donde nosotros como enfermeros ejercemos una noble labor, resaltando el compromiso que tenemos con la comunidad, la población que se encuentra en algún estado de vulnerabilidad, brindando una parte de nuestro tiempo, de nuestros conocimientos y poder llevar a una población muy necesitada, servicios de salud. No hay nada más grato que haber cumplido con la misión y ver en los rostros de los niños, las mujeres en estado de gestación, los adultos mayores, los pobladores que venían de veredas muy lejanas viajando por tortuosos y largos trayectos para que pudieran ser valorados, una sonrisa como remuneración al esfuerzo y entrega de cada uno de nosotros. Por otra parte, es de vital importancia generar en los estudiantes el ejemplo de

trabajo interdisciplinario, de la coordinación y acompañamiento. La participación de la Escuela de Enfermería en el apoyo a las brigadas de salud de la Fuerza Aérea permitió resaltar las funciones realizadas por los docentes y estudiantes de la Escuela de Enfermería, evidenciada por la independencia y autonomía en la toma de decisiones en el abordaje de la persona, la familia y la comunidad y el posicionamiento del profesional de Enfermería dentro del equipo de Atención Primaria en Salud.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, Población, Atención primaria en salud, Accesibilidad a los servicios de salud.

KEY WORDS: Nursing, Population, Primary Health Care, Health services accessibility.

AGRADECIMIENTOS: Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Fuerza Aérea Colombiana.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lagoueyte Gómez María Isabel. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2015 Aug [cited 2019 Oct 01]; 47(2): 209-213. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en.

**EXPERIENCIA DE APLICACIÓN PEDAGÓGICA DEL MODELO ÁREA POR
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

**PEDAGOGICAL APPLICATION EXPERIENCE OF THE OPT MODEL BY
STUDENTS OF THE NURSING SCHOOL OF THE FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

Orlando Pacheco H.¹, María A. Román O.^{2*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Escuela de Enfermería, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas. ² Grupo de Investigación CUIDARTE, Decana Escuela de
Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: antonina.roman@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Los países latinoamericanos han mejorado su producción científica en ciencias de la salud en los últimos 15 años comparativamente con otras regiones del mundo 1. Sin embargo, existen en la actualidad grandes desafíos, como la baja producción de innovación por medio de la investigación y a la resistencia a los procesos de globalización educativa que están cursando en el mundo de hoy 2. Pese a este panorama, existen hoy en día en las universidades latinoamericanas iniciativas para documentar las buenas prácticas de enseñanza y la implementación de nuevas tecnologías en salud para la producción de innovación. En este sentido una de las herramientas son los estudios de caso, que, si bien no son una innovación, si se constituyen en una oportunidad para la producción científica, ya que estos estudios tienen como característica básica que abordan de forma intensiva una unidad, ésta puede referirse a una persona, una familia, un grupo, una organización o una institución 3. Se decidió utilizar como estrategia pedagógica el modelo OPT (Outcome Present State Test), el cual soporta la enseñanza y el aprendizaje del razonamiento clínico enfermero y representa un gran avance para la enseñanza y la práctica de toma de decisiones clínicas, al aplicar una estructura de razonamiento clínico que une NANDA-I, NIC, NOC 4.

Objetivo. Promover el razonamiento clínico enfermero en los estudiantes mediante la aplicación del modelo OPT.

Metodología. Análisis de un caso clínico en el ámbito comunitario por parte de un grupo de estudiantes de enfermería.

Resultados. Los estudiantes aplicaron el modelo OPT para el análisis de una situación de salud y la generación del plan de cuidados. Pudieron ampliar la visión del caso en cuanto al abordaje desde el individuo, su familia y comunidad.

Conclusiones. El uso del modelo OPT como estrategia pedagógica permite que los estudiantes amplíen la visión de la situación de salud planteada, tanto del individuo y su familia dentro de un contexto comunitario. También les posibilita desarrollar el razonamiento clínico enfermero, el cual se evidencia en la priorización de intervenciones de enfermería y en la planeación del cuidado.

PALABRAS CLAVE: Terminología Normalizada de Enfermería, Diagnóstico de Enfermería, Modelo AREA.

KEY WORDS: Standardized Nursing Terminology, Nursing Diagnosis, OPT Model.

AGRADECIMIENTOS: Escuela de Enfermería-Fundación Universitaria Juan N. Corpas

BIBLIOGRAFÍA

1. Juárez P. Bibliometría para la evaluación de la actividad científica en ciencias de la salud, 2016.
2. Rama C. Nuevos escenarios de la educación superior en América Latina. Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador, 2008.
3. Stake R. (1994). Case studies. En N.K. Denzin y Y.S. Lincoln (Dirs.). Handbook of qualitative research. London: Sage.

EL ARTE DEL CUIDADO A LA MUJER DESDE EL SABER ANCESTRAL DE LA PARTERA DEL PACÍFICO

THE ART OF CARING FOR WOMEN FROM THE ANCESTRAL KNOWLEDGE OF THE MINDWIFE OF THE PACIFIC

Ilba D. Ardila R.¹, Claudia Patricia Motta León^{2*}

¹ Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, Líder asignatura Cuidado a la mujer, gestante y recién nacido. ² Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de Enfermería, Líder línea de investigación Cuidado a la mujer y género, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: claudia.motta@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Según la OMS, 1 la partería abarca la atención dispensada a las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio, así como la atención que recibe el recién nacido. Incluye medidas destinadas a prevenir problemas de salud en el embarazo, la detección de anomalías, la búsqueda de asistencia médica si es necesario, y la aplicación de medidas de emergencia en ausencia de ayuda médica. De otra parte, ASOPARUPA (Asociación de parteras Unidas del pacífico) define a las curanderas, comadronas y parteras del Pacífico colombiano como mujeres que con sus saberes y prácticas acompañan a las futuras madres en el proceso de crear y dar vida. Son conocedoras de los “secretos de las mujeres” sobre la salud sexual y reproductiva femenina y masculina, también desempeñan un papel protagónico en sus comunidades al ayudar a nacer la vida, haciendo “un trabajo étnico, cultural y tradicional que viene desde el principio del mundo. 2 es necesario pensar en cambios curriculares que inciten el pensamiento crítico y la ruptura de paradigmas tradicionales de aprendizaje. Es necesario implementar estos cambios en las nuevas generaciones de profesionales de la salud, donde el estudiante tenga la posibilidad de abordar distintas perspectivas de un mismo fenómeno. El diálogo de saberes en salud permite reconocer las representaciones sociales y prácticas de una población desde el contexto hospitalario y poblacional; pudiendo ser saberes de tipo médico convencional o de tipo popular. También se considera un punto de entendimiento entre la medicina tradicional

y la medicina convencional moderna. 3 sin este importante paso educativo, será imposible acceder a nuevos saberes y nuevas formas de conocimiento, no solo de la partería, sino de los procesos de salud y bienestar en general. Desde lo académico e investigativo están dadas las condiciones para retomar los saberes femeninos y tradicionales, que históricamente han sido subvalorados y menospreciados por los modelos positivistas y hegemónicos. Desde esta perspectiva las profesiones del cuidado están llamadas a retomar las experiencias ancestrales de las mujeres, comunidades indígenas, afrodescendientes y otras minorías para darles validez a través de la articulación con la práctica e investigación formal.

PALABRAS CLAVE: Partería, atención de enfermería, embarazo, recién nacido, transculturación.

KEY WORDS: Nursing Care, midwifery, pregnancy, infant, and Cultural Diffusion.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas y Fundación ASOPARUPA (Asociación de Parteras Unidas del Pacífico).

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. Health topic. Midwifery [Internet] 2019 [consultado el 25 de septiembre de 2019] Disponible desde: <https://www.who.int/topics/midwifery/es/>.
2. Partería, Saber ancestral y práctica Viva. El arte de partear: Curanderas, comadronas y parteras del Pacífico Colombiano. Centro Cultural de Buenaventura – 2017. Disponible desde: <http://proyectos.banrepcultural.org/parteria/es/el-arte-de-partear>.
3. Espinosa L, Ysunza A, citado por Hernández-Rincón E., Lamus-Lemus F, Carratalá-Munuera C, Orozco-Beltrán D. Diálogo de saberes: propuesta para identificar, comprender y abordar temas críticos de la salud de la población. Salud Uninorte. 2017; 33 (2): 242-251. Disponible desde: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/8503/214421442160>.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD, UNA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN ENTRE LA ACADEMIA Y EL SECTOR PRIVADO

HEALTH EDUCATION, AN ARTICULATION STRATEGY BETWEEN ACADEMY AND THE PRIVATE SECTOR

Kelly J. Garzón S.¹, Angie V. Briñez V.^{2*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: angie.brinez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. La educación es considerada la vía más adecuada para alcanzar el desarrollo humano y sostenible, por cuanto además de intervenir en determinantes sociales de orden estructural, fomenta el desarrollo de competencias que incluyen conocimientos, habilidades y destrezas que desarrolla una persona para comprender, transformar y participar en el mundo en el que vive, por tanto, se hace necesario abordarla (1) no solo desde el ámbito personal, sino desde las instituciones académicas y el sector privado. PTAR, Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, es el conjunto de obras, instalaciones y procesos para tratar las aguas residuales, con material disuelto y en suspensión usadas por una comunidad o de carácter industrial. PTAR El Salitre, hace parte del Plan de Saneamiento y Recuperación del río Bogotá, este proyecto es liderado por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR. La planta está ubicada en el noroccidente de la ciudad entre las localidades de Suba y Engativá. Luego de que el agua ha sido tratada en la planta, se vierte al río Bogotá a la altura de la calle 80. Es en PTAR salitre en donde los estudiantes de quinto semestre de Enfermería, basándose en sus competencias del ser, conocer y el hacer realizan las prácticas de Educación en salud, evidenciando una necesidad sentida en la población acerca de la educación para la salud, en temas como: los estilos y hábitos de vida saludable, resolución de conflictos y lavado de manos; impactando directamente en

determinantes sociales como estilo de vida del individuo, redes sociales - comunitarias y condiciones culturales - medio ambientales. El objetivo de las sesiones realizadas fue la educación, la transmisión del conocimiento y el empoderamiento de los trabajadores de la Planta de tratamiento PTAR frente a los temas orientados. El trabajo de campo fue realizado en el puesto de trabajo de cada uno de los operarios de la planta (Área gerencial, administrativa, decantadores primarios, decantadores secundarios, comedor, zona de disposición, futuro parque/mirador y digestores), fue de esta manera como se logró un abordaje experiencial con una cobertura del 90 % de la población de la planta. Esta experiencia permitió visibilidad de la Escuela de Enfermería, permitiendo poner en práctica los conocimientos adquiridos en diferentes asignaturas de ciclos de introducción y apropiación, así mismo, relacionar modelos teóricos propios de Enfermería, educación y comunicación.

PALABRAS CLAVE: Educación en salud, Estrategias, Prevención primaria, Sector privado.

KEY WORDS: Health Education, Strategies, Primary Prevention, Private sector.

AGRADECIMIENTOS: Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas y PTAR (Planta de Tratamiento de Aguas Residuales) sede Salitre.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la salud. Documento conceptual: Educación para la salud con enfoque integral. [Internet] 2017 [Consultado 2019 Oct 29] Disponible desde: <https://cutt.ly/8ex4xZn>.

**EXPERIENCIA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA EN EL MARCO DE LA
INTEGRACIÓN: CÁTEDRA DE CALIDAD DE VIDA Y VALORES CORPISTAS
FASE I ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA
BOGOTA- COLOMBIA, 2019**

**COMMUNITY MENTAL HEALTH EXPERIENCE IN THE FRAMEWORK OF
INTEGRATION: LIFE QUALITY CHAMBER AND CORPIST VALUES PHASE I
STUDENTS AND TEACHERS OF THE NURSING SCHOOL. BOGOTA-
COLOMBIA 2019**

Ingrid Tatiana Lozano Riaño¹, Vivian Vanesa Quintana Ramírez¹, Nohora Constanza
Rodríguez Pirachican², Maritza Barroso Niño^{3*}

¹ Estudiantes de 6to semestre FUJNC. Taller de formador de formadores ACOFAEN-
ANEC-FORMARTE 1nivel 1. ²Estudiante de 6to semestre FUJNC. ³ Enfermera perinatal,
docente cuidado y calidad de vida FUJNC, Taller de formador de formadores ACOFAEN-
ANEC-FORMARTE 1nivel 1. *e-mail: maritza.barroso@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. En 2019 La Fundación Universitaria Juan N. Corpas en su planeación estratégica, dimensión 6 “implementa el concepto de Calidad de Vida como filosofía institucional que abarca a toda la comunidad universitaria, procurando su bienestar integral y promoviendo su desarrollo”. Y en su segundo objetivo estratégico se plantea “Fomentar la cultura organizacional desde los principios y valores corporativos y desde la comunicación asertiva. Por lo cual la escuela de Enfermería postula su liderazgo por medio de actividades para el segundo semestre de 2019 a través de la promoción de experiencias tomando el optimismo como valor corpista que es aquella “doctrina que tiende a esperar que las cosas más favorables sucedan, así como a resaltar los aspectos más positivos y benéficos de la realidad” (2). En estos talleres sentimos la vivencia como una forma rotunda de aprendizaje individual que resalta los encuentros y hace de la participación comunitaria una fuente de desarrollo y bienestar personal y comunitario.

Objetivo. Desarrollar e implementar talleres de promoción de la Salud Mental Comunitaria, que hagan del entorno académico un espacio favorable para la convivencia social en el marco de la catedra de calidad de vida de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Metodología. Talleres vivenciales, grupales no terapéuticos con técnicas corporales, lúdicas de integración y expresión artística de promoción de salud mental con estudiantes y profesores.

Resultados. Se llevaron a cabo 10 talleres financiados por la universidad, desarrollados por 3 estudiantes de sexto semestre y una docente de enfermería con la colaboración de un musicoterapeuta y la rectora de la universidad Juan N. Corpas; Así mismo se cumplió con el compromiso adquirido en la Primera Reunión Nacional de Formadores en Salud Mental ante ANEC, ACOFAEN y la FUNDACIÓN FORMARTE de replicar estos talleres, exhibiendo los resultados de la práctica de salud mental comunitaria en nuestra comunidad corpista en el Segundo Encuentro de Salud Mental y Primera Reunión Nacional de Formadores en Salud Mental en la Universidad de Cundinamarca. Girardot en octubre de 2019.

Conclusión. Participación activa en el bienestar de la comunidad corpista.

PALABRAS CLAVE: Salud mental, calidad de vida, optimismo, aprendizaje vivencial.

KEY WORDS: mental health, quality of life, optimism, experiential learning.

AGRADECIMIENTOS: A Dios por permitirnos desarrollar estos talleres de la mejor manera y guiarnos por un buen camino; a ANEC, ACOFAEN y la FUNDACIÓN FORMARTE por becarnos en el primer nivel de formadores en Salud Mental Comunitaria, a la Dra. Ana María Piñeros y la Dra. María Antonina Román por creer en los estudiantes y dar un acompañamiento al desarrollo de estos y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por darnos la confianza de replicar con la comunidad corpista.

BIBLIOGRAFÍA

1. Plan de Desarrollo Institucional 2016-2020.pdf [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2019]. Disponible en:

http://www.juanncorpas.edu.co/uploads/media/Plan_de_Desarrollo_Institucional_2016_-2020_2_01.pdf.

2. Todo sobre el Optimismo. ¿Qué significa ser una persona optimista? Andrea García Cerdán. 2018. [citado 4 de septiembre de 2019]. Disponible en:<https://blog.cognifit.com/es/optimismo-persona-optimista/>.
3. Convivencia Social y Salud Mental.pdf [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2019]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/convivenciasocial-ysalud-mental.pdf>.

LOS SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN COMO POSIBILIDAD DE APORTAR NUEVAS ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

RESEARCH SEEDBEDS AS A POSSIBILITY TO CONTRIBUTE A NEW PEDAGOGICAL FORMATIVE RESEARCH STRATEGIES

Ana C. Becerra P.¹, Luis A. Daza C^{2*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Coordinadora de investigación-Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Grupo de Investigación CUIDARTE, Docente Investigador - Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: luis.daza@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas define la investigación como “Conjunto de actividades orientadas a la adquisición de herramientas técnicas, metodológicas y científicas necesarias para desarrollar o participar en investigaciones, y como consecuencia del cual se promueve nuevo conocimiento, se orienta la creatividad y la innovación científica” 1. Razón por la que antes de nacer la Escuela de Enfermería, ya se encontraba el Grupo de Investigación CUIDARTE en su proceso de consolidación, iniciando sus primeros proyectos y visibilizándose en Colciencias a través de las convocatorias 2014, 2015. En el año 2016 se dio inicio a la formación de los primeros semilleros de investigación, los cuales se articulan a la malla curricular, mediante las asignaturas de Metodología de Investigación I, II y III (que derivan al trabajo de grado). Un Semillero de investigación (SE), es el espacio institucional en el cual interactúan estudiantes de pregrado, docentes e investigadores, con el objetivo de profundizar en un tema de interés y obtener formación académica integral en investigación 2. La articulación curricular en el que se desarrollan los SE en la Escuela de enfermería de la FUJNC se ha convertido en el factor diferenciador que hace que se logre un verdadero trabajo colaborativo, en el que el estudiante aprende a investigar, investigando y el docente obtiene apoyo en el logro y consecución de sus objetivos específicos de sus propias

investigaciones. Este tipo de experiencias hacen a la investigación accesible; además incrementan las capacidades del aprendiz, fomentan entornos proactivos hacia el trabajo colaborativo, y aportan a la vida universitaria una cultura investigativa que fortalece la teoría desde la práctica, y que implementa la teoría en el escenario de la práctica. La investigación al ser una política institucional debe empezar por estar en la cabeza y el corazón de todas las personas que administramos y coordinamos los procesos de investigación de las instituciones, acercando y capacitando a docentes y estudiantes en las metodologías y en la cultura científica, para que con “rigor y amor”, “exigencia y paciencia”, “autonomía y acompañamiento solidario”, se logren sobre todo procesos de motivación en investigación. Una vez logrado esto... lo demás llega por añadidura.

PALABRAS CLAVE: Investigación, Investigación en Enfermería, Educación.

KEY WORDS: Research, Nursing Research, Education.

AGRADECIMIENTOS: Directivas, Profesores, Investigadores y Estudiantes pertenecientes a semilleros de investigación de la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Documento Maestro Programa de Enfermería- Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Escuela de Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 2016; Bogotá D.C. 142 p.
2. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Lineamientos para el desarrollo de semilleros de Investigación. Bogotá D.C.: FUJNC. 2018. [Internet]; 22 p. Disponible en: http://www.juannncorpas.edu.co/uploads/media/DOCUMENTO_LINEAMIENTOS_SEMI LLEROS_DE_INVESTIGACION_ACTUALIZADO_2018_01.pdf.
3. De Berríos, O.G.; & Briceño de G, M.Y. Enfoques epistemológicos que orientan la investigación de 4to. nivel. Visión Gerencial. 2009. [Internet]; 8(EE):47-54. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=465545882009>.

PRESENTACIONES ORALES

Ciencias de la Salud

EVALUATION OF THE COAGULANT ACTIVITY OF THE ZAPOTE SEED (*Pouteria sapota*) IN WATER SAMPLES COLLECTED IN THE MEDIUM BASIN OF THE BOGOTA RIVER

Verónica Nieto Peña¹, William A. Andrade¹, Fabio E. Díaz², Luis M. Pombo³, Oscar E. Rodríguez A.^{1,3*}

¹ Grupo de Investigación CHOC IZONE, Programa Ingeniería Ambiental, Facultad de Ingeniería, Universidad El Bosque. ² Universidad Santo Tomas. ³ Grupo GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Introducción. Los ríos y mares colombianos reciben y transportan grandes cargas contaminantes en sus aguas; la cuenca media del Río Bogotá se encuentra fuertemente contaminada debido a los vertimientos de aguas residuales de origen principalmente doméstico e industrial. Por lo anterior, la búsqueda de fuentes alternativas de coagulantes se hace prioritaria y necesaria.

Objetivo. Evaluar la actividad coagulante de la semilla de *Pouteria sapota* en el tratamiento de agua del Río Bogotá en su cuenca media en la Vereda Siberia del municipio de Cota, Cundinamarca.

Metodología. Las muestras de agua fueron recolectadas en la cuenca media del río Bogotá (Vereda Siberia del municipio de Cota). Se emplearon tres extractos de las semillas: en agua, etanol al 10% y ácido acético al 10% del endospermo y testa de la semilla, empleando como controles positivos el Sulfato de aluminio y los taninos castaño, mimosa y quebracho. La actividad coagulante se realizó por medio del test de jarras extendido (espectrofotometría de luz visible) a diferentes concentraciones.

Resultados. El extracto en etanol al 10% del endosperma de la semilla presentó mayor actividad coagulante con un porcentaje de remoción de turbidez promedio de 78,62%, seguido del extracto en ácido acético al 10% de testa de la semilla con un porcentaje de remoción de turbidez promedio de 66,62%.

Conclusión. El extracto del endosperma de la semilla de *Pouteria sapota* en etanol al 10% fue el que mayor porcentaje de remoción de turbidez tuvo con respecto a los otros extractos evaluados, seguido de la testa de la semilla en ácido acético, con valores cercanos al Sulfato de aluminio $Al_2(SO_4)_3$ (control positivo); se determinó la concentración de galotaninos por el método de Rodanina, (6,71%), compuestos reportados como coagulantes. Esta investigación plantea la posibilidad de usar residuos orgánicos (semillas), como coagulantes naturales, en favor de la descontaminación de fuentes de agua vitales para las comunidades.

PALABRAS CLAVE: Coagulación, coagulante natural, turbiedad, *Pouteria sapota*, taninos.

KEYWORDS: Coagulation, natural coagulant, turbidity, *Pouteria sapota*, tannins.

AGRADECIMIENTOS: A la Universidad El Bosque y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por su apoyo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chivitá, D., Celis, C., Pombo, L., & Rodríguez, O. 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* [Internet]. 2018 [Consultado el 4 de septiembre de 2018]; 11(21). Disponible en: <http://www.indjst.org/index.php/indjst/article/view/123195>.
2. Ghebremichael K, A., Gunaratna, K., Henriksson, H., Brumer, H., & Dalhammar, G. A simple purification and activity assay of the coagulant protein from *Moringa oleifera* seed. *Water. Research* 39 [Internet]. 2005 [Consultado el 27 de septiembre de 2018]; 39(11), 2338-2344. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0043135405001612>.
3. Inoue, K., & Hagerman, A. Determination of gallotannin with rhodanine. *Analytical Biochemistry* [Internet]. 1988 [Consultado el 26 de Julio de 2019]; 169, 363-369. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/0003269788902965>.

CATEGORÍA: Informe final.

**EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD COAGULANTE DE LA SEMILLA DE
PAPAYA (*Carica papaya*) EN MUESTRAS DE AGUA RECOLECTADAS EN LA
CUENCA ALTA DEL RÍO BOGOTÁ**

**EVALUATION OF THE COAGULANT ACTIVITY OF THE PAPAYA SEED
(*Carica papaya*) IN WATER SAMPLES COLLECTED IN THE HIGH BASIN OF
THE BOGOTA RIVER**

Isabella Mrad¹, William A. Andrade¹, Fabio E. Díaz², Luis M. Pombo², Oscar E. Rodríguez
A. ^{1,3*}

¹ Grupo de Investigación CHOC IZONE, Programa Ingeniería Ambiental, Facultad de ingeniería, Universidad El Bosque, ² Universidad Santo Tomás, ³ Grupo GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: rodriguezoscare@unbosque.edu.co

RESUMEN

Introducción. El agua es sin duda el recurso esencial para la humanidad y factor clave en la calidad de vida de las poblaciones, así como para del equilibrio ambiental de los ecosistemas, en la productividad y el desarrollo económico de las regiones y en el bienestar general de las comunidades. Sin embargo, esta fuente de agua potable está bajo la amenaza creciente de la contaminación por manejos inadecuados de todo tipo de desechos.

Objetivo. Evaluar la eficiencia de la semilla de *Carica papaya* como coagulante natural de tipo vegetal, para remover turbiedad en muestras de agua recolectadas en la cuenca alta del Río Bogotá, sector Guaymaral-Chía.

Metodología. Las muestras de agua fueron colectadas en la cuenca alta del Río Bogotá, sector Guaymaral-Chía, de manera aleatoria, por intervalos específicos de tiempo. Se emplearon tres extractos de las semillas: en agua, en etanol al 10% y en ácido acético al 10%, usando como controles positivos el Sulfato de aluminio y los taninos castaño, mimosa y quebracho. La actividad coagulante se realizó por medio del test de jarras extendido (espectrofotometría de luz visible) a diferentes concentraciones.

Resultados. El extracto etanólico al 10% de las semillas secas de *Carica papaya* mostró un alto porcentaje de efectividad de remoción de turbidez (66,45%) a una concentración de

1500 ppm. Por otra parte, la solución de ácido acético al 10% disminuyó la turbidez en un 44,54%. Adicionalmente, se comprobó que el sulfato de aluminio (control positivo) es efectivo como coagulante a altas concentraciones (20.000 ppm).

Conclusión. Según el análisis estadístico se evidencia que los extractos estudiados, obtenidos a partir de las semillas de papaya, presentan una actividad coagulante, estadísticamente significativa con respecto al agua sin tratar. También se puede afirmar, que la semilla de la papaya (Carica papaya) con material seco, en alcohol al 10%, presenta un porcentaje de efectividad de remoción de 66,45%, siendo el mayor de todos los extractos estudiados; el menor porcentaje de efectividad se observó para el extracto en ácido acético con semillas secas, con 44,54% de efectividad, siendo el único con un porcentaje menor al 50%.

PALABRAS CLAVE: Coagulación, Coagulantes naturales, Semilla Carica papaya, Turbidez, Taninos.

KEYWORDS: Coagulation, Natural coagulants, Carica papaya seed, Turbidity, Tannins.

AGRADECIMIENTOS: A la Universidad El Bosque y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por su apoyo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Okuda, CB. Coagulation mechanism of salt solutions extracted active component in Moringa oleífera seeds. Water Res, 2001, 830–834.
2. Antov, MS. Investigation of isolation conditions and ion-exchange purification of protein coagulation components from common bean seed. Biblid, 2007,1450-7188.
3. Bravo, M. Coagulantes y floculantes naturales usados en la reducción de turbidez, sólidos suspendidos, colorantes y metales pesados en aguas residuales. Universidad Distrital Francisco José de Caldas, proyecto curricular de Licenciatura en Química, 2017.

CATEGORÍA: Informe final.

TRATAMIENTO CON ERITROPOYETINA EN ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE: REPORTE DE UN CASO

TREATMENT OF AUTOIMMUNE HEMOLYTIC ANEMIA WITH ERYTHROPOIETIN: A CASE REPORT

Juan P. Ovalle^{1*}, Estefanía M. Orozco², Laura C. Pedraza³, María C. Barrera⁴, Renato A. Guzmán⁵, Dormar D. Barrios M⁶.

¹ Residente de Medicina Familiar, Fundacion Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C., Colombia. ² Residente de Medicina Critica y Cuidado Intensivo, Fundacion Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá D.C., Colombia. ³ Médico Interno en Investigación, Fundacion Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C., Colombia. ⁴ Especialista en Terapias Alternativas y Farmacología Vegetal. Docente de Medicina y Enfermería, Fundacion Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C., Colombia. ⁵ Médico Internista, Especialista en Inmunología y Reumatología, Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán, Bogotá D.C., Colombia. ⁶ Especialista en Medicina Critica y Cuidado Intensivo, Asociación Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo, Latin American Brain Injury Consortium, Revisor Adjunto Rev Col Card. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D.C., Colombia. *e-mail: juan-ovalle@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. A continuación, se describe el caso de una paciente con Anemia hemolítica autoinmune (AIHA por sus siglas en inglés) en una mujer de 50 años quien consulta por astenia, adinamia, ictericia, pérdida de peso, episodios febriles no cuantificados y disnea de medianos a pequeños esfuerzos; paciente con antecedentes, tabaquismo y Hepatitis A. Al examen físico, paciente en regulares condiciones generales con ictericia, en quien se realizaron exámenes de laboratorio para anemia hemolítica con una hemoglobina de 8.5 g/dL, bilirrubina total e indirecta elevadas, ferritina elevada y transferrina y haptoglobina disminuidas, además de Coomb's directo positivo. Se solicitó perfil inmunológico con ANAS y ENAS negativos, pero con complemento C3 y C4 disminuidos. Se realizó el diagnóstico de AIHA y se inició manejo con corticoesteroide sin mejoría clínica ni en la

química sanguínea. Al día 3 de hospitalización la paciente se torna inestable hemodinámicamente por lo que se traslada a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) para optimizar manejo. Después de 24 horas de estancia en UCI, por persistencia del deterioro de la paciente, se decide dar manejo con eritropoyetina (EPO), observando un ascenso en la hemoglobina y una mejoría del estado clínico de la paciente, siendo posible su traslado al servicio de hospitalización después de 6 días en la unidad. La AIHA es una enfermedad infrecuente, de descarte, y no existen estudios controlados respecto a su tratamiento, siendo complejo dada la heterogeneidad en la respuesta al mismo con base en el caso revisado sugerimos el uso de la eritropoyetina en casos refractarios de esta patología.

PALABRAS CLAVE: Anemia hemolítica autoinmune, hematología, eritropoyetina.

KEY WORDS: Autoimmune hemolytic anemia, hematology, erythropoietin.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anemia, Hemolytic, Autoimmune - MeSH - NCBI [Internet]. [cited 2019 Oct 10]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68000744>.
2. Kalfa TA. Warm antibody autoimmune hemolytic anemia. Hematol Am Soc Hematol Educ Program. 2016 Dec 2;2016(1):690–7.
3. Bass GF, Tuscano ET, Tuscano JM. Diagnosis and classification of autoimmune hemolytic anemia. Autoimmun Rev. 2014 May;13(4–5):560–4.

CATEGORÍA: Informe final.

PROPUESTA DE MODELO DE GUÍAS DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD SEGÚN LAS RIAS Y CURSO DE VIDA PARA LA CONSULTA

PROPOSED MODEL OF HEALTH MAINTENANCE GUIDES ACCORDING TO THE RIAS AND LIFE COURSE FOR THE CONSULTATION

Martha P. Montoya^{1*}, Monica R. Granja¹, John A. Otalvaro¹, Johan M. Prieto¹, Rafael L. Castillo¹, Juan C. Gonzalez²

¹ Residentes Medicina Familiar Integral. ² Jefe Departamento Medicina Comunitaria FJNC.
Grupo Residentes vinculados al programa Familia.

*e-mail: martha-montoya@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Siendo personal médico en formación en Medicina Familiar, personal con un exquisito interés en la política pública y en realizar Medicina con amor, basada en un que hacer bien hecho, y con el apoyo de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, quisimos proponer un modelo pionero para aplicar los fundamentos de la política nacional en una zona geográfica del territorio nacional. Teniendo en cuenta la información del PAIS, se realizó un formato en forma de encuestas por cada curso de vida y demografía, se seleccionaron un número de familias que viven cerca a un Centro Médico de la facultad de Medicina, se aplicaron las encuestas a este grupo población, al mismo tiempo se realizó el ejercicio con un conjunto de estudiantes de postgrado de Medicina Familiar. El resultado fue la construcción final de un instructivo de diligenciamiento de la evaluación de condición de salud de acuerdo a las edades, presentado como una categorización en los aspectos biológicos - psicológicos – sociales – espirituales de cada curso de vida. En Colombia el Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021, el cual es un producto del plan nacional de desarrollo 2012-2021, como pacto social y mandato ciudadano, define la actuación articulada entre actores, sectores públicos, privados y comunitarios para crear condiciones que garanticen el bienestar integral y la calidad de vida. Responde entonces, así como política para la equidad en salud, lo cual busca que todas las personas alcancen su potencial de salud independientemente de sus condiciones sociales, culturales y

económicas. Se plantea como objetivos. El Ministerio expidió la Resolución número 429 de 2016, mediante la que adoptó la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS).

Obejtivo. Realizar una propuesta de formato que permita en la práctica clínica evaluar los aspectos claves para mantener la salud de las personas a lo largo de la vida (crear un formato que se pueda usar en la consulta).

Metodología. De acuerdo a la propuesta del Ministerio de protección social, y la forma en que caracterizan a los individuos por curso de vida se realizaron 8 formatos. Cada uno de estos formatos abarca información de la condición biológica, psicosocial y mental del individuo, explora las relaciones dentro de los integrantes de la familia, las herramientas de respuesta a situaciones particulares, los riesgos propios de la edad y el aporte nutricional. Los cuestionarios son contruidos en base a la resolución 3280 de 2018.

Cuestionarios aplicados

- Demografía
 - Recién nacido
 - 1 mes a 5 años
 - 6 a 11 años
 - Adolescencia
 - Joven
 - Adulter
 - Adulto mayor

Durante diciembre 2018 y enero 2019 se aplicaron las encuestas a los integrantes de las familias de Lisboa y Residentes. En total 23 familias (13 familias Lisboa y 13 familias Residentes).

Resultado. Se trata de 8 cuestionarios diferentes, el primero de ellos “Demografía”, contempla aspectos básicos de la vida familiar y condiciones en salubridad. Los demás aplican según el curso de vida de los integrantes de las familias contemplando aspectos biológicos, psicológicos y sociales. El cuestionario es amigable, fácil de diligenciar, sus

respuestas son el resultado de la interacción del entrevistador quien además es examinador y el aportante de los datos. Es un cuestionario fácilmente reproducible. Como extensión al cuestionario vale la pena la realización y documentación de resultados de algunas escalas propias del curso de vida, escalas que permiten inferir riesgos biológicos y psicológicos.

Tras la aplicación de las primeras encuestas, y evaluando resultados como respuestas positivas por ejemplo al consumo de alcohol o sustancias psicoactivas, se decide adicionar a las encuestas las escalas de valoración contempladas por riesgo según los grupos de edad, con esto se aumenta la posibilidad de diagnóstico y por supuesto de intervención. En el anexo No 2 (Detalle encuestas y herramientas de evaluación por curso de vida), se explica con precisión la forma de realización e interpretación de cada una de las escalas relacionadas a continuación:

- Primera infancia: Escala abreviada del desarrollo - Cuestionario Vale normal -Test M chat normal - Percentil de tensión arterial normal.
- Infancia: Cuestionario Vale normal - Aplicación de test de la figura humana de goodenough Harris normal -Percentil de tensión arterial normal.
- Juventud: Trastorno de ansiedad (Escala Gad 2-7)- Riesgo de suicidio (preguntas de whooley) - Finsh RISC.
- Adulthood: Assit - Preguntas Whooley - Gad 2 - Zarit - Finish risk- Cuestionario Epoc - Tabla Framighan – Audit.
- Adulto mayor: Escala Lawton Brody - Test de Linda Fried- Finish risk - Tabla Framingham.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, las limitaciones en la aplicación de la encuesta inicial, y con el propósito de crear una herramienta de fácil uso por todo el personal, se presenta la propuesta por cada curso de vida, bajo el nombre de “Lista de chequeo por curso de vida”, la cual da respuesta a la totalidad de preguntas de la encuesta y se complementa además con las escalas de valoración abordadas en el punto anterior.

Se categorizaron de acuerdo con las últimas actualizaciones en guías de práctica clínica del ministerio de salud de Colombia, y la organización mundial de salud por ruta de atención en el curso de vida.

PALABRAS CLAVE: Rias (Ruta de atención integral en salud) País (Política integral de atención en salud), Curso de vida, Promoción, Prevención.

KEY WORDS: Rias (Integral attention route in health) País (Integral policy of health attention), life cycle, promotion, prevention.

AGRADECIMIENTOS: A nuestros pacientes, pues son ellos quienes inducen en nosotros la necesidad de romper paradigmas, evocando el espíritu investigativo.

Al Dr. Juan Carlos González, quien hace honor al título de docente, siempre confiando en nuestras capacidades, y motivándonos a continuar.

Agradecemos, además, a nuestra universidad, docentes y compañeros, a todos ellos muestra de bondad, respeto y compromiso con la medicina, medicina social con deseo de llegar a poblaciones vulnerables, en busca de un mundo más equitativo y menos injusto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, Bogotá, 2013.
2. Ministerio de salud y protección social. Rutas integrales de atención, [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>, consultado el 9 de abril de 2019.
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Promoción y prevención [Internet]. From: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Páginas/Promoci%C3%B3nyPrevenci%C3%B3n.aspx>.

CATEGORÍA: Informe final.

RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN SOBRE SUS FAMILIAS Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN EL ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SUBA, AÑO 2019

RELATIONSHIP BETWEEN THE PERCEPTION OF THEIR FAMILIES AND SUICIDAL IDEATION IN THE ELDERLY IN THE TOWN OF SUBA, YEAR 2019

Diana M. Avella C.^{1*}, Jessica N. Contreras M.¹, Astrid C. León C.¹

¹ Grupo de Investigación Guanaco, Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias De La Salud, Fundación Universitaria Del Área Andina.

*e-mail: davella2@estudiantes.areandina.edu.co

RESUMEN.

Introducción. La conducta suicida según la OMS es “una secuencia de eventos que se da de manera progresiva, que inicia con pensamientos, continua con planes suicidas y culminan en uno o varios intentos hasta llegar al suicidio.” en su gran mayoría se relaciona con los cambios estructurales de la familia, según el DANE el envejecimiento poblacional en Colombia ha ido aumentando significativamente. Este estudio se realizó en la localidad de suba debido a que es una de las localidades con más población en el Distrito Capital y su índice de envejecimiento esta por el 39%, además de ser la localidad con mayor intervención por parte de los estudiantes de Cuidado de Enfermería al Adulto y Familia 1 del programa de Enfermería de la Fundación Universitaria del Área Andina, con el fin de generar el mayor impacto posible en esta localidad.

Objetivo. Determinar la relación entre la percepción sobre su familia y su idea suicida en el adulto mayor en la localidad de Suba. 2019.

Metodología. Investigación de tipo descriptiva, cuantitativa, transversal, se entrevistó a 410 adultos mayores.

Resultados. De las 410 encuestas que se le realizaron se encontró que 63 adultos mayores exteriorizaron ideación suicida, eso corresponde a un 15.4%. 347 encuestados no manifestaron ideación suicida que corresponde al 84.6%. Al interrogarlos sobre la percepción de sus familias por lo que les sucede, se encontró que el 49.2% manifiestan que a sus familias le interesan poco lo que suceda con ellos y 51% manifiestan interés por parte

de sus familias. Por otro lado, al indagarlos sobre si prefieren acudir a personas diferentes a la familia cuando necesitan ayuda el 41.3% manifestó que si mientras que el 58.7% dijo que no.

Conclusiones. La ideación suicida indiscutiblemente es un fenómeno muy importante dentro de la salud pública; es evidente que la familia es un factor muy transcendental dentro de la conducta suicida en el adulto mayor, que la percepción que el adulto maneja hacia su grupo familiar es clave en el tratamiento de la ideación suicida y no está funcionando como la principal red de apoyo que debería ser.

PALABRAS CLAVE: Ideación suicida, adulto mayor, Familia, Cuidado familiar, envejecimiento.

KEY WORDS: Suicidal ideation, elderly, family, family care, aging.

AGRADECIMIENTOS: El presente trabajo fue realizado bajo la supervisión de la docente Dora Roa a quien le expresamos nuestros agradecimientos, igualmente a las instituciones que nos permitieron el abordaje de los adultos mayores en la localidad de suba y a la fundación universitaria del área andina por los espacios cedidos para realización de esta investigación. Es importante escribir aquí los agradecimientos a las instituciones que financian los trabajos y a las personas que contribuyeron en la realización de su investigación.

BIBLIOGRAFÍA.

1. DANE. Censo Nacional de Población y Vivienda [Internet]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la salud. [internet]. Disponible en: <file:///D:/droa/Desktop/Idea%20suicida%20%20semillero%20I/Familia%20%20e%20idea%20suicida/Informe%20sobre%20envejecimiento%20OMS.pdf>.
3. Ministerio de salud y protección social. Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Disponible en

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>.

CATEGORÍA: Informe Final.

**CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN UN GRUPO DE PERSONAS MAYORES,
INSTITUCIONALIZADAS EN UNA FUNDACIÓN DEL MUNICIPIO DE COTA
(CUNDINAMARCA), COLOMBIA PARA LA DEFINICIÓN DE CUIDADOS DE
ENFERMERÍA QUE PODRÍAN PREVENIR Y/O MITIGAR LAS
CONSECUENCIAS DEL ABANDONO, 2019**

**ADAPTATION CAPACITY IN A GROUP OF ELDERLE, INSTITUTIONALIZED
IN A FOUNDATION OF COTA (CUNDINAMARCA), COLOMBIA FOR THE
DEFINITION OF NURSING CARE THAT COULD PREVENT AND / OR
MITIGATE THE ABANDONMENT CONSEQUENCES, 2019**

Diana A. Valero¹, Lina M. Castro¹, Catherine V. González¹, Diego E. Ruíz^{1*}

¹ Semillero de investigación S.I.E.C, Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de
enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: diegoe-ruiz@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Organización Mundial De La Salud, reporta que actualmente hay 125 millones de personas con 80 años o más y se proyecta que para el año 2020 este número de personas de 60 años o más va a ser superior al de niños menores de cinco años. Se describe que alrededor de uno de cada seis adultos mayores, sufren o son víctimas de algún tipo de maltrato incluido el abandono. El abandono en los adultos mayores genera afectación de la esfera emocional y salud, con repercusiones negativas de índole social, económica y psicológica.

Objetivo. identificar la capacidad de adaptación de un grupo de personas mayores, institucionalizadas en una Fundación del municipio de Cota (Cundinamarca) Colombia para la definición de cuidados de enfermería que podrían prevenir y/o mitigar las consecuencias del abandono en un grupo de personas mayores, institucionalizadas en una Fundación del municipio de Cota (Cundinamarca), Colombia, primer semestre de 2019.

Metodología. Estudio observacional descriptivo, de corte transversal, cuantitativo; la población mayor de 60 años, en condición de abandono, institucionalizada en una

fundación ubicada en el municipio de Cota, Cundinamarca. La muestra fue probabilística y seleccionada de forma aleatoria simple.

Resultados. el 38.8 % (19) tenían entre 80 y más años, el 55,1 % (27) pertenecen al género masculino, el 44.9 % (22) son solteros; el 100% (49) de los adultos mayores pertenecen al estrato 1, el 77.6 % (38) no tienen ingresos, el 93.9 % (46) pertenecen al régimen subsidiado. El 61.2 % (30) sufren de abandono total y al explorar las consecuencias de abandono, se observó que el 51% (25) de los adultos mayores manifestaron depresión. Al realizar el análisis global del nivel de la capacidad de afrontamiento del adulto mayor, se identificó que el 55,1 % (27) reportaron nivel bajo, y el 44,9 % (22) medio.

Conclusiones. las condiciones sociales, demográficas y familiares de los adultos mayores en condición de abandono institucionalizados en la fundación refleja la baja capacidad de adaptación y la vulnerabilidad social que enfrenta la población, con daños potenciales a su salud.

PALABRAS CLAVE: Anciano, enfermería geriátrica, adaptación.

KEY WORDS: Aged, geriatric nursing, adaptation.

AGRADECIMIENTOS: El presente trabajo de investigación fue realizado con ideas, proyectos y esfuerzo y queremos agradecer a nuestra asesora Jeimy Nathaly Rozo Gutiérrez, por su paciencia, tiempo y dedicación y de esa forma lograr conformar el semillero de investigación y hacer posible la realización de este anteproyecto. De igual forma agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la Escuela de enfermería, por darnos la oportunidad de iniciar nuestro proceso de investigación y a todas las personas que nos apoyaron, como nuestros padres, esposos e hijos que fueron una parte fundamental para la realización de este anteproyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. La salud mental y los adultos mayores; 2017 [citado el día 09 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>.

2. Ministerio de salud y de protección social [Internet]. Diagnóstico preliminar sobre personas mayores, dependencia y servicios sociales en Colombia. 2005 [citado el día 09 de agosto de 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Documents/Situacion%20Actual%20de%20las%20Personas%20adultas%20mayores.pdf>.
3. Serra M. Cordero López G. Viera García M. El maltrato a los ancianos o el no mejor trato. Realidad y retos. Medisur [Internet] 2018; 16 (2): 233-240.

CATEGORÍA: Informe final.

METANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN ENTRE TRASTORNO BIPOLAR Y LA INFECCIÓN CON CUATRO VIRUS (HERPES SIMPLE I Y II, INFLUENZA Y ENFERMEDAD DE BORNA)

META-ANALYSES OF THE ASSOCIATION BETWEEN BIPOLAR DISORDER AND INFECTION WITH FOUR VIRUSES (HERPES SIMPLEX I AND II, INFLUENZA AND BORNA DISEASE)

Fabián A. Barreto-Montaña^{1,2}, Diego A. Forero^{2,3*}

¹ Medical Degree Program, School of Medicine, Universidad Antonio Nariño, Bogotá, Colombia. ² Laboratory of NeuroPsychiatric Genetics, Biomedical Sciences Research Group, School of Medicine, Universidad Antonio Nariño, Bogotá, Colombia. ³ PhD Program in Health Sciences, School of Medicine, Universidad Antonio Nariño, Bogotá, Colombia. *e-mail: diego.forero@uan.edu.co

RESUMEN

Introducción. Este trastorno es descrito por el DSM-V como la alteración patológica del estado de ánimo que se manifiesta por la presencia de episodios depresivos, hipomaniacos, maníacos o mixtos. La prevalencia a lo largo de la vida del trastorno bipolar es de 1.3 a 1.6%.

Objetivo. Realizar un metaanálisis documentándose la asociación del virus de la influenza, bornavirus, virus del herpes simple tipo 1 y 2.

