



ISSN: 2422-1740

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

MEMORIAS DE LA

Jornada Corpista de Investigación 2014

Vicerrectoría Académica, Comité de Investigación,
Centro de Investigación.
IX versión. Vol. 1

20 y 21 de noviembre
Bogotá, 2014





FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

MEMORIAS DE LA JORNADA CORPISTA DE INVESTIGACIÓN 2014

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

Vicerrectoría Académica, Comité de Investigación, Centro de Investigación

DIRECTOR

Luis Gabriel Piñeros Ricardo

COMITÉ EDITORIAL

Luis Miguel Pombo Ospina
María Antonina Román Ochoa
Aníbal Teherán Valderrama
Paola Borrego Muñoz
Carol Andrea Zuluaga Ortiz

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

IX Versión. Vol. 1
Bogotá, 20 y 21 de noviembre de 2014.

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



INTRODUCCIÓN

La responsabilidad que tienen las universidades en la formación integral de individuos con capacidad creadora y transformadora del entorno, incorpora necesariamente a la investigación como uno de sus principales aspectos, por cuanto hace posible la construcción de conocimientos que permiten solucionar problemas de diversa índole, que son inherentes a la evolución del ser humano y a su relación con la naturaleza, con la tecnología y con la sociedad en general.

La **Fundación Universitaria Juan N. Corpas** fomenta un espíritu de investigación en todos los niveles de la formación académica, propiciando la formación integral de sus estudiantes y docentes. Para esto, propende por la configuración de una comunidad de investigación del más alto nivel científico y ético, que esté en capacidad de generar y proyectar el conocimiento en las líneas de investigación propias de la Universidad, y promueve la formación de los investigadores a través de su conectividad en redes nacionales e internacionales, y de su participación en eventos, seminarios, foros y congresos a nivel nacional e internacional.

FORMACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN

La Universidad fomenta la investigación en todos los niveles de pre y postgrado, y favorece la producción de conocimiento a través del desarrollo de los proyectos realizados por sus docentes.

Con el propósito de desarrollar la cultura investigativa y el pensamiento crítico y autónomo en los estudiantes de pregrado, se incorporan al plan de estudios, temas, metodologías y técnicas que faciliten la consecución y evaluación de la información científica disponible, así como también se alienta el espíritu creativo e innovador.

En los semestres avanzados, la investigación se orienta especialmente a la resolución de problemas de la práctica clínica diaria, de manera que el estudiante reconoce que todo acto médico lleva implícito uno de indagación sistemática, cuyos resultados pueden ser objeto de extensión y divulgación, fundamentado en las bases teóricas recibidas durante los primeros años.



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

El Centro de Investigación es la estructura académica y administrativa encargada del desarrollo de las políticas y directrices de investigación dadas por el Comité de Investigaciones en la Fundación. Es el grupo de trabajo responsable de establecer en la Fundación la cultura investigativa, la formación en investigación, la formación en las políticas institucionales y estatales en investigación, de orientar y apoyar la ejecución de las investigaciones básicas y aplicadas, de dar cohesión a la integración funcional de las relaciones de investigación con las instituciones con las cuales mantenemos convenios docencia servicio y con las que integran el Grupo Social Corpas.



JORNADAS CORPISTAS DE INVESTIGACIÓN

Las Jornadas Corpistas de Investigación tienen como objetivo ofrecer a los asistentes un espacio para conocer las más recientes experiencias en investigación, así como promover la expansión de trabajos de investigación en diferentes áreas del saber, con énfasis en las ciencias de la salud, la educación y las artes.

Para el evento se aceptan trabajos de investigación de alto nivel académico y científico en donde participan estudiantes de diferentes niveles de formación, pregrado y postgrado, que cuentan con la tutoría o supervisión de un docente investigador.

Los trabajos se clasifican en las modalidades de presentación oral o póster. Se asignan trabajos en las categorías de: propuestas de investigación, proyectos de investigación en curso e informes finales de investigación. El Comité Científico Institucional define la modalidad de presentación de cada trabajo, teniendo en cuenta la calidad y las características de los resúmenes. El resultado de aceptación se envía al correo electrónico del investigador quince días después del cierre de la convocatoria.

La última Jornada Corpista en su IX versión tuvo lugar en la sede de Corpas 100, los días 20 y 21 de noviembre del año 2014.



TABLA DE CONTENIDO (PRESENTACIONES ORALES)

INFLUENCIA DE LA MÚSICA EN PROCESOS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA.	1
ÁLVARO RIVEROS RAMÍREZ. VIDA Y OBRA DE UN COMPOSITOR COLOMBIANO.	3
ANÁLISIS DEL RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA EMPRESA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, BOGOTÁ COLOMBIA, AÑO 2013.....	5
ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA GUÍA Y ORIENTACIÓN AL USUARIO EN CONSULTA EXTERNA, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, BOGOTÁ 2012	7
CITOLOGÍA CÉRVICO UTERINA EN LA CLÍNICA CORPAS Y CENTROS MÉDICOS, UN MODELO EN CRECIMIENTO BASADO EN CALIDAD Y OPORTUNIDAD.....	9
CONDICIONES SOCIALES Y LABORALES EN NIÑOS, BOGOTÁ, 2011-2012....	13
DIAGNÓSTICO DE LAS OPORTUNIDADES DE GÉNERO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS.....	15
EL CUIDADO EN ENFERMERÍA UNA PROPUESTA DE FORMACIÓN A PARTIR DE LA EXPERIENCIA EN LA CIUDAD DE CALI.....	17
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	19
ESTUDIO ETNOFARMACOLÓGICO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES EMPLEADAS POR LA COMUNIDAD RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACÁ, PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME METABÓLICO Y ENFERMEDADES RELACIONADAS (2014).....	21
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE CINCO ESPECIES PROMISORIAS DEL BOSQUE ANDINO SOBRE DIFERENTES CEPAS PATÓGENAS	23



EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA HOMEOPATÍA EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO RESPIRATORIO.....	25
IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLAR URBANA Y RURAL COLOMBIANA	26
IMPACTO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL CONTROL DE LA DIABETES Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO, EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA, COLOMBIA-2014	28
INTERACCIÓN DOCENTE-ESTUDIANTE Y SU INFLUENCIA EN LOS NIVELES DE DESERCIÓN	29
INTERVENCIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA LOCALIDAD DE SUBA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2014.	30
LA ESCUELA DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES EN LA FUJNC.....	32
LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN DE PREGRADO EN ENFERMERÍA.....	34
PERCEPCIÓN SOBRE EL EJERCICIO MÉDICO DE LOS EGRESADOS DE UNA FACULTAD DE MEDICINA	36
RELACIÓN ENTRE PERCEPCIÓN DE LA FUNCIÓN FAMILIAR Y FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA EN UNA POBLACIÓN DE ADOLESCENTES TARDÍOS, EN UNA FACULTAD DE MEDICINA EN BOGOTÁ DURANTE EL AÑO 2012.	37
RELACIÓN ENTRE UBICACIÓN ESPACIAL EN UN SALÓN DE CLASES Y LA DINÁMICA DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO ENTRE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE UNA FACULTAD DE MEDICINA, BOGOTÁ, 2014.....	40
REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE SOBRE LAS PERSPECTIVAS DE GÉNERO Y DISCRIMINACIÓN POR GÉNERO EN COLOMBIA	41
SATISFACCIÓN DE PACIENTES QUE ACUDIERON AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DURANTE EL 2012 EN BOGOTÁ	43
SIGNIFICADOS DE CUIDADO HUMANIZADO PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS.....	45



SUSCEPTIBILIDAD ANTIMICROBIANA DE SALMONELLA ENTÉRICA OBTENIDA DE ANIMALES EXÓTICOS QUE COHABITAN CON NIÑOS Y NIÑAS.....	46
TALLER DE INTERVENCIÓN: SEXUALIDAD RESPONSABLE. ENFOCADO A POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLARIZADA DE BOGOTÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2014.....	48
TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JUAN N CORPAS, SUBA, BOGOTA, 2000-2014	50



INFLUENCIA DE LA MÚSICA EN PROCESOS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA.

INFLUENCE OF MUSIC ON TEACHING AND LEARNING PROCESSES WITH MEDICAL STUDENTS

Luis Gabriel Piñeros Ricardo, Médico Cirujano Especialista en Medicina Familiar Integral, Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, Fundación Universitaria Juan N Corpas. Bogotá, Colombia. Candidato a Doctor en Educación, Universidad de Granada, España.
(luis.pineros@juanncorpas.edu.co)¹

RESUMEN

Con la presente investigación se busca evaluar el efecto que la escucha de diferentes intervalos musicales tiene en las ondas cerebrales de las personas y la mejora de su disposición y capacidad para el aprendizaje, medidas en términos de incremento del rendimiento académico.

Partimos de la hipótesis de que definiendo cuáles intervalos musicales son susceptibles de generar cambios en las ondas cerebrales, podremos diseñar y experimentar una estrategia didáctica que a través de la música facilite el aprendizaje en temas de difícil estudio en los que la memorización juega un papel relevante. La bondad del tratamiento se valorará realizando una comparación entre el método tradicional de estudio de un tema complejo de la titulación en Medicina y el método pedagógico mediado por la música elaborado a propósito para el experimento.

La primera etapa de la investigación consistió en la búsqueda y determinación de los intervalos musicales que provocan los cambios cerebrales que facilitan el aprendizaje. Para ello, se emplearon instrumentos de medición de ondas cerebrales con equipos denominados Power Labs que permiten el registro electroencefalográfico. Con estos aparatos de registro se realizaron mediciones exponiendo a un grupo de 50 voluntarios adultos a diferentes intervalos musicales, llevando estos registros a un computador, mediante la digitalización de las señales análogas. Las señales fueron analizadas mediante un software especialmente elaborado y registrado para este estudio, para conocer cuáles intervalos disponen mejor al sistema nervioso para el aprendizaje.

En un segundo momento, y con los datos anteriormente obtenidos, se definieron los intervalos musicales y se compusieron varias obras musicales, cuya letra fue el contenido de un tema que tradicionalmente ha mostrado resultados bajos en evaluaciones previas, en este caso en el área de Inmunología.

OBJETIVO GENERAL

Fundamentar el uso de los intervalos musicales como estrategia didáctica para facilitar el proceso de enseñanza – aprendizaje en estudiantes de Medicina.

METODOLOGÍA

En la primera etapa del diseño experimental, consistente en dos etapas y nueve fases, se definieron los intervalos musicales que fueron grabados profesionalmente, se realizó convocatoria abierta y se reclutaron 50

¹ Médico Cirujano Especialista en Medicina Familiar Integral, Especialista en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Candidato a Doctor en Educación, Universidad de Granada, España. Vicerrector Académico y Profesor Titular de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas



personas adultas sanas voluntarias (estudiantes de Inmunología) a quienes se les realizó electroencefalografía y registro de verbalización de palabras. En la segunda etapa, se realizó composición musical de tres canciones orquestales estructuradas, con base en los resultados de la primera etapa. La muestra para la segunda etapa fue de 320 personas, estudiantes voluntarios de Medicina (Inmunología) de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. De manera aleatoria se definieron tres grupos, el primero debió aprender un tema de inmunología a través del aprendizaje de dos canciones con música y letra, por espacio de ocho días. Un segundo grupo debió estudiar el tema propuesto, por el mismo tiempo, de manera convencional, escuchando mientras estudió una composición musical instrumental sin letra, como música de fondo. Un tercer grupo (control) no tuvo ningún tipo de intervención musical. Todos los sujetos de evaluación fueron evaluados con un examen escrito analítico.

RESULTADOS

En la primera etapa se encontró una relación directa entre los intervalos musicales Segunda Menor y Tercera Menor, produciendo mayor presencia de ondas Beta y Alfa en ambos lóbulos frontales, ondas que preparan al cerebro para un mejor aprendizaje y activación de la memoria. En la segunda etapa se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$) entre el grupo que estudió con música y letra y el grupo control.

PALABRAS CLAVE: Estrategia didáctica, ondas cerebrales, medición electroencefalográfica, intervalos musicales.

KEYWORDS: Teaching strategy, brain waves, EEG measurement, and musical intervals.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Peterson, D.A., Thaut, M.H. (2007). Music increases frontal EEG coherence during verbal learning. *Neuroscience Letters*, 412, 217–221.
- 2 Schaefer, R., Vlek, R., & Desain, P. (2011). Music perception and imagery in EEG: alpha band effects of task and stimulus. *International journal of psychophysiology: official journal of the International Organization of Psychophysiology*, 82(3), 254-259.
- 3 Waisburd, G., Erdmenger, E. (2007). *El poder de la música en el aprendizaje*. México: Trillas.



ÁLVARO RIVEROS RAMÍREZ. VIDA Y OBRA DE UN COMPOSITOR COLOMBIANO.

ÁLVARO RIVEROS RAMÍREZ. COLOMBIAN COMPOSER'S LIFE AND MUSIC.