Metodología. Realizar un metaanálisis que siguió las declaraciones PRISMA en la revisión de estudios primarios, analizados estadísticamente por el método de efectos aleatorios. Documentándose la asociación del virus de la influenza, bornavirus, virus del herpes simple tipo 1 y 2.

Resultados. Se mostro una asociación de infección por parte del virus de Influenza (95% IC: 1,049 – 2,774 valor p: 0.031) en el desarrollo posterior del trastorno. Mientras que los virus del herpes simple tipo 1 (95% IC: 0,547 – 1,023 valor p: 0,069), virus del herpes simple tipo 2 (95% IC: 0,710 – 2,177 valor p: 0,446), Bornavirus (95% IC: 0,984 – 2,919

valor $p: 0,057$) no tuvieron asociación en la infección por estos tres virus, en el desarrollo del trastorno bipolar.

Conclusión. La asociación estadísticamente significativa se encuentra soportada por múltiples teorías y hipótesis a lo largo de la investigación de esta enfermedad neuropsiquiátrica, por el alto componente neurotrópico, estado de latencia y afectación del sistema nervioso central de cerebros vulnerables al desarrollo psiquiátrico de esta patología.

PALABRAS CLAVE: Trastorno bipolar, influenza, bornavirus, herpes simple, manía.

KEY WORDS: Bipolar disorder, influenza, bornavirus, herpes simplex, mania.

AGRADECIMIENTOS: Universidad Antonio Nariño y al Doctor Diego A. Forero

BIBLIOGRAFÍA

1. Forero DA, Lopez-Leon S, González-Giraldo Y, Bagos PG. Ten simple rules for carrying out and writing meta-analyses. PLoS Comput Biol. 2019 May 16;15(5): e1006922.
2. Belmaker RH. Bipolar Disorder. N Engl J Med 2004; 351:476-86.
3. Sarah E. Canetta. Serological Documentation of Maternal Influenza Exposure and Bipolar Disorder in Adult Offspring. Am J Psychiatry. 2014 May; 171(5): 557–563.doi: 10.1176/appi.ajp.2013.13070943.

CATEGORÍA: Informe final.

**“INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE
AUTOCUIDADO EN ADULTOS SANOS, SEGÚN LA TEORÍA DEL DÉFICIT DE
AUTOCUIDADO DE DOROTHEA E. OREM”**

**“ASSESSMENT INSTRUMENT FOR SELF-CARE PRACTICES IN HEALTHY
ADULTS, ACCORDING TO THEORY OF SELF-CARE DEFICIT OF DOROTHEA
E. OREM”**

Doris Rodríguez ^{1*}, Myriam Angélica Castiblanco², Patricia Elena Dueñas³

¹ Grupo de Investigación “GIACSUT”, Departamento de Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Tolima, Barrio Santa Helena parte alta. ² Grupo de Investigación “GIACSUT”, Departamento de Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Tolima, Barrio Santa Helena parte alta. ³ Grupo de Investigación “GIACSUT”, Departamento de Salud Pública, Universidad del Tolima, Barrio Santa Helena parte alta. *e-mail: drodrigu@ut.edu.co

RESUMEN.

Introducción. Orem (1991), define el Autocuidado como “una práctica de actividades que los individuos realizan de manera voluntaria e intencionada, en favor de su propio beneficio para la conservación de su vida, su salud y su bienestar”. Existe suficiente evidencia respecto al aporte de las prácticas de autocuidado a la salud de las personas, por ello han sido desarrollados instrumentos para valorar estas prácticas con el fin de promover cambios en las mismas y obtener mejores condiciones de salud. Los instrumentos disponibles han apuntado a la valoración de prácticas de autocuidado en personas con enfermedades crónicas y con base en los resultados se han planteado intervenciones que generan mejoramiento y por ende en estas condiciones patológicas.

Objetivo. Explorar instrumentos que permitan valorar objetivamente las prácticas de autocuidado en personas sanas, como insumo vital para la toma de decisiones de los individuos respecto a su autocuidado, y para la toma de decisiones de sus redes de apoyo y de los profesionales, respecto a la ayuda que pueden brindar para mantener y mejorar el autocuidado y el estado de salud de las personas.

Metodología. Se realizó una búsqueda bibliográfica que evidenció que no hay instrumentos disponibles para valorar las prácticas de autocuidado en personas sanas; se plantea entonces la necesidad de realizar el presente estudio que permitirá aplicar los postulados de la Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem. Por consiguiente, se proyecta un estudio exploratorio, para el diseño y validación de una propuesta de instrumento que valore las prácticas de autocuidado en adultos sanos, que se espera se constituya en una herramienta de trabajo para mantenimiento y/o mejoramiento de la salud. El estudio será desarrollado en seis etapas: planeación de la prueba, marco teórico, elaboración de la prueba, validez de contenido, muestra, especificaciones psicométricas, confiabilidad y estandarización de medida. La fase uno incluyó: preparación, aplicación piloto, análisis preliminar y primera versión del instrumento.

Resultados. Como resultado final de la primera fase del estudio, se obtuvo el “Instrumento para la valoración de las prácticas de autocuidado en adultos sanos – PRAASA” en su primera versión.

PALABRAS CLAVE: Autocuidado, Persona sana, Instrumento, Validez, Confiabilidad.

KEY WORDS: Self-care, Healthy person, Instrument, Validity, Reliability.

AGRADECIMIENTOS: A la Universidad del Tolima, por el apoyo económico para la realización del presente trabajo de investigación. A la Universidad del Tolima y Universidad Juan N. Corpas, por permitir la aplicación del instrumento a algunos estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Orem, DE. Normas prácticas en Enfermería. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A.; 1983.
2. Orem, DE. Modelo de Orem. Conceptos de enfermería en la práctica. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas, S.A.; 1993.
3. Polit D y Hungler. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. México. 2000.

CATEGORÍA: En curso.

EXPERIENCIA DE UNA ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA EN LA APLICACIÓN DEL MODELO AREA PARA EL ABORDAJE DE UN CASO EN EL ÁMBITO COMUNITARIO

EXPERIENCE OF A NURSING STUDENT IN THE APPLICATION OF THE AREA MODEL FOR THE APPROACH OF A CASE IN THE COMMUNITY ENVIRONMENT

Zulay N. Rojas¹, Orlando Pacheco Hernández ^{2*}

¹ Estudiante de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Docente Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: orlando.pacheco@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. Hoy en día la profesión de enfermería tiene diferentes campos de acción en los cuales se puede desempeñar y es por esta razón que se hace necesario ampliar la visión de los enfermeros desde el pregrado promoviendo el análisis de situaciones de salud en todos los ámbitos donde se puede brindar cuidado. Para lo cual en la escuela de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas se está aplicando el modelo AREA (Análisis de Resultados del Estado Actual). Este modelo permite evaluar, analizar y gestionar un caso desde el individuo, su familia y la comunidad a la que pertenecen. A su vez facilita la priorización de los problemas y las intervenciones de enfermería mediante la aplicación de un lenguaje estandarizado.

Objetivo. Describir la aplicación del modelo AREA en una situación de salud donde se correlacione el individuo, su familia y comunidad por parte de un estudiante de enfermería.

Metodología. Construcción de una narrativa (3) de una estudiante de la escuela de enfermería que describe la experiencia en la aplicación del modelo AREA a una situación de salud, dentro de una asignatura del programa curricular.

Resultados. Esta experiencia permitió Adquirir mayor habilidad por parte del estudiante en cuanto al abordaje integral de pacientes, sus familias y comunidades. El ejercicio permitió

ampliar la perspectiva que tiene el estudiante frente a la herramienta o Modelo AREA y su utilidad en la construcción del pensamiento enfermero.

PALABRAS CLAVE: Análisis de Resultados del Estado Actual, Enfermería, Caso Clínico.

KEY WORDS: Analysis of Results of the Current Status, Nursing, Clinical Case.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vallejo J. Sobre el Modelo AREA y el proceso enfermero. Inquietudes. (35). 2006; p. 21-29.
2. NNNConsult. [Internet]. ELSEVIER. c-2019- [Citado el 01 de septiembre de 2019]. Disponible desde: <https://www-nnnconsult-com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2>.
3. Biglia B., Bonet-MartíJ. La construcción de narrativas como método de investigación psicosocial. Prácticas de escritura compartida. Volumen 10, # 1, Art8, Enero 2019.

CATEGORÍA: Informe final.

**RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL
CONTEXTO DE UN GRUPO DE MUJERES JÓVENES EN EL MUNICIPIO DE
SOACHA-COLOMBIA, 2018**

**RELATION BETWEEN SELFESTEEM AND ADDOLESCENTE PREGNANCY IN
THE CONTEXT OF A GROUP OF YOUNG WOMEN IN SOACHA-COLOMBIA,
2018**

Luisa A. Aguilar B.¹, Diana C. Campo L.¹, Laura C. Lugo B.¹, Angie K. León.G.¹

¹ Grupo de Investigación Cuidarte (COL0154922), Escuela de Enfermería, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 a 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba).

*e-mail: laurac-lugo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La adolescencia es definida como la población entre los 10 a los 19 años, ya que es el periodo de vida que comprende después de la niñez, y antes de la edad adulta, es por esto que el embarazo adolescente es una problemática de salud pública a nivel mundial, que depende de múltiples factores de riesgo los cuales se perciben en el entorno del adolescente, esto evidenciado en una revisión de artículos que lo sustentan, donde se demuestran factores predisponentes para que suceda este fenómeno, tomando como eje fundamental los factores sociales y psicoemocionales siendo los principales actores frente al desarrollo de esta problemática, es por esto que la OMS, junto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) desarrolla unas directrices sobre la prevención de los embarazos precoces y la reducción de los resultados negativos para la reproducción.

Objetivo. Describir la relación existente entre autoestima y embarazo adolescente en el contexto de una comunidad de mujeres jóvenes habitantes del municipio de Soacha – Colombia, durante el segundo semestre de 2018.

Metodología. Estudio observacional- descriptivo, basado en la aplicación de un instrumento psicométrico de medición en la autoestima en mujeres adolescentes. Se encuestaron 24 adolescentes de un colegio de Soacha - Cundinamarca, se aplicó el instrumento de evaluación de alta autoestima en adolescentes.

Resultados. Del total de las encuestas realizadas, el 45,8% (n=11) de la población evidenció tener una Autoestima Normal; la mayor parte de los estudiantes evidencia una afectación real, y de riesgo para la autoestima, presentándose así un 21% con Autoestima media (n=5), finalmente, un 33% de los participantes (n=8), demostraron tener una Autoestima Baja, lo que podría demostrar que el autoestima alta si funciona como factor protector para los embarazos en adolescentes.

Conclusiones. Una autoestima media - alta es considerada como un factor para prevenir el embarazo en adolescentes, en la comunidad de la institución educativa del Municipio de Soacha los factores de riesgo se relacionan con funcionalidad familiar, la efectividad del soporte social brindado por la institución escolar, y condiciones de insuficiencia económica o por carencias de necesidades básicas.

PALABRAS CLAVE: Adolescencia, Embarazo, Personalidad, Sexualidad.

KEY WORDS: Teenage, Pregnancy, Personality, Sexuality.

AGRADECIMIENTOS: Los estudiantes, autores de este proyecto, queremos agradecer enormemente a los docentes Ilba D. Ardila, Ana C. Becerra, Luis A. Daza y Andrea L. Quiroga por ayudarnos a implementar, articular y evidenciar la relevancia de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la salud [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la salud; [Citado el 29 de noviembre de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnanc>.
2. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018.
3. Cataño Toro, David; Restrepo, Samuel Alberto; Portilla, Nicolás David; Ramírez, Héctor David. (redalyc) autoestima y sexualidad en adolescentes: validación de una escala. Investigaciones Andina(Internet) 2008 octubre;(Citado el 25 de agosto de 2018). vol. 10, núm. 16 Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/2390/239016506005.pdf>.

Categoría: Informe final.

**CONSTRUCCIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN COGNITIVA
QUE MODIFIQUE EL MANEJO DE SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD
CORONARIA EN LA MUJER**

**CONSTRUCTION OF A COGNITIVE INTERVENTION STRATEGY THAT
MODIFIES THE MANAGEMENT OF SYMPTOMS OF CORONARY HEART
DISEASE IN WOMEN**

Claudia Patricia Motta León^{1*}

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria
Juan N. Corpas. *e-mail: claudia.motta@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La percepción de las personas frente a los síntomas de las enfermedades está condicionada por variables culturales y sociales, que deben contemplarse en el momento de desarrollar los procesos de aprendizaje y estructuración de acciones de prevención.⁽¹⁾ La presente investigación describe el proceso de desarrollo de una estrategia cognitiva para el manejo de los síntomas, cuyo objetivo es mejorar las acciones de respuesta de la mujer que experimenta síntomas de enfermedad coronaria e incrementar su confianza para consultar de forma oportuna a los servicios de emergencias.

Metodología. El proceso de construcción de la estrategia se resume en: revisión y crítica de literatura científica relacionada con la demora en la búsqueda de atención sanitaria para los síntomas del infarto agudo de miocardio o angina inestable en la población femenina ⁽²⁾⁽³⁾; junto con la selección y articulación de los referentes teóricos y conceptuales utilizados para guiar el diseño de la estrategia.

Resultados. Se estructuró una intervención de cuatro sesiones, que contempló los contenidos educativos habituales de un programa de rehabilitación cardíaca y temas con enfoque de género dirigidas a la preparación de la mujer en caso de un nuevo evento, a partir del fortalecimiento de la “*experiencia de dominio*”, “*experiencia vicaria*”, “*persuasión verbal*” y “*retroalimentación fisiológica*”, como fuentes de autoeficacia.

Conclusiones. Dado que la enfermería es una disciplina que ve al ser humano desde un enfoque de cuidado holístico, resulta esencial analizar este fenómeno a partir de una visión que contemple todos los factores que convergen en la experiencia del síntoma y que son determinantes en las acciones de la mujer con enfermedad coronaria. Se deja planteada una intervención novedosa y replicable basada en elementos cognitivos, que pretende facilitar el reconocimiento precoz de los síntomas de infarto al miocardio o angina inestable en la mujer y a su vez generar cambios en las conductas y comportamiento de búsqueda de salud.

PALABRAS CLAVE: Síndrome coronario agudo, Mujeres, Educación en salud, Estado de salud, Enfermería cardiovascular.

KEY WORDS: Acute Coronary Syndrome, Women, Health Education, Health Status, Cardiovascular Nursing.

AGRADECIMIENTOS: Para la financiación del proyecto, se contó con el apoyo económico del Programa Nacional de Proyectos para el Fortalecimiento de la Investigación, la Creación y la Innovación en Posgrados de la Universidad Nacional de Colombia. Código del proyecto: 28317. Agradezco la dirección de la Dra. Viviana Maricel Céspedes Cuevas, docente de la Universidad Nacional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Valle M, Betegón E, y Ururtia M. Efecto del uso de estrategias cognitivas de regulación emocional sobre la ansiedad en adolescentes españoles. *Rev. Suma Psicológica*, [Internet] 2018 [Consultado el 2019 Oct 19]; 25(2): 153-161. Disponible desde: <https://dx.doi.org/10.14349/sumapsi.2018.v25.n2.7>
2. Foà C, Fuochi G, Fruggeri L. Factors affecting women's well-being during the experience of acute myocardial infarction: a literature review. *Acta biomédica*. [Internet] 2015 Mar [Consultado el 2019 Oct 19]; 86(Suppl 1):51–61. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25835766>.
3. Nguyen HL, Saczynski JS, Gore JM, Goldberg RJ. Age and Sex Differences in Duration of Prehospital Delay in Patients With Acute Myocardial Infarction: A Systematic Review. *Circulation*. el 1 de enero de 2010;3(1):82–92.

CATEGORÍA: Informe final.

ALTERNATIVAS FISIOTERAPÉUTICAS NO TRADICIONALES PARA EL TRATAMIENTO Y MANEJO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON. UNA REVISIÓN DE TEMA

NON-TRADITIONAL PHYSIOTHERAPEUTIC ALTERNATIVES FOR THE TREATMENT AND MANAGEMENT OF PARKINSON'S DISEASE. A THEME REVIEW

Ingrid Vanessa Suarez^{1,2}, Fabiola Gonzalez^{2,3}, Jeison Monroy-Gomez^{1,3*}

¹ Semillero de Investigación en Neurociencias del Departamento de Ciencias Básica - Institucion Universitaria Escuela Colombiana de Rehabilitacion. Av Cr 15 No. 151 - 68 Bogotá D.C. - Colombia. ² Facultad de Fisioterapia - Institución Universitaria Escuela Colombiana de Rehabilitacion. Av Cr 15 No. 151 - 68 Bogotá D.C. - Colombia. ³ Grupo de Investigación Capacidades Humanas, Salud e Inclusión - Institución Universitaria Escuela Colombiana de Rehabilitacion. Av Cr 15 No. 151 - 68 Bogotá D.C. - Colombia.

*e-mail: jmonroy@ecr.edu.co

RESUMEN

Introducción. La enfermedad de Parkinson (EP) según la Organización Mundial para la Salud (OMS) es la segunda enfermedad neurodegenerativa a nivel mundial, los pacientes con Parkinson se caracterizan por presentar alteraciones de tipo motor y de sus funciones ejecutivas. En la actualidad el parkinson no tiene cura y el tratamiento utilizado es principalmente farmacológico (L-Dopa o Levodopa) que busca el manejo de la sintomatología motor y en algunos casos se involucra alternativas fisioterapéuticas, con el objetivo de reducir los tiempos de progresión de la sintomatología, promover el bienestar integral y favorecer la calidad de vida de la persona. Tradicionalmente, las estrategias de intervención fisioterapéuticas se basan en la práctica de ejercicio físico mediante el entrenamiento de la marcha, ejercicio en banda caminadora y cicloergómetro. Sin embargo, se ha sugerido implementar estrategias de intervención basadas en ejercicios multimodales, que involucren en mayor medida ejercicios de coordinación, agilidad e incluso tareas

cognitivas, que no solo pueden generar un mayor impacto en la sintomatología motora y cognitiva, sino que pueden favorecer la rehabilitación integral.

Objetivo. Describir las alternativas fisioterapéuticas no tradicionales para el tratamiento y manejo de la enfermedad de Parkinson mediante una revisión de literatura.

Resultados. Se encontró que las alternativas no tradicionales buscan mejorar las capacidades motoras y cognitivas de los pacientes. Mediante el entrenamiento de destrezas motoras y del equilibrio que buscan contribuir en la activación de regiones cerebrales poco afectadas por la EP y el aprendizaje de esquemas generales de funcionamiento motor mediante la activación de mecanismos de neuroplasticidad y neuroprotección. Existen diferentes alternativas que puede representar una práctica no invasiva para lograr neuroprotección como el nintendo Wii Fit, el Tai Chi, la danza, el tango y el boxeo que han demostrado mejora de la sintomatología motora, el balance, la marcha, la movilidad, realización de actividades de la vida diaria y la independencia funcional de las personas.

Conclusión. Actualmente existen diversas alternativas para el tratamiento no farmacológico de la EP, sin embargo, es necesario realizar investigaciones encaminadas a determinar los efectos de estas intervenciones en los diferentes dominios afectados en la EP.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad de Parkinson, Tratamiento Fisioterapéutico, Ejercicio Físico, Boxeo, funciones ejecutivas.

KEY WORDS: Parkinson's disease, Physiotherapeutic treatment, Physical exercise, Boxing, executive functions.

AGRADECIMIENTOS: Los investigadores quieren manifestar su agradecimiento a la Institución Universitaria Escuela Colombiana de Rehabilitación por su apoyo para la realización de esta investigación y futuros proyectos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hurtado F, Cárdenas M, Cárdenas F, León L. La enfermedad de Parkinson: Etiología, Tratamientos y Factores Preventivos. Rev Universitas Psychologica. 2016; 15(5):1-26

2. Borrión P, Tranchita E, Sansón P, París A. Effects of physical activity in Parkinson's disease: A new tool for rehabilitation. *World J Methodol.* 2014; 4 (3):133-143.
3. Petzinger G, Fisher B, McEwen S, Beeler J, Walsh J, Jakowec M. Exercise-enhanced Neuroplasticity Targeting Motor and Cognitive Circuitry in Parkinson's Disease. *Lancet Neurol.* 2013;12(7):716-726.

CATEGORÍA: Informe final.

DAMAGE CONTROL RESUSCITATION: INDICACIONES, MANEJO Y RECOMENDACIONES BASADAS EN LA EVIDENCIA

DAMAGE CONTROL RESUSCITATION: INDICATIONS, MANAGEMENT AND RECOMMENDATIONS BASED ON THE EVIDENCE

Laura D. Giraldo M.¹, Andrés F. García M.¹, Daniel A. Palacios M.¹, Luisa F. Parra C.^{1*},
Silvia F. Pedraza M.¹, Gonzalo Bernal F.²

¹ Estudiantes X Semestre. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas X semestre, Facultad de Medicina. ² Médico Familiar. Director Rotación Cirugía. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: luisa-parra@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Damage Control Resuscitation (DCR) es una estrategia estructurada y adaptable de manejo no quirúrgico utilizado para la reanimación de pacientes politraumatizados. Sus objetivos son controlar rápidamente la hemorragia, prevenir la triada letal del trauma y garantizar adecuada perfusión tisular a fin de restaurar el estado fisiológico. La DCR se basa en la reanimación en tres niveles: hemodinámica, metabólica y hemostática; su efectividad depende de la rapidez del diagnóstico y en la instauración rápida del manejo. El inicio de la DCR idealmente debería estar indicado por protocolos clínicos estandarizados y no por el juicio clínico del especialista tratante, en la literatura se encuentran una serie de indicaciones para DCR que se encuentran agrupadas en parámetros anatómicos, fisiológicos y de laboratorio que permiten el abordaje oportuno y tratamiento adecuado del paciente politraumatizado.

Objetivo. Realizar búsqueda bibliográfica actualizada para precisar indicaciones, manejo y fundamentos de la DCR basados en la evidencia.

Metodología. Revisión de literatura utilizando los términos MeSH o DeCS: “damage control resuscitation” “trauma”, “Hemodinámica” “Fluidoterapia” en los buscadores y bases de datos UpToDate, Pubmed, EBSCO, ClinicalKey y NCBI. Inicialmente se incluyeron publicaciones menores a cinco años, revisiones sistemáticas y metaanálisis en

inglés o español; se excluyeron las fuentes que se relacionaban a la cirugía por control de daños y a modelos de control de daños determinados por especialidades médicas (ortopedia, ginecoobstetricia, cirugía de tórax, etc). Posteriormente se tomaron los artículos que tuvieran los términos de búsqueda en el título y el resumen. Finalmente se seleccionaron, por lectura completa 6 artículos con los cuales se llevó a cabo esta revisión.

Resultados. En la DCR la evidencia respalda el manejo con fluidoterapia restrictiva, hipotensión permisiva y transfusión de hemoderivados en ratios elevados 1:1:1, manejo de la hipotermia, acidosis y la hipocalcemia; y la aplicación de ácido tranexámico en determinadas situaciones.

Conclusiones. La evidencia respalda la aplicación de la estrategia DCR para disminuir la morbilidad y mortalidad de los pacientes politraumatizados. Para lograr los objetivos establecidos es necesario establecer protocolos clínicos para DCR y de transfusión masiva que permitan identificar pacientes que precisen la aplicación de la estrategia.

PALABRAS CLAVE: Múltiple trauma, Damage Control Resuscitation, Reanimación, Hemodinámica, Fluidoterapia.

KEY WORDS: Multiple Injurie, Resuscitation, Hemodynamics, Damage Control Resuscitation, Fluis Therapy.

AGRADECIMIENTOS: Queremos agradecer especialmente al doctor Gonzalo Bernal por su apoyo, dedicación y por la confianza puesta en nosotros, a la doctora María Claudia Barrera C. por incentivarlos a presentar la propuesta y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por creer en nosotros y promover nuestra formación profesional y personal.

BIBLIOGRAFÍA

1. González Posada, M., Biarnés Sune, A., Naya Sieiro, J., Salvadores de Arzuaga, C. and Colomina Soler, M. (2019). Damage Control Resuscitation en el paciente traumático. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*, [online] 66(7), pp.394-404. Available at: <https://www-clinicalkey-es.recursosenlinea.juannncorpas.edu.co:2443/#!/content/journal/1-s2.0-S0034935619300799?scrollTo=%23hl0000400> [Accessed 4 Sep. 2019].

2. Malgras B, Prunet B, Lesaffre X, Boddaert G, Travers S, Cungi P et al. Damage control: Concept and implementation. *Journal of Visceral Surgery* [Internet]. 2017 [cited 4 September 2019]; 154:S19-S29. Available from: <https://www-clinicalkey-es.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/#!/content/journal/1-s2.0-S1878788617301121>.
3. Giannoudi M, Harwood P. Damage control resuscitation: lessons learned. *European Journal of Trauma and Emergency Surgery* [Internet]. 2016 [cited 8 September 2019]; 42(3):273-282. Available from: <https://www-ncbi-nlm-nih-gov.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/pubmed/26847110>.

CATEGORÍA: Informe final.

IDENTIFICACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES Y RELACIÓN CON LA FAMILIA

IDENTIFICATION OF THE MENTAL HEALTH IN ADOLESCENTS AND ITS RELATIONSHIP WITH THE FAMILY

Karen E. Acevedo¹, Juan S. Betancur^{1*}, María L. Alfonso¹, Edwin R. Cadena¹, Natalia A. Arévalo¹, Daniela Arias¹, Henry J. Beltrán¹

¹ Departamento de Medicina Comunitaria, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: juan-betancur@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre la función familiar y el riesgo de padecer trastornos mentales, (ansiedad y síntomas psicóticos), así como el consumo problemático de alcohol, en adolescentes que cursan los grados sextos a once en tres colegios de Bogotá.

Metodología. Estudio descriptivo de corte transversal realizado en 1025 estudiantes. Se utilizó un cuestionario para indagar variables sociodemográficas que incluía, además, el Cuestionario de Síntomas para Adolescentes, Jóvenes y Adultos de la OMS (SRQ) y el APGAR familiar como herramientas de tamizaje para riesgo de trastornos mentales y funcionalidad familiar, respectivamente.

Resultados. Se encuestaron 1025 estudiantes. 68,1 % percibe una buena función familiar y 4,7 % disfunción severa. De acuerdo con los resultados de la prueba SRQ, 48,2 % presenta riesgo de ansiedad, 16,6% de consumo problemático de alcohol y 45,5 % de síntomas psicóticos. Se encontró relación estadística entre funcionalidad familiar y riesgo de presentar ansiedad y manifestaciones psicóticas.

Conclusión. Se debe fortalecer la dinámica familiar para promover una buena salud mental en los adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Trastornos mentales, adolescentes, depresión, trastornos de ansiedad, consumo de bebidas alcohólicas.

KEY WORDS: Mental disorders, adolescents, depression, anxiety disorders, alcohol drinking.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Departamento de medicina comunitaria, Dr. Juan Carlos González Q.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre la salud 2001 [Internet]. Mental Health: New Understanding, New Hope. Ginebra; 2001. Disponible en: <https://goo.gl/swJyd1>.
2. Ministerio de Protección Social. Estudio Nacional de Salud Mental en Colombia 2003. Cali 2005. Disponible en: <https://goo.gl/TMf1c1>.
3. Torres Y, BerbesíD, Bareño J, Montoya L. Situación de salud mental del adolescente. Estudio Nacional de Salud Mental, Colombia [Internet]. Ministerio de Protección Social. 2010. Disponible en: <https://goo.gl/Q12p9N>.

CATEGORÍA: Informe final.

ABORTO COMO CAUSA DE HEMORRAGIA DEL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO: REVISIÓN DE LITERATURA

ABORTION AS A CAUSE OF BLEEDING IN THE FIRST TRIMESTER OF PREGNANCY: LITERATURE REVIEW

Javier H. Roa L.¹, Gina P. Ariza R.², Tania C. Avendaño B.², María P. Babativa T.²,
Johanna K. Barbosa P.², Leidy T. Barón M.^{2*}, Juan S. Becerra R.²

¹ Médico Familiarista, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Estudiantes de VIII semestre de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC).

*e-mail: leidy-baron@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El primer trimestre de embarazo comprende desde el primer día de fecundación hasta la semana 14 de gestación. En Colombia, la hemorragia de tercer trimestre es la tercera causa de morbilidad y mortalidad en maternas con una prevalencia entre el 7 y el 24%. Las cuatro fuentes principales de sangrado no traumático en el primer trimestre son: el aborto, el embarazo ectópico, implantación de la placenta y enfermedad cervicovaginal. El aborto se define como la interrupción del embarazo durante las primeras 20 semanas de gestación o peso fetal menor de 500 gr, puede generar diferentes complicaciones y un mal pronóstico en la materna y embarazos posteriores, por lo tanto, requiere una intervención inmediata.

Objetivo. Realizar una revisión de literatura actualizada acerca del tema del aborto como causa de hemorragia del primer trimestre con el fin de brindar al personal de salud, un referente de consulta.

Metodología. Se llevó a cabo una revisión literaria de artículos en español e inglés publicados en revistas de bases de datos como: ClinicalKey – Elsevier, UpToDate, Pubmed, EBSCOHost. Los términos MeSH de búsqueda fueron: “hemorragia”, “embarazo”, “primer trimestre” y “aborto”. Criterios de inclusión: fecha de publicación entre 2009 y 2019, tipo de estudio como metaanálisis, reportes de caso, artículo histórico, artículo de revista y estudio observacional e idiomas, español e inglés. La

búsqueda por términos MeSH generó 500.079 artículos luego se aplicaron criterios de inclusión quedando 1500 artículos, finalmente se dejaron 50 artículos para la redacción del documento, se excluyeron: hemorragia del segundo y tercer trimestre del embarazo, hemorragia post parto, aborto inducido, entre otros.

Resultados. Las hemorragias del primer trimestre del embarazo son el motivo de consulta en un 15% al 25%, siendo el aborto el más común. Se debe hacer un estudio y un control para darle el manejo integral adecuado.

Conclusión. Se determinó el aborto como primera causa, en 1 de cada 3 mujeres que presentó hemorragia en el primer trimestre del embarazo. La detección temprana hubiera podido evitar muchos abortos. Para reducir esta cantidad hay que minimizar los factores de riesgo, recibir un adecuado control prenatal y educación durante el embarazo.

PALABRAS CLAVE: Hemorragia, embarazo, primer trimestre, aborto.

KEY WORDS: Hemorrhage, Pregnancy, Pregnancy Trimester, abortion.

AGRADECIMIENTOS: El presente trabajo de investigación fue realizado bajo la supervisión de la Doctora María Claudia Barrera, a quién expresamos nuestros agradecimientos por hacer posible la realización de este trabajo. Además de agradecer su paciencia, tiempo y dedicación que tuvieron para que esto saliera de manera exitosa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sajadi-Ernazarova K, L. Martinez C. Abortion complications. StatPearls Publishing LLC. 2019.
2. Norwitz E, Shin Park J. Overview of the etiology and evaluation of vaginal bleeding in pregnant women [Internet] Up to date. 2019 [cited 1 October 2019]. Available from <https://bit.ly/2of0QPf>.
3. Guevara Rios E. Hemorragias de la primera mitad del embarazo [Internet]. Sisbib.unmsm.edu.pe. 2019 [cited 1 October 2019]. Available from: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol56_n1/pdf/a03v56n1.pdf.

CATEGORÍA: Informe final.

SÍNDROME DE PHELAN-MCDERMID: ALTERACIONES DEL NEURODESARROLLO. REPORTE DE CASO

PHELAN-MCDERMID SYNDROME: NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS. CASE REPORT

Miguel A. Ruiz¹, Francisco J. Hernandez², María C. Barrera³, Luis D. Negrete¹, Andrés E. Quevedo¹, Joullyn J. Páez¹, Catalina Monroy H.^{1*}

¹ Estudiantes de medicina, Semillero de neurología y neurociencias, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Médico especialista en medicina Familiar y Docente de la Facultad de Medicina y Especialidad de Medicina Familiar de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas; ³ Médico Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Microbióloga, Docente de Investigación de la Facultad de Medicina y Enfermería Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: catalina-monroy@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El síndrome de Phelan-McDermid (SPM) es un trastorno del neurodesarrollo definido por la delección 22q13.3 del gen SHANK3 cuya pérdida desencadena la interrupción en la sinápsis; dentro de sus principales características están el trastorno del espectro autista y la discapacidad intelectual. Actualmente, en el mundo se conocen 1200 casos, no obstante, para Colombia no hay suficientes registros.

Objetivo. Realizar un reporte de caso del Síndrome de Phelan-McDermid y la descripción de las alteraciones del neurodesarrollo vinculadas.

Metodología. Se realizó según parámetros de las guías CARE (Case Report Guidelines), previo consentimiento informado se procedió a la revisión cronológica de la historia clínica desde el nacimiento hasta los 6 años. Se obtuvo información del paciente y hallazgos clínicos, de los cuales, se tomaron en cuenta los eventos relevantes en la evolución del neurodesarrollo que posteriormente fueron descritos en el calendario; asimismo se destacó el diagnóstico, manejo interdisciplinario y seguimiento del paciente, y finalmente la discusión del caso se realizó con base en la literatura científica de las fuentes: Pubmed, Clinical Key, UpToDate con publicación menor a cinco años en idiomas español e inglés.

Resultados. Presentamos el caso de un paciente de 8 años con SPM en quien se identifican como Alteraciones del Neurodesarrollo: hipotonía, problemas de coordinación, déficit cognitivo, alteraciones sensoriales y neuroanatómicas, que concuerdan con descripciones de la literatura científica, donde exponen que en promedio en el 73% de los casos hubo hipotonía, déficit motor grueso (32%). Según un estudio el 25% puntuó mejor para el lenguaje receptivo mientras el 18% calificó mejor para el expresivo, asimismo describen la alteración sensorial y evidencia de que el cociente de desarrollo es mayor a menor edad y disminuye conforme esta avanza con déficit en el comportamiento adaptativo. En este caso el paciente fue tratado de forma interdisciplinaria por neurología, pediatría y terapia física y fonoaudiología principalmente junto con otras especialidades médicas que lograron completar algunas de las metas de avance en el neurodesarrollo del paciente.

Conclusiones. Dado el impacto del SPM en el neurodesarrollo, debe considerarse como posible etiología ante los hallazgos descritos, para así brindar un diagnóstico y tratamiento oportuno.

PALABRAS CLAVE: Phelan-McDermid, Trastornos del Neurodesarrollo, Microdeleción 22q13, Hipotonía, Enfermedades del sistema nervioso.

KEY WORDS: Phelan-McDermid, Neurodevelopmental disorders, 22q13 microdeletion, hypotonia, nervous system diseases.

AGRADECIMIENTOS: Paciente y padres quienes permitieron la realización del reporte de caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kolevzon A, Angarita B, Bush L, Wang AT, Frank Y, Yang A, et al. Phelan-McDermid syndrome: a review of the literature and practice parameters for medical assessment and monitoring. J Neurodev Disord [Internet]. diciembre de 2014 [citado 15 de mayo de 2019];6(1). Disponible en: <https://jneurodevdisorders.biomedcentral.com/articles/10.1186/1866-1955-6-39>.
2. Ziats CA, Grosvenor LP, Sarasua SM, Thurm AE, Swedo SE, Mahfouz A, et al. Functional genomics analysis of Phelan-McDermid syndrome 22q13 region during

human neurodevelopment. Callaerts P, editor. PLOS ONE. 15 de marzo de 2019;14(3):1-4.

3. Zwanenburg RJ, Ruiter SAJ, van den Heuvel ER, Flapper BCT, Van Ravenswaaij-Arts CMA. Developmental phenotype in Phelan-McDermid (22q13.3 deletion) syndrome: a systematic and prospective study in 34 children. J Neurodev Disord [Internet]. diciembre de 2016 [citado 15 de mayo de 2019];8(1). Disponible en: <http://jneurodevdisorders.biomedcentral.com/articles/10.1186/s11689-016-9150-0>.

CATEGORÍA: Informe final.

**CARACTERIZACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES Y SUS USOS
TERAPÉUTICOS Y CULTURALES EN EL ÁREA RURAL DE PÁEZ - BOYACÁ
DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2019**

**CHARACTERIZATION OF MEDICINAL PLANTS AND THERAPEUTIC AND
CULTURAL USES IN THE RURAL AREA OF PÁEZ-BOYACÁ DURING THE
FIRST SEMESTER OF 2019**

Ángela G. Mendoza^{1*}, Zulay N. Rojas¹, Mónica D. Santana ¹, Laura V. Báez¹

¹ Semillero de Investigación PLANTASALUD, Escuela de enfermería, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas, Departamento de Cundinamarca.

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

RESUMEN

Introducción. Tradicionalmente en Colombia, existe el interés desde la disciplina de Enfermería acerca de los modos de uso y las características culturales propias de la farmacología vegetal, ya que ha sido escasamente explorada. Parte de la problemática subyace al alto énfasis que tras la organización del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Ley 100 de 1993), se le dio al modelo alopático (con una mayor hegemonía por sobre al modelo alternativo o tradicional), siendo este último subestimado, mal-reconocido y minimizado.

Objetivo. determinar las plantas medicinales más usadas en el área rural del municipio de Páez Boyacá y los usos terapéuticos popularmente dados por la población.

Metodología. Estudio cualitativo de tipo observacional – descriptivo e interpretativo, enfocado en el uso popular de las plantas medicinales; fundamentado en acciones específicas desarrolladas por la población rural del municipio. Este estudio se encuentra enmarcado en la teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine M. Leininger; justificando el desarrollo del estudio por parte de estudiantes de enfermería.

Resultados. Los resultados preliminares muestran que el uso de plantas medicinales en la comunidad rural, esta influenciada por el saber popular de la misma, contemplando que el

uso de las plantas es una de las principales alternativas para el tratamiento, de diversas situaciones de salud.

PALABRAS CLAVE: Plantas medicinales, cultura, enfermería transcultural, medicina alternativa, área rural.

KEY WORDS: Plants Medicine, Culture, transcultural Nursing, Complementary Therapies, Rural Areas.

AGRADECIMIENTOS: En primera instancia le agradecemos a la docente tutora de este proyecto, Nubia Sánchez, por su dedicación y entrega en esta investigación; además extendemos agradecimientos a nuestro asesor metodológico Luis Antonio Daza, por sus invaluable asesorías.

BIBLIOGRAFÍA

1. República de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Bogotá D.C.: Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias, Ministerio de Salud y Protección Social. 2018. [Internet]; 73 p. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>.
2. McFraland M, Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. Modelos y teorías de enfermería. 8th. España. ELSEVIER; 2015.p.405-429.
3. OMS. [Internet]. Ginebra. Medicina Tradicional: definiciones. [Citado el 20 de agosto de 2019]. Disponible desde: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A LOS HIJOS DE LAS
TRABAJADORAS SEXUALES O EN EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN
DURANTE SU PRIMERA INFANCIA COMO ESTRATEGIA PARA CONTRIBUIR
EN EL DESARROLLO INTEGRAL, BOGOTÁ-COLOMBIA, 2019**

**NURSING CARE FOR THE CHILDREN OF SEXUAL WORKERS OR IN
EXERCISE OF THE PROSTITUTION DURING THEIR EARLY CHILDHOOD AS
A STRATEGY TO CONTRIBUTE TO INTEGRAL DEVELOPMENT, BOGOTÁ-
COLOMBIA, 2019**

Jenyfer P. Araque¹, Ingrid T. Lozano.¹, Vivian V. Quintana^{1*}

¹ Semillero de investigación S.I.E.C, Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

* e-mail: vivian-quintana@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. los estudios realizados en los últimos cinco años sobre trabajo sexual y prostitución han centrado su abordaje en conceptos de género y migración, prácticas de la sexualidad e imaginarios sociales. Pero muy pocos estudios abordan la vida familiar de la mujer que ejerce el trabajo sexual o la prostitución, específicamente en lo relacionado con la crianza de sus hijos, siendo un tema de alta relevancia, puesto que la crianza de un niño/a en sus primeros años de vida, puede cursar por una serie de vulnerabilidades que limitan la garantía de sus derechos.

Objetivo. Definir los cuidados de enfermería dirigidos a los hijos de las trabajadoras sexuales o en ejercicio de la prostitución durante su primera infancia como estrategia para contribuir en el desarrollo de habilidades cognitivas, motoras y socioemocionales.

Metodología. Estudio observacional descriptivo, cuantitativo. La muestra fue por conveniencia. La recolección de información se hará a través de dos instrumentos: 1) exploración de características sociales, demográficas y de salud, 2) AIEPI-atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia.

Resultados. La recolección de información se realizó a 10 mujeres trabajadoras sexuales que cumplieron los criterios de inclusión definidos en la metodología del estudio. El total de las mujeres reportaron ser heterosexuales, la edad promedio fue de 27 años, dos mujeres tenían bachillerato o universitario incompleto, siete de las mujeres proceden de Venezuela, siete no tiene afiliación al sistema de salud, nueve mujeres son de estrato socioeconómico uno; el total de las entrevistadas tenía acceso a luz y agua. Al explorar el tiempo de ejercicio del trabajo sexual, ocho casos reportaron menos de un año. El total de las entrevistadas realiza las siguientes actividades para prevenir la enfermedad: no consume tabaco, asiste a los servicios de salud para asesoría y toma de laboratorios, usa métodos anticonceptivos.

Conclusiones. las condiciones sociales, demográficas y familiares de las mujeres trabajadoras sexuales y de sus hijos refleja las acciones de cuidado que las madres realizan para satisfacer las necesidades básicas a pesar de las condiciones de vulnerabilidad y de los factores de riesgo a los que están expuestos derivados de su ocupación.

PALABRAS CLAVE: Trabajadores sexuales, cuidado del niño, desarrollo infantil, crianza del niño.

KEY WORDS: Sex workers, childcare, child development, child rearing.

AGRADECIMIENTOS: A Dios por permitirnos culminar este proyecto de la mejor manera y por guiarnos por un buen camino; a nuestra asesora Nathaly Rozo por brindarnos sus conocimientos, apoyo y acompañamiento en cada dificultad, a nuestros padres que estuvieron acompañándonos con amor y paciencia y todas aquellas personas que hicieron posible la culminación exitosa de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ma PHX, Chan ZCY, Loke AY. Conflicting identities between sex workers and motherhood: A systematic review. *Women Health*. 24 de julio de 2018; 1-24.
2. Decker MR, Crago A-L, Chu SKH, Sherman SG, Seshu MS, Buthelezi K, et al. Human rights violations against sex workers: burden and effect on HIV. *The Lancet* [Internet]. 2015; 385(9963):186-99.

3. Draughon Moret JE, Carrico AW, Evans JL, Stein ES, Couture M-C, Maher L, et al. The impact of violence on sex risk and drug use behaviors among women engaged in sex work in Phnom Penh, Cambodia. Drug and Alcohol Dependence [Internet]. Abril de 2016; 161:1717.

CATEGORÍA: Informe final.

**MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS IMPLICADOS EN LA RELACIÓN ENTRE
EPILEPSIA Y PARTO PRETÉRMINO EN MUJERES GESTANTES. REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA**

**PHYSIOPATHOLOGICAL MECHANISMS INVOLVED IN THE RELATIONSHIP
BETWEEN EPILEPSY AND PREMATURE BIRTH IN PREGNANT WOMEN.
BIBLIOGRAPHIC REVIEW**

Paula V. Bayona R.^{1,2}, Francisco J. Hernández B.^{1,3}, María C. Barrera C.^{1,4}, Sofía D.
Naicipa C.², Julián E. Padilla R.², Luis E. Perilla M.², María A. Omaña R.^{1, 2*}

¹ Semillero de Neurociencias, ² Estudiantes de IX semestre de medicina, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas; ³ M.D Especialista en Medicina Familiar, Docente Facultad
de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas; ⁴ M.D. Especialista en Terapéuticas
Alternativas y Farmacología Vegetal. Microbióloga Industrial, Docente Facultad de
Enfermería y Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

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

RESUMEN

Introducción. La epilepsia es un trastorno crónico del sistema nervioso central caracterizado por la aparición de dos o más crisis epilépticas no provocadas por una causa inmediatamente identificable. Es el segundo trastorno neurológico más frecuente durante la gestación después de la migraña, aproximadamente 1 de cada 200 gestantes presenta epilepsia. La OMS postulo que para el 2013 la incidencia de epilepsia en mujeres de América Latina era de 17,1/1000, teniendo en cuenta que en ese grupo están las mujeres en edad reproductiva. En Colombia, en el año 2006 se llevó a cabo un estudio epidemiológico que mostró que la prevalencia general de epilepsia es de 11.3/1.000. En este contexto, se hace importante reconocer el mecanismo por el cual este antecedente neurológico puede actuar como factor de riesgo para el desenlace de un parto pretérmino.

Objetivo. Identificar los mecanismos fisiopatológicos de la epilepsia que pueden ser factores desencadenantes para la terminación prematura del embarazo.

Metodología. Se realizó la revisión de literatura en 5 bases de datos, PUBMED, LILACS, ScienceDirect, Ebsco y Clinical Key y se usaron para la búsqueda los términos DeCS “epilepsia” y “Trabajo de Parto Prematuro”, obteniendo un total de 1457 artículos que fueron sometidos a los criterios de inclusión, seleccionando artículos en español e inglés de los últimos 5 años quedando 751 artículos de los cuales finalmente fueron elegidos 56 para lectura de texto completo y elaboración del documento de revisión.

Resultados. Se recopilaron y analizaron 56 artículos, en los cuales se identificaron los mecanismos fisiopatológicos que relacionan la preexistencia de epilepsia con el desarrollo del parto pretérmino, por ejemplo, la liberación de sustancias proinflamatorias tras una crisis convulsiva que en el embarazo significaran el inicio de las contracciones uterinas, iniciando el trabajo de parto antes de lo estimado.