Estefanía Riveros Ramírez ^{1*}

¹ Semillero de Investigación 'Música', Facultad de Música, FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS, *e-mail: eriveros29@gmail.com

RESUMEN

Nuestra pobreza, en cuanto a conservación de patrimonio se refiere, se evidencia en la falta de trabajo por preservar la memoria colectiva de una herencia histórica que conduzca a la reflexión sobre nuestro presente. Desafortunadamente, la visión efímera de la vida contemporánea esboza un escenario donde los mismos artistas no consideran prioritario realizar una sistematización y divulgación de sus propias experiencias. Dentro de este panorama, uno de los eslabones más débiles de nuestra cultura musical está constituido por los compositores que han solidificado sus cimientos en la música popular, integrando un camino amplio para los investigadores y, al mismo tiempo, una estimulación para la interpretación de un patrimonio cultural poco conocido.

La importancia de rescatar, conservar y difundir bienes culturales y artísticos de nuestro país, más allá de ser una misión del artista, es una responsabilidad que nos concierne a todos los que hacemos patria. Mediante el rescate de patrimonio musical se contribuye a llenar el vacío existente en el estudio de nuestra historia musical, definiendo el sentir del artista y la tradición de un pueblo desde un enfoque humano, sin centrarse expresamente en los aspectos técnicos.

OBJETIVO

Exponer el testimonio de vida del compositor, reflejando el contexto en el cual se crearon sus obras, como aporte al enriquecimiento de un proceso histórico y del acervo musical nacional.
Específicos

METODOLOGÍA

Tipo de investigación: Investigación *aplicada, cualitativa y documental*.

Actividades programadas:

- Recopilar, catalogar y registrar la colección de partituras.
- Fijar criterios de selección de las obras para llevar a cabo los arreglos musicales en el formato establecido.
- Diseñar entrevistas con el fin de enriquecer, desarrollar y argumentar la investigación.
- Aplicar entrevistas al compositor y a personas cercanas en los ámbitos familiares y laborales.
- Evaluar y sistematizar dichas entrevistas.
- Compilar archivos, registros fotográficos, condecoraciones y demás documentos que respalden la investigación.
- Analizar y describir algunas de sus obras para resaltar características del estilo de su composición.



RESULTADOS ESPERADOS

Crear acceso, de forma organizada, a la obra artística, pedagógica y musicológica que sienten las bases para su difusión y brinden a su autor un reconocimiento, hasta ahora justo y ausente, como músico y pensador del quehacer cultural colombiano.

PALABRAS CLAVE: Patrimonio cultural, composición musical, colección de partituras.

KEYWORDS: Cultural heritage, musical composition, scores collection.

AGRADECIMIENTOS: Al compositor Álvaro Riveros. Toda persona que sepa comunicarse con su entorno y desarrolle un recuento cronológico de sus creaciones será pieza fundamental para el avance cultural de la nación.

BIBLIOGRAFÍA

1 Goubert B, Zapata G, Arenas E, Niño S. Estado del arte del área de música en Bogotá D.C. Bogotá: Alcaldía Mayor, Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte: 2009.

2 Iglesia N, Lozano I. La música del siglo XX, una herramienta para su descripción bibliográfica. Madrid: Biblioteca nacional de España: 2008.

3 Sedeño A. La necesidad de protección de la música como patrimonio cultural y artístico. España: Universidad de Málaga: 2005.



ANÁLISIS DEL RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA EMPRESA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, BOGOTÁ COLOMBIA, AÑO 2013

RISK ANALYSIS OF ADVERSE EVENTS IN PATIENTS TREATED IN A HOME CARE COMPANY, BOGOTA COLOMBIA, YEAR 2013

Grupo de Investigación: Rosa Elena Fonseca Guerrero¹, Edgar Orlando Paz Matuk²
Facultad de Post-Grados Administrativos. Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud.
Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 No. 159 A 61
Bogotá D.C.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

La presencia de incidentes y eventos adversos derivados de la atención en salud han causado daño en el estado de los pacientes. En el estudio APEAS (1) elaborado en España se revisa el tema de la seguridad de los pacientes en la atención primaria en salud, lo que se aparta de la mayoría de los estudios revisados que están enfocados a los eventos adversos registrados en las instituciones hospitalarias, como en el estudio IBEAS (2) llevado a cabo en América Latina.

Para el análisis de incidencia en cuatro instituciones en Colombia durante el año 2006 fueron evaluados 6.688 sujetos. Se detectó un total de 310 individuos que presentaron un evento adverso. De estos se consideró evitable el evento adverso en 189 sujetos (61%). Ocurrió discapacidad permanente en 1.3% de los casos. La mortalidad asociada al evento adverso fue de 6.4%. (3)

OBJETIVO

Se realiza en una IPS domiciliaria para medir la incidencia y prevalencia de los factores de riesgo de la aparición de incidentes y eventos adversos durante el año 2013.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los incidentes y eventos adversos presentados durante el año 2013 en la IPS.
- Conocer y describir los factores de riesgo de incidentes y eventos adversos que se presentaron en los pacientes atendidos en su domicilio.
- Caracterizar los pacientes que se encuentran en la población objeto.
- Registrar actividades que desarrolladas en secuencia, permitan lograr el seguimiento y resolución de un incidente y/o evento adverso.
- Diseñar un plan de mejora que permita definir acciones preventivas y correctivas.

METODOLOGIA

Se trata de un estudio de *tipo transversal de asociación* ya que mide la asociación existente entre la exposición de un factor de riesgo y la incidencia del daño causado a un paciente.

El plan de análisis de datos se hace con técnica cuantitativa ya que los datos se presentan en forma numérica.



RESULTADOS

Se encontraron 7 eventos adversos reportados durante el año 2013.

De los pacientes atendidos un 62.1%, correspondió al género femenino y el 37.9% restante al masculino. El grupo etario que se presentó con mayor frecuencia correspondió a personas de más de 60 años de edad (70%). Se detectó que el 70.1% perteneció al estrato socio económico clasificado como nivel 1.

De los cinco eventos adversos detectados (incidencia de 0.21), se presentó un caso de aparición de úlcera por presión, uno de insuficiencia renal aguda, dos de traumatismo facial y el último de traumatismo glúteo.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta los datos encontrados en la investigación, se evidencia que la incidencia de incidentes y eventos adversos resulta muy inferior a lo encontrado a nivel internacional y nacional.

CONCLUSIONES

Este trabajo aporta datos en el que se identifican los riesgos que ocasionan eventos adversos, lo que permite diseñar e implantar barreras protectoras para cada uno de ellos con lo cual se minimiza el impacto que pueda generar en la población atendida en su domicilio.

REFERENCIAS

1 Aranaz JM, Aibar C, Vitaller J, Mira JJ, Orozco D, Terol E, *et al.* Estudio APEAS. Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria en salud. PDF. Resumen. Madrid (España). Ministerio de sanidad y consumo. 2007. (Citado 2014 ag. 4). 9 p. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Estudio_APEAS_resumen.pdf.

2 Aranaz JM, Aibar C, Estudio IBEAS. Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. PDF. Madrid (España). Ministerio de sanidad y política social. 2010. (Citado 2014 ag. 5) 177 p. Disponible en: http://www.seguridaddelpacienteyenfermero.com/docs/estudios/estudio_02.pdf.

3 Gaitán-Duarte H, Arévalo I, Eslava-Smalbach, J, Rodríguez-Malagón N, Ruiz-Parra A, Ángel-Muller, E, *et al.* Incidencia y evitabilidad de eventos adversos en pacientes hospitalizados en algunas instituciones hospitalarias en Colombia, 2006. Lecciones aprendidas. Investigación cuantitativa y cualitativa. Revista Medicina. Dic. 2008 (Citado 2014 sep. 10) Vol. 30. No. 4. 282 p. Disponible en: <http://www.encolombia.com/medicina/revistas-medicas/academedicina/vola-83/Premiosalacienciasclinicas83>



ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA GUÍA Y ORIENTACIÓN AL USUARIO EN CONSULTA EXTERNA, CLÍNICA JUAN N. CORPAS, BOGOTÁ 2012

ANALYSIS AND MONITORING OF THE GUIDE PROGRAM AND USER'S ORIENTATION AT OUTPATIENT SERVICES. CLINICA JUAN N. CORPAS BOGOTA 2012

¹ Grupo de Investigación: Deisy Patricia Guevara Roncancio¹, Luz Edith. Castro Montero.², Nubia Liliana Cantor Pinzón.³ y Alonso Enrique Restrepo Bermúdez⁴.

Departamento de Cundinamarca

Facultad Post Grados Administrativos, Sistemas de garantía de calidad y auditoria de servicios de salud
Fundación Universitaria Juan N. Corpas Universidad, Avenida Corpas # Carrera 111 No. 159 A 61, Bogotá,
Bogotá, D.C. 057

e-mail: alonso_restrepo@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

Los procesos de reforma sectorial desarrollados por la mayoría de todos los países desde sus inicios, han impulsado mecanismos de acreditación para instituciones y servicios de salud, el mejoramiento de la calidad según (en sus aspectos técnicos y según la percepción de los usuarios), y de evaluación de las tecnologías de salud, todo ello en el contexto de los contenidos de los programas de reforma sectorial y de sus resultados en términos de calidad.

OBJETIVO: Analizar las modalidades de aplicación y la viabilidad del Programa Guía y Orientación al Usuario en consulta externa, de la Clínica Juan N. Corpas.

METODOLOGÍA: Se realizó un estudio descriptivo y observacional, la población objeto fue a 4973 usuarios, la información se recolectó a través de la base de datos, suministrada por consulta externa (tabulación encuestas).

RESULTADOS: En el año 2012 se abordaron **4973 usuarios**, 3366 mujeres Y 1579 hombres. Se evidencia un nivel muy equilibrado en la atención a pacientes entre los 16 y 59 años, siendo un poco mayor la atención en pacientes entre los 16-30 años con un 29%, seguido de los pacientes 31-45 años con un 27%. En cuanto a las EPS la que presenta un mayor nivel de atención es Saludcoop, con un 40% seguida de Cruz Blanca con un 25%, otras EPS, 18% y Cafesalud con un 16%. Los más beneficiados del Programa son los usuarios Adulto Mayor con un 95%, seguido de las Gestantes con un 4%.

Se observa aumento en las solicitudes a nivel Administrativo con un 83%, continuando con un 14% de Orientación y un 3% en Educación.

CONCLUSIONES

- ✓ Se logró identificar la efectividad del Programa Guía y Orientación al usuario en la Clínica Juan N. Corpas.
- ✓ El Programa Guía y Orientación al usuario desde ser implementado en todas las áreas de la Clínica.



PALABRAS CLAVE: Análisis, Guía y Orientación, Usuario, Consulta Externa

KEYWORDS: Analysis, Guidance and Counseling, User, Outpatient

BIBLIOGRAFÍA

1 ROSS, A.G, ZEBALLOS, J.L. y INFANTE, A. (2009).La calidad y la reforma del sector de la salud en América Latina y el Caribe. Revista panamericana de salud pública. Consultado el 1 de mayo de 2013. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v8n1-2/3007.pdf>

2 VELANDIA, F. ARDÓN, N, CÁRDENAS, J.M., JARA, M.J, PÉREZ, N. (2004). Oportunidad, satisfacción y razones de no uso de los servicios de salud en Colombia, según la encuesta de calidad de vida del DANE. Revista Universidad Nacional del Valle. Consultado el 1 de mayo de 2013. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/viewArticle/175>



CITOLOGÍA CÉRVICO UTERINA EN LA CLÍNICA CORPAS Y CENTROS MÉDICOS, UN MODELO EN CRECIMIENTO BASADO EN CALIDAD Y OPORTUNIDAD.

UTERINE CERVICAL CYTOLOGY AT CLÍNICA CORPAS AND MEDICAL CENTERS, A MODEL IN GROWTH BASED ON QUALITY AND OPPORTUNITY

José Arias A.¹, Andrés Duarte H. 1-2, Olga Aristizabal S.1, Pureza Plazas A.3, Leydi Rodríguez S.3
1 Médica(o) Patóloga(o). Clínica Corpas LTDA, Dirección Médica de Servicios Ambulatorios y de Apoyo. Servicio de Patología. 2 Docente de Patología. Facultad de Medicina. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Cra 111 No 159a -61. Bogotá D.C. COLOMBIA. 3 Citohistotecnóloga. Clínica Corpas LTDA, Dirección Médica de Servicios Ambulatorios y de Apoyo. Servicio de Patología.
Correo electrónico: jose_arias@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN.

La citología cérvico-uterina, desarrollada en EEUU. Por el Médico **George Papanicolaou** en la primera mitad del siglo XX, es la herramienta de detección más importante en el Cáncer Cervical, y su impacto en la Salud Pública ha permitido un descenso constante en la mortalidad por esta enfermedad en todo el mundo. En Colombia el cáncer Cervical fue la primera causa de mortalidad por neoplasias malignas en mujeres, hasta finales del pasado siglo, pero el aumento en la cobertura de programas de Promoción y Prevención (P y P) y el acceso a tratamientos médicos oportunos, han relegado al cáncer cervical al tercer lugar en mortalidad por neoplasias malignas en mujeres, después del carcinoma de glándula mamaria y el carcinoma gástrico.

La citología cérvico-uterina es un método sensible, específico, barato, rápido, confiable y seguro, para detectar lesiones neoplásicas y pre-neoplásicas del cérvix, específicamente los cambios por infección con **VIRUS DE PAPILOMA HUMANO**, con lo cual las mujeres son canalizadas a terapias médicas, antes de presentarse los estados invasores del tumor. De igual manera, la citología cérvico-uterina, permite un seguimiento a las pacientes con informes anormales.