Conclusiones: Es posible identificar algunos de los mecanismos por los que la epilepsia fisiopatológicamente puede desencadenar el trabajo de parto antes del tiempo correcto, brindando una base teórica para una mejor atención integral de estas gestantes.

PALABRAS CLAVE: Epilepsia, Trabajo de Parto Prematuro, Mujeres Embarazadas, Convulsiones, Fisiopatología.

KEY WORDS: “Epilepsy”, “Obstetric labor, Premature”, “Pregnant Women”, “Seizures”, “Physiopathology”.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas no solo por formarnos como médicos integrales, sino también por fomentar en nosotros la pasión a la investigación abriendo espacios como las cátedras de investigación social y clínica, los semilleros de investigación y encuentros como este donde evidenciamos los resultados de la dedicación en artículos investigativos como el presente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Maria A Rubio M. Gestante epiléptica en semana 8 que toma ácido valproico. Complejo hospitalario universitario de Albacete [Internet]. 2013 [citado 04 abril 2019]. Disponible en:

http://www.chospab.es/area_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2012-2013/sesion20130425_1.pdf.

2. Kestel D, Acevedo C, Medina M. Epilepsia en Latinoamerica [Internet]. Paho.org. 2013 [citado 27 de septiembre 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=epilepsia-otros-transtornos-neurologicos7357&alias=33137-epilepsia-latinoamerica-ops-2015-137&Itemid=270&lang=es.
3. Velez, A. and Eslava-Cobos, J. (2006), Epilepsy in Colombia: Epidemiologic Profile and Classification of Epileptic Seizures and Syndromes. *Epilepsia*, 47: 193-201. doi:10.1111/j.1528-1167.2006.00387.

CATEGORÍA: Informe final.

VIVENCIAS EN LA RELACIÓN DE PAREJA QUE ALTERAN LA DINÁMICA FAMILIAR EN FAMILIAS PERTENECIENTES AL EJÉRCITO NACIONAL DE COLOMBIA

EXPERIENCES IN THE COUPLE RELATIONSHIP THAT DISRUPT FAMILY DYNAMICS IN FAMILIES BELONGING TO EJÉRCITO NACIONAL DE COLOMBIA

Yuly A. Ávila R.¹, Jenny A. Franco Q.¹, María I. Romero V.¹, Laura V. Valencia G.^{1*}

¹ Grupo de investigación CUIDARTE, Semillero de Investigación: Género y Violencia. Departamento de Cundinamarca, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: laura-valencia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La familia puede considerarse como un sistema complejo en el que sus miembros juegan distintos papeles y se interrelacionan para llevar a cabo una serie de funciones importantes para cada individuo, para la familia como un todo y para contribuir a la sociedad en la que está inmersa. Podemos observar que hoy en día las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, tienen la idea de que se debe soportar los maltratos y buscan la manera de adaptarse a estas situaciones de conflicto, basándose en la convicción de que si las discusiones no llegan a maltrato físico no es de gran importancia ni motivo suficiente para la disolución de la sociedad conyugal.

Objetivo. Comprender aspectos relacionados con la dinámica familiar en familias pertenecientes al Ejército Nacional de Colombia con el fin de generar propuestas que permitan crear entornos de sana convivencia familiar.

Metodología. La investigación en esta fase tiene un abordaje cualitativo, donde se realizaron entrevistas en profundidad a familias que en la primera fase clasificaron con nivel bajo de funcionalidad familiar y por medio de un análisis fenomenológico de la información se lograron identificar las vivencias que alteran la dinámica familiar en este tipo de familias; para así poder proponer lineamientos estratégicos enfocados al cambio de

actitud y la convivencia armoniosa que permitan fortalecer los vínculos y las relaciones familiares dentro de las fuerzas militares.

Resultados. Se clasificaron en categorías emergentes como el trabajo del militar como prioridad única, ausencia física y emocional por parte del militar a su familia y la adaptación de la mujer al contexto militar, de acuerdo con estas categorías se seleccionaron diferentes subcategorías, donde sugieren conocer la etiología, comprender y ahondar en el fenómeno que genera aspectos de disfuncionalidad familiar.

Conclusiones. Ha sido de gran interés ahondar en el fenómeno que se presenta a medida que los roles que se desempeñan en la familia por parte del personal militar se modifican a través del tiempo, al estar involucrados en una ideología en la que la prioridad principal es su trabajo con relación a la prioridad que se le da a los aspectos familiares, lo cual da paso a diferentes situaciones que se ven reflejadas en cierto nivel de disfuncionalidad familiar, aunque la mayoría de las veces no se tenga en cuenta que la raíz principal es la implicación laboral.

PALABRAS CLAVE: Salud de la Familia, Conflicto Familiar, Relaciones Familiares, Conflicto Marital y Dinámica familiar.

KEY WORDS: Family Health, Family Conflict, Family relationships, Marital Conflict and Family dynamics.

AGRADECIMIENTOS: En primer lugar, deseamos expresar nuestros más sinceros agradecimientos a la Doctora Ana Cecilia Becerra Pabón por la dedicación, apoyo y confianza que le ha brindado al grupo de semillero al cual pertenecemos. Así mismo a la Dirección de Familia y Bienestar (DIFAB) del Ejército Nacional De Colombia, al grupo de investigación Cuidarte de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por brindarnos sus valiosos aportes y permitirnos participar en su macroproyecto denominado “Funcionalidad familiar y vivencias en la relación de pareja en familias pertenecientes al Ejército Nacional de Colombia”.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fundación universitaria Juan N. Corpas. Residencia en Medicina Familiar. Funcionalidad Familiar, Unidad II- Capítulo I. Diplomado de Atención Primaria en Salud.
2. Cabrera V, Cuervo J, Martínez Z, Cabrera A. Estrategias de afrontamiento frente al divorcio en personas de las fuerzas militares de Colombia. Rev. Cient. Gen. José María Córdova [internet]. 2016[citado el 09 de agosto de 2018]; 14(17), p. 135-154 disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recig/v14n17/v14n17a06.pdf>.
3. Dirección de sanidad del ejército nacional. [internet]. Bogotá: Boletín epidemiológico violencia (segundo semestre 2016). [citado el 06 de agosto de 2018]. Disponible desde: <https://www.disanejercito.mil.co/?idcategoria=2128349&download=Y>.

CATEGORÍA: Informe final.

**DETERMINANTES SOCIALES QUE AFECTAN Y COMPLICAN LA SALUD DE
LA GESTANTE DURANTE EL EMBARAZO Y PUERPERIO. EXPERIENCIAS**

**SOCIAL DETERMINANTS THAT AFFECT AND COMPLICATE THE HEALTH
OF PREGNANT WOMEN DURING PREGNANCY AND THE PUERPERIUM.
EXPERIENCES**

**SOCIAL DETERMINANTS THAT AFFECT AND COMPLICATE THE HEALTH
OF PREGNANT WOMEN AND THE PUERPERIUM. EXPERIENCES**

Zuly M. Simijaca^{1*}, Erly N. Vargas¹, María R. Triana¹, Kelly D. Simijaca¹, Sandra M.
Rojas¹

¹ Grupo de investigación guanaco: semilleros semillas de guanaco, Facultad de ciencias de
la salud, Programa de enfermería Estudiante de Enfermería VIII Semestre, Fundación
Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia.

*e-mail: zsimijaca@estudiantes.areandina.edu.co

RESUMEN

Introducción. La gestación es un proceso natural, donde se presentan cambios de adaptación físicos, psicológicos y sociales en la gestante que permite la adaptación de la madre al desarrollo embrionario y fetal; estos cambios pueden ser bien tolerados por la gestante sana o convertirse en un riesgo que puede desencadenar morbilidad durante la gestación el parto y postparto, como consecuencia del desconocimiento del mismo y del autocuidado, por problemas de salud existentes o por trastornos propios del embarazo.

Objetivo. Determinar las experiencias y los principales determinantes sociales que afectan y complican la salud de la gestante durante el embarazo y puerperio.

Metodología. Enfoque cualitativo con diseño fenomenológico. Se realiza en tres fases: La primera fase se realiza la revisión documental estudio metódico, sistémico y ordenado, Páramo (2011), la segunda fase se elabora el consentimiento informado, diseño de la entrevista semiestructurada y aplicación de las entrevistas, la tercera fase, transcripción de las entrevistas, categorización de las experiencias y los determinantes de salud y análisis.

Resultados. Las categorías producto de las entrevistas: gestación, signos de alarma, factores de riesgo y determinantes sociales: estructurales y sociales intermedios relacionados con la teoría de Jean Watson “Cuidado Humano” basada en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador Urrea, Jana & García (2011) y la teoría de Kristen Swanson inspirada en la teoría de Jean Watson y en su experiencia personal y profesional centrada en el cuidado materno perinatal con pacientes y familias proporcionando cuidado humano abordando el compromiso moral de la enfermera de proteger y realzar la dignidad humana. Rodríguez & Valenzuela (2012).

Conclusión. El personal de enfermería por medio de la educación a las gestantes y el cuidado humanizado permite cultivar una conciencia de cuidado, con una relación terapéutica fuerte del cuidado representado en el que hacer de enfermería, participando con los valores éticos-humanos para satisfacer las necesidades de la gestante y su familia mejorando la calidad de vida, sus condiciones físicas, psicológicas y sociales para mitigar los riesgos obstétricos disminuyendo así la morbilidad materno perinatal.

PALABRAS CLAVES: Morbilidad, mortalidad, factores de riesgo, gestación y experiencias.

KEYWORDS: Morbidity, mortality, risk factors, pregnancy and experiences.

AGRADECIMIENTOS: Damos agradecimientos a la fundación universitaria del Área Andina por generar espacios que nos permiten desarrollar el proceso investigativo para la generación de nuevo conocimiento, a la asesora Sandra Rojas por su gran aporte y colaboración en la realización de este proyecto y a las personas entrevistadas por su participación autónoma y compartir sus experiencias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Páramo P. (2011) La Investigación en Ciencias Sociales: Estrategia de Investigación. 1ª ed. Bogotá D.C.: Universidad Piloto de Colombia, Gráficas Gilpor Ltda.; 2011.
2. Urrea M, E, Jana A, A & García V, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonal. Ciencia y

Enfermería XVII (3): 11-22, 2011 Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf> [acceso: 29/10/2019].

3. Rodríguez Campo, V A y Valenzuela Suazo, S. (2012). Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm. glob.* vol.11 no.28 Murcia oct. 2012. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016
[acceso: 29/10/2019].

CATEGORÍA: Informe final.

PREECLAMPSIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MUJERES NULÍPARAS: REVISIÓN DE TEMA

PREECLAMPSIA AND RISK FACTORS ASSOCIATED WITH NULLIPAROUS WOMEN: TOPIC REVIEW

Fernando Nieto Olaya^{1*}, Paula Gabriela Charry Barrero², Luz Adriana Cortés Vargas²,
Nathalia Andrea Chacón Vega ², Paula Daniela Chaux Castaño²

¹ Médico Familiarista. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Estudiantes de VIII
semestre de medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC).

*e-mail: fernando.nieto@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La preeclampsia es un trastorno hipertensivo del embarazo que ocurre después de las 20 semanas de gestación y cerca del término. Se puede acompañar de proteinuria de nueva aparición, hipertensión y otros signos o síntomas. Es la principal razón de mortalidad de América Latina siendo siete veces mayor en los países en desarrollo (2.4%) en las gestantes, ocurriendo actualmente en mujeres durante su primer embarazo.

Objetivo. Realizar una revisión bibliográfica actualizada respecto a generalidades y factores de riesgo para el desarrollo de preeclampsia en mujeres nulíparas (PMN).

Metodología. Se trata de una revisión bibliográfica. Se seleccionaron 4 bases de datos: Clinical key, LILACS, EBSCO y PUBMED para identificar documentos de los últimos 5 años que incluyeran cualquiera de los términos de búsqueda o combinaciones de estos: “Preeclampsia”, “Nuliparidad”, “Factores de riesgo Nulíparas”, “Fisiología del embarazo”. Se tuvieron como criterios de selección que fueran artículos completos, en población de mujeres nulíparas, que en el título o resumen incluyeran los términos de búsqueda, escritos en inglés o español. Se hizo una búsqueda inicial de los artículos con los términos DeCS dando como resultado un total de 36000 artículos a estos se les aplicaron los criterios de inclusión quedando 17000 artículos, los cuales fueron nuevamente revisados por título y resumen, eligiéndose 53 artículos finales para lectura de texto completo por 4 estudiantes de medicina y el docente tutor, con el fin de llevar a cabo una adecuada selección y

elaboración del documento de revisión. En una segunda etapa, se propone, diseñar y ejecutar una investigación original acerca del tema. **Resultados.** Se han establecido diferentes factores de riesgo para el desarrollo de preeclampsia en mujeres nulíparas, entre estos destacan, la hipertensión arterial crónica (16%), la obesidad (14%), la diabetes gestacional (11%) y la edad (4,7%). **Conclusión.** Identificar los factores de riesgo para el desarrollo de PMN, brinda pautas para el fortalecimiento de la prevención primaria de esta enfermedad, por parte del profesional de salud.

PALABRAS CLAVE: “Preeclampsia”, “Nuliparidad”, “Factores de riesgo Nulíparas”, “Fisiología del embarazo”.

KEY WORDS: “Preeclampsia”, “Nulliparity”, “Nulliparous risk factors”, “Pregnancy physiology”

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Doctora Maria Claudia Barrera Cespedes, al Doctor Fernando Nieto Olaya y a las Docentes de la Cátedra de Investigación, las Doctoras Diana Martínez y Luz Nelly Santiesteban; por la formación en el tema y el acompañamiento brindado en el transcurso de la elaboración del presente trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Obstet Gynecol. ACOG Practice Bulletin No. 202 Summary: Gestational Hypertension and Preeclampsia. 2019 Jan;133(1):211-214. doi: 10.1097/AOG.0000000000003019.
2. Cordero-Franco HF, Salinas-Martínez AM, García-Alvarez TA, Maldonado-Sánchez EV, Guzmán-de la Garza FJ, Mathiew-Quirós A Discriminatory Accuracy of Preeclampsia Risk Factors in Primary Care. Archives of Medical Research. 2018 May;49(4):240-2473.
3. Boutin A, Gasse C, Demers S, Giguère Y, Tétu A, Bujold E. Maternal Characteristics for the Prediction of Preeclampsia in Nulliparous Women: The Great Obstetrical Syndromes (GOS) Study. 2018 May; 40(5):572-578. Doi: 10.1016/j.jogc.2017.07.025. Epub 2017 Oct 24.

CATEGORÍA: Informe final.

**BARRERAS DE ACCESO EN SALUD DE HABITANTE DE CALLE,
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, PROYECTO 1108-2019**

**BARRIERS OF ACCESS IN HEALTH OF STREET DWELLER, SECRETARY OF
SOCIAL INTEGRATION, PROJECT 1108-2019**

Nayme Fager Blanco^{1*}, Paola M. Novo M.¹, Ilia S. de la Espriella H¹, Mancel Martínez R¹,
Diana del P. Méndez C¹

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

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

RESUMEN

Objetivo. Dar a conocer cuáles son las barreras de accesibilidad a la salud que presenta la población habitante de calle del centro Comunidad de Vida el Camino, proyecto 1108 prevención y atención integral al fenómeno de habitante en calle de la Subdirección para la Adultez de la Secretaria Distrital de Integración Social; población en proceso de resocialización.

Metodología. Estudio descriptivo de tipo transversal. Se aplicó una encuesta de 43 ítems a la población habitante de calle y se realizaron entrevista semiestructurada a directivos y a personal asistencial a partir del 23 de julio al 31 de agosto de 2019. Se encuestaron 59 habitantes de calle de un total de 100 y se entrevistaron ocho directivos.

Resultados y conclusión. La edad promedio fue de 44,37 años. El 91,53% pertenece al régimen de seguridad subsidiado. 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. Las barreras más importantes encontradas son lo relacionado con citas y tramites, la humanización del servicio de enfermería y el transporte, donde se dará recomendaciones apropiadas para cada una de ellas, dejando a la salud como eje transversal, revalorando los recursos disponibles, para mejoramiento continuo de los servicios en la Comunidad de Vida el Camino en cuanto infraestructura, más recurso humano, adquisición de vehículos para transporte etc., y se

continuará con esta línea de investigación de habitante de calle y el mejoramiento de los servicios de salud de esta población vulnerable.

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, Mancel 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 AFT, Arango MEC. 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 DYB, Agudelo LP, Castaño C, Galeano P, Cardona AMS, Vélez LPM.
Utilización de los servicios de salud en la población habitante de calle. Revista CES
Salud Pública. 2014;5(2):147-53.

CATEGORÍA: Informe final.

**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES
DE UNA FACULTAD DE MEDICINA, BOGOTÁ, 2018**

**PREVALENCE AND RISK FACTORS OF ANXIETY IN UNIVERSITY
STUDENTS OF A MEDICAL FACULTY, BOGOTA, 2018**

Lina M. Pinilla^{1*}, Oscar J. López¹, Daniela A. Moreno², Jersson C. Sánchez²

¹ Grupo de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: lina.pinilla@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. 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% mientras que en estudiantes universitarios se incrementa a 9% - 17%, en ciencias de la salud a 26,5% y en Medicina, hasta el 60%. La ansiedad es uno de los trastornos que genera 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 medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, con el fin de aportar información que oriente el diseño de estrategias de prevención, intervención y seguimiento.

Metodología. 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 OR para cada uno de los factores analizados.

Resultados. 27,52% no presenta ansiedad, 67,8% presenta 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, $p=0,0053$), tener 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, $p= 0.0005$) y desplazamiento mayor de 90 minutos hacia la universidad (OR: 2,2818, $p=0,0025$).

Conclusiones. Se encuentra una elevada prevalencia de ansiedad en la población en estudio, similar a la reportada en estudiantes de Medicina en otras Facultades. Se identifican factores de riesgo que aportan información para el diseño de estrategias de prevención.

PALABRAS CLAVE: Prevalencia, Ansiedad, estudiantes, medicina

KEY WORDS: Prevalence, anxiety, students, medicine.

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. Disponible en http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta_Nacional_de_Salud_Mental_Tomo_I.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. Bohórquez A. Prevalencia de depresión y ansiedad según las escalas de Zung y evaluación de la asociación con el desempeño académico en los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana. [Tesis de maestría] Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. 2007.

CATEGORÍA: Informe final.

FISIOPATOLOGÍA DE RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO EN EL DESARROLLO FETAL/IMPACTO EN PRIMERA INFANCIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

PHYSIOPATHOLOGY OF INTRAUTERINE GROWTH RESTRICTION IN FETAL DEVELOPMENT/IMPACT IN EARLY CHILDHOOD. BIBLIOGRAPHIC REVIEW

Tatiana S. Castro C.^{1*}, Ana M. Ortiz S.¹, Valentina Ramírez P.¹, Paula G. Pretelt P.¹ Leidy
A. Sierra B.¹ Eduyn Gamboa D.²

¹ Estudiantes de VIII semestre. Facultad de medicina. Fundación Universitaria Juan N.
Corpas. ² Residente de medicina familiar de la Facultad de Medicina de la Fundación
Universitaria Juan N. Corpas, *e-mail: tatiana-castro@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción: La restricción de crecimiento intrauterino (RCIU) es la condición en la cual el feto no expresa adecuadamente su potencial genético. En Colombia se estima que tiene una prevalencia aproximada al 20% y en general constituye una de las principales complicaciones del embarazo que se asocian a un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad perinatal, representando consecuencias como malformaciones, infecciones e hipoxia. Comprender la fisiopatología de la RCIU permite prevenirla y detectarla de forma temprana y ayudar a evitar la discapacidad infantil y enfermedades que se extienden al ámbito personal, familiar y social.

Objetivo. Realizar una revisión de literatura actualizada que permita comprender la fisiopatología de la RCIU en el desarrollo fetal y su impacto en el desarrollo físico y neuronal de la primera infancia.

Metodología. Revisión bibliográfica en cuatro buscadores y bases de datos: PubMed, Clinicalkey, AccessMedicine y SciELO. Se tomaron como términos de búsqueda las palabras claves MeSH o DeCS: “Retraso del crecimiento fetal”, “Primera infancia”, “Neurodesarrollo”, “Gestante”, “Feto”, que arrojaron en total 487.839 artículos. Como criterios de selección se tomaron estudios diagnósticos, revisiones sistemáticas y estudios

originales realizados durante el período del desarrollo fetal y la primera infancia; escritos durante los últimos 10 años en inglés y español. Los artículos resultantes de la aplicación de criterios de selección fueron filtrados según tuvieran los términos de búsqueda en el título y abstract, finalmente, se eligieron 50 artículos para realizar esta revisión.

Resultados. Fisiopatológicamente la RCIU representa, junto a la prematuridad, malformaciones congénitas, infecciones y la anoxia, los problemas más importantes de la patología fetal y son los principales responsables de la morbilidad y mortalidad perinatal. Como consecuencia postnatal de la Restricción del Crecimiento Intrauterino, se pueden evidenciar alteraciones de tipo metabólicas, hormonales, predisposición a obesidad, hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, e incluso se han observado en la niñez alteraciones cardiovasculares y neurológicas junto con retraso en la curva de crecimiento.

Conclusión. Con esta revisión se concluye que la RCIU representa una de las principales complicaciones del embarazo con alto riesgo de mortalidad y morbilidad perinatal, Se han detectado diversas etiologías que causan la RCIU, generalmente de origen materno, placentario o fetal, siendo las malformaciones, hipoxia y alteraciones placentarias los principales mecanismos que afectan el crecimiento fetal, lo cual repercuten a nivel neurológico, respiratorio y séptico.

PALABRAS CLAVE: Retraso del crecimiento fetal, Primera infancia, neurodesarrollo, gestante, feto.

KEY WORDS: Fetal Roth Retardation, Early Childhood, Neurodevelopment, Pregnant, Fetus.

AGRADECIMIENTOS: A la Dra. María Claudia Barrera C, por el acompañamiento y orientación en la construcción del presente trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sepúlveda S, Crispi F, Pons A, Gratacos S. Restricción del crecimiento intrauterino. Revista médica clínica Las Condes.2014.26 (6) 864-1049.
2. Pérez A, Márquez D, Muñoz H, Solís A, Otaño L, Ayala, V. Restricción del Crecimiento Intrauterino. Guía Clínica de FLASGOG. 2013.2.

3. Verdugo LM, Alvarado JJ, Bastidas E, Ortiz RA. Prevalencia de Restricción del crecimiento intrauterino en el Hospital Universitario San José, Popayán (Colombia),2013. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología.2015;66(1):46-52.

CATEGORÍA: Informe Final.

ACALASIA ESOFÁGICA. MANEJO ACTUAL BASADO EN LA EVIDENCIA

ESOFAGIC ACHALASIA. CURRENT MANAGEMENT BASED ON EVIDENCE

Ana M. Ortega.¹, Juan C. Beltrán.^{1*}, Camilo Bermúdez.¹ Nicolás A. Cely.¹ * Valentina Hernández.¹ Gonzalo Bernal F.²

¹ Estudiantes X semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Médico Familiar. Docente y director de la Rotación de Cirugía X Semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, tutor de la investigación.

*e-mail: juan-beltran@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La acalasia Esofágica es un trastorno de la motilidad del esófago con pérdida del tono del esfínter esofágico inferior, obstrucción funcional del esófago y disfagia. Su incidencia es de 1/100000 habitantes/año; y su prevalencia es de 10/100000 habitantes/año; frecuente en hombres y mujeres menores de 65 años de edad y en minorías raciales. En Colombia, la incidencia es de 0,5/100000 habitantes/año. Existen varios tipos de acalasia y fisiopatológicamente existe una predisposición genética, una respuesta inflamatoria que destruye las células del plexo mientérico y afecta la innervación del esfínter esofágico inferior.

Objetivo. Realizar una revisión de literatura acerca del éxito probable de cuatro diferentes intervenciones terapéuticas: Miotomía endoscópica por vía oral (POEM), Miotomía de Heller laparoscópica (LHM), Dilatación neumática y EBTI (Del inglés endoscopic botulinum toxin injection); existentes para el manejo de la Acalasia.

Metodología. Revisión bibliográfica en bases de datos: Pubmed, EBSCO, Clinicalkey, UpToDate y ScienceDirect. Se emplearon términos de búsqueda MeSH, DeCS o combinación de estos: “Esophageal Achalasia”, “Heller myotomy”, “Pilorotomía”, “Botulinum toxins”, “Manometry”. Se incluyeron publicaciones menores a cinco años, revisiones sistemáticas y metaanálisis en inglés o español. Posteriormente se tomaron los artículos que hablaran de las cuatro técnicas quirúrgicas estudiadas al tiempo en el título y

el abstract. Finalmente se seleccionaron, por lectura completa, los artículos con los cuales se llevó a cabo esta revisión.

Resultados. El éxito terapéutico de las cuatro intervenciones quirúrgicas y no quirúrgicas se estableció a través de diferentes scores como el Eckardt score o en función del odds (OR). POEM tiene más éxito probable que LHM con un OR de 2,97(1.09-8.03) ($P = 0.032$), para la acalasia tipo I, en la tipo II no hay diferencia; pese a esto, POEM es la técnica que asocia mayor complicación de esofagitis con un 29.4% (IC 95%, 18.5%-43.3%) en comparación a la de LHM

Conclusiones. La POEM tiene mejor éxito para la acalasia tipo I y III; pero no mostró ninguna superioridad para la tipo II, sin embargo, la POEM tiene mayor incidencia de enfermedad por reflujo gastroesofágico, siendo importante que el tratamiento se personalice según el subtipo de acalasia.

PALABRAS CLAVE: Acalasia del esófago, Miotomía de Heller, Pílorotomía, Toxinas botulínicas, Manometría.

KEY WORDS: Esophageal Achalasia, Heller myotomy, Pyloromyotomy, Botulinum toxins, Manometry.

AGRADECIMIENTOS: A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por fomentar espacios para realizar estos proyectos, al Dr. Gonzalo Bernal por su constante guía en este proceso, a la Dr. María Claudia Barrera C. por su dedicación y paciencia, a todos los miembros del grupo de trabajo por sus aportes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Andolfi C, Fisichella PM. Meta-analysis of clinical outcome after treatment for achalasia based on manometric subtypes: Clinical outcome after treatment for achalasia based on manometric subtypes. *British Journal of Surgery Br J Surg*. 2019; 106(4):332-341. Doi: 10.1002/bjs.11049. Epub 2019 Jan 28.
2. Repici A, Fuccio L, Maselli R, Mazza F, Correale L, Mandolesi D, et al. GERD after per-oral endoscopic myotomy as compared with Heller's myotomy with

fundoplication: a systematic review with meta-analysis *Gastrointest Endosc.* 2018 Apr; 87(4):934-943.e18. Doi: 10.1016/j.gie.2017.10.022. Epub 2017 Nov 2.

3. Spechler S.J. Diagnosis of suspected achalasia [Internet]. 2019 [cited 2019 Sep 28]. Disponible en: <https://www-uptodate-com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/contents/achalasia-pathogenesis-clinical-manifestations-and-diagnosis?search=achalasia&source=se>.

CATEGORÍA: Informe Final.

PRESENTACIONES ORALES

Educación

**ORGANIZACIÓN-GESTIÓN DE PROCESOS EDUCATIVOS CONTEXTUALES
ORIENTADOS AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL LÍNEA DIDÁCTICAS
EN SABERES Y DISCIPLINAS**

**ORGANIZATION-MANAGEMENT OF CONTEXTUAL EDUCATIONAL
PROCESSES ORIENTED TO HUMAN AND SOCIAL DEVELOPMENT LINE OF
DIDACTICS, KNOWLEDGE AND DISCIPLINES**

Lorena Martínez D.^{1*}, Jenny P. Salamanca P.¹, José I. Guzmán C.¹, Diana A. Rojas D.¹,
Fernando Nieto O.¹, Nubia Sánchez S.¹

¹ Línea de Investigación en Didácticas, Saberes y Disciplinas. Grupo de investigación
Cibeles, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N.
Corpas, Bogotá, Colombia. *e-mail: lorena.martinez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La didáctica como disciplina que aborda el proceso de enseñanza aprendizaje, ha establecido supuestos generales que se fundamentan en las teorías de la educación, en la filosofía de la educación y en una concepción de hombre y sociedad. Desde una perspectiva evolutiva e histórica esto ha llevado a la formulación de diversas propuestas pedagógicas en el propósito de dar cumplimiento a las finalidades educativas, definidas desde las políticas y los sistemas educativos. De esta forma, producir conocimiento en el campo de la didáctica de las ciencias y otros saberes, contribuye a la consolidación de una postura teórica unificada, pero a su vez flexible en el ámbito de la enseñanza de las ciencias, las artes, los idiomas y otros saberes como objeto de la acción educativa y aplicable a diversos niveles del sistema educativo.

Objetivo. Identificar los supuestos epistemológicos que sustentan la línea Didácticas en Saberes y Disciplinas del grupo de Investigación Cibeles.

Metodología. Investigación de tipo cualitativo de enfoque interpretativo y hermenéutico. La población participante será, docentes e investigadores de diferentes áreas disciplinares y de diferentes Instituciones educativas, que quieran participar de manera voluntaria en la investigación; previo diligenciamiento de consentimiento informado. La muestra será a

conveniencia. La técnica de recolección de la información será mediante fuente primaria: entrevista semiestructurada a los participantes y fuente secundaria: revisión documental, hasta lograr la saturación de la información. Se elaborará una matriz de Excel que permita consolidar los datos recolectados de cada una de las fuentes. Los datos serán transcritos, codificados, categorizados y analizados, de acuerdo con lo establecido por Tyler y Bogdan para el análisis de datos cualitativos, posteriormente se realizará triangulación de fuentes e internas, de tal forma que se logre una mayor veracidad de los datos recolectados. Se tendrán en cuenta las consideraciones éticas durante todo el proceso investigativo.

Resultados. Con ellos se pretende contribuir al diseño de propuestas didácticas sustentadas epistemológicamente que favorezcan los procesos de enseñanza aprendizaje, en diferentes ámbitos educativos y desde diferentes saberes disciplinares, enmarcados en contextos socio históricos y culturales.

PALABRAS CLAVES: Proceso educativo, epistemología, enseñanza, aprendizaje.

KEY WORDS: Educational process, epistemology, teaching, learning.

AGRADECIMIENTOS: Agradecimientos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por el apoyo al desarrollo de este Macroproyecto que permite la participación de Docentes y Maestranes.

BIBLIOGRAFÍA

1. González Pérez, Teresa, Gramigna, Anita, Epistemología de la enseñanza y nuevas fronteras científicas. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado [Internet]. 2013; 27(1):15-27. Recuperado de: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/27430137002>.
2. Luna, María Virginia. Vínculos entre filosofía y didáctica: prácticas de enseñanza en escuelas secundarias argentinas. Pedagogía y Saberes [Internet]. 2017; (47), 49-63. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/pys/n47/0121-2494-pys-47-00049.pdf>.
3. Travé, Gabriel.; Estepa, Jesús y Delval, Juan. Análisis de la fundamentación didáctica de los libros de texto de conocimiento del medio social y cultural.

Educación XX1. [Internet]. 2017; 20(1), 319-338, Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/706/70648172015.pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN EDUCATIVA

EDUCATIONAL MANAGEMENT CONCEPTION

Gladys C. Gordillo N.^{1,2,5}, Henry M. Corredor C.^{1,2,3,5}, Marta Osorio de S.^{4,5*}

¹ Médico Cirujano, especialista en Epidemiología. ² Maestrante en Educación para la Salud.

³ Especialista en Educación Universitaria, especialista en Gerencia de Salud, especialista en Gerencia Salud Ocupacional, especialista en auditoria de servicios de salud. ⁴ Licenciada

en Ciencias Sociales, licenciada en Ciencias de la Educación, especialista en Gestión y Liderazgo de Instituciones, Mba. en Gestión y liderazgo, doctorado en Educación,

postdoctorado en Ciencias. ⁵ Grupo de Investigación Cibeles, Departamento de Ciencias Sociales, Facultad de Educación, Fundación Universidad Juan N. Corpas.

* e-mail: marta.osorio@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. La globalización y los constantes cambios políticos y sociales hacen que todo se movilice hacia los procesos de mejora continua, en este ámbito la educación a través de la gestión educativa se enfoca en procesos de renovación que transitan en diversos paradigmas positivistas, socialistas, constructivistas entre otros. La Gestión Educativa como disciplina es relativamente nueva; su evolución data de la década de los setenta en el Reino Unido y de los ochenta en América Latina. Desde entonces han surgido y se han desarrollado diversas categorías conceptuales que representan determinados paradigmas o formas de concebir la acción humana, los procesos sociales y el papel de los sujetos en el interior de éstos. Dado lo anterior, tanto la gestión educativa ha surgido a partir de las necesidades prácticas reales, concretamente de carácter académico y de las necesidades vividas en los diferentes contextos; siendo todos ellos aspectos importantes para el desarrollo y proactividad de los mismos.

Objetivo. Reflexionar sobre la concepción de la gestión Educativa.

Metodología. Revisión de literatura.

Resultados esperados. Emitir un concepto que permita una reflexión sobre la gestión educativa.

Conclusiones. La Gestión educativa está fuertemente enmarcada en tecnicismo burocráticos, sin embargo, las nuevas corrientes de pensamiento buscan desarraigarla de principios de confort y incentivar el proceso a hacia la innovación donde el docente juega un papel fundamental como director ejecutor de un aprendizaje significado basado en un contexto cultural.

PALABRAS CLAVE: Gestión educativa, concepto.

KEY WORDS: Educational Management, Conception.

AGRADECIMIENTOS: Al Hospital San Rafael Tunja y Fundación Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alvarez-Mendez, J. M. (2001). Entender la Didáctica, entender el Curriculum. Madrid, España: Miño y Dávila editores.
2. Chacón, Lonis. (2014). Gestión educativa del siglo XXI: bajo el paradigma emergente de la complejidad. Omnia, 20(2), 150-16. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73735396006>
3. Romero Medina, G. M. (2018). Calidad educativa: engranaje entre la gestión del conocimiento, la gestión educativa, la innovación y los ambientes de aprendizaje, Revista de Estudios y Experiencias en Educación, 35(17), Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243158173006>

CATEGORÍA: Proyecto en curso

FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN COMUNIDADES Y AMBIENTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN CIBELES

EPISTEMOLOGICAL GROUNDS FOR THE RESEARCH LINE COMMUNITIES AND ENVIRONMENTS OF THE CIBELES RESEARCH GROUP

Sandra Ximena Restrepo Peña^{1,5}, Francisco Javier Hernandez Bustos^{2,5}, Margie Nohemí
Jessup Cáceres^{3,5*}, Rosalba Pulido de Castellanos^{4,5}

¹ Enfermera, Médico y cirujano general, Especialista en Docencia Universitaria, maestrante en Educación para la Salud. ² Médico y cirujano general, especialista en Medicina Familiar Integral, maestrante en Educación para la Salud. ³ Bióloga, MSc en Biología, PhD en Biología. ⁴ Licenciada en Ciencias de la Educación, Bióloga, Magister en Dirección Universitaria, Doctora en Educación, ⁵ Grupo de Investigación Cibeles – línea de investigación en Comunidades y Ambientes, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: margie.jessup@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Conscientes de los retos que representa la formación de profesionales e investigadores de la educación en una visión humanista, en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y en su nombre la Escuela de Educación y Ciencias Sociales, se crea el grupo de investigación CIBELES; dentro de él la línea de Comunidades y Ambientes. Ésta, se fundamenta en la necesidad de una educación que contribuya a una convivencia armónica con el ambiente y por tanto en ella se reconoce la importancia del liderazgo de profesionales e investigadores egresados de la Escuela, para la construcción de calidad de vida y desarrollo humano integral en conjunto con las poblaciones y comunidades con las que se interactúa. Ello, para contribuir a superar dificultades presentes en la búsqueda de calidad de vida, en un planeta con múltiples problemáticas necesarias de abordar en beneficio de todos. Por ello, epistemológicamente la línea se fundamenta en una concepción robusta sobre el ambiente, en la que éste se asume en su doble dimensión: natural y social, reconociendo al ser humano como parte de ellas. En el plano de las

representaciones sobre el ambiente, se acoge a posturas derivadas del pensamiento de Sauv  y Orellana y derivado de ellas, a aquellas que propenden por una asunción del ambiente, entendido como medio comunitario. En lo relacionado con la calidad de vida y el desarrollo humano, la línea se acoge al pensamiento de Desarrollo a Escala Humana como opción de futuro, y derivado de éste, a los planteamientos conceptuales en torno a calidad de vida, desarrollo humano, necesidades humanas y educación para lograrlos, de integrantes de la línea. Por la naturaleza de los objetos trabajados en estos aspectos, que deben superar la fragmentación para ser asumidos en sus múltiples relaciones, el pensamiento en torno a ellos se acoge a los postulados de la teoría de la complejidad. Por último, dado que actualmente gran parte de sus desarrollos se focalizan en la salud y en la incidencia de múltiples factores de diverso orden en ella, epistemológicamente la línea se acoge al pensamiento de la relación salud – enfermedad, como proceso social.

PALABRAS CLAVE: Educación, investigación, medio ambiente, comunidad, desarrollo humano, teoría de la complejidad, relación salud-enfermedad.

KEY WORDS: Education, research, environment, community, human development, complexity theory, health-disease relationship.

AGRADECIMIENTOS: A la señora rectora de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a los docentes de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales, a la Dra. Margie Jessup y a la Dra. Rosalba Pulido de Castellanos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. LO BIOLÓGICO Y LO SOCIAL, su articulación en la formación del personal de salud. Edición 1. Washington, D.C: OPS; 1994.
2. Lucie Sauv  e Isabel Orellana. LA FORMACION CONTINUA DE PROFESORES EN EDUCACION AMBIENTAL: LA PROPUESTA DE EDAMAZ. T picos en Educación.
3. Ambiental. Año 2002; volumen 4: 50-62. Ivonne Pérez Acosta, Margarita García. Aproximación Teórica de los vínculos entre Educación, Ambiente, Salud y Calidad

de Vida desde la perspectiva de Edgar Morin. Revista de investigación. Año 2006; volumen 57: 165-183.

CATEGORÍA: Proyectos en curso.

PRESENTACIONES EN PÓSTER

Ciencias de la salud

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ASOCIACIÓN CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN LA INFANCIA

EXCLUSIVE BREASTFEEDING AND ITS ASSOCIATION WITH ACUTE RESPIRATORY INFECTION IN CHILDHOOD

Lina Barrera¹, Andres Gómez¹, Viviana Rozo¹, Jenny Vega¹, Andrea M. Gamero²,
Víctor H. Forero^{3*}

¹ Residente Medicina Familiar Integral. ² Médico Pediatra Clínica Juan N. Corpas. ³ Docente Escuela de Medicina Fundación Juan N. Corpas, Grupo de investigación Medicina Racional. Carrera 111 No. 157-45 Suba Bogotá D.C.

*e-mail: victor.forero@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Pocos estudios examinan el efecto protector de lactancia exclusiva después del primer año de vida hasta el inicio de la adolescencia.

Objetivo. Identificar frecuencia de infecciones agudas del tracto respiratorio (IRA) y asociación con lactancia materna exclusiva (LME) en niños hasta los 12 años.

Método. Cohorte consecutiva de niños hospitalizados -octubre 2018 - febrero 2020- en institución en Bogotá. Desenlace principal frecuencia IRA e identificación de magnitud y direccionalidad de asociación con LME, ajustando por variables sociodemográficas maternas y condiciones de los infantes: exposición a tabaco, inmunizaciones, antropométricas, antecedentes mórbidos. Descriptiva, y prueba Ji² en proporción IRA-LME versus IRA –sin LME. Análisis univariado y modelo de regresión con variables que plausiblemente requieran ser analizadas o valor p<0.2.

Resultados. Proporción IRA global, IRA-LME, IRA –sin LME, riesgo relativo (puntual, IC95%) en función de LME / no LME, ajustado por terceras variables.

Conclusiones. Información aprovechable para transferir en acciones específicas al cuidado integral de la población materno-infantil.

PALABRAS CLAVE: lactancia materna exclusiva, infección respiratoria aguda, infancia, factores de riesgo.

KEY WORDS: breastfeeding, acute respiratory infection, childhood, risk factors.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria y Clínica Juan N Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Solarte J, Arana G. Factors associated with exclusive breastfeeding practice in a cohort of women from Cali, Colombia. *Colomb Medica.*; 2019; 50(1):22–9.
2. Alexandrino A, Santos R, Melo C, Bastos J. Risk factors for respiratory infections among children attending day care centres. *Fam Pract.*; 2016; 33(2):161–6.
3. Sankar M, Sinha B, Chowdhury R, Bhandari N, Taneja S, Martines J, et al. Optimal breastfeeding practices and infant and child mortality: a systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatr. Wiley*; 2015; 104(S467):3–13.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO PRIMARIO E INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO

PRIMARY ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME AND ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

Renato A. Guzmán¹, Laura C. Pedraza ²

¹ Médico Internista, Especialista en Inmunología y Reumatología, Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán, Bogotá D.C., Colombia. ² Médico Interno Investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C., Colombia. *e-mail: renato.guzman@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

El presente trabajo describe un caso de síndrome antifosfolípido primario (SAF) en un hombre de 29 años que acude a urgencias con dolor en miembro inferior izquierdo asociado a signos de inflamación local que impiden la marcha, antecedente de SAF dado por 2 infartos agudos de miocardio (IAM) y una trombosis venosa profunda (TVP) por lo cual estaba anticoagulado con cumarínico. El examen físico fue compatible con TVP izquierda, que luego se confirmó con Doppler, por lo que se considera una recurrencia de la enfermedad de base y se inicia manejo con heparina de bajo peso molecular; el paciente tiene una mejoría clínica al 5 día de hospitalización por lo que se da alta hospitalaria. El SAF suele manifestarse con trombosis venosas más que con arteriales, y entre estas últimas las comunes son a nivel cerebral, sin embargo, también pueden debutar con IAM. Por ello, es importante conocer el contexto en el cual sospechar eventos trombóticos como manifestación de SAF, en especial en el corazón dado que impactan en el pronóstico. A continuación, se discute el IAM como la primera manifestación de SAF, resaltando sus causas, presentación, manejo y pronóstico.

PALABRAS CLAVE: síndrome antifosfolípido primario, manifestación, infarto agudo de miocardio.

KEY WORDS: primary antiphospholipid syndrome, manifestation, acute myocardial infarction.

BIBLIOGRAFÍA

1. Negrini S, Pappalardo F, Murdaca G, Indiveri F, Puppo F. The antiphospholipid syndrome: from pathophysiology to treatment. Clin Exp Med. agosto de 2017; 17(3):257-67.
2. Clinical manifestations of antiphospholipid syndrome - UpToDate [Internet]. [citado 21 de octubre de 2019]. Disponible en: https://www-uptodate-com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/contents/clinical-manifestations-of-antiphospholipid-syndrome?search=Clinical%20manifestations%20of%20antiphospholipid%20syndrome&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1.
3. Matyja-Bednarczyk A, Swadźba J, Iwaniec T, Sanak M, Dziedzina S, Ćmiel A, et al. Risk factors for arterial thrombosis in antiphospholipid syndrome. Thromb Res. 1 de febrero de 2014; 133(2):173-6.

CATEGORÍA: Informe final.

¿ES POSIBLE ANTICOAGULAR PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO?

IS IT POSSIBLE TO ANTICOAGULATE PATIENTS WITH THROMBOCYTOPENIA SECONDARY TO ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME?

Renato A. Guzmán^{1*}, Laura C. Pedraza ², Yeferson A. Fajardo ³

¹ Médico Internista, Especialista en Inmunología y Reumatología, Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán, Profesor Titular de Inmunología y Medicina Interna. Departamento de Medicina Interna, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Clínica Corpas. Bogotá. ² Médico Interno Investigación, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá D.C., Colombia. ³ Médico Epidemiólogo. Residente de Especialización Medicina Familiar Integral. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá D.C., Colombia.

*e-mail: renato.guzman@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

El presente trabajo describe un caso de síndrome antifosfolípido primario (SAF) en un hombre de 20 años con epistaxis, hemorragia gingival, disnea, hemoptisis y equimosis en miembro inferior izquierdo, con antecedente de tromboembolismo pulmonar (TEP) secundario a trombosis venosa profunda (TVP) hace 2 años, por lo que estaba anticoagulado con cumarínico, pero no lo pudo continuar desde hace 6 meses por trámites administrativos. Se considera posible TEP por lo que se inicia enoxaparina y se solicitan paraclínicos para aclarar etiología. El angiotac confirma el diagnóstico y el Doppler de miembros inferiores descarta TVP. Además, se confirma un SAF primario y se empieza a notar una trombocitopenia marcada que no es la esperada con esta patología, por lo que se discute si anticoagular o no, sopesando riesgo- beneficio de lo anterior. Adicionalmente, dada la etiología autoinmune, se inicia manejo con metilprednisolona, azatriopina e hidroxyclorequina, con mejoría clínica y paraclínica, lográndose terapia puente para cumarínicos satisfactoriamente, por lo que fue posible dar egreso con warfarina, corticoesteroide oral, azatriopina e hidroxyclorequina. En el contexto de un SAF, la

trombocitopenia, paradójicamente, no sugiere riesgo de sangrado sino de trombosis, lo que podría evolucionar a un SAF catastrófico, una patología con mortalidad elevada, por ello en casos de SAF con trombocitopenia la anticoagulación no debe diferirse, sino que es el manejo inmediato.

PALABRAS CLAVE: síndrome antifosfolípido primario, anticoagulación, trombocitopenia.

KEY WORDS: primary antiphospholipid syndrome, anticoagulation, thrombocytopenia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Garcia D, Erkan D. Diagnosis and Management of the Antiphospholipid Syndrome. Longo DL, editor. N Engl J Med. 24 de mayo de 2018;378(21):2010-21.
2. Duarte-García A, Pham MM, Crowson CS, Amin S, Moder KG, Pruthi RK, et al. The Epidemiology of Antiphospholipid Syndrome: A Population-Based Study. Arthritis Rheumatol. Septiembre de 2019;71(9):1545-52.
3. Clinical manifestations of antiphospholipid syndrome - UpToDate [Internet]. [citado 21 de octubre de 2019]. Disponible en: https://www.uptodate-com.recursoenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/contents/clinical-manifestations-of-antiphospholipid-syndrome?search=Clinical%20manifestations%20of%20antiphospholipid%20syndrome&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1.

CATEGORÍA: Informe final.

PREDICCIÓN CLÍNICA DE COLEDOCOLITIASIS

CHOLEDOCOLITHIASIS CLINICAL PREDICTION

Yuli J. Navarrete¹, William Arregoces¹, Yidy H. Urrego¹, Gonzalo Bernal ², Víctor H. Forero^{2*}

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

RESUMEN

Introducción. Disponer de herramientas no intervencionistas para orientación diagnóstica y terapéutica ante sospecha de coledocolitiasis; además de indispensable, impone utilización pertinente para el uso razonable de recursos y el máximo beneficio posible. En el curso regular de atención de pacientes con litiasis hepatobiliar en Clínica Juan N. Corpas se utiliza el modelo clínico predictivo desarrollado por Domínguez y colaboradores; no obstante, el rendimiento diagnóstico específico se desconoce para nuestra institución.

Objetivo. Identificar rendimiento diagnóstico del modelo clínico predictivo- Domínguez y colaboradores- ante sospecha de coledocolitiasis en pacientes de la Clínica Juan N. Corpas.

Método. Cohorte retrospectiva -2018- de pacientes con colelitiasis y evidencia confirmatoria de coledocolitiasis. Características de desempeño de la escala clínica para predicción de riesgo de coledocolitiasis por identificación de desempeño de cada ítem en la escala, sensibilidad, especificidad, valores predictivos, razón de verosimilitud y área bajo la curva.

Resultados. se identificará el perfil de desempeño de la escala clínica en predicción de riesgo para coledocolitiasis.

Conclusiones. El análisis derivará en identificación de uso de la escala clínica y el correspondiente perfil de desempeño predictivo en el ámbito de la Clínica Juan N Corpas.

PALABRAS CLAVE: colelitiasis, coledocolitiasis, predicción del riesgo, evaluación clínica.

KEY WORDS: cholelithiasis, choledocholithiasis, risk prediction, clinical assessment.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria y Clínica Juan N Copras.

BIBLIOGRAFÍA

1. Domínguez. Desarrollo de un modelo para la predicción de coledocolitiasis: análisis e impacto de la discriminación de riesgo en el uso de recursos. MEDICINA; 2011 Sep 4; 33(3):160–75.
2. Al-Jiffry BO, Elfateh A, Chundrigar T, et al. Non-invasive assessment of choledocholithiasis in patients with gallstones and abnormal liver function. World J Gastroenterol 2013; 19: 5877-5882.
3. O'Neill CJ, Gillies DM, Gani JS. Choledocholithiasis: overdiagnosed endoscopically and undertreated laparoscopically. ANZ J Surg 2008; 78: 487-491.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

OPCIONES FITOTERAPÉUTICAS PARA MANEJO DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

PHYTOTHERAPEUTIC OPTIONS FOR THE DERMATOLOGICAL DISEASES MANAGEMENT. BIBLIOGRAPHIC REVIEW

Jorge S. Giraldo P.^{1,3}, Laura C. León M.^{1,3}, Paula G. Charry^{1,3}, Juan D. Fonseca^{1,3}, María C. Barrera C.^{2,3,4*}

¹ Estudiantes VIII semestre Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

² Médico especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Docente Investigación Clínica. Facultad de Medicina, Docente Farmacología Vegetal y Microbiología, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas, Infecciones y Piel (TAIP), Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

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

RESUMEN

Introducción. La piel es el órgano más grande del organismo, actúa en la inmunidad, como barrera física, regula la temperatura, modula la sensibilidad, entre otras. Pese a sus características anatómicas y funcionales, es susceptible a múltiples enfermedades que representan el 1.79% de la carga global de enfermedad. Un tercio de la población sufre trastornos relacionados con la piel, y un 8% de adultos acuden a consulta ambulatoria por problemas dermatológicos. Dado el impacto en el bienestar del individuo, es importante buscar opciones terapéuticas y, en este contexto, la Medicina herbaria, llamada desde el siglo XX como Fitoterapia o Farmacología vegetal, la cual contempla productos herbarios acabados, constituidos por principios activos de partes de plantas y/o, materiales vegetales; reconocida por la OMS como parte de la Medicina Tradicional y Complementaria (MTC), representa un escenario de investigación de esas nuevas opciones de tratamiento para enfermedades dermatológicas.

Objetivo. Realizar una Revisión Bibliográfica actualizada sobre la Farmacología vegetal respaldada con evidencia científica, existente para el manejo de enfermedades dermatológicas.

Metodología. Revisión de literatura mediante búsqueda sistemática en 5 bases de datos EBSCO, PUBMED, ScienceDirect, LILACS y Cochrane con los términos MeSH o DeCS: piel, fitoterapia, dermatología, plantas medicinales y enfermedades de piel. Como criterios de selección se tomarán Artículos originales, revisiones sistemáticas y metanálisis en inglés, español, portugués y francés publicados en los últimos 5 años. Los artículos finales se seleccionarán en un primer paso, tras aplicar los criterios de selección, búsqueda de términos en títulos y resúmenes; y lectura de artículos completos.

Resultados esperados. Se esperan un mínimo de 50 artículos para lectura completa que permita elaborar el documento de revisión como base teórica dando lugar al planteamiento de preguntas de investigación que permitan desarrollar en una segunda etapa, el diseño y ejecución del uso de la farmacología vegetal en el manejo de enfermedades de la piel a nivel preclínico y clínico.

Conclusión. Dentro de la búsqueda sistemática es posible encontrar múltiples artículos sobre la importancia del uso de la farmacología vegetal en el campo de dermatología, como alternativa terapéutica, de bajo costo y con menos efectos adversos.

PALABRAS CLAVE: Fitoterapia, piel, enfermedad de la piel, plantas medicinales, dermatología.

KEY WORDS: Phitotherapy, skin, skin disease, medicinal plant, dermatology.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Doctora María Claudia Barrera Céspedes por el apoyo brindado en el proceso de elaboración de esta propuesta 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. David H. Chu. Goldman-Cecil, Tratado de Medicina Interna, Estructura y función de la piel, España (2017) Elsevier. Fecha acceso 30 de septiembre de

2019. Disponible en: <https://www-clinicalkey-es.recursosenlinea.juannncorpas.edu.co:2443/#!/content/book/3-s2.0-B9788491130338004353>.
2. Karimkhani C, Dellavalle RP, Coffeng LE, et al. Morbilidad y mortalidad global por enfermedades de la piel: una actualización del Estudio de la carga mundial de la enfermedad 2013 [Internet]. JAMA Dermatol. 1st ed. 2017 [cited 1 October 2019]. Available from: <https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology/fullarticle/2604831>.
 3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. OMS. 2013. [consultado 20 agosto 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

CONTRASTACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA EN UNA IPS DE PRIMER NIVEL ENTRE EL 2012 Y EL 2018

CONTRIBUTION OF THE SATISFACTION OF MEDICAL CARE IN A FIRST LEVEL IPS BETWEEN 2012 AND 2018

Mayer A. Caguasango¹, Angela M. Alvarez¹, Jaime C. Rodriguez¹, Adriana A. Galindo¹.
Juan C. Gonzalez^{1*}

¹ Departamento de Medicina comunitaria, Facultad de Medicina. Programa de Medicina
Familiar, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La evaluación de los resultados en salud es un indicador de la efectividad de las diferentes intervenciones y como parte de un sistema dirigido a mejorar la calidad de la atención, permite detectar su deterioro.

Objetivo. analizar la contrastación de la percepción de la atención medica que reciben los pacientes que acuden al primer nivel de atención en medicina familiar o medicina general en una IPS en el 2012 y 2018.

Metodología. Se aplicó una encuesta telefónica a pacientes atendidos en dos periodos de tiempo diferente, indagando por variables sociodemográficas, relaciones médico-paciente y acerca del proceso de atención médica.

Resultados. se obtuvieron un total de 1296 registros relacionados con la percepción de calidad de los usuarios de la IPS. Para el año 2012 se contó con 804 observaciones, mientras que para el 2018 se contó con 492 registros. El sexo, la prescripción de medicamentos y la realización de laboratorios no mostraron relación con la evaluación de percepción de Calidad en los dos periodos de tiempo estudiados.

Conclusiones. Los pacientes desean una atención medica centrada en el paciente y que les permita contar de forma clara su motivo de consulta.

PALABRAS CLAVE: Accesibilidad a los servicios de salud, Atención Primaria de Salud, Calidad de la atención de Salud, Satisfacción del paciente.

KEY WORDS: Accessibility to health services, Primary Health Care, Quality of Health care, Patient satisfaction.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Clínica Juan N Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jorge Luis Falcón Salazar, Consejo Estatal de Bioética, reflexiones sobre el acto médico y la relación médico paciente, 2015/08/14.
2. Saltini A, Mazzi MA, Del Piccolo L, Zimmermann C. Decisional strategies for the attribution of emotional distress in primary care. *Psychol Med.* 2004; 134:729-39.
3. Aguilera C. O desafio da integralidade segundo as perspectivas da vigilância da saúde e da saúde da família. *Ciênc Saúde coletiva* 2003; 8 (2): 569-84.

CATEGORÍA: Informe final.

***Cannabis sativa* L. EN PSORIASIS: PAPEL DE LOS RECEPTORES TRPV1-TRPV4 EN LA INMUNOMODULACIÓN DE LA ENFERMEDAD**

***Cannabis sativa* L. IN PSORIASIS: ROLE OF TRPV1-TRPV4 RECEPTORS IN THE INMUNOMODULATION OF THE DISEASE**

Maria C. Huertas ^{1,2}, Nicolas Garzón^{1,2}, María C. Barrera ^{2,3}, Paola Santander G^{2,3*}

¹ Estudiantes VI semestre, Facultad de Medicina. ² Semillero de Investigación en Inmunomodulación y Cáncer. ³ Grupo de Investigación en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal (GIFVTA), Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

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

RESUMEN

Introducción. La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de base genética y de carácter autoinmune, caracterizada histológicamente por hiperplasia epidérmica, hipervascularización e infiltrado inflamatorio de leucocitos en dermis delimitadas. Es una de las cinco enfermedades inmunológicas predominantes, con una prevalencia 2,4 % en América Latina. Etiológicamente, los factores ambientales y genéticos son importantes, sin embargo, se han planteado varias hipótesis sobre su origen autoinmune. Adicionalmente se sabe que, en la epidermis psoriásica, los mecanismos inmunomoduladores de la piel están alterados, entre ellos, el mecanismo mediado por el Sistema Endocannabinoide del cual hace parte el TRPV (del inglés Transient Receptor Potential cation channel Vaniloide), específicamente el TRPV1 y el TRPV4, los cuales se encuentran aumentados en queratinocitos psoriásicos. En este contexto, diferentes metabolitos del *Cannabis sativa* L, específicamente el cannabidiol (CBD), tienen efecto inmunomodulador a través de este tipo de receptores, planteando la posibilidad de utilizarlos como nuevas fuentes terapéuticas en psoriasis.

Objetivo. Determinar la actividad del *Cannabis sativa* como agente inmunomodulador en la psoriasis, a través de su interacción con los receptores TRPV1 y TRPV4 en un modelo animal.

Metodología. Se llevará a cabo un Ensayo experimental. Para la elección del modelo animal a trabajar, se hizo una búsqueda de literatura en el buscador de PUBMED, con términos MeSH y DeCS: “keratynocyte”, “Psoriasis”, “cannabinoid”, “vanilloid receptor”, “animal model”. Se hizo una selección inicial de artículos con base en el hallazgo de mayor número de términos de búsqueda en el título. Se eligieron cinco artículos de los cuales, por revisión de expertos, se seleccionó el modelo a implementar. Posteriormente se evaluarán tres extractos de *Cannabis sativa* L para determinar su actividad en el modelo animal seleccionado, con controles positivos y negativos.

Resultados parciales. Con base en la revisión de bibliografía se está estudiando el modelo animal en ratón del tipo C57BL/6J en el cual, estudios previos han logrado inducir de forma química con Imiquimod, la Psoriasis.

Conclusión. La Psoriasis tiene origen autoinmune en el cual se ve involucrado el sistema endocannabinoide, siendo posible estudiar el efecto inmunomodulador que tendrían terapéuticas de origen vegetal como el *Cannabis sativa* L.

PALABRAS CLAVE: Psoriasis, Moduladores del Receptor Cannabinoide, Receptor vanilloide, Modelo animal.

KEY WORDS: “Psoriasis”, “Cannabinoid Receptor Modulators”, “vanilloid receptor”, “animal model”.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a Dios, a la institución FUJNC y a nuestros tutores Paola Santander González y María Claudia Barrera del semillero de investigación de Inmunomodulación, ya que son una parte muy importante para el desarrollo de este nuevo proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández-Vásquez A, Molinari L, Larrea N, Ciapponi A. Psoriasis in Latin America and the Caribbean: a systematic review. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017 Dec;31(12):1991-1998.
2. Kent Sakai, Kristen M. Sanders, Marina R. Youssef, Kevin M. Yanushefski, Liselotte Jensen, Gil Yosipovitch, and T. Akiyama Mouse model of

imiquimod-induced psoriatic itch [Internet]. PubMed. 2019 [cited 28 September 2019]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/305452740_Mouse_model_of_imiquimod-induced_psoriatic_itch.

3. Toth BI., Dobrosi N., Dajnoki A., Czifra G., Olah A., Szollosi AG., Juhasz I., et al. Biro T. (2011). Endocannabinoids modulate human epidermal keratinocyte proliferation and survival via the sequential engagement of cannabinoid receptor-1 and transient receptor potential vanilloid-1. *Journal of Investigative Dermatology*, 131(5), 1095-1104.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**DETERMINACIÓN DEL EFECTO INMUNOMODULADOR DE *Cannabis sativa* L.,
SOBRE MACRÓFAGOS ACTIVADOS (M1/M2) OBTENIDOS DE PACIENTES
CON ARTRITIS REUMATOIDE**

**DETERMINATION OF THE IMMUNOMODULATOR EFFECT OF *Cannabis
sativa* L., ON ACTIVATED MACROPHAGES (M1 / M2) OBTAINED FROM
PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS**

Melissa Rodríguez¹, Andrés Moreno^{1,3}, Natalia Guevara^{1,3}, Antonio Mejía¹, Miguel
Pombo¹, Renato Guzmán^{2*}, Ericsson Coy³, Paola Santander^{1,4}

¹ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA),²
Instituto de Enfermedades Autoinmunes Renato Guzmán (IDEARG), ³ Grupo Integrado de
Investigaciones en Química y Biología (InQuiBio), Facultad de Ciencias Básicas y
Aplicadas, Universidad Militar Nueva Granada.⁴ Semillero de Inmunomodulación y
actividad antitumoral de productos de origen natural. Facultad de Medicina. Fundación
Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: renato.guzman@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Artritis reumatoide (AR) es una enfermedad crónica inflamatoria y actualmente existen diferentes esquemas terapéuticos que proporcionan mejoría, los efectos secundarios asociados a estos tratamientos han llevado a buscar nuevas alternativas terapéuticas con menores efectos adversos. En este aspecto *Cannabis sativa* L, tiene potencial en el manejo de AR, debido a que metabolitos como el THC, el CBD y terpenos interactúan con receptores del sistema endocannabinoide (CB1 y CB2), presente en el sistema inmune, específicamente el CB2, disminuyendo la respuesta inmune, lo cual podría regular la respuesta exacerbada que tienen los macrófagos de pacientes con AR.

Objetivo. Analizar la actividad inmunomoduladora de diferentes quimiotipos de *Cannabis sativa* L, sobre los macrófagos activados (M1), obtenidos de pacientes con AR.

Metodología. A partir de las células mononucleares de sangre periférica (PBMNC) de seis pacientes con diagnóstico de AR y de seis controles sanos, se obtendrán y diferenciarán *in vitro* macrófagos utilizando factor estimulador de colonias granulo monocito (FSC-GM).

Las células así diferenciadas, se pondrán en contacto con INF γ (inductor de diferenciación de macrófagos a M1) por 24h. Posteriormente las células así diferenciadas se pondrán en contacto con diferentes quimiotipos de Cannabis por 48h. Posteriormente se determinará el fenotipo de las células por citometría de flujo. Los extractos de Cannabis se obtendrán por fluido supercrítico (CO₂) y se caracterizarán mediante cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (CG-MS).

Resultados Preliminares: los extractos analizados (M1-M4) tienen diferentes efectos anti proliferativos. El extracto M1 tiene mayor actividad anti proliferativa en los PBMCs de los controles sanos mientras que, el M4 tiene mayor actividad sobre los PBMCs de pacientes. El análisis diferencial de los componentes químicos de cada extracto, revelan que tienen proporciones similares THC: CBD y que el extracto M4, tiene mayor contenido diferencial de terpenos, que podría explicar el efecto anti proliferativo diferencial en las células de pacientes.

Conclusiones. La composición química de los diferentes quimiotipos de *Cannabis sativa L* utilizados en este estudio, generan una respuesta anti proliferativa diferencial, que se ve asociada con la concentración del extracto y así mismo a la actividad de Cannabinoides en combinación con diferentes terpenos.

PALABRAS CLAVE: Artritis Reumatoide, Inmunomodulación, *Cannabis sativa L*, Cannabinoides, Macrófagos.

KEY WORDS: Rheumatoid arthritis, immunomodulation, *Cannabis sativa L*, Cannabinoids, macrophages.

AGRADECIMIENTOS: A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a la asociación Colombia de Reumatología por la financiación de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Asociación Colombiana de Reumatología. Guías para el tratamiento de la Artritis reumatoide. 2 ed. [internet]. Bogotá: Asociación Colombiana de Reumatología; 2016 [consultado 2017 mayo 2]. Disponible en: <http://asoreuma.org/wp-content/uploads/2016/09/Gu%C3%ADas-Segunda-Edici%C3%B3n-2007.pdf>.

2. Atakan, Z. Cannabis, a complex plant: different compounds and different effects on individuals. *Ther Adv Psychopharmacol*, 2012, 241-254.
3. Mbvundula E.C., B. R. 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. 351-358.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**LA OBESIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA MÚLTIPLES
COMPLICACIONES EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE LA CLÍNICA
JUAN N. CORPAS EN EL PERIODO DE TIEMPO ENERO 2018 – ENERO 2020**

**OBESITY AS A RISK FACTOR FOR MULTIPLE COMPLICATIONS IN THE
INTENSIVE CARE UNIT OF THE JUAN N. CORPAS CLINIC IN THE PERIOD
JANUARY 2018 - JANUARY 2020**

Diana Y. Suarez V.^{1*}, Fabian Polanco¹, Vanessa E Pinilla F.¹ y Martha L Guevara¹

¹Grupo De Investigación Especialización Medicina Familiar Integral Segundo Año,
Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: dianay-suarez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. En la actualidad se requiere abordar las condiciones de obesidad en Unidad de Cuidado Intensivo ante la dificultad de no conocer la frecuencia real de esta tipología de pacientes y sus características epidemiológicas, clínicas y socio culturales, así como los desenlaces asociados en la progresión de normalidad a morbilidad y/ o mortalidad, en sus grados de severidad.

Objetivo. Determinar cuál es la morbilidad y mortalidad en el paciente obeso, es estado crítico, que se encuentra en la Unidad de cuidado intensivo de la clínica Juan N. Corpas en el periodo 2018 a 2020.

Metodología. Estudio cuantitativo de tipo descriptivo con componente analítico. Población: pacientes en condiciones de obesidad grado II y III ingresados a la unidad de cuidados intensivos en el periodo de tiempo descrito Tamaño de Muestra. No probabilística por conveniencia. Se registrará la totalidad de pacientes con estancia en UCI que reunieron los criterios de inclusión.

PALABRAS CLAVE: Obesidad, UCI, metabolismo, complicaciones, estancia.

KEY WORDS: Obesity, ICU, metabolism, complications, stay.

AGRADECIMIENTOS: La realización de este proyecto es factible gracias a la colaboración de la clínica Juan N Corpas, a la participación de la unidad de cuidado intensivo perteneciente a esta institución adicionalmente a nuestros tutores temático y metodológico doctor Mario Villabon y doctor Víctor Forero respectivamente, al aporte conceptual estadístico y de manejo de bases de datos del doctor Néstor Suarez epidemiólogo clínico, y a los pacientes y familiares que hicieron parte de la investigación en curso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Akinnusi ME, Pineda LA, El Solh AA. Effect of obesity on intensive care morbidity and mortality: a meta-analysis. Crit Care Med 2008;36: 151–8.
2. Prospective Studies Collaboration. Age-specific relevance of usual blood pressure to vascular mortality: a meta-analysis of individual data for one million adults in 61 prospective studies. Lancet 2002; 360: 1903–13.
3. Prospective Studies Collaboration. Body-mass index and cause-specific mortality in 900000 adults: collaborative analyses of 57 prospective studies. Lancet 2009; 373: 1083–96.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**ESQUIZOFRENIA Y COMORBILIDADES MÉDICAS SERIE DE CASOS
CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ, AÑO 2018**

**SCHIZOPHRENIA AND MEDICAL COMORBILITIES CASE SERIES CLINICA
NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ, YEAR 2018**

Oscar Monroy², William Arregoces¹, Diana Lugo^{1*}, Patricia Montoya¹, Jhon Otalvaro¹,
Richard Valencia¹, Alexis Vallejo², y Mauricio Rodriguez³.

¹ Residente MD Familiar Integral, Fundación Universitaria Juan N. Corpas; ² Grupo de Investigación Clínica Nuestra Señora de la Paz, Departamento de Psiquiatría; ³ Docente Investigación Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: diana-lugo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Esquizofrenia es un trastorno mental grave que afecta a más de 21 millones de personas en todo el mundo. Se trata de una enfermedad tratable, donde la farmacoterapia y medidas de intervención psicoterapéuticas son eficaces. En Colombia, la salud mental es reconocida por el estado como una prioridad en salud pública y prueba de ello lo constituye su Inclusión en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, en la dimensión Convivencia Social y Salud Mental, así como la expedición de la Ley Nacional de Salud Mental (Ley 1616 de 2013). En nuestro medio la enfermedad cardiovascular y condiciones clínicas metabólicas son la principal causa de mortalidad, es por eso que el diagnóstico temprano de comorbilidades clínicas del paciente con esquizofrenia podría condicionar el inicio de tratamiento farmacológico y no farmacológico eficaz, impactando en la mortalidad, secuelas físicas y neurocognitivas. Es por eso por lo que se convierte en motivo de interés describir el panorama alrededor de la esquizofrenia en este grupo de pacientes, para determinar cuales son las principales comorbilidades y ratificar la importancia del manejo multidisciplinario como parte de la intervención integral.

Objetivo. Establecer las principales comorbilidades clínicas de pacientes con diagnóstico de Esquizofrenia hospitalizados durante el año 2018 en la Clínica Nuestra Señora de la Paz.

Metodología. Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo basado en serie de casos.

Resultados y productos esperados. Con este proyecto de investigación se pretende dar a conocer las comorbilidades más frecuentes de pacientes con diagnóstico de Esquizofrenia manejados en el servicio de urgencias y hospitalización en la Clínica Nuestra Señora de La Paz durante el año 2018. El presente documento será útil además para la formación de estudiantes, internos y residentes del área de psiquiatría para adquirir conocimientos apropiados y actualizados acerca de las comorbilidades de la esquizofrenia y enfatizar en la participación de otras especialidades en el abordaje de esta condición. Se espera someter los resultados de la investigación a una revista local y presentarlos en eventos científicos locales ó nacionales de las áreas de interés.

PALABRAS CLAVE: Psiquiatría; Calidad de la Atención; Esquizofrenia; Factores de Riesgo; Atención a la salud mental.

KEY WORDS: Psychiatry; Quality of care; Schizophrenia; Risk factor's; mental health care

AGRADECIMIENTOS: Es importante escribir aquí los agradecimientos a las instituciones que financian los trabajos y a las personas que contribuyeron en la realización de su investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gómez-restrepo C, Santacruz C De, Nelcy M, Rodriguez V, Tamayo N, Matallana D, et al. Artículo original Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015. Protocolo del estudio. 2016;5 (S 1): 2–8.
2. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento e inicio de la rehabilitación psicosocial de los adultos con esquizofrenia. MinSalud. 2014;1(29).
3. Zaraza-morales DR, Hernández-holguín DM. Hacia una atención comunitaria en salud mental para personas con esquizofrenia en Colombia. Towards a community

mental health care for people with schizophrenia in Colombia. Cienc y Salud
Colect. 2016; 21:2607–18.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

CARACTERIZACIÓN DE RIESGO PARA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN FUNCIONARIOS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

CHARACTERIZATION OF RISK FOR TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN WORKERS FUJNC

María A. Contreras V.^{1*}, Mónica A. Bello C.¹, Jennifer Chinchilla¹, Diego Ortiz¹, Gonzalo Benal F.², Mauricio Rodríguez G.³

¹ Residentes Medicina Familiar, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, ² Médico Familiar, Docente de Facultad de Medicina, tutor temático, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ Docente de Investigación Facultad de Medicina area de posgrados, tutor metodológico, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 111161

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

RESUMEN.

Introducción. En la Fundación Universitaria Juan N. Corpas es fundamental el bienestar de sus trabajadores y en cumplimiento al marco legislativo vigente en materia del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se avanza en la realización de actividades enfocadas en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades de mayor prevalencia e impacto.

Objetivo. Identificar el riesgo para diabetes mellitus a 10 años en funcionarios de una Institución de Educación Superior.

Método. Diseño de corte transversal para identificar riesgo a diabetes mellitus tipo 2 mediante aplicación de cuestionario FINDRISC (Finnish Diabetes Risk Score), validado para Colombia en trabajadores de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. De manera concurrente se registrará información de hábitos de alimentación, actividad física, antecedentes personales y familiares para enfermedad cardio-metabólica.

Análisis descriptivo e inferencial para las variables identificadas y media del FINDRISK.

Resultados. Caracterización basal de la población e identificación perfil de riesgo y factores asociados para diabetes mellitus.

Conclusiones. La información servirá para fortalecer actividades enfocadas en la promoción de la salud y prevención de enfermedad metabólica en la Institución.

PALABRAS CLAVE: Diabetes mellitus tipo 2, FINDRISC, factores de riesgo, tamizaje

KEY WORDS: Diabetes mellitus type 2, FINDRISC, risk factor's, screening.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Clínica Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lindström J, Toumilehto J. A practical tool to predict type 2 diabetes risk. *Diabetes Care*. 2003; 26:725–31.
2. Gomez-Arbelaez, D., Alvarado-Jurado, L., Ayala-Castillo, M., Forero-Naranjo, L., Camacho, P., Lopez-Jaramillo, P. Evaluation of the Finnish Diabetes Risk Score to predict type 2 diabetes mellitus in a Colombian population: A longitudinal observational study. *World J Diabetes* 2015 December 10; 6(17): 1337-1344.
3. Mendiola Pastrana I, Urbina Aranda I, Muñoz Simón A, Juanico Morales G, López Ortiz G. Evaluación del desempeño del Finnish Diabetes Risk Score (findrisc) como prueba de tamizaje para diabetes mellitus tipo 2. *Revistas.unam.mx*. 2018;25(1).

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**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**

Nathaly Rozo Gutiérrez^{1*}, Esperanza Durán¹, Kelly Garzón², Pilar Silva², Yasmith De los Rios²

¹ Semillero 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.

*e-mail: jeimy.rozo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. 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 limitan 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. Lo anterior refleja los retos que tienen los países receptores de esta población en torno al desarrollo de políticas públicas dirigidas a la atención de población migrante, como mecanismo para la mitigación de efectos negativos de este fenómeno en los componentes sociales, demográficos, económicos, incluyendo la prevención y control de eventos de interés en salud pública.

Objetivo. Caracterizar los aspectos sociales, demográficos, culturales y familiares de la población migrante venezolana residente del barrio Lisboa, Suba, Bogotá, y establecer el diagnóstico de salud y las necesidades de la población migrante venezolana residente del barrio Lisboa, Suba, Bogotá.

Metodología. Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se realizó un muestreo aleatorio simple tomando como marco de muestreo el número total de manzanas, se calculó la muestra y se obtuvo 60 manzanas.

Resultados. En las 60 manzanas visitas se identificaron 188 personas en condición de migrante que residían en el barrio Lisboa, localidad de suba, Bogotá-Colombia durante enero hasta junio de 2019. Se observa que, de acuerdo con el país de procedencia, la mayor proporción reportó proceder de Venezuela con el 89,9 % (169), el 82,4 % (155) de la población migrante identificada manifestó que, por vía terrestre, el 10,1 5 (10). Se indagó sobre la ruta desde su país de procedencia hasta llegar al barrio Lisboa y se observó que el 37,8 % (71) de la población migrante salió de Venezuela y llegaron a Colombia por Cúcuta, luego se trasladaron a Bogotá y posteriormente al Barrio Lisboa. 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. ACNUR. Situación de Venezuela [Internet] 2018 [Fecha de consulta: 26/01/2019}. Disponible en: <https://www.acnur.org/asilo-y-migracion.html>.
2. Colombia. Plan de respuesta del sector salud al fenómeno migratorio. Ministerio de Salud y Protección Social. [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: Proyecto en curso.

**CARACTERIZACIÓN DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO
CLÍNICA SAN RAFAEL DURANTE EL AÑO 2018**

**CHARACTERIZATION OF THE PNEUMONIA ACQUIRED IN THE
COMMUNITY IN PATIENTS OVER 65 YEARS OLD IN THE SAN RAFAEL
CLINICAL UNIVERSITY HOSPITAL DURING THE 2018**

Sarmiento Edgar¹, Solórzano Carlos¹, Muñoz Karen², Rojas Jorge^{2*}, Rodríguez Mauricio³

¹Especialista en Medicina Interna Hospital Universitario Clínica San Rafael. ² Residente de Medicina Interna Hospital Universitario Clínica San Rafael, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ Magister en epidemiología clínica. *e-mail: jarp715@gmail.com

RESUMEN.

Introducción. La neumonía adquirida en la comunidad (NAC), es una entidad clínica frecuente que se presenta en la población general, y en ocasiones es diagnosticada con imprecisión, llevando a un inadecuado tratamiento, retrasando el manejo oportuno lo cual puede desencadenar desenlaces no esperados por el personal médico. En los adultos mayores el diagnóstico clínico de la neumonía puede presentar dificultades dado que los síntomas clásicos de neumonía suelen ser menos frecuentes que en los pacientes adultos más jóvenes. En ocasiones, la única expresividad clínica puede ser la presencia de quejas inespecíficas, descompensación de patología crónica, caídas, deterioro funcional, delirio o falta de colaboración con los cuidadores y la ausencia de fiebre, hipoxemia o síntomas respiratorios no permiten descartar el diagnóstico de neumonía.

Objetivos. Establecer las características de la presentación y los desenlaces clínicos (mortalidad, requerimiento de ventilación mecánica, estancia en UCI y hospitalaria) de los pacientes mayores de 65 años, diagnosticados con NAC en el Hospital Universitario Clínica San Rafael durante el año 2018.

Metodología. Se trata de una serie de casos que busca hacer un análisis descriptivo, retrospectivo de la manera como se presentó la NAC en el adulto mayor (mayores de 65

años). Hospitalizados por el servicio de Medicina Interna en el Hospital Universitario Clínica San Rafael en 2018.

Resultados Esperados. Encontrar diferentes características en la presentación clínica de la NAC en el adulto mayor y evaluar si existe alguna relación de éstas con las comorbilidades o antecedentes particulares del paciente, así mismo evaluar mortalidad, estancia hospitalaria, requerimiento de ingreso a reanimación o UCI, ventilación mecánica invasiva, aislamiento microbiológico, uso de antibiótico. Lo anterior con el fin de ser usadas a futuro como una herramienta de conocimiento para el diagnóstico acertado y la identificación de complicaciones prevenibles.

PALABRAS CLAVE: Neumonía adquirida en la comunidad, adulto mayor, síntomas, signos, mortalidad.

KEY WORDS: Community acquired pneumonia, elderly, symptoms, signs, mortality.

AGRADECIMIENTOS: Al Hospital Universitario Clínica San Rafael en alianza con National Clinics y Fundación Universitaria Clínica San Rafael.

BIBLIOGRAFÍA

1. González Juan, Martín Javier, Linares Pedro. Guía de consenso para el abordaje de la neumonía adquirida en la comunidad en el paciente anciano. Rev. Española de Geriatria y Gerontología 2014; 49:279-91.
2. Rosado Buzzo A, Roberts C, García Mollinedo L, Mould Quevedo J. Morbidity and mortality of pneumonia in adults in six Latin American countries. Int J Infect Dis. 2013; 17:673---7.3.
3. Asociación Colombiana de Infectología. Recomendaciones para el diagnóstico, tratamiento y prevención de la neumonía adquirida en la comunidad en adultos inmunocompetentes. Infectio. 2013; 17(Supl 1): 1-38.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

FRECUENCIA DE DILATACIÓN MIOCÁRDICA Y FACTORES ASOCIADOS EN ADULTOS

FREQUENCY OF MYOCARDIAL DILATION AND ASSOCIATED FACTORS IN ADULTS

Sara Barón¹, Laura Rodríguez¹, Luisa Morales¹ Thomas Riveros¹, Fernando Soler¹, Diego Triviño¹, Marco Rodríguez¹, Otto Hamann^{2*}, Mauricio Rodríguez²

¹ Residentes en Medicina Familiar, ² Docentes Medicina Familiar Departamento de Medicina Familiar, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 110221, Grupo de Investigación Investigadores en Medicina Familiar Categoría C.

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

RESUMEN.

Introducción. Las causas de dilatación miocárdica: isquémica 38,7%, hipertensiva 12,2%, valvular 10,5%, chagásica 10,3%. Hay una proporción cuya frecuencia no está claramente identificada que corresponde a las variantes idiopáticas y genéticas, en consecuencia, surge la necesidad de precisar la magnitud y los factores asociados para este grupo de pacientes estas variantes de cardiopatía dilatada.

Objetivo. Identificar la prevalencia y factores asociados para dilatación miocárdica en población adulta de la Clínica Juan N. Corpas durante el periodo de julio a diciembre de 2018.

Metodo. Estudio observacional tipo de serie de casos en pacientes con dilatación miocárdica diagnosticada por ecocardiograma en el segundo semestre (julio a diciembre) de 2018 en la clínica Juan N. Corpas.

Resultados. Determinar la frecuencia de dilatación miocárdica y factores asociados.

Conclusion. La información resultante pretende aportar al cuerpo de evidencia en este importante grupo de población con dilatación miocárdica.

PALABRAS CLAVE: Dilatación miocárdica, Factores asociados, Prevalencia, Ecocardiograma, Adultos.

KEY WORDS: Myocardial dilation, associated factors, Prevalence, Echocardiogram, Adults.

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Clínica Juan N. Corpas

BIBLIOGRAFÍA

1. Felker GM, Thompson RE, Hare JM, Hruban RH, Clemetson DE, Howard DL, Baughman KL, Kasper EK. Underlying causes and long-term survival in patients with initially unexplained cardiomyopathy. N. Engl. J. Med. 2000 Apr 13;342(15):1077-84.
2. Goff ZD, Calkins H. Sudden death related cardiomyopathies – Hypertrophic cardiomyopathy. Prog Cardiovasc Dis. 2019 May - Jun; 62(3):212-216.
3. Vischer AS, Castelletti S, Syrris P, McKenna WJ, Pantazis A. Heart failure in patients with arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy: Genetic characteristics. Int. J. Cardiol. 2019 Jul 01; 286:99-103.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**COMUNICACIÓN A PACIENTE EN EL SERVICIO DE GINECO –OBSTETRICIA
DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL
AÑO 2020**

**PATIENT COMMUNICATION IN THE GINECO –OBSTETRICIA SERVICE OF
THE JUAN N. CORPAS CLINIC DURING THE FIRST SEMESTER OF THE
YEAR 2020**

Wendy P. Rodríguez P.^{1*}, Richard A. Valencia R.¹, Cristian Taylor¹, Paola A. Roza C²

¹ Residentes de Medicina Familiar Integral, Fundación Universitaria Juan N. Corpas,
segundo año.² Docente investigación, Fundación Universitaria Juan N Corpas.

*e-mail: wendy-rodriguez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La relación médico-paciente, es un pilar esencial del ejercicio médico y constituye un complejo de pautas, actitudes y comportamientos que se producen durante los encuentros clínicos y que ha probado su influencia en los resultados de estos; denominamos esta relación al modo en que interaccionan el profesional y el paciente y/o su familia. La importancia de construir y mantener una comunicación adecuada con el paciente es innegable para cualquier disciplina médica, pero quizá sea mayor para el enfoque de medicina familiar por su carácter biopsicosocial. La herramienta comunicación a paciente fue elaborada en junio de 2010 con el propósito de describir las diferentes actividades a realizar por parte del personal de salud: plan diagnóstico, plan terapéutico, plan de seguimiento y plan educacional diario durante la estancia hospitalaria por parte del personal a cargo del paciente, con el fin de informar al paciente y familiar acerca de su estado de salud actual y se aplica de forma rutinaria en el quehacer médico diario de la institución. Es por esto que el presente trabajo evaluará la aplicación del instrumento comunicación a paciente en el servicio de gineco –obstetricia de la clínica Juan N Corpas durante el primer semestre de 2020 con el objetivo de identificar si la aplicación de este influye en el número de reingresos.

Objetivo. Identificar el número de reingresos posterior a la aplicación del instrumento” comunicación a Paciente” en el servicio de hospitalización de gineco- obstetricia de la clínica Juan N Corpas durante el primer semestre de 2020.

Metodología. Estudio observacional descriptivo, tipo serie de casos desarrollado por residentes de medicina familiar.

Resultados y Productos Esperados. Observar los factores relacionados con el reingreso
Publicación en revistas nacionales e internacionales. Presentación de proyecto de investigación en congresos nacionales e internacionales

PALABRAS CLAVES: Reingreso, Comunicación, Herramienta, Medicina Familiar, Indicadores.

KEY WORDS: Reentry, Communication, Tool, Family Medicine, Indicators.

AGRADECIMIENTOS: Servicio Gineco – obstetricia clínica Juan N Corpas
Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. M.C. Cortés-Criado. Información escrita a pacientes: de papeles a documentos. Elsevier España, S.L. 2014;29(2):92---98. DOI: 10.1016/j.cali.2013.10.007.
2. Ministerio de protección social, biblioteca de indicadores, [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/BIBLIOTECA%20NACIONAL%20DE%20INDICADORES% 20JUNIO%202011.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/BIBLIOTECA%20NACIONAL%20DE%20INDICADORES%20JUNIO%202011.pdf).

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO DE LAS GUÍAS DE MANTENIMIENTO DE LA
SALUD EN POBLACIÓN DE CERO A CINCO AÑOS ADSCRITA AL
PROGRAMA DE MEDICINA COMUNITARIA DE LA FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

**IDENTIFICATION OF THE STATE OF HEALTH MAINTENANCE GUIDELINES
FROM ZERO TO FIVE YEARS POPULATION SUBSCRIBED TO THE
COMMUNITY MEDICINE PROGRAM OF THE JUAN N. CORPAS UNIVERSITY
FOUNDATION**

Liliana A. Naranjo A.^{1*}, Beselink Quesada N.², Juan C. González Q.³

¹ Médico Servicio Social Obligatorio en Investigación - Centro de Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Médico, Docente Coordinadora Pediatría Comunitaria, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Especialista Gerencia en Salud. ³ Tutor metodológico, Magister en Salud Pública Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Medicina Familiar Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: liliana-naranjo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Ley Estatutaria de salud del 2015 propone un modelo basado en la Atención Primaria en Salud (APS), desarrollado en ambientes comunitarios a través de la Salud Familiar, dando un mayor énfasis al autocuidado de la población y a las intervenciones tempranas en poblaciones de riesgo, lo cual se prioriza y se propone a través de la Política Integral de salud con su referente el modelo integral de atención. La Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) a través del departamento de medicina comunitaria, cuenta con experiencia en la formación de médicos que puedan ejercer en ambientes comunitarios, a través de la practica con la comunidad para los estudiantes de pregrado en medicina, además de acompañamiento docente - asistenciales.

Objetivo. Este estudio busca recolectar y analizar la información derivada de las practicas docentes asistenciales en los escenarios comunitarios basados en las rutas integrales de atención (RIAS), creadas como elementos para garantizar la atención integral en salud a la

población colombiana, mediante la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud en los territorios de acuerdo con las particularidades poblacionales, por lo que consideramos que a nivel comunitario se deben recoger aquellas que por ciclo de vida contribuyen al mantenimiento de la salud, iniciando con población infantil de uno a cinco años, con el fin de identificar la condición de la población a nivel comunitario por ciclo de vida en las Rutas Integrales de Atención (RIAS).

Metodología. Es un estudio transversal descriptivo, se tomarán datos de la población infantil escolarizada en el Jardín Social Piedra Verde Suba – Bogotá 2019, previo consentimiento informado diligenciado por los padres de los menores, empleando instrumento diseñado para registrar los datos sociodemográficos y antropométricos de la población los cuales se analizarán de manera descriptiva: medidas de tendencia central, intervalos de confianza para variables cuantitativas, distribución de frecuencia para variables cualitativas en escalas nominales y ordinales.

Resultados esperados. Se espera identificar la condición de la población atendida en torno a su situación de salud, identificar grupos de riesgo y proponer intervenciones. La evaluación de la utilidad de la metodología de las RIAS, se podrá establecer una vez finalizado el estudio, de tal manera que se pueda comprometer a facultades de la salud en programas similares.

PALABRAS CLAVE: Atención primaria, infancia, ambientes comunitarios, Rutas Integrales de Atención.

KEY WORDS: Primary care, childhood, community environments, Comprehensive Care Routes.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a los estudiantes pregrado medicina de IX semestre que rotan por los escenarios comunitarios Fundación Universitaria Juan N. Corpas, a los docentes tutores metodológico y académico del departamento de Medicina Comunitaria, al Jardín Social Piedra Verde Cafam, equipo directivo, administrativo, docentes, padres de familia y población infantil escolarizada en la institución.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y Protección Social. MANUAL METODOLÓGICO PARA LA ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAs. 2016. [acceso 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/Manual-metodologico-rias.pdf>.
2. Resolución 003202 de 2016. Ministerio de Salud y Protección Social. Fecha de publicación 25 Julio 2016.
3. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. 2007. [acceso 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/RENOVACION%20ATENCION%20PRIMARIA%20SALUD%20AMERICAS-OPS.pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**CARACTERIZACIÓN DE LA SALUD NUTRICIONAL EN MENORES DE CERO
A CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DIVINO SALVADOR, SOPÓ,
CUNDINAMARCA 2016 – 2018**

**CHARACTERIZATION OF NUTRITIONAL HEALTH IN CHILDREN FROM
ZERO TO FIVE YEARS AT THE DIVINO SALVADOR HOSPITAL, SOPÓ,
CUNDINAMARCA 2016 - 2018**

Liliana A. Naranjo A.^{1*}, Yessica López S.², Máncel Martínez R.²

¹ Estudiante Especialización Epidemiología Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Médico Servicio Social Obligatorio en Investigación - Centro de Investigación Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Estudiante Especialización Epidemiología Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Odontóloga y apoyo administrativo en Subgerencia Comunitaria Hospital Divino Salvador Sopó - Cundinamarca. ³ Tutor metodológico, Especialista en Epidemiología, PhD en Ciencias Sociales y Humanas, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: liliana-naranjo@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. 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 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 Departamental 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, se han encontrado en menores de cinco años, 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. Identificar las condiciones socio demográficas de la población a estudio, describir indicadores, clasificación antropométrica del estado nutricional y realizar comparaciones, establecer cuál es la condición nutricional predominante con proyección a medidas de mejoramiento y medir el cumplimiento de las metas de nutrición trazadas por el departamento de Cundinamarca en el municipio de Sopó.

Metodología. Estudio de tipo descriptivo retrospectivo. Población a estudio: menores de cero a cinco años que asistieron a consultas de crecimiento y desarrollo atendidas entre 2016-2018 en el Hospital Divino Salvador de Sopó Cundinamarca, los datos fueron recolectados de registros historias clínicas de la base de datos software CITISALUD, tamaño de la muestra de 355. Se realizará análisis descriptivo: Medidas de tendencia central, valores máximos y mínimos, intervalos de confianza para variables cuantitativas, distribución de frecuencia para variables cualitativas en escalas nominales y ordinales.

Resultados esperados. Se espera que los resultados de este estudio sensibilicen al equipo de salud del Hospital Divino Salvador-Sopó, que hace parte del Plan de Intervenciones Colectivas a través de las Gestoras de Vida, articulado con un equipo de salud interdisciplinario (psicóloga, nutricionista y odontóloga), proyectando el desarrollo de estrategias para mejorar la condición de salud nutricional de la población de cero a cinco años.

PALABRAS CLAVE: Nutrición infantil, Antropometría, Obesidad, Sobrepeso, Desnutrición.