CITOLOGÍA CERVICO UTERINA EN LA CLINICA CORPAS Y LOS CENTROS MEDICOS.

Basados en la filosofía del Fundador **Dr. JORGE PIÑEROS CORPAS**, y con el fin de fortalecer el modelo de **MEDICINA FAMILIAR INTEGRAL**, el programa de Citología Cérvico uterina viene ampliando la cobertura, facilitando a las usuarias el acceso a la toma de la citología, para ello se tienen habilitados consultorios en la Clínica Corpas, y los centros médicos de Suba, Niza y Cota. No se requiere cita para el examen, y gracias a una política de demanda inducida, hemos aumentado el número de mujeres que acceden al programa, llegando en el año 2014 a un promedio de 1250 citologías/mes. Esperamos tener una cobertura de 1500 citologías/mes para el año 2016, con un total de 18000 pacientes atendidas por año. La progresión del número de exámenes se visualiza en el cuadro Número 1.



CUADRO NUMERO 1. TOTAL DE CITOLOGIAS POR AÑO

AÑO	TOTAL DE CITOLOGIAS
2011	5386 (DESDE EL 15 DE JUNIO AL 31 DE DICIEMBRE)
2012	12150
2013	13374
2014	10088 (AL MES DE AGOSTO)

OPORTUNIDAD EN EL DIAGNOSTICO

Una de las metas de cualquier examen de diagnóstico, es la oportunidad en el reporte de los resultados. En los años anteriores a 2011, la Clínica contratava el procesamiento y la lectura de las citologías, con un laboratorio externo. Luego de un estudio de costos y basados en la política de **MANTENER LA ESTABILIDAD FINANCIERA**, la Gerencia, la dirección de servicios ambulatorios y de apoyo diagnóstico, con el concurso del servicio de patología, se inicia en el segundo semestre del año 2011 el procesamiento y la lectura de las citologías tomadas en los centros médicos. Diseñamos un SOFTWARE propio, validado por el ente de control (**SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA**), y nos inscribimos en la **RED DISTRITAL DE LABORATORIOS**. Los resultados han sido ampliamente satisfactorios, pero en los dos años iniciales la oportunidad del reporte era mayor a ocho (8) días.

Hicimos un análisis interno y hemos diseñado una herramienta de trabajo que le permite al Servicio de Patología **PRIORIZAR** el análisis y validación de los resultados, con el fin de mejorar la oportunidad. La herramienta consiste en realizar la revisión de las citologías como **PRIMERA** actividad en la jornada laboral, de los médicos patólogos. Paralelo al proceso, desde el año 2013 los resultados son enviados “ON-LINE” a los diferentes centros médicos, con lo cual se garantiza la rapidez de la información y además contribuimos a ahorro de papel. El cuadro numero 2 muestra la evolución de la oportunidad diagnóstica en las citologías en los años 2013 y 2014.

CUADRO NUMERO 2. TIEMPOS DE OPORTUNIDAD EN EL REPORTE DE CITOLOGIAS AÑOS 2011 AL 2014.

AÑO	OPORTUNIDAD DEL REPORTE EN DIAS
2011	10 (DESDE EL 15 DE JUNIO AL 31 DE DICIEMBRE)
2012	9
2013	7
2014	2 DIAS (AGOSTO)



RESULTADOS

Las citologías cérvico uterinas son procesadas en el Servicio de Patología de Lunes a Viernes en horas hábiles, el grupo de Cito tecnólogas hace el tamizaje y se revisan por parte de los Patólogos un 10% de las Citologías normales, todas las anormales y todas las citologías que tengan algún antecedente medico de interés (Citología anormal previa, infección por H.P.V. colposcopia etc.).

Evaluando los indicadores de los años 2011 a 2014 observamos un crecimiento aproximado del 45% en el número de exámenes realizados, y una disminución progresiva en los tiempos de entrega de resultados hasta en un 70%, ubicándonos en la actualidad al mismo nivel de los laboratorios de alta complejidad (dos días). Todo esto con los estándares de calidad exigidos por la Secretaria Distrital de Salud.

El porcentaje de resultados anormales es cercano al 8%, estas pacientes son canalizadas por la Enfermera Jefe a una cita con Medico Ginecólogo, para realización de Colposcopia/biopsia, y posteriormente de acuerdo al resultado de la biopsia de continúa el tratamiento, con Crioterapia, Cirugía, Lletz por radiofrecuencia o seguimiento. El servicio de Patología reporta mensualmente los indicadores a la Gerencia de la Clínica, a la Dirección Médica de Servicios Ambulatorios y de Apoyo y al Grupo de Calidad.

EVALUACIÓN INDIRECTA DEL DESEMPEÑO (CONTROL DE CALIDAD EXTERNO).

El programa de citología cérvico uterina de la Clínica Corpas, hace parte de la **RED DISTRITAL DE LABORATORIOS**, de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá. De acuerdo a la normatividad vigente del Ministerio de Salud, periódicamente se hace el Control de Calidad Externo (Evaluación indirecta del desempeño). Los resultados de esta evaluación garantizan que la Clínica Corpas tenga altos niveles de calidad en todo el proceso, pues se evalúan las fases pre analítica, analítica y post analítica. Semestralmente nos revisan las citologías y/o las muestras de biopsias/conizaciones de las pacientes del programa. Además permite a los entes de control, hacer un reforzamiento en educación, en los centros con baja concordancia. Es motivo de orgullo para nuestra institución que en los últimos resultados semestrales, hemos tenido una buena concordancia con la Secretaria Distrital, con porcentajes del **98%, 96% y 88%** respectivamente, y por recomendación del informe, pudimos hacer seguimiento a la totalidad de las pacientes en los casos discordantes, con lo que garantizamos la calidad del servicio.

CONCLUSIÓN

La citología cérvico uterina en la Clínica Corpas y los Centros Médicos, se ha posicionado como una herramienta clave para la detección del Cáncer cérvico-uterino, en nuestras usuarias. Desde Junio de 2011 la coloración y lectura de las Citologías se realiza en el Servicio de Patología de la Clínica, lo que nos representa un importante ahorro en recursos económicos, con resultados altamente confiables, oportunos y con registro “on line”. Analizando el indicador de la **OPORTUNIDAD** diagnóstica, diseñamos una **estrategia de mejoramiento**, que nos sitúa en dos (2) días hábiles, entre el momento de toma de la citología y el momento de reporte en línea. Esperamos aumentar la cobertura y llegar al mayor número de mujeres, con el fin de disminuir los casos de Cáncer cervical avanzado, tratar las lesiones pre-neoplásicas y contribuir al fortalecimiento de la **MEDICINA FAMILIAR INTEGRAL**, basados en la filosofía de nuestro **FUNDADOR**.

PALABRAS CLAVE: Cáncer cervical, virus de papiloma humano, citología cervico-uterina y detección temprana



BIBLIOGRAFÍA.

- 1 El Sistema Bethesda para informar la citología cervical. Solomon D. Nayar R. Ediciones JOURNAL. BUENOS AIRES 2005.
- 2 Manual de Control de Calidad de Citología Cervical. Secretaria Distrital de Salud. BOGOTA 2011.



CONDICIONES SOCIALES Y LABORALES EN NIÑOS, BOGOTÁ, 2011-2012.

SOCIAL AND LABOR CONDITIONS IN CHILDREN, BOGOTÁ, 2011-2012.

Aníbal A. Teherán¹, Yinny A. Sánchez² y Sandra P. Rendón².

¹ Centro de Investigación-Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, anibal.teheran@juanncorpas.edu.co; ² Universidad del Rosario, Especialistas en Salud Ocupacional.

RESUMEN

Objetivo. Determinar las condiciones sociales, laborales y de salud en los niños entre 5-12 años de edad y su relación con el nivel de educación y riesgo de accidentalidad de esta población. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, utilizando las bases de datos de niños intervenidos por la Secretaría Distrital de Salud entre el 2011-2012. La variable resultado fue la proporción de niños entre 5-12 años relacionada con características sociales, laborales, de escolaridad y condición de salud. Se calcularon estadísticos descriptivos a las variables numéricas y categóricas, con sus respectivos IC95%; se realizaron dos modelos de regresión logística utilizando como variables dependientes la presencia de un accidente laboral en el empleo actual y la presencia de un desempeño escolar “malo-regular”. **Resultados.** Se identificaron 3766 niños, media de edad 10 ± 2 años, 78,2% (IC95%, 76,8%-79,5%), tenían estrato socio-económico 1-2; 37% (IC95%, 28%-46%) del estrato 1 no tenían estudio; 45,6% (IC95%, 43,7%-47,5%) ingresaron a primaria con ≥ 10 años de edad; los riesgos biológico (OR 3,48; IC95%, 2,53-4,78) y eléctrico (OR 2,56; IC95%, 2,01-3,27) fueron los más relacionados con un accidente laboral; presentar un antecedente de accidente laboral en el empleo actual se relacionó con un desempeño escolar regular-malo (OR 1,34; IC95%, 1,07-1,66). **Conclusiones.** El estrato socio-económico está relacionado con el nivel de escolaridad; la mitad de los niños inician la primaria a los ≥ 10 años de edad; se debe intervenir en el riesgo biológico y en el bajo nivel de educación dada su relación con la frecuencia de accidentes laborales.

PALABRAS CLAVE: Trabajo de menores; trabajo infantil; salud ocupacional; maltrato a los niños; accidentes biológicos; exposición laboral.

KEYWORDS: Child labor; occupational health; child abuse; biohazard release; occupational exposure.

AGRADECIMIENTOS

Este estudio fue soportado por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en donde la Dr. Ana Zulema Jiménez Soto y el departamento de Acciones de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud suministraron la base de datos requerida para llevar a cabo esta investigación; por parte de la Universidad del Rosario se expresan agradecimientos al Dr. Leonardo Briceño quien nos acompañó como tutor temático.

BIBLIOGRAFÍA

1 Organización Internacional de Trabajo. América Latina y El Caribe: Sala de prensa; 1996-2014 [actualizado 12 de junio de 2013; acceso 6 de abril de 2014]. En América Latina y el Caribe aún hay 14 millones de trabajadores infantiles. Disponible en http://www.ilo.org/americas/sala-de-prensa/WCMS_215808/lang-es/index.htm.

2 Pinzón AM, Briceño L, Botero JC, Cabrera P, Rodríguez MN. Trabajo infantil ambulante en las capitales latinoamericanas. Salud pública Méx. [Revista en la Internet]. 2006; 48(5):363-72.



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

3 Becerra ME, Kassie AL Arends-Kuenning M. The Impact of child labor and school quality on academic achievement in Brazil. The Institute for the Study of Labor (IZA), IZA Discussion Papers. 2009; 406



DIAGNÓSTICO DE LAS OPORTUNIDADES DE GÉNERO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

DIAGNOSTIC OF GENDER OPPORTUNITIES AT THE FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

José V. Bohórquez¹, Ivonne Buitrago¹, Sandra I. Enciso¹, Dairo E. Quintero¹, Juan C. Velásquez¹, Mónica Álvarez^{1*}.

¹ Grupo de investigación educativa en ciencias de la salud (EDUSALUD) Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 #159^a-61,
* e-mail: monica.alvarez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

En el marco del proyecto de investigación *Diseño y atención a las oportunidades de género en la educación superior* que desarrolla la Fundación Universitaria Juan N. Corpas como un proyecto interinstitucional coordinado por la Universidad de Alicante, durante el año 2013 se desarrolló la primera fase realizando el diagnóstico de las oportunidades de género de nuestra institución, partiendo del análisis de las políticas internacionales y nacionales, que dan lugar a los cambios legislativos y a los programas que responden a las necesidades de reconocimiento, progreso y calidad de vida de las mujeres colombianas en general, así como de la situación actual de las políticas de género en las instituciones universitarias en el país¹, teniendo estos referentes se realizó el diagnóstico de la situación puntual en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas de 2012 a 2013 utilizando como población la totalidad de la comunidad educativa.

Los datos obtenidos incluyen las variables que están directamente relacionadas con las oportunidades de género, que además de aportar el reconocimiento de las características de la población, agregan valores diferenciales de la comunidad Corpista² respecto a las demás universidades que están vinculadas al proyecto.

Dentro de los resultados obtenidos se resalta el alto número de mujeres matriculadas en la Facultad de Medicina que en varios casos duplican la cantidad de hombres, mientras que en la Facultad de Música siguen siendo minoría. En cuanto al porcentaje de mujeres contratadas la diferencia general es de tan solo 7,6 % entre los hombres cuya presencia es mayoritaria, es importante resaltar que existe mayor contratación de mujeres en los niveles administrativos y de servicios generales que en el personal docente donde el 65 % son hombres.

La participación femenina en los diferentes órganos es minoritaria y en ninguno de los casos supera el 40 %.

Del análisis de los datos se concluye que a pesar de no existir diferencias marcadas frente a la equidad de género a nivel institucional es necesario crear la oficina de igualdad de género desde la que se establezcan políticas sobre el tema y se implementen las herramientas de control de las mismas.

PALABRAS CLAVE: Oportunidades de género, Equidad de Género, Políticas de Género, Educación Superior, Participación.

KEYWORDS: Gender Opportunities, Equality Gender, Politics Gender, Superior Education, Participation.