KEY WORDS: Child Nutritional, Anthropometry, Obesity, Overweight, Malnutrition.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, al Docente investigador - Tutor metodológico de Posgrados Administrativos Especialización Epidemiología, al Hospital Divino Salvador de Sopó Cundinamarca.

BIBLIOGRAFÍA

1. AO, FIDA, UNICEF, PMA y OMS. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. Fomentando la resiliencia climática en aras de la seguridad alimentaria y la nutrición. Roma; 2018. [Internet]. ISBN: 978-92-5-130841-7

- Consultado 9 septiembre 2019. Disponible en:
<https://www.who.int/nutrition/publications/foodsecurity/state-food-security-nutrition-2018-es.pdf?ua=1>.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución No. 2465 de 2016. Indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad. Citado 10 septiembre 2019. Disponible en:
https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/resolucion_no._2465_del_14_de_junio_de_2016.pdf.
 3. Alcaldía Municipal de Sopó. Plan municipal de seguridad alimentaria y nutricional Sopó Cundinamarca 2013 – 2023. [Internet]. Citado 11 septiembre 2019. Disponible en: <http://www.sopocundinamarca.gov.co/Transparencia/Políticas%20Públicas/Plan%20Municipal%20de%20Seguridad%20Alimentaria%20y%20Nutricional%20Sop%C3%B3%202013%20%202023.pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

MECANISMOS DE PERCEPCIÓN OLFATORIA: REVISIÓN DE LITERATURA

OLFATORY PERCEPTION MECHANISMS: LITERATURE REVIEW

María A. Guevara J.^{1*}, Paula A. Guzmán G.¹, Camila A. Blanco T.¹, Sandra I. Enciso G.² y
Jaime A. Gutiérrez Q.²

¹ Estudiantes tercer semestre, Escuela de Medicina, Fundacion Universitaria Juan N. Corpas, Semillero Bioquímica y Neurociencia, Grupo de Investigación EDUTRANS. ²

Docentes Escuela de Medicina, Fundacion Universitaria Juan N. Corpas, Grupo de Investigación EDUTRANS. * e-mail: maria-guevara@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El neuroepitelio olfatorio detecta y procesa olores mediante estímulos químicos que activan receptores acoplados a proteínas desencadenando varias cascadas de señalización específicas, dando paso a la conducción de la señal neuronal. Esta conducción se da por una vía compuesta por cilios en la mucosa, donde se da la apertura de canales de sodio que excitan las neuronas bipolares aferentes, permitiendo la transducción de la señal. En este proceso se ven involucradas las células de soporte, rodeando las neuronas para mantener y regular el medio iónico por medio de oxidasas que actúan sobre moléculas para hacerlas menos liposolubles y evitar la entrada de sustancias tóxicas (2). Estas señales llegan al bulbo olfatorio donde hacen sinapsis con las células mitrales y en penacho, ubicadas en los glomérulos. Posterior a esto, se forma el tracto olfatorio que va dirigido hacia las estrías olfatorias. La mayoría de los axones pasan a través de la estría olfatoria lateral; área olfatoria primaria y secundaria para ser procesada la información (3).

Objetivo. Realizar una revisión de literatura actualizada de los mecanismos de percepción olfatoria como fundamento para diseño y realización de un estudio posterior de tipo mixto.

Metodología. Se realizó una búsqueda de literatura en las bases de datos: Clinical Key, access medicine, ebsco. Los términos de búsqueda DeCS fueron: olfato, receptores odorantes, nervio olfatorio, percepción olfatoria, vías olfatorias. Se eligieron los artículos que cumplieran con los criterios de selección de haber sido publicados en los últimos 10

años, en idioma inglés y español y que no estuvieran relacionados con alteraciones o enfermedades de la percepción olfatoria.

Resultados. Hasta el momento, la búsqueda ha generado un total de 8422 artículos, de estos, luego de aplicar los filtros específicos de la búsqueda, se obtuvieron 606 artículos y de estos se han elegido 20 artículos que responden al tema de esta revisión. Esperamos llegar a la consecución de 50 artículos con base en los cuales procederemos a realizar el texto final de este trabajo.

Conclusión. Cada receptor puede detectar un número limitado de sustancias lo que los hace altamente específicos.

PALABRAS CLAVE: olfato, receptores odorantes, nervio olfatorio, percepción olfatoria, vías olfatorias.

KEY WORDS: Snell, odorants receptors, olfactory nerve, olfactory perception, Olfactory Pathways.

AGRADECIMIENTOS: Durante el desarrollo de la etapa análisis de nuestro proyecto, fue necesaria la colaboración de los integrantes de nuestro semillero, el apoyo del grupo de investigación EDUTRANS y los recursos digitales de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, quienes hicieron posible la realización de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. FUENTES A, FRESNO M. Sensopercepción olfatoria: una revisión [Internet]. Scielo.conicyt.cl. 2010 [cited 19 September 2019]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n3/art13.pdf>.
2. Van Riel D, Verdijk R, Kuiken T. The olfactory nerve: a shortcut for influenza and other viral diseases into the central nervous system. The Journal of Pathology [Internet]. 2015 Jan [cited 2019 Sep 17]; 235(2):277–87. Available from: <https://search-ebshost-com.rekursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=25294743&lang=es&site=ehost-live>.

3. Dang P, Fisher SA, Stefanik DJ, Kim J, Raper JA. Coordination of olfactory receptor choice with guidance receptor expression and function in olfactory sensory neurons. Plos Genetics [Internet]. 2018 Jan 31 [cited 2019 Sep 19]; 14(1):e1007164. Available from: <https://search-ebscohost-com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=29385124&lang=es&site=ehost-live>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN RESIDENTE EN LISBOA,
LOCALIDAD DE SUBA, BOGOTÁ-COLOMBIA, 2017-2019**

**CHARACTERIZATION OF THE RESIDENT POPULATION IN LISBOA,
LOCALITY OF SUBA, BOGOTA-COLOMBIA, 2017-2019**

Nathaly Rozo Gutiérrez^{1*}, Esperanza Durán¹, Kelly Garzón¹, Pilar Silva², Yasmith De los Rios², Ilba Ardila², Orlando Pacheco²

¹ Semillero 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.

*e-mail: jeimy.rozo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Las características sociales y demográficas de la UPZ (áreas urbanas más pequeñas que las localidades y más grandes que el barrio) donde se ubica el barrio Lisboa hacen referencia que el mayor número de manzanas se concentran en el estrato 2 y sin estrato, por concentrar viviendas con ocupación de hecho. El Distrito de Bogotá enmarcado en la normativa nacional definida en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, el Modelo Integral de Atención (MIAS) y en las Rutas Integrales de Atención (RIAS) desarrolla estrategias transversales en torno a la gestión integral del riesgo en salud (GIRS). El panorama descrito anteriormente evidencia la necesidad de desarrollar estrategias transversales en torno a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención inicial de los riesgos para mitigar los impactos negativos en salud.

Objetivo. Identificar las características sociales, demográficas, clínicas y epidemiológicas de la población residente en Lisboa, Localidad de Suba, Bogotá-Colombia durante junio de 2017 y junio de 2019.

Metodología. Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se realizó un muestreo aleatorio simple tomando como marco de muestreo el número total de viviendas, se calculó

la muestra y se obtuvo 354 viviendas. La recolección de la información se utilizó la tarjeta familiar diseñada por la Organización Panamericana de Salud (OPS) versión 2012.

Resultados. Se realizó la visita a las 354 viviendas estimadas en la metodología y se identificó 1.893 personas que residen en el barrio Lisboa, Localidad de Suba. Por grupos de edad y sexo se observa que la mayor proporción se concentró entre los 20 a 24 años con el 12,2 % (230) y en el sexo femenino con el 50,4 % (955). La edad media fue de 31,4 años. Al realizar el análisis de las edades por curso de vida se observó que la mayor proporción se concentró en la adultez con el 37,1 % (702), seguido por juventud con el 26,6 % (504) y persona mayor con el 11,7 % (222).

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, promoción de la salud, prevención de enfermedades, gestión de riesgos.

KEY WORDS: population characteristics, health promotion, disease prevention, risk management.

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. Secretaria Distrital de Salud. Gestores del riesgo. Bogotá [Internet] 2019. [Fecha de consulta: marzo de 2019]. Disponible en: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=886
2. Cámara de Comercio. Perfil económico y empresarial. Alcaldía de Suba. Bogotá [Internet] 2007.

3. Alcaldía de Bogotá. Monografía 2017: diagnóstico de los principales aspectos territoriales de infraestructura, demográficos y socioeconómicos. Bogotá [Internet] 2018.

CATEGORÍA: Informe final.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS MENORES DE 18 AÑOS CON
DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA COMO ESTRATEGIA PARA LA REDUCCIÓN
DEL IMPACTO PSICOEMOCIONAL Y SOCIAL DE LA ENFERMEDAD,
BOGOTÁ-COLOMBIA, 2019**

**NURSING CARE IN CHILDREN UNDER 18 YEARS OLD WITH LEUKEMIA
DIAGNOSIS AS A STRATEGY FOR THE REDUCTION OF THE
PSYCHOEMOTIONAL AND SOCIAL IMPACT OF THE DISEASE, BOGOTÁ-
COLOMBIA, 2019**

Michelle N. Cañón¹, Dilan E. Latorre¹, Nohora C. Rodríguez¹, Diana M. Montes^{1*}

¹ Semillero de investigación S.I.E.C, Grupo de Investigación Cuidarte, Escuela de enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: dianam-montes@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. 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. Justificación: Los niños y adolescentes responden de manera diferente ante la noticia del diagnóstico de cáncer. En las últimas décadas el cáncer infantil ha sido foco de múltiples estudio entorno a mejorar el afrontamiento del diagnóstico y la mejora de la calidad de vida. Por lo tanto, es necesario desarrollar estudios entornos al rol de enfermería y su contribución en la atención integral al niño, como una oportunidad terapéutica para reducir el impacto de la enfermedad en los menores de edad.

Objetivo. definir los cuidados de enfermería en los menores de 18 años con diagnóstico de leucemia, vinculados a una fundación, como estrategia para la reducción del impacto psicoemocional y social de la enfermedad.

Metodología. Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, dirigido a niños y adolescentes de 2 a 18 años con diagnóstico de leucemia (linfoide o mieloide), vinculados a la fundación situada en Bogotá-Colombia y con tratamiento en curso. La muestra fue probabilística y seleccionada de forma aleatoria simple. Se elaboro el instrumento de

recolección de información con articulación entre los objetivos, la metodología del estudio y la perspectiva teórica. El instrumento construido fue sometido a juicio de expertos con experiencia profesional, académica o investigativa relacionada al tema de investigación, junto con revisión de aspectos de contenido, forma y redacción de ítems con una guía de observación estandarizada. Posteriormente, el instrumento y los ítems ajustados de acuerdo con las recomendaciones del juicio de expertos, se sometió a revisión final por un experto externo.

Resultados y Conclusiones: el instrumento diseñado para este estudio permitió explorar las características sociales, demográficas y familiares de la población de 2 a 18 años con diagnóstico de leucemia y en tratamiento orientó la definición de los cuidados de enfermería fundamentados en la teoría de Dorothea Orem.

PALABRAS CLAVE: cuidado del niño, leucemia, enfermería pediátrica, impacto psicosocial.

KEY WORDS: childcare, leukemia, pediatric nursing, psychosocial impact.

AGRADECIMIENTOS: En primer lugar, le agradecemos a Dios, por ser él 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 estos espacios para desarrollar investigaciones de nuestro interés y formarnos desde diferentes enfoques.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Salud. Cáncer en menores de 18 años Colombia, 2017 [Internet] Bogotá-Colombia [Citado el 02 de agosto de 2018]. Disponible desde: <http://www.ins.gov.co/buscador->

eventos/Informesdeevento/C%C3%A1ncer%20en%20menores%20de%2015%20a%C3%B1os%202017.pdf.

2. Cuenta de alto costo. Boletín de información técnica y especializada. 2018; 4 (2): 1-9.
3. Tovar JR, Gómez GA. Incidencia de cáncer infantil en una ciudad colombiana. Rev. Cienc. Salud. 2016; 14(3): 315-328.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

HACIA UNA SOCIOLOGÍA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA: APUNTES PARA LA DISCUSIÓN

TOWARDS NURSING PROFESSION'S SOCIOLOGY IN COLOMBIA: NOTES FOR DISCUSSION

Ardila T, C.S.^{1*}, Ariza C, L.V.¹, Benito P, R.T.¹, González B, D.C.¹, Silva R, M del P.^{1 2},
Daza C, L.A.^{1 2}

¹ Semillero Conocimiento y Enfermería, Grupo de Investigación Cuidarte (COL0154922),
Escuela de Enfermería – Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Docentes
Investigadores, Escuela de Enfermería – Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá
D.C. - Colombia. * e-mail: carla-ardila@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El desarrollo histórico de la Enfermería colombiana discrepa parcialmente de la tendencia general reportada para la disciplina en países desarrollados (siendo para estos las fases: I. Primitiva - Intuitiva - instintiva; II. Místico – Religiosa; III. De aprendices; IV: Educativa formal; y V. Profesionalizante); en Colombia son evidentes las fases II a IV, y se asiste en la actualidad a profundos debates en torno a los procesos profesionalizantes (que fluctúan sin claridad entre modelos teóricos propios, modelos biomédicos sustentados en el positivismo lógico, y paradigmas socio – críticos derivados de las Ciencias Sociales).

Metodología. Análisis semiótico discursivo del texto académico: “Tres Escuelas Una Historia: Formación de Enfermeras en la Universidad Nacional de Colombia 1920 – 1957”, enfocado en la perspectiva de Van Dijk (Semiología Social). Estudio descriptivo, crítico – historiográfico.

Resultados. Existen procesos sociales adscritos a la profesionalización de la Enfermería, que implican subprocesos de reclutamiento, socialización, práctica y organización, y que definen a las profesiones como grupos de élite, cerrados, que comparten creencias y experiencias en común. Sobre este particular en enfermería se evidencian conflictos respecto a una común visión sobre el ser profesional, sobre la forma de reclutamiento (que

discrepa entre una vocacional y otra constructiva-formativa), y sobre las aún escasas diferencias entre las habilidades, reconocimiento social, y forma de ocupación existentes entre la enfermería profesional y la enfermería técnica – tecnológica.

Conclusión. Además de Enfermería, existen otras profesiones y trabajos asociados al Cuidado y Mantenimiento de la salud. Buena parte de estas en Colombia, provienen de necesidades institucionales específicas (Estado, Hospitales), así como de la voluntad de organizaciones religiosas. Las problemáticas abordadas, además de abordar enfermedades, se asocian también a complejas realidades pertenecientes a los campos de la inequidad socioeconómica, y de las condiciones de clase, género y pertenencia étnica. Estas explican (en parte), la inclusión de abordajes propios de las ciencias sociales a la Enfermería, sin que ello medie en una reconceptualización del ser y del hacer de la profesión durante el periodo de tiempo explorado. Hay coherencia lógica entre los argumentos formativos, sin embargo, el dialogo esperado entre estos, no es claro a lo largo del periodo observado.

PALABRAS CLAVE: Educación en Enfermería, Enfermería Práctica, Teoría de Enfermería, Sociología Médica, Educación Superior.

KEY WORDS: Nursing Education, Practical Nursing, Nursing Theory, Medical Sociology, Higher Education.

AGRADECIMIENTOS: Un meritorio, fraterno y especial agradecimientos a las profesoras eméritas: Consuelo Gómez Serrano, Clara Munar Olaya, María Mercedes Durán de Villalobos; y a uno de los mejores modelos de enfermera y de persona que ha tenido Colombia, la Profesora y Doctora Nelly Garzón Alarcón (1932 – 2019); así como a la Dra. Ana Cecilia Becerra Pabón por su entusiasmo, proactividad, liderazgo, cariño y soporte.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gómez S, C.; Munar O, C.; Parrado L, YM.; Urbano F; GS.; Rodríguez Q, ME.; Vargas R, E.; et al. Tres Escuelas Una Historia: Formación de Enfermeras en la Universidad Nacional de Colombia 1920 – 1957. Bogotá D.C.: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. 2011. 242 p.

- 2 Abbott, P.; & Meerabeau, L (Ed.). The Sociology of the Caring Professions (second Ed.). London, UK: University College London (UCL) Press. & Taylor & Francis. 2003. 288 p.
- 3 Mortimer, B.; McGann, S (Ed.). New Directions in Nursing History: International Perspectives. New York, NY; USA: Routledge – Taylor & Francis. 2005. 224 p.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

REPRESENTACIÓN NEUROANATÓMICA DEL DETERIORO NEUROLÓGICO ESTIMADO POR EL COMPONENTE MOTOR DE ESCALA DE COMA DE GLASGOW. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

NEUROANATOMICAL REPRESENTATION OF NEUROLOGICAL DETERIORATION ESTIMATED BY THE GLASGOW COMA SCALE MOTOR COMPONENT. BIBLIOGRAPHICAL REVIEW

Paula V. Bayona R. ^{1,2*}, Maria A. Omaña R. ^{1,2}, Mateo A. Rodríguez D. ^{1,2}, Francisco J. Hernández B. ^{1,3}, Maria C. Barrera C. ^{1,4}, Miguel A. Ruiz B. ^{1,2}, Catalina Monroy H. ^{1,2},
Joulyn J. Páez R. ^{1,2}

¹ Semillero de Neurociencias. ² Estudiantes de medicina-Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ M.D Especialista en Medicina Familiar, Docente Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴ M.D. Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Microbióloga Industrial, Docente Facultad de Enfermería y Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: paula-bayona@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La escala de coma de Glasgow es un método para evaluar el deterioro del nivel de consciencia, respondiendo a estímulos definidos, ante una lesión cerebral aguda de diferente origen. Evalúa tres componentes: respuesta ocular, verbal y motora cuyos resultados al evaluar un paciente con compromiso neurológico, son indicadores de severidad de la lesión cerebral. La Asociación Colombiana de Neurocirugía presentó una revisión neuroanatómica de esta escala describiendo los tres parámetros (2), sin embargo, dado que la respuesta motora es la de mayor importancia pronóstica (3) y que suele estar más estable ante un compromiso neurológico, es importante comprender su neuroanatomía para brindar parámetros de aproximación diagnóstica.

Objetivo. Realizar una revisión bibliográfica sobre la neuroanatomía del deterioro neurológico estimado por el componente motor de la GCS que permita diseñar una representación de dicha afectación anatómica como herramienta de abordaje diagnóstico.

Metodología. Revisión bibliográfica. Se escogieron 5 bases de datos: PUBMED, LILACS, ScienceDirect, EBSCO y Clinical key. Los términos de búsqueda fueron DeCS: “Glasgow coma scale”, “brain injuries”, “coma”, “neuroanatomy”, “motor activity”. Como criterios de selección se tomaron artículos en español e inglés de los últimos 5 años en población adulta y de tipo revisiones sistemáticas, artículos originales y metaanálisis. Se buscaron artículos con los términos DeCs dando como resultado 58236 artículos, se les aplicaron los criterios de inclusión quedando 1130, de los cuales se seleccionaron basándose en la lectura del título y resumen, 52 artículos para lectura de texto completo y elaboración del documento de revisión. En una segunda etapa, se propone, diseñar una representación gráfica de apoyo diagnóstico del componente neuroanatómico deteriorado en función de la evaluación motora por la GCS.

Resultados. Se obtuvieron 52 artículos para la construcción de la revisión, la cual, evidencia la correlación neuroanatómica del deterioro neurológico evaluado por la GCS, indicando que en cuanto disminuye el puntaje del componente motor, la lesión extiende en sentido céfalo-caudal, comprometiendo las estructuras de corteza, tálamo y tallo.

Conclusión. En esta revisión fue posible correlacionar el componente motor de la GCS y el nivel neuroanatómico de una lesión, como partida para la valoración de pacientes neurológicos.

PALABRAS CLAVE: Escala de coma de Glasgow, Lesiones encefálicas, Coma, Neuroanatomía, Actividad motora.

KEY WORDS: “Glasgow coma scale”, “brain injuries”, “coma”, “neuroanatomy, motor activity”.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas no solo por formarnos como médicos integrales, sino también por fomentar en nosotros la pasión a la investigación abriendo espacios como las cátedras de investigación social y clínica, los semilleros de investigación y encuentros como este donde evidenciamos los resultados de la dedicación en artículos investigativos como el presente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Teasdale G, Jennett B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974; 2:81-84.
2. Pachecho-Hernández A, Moscote-Salazar Lr. et al. Neuroanatomía de la Escala de Coma de Glasgow. Nurocienc. colomb. 2014;24(3):242-246.
3. Muñana-Rodríguez JE, Ramírez-Elías A. Escala de coma de Glasgow: origen, análisis y uso apropiado. Enfermería Universitaria 2014;11(1):24-35.

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 THE MANAGERS WHO HAD WORK OF
BIRTH AND BIRTH A HOSPITAL DE LA 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, Valentina Villarreal C.¹, Ilba Dorlany Ardila Roa¹, Ana Cecilia
Becerra Pabón^{1*}

¹ Semillero PARIR, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: ana.becerra@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El fenómeno de la deshumanización del parto vulnera los derechos humanos y reproductivos generados en la atención institucional en salud. Según la OMS *“En todo el mundo, muchas mujeres sufren trato irrespetuoso y ofensivo durante el parto en los centros de salud, que no solo viola los derechos de las mujeres a una atención respetuosa, sino que también amenazan sus derechos a la vida, salud, la integridad física y la no discriminación”*. Se hace necesario generar procesos investigativos que profundicen sobre este fenómeno, vigente también en nuestro país.

Objetivo. Comprender las experiencias relatadas por las gestantes que tuvieron trabajo de parto y parto en un hospital de la subred norte.

Metodología. Cualitativa, fenomenológica. La recolección de datos se está realizando por medio la entrevista semiestructurada en profundidad, la cual es grabada, transcrita y analizada.

Resultados preliminares. La guía de preguntas se elaboró con base en las pre-categorías, las cuales fueron: *“Percepción frente al trabajo de parto y parto”*; *“Las experiencias del trabajo de parto y parto”* y *“El cuidado humanizado”*. Nos encontramos en la fase de recolección de información, se realizarán entrevistas hasta obtener la saturación de los datos.

Conclusiones preliminares. Al momento de realizar las entrevistas se hace evidente la invisibilización de los derechos de las pacientes frente a la atención del parto, razón por la cual es necesario profundizar en las preguntas para poder llegar el fenómeno estudiado.

PALABRAS CLAVE: Parto humanizado, violencia obstétrica, humanización del parto

KEY WORDS: Humanization of Delivery, Humanized Delivery, Humanizing Childbirth

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 Dorlany Ardila Roa y Ana Cecilia Becerra Pabón por su ayuda y colaboración durante el proceso de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS, Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en centros de salud. Declaración de la OMS [Internet] 2014 [citado 2 de octubre de 2019]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/134590/WHO_RHR_14.23_spa.pdf;jsessionid=BE850F5AE4ED158CF3DE81A52370ED1B?sequence=1

CATEGORÍA: Proyecto en curso

ANÁLISIS DE LAS ACTIVIDADES LECTOESCRITURALES EN UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA

ANALYSIS OF READING AND WRITING ACTIVITIES IN A NURSING SCHOOL IN COLOMBIA

Lina L. Sotelo C.^{1,2}, Karen V. Villamil S.^{1,2}, María P. Morales Q.^{1,2}, Omar E. Garzón D.^{1,2},
Ivonne Buitrago G.^{5*}

¹ Estudiantes de sexto semestre de la Escuela de Enfermería. ² Semillero de investigación LEA, grupo de investigación CUIDARTE, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba). ³ Comunicadora Social-Periodista, magíster en Educación Superior, tutora del semillero LEA.

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

RESUMEN

Introducción. Neira) sostiene que la comprensión lectora es fundamental en el éxito académico universitario, por esta razón se espera que el estudiante que ingresa a la educación superior posea competencias lectoras suficientes. Según Irigoyen, Acuña y Jiménez: “Los alumnos de los diferentes niveles de formación y distintas áreas del conocimiento en el mundo, presentan una serie de deficiencias para cumplir con estos requerimientos académicos”. Por tal motivo, la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC) en Bogotá, Colombia; presenta un Plan de Estudios distribuido en tres ciclos, llamados: *introducción*, *apropiación* y *profundización*; cada uno aporta elementos didácticos y pedagógicos que involucran el fortalecimiento de las competencias lectoescriturales de los estudiantes de enfermería.

Objetivo. Analizar las actividades lectoescriturales contempladas en los *syllabus* de las asignaturas correspondientes al ciclo de *introducción*, en la Escuela de Enfermería de la FUJNC.

Metodología. Enfoque cualitativo, observacional, descriptivo y de tipo fenomenológico, de las asignaturas contempladas en los *syllabus* del ciclo de *introducción*, correspondientes a

los primeros tres semestres, a través de una matriz que determina la existencia de actividades lectoescriturales, su cumplimiento y la percepción de los investigadores. Dicha matriz será sometida al programa ATLAS.ti versión 7.0 para el análisis de categorías emergentes.

Resultados. En los hallazgos preliminares, la mayoría de las asignaturas del ciclo de *introducción* declaran actividades que favorecen y promueven las competencias lectoescriturales, las cuales generan una influencia positiva en la actitud hacia el desarrollo de la profesión.

Conclusiones. Aunque las actividades lectoescriturales sí están planteadas en la mayoría de las asignaturas; no se evidencia un compromiso de los estudiantes para su cumplimiento y desarrollo. Por otra parte, algunas de estas actividades, a pesar de estar planteadas por los docentes desde los *syllabus*; no son aplicadas.

PALABRAS CLAVE: Lectura; Enseñanza centrada en el rendimiento; Comprensión; Educación; Enfermería.

KEY WORDS: Reading; Competency based education; Comprehension; Education; Nursing.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos 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. Neira A, Teddy F, Rfo B. Experiencia académica y estrategias de comprensión lectora en estudiantes universitarios de primer año. [Internet]. 2014 [citado 25 junio 2018]; 31(1) Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-58112015000100012&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
2. Irigoyen J, Acuña K, Jiménez M. La comprensión lectora y su evaluación en el contexto escolar. [Internet]. 2013 [citado 25 junio 2018]; 5(1) Disponible en <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71275>

3. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. (2016). Plan de estudios de Enfermería.
Extraído de
[http://www.juanncorpas.edu.co/fileadmin/docs/Plan_de_Estudios_Enfermeria_Uni Corpas.pdf](http://www.juanncorpas.edu.co/fileadmin/docs/Plan_de_Estudios_Enfermeria_Uni_Corpas.pdf).

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

UNA REVISTA DIGITAL PARA EL POSICIONAMIENTO DE UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA

A DIGITAL JOURNAL FOR THE BRAND POSITIONING OF NURSING SCHOOL IN COLOMBIA

Ángela Martín C.^{1,4}, Laura C. Narváez M.^{1,4}, Paula A. Uribe C.^{2,4}, Melany F. Vargas C.^{2,4},
Ivonne Buitrago G.^{3*}

¹ Estudiantes de quinto semestre de la Escuela de Enfermería. ² Estudiantes de sexto semestre de la Escuela de Enfermería. ³ Comunicadora Social-Periodista, magíster en Educación Superior, tutora del semillero RED. ⁴ Semillero de investigación RED, grupo de investigación CUIDARTE, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba). *e-mail: ivonne.buitrago@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Biblioteca Virtual en Salud revela que la disciplina de enfermería solo tiene siete revistas indexadas en la Literatura Latinoamericana de Información en Ciencias de la Salud (LILACS), que pertenecen a universidades con este programa; pero Colombia tiene 42 programas 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. Evidenciar la contribución de una revista digital en el posicionamiento de una Escuela de Enfermería en Colombia.

Metodología. Es una investigación de enfoque cualitativo y diseño de investigación-acción participativa (IAP), también conocida como investigación-acción (3). Se desarrollará en

cuatro etapas que son: 1) Recolección de datos a partir de una encuesta de necesidades, análisis de la información y formulación de categorías, temas e hipótesis; 2) Elaboración del plan de acción, creación de la revista y divulgación.; 3) Evaluación del proceso con la comunidad en busca de mejoras, y 4) Una actividad en relación con el posicionamiento.

Resultados. La construcción de la Revista RED generará productos de investigación en enfermería; artículos relacionados con el cuidado y la didáctica de la investigación, y experiencias formativas de los futuros enfermeros, dando como resultado un espacio informativo, educativo, actualizado y de amplio acceso.

Conclusiones. Se espera que este producto involucre a la comunidad de la Escuela de Enfermería, luego a los miembros de la FUJNC, después a los diferentes sectores de la enfermería en el país y en el mundo, a través de Internet de una manera económica, efectiva y accesible. Esto con el fin de posicionar no solo a la facultad de Enfermería de la FUJNC sino a la enfermería en el mundo digital.

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. Biblioteca virtual en salud. Revistas de Enfermería indizadas en LILACS. [Internet] [citado el 12 de febrero de 2019] Disponible en:
<http://bvsenfermeria.bvsalud.org/colombia/vhl/revistas-cientificas/portal-de-revistas/>
2. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. [Internet]. Colombia: Revistas Institucionales [citado 15 de abril de 2019]. Disponible en
<https://revistas.juannncorpas.edu.co>

3. Hernández-Sampieri R y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2018.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN QUÍMICA Y CITOTOXICIDAD DE
DIFERENTES VARIEDADES DE *Cannabis Sativa* L. SOBRE LAS LÍNEAS
LEUCÉMICAS HUMANAS U937 Y K562**

**ANALYSIS OF THE CHEMICAL COMPOSITION AND CYTOTOXICITY OF
DIFFERENT VARIETIES OF CANNABIS SATIVA L. ON THE HUMAN
LEUKEMIC LINES U937 AND K562**

Xandy M. Rodríguez¹, Raúl S. Jiménez^{1,4}, Antonio L. Mejía¹, Luis M. Pombo¹, Sandra P. Santander^{1,4*}

¹ Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA),

⁴ Semillero de Inmunomodulación y actividad antitumoral de productos de origen natural.

Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

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

RESUMEN

Introducción. *Cannabis sativa* L. es una planta que contiene metabolitos de interés en el contexto medicinal. Algunos de los componentes químicos más estudiados son los fitocannabinoides, entre estos, el Delta-9-tetrahidrocannabinol (Δ 9-THC) y el Cannabidiol (CBD) (1), se sabe que tienen potencial uso terapéutico en el manejo de enfermedades como la epilepsia, la esclerosis múltiple, el alzheimer y el cáncer (2). Esta última enfermedad en diferentes estudios se ha demostrado que el efecto citotóxico de la planta en células tumorales es generado por la interacción directa del Δ 9-THC y los receptores del sistema endocannabinoide CB1 y CB2 (3).

Objetivo. Determinar la posible actividad citotóxica de catorce variedades de *Cannabis* (M1-M14) (quimiotipos) con diferentes concentraciones THC: CBC sobre las líneas leucémicas humanas U937 y K562.

Metodología. Se recolectó la flor femenina de catorce quimiotipos diferentes de *Cannabis sativa* L. y se realizó la extracción de metabolitos de baja y mediana polaridad, a través de extracción por fluidos supercríticos. Posteriormente se determinó la composición química de cada extracto, por medio de análisis de cromatografía de gases acoplada a espectrometría

de masas (CG-EM). La actividad citotóxica, se determinó a través del establecimiento de la concentración inhibitoria 50 (CI50), utilizando ocho concentraciones decrecientes de los extractos (200 a 1,6 µg/mL) por triplicado y empleando el ensayo colorimétrico de viabilidad celular, 3-(4,5-dimethylthiazol-2-yl)-2,5-diphenyltetrazolium bromide (MTT), sobre las líneas leucemicas U937 y K562 a las 48h y 72h. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa Prisma y se aplicó test ANOVA de dos vías con un post test de Bonferroni.

Conclusiones. Los diferentes extractos enriquecidos con Cannabinoides y terpenos obtenidos de *Cannabis sativa*, tienen efecto citotóxico sobre las líneas leucémicas U937 y K562 a 48 y 72h. Los extractos con mayor actividad citotóxica en las líneas leucémicas estudiadas son el M3, M5, M7, M8, M13 y M14. El análisis de la composición química de los extractos mostró que aquellos que tienen mayor proporción de THC, tienen mayor actividad citotóxica sobre las células leucémicas. Así mismo, es importante resaltar el contenido diferencial de terpenos en los extractos con mayor actividad podría favorecer este efecto citotóxico.

PALABRAS CLAVE: Actividad antitumoral, *Cannabis sativa*, células K562, células U937, sistema endocannabinoide.

KEY WORDS: Antitumoral activity, *Cannabis sativa*, endocannabinoid system, K562 cells, U937 cell.

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. Russo, E. B. Taming THC: potential cannabis synergy and phytocannabinoid-terpenoid entourage effects. BJP. 2011; 163 (7):1344-64.

2. María M. Caffarel. Cannabinoids: A new hope for breast cancer therapy? *Cancer Treatment Reviews*. 2012; 911-918.
3. Paweł Śledziński, J. Z. *The current state and future perspectives of cannabinoids in*. *Cancer Med*. 2018; 7 (3):765–775.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**FACTORES ASOCIADOS AL USO INAPROPIADO DE MEDICAMENTOS DE
MANEJO AMBULATORIO EN DIABETES MELLITUS TIPO 2 E
HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES DE LA SUBRED CENTRO
ORIENTE**

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE INAPPROPRIATE USE OF MEDICINES
OF AMBULATORY MANAGEMENT IN MELLITUS TYPE 2 DIABETES AND
ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS OF THE SUBRED CENTRO
ORIENTE**

Sebastián Cipagauta^{1*}, Claudia Sanchez², Fabian Sanabria³

¹ Semillero de investigación en salud pública, Facultad de Medicina, estudiante X semestre
Universidad Antonio Nariño. ² Grupo de Investigación Grincibio, Facultad de Medicina
Universidad Antonio Nariño. ³ Médico internista Sub red Centro Oriente.

*e-mail: scipagauta80@uan.edu.co

RESUMEN

Introducción. La expectativa de vida en Colombia ha aumentado paulatinamente en los últimos años, al aumentar la edad de la población colombiana también incrementa la prevalencia en enfermedades crónicas. Esto conlleva a que se usen más medicamentos por cada paciente con el fin de controlarlas. Para las condiciones crónicas como diabetes e hipertensión existe un tratamiento, no obstante, no siempre se cumple con las diferentes variables para un curso favorable del tratamiento. El mal uso de los medicamentos por inadecuada administración del paciente, representa un problema de salud pública que cuesta al sistema de salud grandes costos, esta terapia farmacológica inadecuada es un importante factor de riesgo para el aumento de exacerbaciones, crisis o recaídas lo cual lleva a mayores hospitalizaciones, desencadenando mayor morbilidad y mortalidad, esto deja en evidencia que, cuando el tratamiento de las condiciones crónicas no es el más óptimo puede no hacer mejoría el tratamiento, incluso empeorar la patología a tratar

Objetivo. Identificar los factores asociados al uso inapropiado de los medicamentos ambulatorios en pacientes con condiciones crónicas de las Rutas Integrales de Atención en

Salud (RIAS) cardio cerebrovasculares, diabetes e hipertensión en la subred centro oriente de Bogotá, Colombia.

Metodología. Este será un estudio analítico, tipo mixto observacional de corte transversal se hará en los pacientes que acuden a consulta externa en la subred centro oriente con un tamaño de muestra de 385. Se hará el procesamiento de datos y análisis estadístico con el paquete de SPSS 21.0 para Windows. Se analizarán las variables socio demográficas se representarán en tablas y en gráficos con estadística descriptiva, media y desviación estándar. Se harán tablas de frecuencia de endose para cada ítem de la encuesta, con análisis factorial y de fiabilidad para cada uno de los mismos.

Resultados Esperados. Se espera que en los pacientes que no usen de manera apropiada los medicamentos, la RIAS cardio cerebrovascular no se esté desarrollando de la manera más optima, desde el ámbito de promoción de la salud, ya que el personal de salud y el medico no estén educando al paciente, para que este pueda tener un mejor autocuidado con lo que pueda desarrollar las debidas acciones individuales que se vean reflejadas positivamente en su salud y en su ámbito laboral, comunitario y del hogar. Además, el paciente tendrá factores asociados modificables y no modificables, en los cuales se podrá hacer un mayor énfasis en la corrección de estos, como lo son la polifarmacia, descuido social, falta de información y demás.

PALABRAS CLAVE: Tratamiento farmacológico – Hipertensión arterial – Diabetes Mellitus - uso de medicamentos

KEY WORDS: Pharmacological treatment - Hypertension - Diabetes Mellitus - medication use.

AGRADECIMIENTOS: Agradecimientos a la Sub red Centro oriente, institución donde se llevará a cabo el proyecto de investigación y a la Universidad Antonio Nariño, en la cual este proyecto se aprobó por el comité de ética.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bastera, M. (2000). El cumplimiento terapeutico. *Pharmaceutical care españa*, (97-106)

2. García P. (2009) validación de cuestionario para medir el conocimiento de los pacientes sobre sus medicamentos. Univeridad de Granada 41(12):661–669
3. Amariles p (2013) Método Dáder de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes y Problemas Relacionados con la Utilización de Medicamentos en el contexto de Colombia, seguim farmacoter 99-104

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**MENORES DE EDAD Y ENTORNOS UNIVERSITARIOS EN LA LOCALIDAD
DE SUBA: FACTORES DE RIESGO EN EL CONSUMO DE BEBIDAS
ALCOHÓLICAS**

**MINORS AND UNIVERSITY ENVIRONMENTS IN THE LOCALITY OF SUBA:
RISK FACTORS IN THE ALCOHOLIC BEVERAGES CONSUMPTION**

Marcela Yanet Arandia Gaitán^{1*}, María Gabriela Leal Camargo¹, Juan Camilo Parra
Urquijo¹, Anderson Lucena Meza¹, Daniel Becerra Pabón¹, Sara María Ramírez Oviedo¹,
María Lucia Chilatra Guzmán¹, María Paula Reyes Conde¹

¹ Semillero de investigación Salud, Ambiente y Comunidad, Facultades de Medicina y
Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 111321.

*e-mail: marcela.arandia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El consumo de bebidas alcohólicas por parte de población menor de edad es un problema de salud pública por cuanto afecta diferentes dimensiones personales: familiar, afectiva, académica, laboral y biológica. De este problema social se han ocupado 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. En la ciudad de Bogotá, Decreto 484 de 2011 delimitó el perímetro para el control del expendio de las bebidas alcohólicas en entornos universitaria, sin embargo, es un obstáculo para la aplicación efectiva del control de los establecimientos y su provisión de alcohol a los menores de edad, situación que se problematizará en este estudio.

Objetivo. Realizar una caracterización de los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad en entornos universitarios de la localidad de Suba.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, Bebidas alcohólicas, adolescentes, política pública, educación.

KEY WORDS: Risk Factors, Alcoholic Beverage, Adolescent, public policy, education.

AGRADECIMIENTOS: Este trabajo se hizo bajo las oportunidades prestadas por docentes, directivos y administrativos de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Extendemos un agradecimiento por su tiempo, paciencia y conocimiento prestado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Betancourth S, Tacán L, Cordoba EG. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. Rev Univ. Salud. 2017;19(1):37-50. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
2. Organización Mundial de Salud. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. Washington, D.C, WHO;2008.
3. Decreto 484 de 2011 Alcaldía Mayor de Bogotá.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**SUPERVIVENCIA Y MORTALIDAD INFANTIL EN LA LOCALIDAD DE SUBA:
LOS POLOS OPUESTOS DE SU REALIDAD ACTUAL**

**SURVIVORSHIP AND CHILD MORTALITY IN THE LOCALITY OF SUBA: THE
OPOSSITE POLES OF THEIR ACTUAL REALITY**

Marcela Yanet Arandia Gaitán^{1*}, María Gabriela Leal Camargo¹, Juan Camilo Parra Urquijo¹, Anderson Lucena Meza¹, Daniel Becerra Pabón¹, Sara María Ramírez Oviedo¹,
María Lucia Chilatra Guzmán¹, María Paula Reyes Conde¹

¹ Semillero de investigación Salud, Ambiente y Comunidad, Facultades de Medicina y Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 111321.

*e-mail: marcela.arandia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. Las problemáticas que aquejan a la infancia en Colombia, se expresan en el acceso diferencial a las oportunidades de desarrollo humano y al disfrute de sus derechos plenos reconocidos constitucionalmente. Son evidencia en las estadísticas que configuran la experiencia de la infancia en Colombia en términos de mortalidad, desigualdad, vulnerabilidad, explotación e inequidad como manifestación de los conflictos sociales. Ante la dificultad de la realización de las políticas relacionadas con la protección de estos sujetos de protección especial. Se busca 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 satisfactores de Desarrollo a Escala Humana. El progreso de una sociedad se debe traducir en la felicidad de la niñez, por ello es necesario dar cuenta de las condiciones de existencia actuales de la infancia en la localidad de Suba.

PALABRAS CLAVE: Comunidad, Trabajo Infantil, Derechos Humanos Mortalidad infantil, supervivencia

KEY WORDS: Community, Child Labor, Human Rights, Infant Mortality, Survivorship

AGRADECIMIENTOS: Este trabajo se hizo bajo las oportunidades prestadas por docentes, directivos y administrativos de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Extendemos un agradecimiento por su tiempo, paciencia y conocimiento prestado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Torres JM, Martínez N, Rodríguez N, Díaz Z, Martínez D, et all. Espejuelos para el género "manual de buenas prácticas. ECIMED: La Habana Cuba 2013
2. Latorre ML. cifras de infancia Colombia 2018. [citado el 15 de mayo de 2019]
disponible en: www.infanciacolombia.org
3. Constitución Política de Colombia 1991

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: IMPORTANCE OF THE BODIES OF WATER IN THE MUNICIPALITY OF JERUSALEN, CUNDINAMARCA

Marcela Yanet Arandia Gaitán^{1*}, María Gabriela Leal Camargo¹, Juan Camilo Parra Urquijo¹, Anderson Lucena Meza¹, Daniel Becerra Pabón¹, Sara María Ramírez Oviedo¹,
María Lucia Chilatra Guzmán¹, María Paula Reyes Conde¹

¹ Semillero de investigación Salud, Ambiente y Comunidad, Facultades de Medicina y Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, 111321.

*e-mail: marcela.arandia@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. Históricamente las comunidades rurales 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, rara vez 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. Se identifican los recursos hídricos con los que cuenta la población del municipio de Jerusalén Cundinamarca y la afectación de los mismos debido a las actividades económicas: Agroindustriales y minero - energéticas especialmente. Sin desconocer el impacto negativo causado por la comunidad local en estos cuerpos de agua. El diagnóstico adelantado señala que la población carece de sentido de pertenencia por los cuerpos de agua del municipio, así mismo se ha identificado el desconocimiento de los criterios de derecho, responsabilidad y participación de la comunidad jerosolimitana en la gobernanza del agua.

PALABRAS CLAVE: Ecología, Salud ambiental, agua, comunidad, ley.

KEY WORDS: Ecology, Environmental Health, Water, Community, Law.

AGRADECIMIENTOS: Este trabajo se hizo bajo las oportunidades prestadas por docentes, directivos y administrativos de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Extendemos un agradecimiento por su tiempo, paciencia y conocimiento prestado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Suescun C. (2013). Fals Borda y la cuestión agraria en Colombia: vigencia y legitimidad conceptual. Revista CEPA.
2. Roger P, Alan W. (2003). Gobernabilidad efectiva del agua. Water Partnership.
3. Anónimo. (2016). Información general Jerusalén Cundinamarca. Mayo 09,2018, de Alcaldía Jerusalen Cundinamarca Sitio web:
http://www.jerusalencundinamarca.gov.co/informacion_general.shtml

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

¿QUÉ SE CONOCE SOBRE LA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME INFANTIL DE MUERTE SÚBITA EN TRES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD?

WHAT IS KNOWN ABOUT SUDDEN INFANT DEATH SYNDROME IN THREE INSTITUTIONS PROVIDING HEALTH SERVICES?

Diana X. Robayo R.^{2*}, Juan D. Mesa P.³, María L. Latorre C.⁴

¹ Estudiante Semillero de Investigación en Puericultura. ² Estudiante Semillero de Investigación en Puericultura. ³ Docente Semillero de Investigación en Puericultura Escuela de Medicina de la FUJNC. *e-mail: diana-robayo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El Síndrome Infantil de Muerte Súbita (SIMS) se define como la muerte inesperada de un infante menor de un año, en la que se ha realizado un análisis completo de la muerte y no se encuentra una causa aparente. Se ha encontrado que, a nivel mundial, hay varias sociedades internacionales que dan recomendaciones a la hora de acostar a los menores, con base en evidencia científica, las cuales han reducido sustancialmente las muertes infantiles por SIMS que es considerado un problema de salud pública.

Objetivo. Indagar si existe una brecha entre lo que recomiendan los expertos sobre prácticas de “sueño seguro” y lo que saben y recomiendan los médicos y enfermeras encuestados.

Metodología. Se revisaron 25 páginas web asociadas a International Society for the Study and Prevention of Perinatal and Infant Death (ISPID) sobre recomendaciones de cómo se deben acostar a los lactantes para evitar el SIMS. Por otro lado, se realizaron un total de 116 encuestas a profesionales de la salud, de tres diferentes instituciones de salud.

Resultados. En las recomendaciones del sueño seguro en páginas web asociadas a la ISPID se evidencia que la mayoría sugieren acostar los lactantes boca arriba, no dormir en colecho, no consumo de cigarrillo ni de sustancias psicoactivas e incentivar la lactancia materna. Del total de profesionales que respondieron la encuesta, 108 habían recibido información de cómo se debe acostar un lactante, correspondiente al 93%. El 53% dijo que se debía acostar de lado, mientras que el 34% dijo que boca arriba. Sobre la pregunta de con quién debe dormir el bebé, el 73% dijo que debe dormir en una cuna solo, el 9% en una cama solo, lo cual según las recomendaciones revisadas es lo más aconsejado. Sin embargo, el 10% señalaron que en la cama con los papás y el 4% no recomienda nada. En cuanto a cómo debe ser el colchón en el que duerme al bebé, el 45% respondió que el colchón debe ser un colchón semi blando, cuando las recomendaciones es que debe ser en un colchón duro.