AGRADECIMIENTOS Proyecto Género de la Universidad de Alicante



BIBLIOGRAFÍA

1 Domínguez Blanco, María Elvia. Equidad de género y diversidad en la educación. Universidad Nacional de Colombia. 2005. Disponible en: <http://www.utp.repes.edu.co/>



EL CUIDADO EN ENFERMERÍA UNA PROPUESTA DE FORMACIÓN A PARTIR DE LA EXPERIENCIA EN LA CIUDAD DE CALI

THE CARING IN NURSING A PROPOSAL OF TRAINING FROM THE EXPERIENCE IN THE CITY OF CALI (COLOMBIA)

Ana Cecilia Becerra Pabón²

Enfermera, especialista en Enfermería Materno Perinatal y Docencia Universitaria. Doctora en Ciencias de la Educación. Investigadora Grupo Cuidado Corpista. Línea: Cuidado de Enfermería. Correo electrónico: ana.becerra@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Esta investigación surge de la necesidad de entender de qué manera el cuidado hace sentido desde la formación universitaria y entender también de qué manera este transversaliza la formación académica y el desempeño profesional de la enfermería. Es decir, esta investigación se justifica desde la necesidad de identificar cómo y cuándo surge el cuidado en el discurso académico en Colombia, específicamente en la ciudad de Cali, y cómo éste permea a docentes y estudiantes en la academia para comprender luego cómo se visualiza en el contexto práctico-laboral.

El objetivo principal del estudio fue: Comprender cuales son los sentidos que sobre el cuidado tienen los actores institucionales del pregrado de enfermería de la Universidad del valle, Universidad Libre-Seccional Cali y Universidad Santiago de Cali.

El camino metodológico elegido fue de tipo cualitativo y se acude al método arqueológico de Foucault y la teoría Fundamentada para llegar a las principales conclusiones.

De acuerdo con lo encontrado en esta investigación se encontró que, una noción distinta de la enfermería que corresponda con el cuidado propiamente dicho, se enfrenta a varios obstáculos como: Planes de estudio rígidos, modelos curriculares y de enseñanza tradicionales basados en lo biomédico-memorístico, resistencia de profesores y estudiantes a las humanidades, exigencia del mercado laboral, rutina académica, pobre formación pedagógica de profesores, entre otros. Dichos obstáculos generan la inercia que impide movimientos reflexivos y paradigmáticos, una reflexión para producir transformaciones en la enfermería para hacer de ella una profesión más humana y con sentido y pertinencia social.

La propuesta de los resultados de esta investigación está dirigida a fomentar un cambio paradigmático. Un paradigma que genere un giro reflexivo que produzca a su vez una doble mirada desde la reflexión de las teorías de C. Guilligan y M. Foucault como inspiradores de esta propuesta.

PALABRAS CLAVE: Educación en Enfermería, Cuidado, Sentidos del Cuidado, Teoría Fundamentada.

KEYWORDS: Nursing education, Caring, Sense of Caring. Grounded Theory.

² Enfermera, especialista en Enfermería Materno Perinatal y Docencia Universitaria. Doctora en Ciencias de la Educación. Investigadora Grupo Cuidado Corpista. Línea: Cuidado de Enfermería. Correo electrónico: ana.becerra@juanncorpas.edu.co



AGRADECIMIENTOS

Este trabajo es el producto de una tesis doctoral, la cual recibió mención honorífica el pasado 15 de agosto de 2014. Tengo que agradecer por este logro, especialmente al director de la tesis, el Dr. Deibar René Hurtado, quien con su invaluable apoyo emocional y rigurosa dirección, logró acompañarme y edificarme durante todo este proceso.

Agradezco también a todas aquellas instituciones como: La Universidad del Valle, Universidad Santiago de Cali, Universidad Libre-seccional Cali, Universidad Nacional de Colombia, McGill University y Université de Montréal (Montreal-Canadá), sus directivas, Docentes, Estudiantes, Egresados y en general todas las personas que participaron de cualquier forma en la elaboración de este trabajo.

Agradezco especialmente al gobierno Canadiense, el cual por medio de la beca: “Emerging leaders in the Américas program” (ELAP), la Universidad de Concordia, y la Doctora Arpi Hamalian de la Facultad de Educación, contribuyeron enormemente en la culminación exitosa de este trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Leininger M. Care: Discovery and uses in clinical and community nursing. Detroit: Wayne State University Press.1988
- 2 Morse J. Concept of caring and caring as a concept. Advance Nursing Science.1990
- 3 ACOFAEN. Proyecto exámenes de estado de la Calidad de la Educación Superior. ECAES (documento de partida). Bogotá, D. C. 11 Junio de 2003. pp. 1-26



ESTILOS DE VIDA SALUDABLE DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

HEALTHY LIFE STYLES IN MEDICAL STUDENTS AT THE FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

Yurley. Campo¹

¹ Maestrante en Educación, Universidad Santo Tomás * e-mail: yurleycampo@ustadistancia.edu.co

RESUMEN

La escuela, además de ser una institución que lidera el desarrollo del conocimiento en la sociedad, se constituye también, dentro de su tarea formativa, en el escenario propicio para fortalecer conductas transversales que promuevan sanos estilos de vida en la comunidad académica. Este proyecto de investigación se desarrollará en dos fases: la primera se ubica en el orden cuantitativo, y la segunda, en el orden cualitativo, por lo tanto, responde a un diseño de método mixto.

La primera fase se centró en la descripción de los estilos de vida de estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC), obtenida mediante el Cuestionario de Estilos de Vida de Jóvenes Universitarios CEVJU – R2, diseñado por Salazar, Varela, Lema, Tamayo y Duarte (2013), pertenecientes al grupo de investigación Salud y Calidad de Vida de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali.

La recolección de la información se realizó en el mes de septiembre de 2014, y el Cuestionario fue diligenciado de manera voluntaria por 651 estudiantes. Los datos fueron analizados utilizando el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS) en su versión número 22. Se presentaron los resultados parciales de acuerdo con cada una de las dimensiones contempladas en el instrumento, a saber: Actividad Física, Tiempo de Ocio, Consumo de Alcohol, Cigarrillo y Drogas Ilegales, Sueño, y Sexualidad. Por su extensión y necesidad de revisión cuidadosa, las dimensiones de Afrontamiento, y Alimentación no fueron comentadas en esta actividad. De igual forma, se diseñó un modelo predictivo de cada dimensión, en función del género y del semestre.

Las características sociales y demográficas muestran que la edad promedio de los estudiantes que respondieron el cuestionario fue de 19 años; el 67,8% eran mujeres; el 97% estaban solteros; el 73% se encontraba en el ciclo de fundamentación en medicina. El 56,2% no tenían pareja en el momento de responderla, y solo el 5,7% se encontraba trabajando.

Se planteó para esta fase la hipótesis nula relacionada con que los estudiantes de Medicina de la FUJNC tienen estilos de vida saludables, debido al contexto que enmarca su formación profesional; hipótesis que fue rechazada debido a los resultados de algunas dimensiones.

PALABRAS CLAVE: Estilos de vida saludable, estudiantes de medicina, escuela saludable, modelo predictivo.

KEYWORDS: healthy life styles, medical students, healthy school, prediction model.



AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y su Centro de Investigación por su contribución al desarrollo del presente proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Muñoz M, Cabieses B. Universidades y promoción de la salud: ¿cómo alcanzar el punto de encuentro? Rev. Panam Salud Pública. Chile. 2008; 24(2):139–46.
- 2 Perea, R. 2001. La educación para la salud, reto de nuestro tiempo. Educación XXI Número 004. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Madrid. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/706/70600403.pdf>
- 3 Salazar-Torres IC; Varela-Arévalo MT; Lema-Soto, Luisa F.; Tamayo-Cardona, Julián A.; Duarte-Alarcón, Carolina; Equipo de investigación CEVJU Colombia, (2013). Cuestionario Estilos de Vida de Jóvenes Universitarios CEVJU R2. Documento sin publicar.
- 4 Villalobos, C. Discurso inaugural del V Congreso Internacional y I Congreso Nacional de Universidades Promotoras de Salud, Costa Rica. (2011). Disponible en: <http://www.usaludable.ucr.ac.cr/index.html>



ESTUDIO ETNOFARMACOLÓGICO SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES EMPLEADAS POR LA COMUNIDAD RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACÁ, PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME METABÓLICO Y ENFERMEDADES RELACIONADAS (2014).

ETHNOPHARMACOLOGICAL STUDY ON MEDICINAL PLANTS USED BY THE RESIDENT COMMUNITY VILLA DE LEYVA TOWNSHIP, BOYACÁ, FOR THE TREATMENT OF METABOLIC SYNDROME AND RELATED DISEASES (2014).

Mejía Piñeros A L¹, Pombo M¹, Iregui M L², Ronderos J. ²
Melo Castillo Y, Méndez Vargas N, Miranda Méndez M A, Monroy Martínez A, Naranjo Amaya L, Rojas Vásquez A, Pacheco Medina M. ³

¹Investigadores del grupo de investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

²Médicos Familiares de la Fundación universitaria Juan N. Corpas

³Estudiantes del semillero de investigación de Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

RESUMEN

El propósito de este estudio fue el de obtener información, a nivel local, sobre el uso de plantas medicinales (botánica médica o etnofarmacología) que son utilizadas en el manejo de enfermedades de alto impacto en la salud de la población, preferentemente, diabetes y obesidad, hipertensión, cardiopatías y dislipidemias. Se incluyeron por otra parte, la demás especies de importancia reportadas por la comunidad en el manejo de las enfermedades más comunes.

La información, resultado de las entrevistas con la comunidad que conoce las plantas medicinales y las aplica para la preparación de sus remedios caseros (encuesta etnofarmacológica), se obtuvo a través de salidas al campo en conjunto con la comunidad local, tratando de abarcar la región con sus particularidades sociológicas y ecológicas (Bosque húmedo premontano, **Bh-pm** y Bosque seco premontano **Bs-pm**, Holdridge, 1977), observando además, si son cultivadas o aprovechadas silvestremente; entre tanto, se coleccionaron y georreferenciaron (mapa parlante) las muestras botánicas anotando datos sobre su ubicación y sus usos locales. Al final de todos los recorridos, se llevó a cabo una reunión plenaria donde se expusieron los conocimientos de cada informante (diálogo de saberes) sobre el uso de las plantas y su manejo en las enfermedades más comunes de toda la región.

Los instrumentos metodológicos fueron “el consenso de informante” (Fic) (Trotter y Logan, 1986), entre otros índices como porcentaje de informantes que conocen y quienes aplican las plantas (MPKi% y MPUi%) (Ksar Lakbir, A Merzouki, y colaboradores (2000) y el índice de fidelidad (FI o NF) (Jacobo-Salcedo et al, 2011).

Se realizaron más de 550 encuestas. Las plantas más comúnmente utilizadas son en su orden, caléndula (*Calendula officinalis*), yerbabuena (*Mentha spicata*), sábila (*Aloe vera*), apio (*Apium graveolens*), albahaca (*Ocimum basilicum*) y cidrón (*Aloysia triphylla*). De las utilizadas para el tratamiento del síndrome metabólico, las priorizadas fueron guatila (*Sechium edule*) e insulina (*Anredera baselloides*). Las enfermedades más comunes fueron indigestión, nervios e inflamación.

PALABRAS CLAVE: plantas, etnofarmacología, síndrome metabólico, diálogo de saberes, consenso del informante.



AGRADECIMIENTOS

Este trabajo fue posible realizarlo gracias al patrocinio de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y el Fondo Biocomercio Colombia. Agradecemos a toda la comunidad, a los estudiantes y a todos quienes hicieron parte de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Jacobo MR, Alonso AJ, Zárate M. Folk medicinal use fauna in Mapimi, Durango. 2011; México. J. Ethnopharmacol. 133, 902-06.
- 2 Merzouki, A, F Ed-derfoufi & J, Molero M. Contribution to the knowledge of Rifian traditional medicine. II: Folk medicine in Ksar Lakbir district (NW Morocco). Fitoterapia 71 (2000) 278-307.
- 3 Trotter, R.T., Logan, M.H. 1986. Informant consensus: A new approach for identifying potentially effective medicinal plants. In: Etkin, N.L. (Ed.), Plants in Indigenous Medicine and Diet. Redgrave Publishing, Bedford Hills, NY, pp. 91-112.



EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE CINCO ESPECIES PROMISORIAS DEL BOSQUE ANDINO SOBRE DIFERENTES CEPAS PATÓGENAS

EVALUATION OF ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF FIVE PROMISING SPECIES OF THE ANDEAN FOREST ON DIFFERENT PATHOGENIC STRAINS

Paola Borrego M. ¹, Leidy Barajas¹, Alex J. Forero¹, Julián A. Buitrago¹, Antonio L. Mejía P. ¹, Javier A. Matulevich P. ², Luis M. Pombo O.^{1*}

¹Grupo de Investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Av. Corpas km 3 Suba, Bogotá, Colombia. *e.mail: miguel.pombo@juanncorpas.edu.co.

² Grupo de investigación Productos Naturales Vegetales, Proyecto Curricular de Licenciatura en Química, Facultad de Ciencias y Educación, Universidad Francisco José de Caldas, Cra 4 # 26B-54, Bogotá, Colombia.

RESUMEN

Las cinco especies nativas del neotrópico, se distribuyen en las cordilleras central y oriental. Habitan entre los 2000 y los 4000 msnm. Tradicionalmente, han sido utilizadas para el tratamiento de neoplasias y desórdenes inflamatorios secundarios a patologías de características infecciosas, entre otros¹. Las enfermedades que involucran cuadros infecciosos y que son de difícil manejo vienen presentando una creciente resistencia a los antibióticos que han desarrollado los microorganismos implicados. El objetivo principal de éste estudio fue evaluar la actividad antimicrobiana de extractos, fracciones y aceites esenciales de las especies vegetales *Vallea stipularis* L.f. (Raque), *Myrcianthes leucoxyloides* Mc. Vaugh. (Arrayán), *Phytolacca bogotensis* (Guaba), *Phyllanthus salviifolius* Kunth (Cedrillo), *Juglans neotropica* Diels (Nogal) ya que sus usos tradicionales no tienen suficientes bases científicas. Para la evaluación de la actividad biológica, se recolectaron las partes aéreas en la Sabana de Bogotá (Suba, Marzo 2014), los extractos etanólicos totales se obtuvieron por extracción continua en Soxhlet, a partir de éstos se fraccionó con diferentes solventes en orden creciente de polaridad. La obtención de los aceites esenciales (AE) se realizó por hidrodestilación. La actividad antimicrobiana se evaluó mediante la técnica de difusión en agar con sensibilizadores, sobre diferentes cepas microbianas ATCC². Los halos de inhibición se expresaron como el promedio (mm) ± SEM. A las fracciones y AE, se les realizó un análisis fitoquímico mediante las técnicas de TLC y GC-MS. Los resultados muestran una importante actividad antimicrobiana frente a las diferentes cepas utilizadas que se observa con porcentajes de inhibición superiores al 50%.

PALABRAS CLAVE: actividad antimicrobiana, especies nativas, extractos vegetales, aceites esenciales.

KEYWORDS: antimicrobial activity, native species, plant extracts, essential oils.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a la Rectoría y a la Vicerrectoría Académica de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por financiar la totalidad de éste proyecto y al Grupo de Productos Naturales Vegetales de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

BIBLIOGRAFÍA

¹ Vegetación del territorio CAR, 450 especies de sus llanuras y montañas. CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA, CAR. Pág. 69. Bogotá, Colombia. (2012).



² Lizcano. A., Torres. M., Vergara J., Evaluación de la actividad microbiana de los extractos etanólicos y aceites esenciales de las especies vegetales *Valeriana pilosa*, *Herperomeles ferruginea*, *Myrcianthes rhopaloides* y *Passiflora manicata* frente a microorganismos patógenos. Colección MB. Pérez-Arbeláez No 19: 163 a 187 p. Editorial Jardín Botánico José Celestino Mutis. Bogotá (2011).



EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA HOMEOPATÍA EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO RESPIRATORIO.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF HOMEOPATHY IN THE MANAGEMENT OF RESPIRATORY TRACT PATOLOGIES

Línea de investigación en Farmacología Vegetal y Terapéuticas Alternativas de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá Colombia. Doctor Fabio González, fabio.gonzalez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO

Se analizaron 82 historias clínicas, de pacientes que consultaron por síntomas del tracto respiratorio, entre el 15 de agosto y el 15 de mayo en el servicio de Terapia integral (UNIMED), de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, con el objeto de evaluar la efectividad de la homeopatía unicista, como terapia única en estas afecciones, encontrando algún grado de mejoría en el 94% de los casos, entre leve, moderada o considerable a juicio del paciente o su acudiente. También se evaluó el costo del tratamiento homeopático en comparación con el costo del tratamiento médico convencional, siendo menor entre un 50% a 70% el primero frente al segundo.

PALABRAS CLAVE: Homeopatía, medicina alternativa o complementaria, afecciones respiratorias, efectividad

Abstract

82 medical records of patients seen for respiratory tract symptoms , between 15 August and May 15, in Integrative Therapy Service (UNIMED) , the Fundación Universitaria Juan N. Corpas , were analyzed with to evaluate the effectiveness of the unicist homeopathy, as monotherapy in these conditions , finding some degree of improvement in 94 % of cases , mild , moderate or significant in the opinion of patient or guardian . The cost of homeopathic treatment compared to the cost of conventional medical treatment was also assessed, being lower by 50 % to 70 % the first versus the second.

KEYWORDS: Homeopathy, an alternative or complementary medicine, respiratory conditions, effectiveness



IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLAR URBANA Y RURAL COLOMBIANA

IDENTIFICATION OF RISK FACTORS FOR PREGNANCY AMONG COLOMBIAN ADOLESCENTS FROM URBAN AND RURAL SCHOOL POPULATION.

Juan C. González. Quiñones³, Jenny P. Salamanca-Preciado⁴, Ruth M. Quiroz-Rivera⁵, Ángela M. Hernández-Pardo⁶, Astrid D. Hernández-Rojas⁷ y Beselink Quesada-Núñez⁸

Línea de investigación: Atención primaria, modelos de salud y educación médica. Departamento Medicina Comunitaria. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas. Bogotá, Colombia.
juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co, jenny-salamanca@juanncorpas.edu.co, ruth.quiroz@juanncorpas.edu.co,
angela.hernandez@juanncorpas.edu.co, astrid.hernandez@juanncorpas.edu.co,
beselink.quesada@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

OBJETIVO: Estimar los factores intervinientes para el embarazo en población adolescente escolarizada.

METODOLOGÍA: Estudio observacional de corte transversal con 7 068 jóvenes escolarizados entre 11 y 20 años de edad de 14 colegios públicos de Bogotá y municipios aledaños. Se aplicó encuesta auto diligenciada que indaga factores socio-demográficos, familiares, sentimentales y conocimientos, actitudes y prácticas de sexualidad.

RESULTADOS: Edad media de encuestados 15,3 años. Haber recibido información sobre planificación 80 %. Reconocer ciclo menstrual: 32 %. Prevalencia de haber tenido relaciones sexuales 40 %. Vida sexual activa 20 %. Prevalencia de embarazo 4 % y de aborto de 1 %. Factores de riesgo: No haber recibido información sobre planificación vs. (Versus) entender con dudas sobre planificación (OR 0,1 con IC 95 % de 0,03-0,4). Haber tenido aborto previo (OR 7,8 IC 95 % 2,3-25,8). No planificó en primera relación (OR de 3,9 IC 95 % de 2,2-7). No se encontraron como factores de riesgo la autoestima, la relación con padres y la percepción de futuro.

CONCLUSIONES: El embarazo en adolescentes parece más una situación accidental propiciada por desconocimiento, que propia de adolescentes con problemas.

PALABRAS CLAVE: Embarazo en adolescencia, riesgo, familia, instituciones académicas (*fuentes: DeCS, BIREME*).

BIBLIOGRAFÍA

1. Ojeda G, Ordoñez M, Ochoa LH. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010. Febrero del 2011. Pro familia.

³MD MPS. Director Departamento de Medicina Comunitaria. FUJNC – juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co

⁴ MD. Docente FUJNC – Jenny-salamanca@juanncorpas.edu.co

⁵MD Magister Educación sexual y reproductiva. Especialista en Salud Familiar. Profesor Asistente FUJNC – Ruth.quiroz@juanncorpas.edu.co

⁶MD ME. Especialista en Salud Familiar. Profesor Agregado FUJNC – angela.hernandez@juanncorpas.edu.co

⁷MD. Profesor Asistente FUJNC – astrid.hernandez@juanncorpas.edu.co

⁸MD ME. Especialista en Gerencia en Salud. Profesor Agregado FUJNC – beselink.quesada@juanncorpas.edu.co



2. Planandino org. Plan Andino para la Prevención de Embarazo en Adolescentes, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. [Internet]*2011 Mayo 15.: Disponible en: <http://www.planandino.org/portal/>. Consultado, 2011.

3. Harden A, Brunton G, Fletcher A, Oakley A. Teenage pregnancy and social disadvantage. Systematic review integrating controlled trials and qualitative studies. BMJ [Internet] 2009 Jul 339(b4254). Disponible en: <http://www.bmj.com/content/339/bmj.b4254.full> Consultado: Mayo 20, 2011.



IMPACTO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL CONTROL DE LA DIABETES Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO, EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA, COLOMBIA-2014

IMPACT OF SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH ON THE DIABETES CONTROL AND OTHER CARDIOMETABOLIC RISK FACTORS FROM VILLA DE LEYVA TOWNSHIP, BOYACÁ, COLOMBIA -2014

Jaime Ronderos O¹. María L.Iregui P².

⁽¹⁾⁽²⁾ Grupo investigación Atención Primaria, Facultad de medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas
e-mail: Jaime.ronderoso@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Introducción: Es ampliamente conocida la importancia que tienen los factores de riesgo cardiometabólico (especialmente sobrepeso y obesidad, hipertensión arterial, diabetes y dislipidemia) como causantes de altísima morbimortalidad, constituyéndose en verdaderos flagelos de dimensiones epidémicas, amenazando la salud pública del mundo y especialmente la de nuestros países latinoamericanos.

Objetivo: Evaluar la importancia de los determinantes sociales de la salud en el control de los pacientes con riesgo cardiometabólico.

Metodología: Se seleccionó y se analizó una muestra de 14 casos clínicos representativos, de pacientes diabéticos en un programa de riesgo Cardiometabólico de un Centro de medicina Familiar ubicado en el municipio de Villa de Leyva, Boyacá.

Resultados: Tamaño de la muestra: 14 pacientes, Edad: rango de 45 a 81, Sin cobertura del sistema de salud: 21%. Sobrepeso: 43%, Obesidad GI: 36%, obesidad central: 64%; Hipertensos 50%; hipertensos fuera de meta 71%, Hemoglobina glicosilada debajo de 7% (en meta) 36%; HbA1c encima de 7% (fuera de meta): 64%. Se detectaron varios factores que contribuyen al mal control de los evaluados: 1. Relacionados con el sistema de salud: Problemas de cobertura, inequidad, baja calidad en la atención con despersonalización y desintegración, sin enfoque a la familia, sin educación, sin énfasis en cambios de estilo de vida, y mal uso de medicamentos. 2. Relacionados con responsabilidades municipales: Alimentación inapropiada en programa para adultos mayores, no hay iniciativas de apoyo para cambios terapéuticos en el estilo de vida. 3. Relacionados con el nivel educativo. 4. Pobreza 5. Creencias y costumbres arraigadas.

Conclusión: Para enfrentar el problema de los factores de riesgo cardiometabólico, no es suficiente con capacitar el recurso humano en los aspectos biomédicos: se requiere una acción conjunta de todos los sectores implicados y un gran viraje de los servicios de salud, con fortalecimiento de los principios de la Atención Primaria, el enfoque familiar y comunitario. Hay un gran terreno que se abre para investigación y nuevos conocimientos que aporten al abordaje integral de este flagelo.

PALABRAS CLAVE: Riesgo Cardiometabólico, morbimortalidad, Determinantes sociales

AGRADECIMIENTOS: Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Rotarios Villa de Leyva, Doris Rojas (asistente y secretaria)

BIBLIOGRAFÍA

1 British medical Association. Social determinants of Health: What Doctors can do, 2011. 2. World Health Organization Commission on Social Determinants of health (2008): Closing the gap in a generation: Health equity through action on social determinants of health. Geneva: WHO



INTERACCIÓN DOCENTE-ESTUDIANTE Y SU INFLUENCIA EN LOS NIVELES DE DESERCIÓN

TEACHER - STUDENT INTERACTION AND ITS INFLUENCE ON THE DROP OUT LEVELS

Enrique Alvarado Dávila

Doctorando en Educación Universidad Santo Tomas. Docente de Psicología del Desarrollo y Psicología Clínica Fundación Universitaria Juan N Corpas. Psicólogo Departamento De Bienestar Universitario.

RESUMEN

Este trabajo de investigación se establece a partir de la posibilidad de generar estrategias que garanticen la permanencia estudiantil en una facultad de medicina; teniendo en cuenta lo anterior se revisaron diferentes artículos y procesos investigativos como:

Dyerbye et al. (2005) Medical students' distress, causes, consequences and proposed solutions.

Aranda et al. (2003) Síndrome de burn out y factores psicosociales en Estudiantes de Postgrado de la Universidad de Guadalajara

Marty et al. (2005) Prevalencia de estrés en estudiantes del área de salud de la Universidad de los Andes.

López, Marín y García (2011) Deserción escolar en el primer año de medicina en Cuba

Jara et al. (2008) Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes de primer año de medicina.

Caballero y Olmos Correlación entre motivación y rendimiento académico en estudiantes de psicología de 2005.

Problema: ¿Cómo puede la interacción docente-estudiante a partir de sus efectos motivacionales influir en los niveles de permanencia de los estudiantes de ciencias de la salud de acuerdo a una muestra significativa?

OBJETIVO: Elaborar una propuesta desde el ámbito psicológico que permita estimular la permanencia estudiantil en Ciencias de la Salud a partir del análisis de los factores motivacionales que se determinan en la interacción docente-estudiante.

METODOLOGÍA: se determina por los planteamientos de la fenomenología, los cuales se apoyaran en la recopilación e interpretación de datos de la Escala Likert.