Conclusiones y Recomendaciones. Continuar campañas entre los profesionales de salud de América Latina en prácticas de sueño seguro para los lactantes.

PALABRAS CLAVE: Síndrome infantil de muerte súbita, salud pública, prevención, sueño seguro, lactante

KEY WORDS: Sudden infant death syndrome, public health, prevention, safe sleep, infant

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a los hospitales que nos invitaron a presentar esta conferencia sobre la prevención de SIMS, permitiéndonos realizar un pretest anonimizado, con el cual se obtuvo la información.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morales E, C Z, Latorre M. Síndrome Infantil de Muerte Súbita: revisión y ampliación de recomendaciones. Precop Soc Colomb Pediatría CCAP. 2016;14(3):6–20.
2. Zambrano C, Latorre ML, Hernandez LJ. Sudden Unexpected Infant Death in Colombia between 1998 and 2013. In: Conference on Stillbirth, SIDS and Baby Survival. Montevideo, Uruguay; 2016.

3. Latorre-Castro ML, Zambrano-Pérez C, Carrascal-Gordillo CF. Síndrome infantil de muerte súbita: el riesgo que afrontan los lactantes en Bogotá, D.C., Colombia. Rev la Fac Med. 2016;64(4):665–70.

CATEGORÍA: Informe final.

PREVALENCIA DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO Y FACTORES DE RIESGO EN GESTANTES DE LA CLÍNICA DE BOGOTÁ/2019-I

PREVALENCE OF THREAT OF PRETERM BIRTH AND RISK FACTORS IN PREGNANT WOMEN AT BOGOTA CLINIC/2019-I

Fernando Nieto¹, Leidy M. Camargo R.², Paula J. Botero G.², María G. Carrillo S.², Laura V. Castro A.², Daniela Chavarría C.² Maida Y. Carreño J.^{2*}

¹ Médico Familiar. ² Estudiantes de VIII semestre de medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC). * e-mail: maida-carreno@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La amenaza de parto pretérmino (APP) es determinado por la presencia de contracciones de intensidad regular, frecuencia y duración considerables para el trabajo de parto con modificaciones en el cuello uterino progresivas desde las semanas 20.0 hasta la 36.61. A nivel mundial se estima una prevalencia del 85% de APP en África y en Asia. En Colombia, según un estudio realizado en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl de la ciudad de Medellín, se tiene una frecuencia de APP del 10.6% en edades gestacionales entre 28 y 36 semanas. El APP trae como consecuencia graves problemas para la adaptación de la vida extrauterina, siendo un factor de riesgo para morbilidad y mortalidad neonatal.

Objetivos. Determinar la prevalencia de APP y factores de riesgo vinculados en gestantes atendidas en una Clínica de Bogotá entre enero y junio del 2019.

Metodología. Estudio de cohorte transversal retrospectivo, en una población de gestantes atendidas en una clínica de Bogotá. Se revisarán, previa autorización del comité de ética y del director científico de la institución, las historias clínicas (HC) de pacientes que cumplan como criterios de inclusión: HC completas, no remitidas en los dos primeros días de estadía y como criterio de exclusión que se trate de pacientes con hipertensión arterial crónica, ruptura prematura de membranas (RPM). La variable primaria será la frecuencia de APP y de cada factor de riesgo y como variables secundarias se tomarán las características

sociodemográficas, obstétricas y clínicas. El análisis de los datos se hará a través de medidas de frecuencia, medidas de tendencia central y estimación puntual del IC95%. Se usará el programa Epi Info 7.2.

Resultados esperados. De acuerdo a lo reportado en la literatura, se espera encontrar una prevalencia de APP entre 7,3% y 10,6% y factores de riesgo como: infección vaginal e intrauterina, bajo peso materno, antecedentes de APP y sangrado vaginal tardío; y un 30% con causa desconocida.

Conclusiones. Dado el impacto que tiene el APP en la salud materna y fetal, es una patología que debe identificarse, así como sus factores de riesgo, para realizar prevención y diagnóstico temprano.

PALABRAS CLAVE: Trabajo de parto prematuro, epidemiología, etiología, factores de riesgo, prevención.

KEY WORDS: Premature obstetric labor, epidemiology, etiology, risk factors, prevention.

AGRADECIMIENTOS: A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Doctora María Claudia Barrera, Doctor Fernando Nieto, a la Docente de Investigación Diana Martínez y Luz Nelly Santiesteban por su acompañamiento y enseñanza a lo largo del camino de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Irigorri, V. Rodríguez, A. Perdomo, D. Asociación Bogotana de Obstetricia y Ginecología. Guía de manejo de trabajo de parto pretérmino. [Internet]. Secretaría Distrital de Salud en Bogotá, D. C. 2018. [Consultado 06 Ago 2019]. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIA%205.%20%20MANEJO%20TRABAJO%20DE%20PARTO%20PRETERMINO.pdf>
2. Cobo, T. Ferrero, S. Palacio, M. Amenaza de parto pretérmino. [Internet] Hospital Universitario de Barcelona. 2016. [Consultado 28 Ago 2019]. Disponible en: <https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/es/patologia-materna-obstetrica/amenaza-parto-pretermino.html>

3. Monterrosa, A. Incidencia del parto pretérmino y factores de riesgo. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. [Internet]. 2004. [Consultado 28 Ago 2019]. 42 (3). Disponible en: 924-Texto del artículo-2021-1-10-20161118 (1).pdf

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

EFFECTO TERAPÉUTICO DE SEDA DE ARAÑA *Anelosimus Eximius* Y *Argiope Argentata* EN QUEMADURAS-REVISIÓN DE TEMA

THERAPEUTIC EFFECT OF *Anelosimus eximius* and *Argiope argentata* SPIDER SILK IN BURNS-REVIEW

Gisella Fernández^{*1,4}, Luis M. Pombo^{2,4}, María C. Barrera C^{3,4}.

¹ Estudiante de IX semestre medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Ingeniero Químico, MSc Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Javeriana. ³ Médico especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴Grupo de Investigación GIFVTA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: gisella-fernandez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La piel es un órgano multifuncional con un sistema celular de barreras tisulares que le brindan la capacidad de proteger al huésped. Las quemaduras en piel son lesiones que alteran la estructura de la piel, provocan la desnaturalización de proteínas, alterando la función de la membrana celular causando necrosis; representan un problema de salud pública al producir

180.00 muertes al año. Dado el impacto en salud que estas lesiones tienen, el manejo enfocado en favorecer procesos de reepitelización y cicatrización es de gran importancia y representa un escenario de búsqueda de nuevas alternativas terapéuticas. En este contexto la seda de araña, es una fibra natural con altas prestaciones mecánicas y biológicas, producida por arañas como *Argiope argentata*, *Nephila clavipes* y *Anelosimus eximius*, especies abundantes y diversificadas en Colombia que la postula como una posibilidad terapéutica para el manejo de quemaduras.

Objetivo. Realizar una revisión de la literatura sobre el potencial efecto terapéutico de la seda de araña en el manejo de quemaduras, como base para un estudio experimental posterior en modelo animal estandarizado de quemadura cáustica.

Metodología. Revisión de literatura. Se escogieron 4 bases de datos: Pubmed, EBSCO, ClinicalKey y Science Direct. Los términos de búsqueda fueron de tipo DeCS: "Spider

fibroins”, “Burns”, “Silk fibroins”, “Spidroin”, “fibrous proteins”. Como criterios de selección se tomaron artículos en español e inglés de los últimos 5 años acerca de estructura genética, inmunología, fisiología y análisis de los efectos terapéuticos de la seda de araña. Se hizo una búsqueda inicial de los términos DeCS dando como resultado un total de 55570 artículos, a estos se les aplicaron los criterios de inclusión quedando 1354 artículos de los cuales se seleccionaron 50 artículos finales para lectura de texto completo y elaboración del documento de revisión.

Resultados. La tela de araña tiene características como su gran capacidad de resistencia, biocompatibilidad, estabilidad térmica y facilidad de esterilización, las cuales permiten concebir su evaluación como potencial soporte para la implantación de células progenitoras de tejido epitelial, conservando su elasticidad y la irrigación de la piel sin generar efectos citotóxicos ni inflamatorios, lo cual es fundamental en la reepitelización de las heridas por quemaduras.

Conclusión. A partir de la revisión bibliográfica la seda de araña representa una alternativa terapéutica viable para el manejo de quemaduras gracias a su acción favorable en la cicatrización.

PALABRAS CLAVE: Fibroina de araña, Seda de fibroina, Espidroinas, Quemaduras, escleroproteinas.

KEY WORDS: Spider fibroins, Silk Fibrioin, Spidroins, Burns, fibrous proteins.

AGRADECIMIENTOS: Agradezco a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Goldman, L. schaffer, A. Goldman - Cecil. Tratado de medicina interna. [Internet]. 25a edición. Barcelona, España: Elsevier Inc. 2017[Consultado el 8 de enero de 2019]. Disponible en: <https://www-clinicalkey-es.recursosonlinea.juannncorpas.edu.co:2443/#!/content/book/3-s2.0-B9788491130338004353>

2. OMS. Quemaduras. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 06 de marzo 2018. Consultado el 30 de septiembre de 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>.
3. Elices M. Usos médicos de la seda. Investigación y ciencia. [Internet]. 01 Agosto 2011. Consultado 02 de febrero de 2019. (419): 28 - 35. Disponible en: <https://www-investigacionyciencia-es.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/revistas/investigacion-y-ciencia/vivir-en-un-mundo-cuntico-532/usos-medicos-de-la-seda-9014>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**PREVALENCIA DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CONVERTIDA A
LAPAROTOMÍA EN ADULTOS DE UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL EN
BOGOTÁ/2019-1**

**PREVALENCE OF LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY CONVERTED TO
LAPAROTOMY IN ADULTS OF A THIRD LEVEL CLINIC IN BOGOTÁ/2019-1.**

Nafer Anaya¹, Andrea Lozada ², Angie Matiz², Juliana Murcia²,
Camila Nieto², Tatiana Ortiz ², Alejandro Páez^{2*}

¹ Médico y cirujano general Universidad Nacional de Colombia. ² Estudiantes de X
semestre de medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC).

*e-mail: alejandro-paez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La colecistectomía por vía laparoscópica es el estándar de oro para el tratamiento de la colecistitis, que en el 95% de los casos es secundaria a litiasis biliar (1). Sin embargo, el abordaje laparoscópico no es completamente efectivo, por lo que hay circunstancias, en las que se tiene que convertir a una laparotomía. En general, las causas más frecuentes de conversión incluyen dificultad en la identificación de la anatomía, inflamación severa, hemorragia y adherencias (2). Globalmente, la tasa de conversión de colecistectomía por laparoscopia oscila entre 5 y 40% y en América Latina entre 0.8 y 11%, en Colombia la falta de estudios hace que se adopte esta última prevalencia. (3)

Objetivo. Identificar la prevalencia de colecistectomía laparoscópica convertida a laparotomía en pacientes mayores de 18 años en una clínica de tercer nivel de Bogotá Colombia en el periodo 2019-1.

Metodología. Se realizará un estudio tipo cohorte transversal retrospectivo en donde se revisarán historias clínicas de pacientes mayores de 18 años previo consentimiento del comité de ética médica de una clínica de tercer nivel de la ciudad de Bogotá en el periodo 2019-1. Se incluirán los pacientes que hayan tenido una colecistectomía vía laparoscópica, teniendo como criterio de exclusión aquellos en los que se haya iniciado la cirugía mediante

una laparotomía y mujeres embarazadas. Como variable primaria se analizará la frecuencia de conversión de colecistectomía laparoscópica a laparotomía y como variables secundarias características sociodemográficas, clínicas y quirúrgicas. Se analizarán los datos mediante estadística descriptiva y medidas de tendencia central con estimación puntual del intervalo de confianza del 95%.

Resultados esperados. Con base en la revisión de la literatura se espera que la tasa de conversión se encuentre entre el 0.8 y 11%, por causas como dificultad en la identificación de la anatomía, inflamación severa, hemorragia y adherencias (3).

Conclusiones. En Colombia no hay suficientes artículos sobre esta conversión quirúrgica que permitan saber el impacto y la importancia de este tema, para así poder estudiarlo más profundamente, es por eso que se busca generar interés en el tema para así llevar a cabo más estudios.

PALABRAS CLAVE: Colecistectomía laparoscópica convertida, colecistitis, colelitiasis, laparotomía.

KEY WORDS: Converted laparoscopic cholecystectomy, cholecystitis, cholelithiasis, laparotomy.

AGRADECIMIENTOS: Este trabajo de investigación fue realizado bajo la supervisión de la Dra. Maria Claudia Barrera C. y el Dr. Nafer Anaya a quienes nos gustaría expresar nuestros agradecimientos por su tiempo, paciencia y dedicación al guiarnos y que fuera posible la realización de este estudio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zarate, AJ. Álvarez, M. King, I. Torrealba, A. Colecistitis Aguda. Univ. Finis Terrae [Internet]. 2019 [citado 4 Sep 2019]. (1): 1-6.
2. Ansaloni, L., M. Pisano, F. Coccolini, A. B. Peitzmann, A. Fingerhut, F. Catena, F. Agresta, et al. 2016. "2016 WSES guidelines on acute calculous cholecystitis." World Journal of Emergency Surgery: WJES 11 (1):25. doi:10.1186/s13017-016-0082-5. [http:// dx.doi.org/10.1186/s13017-016-0082-5](http://dx.doi.org/10.1186/s13017-016-0082-5)

3. Domínguez. LC, Rivera. A, Bermúdez. C, Herrera. W. Análisis de los factores de conversión durante colecistectomía laparoscópica a abierta en una cohorte prospectiva de 703 pacientes con colecistitis aguda. 2011 [citado 4 Sep 2019]; 89(5): 300-306. doi:<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2011.01.009>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**FACTORES PREDISPONENTES DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO.
REVISIÓN DE LITERATURA**

**PREDISPOSING FACTORS OF THREAT OF PRETERM BIRTH. LITERATURE
REVIEW**

Fernando Nieto Olaya¹, Juan David Fonseca Cuevas^{2*}, Laura Camila León Mancera²,
María Alejandra Ferreira Ordóñez², Martha Irene Fuquen Acosta², María Camila Gualtero
Rosero², Dora Eliana Galeano Suesca².

¹ Especialista en Medicina Familiar Integral, Coordinador del servicio de Ginecología y
Obstetricia, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Estudiantes de VIII, Medicina,
Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Cra 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba).
*e-mail: juan-fonseca@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. La Amenaza de Parto Pretérmino (APP) es la presencia de contracciones uterinas regulares asociadas a modificaciones cervicales, después de las 20 y antes de las 37 semanas de gestación. Se han estudiado nuevas etiologías, como las causas de origen ambiental o psicosociales las cuales amplían posibilidades frente a nuevas líneas de estudio sobre APP. A la APP no le es atribuible una sola causa o factor de riesgo pues es una entidad de carácter multifactorial ya que intervienen enfermedades maternas, fetales y ovulares, así como estilos de vida y diferentes situaciones sociales.

Objetivo. Realizar una revisión bibliográfica actualizada acerca de los factores predisponentes de APP.

Metodología. Para exponer los factores de riesgo vinculados a la prevalencia de APP se realizó una revisión bibliográfica, en 3 bases de datos: PUBMED, EBSCO, LILACS y Clinicalkey. Los términos MeSH de búsqueda fueron: “parto prematuro”, “parto pretérmino”, “factores de riesgo”, “mujeres” y “embarazo”. Criterios de selección: Artículos completos de los últimos 5 años en población adulta, en inglés o español,

eligiendo aquellos que en el título, resumen y texto tuvieran cualquiera de los términos de búsqueda. Se hallaron 99.793 resultados y al filtrarlos 6.233, seleccionando 60 referencias. **Resultados.** Se encontró relación, entre otros, con pérdida gestacional, preeclampsia y RCIU, además de una prevalencia del 68% para corioamnionitis histológica como factor de riesgo directo de APP. Además, se demostró que componentes del agua (arsénico y nitrato) pueden afectar el curso del parto normal. Existe una relación directamente proporcional entre exposición durante el embarazo a los ftalatos y el riesgo de parto pretérmino; la temperatura también repercute, pues el calor extremo aumenta 1.025 (IC 95%: 1.015-1.036) la probabilidad de padecer APP. Igualmente, los factores psicológicos son influyentes, principalmente en generar parto pretérmino, ya que elevado estrés psicosocial parece tener 25-60% más riesgo de prematuridad. **Conclusiones.** Entre los factores más relevantes están las comorbilidades maternas, además otros factores como los son las infecciones en el embarazo (como la corioamnionitis), los factores medioambientales (como lo son ciertos componentes del agua) y factores psicosociales que afectan a la gestante.

PALABRAS CLAVE: Mujeres, embarazo, parto prematuro, parto pretérmino, factores de riesgo.

KEY WORDS: Women, pregnancy, premature birth, preterm birth, risk factors.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos al Doctor Fernando Nieto Olaya, a la Doctora María Claudia Barrera Céspedes y a las Docentes de Investigación clínica por su apoyo brindado y constante asesoría en todo el proceso de elaboración del presente artículo de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Quirós, G, Alfaro, R, Bolívar, M, Solano, N. Amenaza de Parto Pretérmino. Rev Cl EMed UCR. [En línea] 2016;1(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2016/ucr161h.pdf> [consultado el 18 de septiembre de 2019].

2. Espinosa DIM, Negrín MS, Tápanes DYM. Epidemiología del parto pretérmino espontáneo. 2019;13(3):14. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1080>
3. Uribe AG. Ministerio de Salud y Protección Social:512. [Internet]. [citado 31 de agosto de 2019]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GP_C_Completa_Premat.pdf

CATEGORÍA: Informe final.

PREVALENCIA DE APP EN NULÍPARAS EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL EN BOGOTÁ DURANTE EL PERIODO 2019-1

PREVALENCE OF PRETERM BIRTH THREAT IN NULIPAR WOMEN AT A THIRD LEVEL CLINIC IN BOGOTÁ DURING THE PERIOD 2019-1

Jorge S. Giraldo P.¹, Sergio D. Herrera P.¹, Paula A. Lancheros L.¹, Andrea C. Urriago S.^{2*}

¹ Estudiantes de VIII semestre, Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC); ² Epidemióloga y Médica hospitalaria de Ginecología y obstetricia.

*e-mail: acurriago@gmail.com

RESUMEN

Introducción. La amenaza de parto pretérmino (APP) es el trabajo de parto, con inicio de actividad uterina precoz, repetitiva y persistente; que aumenta el riesgo de presentar nacimiento prematuro disminuyendo la probabilidad de sobrevida en el recién nacido. La APP supone un 65% de muertes peri-natales, es la principal causa de mortalidad neonatal y dentro de los factores de riesgo asociados, el ser nulípara o no haber tenido ningún hijo; o múltipara, haber tenido más de un hijo, en el contexto de factores psicosociales, marca diferencias, de ahí la importancia de evaluar la prevalencia de APP en el grupo poblacional de mujeres nulíparas.

Objetivo. Identificar la prevalencia de APP en mujeres nulíparas en una clínica de tercer nivel en Bogotá durante el periodo 2019-1.

Metodología. Cohorte transversal retrospectiva. La población en estudio será un grupo de gestantes nulíparas atendidas en una clínica de tercer nivel durante el periodo 2019-I. Como criterios de selección se tendrán en cuenta criterios de inclusión como lo son ser primigestante y como criterio de exclusión se tomará la multiparidad y las gestas mayores a 37 semanas. Las variables de estudio primaria será la prevalencia de APP en la población y como Variables secundarias se tomarán características sociodemográficas y clínicas de la población. Para la recolección de los datos se revisarán las historias clínicas con

autorización previa del director científico de la clínica y el Comité de Ética. Los datos se analizarán a través de medidas de tendencia central y estimación puntual mediante el IC 95%.

Resultados esperados. A la luz de la revisión bibliográfica realizada hasta el momento, se espera una mayor prevalencia de APP en las nulíparas participantes del estudio, especialmente en asocio a factores como la raza, edades extremas, nivel socioeconómico bajo, estrés, tabaquismo, drogas, bajo peso materno, vaginosis bacterianas, infecciones del tracto urinario, hemorragia preparto, incompetencia cervical y anomalías uterinas congénitas.

Conclusión. La nuliparidad, en asocio con otros factores, aumenta en gran medida el riesgo de APP, por lo cual es importante brindar una mejor atención y cuidado de la gestante nulípara para prevención y manejo del riesgo.

PALABRAS CLAVE: Amenaza; nacimiento prematuro, mujeres embarazadas, nuliparidad, primiparidad.

KEY WORDS: Threat; Premature birth, Pregnant woman, Nulliparity, Primiparity

AGRADECIMIENTOS: El presente trabajo fue realizado bajo la supervisión de la Dra. María Claudia Barrera Céspedes, Dra. Andrea Urriago Santos, las Doctoras Docentes de la Cátedra de Investigación Clínica y a las compañeras Dayana Lorena Gómez Quintero, Jessica Yuileissi Hernández Leal, Valeria Giseth Garzón a quienes nos gustaría expresar nuestro más profundo agradecimiento, por hacer posible la realización de este estudio, por su dedicación, paciencia y tiempo para el éxito del mismo. Agradecemos de igual forma a la Fundación Universitaria Juan N, Corpas y a la clínica Juan N. Corpas por prestar sus instalaciones e información para la realización de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C. Guía de manejo de trabajo de parto pretérmino. Bogotá D.C: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C. Asociación Bogotana de Obstetricia y Ginecología (Asbog); 2019 p. 3-32.

2. Wheeler S, Maxson P, Truong T, Swamy G. Psychosocial Stress and Preterm Birth: The Impact of Parity and Race. *Matern Child Health J.* 2018 Oct;22(10):1430-1435. doi: 10.1007/s10995-018-2523-0.
3. Ochoa A. Amenaza de parto prematuro. Rotura prematura de membranas. Corioamnionitis [Internet]. *Scielo.isciii.es.* 2009 [citado 22 septiembre 2019]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v32s1/obstetricia3.pdf>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON FRACTURAS DE FÉMUR EN UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ/2017-2019

CHARACTERIZATION OF PATIENTS WITH FEMUR FRACTURES IN A THIRD LEVEL CLINIC. BOGOTÁ/2017-2019

Leidy Á. Riveros T.^{1 2}, Natalia A. Díaz D.^{1 3}, Daniel H. Morales L.⁴, Luis E. Perilla M.⁵

¹ Médico general Facultad de Medicina, Universidad de la Sabana, 140013. ² Estudiante de Especialización en Epidemiología, Facultad de Medicina, Universidad Juan N. Corpas, 110311. ³ Candidata a Maestría en Epidemiología, Departamento de Epidemiología, Facultad de Medicina, Universidad de la Sabana, 140013. ⁴ Coordinador del servicio de Ortopedia y Traumatología. Departamento de Ortopedia y Traumatología. Clínica Juan N. Corpas, 140013. ⁵ Estudiante de noveno semestre, Facultad de Medicina, Universidad Juan N. Corpas, 110311. * e-mail: leidy-riveros@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El fémur es el hueso más largo y resistente del cuerpo humano, sin embargo, sus fracturas, se asocian a una morbilidad y mortalidad global elevada (1). El 85% de las fracturas de baja energía ocurren en los adultos mayores (2). Se calcula que la mortalidad a seis meses en pacientes intervenidos por fracturas de cadera varía entre el 12 al 41% debido a factores intrínsecos del paciente y otros derivados del tiempo de hospitalización (3); en Colombia existen pocos datos acerca de la frecuencia en que dichas fracturas se presentan a nivel local y por ende sobre su impacto inmediato lo que hace importante su estudio.

Objetivo. Caracterizar los pacientes con diagnóstico de fractura de fémur atendidos en una clínica de tercer nivel entre 2017 a 2019.

Metodología. Estudio de Corte transversal exploratorio de pacientes atendidos en la unidad de Ortopedia y traumatología de una clínica de tercer nivel en Bogotá, con diagnóstico de fractura de fémur. Se incluirán mayores de 18 años con fractura primaria de fémur y registros de Historia Clínica completos; se excluirán quienes fallecieron previo a la cirugía, remitidos a otro hospital, fracturas patológicas y antecedente de cirugía previa de fémur.

Como variables se tomarán las características sociodemográficas y clínicas de edad, sexo, presencia de comorbilidades, energía del trauma, localización de la fractura, método de fijación, tiempo entre el ingreso hasta la cirugía y hasta el egreso hospitalario, tipo de tratamiento, complicaciones. Los datos se tomarán de registros de la Unidad de Ortopedia y Traumatología, las variables se analizarán por medio de medidas de frecuencia, tendencia central y dispersión, análisis de proporciones y prevalencias de periodo. **Resultados esperados.** Se espera que los factores de riesgo asociados a fracturas de fémur sean: edad avanzada, trauma de baja energía; aumento de las complicaciones después de las 72 horas de ocurrida la fractura, debido a permanencia hospitalaria asociadas con infecciones nosocomiales, delirium, entre otros.

Conclusión: Es necesaria la atención temprana de los pacientes con fracturas de fémur ya que la morbilidad asociada a estas fracturas disminuye una vez se logre la estabilización temprana y la rehabilitación precoz.

PALABRAS CLAVE: Fractura de fémur, complicaciones, tratamiento, factores de riesgo, fijación de fractura.

KEY WORDS: femoral fracture, complications, treatment, risk factors, fracture fixation.

AGRADECIMIENTOS: A Jennifer Marín Buriticá por su ayuda con la recopilación de la información en las bases de datos de la unidad de Ortopedia y Traumatología.

BIBLIOGRAFÍA

1. Walls RM, Hockberger RS, Gausche-Hill. Rosen's emergency medicine: concepts and clinical practice. 9th. Philadelphia: Elsevier; 2018.
2. Hoskins W, Bingham R. Distal femur fracture in adults. Orthop Trauma. 2017;31(2):93-101.
3. Uribe-Rios A, Castaño-Herrera D, García-Ortega N, Pardo-Aluma E. Morbilidad y mortalidad en pacientes mayores de 60 años con fractura de cadera en el Hospital Universitario San Vicente Fundación. [Internet]. 2012 [citado 23 Oct 2019] 1-9 disponible

en: <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/13104/11795>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN ANCIANOS CON
DIABETES MELLITUS II DEL CENTRO DE SALUD LISBOA/2019-II**

**KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES IN ELDERLY WITH DIABETES
MELLITUS II OF THE HEALTH CENTER LISBOA / 2019-II**

Javier F. Castro Q.^{1*}, Nicolás. Garzón M.¹, Natalia. Guevara M.¹, María A. Espinel C¹,
Ángela M. Hernández P.²

¹ Estudiantes de VI Semestre de medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² MSc. Educación. Universidad de la Sabana. Experta y Técnica en Intervención Asistida con Perros - Grupo LUR, Barcelona (España). Médico Familiar. Fundación Universitaria Juan N. Coordinador académico del departamento de medicina comunitaria. Grupo de Investigación Atención Primaria, Modelos de salud y Educación Médica. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

* e-mail: javier-castro@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Diabetes Mellitus (DM2) es la enfermedad metabólica con prevalencia del 90% en el mundo. En Colombia se ubica como una de las morbilidades más comunes, 70% del total de personas diagnosticadas son adultos mayores de 65 años, edad que es determinante para la evolución de la enfermedad, pues los conocimientos, las actitudes y prácticas (CAP) frente a éstas, son inversamente proporcionales con el pasar de los años; es decir, cada año de vida en un diabético disminuye proporcionalmente el CAP. El CAP de una persona depende mucho de la influencia social y cultural en la cual se vean influenciados a lo largo de su vida.

Objetivo. Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que presenta el adulto mayor frente al desarrollo y evolución de la DM2 participando activamente en el centro día de Lisboa en Bogotá.

Metodología. Estudio de tipo Narrativo. Se trabajará con la población de adultos mayores del Centro de Salud de Lisboa, Bogotá, de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas

durante el segundo semestre del año 2019. Como criterios de selección se tomarán aquellos adultos mayores de 65 años con diagnóstico de DM. La Variable primaria a evaluar será el impacto de la DM2 en el CAP. Los datos se recolectarán mediante el diseño y aplicación de un instrumento tipo encuesta semiestructurada acoplada a la escala de likert, esta se aplicará a nivel de Grupos Focales de 6 personas. El análisis de la información se realizará de forma cualitativa mediante el análisis narrativo de las Encuestas; y cuantitativo a través de medidas de frecuencia.

Resultados esperados. A la luz de la literatura, específicamente en adultos mayores con DM2 se ha demostrado que se modifica el CAP, en más de la mitad de encuestados se obtuvieron unos niveles altos de información, la mitad de estos obtuvieron una actitud de alto nivel, pero un mínimo porcentaje obtuvieron practicas de alto nivel.

Conclusión. El adulto mayor con DM 2, es una población frágil, vulnerable de modificar sus CAP, siendo necesario comprender el nivel de este impacto para hacer el manejo adecuado y eficaz de esta población.

PALABRAS CLAVE: Diabetes Mellitus tipo 2, Anciano, Conocimientos, Actitudes, Prácticas.

KEY WORDS: Diabetes Mellitus Type 2, Aged, Health Knowledge, Attitudes, Practice.

AGRADECIMIENTOS: Le agradecemos a la doctora Ángela María Hernández por ser un apoyo en el desarrollo de este proyecto, gracias a su guía hemos podido ir avanzando activamente para su estructuración, a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por darnos los espacios necesarios para llevar a cabo este trabajo de investigación que nos estamos proponiendo y al grupo de trabajo conformado por los estudiantes de medicina que cursan sexto semestre por su compromiso y trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kenneth P, Charles B. Diabetes mellitus de tipo 2. Williams Tratado de Endocrinología + Expertconsult.13a ed. España: Elsevier; 2017. 1386-1450.

2. Cabrera pivaral C, Novoa Mahecha A, Centeno Lopez N. Conocimientos, actitudes y prácticas dietéticas en pacientes con Diabetes Mellitus II. Instituto nacional de salud pública. 1990; 33 (2): 166-172.
3. Navarro Càrdenas J, Rodríguez Moctezuma R, Munguia Miranda C, Hernandez Santiago J. Nivel de información médica sobre diabetes, actitud de los pacientes hacia la enfermedad y su asociación con el nivel del control glucémico. Instituto mexicano de seguridad social. 2000; 26(5): 283-286.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**CONOCIMIENTO DE LA DIABETES GESTACIONAL EN MUJERES DE UNA
CLÍNICA DE TERCER NIVEL. BOGOTÁ, COLOMBIA/2020-I**

**KNOWLEDGE OF GESTATIONAL DIABETES IN WOMEN OF A THIRD LEVEL
CLINIC. BOGOTÁ, COLOMBIA / 2020-I**

María A. Castañeda¹, María C. Castro.¹, Paula V. Castro B.¹, Ruth A. Corredor G.¹, Laura C. Correa P.¹, Juliana L Cuervo B.^{1*}, Fernando Nieto O.².

¹ Estudiantes de VIII semestre, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.² Médico Familiar, Director de Rotación de Ginecobstetricia, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: juliana-cuervo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. La Diabetes gestacional (DG) es cualquier grado de intolerancia a la glucosa con inicio o primer reconocimiento durante el embarazo, es una de las principales complicaciones en el embarazo y una condición de interés en salud pública ya que afecta al 10% de la población mundial. Se encuentra en el 7,5% de las gestantes residentes en Bogotá (Colombia) y es causante de una gran parte de la mortalidad y morbilidad feto-materna.

Objetivo. Determinar el conocimiento que tienen las mujeres gestantes acerca de la DG en una clínica de tercer nivel de Bogotá durante el primer semestre del año 2020.

Metodología. Se realizará una cohorte transversal prospectiva. La población de estudio serán pacientes gestantes de más de 24 semanas de gestación, hospitalizadas que cumplan con los criterios de selección: ser mayores de 18 años, en quienes se haya diagnosticado DG por Prueba de Tolerancia Oral a la Glucosa (PTOG). Se excluirán aquellas pacientes con diagnóstico de diabetes previo al embarazo, hipertensión arterial, insuficiencia renal, anemia, hemoglobinopatías. Como variables de estudio se tomará la variable primaria que establecerá el conocimiento de la materna acerca de la DG y como variables secundarias las características clínicas y sociodemográficas de las maternas. Los datos se recolectarán

mediante el diseño y la aplicación de encuestas estructuradas. El análisis de los datos se llevará a cabo a través de medidas de tendencia central.

Resultados esperados. A la luz de la revisión de literatura se espera encontrar que el conocimiento de las maternas acerca de la DG sea del 48% en azar, 19% nivel muy bajo, 15% nivel bajo, 11% nivel regular, 2% nivel bueno, y el 5% nivel muy bueno. En relación a variables sociodemográficas y clínicas, un estudio evidenció que el 81% tenía pareja estable, 90% tenían antecedente de DG previa; 80% no tenían comorbilidades asociadas y 69% que no habían acudido a pláticas previas sobre DG.

Conclusión. Dado el impacto de la DG en la salud materna y fetal, el conocimiento que las maternas tengan de la enfermedad ayudará a un manejo acertado de la enfermedad y prevención de sus complicaciones.

PALABRAS CLAVE: Diabetes gestacional, Glucemia, Mujeres embarazadas, Conocimiento, Prueba de tolerancia a la glucosa.

KEY WORDS: Gestational diabetes, Blood Glucose, Pregnant Women, Knowledge, Glucose tolerance test.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos inicialmente a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por incentivarnos y darnos el espacio propicio para desarrollar la investigación y a nuestros maestros quienes nos guían en todo el proceso para el desarrollo exitoso de nuestro trabajo, las Doctoras, María Claudia Barrera Céspedes y Diana Martínez.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Diabetes. [En línea] 2019;1(1) Disponible en: https://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/es/ [consultado el 04 de septiembre de 2019].
2. Ministerio de salud. Día Mundial de la Diabetes Mellitus 2017. [En línea] 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/dia-mundial-diabetes-2017.pdf> [citado el 10 de octubre de 2017].

3. Quintero S, García D, Valle J, López M, Jiménez C. Conocimientos sobre diabetes gestacional en embarazadas de un Hospital Público del Noroeste de México. Resultados de una encuesta. [En línea] 2018 Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000300250. [consultado el 11 de septiembre de 2019].

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN ADULTOS CON ARTRITIS REUMATOIDE EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD. BOGOTÁ. 2015-2019

PREVALENCE OF COMORBILITIES IN ADULTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS IN A HEALTH INSTITUTION. BOGOTÁ. 2015-2019

Renato A. Guzmán^{1,2}, Laura C. Pedraza^{2,3*}, María C. Barrera C^{4,5}, William Rodríguez⁵, Gladys Roa⁵, Paula G. Charry^{6,7}, Juan D. Fonseca^{6,7}, Mariana Camacho⁵

¹ Médico Reumatólogo, Docente Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Semillero De Investigación En Dermatología Y Reumatología (SIDYR),

³Estudiante de Internado de Investigación Médica. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁴ Médico especialista en Terapéuticas Alternativas y

Farmacología Vegetal. Docente Investigación. Facultad de Medicina Fundación universitaria Juan N. Corpas. ⁵Médico General. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ⁶ Estudiantes VIII semestre. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

⁷Semillero de Investigación en Terapéuticas Alternativas, Infecciones y Piel (TAIP) Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: laurac-pedraza@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La artritis reumatoide (AR) es una artropatía autoinmune caracterizada por la inflamación e hiperplasia de la sinovial, destrucción de la matriz, daño óseo y cartilaginoso, que llega a ser deformante e incapacitante. Además de comprometer el sistema locomotor, aumenta el riesgo cardiovascular en estos pacientes. La prevalencia mundial de la AR está entre el 0.1- 5%, siendo del 1% entre los Caucásicos. La relación mujer: hombre es de 3:1. Puede aparecer a cualquier edad. En Colombia, un estudio reciente encontró una prevalencia de 0,52% en mayores de 18 años, siendo de 0.29% en hombres y 1.21% en mujeres, con una relación mujer: hombre de 4.2: 1 con la prevalencia más alta, 1.97%, de los 70 a los 74 años.

Objetivo. Detectar la frecuencia de comorbilidades relacionadas con AR con el fin de establecer su relación con la evolución de los pacientes en estudio.

Metodología. Estudio transversal retrospectivo, en pacientes con diagnóstico de AR de un Instituto de Reumatología durante 2015-2019; con criterios de inclusión: diagnóstico de AR, y de exclusión, coexistencia de otra artropatía inflamatoria, fiebre reumática, lupus eritematoso sistémico, embarazo. La variable primaria es la frecuencia de cada comorbilidad en la población; como variables secundarias las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes. La recolección de datos se está haciendo a partir de Historias Clínicas, previa aprobación del comité de ética del Instituto, se analizarán con medidas de tendencia central y estimación puntual del IC95%.

Resultados. Hasta la fecha contamos con datos de 27 pacientes. Dentro de las comorbilidades encontradas están: uno con obesidad, uno con Diabetes Mellitus (DM) y uno con diagnóstico de hígado graso; ocho pacientes con Hipertensión Arterial (HTA), seis con sobrepeso, tres con hipertrigliceridemia, tres con antecedentes de ingesta de alcohol (uno bebedor ocasional) y cinco tienen antecedente de tabaquismo. No se han recolectado datos de pruebas para herpes zoster, depresión ni información acerca del nivel educativo.

Conclusión. Las comorbilidades de HTA y sobrepeso tienen mayor prevalencia en nuestra población de estudio, tal y como lo indica la literatura revisada, en donde se muestra mayor relación en cuanto al sobrepeso.

PALABRAS CLAVE: Artritis reumatoide, inflamación, prevalencia, comorbilidades, síndrome metabólico, riesgo cardiovascular.

KEY WORDS: Rheumatoid arthritis, Inflammation, Prevalence, Comorbidity, Metabolic syndrome, cardiovascular risk.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos al IDEARG y al Dr Renato Guzmán por brindarnos las herramientas e información necesaria para llevar a cabo esta investigación. Además, agradecemos a todo el equipo de trabajo que estuvo siempre presente y activo en la realización del mismo.

BIBLIOGRAFÍA

1. McInnes IB, Schett G. The pathogenesis of rheumatoid arthritis. N Engl J Med. 2011 Dec 8;365(23):2205-2219.

2. Crowson C.S., O'Dell J.R., Romain P.L. Epidemiology of, risk factors for, and possible causes of rheumatoid arthritis [Internet]. Waltham, MA: UpToDate Inc; 2019 [citado 11 Jul 2019]. Disponible en: [https://www-uptodate-com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/contents/epidemiology-of-risk-factors-for-and-possible-causes-of-rheumatoid-arthritis?search=Epidemiology%20of,%20risk%20factors%20for,%20and%20possible%20causes%20of%20rheumatoid%20arthritis&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H2](https://www.uptodate-com.recursosenlinea.juanncorpas.edu.co:2443/contents/epidemiology-of-risk-factors-for-and-possible-causes-of-rheumatoid-arthritis?search=Epidemiology%20of,%20risk%20factors%20for,%20and%20possible%20causes%20of%20rheumatoid%20arthritis&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H2).
3. Fernández DG, Rincón DN, Bernal S, Gutiérrez JM, Rosselli D. Prevalencia de la artritis reumatoide en Colombia según información del Sistema Integral de Información de la Protección Social. Rev Colomb Reumatol [Internet]. 2019 [citado 11 Jul 2019]; 2019;26(2): 83–87. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-reumatologia-374-avance-resumen-prevalencia-artritis-reumatoide-colombia-segun-S0121812319300167>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

ADENOCARCINOMA DE VÁLVULA ILEOCECAL: SITIO PATOLÓGICO ATÍPICO. REPORTE DE CASO

ILEOCECAL VALVE ADENOCARCINOMA: ATYPICAL PATHOLOGICAL SITE. CASE REPORT

Jhonatan D. Giraldo¹, María C. Barrera C.², Andrés M. Duarte³

¹ Estudiante de octavo semestre, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Médico especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Docente de Investigación Clínica. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ³ Médico Patólogo, MSc. en educación, Docente de Patología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: **jhonatan-giraldo@juanncorpas.edu.co**

RESUMEN

Introducción. La válvula ileocecal también conocida como la válvula de Bauhin, es la unión entre la porción final del intestino delgado llamada íleon y la primera porción del intestino grueso llamada ciego. En el intestino grueso los adenocarcinomas son las neoplasias malignas más comunes, pues constituye más de 90% de esta categoría (1). Sin embargo, entre el tercio distal del intestino delgado y la válvula ileocecal suelen presentarse en mayor proporción tumores carcinoides en más de un 50% (2), dando así un sitio de inusual presentación patológica del adenocarcinoma debido a la confluencia de dichos órganos.

Objetivo. Realizar un reporte de caso de Adenocarcinoma de válvula ileocecal ubicado en un sitio patológico atípico de presentación. Metodología. Se realizará el reporte de caso según los parámetros de las guías CARE (Case Report Guidelines). Se hará una revisión secuencial de la historia clínica obteniendo así sus hallazgos clínicos, laboratorios, procedimientos quirúrgicos, no quirúrgicos y reportes de patología. Los hallazgos principales se describirán en un calendario, haciendo énfasis en la presentación inusual anatómica del caso. Se observará y describirá el manejo dado por las diferentes especialidades con el fin de dar un diagnóstico, tratamiento y seguimiento anotando la

evolución de la enfermedad de acuerdo a este, y finalmente se realizará la discusión del caso con base en búsqueda sistemática de literatura científica en diversas bases de datos.

Resultados esperados. Dado el sitio patológico atípico se espera dar un reporte con lineamientos para el profesional en salud sobre el diagnóstico del adenocarcinoma de válvula ileocecal por medio de los hallazgos clínicos, con énfasis en técnicas de imagen y reportes de patología permitiendo obtener un manejo adecuado de la enfermedad.

Conclusiones. Debido a que es un sitio de confluencia de dos órganos, es un reto reconocer el origen del adenocarcinoma de colon derecho, sin embargo, es de suma importancia indagar en su forma de presentación y posterior evolución de acuerdo al manejo dado por las especialidades pertinentes.

PALABRAS CLAVE: adenocarcinoma, válvula ileocecal, dolor abdominal, tumores malignos, colectomía.

KEY WORDS: Adenocarcinoma, Ileocecal valve, abdominal pain, malignant tumors, Colectomy.

AGRADECIMIENTOS: Queremos agradecer a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitirnos dar a conocer la investigación propuesta a desarrollar, permitiendo así incentivar a la comunidad académica a seguir adelante con los proyectos que son de utilidad para cualquier profesional en salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lee L, MacLean R, Falck V, Gui X. Ileocaecal junction carcinoma: a clinicopathological study of 199 cases. *Colorectal Dis.* 2015. 17: O1-O9. doi:10.1111/codi.12760.
2. Gruenberger EH, Hassan M, Kratzke I. Long-tract ileocolic intussusception due to mucinous adenocarcinoma of the ileocecal valve: a case report and literature review. *J Surg Case Rep.* 2017; 2017 (3):rjx030. Published 2017 Mar 3. doi:10.1093/jscr/rjx030.
3. Murdock T, Lim N, Zenali M. Lymphangitic spread from the appendiceal adenocarcinoma to the ileocecal valve, mimicking Crohn's disease. *World J Gastroenterol.* 2015;21(7):2206–2209. doi:10.3748/wjg. v21.i7.2206.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

HIPERPLASIA CONDILAR: REPORTE DE UN CASO DE UNA PRESENTACIÓN CLÍNICA ATÍPICA

CONDILARY HIPERPLASIA: CASE REPORT OF AN ATYPICAL CLINICAL PRESENTATION

Antonela V. García^{1*}, Diego F. Barrios¹, Nicolas A. Cely A. ¹, Kely J. Fajardo¹, Indira T. Galindo V. ¹, Laura D. Giraldo M.^{1*}, Norma R. Herrera R.¹

¹ Estudiantes de decimo semestre, Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: antonela-garcia@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La hiperplasia condilar (HC) es un sobrecrecimiento progresivo y patológico de uno o ambos cóndilos mandibulares, que puede afectar el cuello, la rama o el cuerpo de la mandíbula. (1). La HC es poco frecuente, puede ocurrir a cualquier edad y continuar más allá del período de crecimiento. Las posibles etiologías incluyen distorsiones endocrinas (p. Ej., Factores de crecimiento similares a la insulina [IGF]), hiperactividad metabólica, trauma, artrosis y genética. Los métodos de diagnóstico como el examen clínico, las radiografías y las imágenes nucleares se pueden utilizar para determinar el tipo de HC, así como su actividad. El diagnóstico clínico ha sido descrito como el estándar de oro de diagnóstico (2). La HC causa problemas estéticos y funcionales, que a menudo se manifiestan como asimetría facial, interferencias oclusales y disfunción articular que puede provocar dolor (2). La asimetría progresiva de la cara inferior que se presenta durante el crecimiento acelerado de la pubertad respalda el diagnóstico de hiperplasia condilar (3). El tratamiento es principalmente quirúrgico y a menudo se acompaña de ortodoncia para corregir la oclusión.

Objetivo. Realizar un reporte de caso con una presentación clínica atípica de la hiperplasia condilar con la finalidad de sospechar esta entidad al momento de la evaluación clínica del paciente con otalgia y otoscopia normal.

Metodología. Parámetros de la Guía CARE.