PALABRAS CLAVE: Deserción, Motivación, Constructivismo, Interacción, Docente

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos la Fundación Universitaria Juan N Corpas y a la Doctora Ana María Piñeros por su apoyo constante e incondicional.

BIBLIOGRAFÍA: Castaño, J. Cerón, A. Collazos, A. Molina, A. Osorio, J. Ospina, A. Páez, M. Rico, D. & Zambrano, O. (2012). Factores que inciden en la motivación académica en un programa de medicina. Manizales. Colombia.2010. Manizales. Archivos de Medicina. Volumen 12. Número 1. 46-61



**INTERVENCIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES
ESCOLARIZADOS DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA LOCALIDAD DE SUBA DURANTE EL
PRIMER SEMESTRE DEL 2014.**

**INTERVENTION IN SEX AND REPRODUCTIVE EDUCATION ON SCHOOLING
ADOLESCENTS FROM SUBA TOWN DURING THE FIRST HALF OF 2014**

Ruth M. Quiroz^{1*}.

¹ Línea de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica. Departamento Medicina Comunitaria. Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: ruth.quiroz@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En Colombia, existen pocos esfuerzos aislados de Instituciones privadas y gubernamentales que apoyan estrategias de educación sexual. El Ministerio de Educación ha diseñado programas para aplicar en niños y adolescentes, que no se han aplicado en su totalidad, llevando a los jóvenes a adquirir información de otras fuentes, muchas veces erradas, ejerciendo la sexualidad de manera desinformada, enfrentándose a riesgos que pueden ser prevenibles. **Objetivos:** Capacitar a los adolescentes en conceptos sobre Salud Sexual y Reproductiva a través de enseñanza personalizada.

METODOLOGÍA: Estudio de participación-acción con 650 adolescentes de colegios públicos y 30 estudiantes de Medicina. Los estudiantes de la electiva “Educación Sexual y Reproductiva” previamente capacitados, asisten a los colegios; allí por cada estudiante de medicina se asignan 4-5 adolescentes, quienes reciben a través de material audiovisual información sobre sexualidad responsable. Durante cada sesión de aproximadamente 3 horas se aplican pre-test y post-test para evaluar el impacto de la intervención.

RESULTADOS: La edad promedio fue de 12 años, 46.6% hombres y 53.4% mujeres. El 73% al finalizar la intervención, considera a la sexualidad como fuente de armonía personal y social. 80% ve que los valores humanos hacen parte de la Sexualidad. El conocimiento del ciclo menstrual llegó a un 80%, y el 81% identifica claramente las ventajas y desventajas de la píldora de Emergencia. Hasta un 90% de los adolescentes adquirieron las habilidades y conocimientos para el uso correcto del condón.

CONCLUSIÓN: Dado que hubo un aumento de respuestas acertadas en el post-test, se deduce que hubo un buen aprendizaje a través de la enseñanza personalizada, haciendo de esta intervención una estrategia con posibilidades de replicarse y expandirse.

PALABRAS CLAVE: Salud Sexual y Reproductiva, Adolescentes, Intervención, Embarazo adolescente, Colombia.

KEYWORDS: Teenage Pregnancy, Adolescents, Intervention, Colombia, Sexual and Reproductive Health.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y su Departamento de Medicina Comunitaria por brindar los espacios académicos que permitieron la realización de este estudio. A los estudiantes de sexto semestre del primer semestre del 2014 que participaron de la electiva y por supuesto a los colegios, sus estudiantes y orientadores por su colaboración.



BIBLIOGRAFÍA

1 Pacheco C, Rincón L, Elías E, Latorre C, Enríquez C, Nieto J. Significaciones de la sexualidad y salud reproductiva en adolescentes de Bogotá. *Salud pública Méx.* 2007; 49(1): 45-51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342007000100007&lng=es.

2 González F. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del SISBEN de un municipio del Departamento de Cundinamarca. *Acta Colombiana de Psicología* 2004; (12) 59-68. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79801205>



LA ESCUELA DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES EN LA FUJNC.

THE EDUCATION AND SOCIAL SCIENCES SCHOOL AT THE FUJNC

Rosalba Pulido de Castellanos .D.E. ⁹Margie Jessup Cáceres, PhD. Marta Osorio de Sarmiento.D.E.

¹ Grupo de Investigación Cibeles de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales de la Fundación Universitaria Juan N Corpas... * e-mail: rpulido0730@gmail.com

RESUMEN

En desarrollo de las iniciativas de la Dirección Institucional, desde el Grupo de Investigación CIBELES se viene adelantando la organización de la Escuela de Educación y Ciencias Sociales –ESECS, como una unidad académica de la Fundación Universitaria Juan N Corpas centrada en la generación de alternativas de formación en educación y ciencias sociales en los diferentes niveles de la educación superior, contando con las fortalezas y potencialidades institucionales.

Teniendo en cuenta que el objeto de reflexión en la FUJNC ha sido el hombre y la sociedad desde la perspectiva de la salud y el desarrollo creativo y lúdico expresados a través de los programas de medicina, enfermería y música, la creación de la ESECS emerge como una unidad complementaria a las escuelas existentes en la institución, en la medida en que el objeto de ésta es la educación y los saberes en el campo de las ciencias humanas y sociales. Los desarrollos de conocimiento derivados de la investigación y el abordaje interdisciplinario, contribuirán a retroalimentar los procesos formativos de médicos, enfermeras y músicos, al tiempo que fortalecen el desarrollo institucional y su vocación de aporte a la sociedad al propiciar la formación de profesionales relacionados con la educación con los valores y principios Corpistas.

En la perspectiva enunciada, se prevé la organización de programas de formación en licenciatura y en maestría. Ellos son, licenciatura en lenguas: inglés y portugués, licenciatura en sistemas y tecnologías de la información y licenciatura en música; maestría en educación con énfasis en: lingüística aplicada a la enseñanza del inglés, arte y posconflicto y en educación para la salud familiar y comunitaria.

Para el efecto se viene adelantando el trabajo mediante estudio documental, entrevistas a actores clave y el estudio de factibilidad correspondiente, de manera que se pueda contar con los soportes académicos, administrativos, de infraestructura y financieros, necesarios para hacer realidad la ESECS.

El proyecto prevé como impacto la generación de una escuela de pensamiento en el campo de la educación y las ciencias sociales con reconocimiento nacional y regional derivado de la calidad de la formación de sus egresados y la investigación y proyección social que en trabajo colaborativo institucional permita potenciar las fortalezas y desarrollos con que cuenta la Institución en las áreas de la salud, música y el centro de Lenguas.

PALARAS CLAVE: Educación, ciencias sociales, formación de pregrado y maestría en educación.

KEYWORDS: Education, Social Sciences, graduate studies and educational magister

⁹ Directora del grupo de investigación Cibeles.



AGRADECIMIENTOS

Las autoras presentan un agradecimiento especial a la FUJNC, a su dirección institucional, especialmente a la Dra. Ana María Piñeros Ricardo, cuya iniciativa y entusiasmo han hecho posibles avanzar en este proyecto

BIBLIOGRAFÍA

1 FUJNC. Estatuto General de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, aprobado mediante la resolución N°. 611 del 5 de marzo del 2004. Marco General y política de investigaciones. 2010. (68).

2 Marín, VI, de la Osa, T., & Pérez G, A. A methodological strategy focused on the integration of different learning contexts in Higher Educational environments. (2014). Disponible en: http://rehab-workshop.org/IDEEpapers/idee2014_submission_16.pdf. Albacete: ACM.

3 Montaña L, A. M. (Ed.) Educación superior en América Latina: reflexiones y perspectivas en educación. Informe Tunning América Latina. Universidad de Deusto, Bilbao. 2012. (101).



LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN DE PREGRADO EN ENFERMERÍA*.

NURSE PROFESSIONAL IDENTITY IN UNDERGRADUATE NURSING EDUCATION.

María A. Román¹, Aníbal Teherán², Rosalba Pulido³.

¹ Enfermera. Universidad del Norte. Especialista en Salud Ocupacional. Magíster en Gestión y Dirección de Instituciones Educativas. Candidata a Doctora en Educación de la Universidad Santo Tomás de Aquino.

Grupo de Investigación Cuidado Corpista. Correo Electrónico: antonina.roman@juanncorpas.edu.co

² Médico. Fundación Universitaria San Martín. Especialista en Epidemiología. Maestrante en Ciencias Básicas.

³ Licenciada en Ciencias de la Educación. Universidad Pedagógica Nacional. Magíster en Biología. Magíster en Dirección Universitaria. Doctora en Educación.

RESUMEN

Existe un inadecuado reconocimiento del profesional de enfermería, lo que ha llevado, en concepto de la autora, a una baja autoestima y por tanto a una débil identidad profesional.

Esta investigación doctoral pretende proponer una estrategia educativa que contribuya a fortalecer la identidad profesional en estudiantes de enfermería. Con ello, se busca coadyuvar al autorreconocimiento, identidad de grupo y autoestima, como algunos de los factores que inciden en la configuración de la identidad.

Como referentes teóricos se consideran la identidad como una necesidad humana, desde el Desarrollo a Escala Humana, los postulados de la Identidad Social, de Tajfel y Turner (1), y de la Teoría del “Vínculo Afectivo en Enfermería” -Bonding into nurse- (2).

Se trata de un estudio cualitativo del orden de la fenomenología y cuantitativo de corte transversal. Los avances obtenidos hasta el momento corresponden a la etapa cuantitativa, cuya población objeto fueron profesionales de enfermería ubicados en diferentes regiones de Colombia, quienes respondieron una encuesta virtual compuesta por aspectos relacionados con la formación de pregrado en enfermería y la Escala de Identidad Profesional desarrollada por Sheilla Sharbaugh (3).

En esta ponencia se presentarán algunos resultados de la primera fase de la investigación, en la cual se obtuvieron 95 encuestas; la mayoría (47,4%) tenía entre 36-45 años, 93,7% correspondió a mujeres y la mediana de identidad profesional (IP) fue 93; los mayores puntajes de IP se encontraron en los profesionales que no escogieron estudiar enfermería como primera opción (96), los que no han culminado estudios de posgrado (96) y los que cursan Doctorado (100). El análisis de estos resultados permite establecer los componentes de identidad profesional en enfermería a ser analizados en las entrevistas a profundidad.

De esta primera etapa emergen elementos como el pobre reconocimiento social, la baja participación gremial, las debilidades para el trabajo en equipo, la percepción de vacíos en la formación disciplinar, entre otros, que deben ser analizados con mayor profundidad con el fin de realizar una propuesta educativa tendiente a fortalecer la configuración de la identidad profesional en estudiantes de pregrado de enfermería.

PALABRAS CLAVE: Identidad Profesional, Enfermería, estrategia educativa

* Resultados parciales de Tesis Doctoral para optar al título de Doctora en Educación de la Universidad Santo Tomás de Aquino. Bogotá, Colombia



KEYWORDS: Professional Identity, Nursing, educational strategy

AGRADECIMIENTOS

Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Doctora Rosalba Pulido (Directora de Tesis – Universidad Santo Tomás de Aquino). Doctor Aníbal Teherán (Centro de Investigación Jorge Piñeros Corpas – FUJNC)

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Hogg A, Graham M. Psicología Social. 5ª Edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2010.
- (2) Gregg S. Professional identity of Japanese nurses: Bonding into Nursing (Tesis Doctoral). Estados Unidos de Norte América: University of Colorado - School of Nursing; 2000.
- (3) Sharbaugh S. Relationships among nurses' professional identity, career satisfaction, occupational commitment, and intent to stay (Tesis Doctoral). Estados Unidos de Norte América: Widener University - School of Nursing; 2009.



PERCEPCIÓN SOBRE EL EJERCICIO MÉDICO DE LOS EGRESADOS DE UNA FACULTAD DE MEDICINA

PERCEPTION OF MEDICAL PRACTICE OF GRADUATES FROM A MEDICINE SCHOOL

Aguirre V, Becerra S, Bello M, Cardona A, Buitrago M, Chacón J, Castro L.¹
Tutores: Juan Carlos González Q² y Ángela María Hernández³

Línea de investigación: Atención primaria, modelos de salud y educación médica. Departamento Medicina Comunitaria. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas. Bogotá, Colombia.
juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co, angela.hernandez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

OBJETIVO: Medir las percepciones en torno al ejercicio médico en un grupo de egresados de una Facultad de Medicina.

TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo, observacional de corte.

METODOLOGÍA: Encuesta enviada a través de Internet para medir percepciones laborales. Contestaron la encuesta 284 egresados. Los encuestados se agruparon en siete rangos de acuerdo a los años de graduación y se compararon las respuestas.

RESULTADOS: El 61 % ejerce como prestadores. 29 % tiene contrato a término indefinido y 27 % combina esta modalidad con prestación de servicios. Cerca de la mitad se encuentran muy a gusto con su ejercicio, mientras que el 4 % está muy indispuesto. Dos de tres ejercen jornadas percibidas como normales y a uno de tres le parece excesiva. El 36 % cree que lo que gana es bajo pero comparativamente están bien. Uno de seis cree que gana muy bien y uno de cinco que gana muy mal. Se observa que los egresados más antiguos presentan una mejor percepción hacia el ejercicio médico.

CONCLUSIONES: A pesar de las evidentes dificultades del ejercicio profesional el 73 % volvería a estudiar Medicina sin dudas y un 14 % no lo haría.