Resultados esperados. Mediante el reporte de caso de hiperplasia condilar con presentación clínica atípica, se espera brindar al médico herramientas para poder sospechar una alteración de la ATM en paciente que asiste por otalgia y que presenta otoscopia normal, pues a pesar que la principal manifestación sea la asimetría facial, la disfunción articular puede provocar dolor que se puede confundir fácilmente con síntomas otológicos. Es importante resaltar que la HC causa problemas estéticos y funcionales de gran relevancia para la calidad de vida del paciente, de ahí la importancia de sospechar precozmente esta patología.

Conclusiones: Dada su baja incidencia sospecharla es un reto en el ejercicio médico, sin embargo, es esencial evaluar en el paciente con otalgia y otoscopia normal la posibilidad de esta presentación como un síntoma de alteración de la ATM.

PALABRAS CLAVE: Asimetría Facial, Dolor de oído, Articulación Temporomandibular, Hiperplasia condilar.

KEY WORDS: Facial asymmetry, Earache, Temporomandibular joint, Condilar Hyperplasia.

AGRADECIMIENTOS: Queremos dar las gracias a la doctora María Claudia Barrera por su incansable apoyo a nuestro desarrollo y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por ser nuestra alma mater y brindarnos la oportunidad de poder aprender el arte de la Medicina.

BIBLIOGRAFÍA

1. Daniel B. Rodríguez, Vanessa Castro. Condylar Hyperplasia of the Temporomandibular Joint. Oral and Maxillofacial Surgery Clinics, 2015; 27 (1):155-167
2. Almeida LE, Zacharias J, Pierce S. Condylar hyperplasia: An updated review of the literature. Korean J Orthod. 2015;45(6):333–340. doi:10.4041/kjod.2015.45.6.

3. J.A. Higginson, A.C. Bartram, R.J. Banks et D.J.W. Keith. Condylar hyperplasia: current thinking. British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2018; 56 (8): 655-62

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

BENEFICIOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNGÜENTO DE ÁRNICA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE: REPORTE DE CASO

BENEFITS OF THE IMPLEMENTATION OF ARNICA OINTMENT IN RHEUMATOID ARTHRITIS: CASE REPORT

Jhonatan D. Giraldo.^{1*}, Johan S. Gárnica.¹, Janise D. García.¹, Tatiana V. Garcés.¹ y Iliana K. Marcillo.¹

¹ Estudiantes de octavo semestre, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: jhonatan-giraldo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Artritis Reumatoide es una enfermedad de carácter autoinmune cuyo origen tiene implicaciones multifactoriales, que incrementa con el tiempo afectando principalmente la población femenina. Su importancia radica en la limitación funcional que genera, por el compromiso poliarticular en un inicio de pequeñas hasta afectar grandes articulaciones. La variedad actual de tratamiento farmacológico es amplia y se ha descrito en la literatura la implementación de la medicina alternativa, siendo referente de éste el uso de plantas como el Árnica Montana en presentación de ungüento por sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antimicrobianas en patologías óseas.

Objetivo. Identificar los beneficios antiinflamatorios y analgésicos en una paciente con Artritis Reumatoide que usa ungüento de Árnica.

Metodología. Diseño investigación: Estudio de caso. Población: Mujer mayor de edad con diagnóstico actual de artritis reumatoide. Variables: sociodemográficas, de artritis reumatoide, de tratamiento y del uso de árnica. Instrumento: Entrevista semiestructurada como herramienta para recolección de datos.

Resultados. Se trata de una mujer de 45 años de edad, a quien llamaremos Josefina, quien padece artritis reumatoide hace 7 años. Inició con dolores en articulaciones pequeñas, hasta comprometer grandes articulaciones, intensificándose y ocasionando la pausa de sus actividades completamente. La transformación tanto física como emocional fue tan drástica

que deseo en muchas ocasiones pausar su vida. El tratamiento inicial fue netamente farmacológico y no generaba mejoría. Dado que en ocasiones los dolores trataban de recurrir, el médico le recomendó hace 4 meses el ungüento de árnica para mejorar el dolor localizado de una manera rápida, ella refiere que éste, le ha servido bastante y ha podido recuperar las actividades que solía hacer. **Conclusiones.** Se evidencia los efectos de los flavonoides del Árnica Montana, en cuanto a la analgesia y antiinflamación en pacientes que tengan diagnosticada la artritis reumatoide, con la recuperación de gran parte de la movilidad articular.

PALABRAS CLAVE: Artritis reumatoide, Inflamación reumática, Árnica, Analgésico, Poliartritis.

KEY WORDS: Rheumatoid arthritis, Rheumatic inflammation, Arnica, Analgesic, polyarthritis.

AGRADECIMIENTOS: Queremos agradecer a la doctora Ángela M. Hernández por su colaboración para el desarrollo de este proyecto y su apoyo en múltiples ocasiones guiando el trabajo realizado y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por darnos la oportunidad de crecer en el ámbito de la investigación con las herramientas dadas durante el transcurso de la carrera.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gutiérrez, O.; Martínez; Zapata, M; Sánchez, H, Artritis Reumatoide: Prevalencia, inmunopatogénia y antígenos relevantes para su diagnóstico. [Internet] [Consultado el 02 de febrero de 2019] Disponible en: [http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/artritis-reumatoid e-prevalencia-inmunopatogenia-y-antgenos-relevantes-para-su-diagnostico. pdf](http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/artritis-reumatoid-e-prevalencia-inmunopatogenia-y-antgenos-relevantes-para-su-diagnostico.pdf).
2. Ankoor Shah; E. William St. Clair [Internet] McGraw-HillInteramericana de España 1998 [consultado el 02 de febrero de 2019] Disponible en: [https://harrisonmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1717§i onid=114936472](https://harrisonmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1717§ionid=114936472).

3. Mandal Ananya MD, Historia de la artritis reumatoide. [Internet] [Consultado el 02 de febrero de 2019] Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/Rheumatoid-Arthritis-History-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Rheumatoid-Arthritis-History-(Spanish).aspx).

CATEGORÍA: Informe final.

**INDICADORES EMPÍRICOS UTILIZADOS EN LA HIGIENE, EN
PACIENTES HOSPITALIZADOS, SEGÚN LA TEORÍA DEL CONFORT DE
KATHARINE KOLCABA**

**EMPIRICAL INDICATORS USED IN HYGIENE, IN HOSPITALIZED PATIENTS,
ACCORDING TO THE COMFORT THEORY OF KATHARINE KOLCABA.**

Angie V. Briñez¹, Neffer A. Balanta.¹, Johanna M. Benavides.² Daniela A. Cabrera y
Astrid Y. Muñoz^{2*}.

Grupo de Investigación Cuidarte, Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería,
Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

* e-mail: johanna-benavides@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. A nivel mundial el cuidado de enfermería es la ciencia y el arte de cuidado al individuo en la promoción y el mantenimiento de la salud donde la enfermera brinda al ser humano un cuidado holístico, teniendo como objetivo principal lograr una pronta y oportuna recuperación; por esta razón los profesionales en enfermería proporcionan un ambiente en general de comodidad, alivio, tranquilidad y trascendencia tanto física como mental, es decir el cuidado de enfermería está enfocado en cubrir necesidades en aspectos como la alimentación, el descanso, el confort, y la higiene que muchas veces se ven evaluados por medio de indicadores empíricos que buscan medir la satisfacción del paciente.

De esta manera en la revisión integradora de la literatura se pudo encontrar artículos donde se menciona a Katherine Kolcaba como la persona que más trata el tema y que muchas de estas investigaciones se adhieren a su teoría y utilizan sus instrumentos como oportunidad medible en la identificación de la comodidad. ya que para el enfermero este se convierte en el objetivo principal para ofrecer comodidad durante la higiene del paciente.

Objetivo. Identificar los diferentes indicadores empíricos que existen en la actualidad relacionados con la comodidad durante la higiene en los pacientes hospitalizados, a la luz de la teoría del Confort.

Metodología. Revisión integradora de la literatura.

Resultados. Se construyó una matriz con un consolidado preliminar de 44 artículos en los que se cuentan con estudios en evidencias resultantes de metaanálisis, estudios individuales con delineamiento experimental, estudios descriptivos o con enfoque cualitativo, reportes de caso y opiniones de especialistas, que nos hablan sobre la comodidad durante el proceso de atención completo en un paciente hospitalizado, pero que no enfatiza la comodidad durante la higiene; esto nos ha ayudado a identificar que en la actualidad existen vacíos del conocimiento, dándonos a entender claramente que es importante seguir investigando e implementando este tipo de herramientas en una actividad diaria e importante para el paciente y la enfermera.

PALABRAS CLAVE: Paciente, comodidad, indicadores, cuidado de enfermería, higiene.

KEY WORDS: Patient, comfort, indicators, nursing care, hygiene.

AGRADECIMIENTOS: Mostramos nuestro más sincero agradecimiento a la profesora Angie vanessa Briñez Valderrama, nuestra tutora 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. Por último, quiero agradecer a la universidad Juan N Corpas ya que con este tipo de proyectos nos ayudan a aprender del mundo de la investigación, nos dan la posibilidad de ser curiosos, de buscar, reflexionar y redactar nuestras ideas de manera que al final sean positivas y beneficiosas para nuestra carrera y vida personal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Prieto G. Humanización del cuidado de enfermería. [Internet] Revista enfermería universitaria ENEO-UNAM. Vol 4. No. 2 año 4 mayo-agosto 2007[citado el 15 de mayo de 2019] Disponible <https://docplayer.es/21000580-Humanizacion-del-cuidado-de-enfermeria.html>

2. Kolcaba Kathy, Stoner Marlyn, Durr Kevin. Cuestionarios del confort. [Internet]. comfort Line. 2010. [citado el 14 de mayo de 2019]. Disponible <http://web.archive.org/web/20161213070143/http://thecomfortline.com/resources/cq.html>.
3. Materola C, Astudillo P, Arias E, Claros N. Revisiones sistemáticas de la literatura. Que se debe saber acerca de ellas. 2017 [Internet]. Cirugía Española. Elsevier Doyma. 201. [Citado 02 de mayo de 2019] Disponible. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/S0009739X11003307.pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

ESTRATEGIAS FARMACOLÓGICAS Y NO FARMACOLÓGICAS PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN EL TRABAJO DE PARTO: ESTADO DEL CONOCIMIENTO ACTUAL

PHARMACOLOGICAL AND NON-PHARMACOLOGICAL STRATEGIES FOR THE MANAGEMENT OF PAIN IN LABOUR: STATE OF KNOWLEDGE

Nicol A. Castro H.¹, Sindy S. Espinosa H.¹, Karen A. Mora J.¹ y Laura Villarreal A.¹,
Claudia Patricia Motta León¹

¹ Semillero de Investigación Mujer Alternativa, Grupo de Investigación CUIDARTE,
Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N.
Corpas. Carrera 111 No. 159 A 61. (Av. Corpas Km. 3 Suba).

*e-mail: claudia.motta@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. El dolor del parto es una experiencia subjetiva, existen factores culturales, ambientales, psicológicos y sociales que modifican su percepción y las estrategias de afrontamiento, lo que hace de este fenómeno algo no solo biológico/fisiológico, sino también cognitivo y emocional.¹ Es importante reconocer que para la mujer el momento del nacimiento debe ser recordado como un instante especial en la vida.² Por otro lado, resulta fundamental que los profesionales del área de la salud reconozcan las estrategias farmacológicas y no farmacológicas que existen en la actualidad para proveer a las mujeres la mejor alternativa para el manejo del dolor.

Objetivo. Describir el estado del arte acerca de las estrategias farmacológicas y no farmacológicas utilizadas en el manejo del dolor durante el trabajo de parto, a nivel nacional e internacional en el periodo comprendido entre 2009 y 2019.

Metodología. Es un estudio tipo documental, desde el enfoque de la hermenéutica.

Resultados Preliminares. Hasta el momento se han revisado 56 artículos. En las siguientes bases de datos: Elsevier: 35%, Scielo: 25%, Pubmed 12% y otras (Redalyc, Index, Clinical Key etc.) 28%. Los criterios de inclusión son: Periodo de tiempo entre 2009 – 2019,

artículos y documentos de investigación nacional e internacional en inglés, español y portugués, artículos de enfermería y otras disciplinas; los criterios de exclusión son: Artículos de reflexión, boletines informativos y revisiones integrativa. De la lectura de la matriz bibliográfica inicial, podemos deducir que la analgesia epidural es la primera elección para el manejo del dolor, sin embargo, existe una amplia literatura que da cuenta de terapéuticas alternativas que históricamente se han utilizado y que en la actualidad se retoma como posibilidad de tratar el dolor del parto en forma más humanizada.

Conclusión. Es importante que el uso de terapias alternativas continúe su proceso de validación mediante procesos investigativos que evidencien científicamente sus beneficios, su relación costo efectividad y sobre todo que amplíen la gama de posibilidades de las usuarias de servicios de atención de parto hospitalarios.

PALABRAS CLAVE: Manejo del dolor. Trabajo de parto. Tratamiento farmacológico. Terapias complementarias. Dolor de parto.

KEY WORDS: Pain management. Labor. Drug treatment. Complementary therapies. Pain in labor.

AGRADECIMIENTOS: Queremos agradecer a Dios, a nuestras familias por el apoyo que nos han brindado y a todas aquellas personas que nos han acompañado en nuestro proceso de aprendizaje tanto como creación de este proyecto y nos han llenado de motivación día a día.

BIBLIOGRAFÍA

1. Da Rocha Pereira R, Franco S y Baldín D. El Dolor y el Protagonismo de la Mujer en el Parto. Revista Brasileira de Anestesiología. [Internet]. 2011. [citado 18 de abril de 2019]; 61(3): p 204-210. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rba/v61n3/es_v61n3a14.pdf
2. Fernández Medina I.M. Alternativas analgésicas al dolor de parto. Enferm Glob. [Internet]. 2014 [citado 18 de abril de 2019] Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100020

3. Fisiología del trabajo de parto | Williams. Obstetricia, 24e |Access Medicina | McGraw-Hill Medical [Internet]. [citado 18 de abril de 2019]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1525§ionid=100458658>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

ARTETERAPIA Y EL MODELO MAREA, UNA ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA

ARTETHERAPY AND THE MAREA MODEL, A STRATEGY FOR THE STRENGTHENING OF QUALITY OF LIFE

Jessica L. Guarnizo G.¹, Juana V. Mesa O.¹, Ana M. Pinzón F.¹, y María C. Valencia R.¹

Nestor C. Castiblanco A.^{2*}

¹ Estudiantes de cuarto semestre de la Escuela de Enfermería pertenecientes a el semillero de La calidad de vida en estudiantes de enfermería.² Docente asesor e investigador de la escuela de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, magíster en Salud Mental pública de la Universidad del Bosque.

*e-mail: camilocastiblancoenf22@gmail.com

RESUMEN.

Introducción. La Calidad de Vida (CV) según la OMS “Es la manera en que el individuo percibe su vida, el lugar que ocupa en el contexto cultural y el sistema de valores en que vive, la relación con sus objetivos, expectativas, normas, criterios y preocupaciones. Todo ello permeado por las actividades diarias, la salud física, el estado psicológico, el grado de independencia, las relaciones sociales, los factores ambientales y sus creencias personales”, la cual se puede ver alterada ante múltiples circunstancias, una de las más importantes: es la adaptación ya que puede generar un inadecuado manejo del estrés ante una situación de tensión, al no disponer de estrategias que promuevan la resolución de problemas, por tal razón al presentarse circunstancias como la vida exigente en el ámbito universitario, los malos hábitos alimenticios y del sueño, la adolescencia, y las dificultades; familiares y económicas se evidencia un aumento en los trastornos menores de salud, lo cual implícitamente altera la CV, teniendo en cuenta varias investigaciones, la arteterapia resulta ser una buena estrategia para fortalecerla. La AATA (*American Art Therapy Association*), la define; como una profesión que usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar: físico, mental y emocional de las personas. Igualmente, el modelo de

La Marea creado por Phil Baker, está dirigido hacia el comportamiento que debe tener el profesional de enfermería cuando está realizando una terapia de salud mental, el cual se enfoca en los elementos educativos para su promoción, mediante una visión específica del mundo y los metaparadigmas, con relevancia para el mejoramiento de la CV.

Objetivo. Se propone construir una estrategia basada en Arte terapia y el Modelo de la Marea para el fortalecimiento de la CV en los estudiantes de enfermería de primer semestre del periodo 2020-1 de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Metodología. Estudio fenomenológico cualitativo, que se desarrollará a través de actividades artísticas, basadas en los principios del modelo, desde una perspectiva paradigmática, implementando las herramientas de la CV subjetiva. Esta investigación se encuentra en fase de anteproyecto, por lo cual no se han obtenido resultados ni conclusiones.

PALABRAS CLAVE: Calidad de vida, Arteterapia, Enfermería y Estrategia.

KEYWORDS: Quality of life, Nursing, Strategy.

AGRADECIMIENTOS: Gracias a los docentes Nestor C. Castilblanco A. y Luis A. Daza C., por su inmensa colaboración durante el desarrollo del proyecto y a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por estos espacios de crecimiento investigativo en Enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

1. Urzúa MA., y Caqueo Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. [Internet]. 2012 [citado 19 de septiembre de 2019];30(1):61-71. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>.
2. La American Art Therapy Association. Terapia de arte definida [Internet]. 2012 [citado 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.illinoisarttherapy.org/what-is-art-therapy.html>.
3. Mendo Zelada T., Díaz Villena N., Castro de Marquina M., Alfaro Rios S., y Vásquez Olcese C. Efectividad del modelo de la marea en la salud mental positiva de

estudiantes de enfermería. ACC CIETNA. [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; Chiclayo, Perú: 2018. [citado 18 octubre de 2019]; 4(1):24-34. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/29/507>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**REVISIÓN SISTÉMICA DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA AVANZADA
PARA EL CONTROL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA NO
TRANSMISIBLE EN EL MUNDO**

**SYSTEMATIC REVIEW OF NURSING IN ADVANCED PRACTICE IN THE
WORLD FOR THE CONTROL OF PATIENTS WITH CHRONIC
NONCOMMUNICABLE DISEASE**

Brandon E, Briceño¹, Andrés F. Orjuela¹, Daniela Pinzon^{1*}, Orlando Pacheco²

¹ Estudiantes de IV y V semestre pertenecientes a la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Docente asesor de la escuela de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *e-mail: orlando.pacheco@juancorpas.edu.co.

RESUMEN.

Introducción. En la atención directa la EPA (Enfermería de Práctica Avanzada) para Aguirre-Bozafa se gestiona el cuidado de enfermería con enfoque holístico y desde un enfoque preventivo y de promoción de la salud, manejando casos complejos de pacientes y/o familias desde una perspectiva de valoración completa: efectuando un diagnóstico enfermero, realizando un plan de cuidados de común acuerdo con el paciente, generando acciones de seguimiento y de intervención directa. Según Ramírez García y otros la EPA se caracteriza por ofrecer un servicio especializado de enfermería que maximizan la utilización de conocimiento especializado enfermero a fin de responder a las necesidades de los clientes en el dominio de la salud, dando así más autonomía para poder asumir nuevas tareas. Debido a que en Colombia la práctica avanzada no es constante, se busca con este estudio soportar la necesidad de ampliar la investigación sobre el tema.

Objetivo. Identificar en la literatura mundial las oportunidades que brinda la EPA para el control de pacientes con enfermedades crónica no transmisibles.

Metodología. Realizamos una revisión sistemática de corte retrospectivo para los años 2014 - 2019 sobre documentos existentes que describan acciones de EPA en adultos mayores con enfermedad crónica no transmisible. En este proyecto se pretende documentar

las acciones de la enfermera experta para el control exitoso de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

Resultados parciales. De acuerdo con la revisión sistemática realizada se han encontrado hasta el momento 54 artículos que resaltan las bondades de la (EPA) en la atención oportuna de personas con enfermedades crónicas no transmisibles; De otra parte, se ha logrado identificar que la falta de educación y la intervención oportuna a nivel primario pueden ser factores predisponentes para las enfermedades crónicas. Esta situación plantea la necesidad de implementar un modelo de EPA que aborde a la persona integralmente en nuestro país.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, Práctica avanzada, Enfermedades crónicas no transmisibles, Salud.

KEYWORDS: Nursing, Advanced practice, Chronic non-communicable diseases, Health.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a todas las personas que nos apoyan continuamente en este proyecto especialmente a nuestros tutores el profesor Orlando Pacheco Hernández, el profesor Luis Daza Castillo y la profesora Ana Cecilia Becerra Pabón. A la universidad 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 esta una prueba que somos capaces de lograr un proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguirre-Bozafa F. EL ROL DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN CHILE. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado 18 de octubre de 2019];29(3):343-6. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300646>.
2. Ramírez García P, Hernández Vián Ó, De Ormijana Hernández AS, Reguera Alonso AI, Teresa Meneses Jiménez M. Enfermería de práctica avanzada: historia y definición. Enferm Clin [Internet]. 1 de enero de 2002 [citado 18 de octubre de

2019];12(6):286-9. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-enfermeria-practica-avanzada-historia-definicion-S1130862102737674>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**INVERSIÓN EN SALUD PÚBLICA E IMPACTO ASOCIADO A INDICADORES:
ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD POR IRA Y COBERTURAS DE VACUNACIÓN
CON PENTAVALENTE EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD EN COLOMBIA
(2014 - 2017)**

**INVESTMENT IN PUBLIC HEALTH AND ITS ASSOCIATED IMPACT WITH
INDICATORS: MORTALITY ANALYSIS BY ARI AND VACCINATION
COVERAGES WITH PENTAVALENT IN LESS THAN ONE YEAR OF AGE IN
COLOMBIA (2014 - 2017)**

Luis A. Daza C.^{1*}, Orlando Pacheco H.¹, Alejandra Barajas C.¹, María del Pilar Silva R¹

¹ Grupo de Investigación Cuidarte; Docentes investigadores Escuela de Enfermería,
Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá D.C., Colombia.

* e-mail: luis.daza@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. En general, la Salud Pública (SP) se orienta hacia todas aquellas acciones tendientes a la prevención de la enfermedad, prolongar la vida, y promover la salud mediante el esfuerzo mancomunado de la sociedad; de allí que, entre las múltiples funciones y fines de la SP, se destaque la de evaluar la efectividad, accesibilidad, y calidad de la prestación y administración de los servicios de salud. En este orden de ideas, y en el marco de la normatividad derivada del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012 – 2021, y de la Estrategia PASE a la Equidad en Salud, la vida saludable y el control de las enfermedades transmisibles es una de las ocho dimensiones prioritarias de la SP en Colombia. Si bien se sabe que las acciones de SP e intervenciones colectivas provienen de la Subcuenta de Salud Pública Colectiva (la cual se nutre de diferentes fuentes de recursos estatales), y que el gasto total en SP para 2016 correspondió a 325 miles de millones de pesos colombianos, son pocos los estudios que correlacionen la inversión en SP (puntualmente vacunación con Pentavalente para menores de 1 año, durante 2014), y los resultados en indicadores de Mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores

de 1 año, tres años después, en términos de correlación significativa que denote asociación directamente causal.

Objetivo. Establecer la relación de dependencia entre la inversión en SP (Vacunación Pentavalente), y los resultados de impacto en términos de Mortalidad por IRA (ambas en menores de 1 año).

Materiales y métodos. Análisis de regresión lineal entre dos variables, a partir de los datos reportados en el Formulario Único Territorial (FUT) y Sistema de Información y Consulta de Distribuciones de Recursos Territoriales (SICODIS), contrastando la inversión de 2014, con los indicadores a 2017.

Resultados. Se evidencia un incremento en el porcentaje de inversión en actividades de SP, así como una correlación significativa (inversamente proporcional) entre el gasto ejecutado, y la tasa de mortalidad por IRA en menores de 1 año.

Conclusión. Si bien del gasto en SP (medido como incremento de la vacunación en todo el territorio nacional), equivale al 42% del total, incidiendo en mayores coberturas, y menor mortalidad, pueden existir variables de confusión que incidan en el control de la mortalidad.

PALABRAS CLAVE: Salud Pública – Medicina Preventiva – Vacunación – Costo y análisis de costos.

KEY WORDS: Public Health – Preventive Medicine – Vaccination – Cost and cost analysis.

AGRADECIMIENTOS: Los autores del presente trabajo queremos agradecer el apoyo representado en asesorías temáticas y metodológicas, provistas por la Doctora María Luisa Latorre Castro MD. Esp. PhD, de la Escuela de Medicina – Proyecto Maestría en Salud Pública FUJNC, por su valioso y siempre constante apoyo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Beaglehole R, Bonita R. Public health at the crossroads. Cambridge University Press. 1997.

2. Guest, C.; Riccardi, W.; Kawachi, I.; & Lang, I (Ed.). Oxford Handbook of Public Health Practice (3rd Ed.). Oxford, UK: Oxford University Press, Oxford Medical Publications. 2013. 656 p.
3. U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Introduction to Public Health: Public Health 101 Series. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention (CDC), U.S. Department of Health and Human Services. 2015. [Internet]; (52 slides). Disponible en: <https://www.cdc.gov/publichealth101/documents/introduction-to-public-health.pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

EMPODERAMIENTO DEL ROL PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

EMPOWERMENT OF THE PROFESSIONAL ROLE IN NURSING STUDENTS OF THE JUAN N CORPAS UNIVERSITY FOUNDATION

Enrique Alvarado^{1*}, Ana María Arciniegas¹, Daniela Jaimes¹, Diego Somonte¹

¹ Grupo de investigación Sanamente, Área de Salud, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, * e-mail: enrique.alvarado@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. 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. En este orden de ideas, el desarrollo y fortalecimiento de los auto esquemas es un aspecto que debe trabajarse de manera obligatoria en los estudiantes de enfermería desde primer semestre, dándole motivos para que reconozcan sus condiciones y características, potenciando así sus fortalezas y dándole solución a sus debilidades. Será necesario además que los estudiantes de enfermería reconozcan la importancia de su labor en cualquier equipo interdisciplinario, por lo que su discurso deberá fortalecerse a partir del conocimiento adquirido por las experiencias y por los contenidos temáticos que se manejaron desde el principio de su proceso de formación.

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.

Metodología. La metodología utilizada es de corte cualitativo, basado en la fenomenología.

Resultados esperados. Reconocer las circunstancias y factores que favorecen el

empoderamiento del rol profesional de los estudiantes de enfermería que permitan establecer estrategias adecuadas y pertinentes que propicien esta condición. De igual manera se podrán valorar los procesos y factores psicológicos que soportan el término empoderamiento en los alumnos de la Facultad de Enfermería, lo cual permitirá proponer estrategias que favorezcan el fortalecimiento del autoconcepto del estudiante de enfermería lo cual será un factor influyente en el posterior desempeño profesional.

PALABRAS CLAVE: Empoderamiento. Aprendizaje. Motivación. Autoestima, Enfermería.

KEY WORDS: Empowerment Learning. Motivation. Self-esteem, Nursing.

AGRADECIMIENTOS: Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez. B. Identidad y empoderamiento de la profesión de enfermería. Bogota. Universidad Nacional. 2002.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**ESTADO DEL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ACADÉMICOS DEFINIDOS POR
EL PROGRAMA PARA LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER
CICLO DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS (FUJNC),
COHORTE 2016**

**ACHIEVEMENT STATUS OF ACADEMIC OBJECTIVES DEFINED BY THE
NURSING PROGRAM FOR FIRST CYCLE STUDENTS OF THE OF THE
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS (FUJNC), COHORT 2016**

Patricia Elena Dueñas Granados¹, María Antonina Román Ochoa², Ana Cecilia Becerra
Pabón^{3*}

¹Grupo de Investigación “CUIDARTE”, Docente Programa de Enfermería, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas. ²Decana Programa de Enfermería, Fundación Universitaria
Juan N. Corpas. ³ Coordinadora de Investigaciones, Programa de Enfermería, Fundación
Universitaria Juan N. Corpas, ana.becerra@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El Programa de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, abrió sus puertas en 2016, su objetivo es: “Formar Enfermeras(os) integrales que identifiquen el contexto social, político y cultural del entorno, cuyo actuar profesional gire alrededor del cuidado científico, humanizado, espiritual y transpersonal en la experiencia comunitaria, clínica, administrativa, educativa y de investigación, dentro de un marco de excelencia y ética y que se caractericen por ejercer su profesión liderando y generando desarrollo en su campo disciplinar”.

Objetivo. Obtener información sobre el estado de logro de los objetivos académicos definidos por el Programa.

Metodología. Se diseñó un proyecto de investigación para evaluar el primer ciclo: introducción. Esta es una investigación sin riesgo, preserva la confidencialidad de la información; es Mixto, con un componente cuantitativo de corte descriptivo transversal; para el cumplimiento de objetivos relacionados con el saber y saber hacer, y un componente cualitativo, para evaluar el cumplimiento de objetivos relacionados con los

principios éticos, humanísticos y espirituales (saber ser). Contempla procesar los datos cuantitativos en Excel y los datos cualitativos en Atlas Ti. Una vez analizada la información se prevé documentar los resultados y utilizarlos para construir un plan de mejora para el primer ciclo del Programa de Enfermería. La población está conformada por los estudiantes matriculados y activos en el programa en los semestres 2016 – 2, 2017-1 y 2. 2018 – 1. La muestra para el componente cuantitativo estará constituida por el 100% de los estudiantes que se encuentran activos cursando primero, segundo, tercer y cuarto semestre de Enfermería; y para el componente cualitativo hasta saturar la información.

Resultados. Se concluyó la revisión documental, se codificó y categorizó la información cualitativa, encontrando que la formación, en orden de prioridad, tiene énfasis en comportamientos, valores y conocimientos. La discusión se orienta a si los énfasis de formación identificados favorecen el logro de los objetivos académicos definidos por el Programa.

PALABRAS CLAVE: Educación en enfermería, Investigación en evaluación de Enfermería, Objetivos Organizacionales, Competencia profesional

KEY WORDS: Nursing Education, Nursing education research, Organizational objectives, Professional competence.

AGRADECIMIENTOS: A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por la inspiración y por la financiación del tiempo para la realización del presente trabajo de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Documento Proyecto Educativo del Programa- Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá D.C.: Fundación Universitaria Juan N. Corpas. 2015. 79 p.
2. Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Documento Maestro Programa de Enfermería. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá D.C.: Fundación Universitaria Juan N. Corpas. 2016. 142 p.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

INDUCCIÓN VIRTUAL PARA ENFERMEROS DE URGENCIAS EN REANIMACIÓN, ABORDAJE EN EL PACIENTE CRÍTICO CARDIOVASCULAR

VIRTUAL INDUCTION FOR EMERGENCY NURSES IN RESUSCITATION, APPROACH IN THE CRITICAL CARDIOVASCULAR PATIENT

Paula V. Duarte A.^{1*}, Diana M. Blanco A.²

¹ Enfermera candidata a magister. Grupo de Investigación Urgencias y cuidado crítico, Facultad de enfermería, Universidad Nacional de Colombia. ² Magister en enfermería, profesora asociada Universidad Nacional grupo de Investigación Urgencias y cuidado crítico, Facultad de enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

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

RESUMEN

Introducción. La inducción del personal es una función que debe estar bien definida y cumplir con unos objetivos, en el campo de la salud es necesario orientar y capacitar en el momento de ingreso a un nuevo cargo, proporcionando información y los conocimientos necesarios para que la persona tenga éxito en su nueva posición, con el fin de promover la confianza, disminuir la ansiedad, mejorar las habilidades cognitivas y aplicar los conocimientos de forma acertada, lo que a su vez se reflejara en la seguridad del paciente. Como referente teórico, se presenta la teoría de las transiciones de Afaf Meleis, donde la transición es un concepto central en enfermería con propiedades universales e implica el movimiento de un estado mental a otro, evolucionando con el tiempo.

Objetivo. Implementar una plataforma virtual como estrategia de transición del rol en enfermeros en inducción en el área de reanimación, enfocada en el desarrollo de conocimientos y habilidades cognitivas para el cuidado del paciente crítico cardiovascular.

Metodología. Se empleo la metodología de marco lógico, se divide en dos etapas, descritas a continuación: *Etapas de identificación del problema y alternativas de solución* (contempla el análisis de la situación problema, análisis de objetivos) y *Etapas de planificación* (plan de acción a ejecutar), en esta etapa se aplico la metodología propuesta por el Centro de Investigación, Desarrollo e Innovación en Tecnologías de la Información y las

Comunicaciones (CIDITIC) de la Universidad Tecnológica de Panamá, que maneja siete fases para la elaboración de plataformas virtuales, desde la Implementación y Configuración del Servidor hasta la aplicación de una prueba piloto del curso por parte del usuario, se desarrollara con enfermeros que estén en proceso de inducción y/o aquellos con una vinculación menor a 6 meses. Se espera que el enfermero del servicio de urgencias desarrolle confianza en sí mismo, se identifique con su rol y se sienta parte de la comunidad, igualmente se identificarán los principales aspectos, que requieren de un mayor respaldo y seguimiento por parte del coordinador o jefe del servicio, por medio de la aplicación de pre y pos test.

PALABRAS CLAVE: enfermería, plataforma virtual, transición de la salud, inducción, área de reanimación.

KEY WORDS: nurse, virtual tool, health transition, induction, resuscitation area.

AGRADECIMIENTOS: Gracias a mi universidad, por haberme permitido formarme y en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta. Quiero agradecerle a mi tutora de maestría por cada detalle y momento dedicado para aclarar cualquier tipo de duda que me surgiera, agradecerle por la caridad y exactitud con la que me acompañó en este proceso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hart, P.L., Brannan, J.D., Long, J.M., Maguire, M.R., Brooks, B.K. and Robley, L.R. (2014) Effectiveness of a Structured Curriculum Focused on Recognition and Response to Acute Patient Deterioration in an Undergraduate BSN Program. *Nurse Education in Practice*, 14, 30-36. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2013.06.010>. Consultado agosto 2019.
2. Meléis A. (2010) *TRANSITIONS THEORY MIDDLE-RANGE AND SITUATION-SPECIFIC THEORIES IN NURSING RESEARCH AND PRACTICE*. New York.
3. Lopez Y, Martinez A. (2016) Implementación de Plataformas Virtuales de Aprendizaje: Caso de Éxito “Universidad Corporativa de la ACP” Panamá

Disponible en: <https://rida2.utp.ac.pa/bitstream/handle/123456789/3096/2014-campus-virtuales-plataforma-virtual-aprendizaje.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
Consultado agosto de 2019.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

EL ESTIGMA INTERNALIZADO EN UNA POBLACIÓN DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL SEVERO (TMS) RESIDENTES DE SALUDARTE 2019

STIGMA INTERNALIZED IN A POPULATION OF PATIENTS WITH SEVERE MENTAL DISORDER (SMD) RESIDENTS OF SALUDARTE

Maritza Barroso N.¹, Jennifer Revelo F.², Wendy J. Torres C.², Holman N. Torres O.¹

¹ Grupo de Investigación CUIDARTE, ² Estudiantes de la Escuela de Enfermería –
Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

*e-mail: jennifer-revelo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La Asociación Americana de Psiquiatría (APA) asegura que el 85% de la población general ignora lo que es el TMS; lo cual favorece estereotipos y prejuicios que conducen al estigma, que conduce a la exclusión y discriminación, de manera que: Ven las afecciones de Salud Mental como si fueran una sola, tampoco diferencian la severidad, por ello ven un problema o un trastorno mental igual, sin tener en cuenta la intensidad y extensión de los síntomas.

Al referirse al estigma asociado al trastorno mental se han diferenciado tres niveles que interactúan entre sí: estructural, social e internalizado.

Objetivo. Determinar el nivel de estigma internalizado en una población de pacientes con TMS residentes en la Fundación SALUDARTE, durante el periodo enero-junio de 2019.

Metodología. Livingston y Boyd lo definen como “un proceso subjetivo, imbuido en un contexto socio-cultural, que se caracteriza por sentimientos negativos (sobre sí mismo), comportamientos desadaptativos, y transformación de la identidad para poder determinar este nivel de estigma internalizado se hizo un estudio observacional – descriptivo, de enfoque cuantitativo. donde se utilizó dos instrumentos:

1. Encuesta de caracterización sociodemográfica de la Persona con alteración mental (de construcción de los autores).

2. Aplicación de la Escala de autoestigma de la enfermedad "*Internalized Stigma of Mental Illness Scale*" (ISMI), la cual es un instrumento psicométrico de 29 ítems, que evalúan el estigma a la persona con TMS.

La encuesta fue aplicada a 10 pacientes con diagnóstico mayor a dos años de esquizofrenia paranoide, quienes respondieron los 29 ítems. Las cuatro mediciones sobre percepción de: alienación, autoestigma, discriminación y aislamiento social dan un porcentaje de 78.7% de alta percepción de las categorías. Es evidente que existe el autoestigma en varios aspectos que se analizaron, no solo social, sino también a nivel personal de manera muy marcada. Ahora bien, con la encuesta sociodemográfica se demuestra que las enfermedades mentales no discriminan edad, sexo y estrato socioeconómico, sino que pueden afectar a cualquiera de nosotros en cualquier momento de la vida.

PALABRAS CLAVE: Trastornos Mentales, Estigma Social, Educación en Salud, Teoría de la Mente, Esquizofrenia, aislamiento social.

KEY WORDS: Mental Disorders. Social Stigma, Health Education, Theory of Mind, schizophrenia, social isolation.

AGRADECIMIENTOS: Agradecimiento especial a SALUDARTE, y a la Escuela de Enfermería de la FUJNC, por su compromiso y apoyo en el desarrollo de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Opinions and beliefs of the Spanish population on serious mental illnesses (schizophrenia and bipolar disorder) Rev Psiquiatr Salud Ment., 5 (2012), pp. 98-106 <http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2012.01.002>.
2. Manuel M, María S, Eloisa P. Estado de conocimiento sobre el estigma internalizado desde el modelo socio-cognitivo-comportamental. [Internet]. [citado el 4 de octubre de 2018]. Disponible desde http://institucional.us.es/apcs/doc/APCS_7_esp.pdf#page=41.

3. Ritsher JB, Otilingama PC, Grajales M. Internalized stigma of mental illness: psychometric properties of a new measure. *Psychiatry Research* 2003; 121: 31–49. Traducido al español y Publicado en: Instrumento de evaluación No 11 de la publicación “Detección e intervención temprana en las psicosis”. Servicio Andaluz, 2010. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/publicaciones/Datos/433/pdf/11-ISMI.pdf>.

CATEGORÍA: Informe Final.

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO
EN URGENCIAS DE UNA CLÍNICA DE TERCER NIVEL POR PARTE DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA**

**PEDIATRIC PATIENT NURSING CARE PROCESS IN THE EMERGENCY OF A
THIRD LEVEL CLINIC BY THE NURSING STAFF**

Andrea K. Arias T^{1*}, Sergio A. Avella T. ¹, Maria J. Barragán M¹, Liseth V. Campos C¹,
Nahary V. Walteros R.¹

¹ Grupo de Investigación Cuidado del paciente pediátrico, Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas Cra 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba). PBX: 662 2222, Bogotá D.C., Colombia. * e-mail: andrea-arias@juannncorpas.edu.co

RESUMEN.

Introducción. Desde el año 1995 se incrementó el interés en las instituciones de educación superior (IES) colombianas, por implementar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como método sistemático para la implementación y operacionalización de la praxis profesional de enfermería. Pese a ello, al interior de las instituciones hospitalarias su desarrollo no surtió los mayores incrementos, especialmente debido a limitaciones de tiempo, a sobrecarga ocupacional, a fallas en la educación continuada, y debido a poca identificación del personal de enfermería con el PAE.

Objetivo. Describir el uso y las intervenciones derivadas ejecutadas por el profesional de enfermería al paciente pediátrico en el servicio de urgencias, emanada del uso práctico del PAE.

Metodología. Estudio descriptivo – observacional, se aplicará un instrumento tipo Encuesta de caracterización socioeconómica, de conocimientos y usos del PAE en el contexto clínico – asistencial.

Resultados. Estructuración de los Antecedentes y del Marco Teórico, proyecto en curso.

Conclusiones. Proyecto en curso.

PALABRAS CLAVE: Procesos de Enfermería, Atención de Enfermería, Personal de Enfermería, Servicios Médicos de Urgencia, Liderazgo (Fuente: DeCS, Bireme).

KEY WORDS: Nursing Process, Nursing Care, Nursing Staff, Emergencies, Leadership (Fuente: DeCS, Bireme).

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. Díaz A, R.; Amador M, R.; Alonso U, R.; Campo G, A.; Mederos D, M.; & Oria S, M. Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería. Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad “Lidia Doce”. 2013. Enfermería Universitaria. 2015. [Internet]; 12(1):36-40. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/151>.
2. Duque, P.A. Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. Universidad y Salud. June. 2014. [Internet]; 16(1): 91-102. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v16n1/v16n1a09.pdf>.
3. P. Viana, M.R.; Barros S, I.M.; et al. A Operacionalização do Processo de Cuidar em Enfermagem em uma Unidade de Terapia Intensiva Materna. Rev Fund Care Online. 2018. [Internet]; 10(3):696-703. Disponible en: <http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6175/pdf>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

PROYECTO DE EXTENSIÓN SOLIDARIA “UN SALVAVIDAS”

"UN SALVAVIDAS" SOLIDARY EXTENSION PROJECT

Edwin Fernando Almanza^{1*}, Laura Panche¹, Stiven Conde¹, David Miranda¹

¹ Estudiantes Noveno Semestre de Enfermería Universidad Nacional de Colombia- pasantes proyecto de Extensión Solidaria “UN Salvavidas” – grupo de Investigación urgencias y cuidado crítico * e-mail: jegomezl@unal.edu.co

RESUMEN

Introducción. Según estadísticas de la OMS en 2012 la cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular, fueron la primera y tercera causa, respectivamente, de muerte a nivel mundial (OMS, 2014). El 42% de las defunciones por enfermedades cardiovasculares están relacionadas con la cardiopatía isquémica, 34% con enfermedades cerebrovasculares, 7% con enfermedad hipertensiva y 2% con cardiopatía reumática; estas enfermedades generan un alto riesgo de desencadenar un paro cardiorrespiratorio (PCR), que finalmente es la causa de muerte. (Observatorio Nacional de Salud; Instituto Nacional de Salud, diciembre 9 de 2013). Aunque no existen estadísticas sobre el número exacto de víctimas de (PCR) que se producen cada año, se calcula que más del 95% de las víctimas de paro cardíaco mueren antes de llegar al hospital. En las ciudades donde se administra la desfibrilación en los primeros siete minutos, el índice de supervivencia alcanza hasta el 45 %, contrario a aquellos casos donde no se inicia reanimación temprana, la supervivencia no supera el 5% (AHA. 2015). Como una estrategia que responda a la necesidad de contar con una comunidad capacitada en Soporte vital Básico (SVB), un grupo de profesores de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia crea el proyecto de extensión Solidaria “UN Salvavidas”.

Objetivo. Este proyecto tiene como objetivo capacitar a la comunidad universitaria para actuar como primer respondiente.

Metodología. El proyecto vincula estudiantes del programa de Enfermería, a través de la asignatura trabajo de grado, en calidad de pasantes. Ellos son formados como instructores

de Soporte vital básico y posteriormente son los encargados de capacitar a la comunidad universitaria por medio de un curso teórico-práctico.

Resultados. El proyecto UN salvavidas cumple 5 años de funcionamiento, al cabo de los cuales se han capacitado más de 500 personas, formado más de 60 Instructores en Soporte Vital Básico, todos ellos estudiantes del programa de Enfermería, también ha permitido el desarrollo de estrategias pedagógicas que faciliten la enseñanza del RCP, tal como lo es el “Recurso Educativo Digital de primer Respondiente” que funciona a través de la plataforma Moodle, adicional a lo anterior se han desarrollado investigaciones que miden la efectividad de Dicho recurso y otra investigación del nivel de conocimientos de la Comunidad universitaria para actuar como primer respondiente.

Conclusión. Tener una comunidad capacitada contribuye a una atención oportuna y adecuada que repercute en la posibilidad de sobrevida y/o mitigación de secuelas. En ese sentido la AHA asegura que los pacientes que sufren un PCR extrahospitalario dependen de la asistencia que se les preste en su comunidad, sugiriendo que la morbilidad podría reducirse en forma significativa si el 20% de la población iniciara SVB.

PALABRAS CLAVE: Reanimación Cardiopulmonar; Paro Cardíaco; Evaluación Educativa; Educación a Distancia (fuente: DeCS – BVS).

KEY WORDS: Cardiopulmonary resuscitation; Heart attack; Educational Evaluation; Long distance education (Source: DeCS – BVS).

AGRADECIMIENTOS: agradecemos a la Universidad Nacional de Colombia, La Facultad de Enfermería y a los estudiantes que han participado en el proyecto de extensión solidaria “UN Salvavidas” por su disposición y colaboración.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moreno PR, Del Portillo JH. Isquemia miocárdica: conceptos básicos, diagnóstico e implicaciones clínicas. Primera parte. Rev Colomb Cardiol. 2016; 23 (5): 403-409. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2016.06.009>

2. Borja I, James S, Agewall S, et al. Guía ESC 2017 sobre el tratamiento del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación del segmento ST. Rev Esp Cardiol. 2017; 70 (12): 1082.e1-e61. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2017.10.048>.
3. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Guía de práctica clínica para el síndrome coronario Agudo [Internet]. 2013. Colombia [citado 25 Ene 2019]. Disponible en: http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Conv_500/GPC_s_coronario/GPC_Comple_SCA.pdf.

CATEGORÍA: Informe final.

RELEVANCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE PACIENTE EN LA ENFERMERÍA, UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

RELEVANCE OF THE IMPLEMENTATION OF THE PATIENT SAFETY POLICY IN THE INFIRMARY, LITERATURE REVIEW

Erley Montero C.¹, Johanna A. Poveda F.^{1*}, Giselle Y. Hernández A.¹

¹ Departamento de Ciencias de la Salud, Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria del Área Andina, Dirección, Carrera 14A No.70 A-34, Bogotá, Grupo de Investigación GUANACO.