PALABRAS CLAVE: Satisfacción laboral, recursos humanos, condiciones de trabajo, educación médica.

BIBLIOGRAFÍA

1 Cendex, Universidad Javeriana. Recursos humanos de la salud en Colombia. Balances competencias y prospectiva. Ministerio de la Protección Social, segunda edición 2007 Bogotá Colombia.

2 Piñeros J. El cirujano internista: una respuesta al futuro. Fedicor Bogotá 1988.

3 Sendoya S. Nivel de satisfacción de la médica egresada de la Universidad del Valle del Cauca, Cali, Colombia. Colombia Médica. 2000; 31(3): 118-121. Universidad del Valle Colombia. Disponible en: <http://www.bioline.org.br/request?rc00021>



RELACIÓN ENTRE PERCEPCIÓN DE LA FUNCIÓN FAMILIAR Y FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA EN UNA POBLACIÓN DE ADOLESCENTES TARDÍOS, EN UNA FACULTAD DE MEDICINA EN BOGOTÁ DURANTE EL AÑO 2012.

RELATIONSHIP BETWEEN PERCEPTION OF FAMILY FUNCTION AND FEMALE SEXUAL FUNCTION ON A POPULATION OF LATE ADOLESCENTS AT MEDICINE SCHOOL FROM BOGOTÁ DURING 2012.

Víctor J. Montejo¹, Pablo A. Rodríguez².

¹ MD. Esp Salud Familiar, MSc Salud Sexual Y Reproductiva ² MD. MSc Salud Sexual Y Reproductiva * e-mail: vjmoncas@yahoo.es, prodriguez@unbosque.edu.co

RESUMEN

En razón a que no hemos podido cambiar la realidad de la sexualidad en adolescentes tardíos con problemas como: el embarazo temprano, infecciones de transmisión sexual, aborto, deserción escolar, inequidad de género etc., queremos conocer si existe relación entre la percepción de funcionalidad familiar y la función sexual en las adolescentes.

Identificar si la percepción de funcionalidad familiar afecta la funcionalidad sexual femenina, nos permitirá diseñar mecanismos de intervención que conlleven a mejorar la funcionalidad sexual de las adolescentes tardías.

Conocer las diversas características en sexualidad de las adolescentes permitirá crear modelos de intervención específicos para cada caso.

Diversos estudios han comparado la percepción de la funcionalidad familiar y su asociación con otros factores.

Por esto surge la formulación del problema de investigación o pregunta de investigación:

¿Existe relación entre la percepción de funcionalidad familiar y el nivel de funcionalidad sexual de las adolescentes tardías de una facultad de medicina en Bogotá durante el año 2012?

OBJETIVOS: Establecer la relación entre la percepción de funcionalidad familiar y la función sexual femenina en una población de adolescentes tardíos en una facultad de medicina en Bogotá durante el año 2012.

METODOLOGÍA: Estudio de corte transversal, tomando a mujeres estudiantes de los primeros seis semestres, con edades entre 18 y 21 años, de una facultad de medicina en Bogotá para el año 2012, previo consentimiento informado, se recolectó la información con un cuestionario auto diligenciado que incluía el índice de función sexual femenina (IFSF) y el Apgar familiar, previamente verificada su validez y confiabilidad en español, con el cual se valoró dominios como deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción emocional y dispareunia, correspondientes al IFSF y adaptación, participación, crecimiento, afecto y resolución, correspondientes al Apgar familiar

RESULTADOS. El total del grupo de estudio correspondió a 348 adolescentes tardías, la edad predominante correspondió a 18 años (31.9%), el estado civil más frecuente fueron solteras en un 96.8%, pertenecieron a la religión católica el 76.4%, el semestre académico más frecuente fue 4 semestre que correspondió al 24.4%, el estrato socioeconómico predominante fue estrato 3 (55.5%). Las adolescentes que se declararon como sexualmente activas al contestar el cuestionario IFSF fueron un 67.5% que correspondió a 235 adolescentes. La prevalencia de percepción de disfuncionalidad familiar fue del 32.2% y la prevalencia de percepción de funcionalidad familiar fue del 67.8% La disfunción sexual en el grupo de adolescentes fue de: 5.3% Al analizar la percepción de funcionalidad familiar y la actividad sexual se obtuvo que en las adolescentes con



buena función familiar fue menor el porcentaje de inicio de actividad sexual, que las mujeres con disfunción familiar, aunque no alcanzo a mostrar diferencias significativas ($p=0.1187$, $OR=1.48$, $IC\ 95\%:0.903,2.436$); sin embargo se encontró diferencias significativas entre las medianas del Apgar familiar, siendo mayor en las que no han iniciado relaciones ($med=9$), en comparación con las que iniciaron ($med=8$) ($p=0.021$, Test exacto de Mann Whitney).

Se evaluó la asociación entre la percepción de funcionalidad familiar y la funcionalidad sexual. En las mujeres con disfuncionalidad familiar el porcentaje de disfuncionalidad sexual fue del 4% y en las mujeres con funcionalidad fue del 6%, sin mostrar diferencias significativas. ($p=0.397$, test exacto de fisher).

Se compararon las medianas del índice de función sexual femenina de la escala en general y específicamente, el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo, la satisfacción y la dispareunia, frente a tener o no funcionalidad familiar, encontrando diferencias significativas, en la escala general ($p=0.002$) y en los dominios de orgasmo ($p= 0.018$) y satisfacción emocional ($p= 0.001$) y

Además en los dominios de lubricación ($p= 0.058$) y excitación ($p=0.088$) que estuvo cerca de mostrar diferencias significativas, siendo menor las medianas de la escala de disfunción sexual y sus dominios en las estudiantes con disfunción familiar en comparación con las que tienen funcionalidad familiar.

En los dominios Deseo ($p=0.359$) y Dispareunia ($p=0.115$), no se encontró diferencias significativas.

DISCUSIÓN: Si comparamos los resultados de nuestro estudio con otro estudio aplicado a adolescentes en la localidad de suba en Bogotá en el año 2006 fueron similares al reportar un 68% para percepción de buena funcionalidad familiar, un 24% para percepción de disfuncionalidad familiar leve y un 8% para percepción de disfunción familiar severa. Mientras que estudios de diferentes autores muestran que la prevalencia de la disfunción sexual femenina se encuentra entre el 35% y el 40%, en nuestro estudio el 5.3 % de la población reportó prevalencia de disfunción sexual. Otro estudio realizado en Irán sobre la disfunción sexual femenina, reportó que la prevalencia de los trastornos de la función sexual femenina, fueron en orden de importancia, del deseo, excitación, orgasmo y dispareunia. En nuestro estudio al aplicar los dominios del índice de función sexual femenina, no se obtuvo ninguna diferencia entre ellos como trastorno determinante de la funcionalidad sexual, pero si se presentó diferencia significativa en las medianas de la escala en general y en los dominios de orgasmo y satisfacción emocional frente a la disfuncionalidad familiar. En Bogotá, un estudio realizado para estimar la relación entre conocimientos actitudes y prácticas de riesgo en una población adolescente escolar, la estructura familiar y la percepción de la funcionalidad familiar, reportó que es más importante la percepción de funcionalidad familiar que la estructura familiar como factor de riesgo en la sexualidad de los jóvenes. Nuestro estudio estimó que si existe relación entre la percepción de la funcionalidad familiar y el nivel de funcionalidad sexual femenina, así mismo como en la prevalencia de actividad sexual. Al revisar la bibliografía se encuentra estudios en donde se han buscado asociaciones entre percepción de función familiar y otras variables, así como asociaciones entre disfunción sexual y otras variables.

No se encontró ningún estudio en donde se hayan comparado las variables de percepción de funcionalidad familiar y funcionalidad sexual.

CONCLUSIONES

1. El estudio estableció que en una mayor frecuencia la población de adolescentes percibió una buena funcionalidad familiar.
2. El estudio estableció que la prevalencia de actividad sexual en las adolescentes estudiantes de medicina entre 18 y 21 años fue alta.
3. La prevalencia de disfunción sexual es baja en el grupo de adolescentes sexualmente activas que contestaron el cuestionario IFSF.
4. No existe relación entre la prevalencia de disfunción sexual femenina y el tener o no tener disfunción familiar entre las adolescentes tardías sexualmente activas que participaron en este estudio.



5. Existe relación entre disfuncionalidad familiar y el nivel de disfunción sexual más predominante en los dominios de orgasmo y satisfacción emocional en las adolescentes tardías de una universidad de medicina en el año 2012.

PALABRAS CLAVE: Funcionalidad Familiar – Funcionalidad Sexual - Adolescencia Tardia - Apgar Familiar – Índice de Función Sexual Femenina

KEYWORDS: Family Functionality - Sexual Functionality - Late Adolescence - Family Apgar - Female Sexual Function Index

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Universitaria Juan N Corpas, a sus directivas así como a la Dra. Mónica Álvarez, coordinadora académica y muy especialmente al Dr. Juan Carlos González Quiñonez por su colaboración y apoyo en el desarrollo de la investigación.

Agradecemos a las directivas de la Universidad el Bosque, especialmente a la Facultad de Enfermería, a todos nuestros profesores de la Maestría En Salud Sexual Y Reproductiva y muy especialmente al profesor Milciades Ibáñez Pinilla, quien bajo su dirección en este trabajo de investigación nos instó a mantener todo el rigor científico.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Kingsberg.S. Althof. S. Evaluation and Treatment of Female Sexual Disorders IntUrogynecol J (2009) 20 (Supl 1):S33-S43
- 2 Bagherzadeh. R., Zahmatkeshan. N. Prevalence of Female Sexual Dysfunction and Related Factors for Under Treatment in Busherian Women of Iran. Sex Disabil (2010) 28:39-49
- 3 Auslander. B., Rodenthal. S. Predictors of Sexual Satisfaction in an Adolescent and College Population. J PediatradolescGynecol (2007) 20:25-28



RELACIÓN ENTRE UBICACIÓN ESPACIAL EN UN SALÓN DE CLASES Y LA DINÁMICA DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO ENTRE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE UNA FACULTAD DE MEDICINA, BOGOTÁ, 2014.

RELATIONSHIP BETWEEN SPATIAL LOCATION IN A CLASSROOM AND ACADEMIC PERFORMANCE DYNAMIC OF UNDERGRADUATE MEDICAL STUDENTS, BOGOTÁ, 2014.

Aníbal A Teherán¹

¹ Docente de Investigación Clínica, Centro de Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC), Facultad de Medicina; Oficina del Centro de Investigación Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *anibal.teheran@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

INTRODUCCIÓN: El modelo de enseñanza médica ha evolucionado desde la época del Renacimiento hasta nuestros tiempos, evidenciando cambios ajustados a los avances tecnológicos y a las cátedras que en ellos se impartían. El auge tecnológico, su implementación por los estudiantes y la ubicación espacial con respecto al docente en un diseño estructural no ajustado para la época actual son fuertes distractores que pueden incidir en el rendimiento académico. **Propósito.** Determinar la relación entre la ubicación espacial en un salón de clases con respecto al docente y los cambios en el rendimiento académico de un estudiante de Medicina, para medir el impacto de recibir docencia con alta frecuencia en cercanías al instructor. **Metodología.** Estudio de Casos y Controles Anidado, en estudiantes pertenecientes a la Facultad de Medicina de la FUJNC. Utilizando la base de datos de asignación individual de los estudiantes en el salón de clases por semestre y los resultados de las evaluaciones semestrales, se medirá el riesgo (OR; IC95%) de obtener resultados por debajo de la media grupal en las evaluaciones académicas, estratificado por la ubicación en el salón de clases con respecto al docente y al uso de dispositivos móviles dentro o fuera del salón. **Resultados esperados.** La media de calificaciones por semestre de los estudiantes que se encuentran ubicados a una distancia intermedia o alejada del docente durante un semestre específico es menor que la de los estudiantes que se encuentran cerca del docente.

PALABRAS CLAVE: salón de clases, dispositivo móvil, ubicación en el salón de clases, casos y controles anidado, rendimiento académico.

KEYWORDS: classroom, academic performance, nested control-case, movil phone, classroom situation.

AGRADECIMIENTOS

Departamento de Ciencias Básicas y Especialización en Estadística de la Fundación Universitaria Los Libertadores; Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Zomorodian K, Parva M, Ahrari I, Tavana S, Hemyari C, Pakshir K, et al. The effect of seating preferences of the medical students on educational achievement. Med Educ Online. 2012; 17:10448.
- 2 Galván VV, Vessal RS, Golley MT. The effects of cell phone conversations on the attention and memory of bystanders. PLoS One. 2013; 8(3):e58579.
- 3 Mazloomi Mahmoodabad SS, Barkhordari A, Nadrian H, Moshiri O, Yavari MT. Survey of ownership and use of mobile phones among medical science students in Yazd. Pak J Biol Sci. 2009; 12(21):1430-3.



REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE SOBRE LAS PERSPECTIVAS DE GÉNERO Y DISCRIMINACIÓN POR GÉNERO EN COLOMBIA

STATE OF THE ART REVIEW ON GENDER PERSPECTIVES AND GENDER DISCRIMINATION IN COLOMBIA

Mónica Álvarez¹, José V. Bohórquez¹, Ivonne Buitrago¹, Sandra I. Enciso¹, Dairo E. Quintero¹, Juan C. Velásquez^{1*}.