*e-mail: jpoveda11@estudiantes.areandina.edu.co

RESUMEN

Introducción. El presente artículo está basado en el desarrollo de una revisión documental, sobre la relevancia del papel de enfermería en la implementación de la política de seguridad del paciente, más específicamente a úlceras por presión y riesgo de caída. En este punto debemos relacionar el concepto de seguridad del paciente como un conjunto constituido por diversas medidas, las cuales se encuentra normalizadas por medio de leyes, normas, decretos, encaminadas a disminuir los eventos adversos ocurridos en las instituciones de salud.

Objetivos. Analizar la relevancia de la implementación de la política de seguridad del paciente en los indicadores sensibles a enfermería, más específicamente a úlceras por presión y riesgo de caída una revisión de la literatura.

Metodología. Se recopilaron 60 artículos de los cuales se realizó el respectivo análisis por medio de la construcción de una matriz donde se destaca el tipo de estudio y la importancia de la base de datos donde fue extraída la información.

Resultados. Los artículos utilizados fueron cumpliendo con las palabras clave, el tiempo de desarrollo y el lenguaje los cuales fueron 11 de los 60 artículos de la base de datos, siendo estos los que proporcionaban la mayor información sobre la incidencia de la enfermería y los posibles factores predominantes en la seguridad del paciente.

Conclusión. La seguridad del paciente no solo para el Estado o las instituciones de salud es un aspecto importante, pues para el profesional de enfermería este es un concepto clave para su formación y para su práctica como tal, ya que la enfermería debe propender principalmente por la seguridad del paciente, por su tratamiento, por su estabilidad de salud, entre otros aspectos relevantes.

PALABRAS CLAVE: Seguridad del paciente, úlceras por presión, riesgo de caídas.

KEY WORDS: Patient safety, pressure ulcers, risk of falls.

AGRADECIMIENTOS: Gracias a Dios ya que sin su ayuda y fortaleza no sería igual, a mi universidad Fundación Universitaria del Área andina, donde nos formamos con sentido humano y como profesionales, también a ustedes Fundación Universitaria Juan N. Corpas por la oportunidad de presentar nuestro proyecto de grado, sin su apoyo no sería posible, a nuestra docente por sus valiosos aportes y conocimiento, a nuestras familias por cada uno de sus sacrificios y el tener que soportar no tenemos en las fechas y momentos especiales, gracias a cada persona que nos brindó su ayuda y sus aportes a este proyecto tan importante para nosotros.

BIBLIOGRAFÍA

1. Orozco Arbeláez A, Flórez D, M., Molina Rúa G, Meneses Arango J. Aspectos de no calidad en neumonía asociada al uso de ventilador en una Unidad de Cuidados Intensivos de Medellín, 2012. Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2016 Jun; 34(1):70-79. Recuperado de <https://search-proquest-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/docview/1774543177/63E15E6264124AA9PQ/1?accountid=50441>.
2. Abu El Noor, NI, Abu El Noor, MK, Abuowda YZ, Alfaqawi M, Böttcher B. Cultura de seguridad del paciente entre las enfermeras que trabajan en el hospital gubernamental palestino: un camino hacia una nueva política. BMC Health Services Research [Internet]. 2019 Agost; 19 (1): 550. Recuperado de: <https://www2-scopus-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/record/display.uri?eid=2-s2.0-85070481035&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=Nursing+Patient+Safety+Policy&st2=&sid=1fb65d5cfc0ecf33fbf79d>

95e33a51c1&sot=b&sdt=b&sl=44&s=TITLE-ABS-
KEY%28Nursing+Patient+Safety+Policy%29&relpos=4&citeCnt=0&searchTerm=
.

3. Moya Sáenz OL. La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido? Revista Gerencia y Políticas de Salud [Internet]. 2018 Jun; 17(34):96-111. Recuperado de <https://search-proquest-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/docview/2139677671/63E15E6264124AA9PQ/5?accountid=50441>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

SALUD RURAL EN BOJAYÁ, BRECHA NECESIDADES DE COMUNIDAD- MODELO DE SALUD SOSTENIBLE – REVISIÓN DEL TEMA

RURAL HEALTH IN BOJAYÁ, GAP BETWEEN COMMUNITY NEEDS AND A SUSTAINABLE HEALTH MODEL – SCOPING REVIEW

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

¹ Estudiante de Doctorado en Salud Pública, Grupo de Investigación Corpas Sana Clasificación en B, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ² Tutora, coinvestigadora. ³ Grupo de Investigación clasificación en A, Violencia y Salud, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, dirección postal: Universidad Nacional de Colombia (Sede Bogotá). Facultad de Medicina. Centro de Historia de la Medicina. Ciudad Universitaria, Carrera 30 Calle 45-03, Edificio 471 Of. 107 código Postal 111321. Bogotá D.C. Colombia. Sudamérica. Teléfono: 316 5000 Ext. 15171. *e-mail: mltorresbe@unal.edu.co

RESUMEN

Introducción. La masacre de Bojayá, más de 79 personas asesinadas, también dejó 115 personas heridas, mutiladas, sobrevivientes con problemas de salud mental, física, auditiva, que no han recibido atención médica integral. La prevención y calidad de la atención son precarias, además de las distancias, la agudización del conflicto armado impide el traslado de enfermos, y ha ocasionado su muerte. Las principales brechas de salud de la población rural son; menor esperanza de vida, mayor morbilidad infantil, escasez de trabajadores de salud, mayores costos, falta de financiación, menor calidad, disponibilidad y acceso a los servicios esenciales de salud. El Acuerdo de Paz contiene la “Reforma Rural Integral”, para la transformación estructural del campo y cierre de brechas, la relevancia de su enfoque es garantizar condiciones de vida y de producción bajo el ideal del buen vivir, el cual requiere “el acceso a bienes públicos como salud, vivienda, educación, infraestructura y conectividad y alimentación sana, adecuada y sostenible.

Objetivo. Realizar una revisión de la literatura sobre la salud rural en poblaciones afrocolombianas afectadas por el conflicto armado interno y modelos propuestos, como

base para un estudio posterior que compare los modelos con las necesidades de la población.

Metodología. Scoping Review, búsquedas en Bireme, Pubmed, Google académico y annuals review. Términos DeCS "salud rural", "Colombia", "políticas", "modelos", "conflicto armado", "afrodescendientes", como criterios de inclusión se seleccionaron artículos publicados entre 2014 y 2019 (época del Acuerdo de Paz, con especial atención a derechos fundamentales de grupos sociales vulnerables), idiomas inglés, español y portugués, con texto completo, sobre salud rural, poblaciones con conflicto armado, resultados en salud rural y análisis de modelos de salud. 894 artículos identificados, 55 duplicados, 174 con texto completo, 55 seleccionados.

Resultados Esperados. Análisis de las brechas entre las intervenciones que han sido propuestas, frente a la situación actual de la comunidad de Bojayá.

Conclusiones. La identificación y análisis de fuentes aporta al Laboratorio de salud rural e intercultural – Bojayá, fase II, para entender y contrastar los conceptos de salud y ruralidad y sus determinantes sociales, con los modelos de salud rural en comunidades afrodescendientes víctimas del conflicto armado.

PALABRAS CLAVE: salud rural, políticas de salud, modelos de salud, conflicto armado, afrodescendientes

KEY WORDS: Rural health, health policy, health systems, armed conflicts, african continental ancestry group

AGRADECIMIENTOS: Agradezco a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por su apoyo económico y en tiempo para realizar mi doctorado y a la Universidad Nacional de Colombia, a mi tutora Zulma Consuelo Urrego Mendoza MD- MgSc- PhD Salud Pública. Profesora Asociada Facultad de Medicina. Departamento de Salud Pública.

BIBLIOGRAFÍA

1. Camacho Al, Suárez As, Caballero Cs, S.J. FnGl, Orozco In, Colorado JsA, et al. Bojayá la guerra sin límites. Informe del Grupo de Memoria Histórica de la Comisión Nacional de Reparación y Reconciliación. Ediciones Semana. 2010.

2. Strasser R, Kam SM, Regalado SM. Rural Health Care Access and Policy in Developing Countries. *Annu Rev Public Health*. 2016; 37:395-412.
3. Puerta CP, Dover RV. Salud, Recursos Naturales y el Proceso de Paz en Colombia. *The Journal of Latin American and Caribbean Anthropology*. 2017; 23:183-8.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

COMPARACIÓN EN LOS PARÁMETROS DEL ELECTROCARDIOGRAMA EN ADULTOS JÓVENES DEPORTISTAS Y SEDENTARIOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE BOGOTÁ D.C.

COMPARISON OF ELECTROCARDIOGRAPHY PARAMETERS IN ATHLETES AND SEDENTARY YOUNG ADULTS OF AN EDUCATIONAL INSTITUTION IN BOGOTÁ D.C.

Paula Andrea Romero Rangel¹, Valentina Fuccz Vanegas¹, Nicole Vanesa González Gallego¹, Alejandra Tordecilla-Sanders^{1*}

¹ Grupo de Investigación en Ciencias de la Rehabilitación, Línea de Actividad Física, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Facultad de Fisioterapia, Universidad del Rosario. *e-mail: maria.tordecilla@urosario.edu.co

RESUMEN

Introducción. El ECG en población sedentaria y deportista se ha considerado una herramienta que permite determinar algunos factores de riesgo relacionados con la muerte súbita cardíaca, cambios eléctricos causados por adaptaciones fisiológicas cardíacas.

Objetivo. Determinar las diferencias entre los parámetros del electrocardiograma de población sedentaria y deportista de una institución educativa.

Metodología. Estudio descriptivo- transversal desarrollado en 35 sujetos (57,1% mujeres) de $20,6 \pm 1,96$ años escogidos por conveniencia, pertenecientes a una institución universitaria de Bogotá D.C. clasificados como sedentarios o deportistas teniendo en cuenta las recomendaciones de actividad física. Se cuantificaron parámetros de composición corporal y ECG. Con los resultados obtenidos se realizaron pruebas de chi-cuadrado (variables categóricas), *t*-test y u-mann Whitney para pruebas continuas de acuerdo a la normalidad de los datos.

Resultados. De los sujetos evaluados el 45,7% eran deportista. No se encontraron diferencias significativas en las características electrocardiográficas de los deportistas y sedentarios. Al comparar por sexo se hallaron diferencias significativas ($p < 0,05$) en variables de composición corporal como % de masa grasa ($14,4 \pm 2,9\%$ vs $21,9 \pm 7,9\%$) y

% masa magra ($85,6 \pm 2,9\%$ vs $\pm 7,9\%$) en los hombres deportistas y sedentarios, respectivamente. Así mismo se encontraron diferencias significativas con respecto a las variables electrocardiográficas de FC ($64,6 \pm 11,5$ lpm vs $77,0 \pm 12,4$ lpm) e intervalo RR ($0,94 \pm 0,2$ vs $0,77 \pm 0,09$ seg) entre las mujeres deportistas y sedentarias. **Conclusión.** Los cambios identificados en los atletas fueron disminución de la FC, aumento del intervalo RR (significativo en mujeres), disminución del complejo QRS y aumento del eje QRS (no significativo). No hay diferencias significativas en parámetros electrocardiográficos entre deportistas y sedentarios universitarios de una institución educativa de Bogotá.

PALABRAS CLAVE: Electrocardiograma, sedentario, deportista, adulto joven.

KEY WORDS: Electrocardiography, sedentary, athletes, young adult.

AGRADECIMIENTOS: Los autores expresan su agradecimiento al programa de Fisioterapia de la Universidad del Rosario, al Grupo de Investigación en Ciencias de la Rehabilitación y la Línea de Actividad Física.

BIBLIOGRAFÍA

1. López Ramírez J. La alegría de leer el electrocardiograma. 3ra Edición. Bogotá: Celsus; 2012.
2. Rautaharju PM, Surawicz B, Gettes LS, Bailey JJ, Childers R, Deal BJ, et al. AHA/ACCF/HRS recommendations for the standardization and interpretation of the electrocardiogram: part IV: The ST segment, T and U waves, and the QT interval: a scientific statement from the American Heart Association Electrocardiography and Arrhythmias Committee, Council on Clinical Cardiology; The American College of Cardiology Foundation; and the Heart Rhythm Society. Endorsed by the International Society for Computerized Electrocardiology. J Am Coll Cardiol. 2009; 53(11):982-91.
3. Sharma S, Drezner JA, Baggish A, Papadakis M, Wilson MG, Prutkin JM, et al. International Recommendations for Electrocardiographic Interpretation in Athletes. J Am Coll Cardiol. 2017;69(8):1057-1075.

CATEGORÍA: Proyecto En Curso.

PROPUESTA DE ENTRENAMIENTO PARA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN TRIAGE CON BASE EN LA TEORÍA DE PATRICIA BENNER

PROPOSAL FOR TRAINING TRIAGE NURSING PROFESSIONALS BASED ON PATRICIA BENNER'S THEORY

Vanessa Galindo P.^{1*}

¹ Candidata a Magister en Enfermería con profundización en Urgencias. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Enfermera Especialista en Enfermería Cardiorrespiratoria. Universidad Nacional de Colombia. * e-mail: vgalindop@unal.edu.co

RESUMEN

Introducción. El ingreso de los pacientes a los servicios de urgencias empieza con el proceso denominado: triage, término de origen francés que proviene del verbo “trier” un término militar que significa priorizar, escoger o seleccionar, rol desempeñado por profesionales de medicina o enfermería.

La calidad de los servicios de urgencias es medida por una serie de indicadores dentro de los cuales encontramos: clasificación de triage y concordancia, tiempos de espera, mortalidad, tasa de retorno de los usuarios al servicio, tasa de abandono del servicio sin ser visto (demanda no atendida), ocurrencia de eventos adversos secundaria a una clasificación inadecuada; entre otros. Debido a que los indicadores antes mencionados tienen una estrecha relación con el sistema de clasificación y el profesional que los aplica, es necesario identificar cuáles son los factores que impiden que la calidad del triage sea óptima y con base en ellos plantear estrategias que permitan mitigar esos factores; ya existe evidencia mostrando que la falta de conocimiento de las enfermeras es secundario a que no reciben entrenamiento específico en triage. Por lo tanto, el problema identificado se centra en la necesidad de entrenamiento del profesional de enfermería en triage; la metodología seleccionada para abordar el problema es el marco lógico. El marco lógico es utilizado en proyectos de gestión del cuidado en los procesos de salud, muerte y enfermedad de las personas. Permite organizar la información en un modelo sistémico de cadenas de causa –

efecto conocido como: árbol de problemas; posteriormente organizados en un desglose analítico de objetivos que guían el proyecto.

Objetivos. Diseñar una propuesta de entrenamiento para profesionales de Enfermería en Triage con base en la teoría de Patricia Benner, a través del desarrollo de tres objetivos específicos: Determinar cuál es el enfoque pedagógico más apropiado para el entrenamiento de los profesionales de Enfermería en Triage, Definir los objetivos de aprendizaje que debe tener un programa de entrenamiento de Triage para profesionales de Enfermería e Identificar los contenidos teóricos, las estrategias prácticas, las ayudas y recursos didácticos con los que debe contar un programa entrenamiento para profesionales de Enfermería en Triage.

PALABRAS CLAVE: Entrenamiento en Enfermería, Enfermeros de Triage, Servicios de urgencias, marco lógico.

KEY WORDS: Training nursing, Triage nursing, Emergency Department, Logic Frame.

AGRADECIMIENTOS: A la universidad Nacional de Colombia por abrir sus puertas, a la Dra. Martha Triana tutora de esta propuesta.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cubero Alpízar C, Medina Arias K. Los procesos de clasificación de usuarios y su impacto en la atención en las salas de urgencias a nivel hospitalario. *Enfermería actual Costa Rica*. 2014;0(24).
2. Duko B, Geja E, Oltaye Z, Belayneh F, Kedir A, Gebire M. Triage knowledge and skills among nurses in emergency units of Specialized Hospital in Hawassa, Ethiopia: Cross sectional study. *BMC Res Notes* [Internet]. 2019;12(1):19–22. Available from: <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4062-1>.
3. Eduardo Aldunate. *Formulación de programas con la metodología del marco lógico*. 2011.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

UN NIÑO COLOMBIANO CON ENFERMEDAD DE LEGG-CALVÉ-PERTHES. REPORTE DE UN CASO

A COLOMBIAN CHILD WITH LEGG-CALVÉ-PERTHES DISEASE. CASE REPORT

Jose Israel Guzmán Cortés^{1*}, Luz Marina Cano²

¹ Médico, Maestrante en Educación para la salud, Escuela de Educación y Ciencias Sociales Fundación Universitaria Juan N. Corpas.² Médico, Mg Educación, Ph.D. Doctorante en Pensamiento Complejo. Docente investigadora, lider del grupo de investigación EDUTRANS de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

* e-mail: josei-guzman@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. La enfermedad de Legg-Calve-Perthes fue descrita por 3 médicos en diferentes partes del mundo hacia el año 1910; Legg, en Estados Unidos escribió sobre “una oscura afección de la cadera”, Calvé en Francia la describió como “una pseudo-coxalgia”, y el alemán Perthes la llamó “artritis deformante juvenil”. Su incidencia es variable y no se cuenta con datos específicos para América latina ni para Colombia. La enfermedad consiste en una necrosis isquémica de la epífisis femoral proximal, de etiología desconocida. Su tratamiento es controvertido y va encaminado a disminuir las complicaciones a largo plazo.

Presentación de caso. El presente caso muestra el curso de la enfermedad, con la sintomatología característica y el tratamiento utilizado, que en este caso fue inicialmente conservador y posteriormente quirúrgico.

Discusión. Se presentan 10 ítems que abarcan la historia de enfermedad, etiología, factores predisponentes o de riesgo, métodos diagnósticos, diagnostico diferencial, clasificación radiológica, tratamiento inicial, complicaciones, pronóstico y secuelas.

Conclusiones. La enfermedad de Legg-Calve-Perthes es un padecimiento relativamente frecuente, el cual debe ser evaluado en los síndromes de coxalgia y cojera infanto-juvenil,

por lo que debe ser conocido por los médicos de cabecera y especialistas de medicina familiar para realizar un adecuado diagnóstico, principalmente en los controles del niño sano y así poder enfocar el tratamiento que pueda evitar complicaciones a largo plazo, especialmente la artrosis y el dolor crónico.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad Legg-Calve-Perthes, Ortopedia infantil, Osteocondrosis, Necrosis Avascular de Fémur, Dolor de cadera infantil.

KEY WORDS: Legg-Calve-Perthes Disease, Femur Head Necrosis, Legg-Calve-Perthes Syndrome, Osteochondritis, Coxa Plana, Avascular Necrosis of Femoral Head.

AGRADECIMIENTOS: Agradezco a mis padres, especialmente a mi madre Angélica María Cortés Villamil, por acompañarme en el trascurso de la enfermedad, apoyarme y darme aliento a pesar del dolor; además a Jenny Paola Salamanca Preciado por acompañarme en el camino.

BIBLIOGRAFÍA

1. Austria R. Enfermedad de Legg-Calvé-Perthes. Acta Ortopédica Mex [Internet]. 2009;23(3):172–81. Disponible en: www.medigraphic.com
2. Martinez A. Enfermedad de Legg-Calve-Perthes. Conceptos actuales. Rev Mex Ortop Pediátrica. 2003; 5(1):5–11.
3. Nelitz M, Lippacher S, Reichel H, Krauspe R. Perthes disease: Current principles of diagnosis and treatment. Dtsch Arztebl [Internet]. julio de 2009 [citado el 9 de agosto de 2019];106(31–32):517–23. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19730720>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

PROCESO DE ENFERMERÍA: DIFICULTADES QUE EXPERIMENTAN LOS PROFESIONALES AL MOMENTO DE IMPLEMENTARLO

NURSING PROCESS: DIFFICULTIES EXPERIENCED BY PROFESSIONALS WHEN IMPLEMENTING IT.

Nohora C. Guavita R.^{1*}, Johanna A. Daza N.², Paula A. Morales V.³, Luisa F. Rodríguez H.⁴

¹ Grupo de Investigación Semillas de Guanaco, Facultad de enfermería, Departamento Ciencias de la salud, Fundación Universitaria del Área Andina. ² Grupo de Investigación Semillas de Guanaco, Facultad de enfermería, Departamento Ciencias de la salud, Fundación Universitaria del Área Andina. ³ Grupo de Investigación Semillas de Guanaco, Facultad de enfermería, Departamento Ciencias de la salud, Fundación Universitaria del Área Andina. ⁴ Grupo de Investigación Semillas de Guanaco, Facultad de enfermería, Departamento Ciencias de la salud, Fundación Universitaria del Área Andina.

*e-mail: noguavita@areandina.edu.co

RESUMEN

Introducción. El proceso de enfermería (PE) es una herramienta que se utiliza para estandarizar el cuidado del enfermero/a, generando una ventaja para el usuario al recibir atención específica de su necesidad, con su aplicación podemos identificar tempranamente cualquier alteración del paciente, para dar una atención que está en constante evaluación, el proceso se divide en 5 etapas que nos garantiza una valoración completa. A pesar de que esta herramienta se implementa en muchos hospitales, aún hay profesionales que no la utilizan al momento de brindar su cuidado, lo que puede afectar de forma directa al usuario como tratamiento de un diagnóstico, sin tener en cuenta otras afecciones que puede presentar el paciente, eventos adversos que pongan en peligro la vida del usuario, al no cumplir con un plan de cuidado individualizado, logrando una interrupción en la continuidad del cuidado de los demás prestadores de la salud que hacen uso de ella, también existe desventaja para los profesionales que no la implementan o la implementan

de forma incompleta, al no contar con un sustento de las labores planificadas o ejecutadas con su debida evaluación a cada usuario, pues el PE está legalmente aprobado y podría incurrir en una falta legal al no realizarlo. Baraki, Z (2017). El Objetivo del estudio es identificar causas más frecuentes por parte del profesional de enfermería que interfieren en la no implementación del proceso de enfermería, que sirvan como punto de partida en construcción de mejoras en su aplicación, para que se incrementa el grado de adherencia en la práctica. Metodología: Esta investigación es de carácter cualitativo-exploratorio tendrá como fin identificar los factores intrínsecos más frecuentes por parte del profesional de enfermería para la no implementación del PE , se aplicó como instrumento una entrevista semiestructurada la cual fue grabada en audio, aplicando consentimiento informado, para tal fin se tiene como población estudio profesionales de enfermería de la ciudad de Bogotá muestra: por conveniencia se contó con 6 profesionales de enfermería criterios de inclusión: profesionales de enfermería que laboran en el área asistencial que utilicen el PE como parte de su quehacer laboral dentro de la institución.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, proceso de enfermería, implementación, factores intrínsecos, dificultades.

KEY WORDS: Nursing, nursing process, implementation, intrinsic factors, difficulties.

AGRADECIMIENTOS: Por la realización en curso de nuestra investigación agradecemos a la Fundación Universitaria del Área Andina, a la docente y tutora encargada de la investigación Nohora Guavita, y demás participantes que contribuyeron para que nuestra investigación tuviera el resultado final reflejado en el presente documento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Amaro Cano, María del Carmen. (2004). El método científico de enfermería, el Proceso de Atención, y sus implicaciones éticas y bioéticas. Revista Cubana de Enfermería, 20(1), 1. Recuperado en 01 de julio de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100010&lng=es&tlng=es.
2. Gómez Villegas, Inmaculada, García España, Francisco, López del Pino, Dolores, & Ruíz Pérez, Belén. (2016). El Proceso Enfermero como herramienta de cuidados: su

aplicación en un equipo de Enfermería de Farmacia Hospitalaria. Index de Enfermería, 25(3), 175-179. Recuperado en 01 de julio de 2019, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200011&lng=es&tlng=es.

3. Lesmes, O. A. G., Torres, C. A., & Rodríguez, N., Johanna Loba. (2018). Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de colombia. Revista Cuidarte, 9(1), 2207-2016. doi:<http://dx.doi.org.proxy.bidig.areandina.edu.co/10.15649/cuidarte.v9H.480>

CATEGORÍA: Investigación original en curso.

PRESENTACIONES EN PÓSTER

Educación

DIDÁCTICAS EN SABERES Y DISCIPLINAS. UNA REVISIÓN DE LITERATURA

KNOWLEDGE AND DISCIPLINES LINE OF DIDACTICS. A LITERATURE REVIEW

María Cristina Tocancipá A.¹, Olga Martínez R.¹, Lorena Martínez D.^{1*}

¹ Línea de Investigación en Didácticas, Saberes y Disciplinas. Grupo de investigación Cibeles. Escuela de Educación y Ciencias Sociales. Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Bogotá, Colombia. * e-mail: lorena.martinez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Frente a la didáctica existe un debate entre algunos autores con relación a cuál realmente es su objeto de estudio, cómo se define y cómo debe abordarse de acuerdo a los diferentes saberes disciplinares. Es así, como para algunos autores su objeto de estudio puede centrarse solo en el aprendizaje, y para otros desde una esfera más general, considerar que es el proceso educativo o incluso el currículo. No obstante, a pesar de esta controversia desde los diferentes saberes disciplinares, existe un consenso en que la didáctica devela y permite dar cumplimiento a los fines educativos de las Instituciones, desde el ejercicio consciente de la planeación de actividades educativas dentro y fuera del aula, hasta la reflexión continua del docente y el estudiante frente al proceso de enseñanza y aprendizaje. De esta forma, el aula se constituye en un espacio de construcción conjunta de conocimiento; que en sus actividades planeadas con sentido y significado lleva implícita la formación integral.

Objetivo. Identificar a partir de la literatura existente la definición, el objeto de estudio y la forma en que se aborda la didáctica desde diversos saberes disciplinares.

Metodología. Para el cumplimiento de éste objetivo se plantea una revisión de literatura, con búsqueda en diferentes bases de datos como: EBSCO, ERIC, Dialnet, Scielo y Redalyc, entre otras y en repositorios como Teseo y Credos. Los años establecidos de búsqueda serán del 2009 al 2019, en idiomas español, inglés y portugués, para la búsqueda en bases de datos se utilizarán los operadores booleanos: AND, OR y NOT. Se elaborará una matriz de excell para la organización y análisis de los artículos. Con los resultados obtenidos se

pretende contribuir, en la construcción del estatuto epistemológico de la línea de investigación Didácticas en saberes y disciplinas y aportar a la comunidad académica sobre las diferentes perspectivas, objeto y abordajes de la didáctica.

PALABRAS CLAVES: Enseñanza, educación, Saber disciplinar, abordajes didácticos, pedagogía.

KEY WORDS: Teaching, Education, Disciplinary knowledge, didactic approach, pedagogy.

AGRADECIMIENTOS: Agradecimientos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por el apoyo al desarrollo de éste Macroproyecto que permite la participación de Docentes y Maestranes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Enríquez Clavero José Osvaldo, González Hernández Gonzalo, Cobas Vilches María Elena. ¿Qué didáctica desarrollar, la general y/o las particulares? Reflexiones desde su epistemología. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Sep [citado 2019 Oct 01]; 10(3): 140-157. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000300010&lng=es.
2. Ospina H Carlos Alberto. Disciplina, saber y existencia. Rev. latinoam.cienc.soc.niñez juv[Internet]. 2004 July [cited 2019 Oct 01]; 2(2): 51-81. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2004000200003&lng=en.
3. Sánchez Blanco, Gaspar. Reseña de "Conceptos claves en la didáctica de las disciplinas"; de Jean P. Astolfi. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado [Internet]. 2003 Sep [cited 2019 Oct 01]; 17 (1): 225-226. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27417125>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**PROPUESTA DIDÁCTICA CONTEXTUAL DEL PENSAMIENTO
MATEMÁTICO VARIACIONAL PARA LA INNOVACIÓN Y LA PROYECCIÓN
EDUCATIVA REGIONAL**

**CONTEXTUAL DIDACTIC PROPOSAL OF VARIATIONAL MATHEMATICAL
THOUGHT FOR INNOVATION AND REGIONAL EDUCATIONAL
PROJECTION**

Sandra J. Santiago C.¹, Margie N. Jessup C.^{2*}

¹ Doctoranda en Educación y Sociedad de la Línea de investigación saber educativo pedagógico y didáctico, Departamento de Educación, Facultad de Ciencias humanas, Universidad de la Salle, dirección postal Ac 72 N. -Ac 39 S, Limite Urbano al oriente, Ak 14 al occidente, Docente coordinadora, Licenciada en Matemáticas y Física, Magister en Educación. ² Docente de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, del Grupo de Investigación Cibeles-línea de investigación en Comunidades Ambientales, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Bióloga, MSc en Biología, PhD en Biología.

*e-mail: margie.jessup@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Esta investigación en curso, parte del interés por incorporar conocimiento matemático específico en relación con una vertiente epistemológica contemporánea y un modelo didáctico diseñado inicialmente para la enseñanza de las ciencias en educación superior, con estudiantes de 5° de primaria en integración con sus familias. Dado que las matemáticas son una disciplina útil, transformadora de contextos sociales, esta relación teórico-metodológica, unida a la aplicación del modelo (RPPI) y de las TAC en el contexto escolar, constituyen una herramienta importante para generar espacios de conocimiento e innovación, como lo argumenta (Cantoral, R., 2015) e ilustra (Ramírez, E., 2013), quien aborda contextos reales desde dicha postura epistemológica, la didáctica matemática y el

uso del mencionado modelo, en diálogo con (Hernández, R.,2013), que usa las (TAC) para potenciar la contextualización de las matemáticas.

Objetivo. Presentar una propuesta didáctica contextual para niños de 5°, enmarcada en la Socio-epistemología y el Modelo Didáctico Resolución de Problemas en una Perspectiva de Investigación (RPPI), apoyada en el uso de las Tecnologías del Aprendizaje y Conocimiento (TAC). Se pretende lograr que los estudiantes identifiquen y desarrollen el pensamiento matemático variacional subyacente a tareas ejecutadas en los contextos sociolaborales de sus familias a partir de esta investigación.

Metodología. Carácter cualitativo, de tipo hermenéutico descriptivo-interpretativo; se complementa con un estudio múltiple de casos, para contribuir a mejorar los aprendizajes en materia de pensamiento matemático variacional en los niños participantes. Como resultado de la primera fase, “reconocimiento de los sujetos”, se han identificado aspectos de los contextos sociolaborales de las familias de dichos niños, a partir de los que es posible diseñar la propuesta didáctica a implementar y evaluar, tendiente a mejorar los aprendizajes descritos. Así, inicialmente se respalda posibilidad de generar nuevos espacios de aprendizaje, en donde niños, familias, conocimiento matemático y realidad, se reconozcan como parte de una propuesta didáctica que permita disminuir la brecha existente entre lo que enseña en la escuela y su aplicabilidad en la vida cotidiana.

PALABRAS CLAVE: TAC, Modelo RPPI, Elementos del pensamiento matemático variacional, didáctica matemática, Socio epistemología.

KEY WORDS: TAC, RPPI Model, Elements of Variational Mathematical Thought, Mathematical Didactics, Epistemology Partner.

BIBLIOGRAFÍA

1. Eliseo, Ramirez. «Modelo de resolución de problemas en una perspectiva de investigación como práctica social normada.» TED, 2013: 92-102.
2. Sanz S, Reig D. «El aprendizaje social y los profesionales de la información». Revista internacional, científica y profesional. (2013).

3. Cantoral R, Montiel G, Reyes-Gasperini D. El programa socioepistemológico de investigación en Matemática Educativa: el caso de Latinoamérica. Revista latinoamericana de investigación en matemática educativa (2015).18(1), 5-17.
<https://dx.doi.org/10.12802/relime.13.1810>

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**PROFESORES DE LA LICENCIATURA EN IDIOMA EXTRANJERO INGLÉS:
SUS COMPETENCIAS PEDAGÓGICAS Y DIDÁCTICAS PARA ATENDER A
ESTUDIANTES CON ASPERGER Y DIFICULTADES VISUALES**

**BACHELOR IN FOREIGN LANGUAGE PROFESSORS: PEDAGOGICAL AND
DIDACTIC COMPETENCIES TO ASSIST STUDENTS WITH ASPERGER'S
SYNDROME AND VISUAL DIFFICULTY**

Elvis R. Eljadue¹, July V. Castro^{2*}

¹ Grupo de Investigación INSPIRE, Departamento de Bogota D. C, Facultad de Educacion, Corporacion Universitaria Minuto de Dios. ² Grupo de investigacion INSPIRE, Departamento de Bogota D.C, Facultad de Educacion, Corporacion Universitaria minuto de Dios. *e-mail: jcastrogaon@uniminuto.edu.co.

RESUMEN

Introducción. El presente proyecto es una investigación que surge como una preocupación en cuanto a la falta de procesos de enseñanza a estudiantes con necesidades educativas especiales mientras aprenden una lengua extranjera, en este caso inglés.

Objetivo. Conocer la formación pedagógica y didáctica que los profesores ⁷en servicio de la licenciatura en lengua extranjera inglés de la universidad Minuto de Dios reciben para enfrentar el reto de enseñar inglés a estudiantes con necesidades educativas especiales, particularmente población educativa con el síndrome de asperger y dificultades visuales.

Metodología. El proyecto presenta un enfoque cualitativo, de la misma, el tipo de investigación se considera de corte descriptivo y como instrumentos de recolección de la información se optó por utilizar entrevistas cualitativas, audios, transcripciones y grupo focal

Resultados y conclusiones. Los maestros no poseen una orientación y formación más fuerte para llevar a cabo procesos de enseñanza-aprendizaje a estudiantes con necesidades educativas especiales. Y a pesar de poseer competencias pedagógicas y didácticas éstas son

muy generales en cuanto a su proceso de enseñar, es decir no tienen tales competencias para atender a este tipo de población.

PALABRAS CLAVE: Necesidades educativas, síndrome de Asperger, dificultades visuales, inclusión, competencias de los profesores.

KEY WORDS: Special educational needs, Asperger's syndrome, visual difficulties, inclusion competences, teacher competencies

AGRADECIMIENTOS: La creación de este proyecto no sería posible sin la intervención primero que todo del semillero de investigación Inspire, del cual hacemos parte. Agradecemos también a nuestras profesoras de investigación Adriana Martínez y Maritza Ruiz quienes nos impulsaron y siempre vieron en este proyecto algo que de verdad debía ser investigado. Por otra parte, agradecemos a nuestros tutores Alexander Benito, Blanca Cely y a los profesores que hacen parte del semillero como la profe Flor Manrique. También a todos los maestros de la licenciatura en idioma extranjero inglés por habernos apoyado en participar en nuestra investigación. Así mismo, a nosotras como equipo que hemos trabajado arduamente para desarrollar esta gran propuesta. A parte de eso agradecemos también a nuestros padres que siempre nos han apoyado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez Gómez, J.A. (2018). Experiencia de un alumno con discapacidad visual en el sistema educativo español. *Revista de Educación Inclusiva*. 11 (2), 119-140.
2. Pegalajar & Palomino, M.C. (2014). Importancia de la actividad formativa del docente en centros de Educación Especial. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 17 (1), 177-192.
3. Carvajalino, Acuña, Carvajalino and Leal (2015) la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales, un reto para el currículo y la práctica pedagógica: la mirada del maestro. Bogotá. Cantor Editorial Uniminuto.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

MODELO DE GESTIÓN ORGANIZACIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE INTERNOS EN UN HOSPITAL Y LA AYUDA AL MINUTO DE ORO

ORGANIZATIONAL MANAGEMENT MODEL FOR THE EVALUATION OF INTERNS IN A HOSPITAL AND HELP AT THE GOLD MINUTE

Miguel A. Castro F.¹, Fernando J. Charris H.¹, Martha I. Sarmiento O.¹, Diana L. Duran D.¹, Cesar A. Barajas H.¹, Ivonne Buitrago G.^{1,2}, Marta O. De Sarmiento^{3*}

¹ Maestrantrés en Educación para la Salud; ² Comunicadora Social-Periodista y magíster en Educación Superior; ³ Doctora en Educación y decana de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales, grupo de investigación CIBELES, línea de GESTIÓN EDUCATIVA, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Carrera 111 No. 159 A 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba). *e-mail: marta.osorio@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. Debido a la naturaleza de los objetivos que persiguen las organizaciones educativas, estas requieren estrategias que garanticen no solo su adaptación a las constantes transformaciones y exigencias de la sociedad actual en materia de formación y gestión administrativa, sino que se adelanten a ellas generando alternativas a partir de la gestión organizacional (Gairín, 2011:9); Por esta razón, es preciso aclarar que no se evalúa adecuadamente a los médicos internos que rotan por los servicios del hospital San Rafael de Facatativá, la evaluación integral, es un proceso que permite establecer si un individuo tiene las competencias para buscar las mejores alternativas de solución a un problema. (George E. Miller, 1990). En el mundo, un millón de niños muere al año por Asfixia Perinatal e inadecuada Adaptación Neonatal, por lo tanto, se evalúa el ejercicio profesional en las prácticas de Atención y Adaptación Neonatal en sala de partos, con la Estrategia Helping Babies Breathe o Minuto de Oro. En Colombia, la Sociedad Colombiana de Neonatología ha capacitado personal interdisciplinario del área de la salud de diferentes partes del país, con la finalidad de lograr el fortalecimiento de las competencias de los profesionales. para ayudar a los bebés a respirar (Wrammert J 2015).

Objetivo. Diseñar un modelo de gestión organizacional para la evaluación de internos y la implementación de la estrategia Helping Babies.

Metodología. Investigación cualitativa con un enfoque hermenéutico.

Resultados. Implementación del modelo de gestión organizacional para la evaluación de internos y la implementación de la estrategia Helping Babies.

Conclusion. Crear el modelo de gestión organizacional, establecer un modelo de evaluación por procesos y fortalecer el minuto de oro.

PALABRAS CLAVE: Gestión, evaluación integral., adaptación neonatal.

KEY WORDS: Management, integral evaluation and neonatal adaptacion.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, y a la Escuela de Educación y Ciencias Sociales al Hospital San Rafael de Facatativa y al Hospital Manuela Beltran del Socorro, por la oportunidad brindada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gairín, J. (2011). Prólogo. En M. I. Vázquez, Procesos de calidad y autoevaluación en centros educativos. ¿Dos caras de una misma moneda? (pp. 9-19). Barcelona: Davinci.
2. Miller G., Theassessment of Clinicalskill/competence/performance, volumen 65, número 9 del Suplemento de septiembre de 1.990 Journal of the Association of American Medical College.
3. Wrammert, J., Clark, R., Vitrakoti, R., & Chaudhary, P. (2015, 17 enero). Reducción de la mortalidad perinatal en Nepal mediante la ayuda de los bebés a respirar. Recuperado 6 febrero, 2019, de <http://pediatrics.aappublications.org/content/137/6/e20150117#T2>.

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

CONSTRUYÉNDOME: CONTRIBUCIONES DESDE LA REFLEXIÓN EN EL AULA

BUILDING MYSELF: CONTRIBUTIONS FROM CLASSROOM REFLECTION

Laura V. Aldana ¹, Margareth S. Bejarano ¹, Luz E. Bustos ¹, Natalia A. Chacón ¹, Paola Cristancho ¹, Cristian D. López ¹, Johan S. Montealegre ¹, Aileth M. Ortiz ¹ y Luis F. Santacruz ¹.

¹ Grupo CIBELES, Línea de investigación en Gestión Educativa, Licenciatura en Lenguas Extranjeras, Escuela de Educación y Ciencias Sociales, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, *e-mail: paola-cristancho@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El mundo está inmerso en diferentes dificultades y problemáticas pedagógicas que afectan a la mayor parte de la población universitaria. Problemáticas académicas que son indagadas, debatidas, reflexionadas y dialogadas interdisciplinariamente, al interior de las aulas de clase, desde donde todos y cada uno de los participantes construyen concepciones que llevan una contribución, o aporte a la solución de esas problemáticas; desde la licenciatura en lenguas extranjeras específicamente aquellas relacionadas con el bilingüismo y la tecnología educativa. Soluciones que parecen utópicas, como sueños, pero que permiten la construcción de mundo. En este sentido y para la formación de licenciados, siempre existe mayor responsabilidad, por cuanto la formación de los futuros maestros permite que tomen una postura que favorezca la construcción de un mundo desde lo político, social y económico, y como dice Bounaventura de Sousa Santos, necesitamos desaprender todo el conocimiento que hemos adquirido en las universidades, de nuestra cultura. Desaprender cosas para poder aprender otras.

Objetivo. Compilar las experiencias escriturales realizadas en los espacios académicos de la Licenciatura, como reflexiones y toma de posición en relación con las vivencias de los participantes.

Metodología. Las reflexiones que se han realizado como proyecto de aula, permiten un constructo que muestra los aportes de los participantes desde su propia vivencia y que se identifican con los pilares de la educación “saber, saber hacer, aprender a convivir juntos y aprender a ser”.

Resultados esperados. A través del tiempo se espera que de esta experiencia surja un proyecto de investigación.

PALABRAS CLAVE: Reflexión, diálogo, aportes, construcción, mundo, interdisciplinar.

KEY WORDS: Reflection, dialogue, contributions, construction, world, interdisciplinary.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por brindarnos el espacio para participar en este evento. Resaltamos el compromiso de todos y cada uno de los estudiantes y docentes de la Escuela de Educación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mignani P. «Desaprender Para Aprender»: Boaventura de Sousa Santos. [Internet]. Universidad de Guadalajara. 2013. Disponible en: <http://www.cucsh.udg.mx/noticia/desaprender-para-aprender-boaventura-de-sousa-santos>
2. Alvarado S, Gaitán C, Rojas C, Sandoval C, Vasco C, Vasco E. Enfoques de investigación en ciencias sociales: Su perspectiva epistemológica y metodológica. Módulo I Bogotá CINDE. 1995;

CATEGORÍA: Proyecto en curso.

**ESTADO DEL ARTE DE LA CATEGORÍA “CALIDAD DE VIDA”: APORTES
EPISTEMOLÓGICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE DOCUMENTO MARCO
DE LA FUJNC**

**STATE OF THE ART OF THE "QUALITY OF LIFE" CATEGORY:
EPISTEMOLOGICAL CONTRIBUTIONS FOR THE CONSTRUCTION OF THE
FUJNC FRAMEWORK DOCUMENT**

José Arlés Gómez Arévalo^{1*}, Carol Andrea Zuluaga Ortiz²

¹Director Centro de Publicaciones, líder del Grupo de Investigación Pedagogía Ciencia y espiritualidad, Clasificado en A, miembro del Grupo de Investigación CorpasSana, Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

²Ingeniera Industrial. Miembro del Grupo de Investigación CorpasSana, Clasificación B, miembro del Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas (GIFVTA) Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá Colombia.

*e-mail: jose-gomez@juannncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción. El presente trabajo investigativo recoge el estado del arte de la categoría “Calidad de Vida”, como noción que hace memoria a varios niveles de generalización desde elementos sociales, comunitarios, hasta aspectos físicos, mentales y espirituales, por lo tanto, el mismo significado de calidad de vida se torna epistemológicamente complejo, ya que cuenta con definiciones que van desde la sociología, a las ciencias, política, medicina, estudios del desarrollo, etc. Los autores mencionados van desde Martha Nussbaum y Amartya Sen, (1993), hasta Edgar Morin y Enrique Leff (2017), pasando por Szalai (1980), Levy y Anderson (2010). A inicios de la primera década del siglo XXI, el estudio de la Calidad de Vida ha logrado precisar respuestas científicas a la necesidad de incluir en las evaluaciones en salud la percepción de los usuarios respecto a su salud. Tradicionalmente, sólo se consideraban válidas las consideraciones médicas, posteriormente, tomó mayor importancia la consideración de los datos subjetivos

provenientes de los pacientes.

Objetivo. Describir la evolución del término Calidad de Vida, las diferentes perspectivas según los autores y sus consideraciones para aportar a la construcción del marco epistemológico de la FUJNC.

Metodología. Investigación documental de corte cualitativo la cual utiliza documentaciones oficiales y personales como fuente de información. Dichos documentos son de varios tipos: impresos, electrónicos y gráficos de diferentes tipologías. Igualmente, en la investigación, se ha seleccionado y compilado la información a través de la lectura y crítica de documentos y materiales bibliográficos, bibliotecas, bibliotecas de periódicos, centros de documentación e información. Las conclusiones de este trabajo investigativo apuntan hacia una construcción epistemológica más compleja y sistémica de la categoría de “Calidad de Vida”, partiendo de los aportes de las ciencias tanto empírico analíticas como críticos sociales en la época actual.

Resultados Parciales. Caracterizar varios aspectos de la categoría calidad de vida como elemento clave para entender otras dimensiones de la persona y de la sociedad actual, al igual que ofrece elementos epistemológicos para ampliar el marco teórico-conceptual que fundamenta el quehacer académico e investigativo de la FUJNC.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida, salud, cuidado, educación, indicadores.

KEY WORDS: Quality of life, health, care, education, indicators.

AGRADECIMIENTOS: Especiales agradecimientos a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y a SEIN S.A.S por su gentil apoyo académico y espiritual-ecológico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martha Nussbaum y Amartya Sen, ed. (1993). The Quality of Life, Oxford: Clarendon Press. García-Riaño e Ibañez, Calidad de Vida y Sociedad Actual, Barcelona, 1992 Levy y Anderson (1980), Calidad de Vida y Medicina, Londres, 2010.

CATEGORÍA: Proyecto en Curso.

Visítenos en

www.cinvest.com.co/semilleros2019

Carrera 111 No. 159 A - 61 (Av. Corpas Km. 3 Suba)

Bogotá, Colombia

Tel: 662 2222, Ext. 251 - 250

centro.investigacion@juanncorpas.edu.co

www.juanncorpas.edu.co