¹ Grupo de investigación educativa en ciencias de la salud (EDUSALUD) Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 #159^a-61,
* e-mail: juan.velasquez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

El grupo de investigación EDUSALUD, se encuentra participando en una investigación multicéntrica e internacional sobre género en las Instituciones de Educación Superior¹. Dado que consideramos que estas instituciones son un reflejo de nuestra sociedad, se hace necesario realizar un recuento del estado del arte de la cuestión en nuestro país. Se parte de la necesidad de realizar una búsqueda sistemática sobre la desigualdad de género en nuestro país, los términos que la definen, los factores que la perpetúan y algunos elementos de carácter cultural, que nos permitan entender este fenómeno en nuestra país.

En el presente trabajo comenzamos por precisar algunos términos que pudieran no ser tan claros. Términos como discriminación, sexo, género, igualdad, identidad, equidad, deben estar absolutamente claros para poder entender conceptos como formas de discriminación, perspectiva de género, roles de género u orientación sexual. La definición de estos términos permitirá por parte del grupo la visibilidad de algunas problemáticas que están presentes en nuestra sociedad, como por ejemplo: los estereotipos y la división del trabajo que se hace en nuestra sociedad basados en el género. *Solamente así podremos entender que el género se ha convertido en una categoría de análisis que no solamente describe sino que analiza y tiene connotaciones tanto éticas como políticas.*

Queremos resaltar algunos factores que perpetúan la discriminación basados en el género², factores que en ocasiones pasan desapercibidos y se replican en espacios escolares. Consideramos que la discriminación y el maltrato no es un problema individual, es un fenómeno que afecta a toda la sociedad que se manifiesta en todos los aspectos de nuestra vida. Una de las formas de cambiar la discriminación por la equidad es aceptar que todas las personas tenemos los mismos derechos y debemos tener las mismas oportunidades para desarrollar nuestro potencial humano, independientemente de nuestras diferencias. Es nuestro deber, como Institución de Educación Superior, construir relaciones democráticas y sociedades más justas a partir de un mismo principio: somos iguales en derechos y dignidad. Se trata de valorarnos como personas y valorar a las demás personas, dado que la diversidad es una característica primordial de los seres humanos.

PALABRAS CLAVE: Equidad de Género, discriminación, educación superior, estado del arte.

KEYWORDS: Gender Equality, discrimination, higher education, state of the art

AGRADECIMIENTOS Proyecto Género de la Universidad de Alicante

BIBLIOGRAFÍA

1 Álvarez M, Bohórquez J, Enciso S, Buitrago I, Quintero D. Diagnóstico de las oportunidades de género en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. En prensa. Universidad de Maule. 2014



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

2 BANCO MUNDIAL. Informe sobre el tema de género en Colombia. Bogotá, Unidad de Gerencia de Países para Colombia, Venezuela y México, Unidad de Política Económica y Reducción de la Pobreza en América Latina y el Caribe, 2002



SATISFACCIÓN DE PACIENTES QUE ACUDIERON AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DURANTE EL 2012 EN BOGOTÁ

SATISFACTION OF PATIENTS TREATED BY THE PRIMARY CARE LEVEL (OUTPATIENT) DURING 2012 IN BOGOTÁ

Juan C. González. Quiñones, Jenny P. Pinzón, Camilo Galvis C, Diana C. Ternera D, Guillermo Restrepo G, Astrid Hernández

Línea de investigación: Atención primaria, modelos de salud y educación médica. Departamento Medicina Comunitaria. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N Corpas. Bogotá, Colombia.

juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co, jenny-pinzon@juanncorpas.edu.co,
guillermo.restrepo@juanncorpas.edu.co, astrid.hernandez@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

OBJETIVO: Estimar la satisfacción en la atención médica de pacientes atendidos en el primer nivel de atención.

METODOLOGÍA: Se aplicó una encuesta telefónica a pacientes atendidos en dos meses diferentes del 2012, indagando por variables sociodemográficas, relaciones médico pacientes y acerca del proceso de atención médica.

RESULTADOS: Se encuestaron 804 pacientes. El tiempo promedio de acceso a la atención fue de 9,6 días. El 78 % refiere haber podido contar todo lo que sentía al médico, el 60 % refiere que el médico le explicó lo que tenía y uno de cuatro que indagó por su familia. El 30 % sintió alivio completo luego de la atención médica. La calificación promedio de la atención médica fue de 7,9 (DE $\pm 1,7$). Las variables relacionadas con las calificaciones más altas fueron: poder contarle todo al médico (OR 7,5 IC 95 % 1,8-31), ser examinado (OR 7,5 IC 95 % 1,5-38,5, explicarle qué tiene (OR 5,2 IC 95 % 1,8-15), preguntar por la familia (OR 5,8 IC 95 % 2,1-16,1) y si lo había atendido antes (OR 3,5 IC 95 % 1,4-8,6).
El plan de análisis EPIDINFO 2008.

CONCLUSIONES: La comunicación extensa con el paciente es tan importante como el enfrentar la enfermedad en el acto médico.

PALABRAS CLAVE: Satisfacción del Paciente, Continuidad, Atención, Servicios de Salud, Comunicación en Salud.

AGRADECIMIENTOS: A los estudiantes de sexto semestre de medicina que ayudaron en la recolección de datos y análisis de los mismos. A los pacientes que contestaron amablemente la encuesta. A todos los anteriores por su tiempo y disposición para la realización de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1 Schattner A, Rudin D, Jellin N. Good physicians from the perspective of their patients. BMC Health Services Research. 2004; 4(26):1472-6963.

2 Rizo CA, Jadad AR, EnkinM, Parmar MS, Sotelo J, Gorin GS et al. What's a good doctor and how do you make one? BMJ 2002; 325:711-15.



3 Gofin J, Gofin R. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. Rev Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health. 2007; 21(2/3):177-84.



SIGNIFICADOS DE CUIDADO HUMANIZADO PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS.

HUMANIZED CARE MEANING FOR NURSING PROFESSIONALS FROM CLÍNICA JUAN N. CORPAS.

Ana Cecilia Becerra Pabón, Fabiola Joya Rodríguez, Kelly Johanna Garzón Silva.
Grupo de investigación: Cuidado Corpista

Línea: Cuidado de Enfermería. Correo electrónico: ana.becerra@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

Situaciones laborales particulares del ejercicio de la Enfermería, nos conllevan a realizar una reflexión acerca de lo que significa para los profesionales de enfermería de la Clínica Corpas el “Cuidado Humanizado”. Surge el cuestionamiento a partir de las diferentes experiencias, sentires y reflexiones de un grupo de enfermeros de la institución acerca de ¿Cuáles son los significados de cuidado que tienen las enfermeras que laboran en las diferentes áreas específicas de la clínica Juan N Corpas? Esto con el fin de posibilitar la comprensión del fenómeno y a su vez generar, proponer y discutir diferentes estrategias encaminadas a la identificación de un cuidado de Enfermería Corpista.

El objetivo principal del estudio fue: comprender cuáles son los significados de Cuidado que tienen los profesionales de enfermería que pertenecen a la Clínica Juan N. Corpas, que permitan proponer un modelo de Cuidado en Enfermería humanizado con sello Corpista.

Esta investigación es de orden cualitativo y se elige la fenomenología como estrategia metodológica para comprender el fenómeno e identificar las principales unidades de significado.

DISEÑO: Se realizará una investigación cualitativa de tipo fenomenológico, en donde por medio de entrevistas en profundidad se recolectarán los datos susceptibles de analizar e interpretar. Estos se analizarán por medio del software cualitativo de investigación cualitativa Atlas ti. Versión 7.0

Población y número de participantes (unidades de investigación):

Se realizarán grupos focales de discusión y reflexión de máximo cinco integrantes pertenecientes a las áreas de : Maternidad, Cirugía piso, Medicina Interna, pediatría, Pediatría (2), Urgencias Adulto, Urgencias Pediatría, Urgencias ginecológicas, UCI Neonatal, UCI Adulto, Unidad de Cuidados Básicos y Consulta externa.

Cuando se comprenda la forma en que los profesionales de enfermería adjudican los significados de cuidado humanizado, se espera que a partir de allí se pueda generar la reflexión en la creación y propuesta de un modelo de cuidado propio, con sello Corpista, que identifique y caracterice de acuerdo a lo encontrado en esta investigación, las formas de dar cuidado y de cuidar-se en la clínica Juan N. Corpas.

PALABRAS CLAVE: Significados, Cuidado, Fenomenología

KEYWORDS: Meaning, Caring, Phenomenology

AGRADECIMIENTOS: Centro de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N Corpas, Clínica Juan N Corpas.



SUSCEPTIBILIDAD ANTIMICROBIANA DE *Salmonella enterica* OBTENIDA DE ANIMALES EXÓTICOS QUE COHABITAN CON NIÑOS Y NIÑAS.

ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY OF *Salmonella enteric* ISOLATED FROM EXOTIC ANIMALS THAT LIVE WITH CHILDREN

Paola. A. Sacristan¹, Laura. C. Perez.¹, Iván. A. Méndez^{1*}.

¹ Grupo de Investigación Patogenicidad Microbiana, Departamento de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina, Universidad Militar, Transversal 3 #49-00, * e-mail: ivan.mendez@unimilitar.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: El género *Salmonella* comprende bacilos Gram negativos anaerobios facultativos, fermentadores de glucosa y citrato positivo, oxidasa, lactosa, sacarosa, urea e indol negativas, móviles y productoras de sulfuro (exceptuando *Salmonella enterica* serovar Typhi). La infección por Salmonelas no tifoideas se produce al ingerir alimentos o agua contaminados con heces de humanos o de animales portadores como reptiles, anfibios y aves. El presente estudio pretende detectar la presencia de *Salmonella* spp en una población de reptiles, anfibios y aves manipuladas por niños menores de 12 años y establecer la sensibilidad antimicrobiana de las diferentes cepas aisladas en el estudio.

MATERIALES Y MÉTODOS

50 muestras de heces fueron obtenidas de reptiles, anfibios y aves que cohabitan con niños. Se cultivaron en caldo rappaport vassiliadis y posteriormente en McK y XLD, se procedió a su biotipificación, todas las pruebas se incubaron a 37°C por 24 horas.

Se evaluaron un total de 11 antibióticos mediante difusión en disco para los aislamientos obtenidos (trimetropim sulfametoxazol, ampicilina, amoxicilina/clavulanato, ceftriaxona, ciprofloxacina, nitrofurantoina, cloramfenicol, tetraciclina, gentamicina, ácido nalidixico y cefotaxima). Todas las cepas de *Salmonella*, fueron serotipificadas con antisuero polivalente (Difco®) y par a las cepas de *E. coli* con antisueros O: 127 K: 63®, O: 26 K: 60®, O: 55 K59® y O: 111 K: 58® (Disco®), finalmente, cinco cepas de *Salmonella* (17,2%) se confirmaron mediante el sistema API 20E (Biomerieux®).

RESULTADOS

Las 50 muestras de animales se obtuvieron de 14 anfibios, 6 reptiles y 30 aves, adicionalmente se obtuvo de una niña presentando cuadro diarreico; las muestras se colectaron en Bogotá D.C. y 6 municipios de Cundinamarca – Colombia. Se identificaron 29 (58%) cepas de *Salmonella enterica* a partir de 11 anfibios (78.6%), 4 reptiles (66.6%) y 14 aves (50%). Sobresale el alto nivel de resistencia a todos los antibióticos probados (94% para ampicilina - 34% para ceftriaxona).

CONCLUSIONES

La presencia de *Salmonella entérica* en animales exóticos que conviven con niños o niñas menores de 12 años sumado a los niveles de Resistencia encontrados para los antibióticos probados indican un riesgo importante de transmisión, donde se deben considerar barreras que minimicen esta situación, incluyendo el lavado de manos después del contacto con el animal y la higienización periódica de los hábitats de los animales.



PALABRAS CLAVE: *Salmonella*, susceptibilidad antimicrobiana.

KEYWORDS: *Salmonella*, antimicrobial susceptibility.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen al Fondo de Investigaciones de la Universidad Militar Nueva Granada, subvención MED1359 y a la señora Iveth Hernández por su colaboración en la preparación de los insumos de laboratorio necesarios para esta investigación. Igualmente al laboratorio de Microbiología del Hospital Militar Central por su apoyo en la confirmación de algunas muestras.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Majowicz SE, Musto J, Scallan E, Angulo FJ, Kirk M, O'Brien SJ, et al. The global burden of nontyphoidal *Salmonella* gastroenteritis. *Clin Infect Dis* 2010; 50: 882-889.
- 2 Giacopello C, Foti M, Fisichella V, Latella G, Aleo A, Mammina C. Antibiotic Resistance in *Salmonella* Isolated from Tegus (*Tupinambis* spp.). *Journal of Exotic Pet Medicine* 2012; 21: 328-331.
- 3 Daszak P, Cunningham AA, Hyatt AD. Emerging infectious diseases of wildlife--threats to biodiversity and human health. *Science* 2000; 287: 443-449.



TALLER DE INTERVENCIÓN: SEXUALIDAD RESPONSABLE. ENFOCADO A POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLARIZADA DE BOGOTÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2014.

WORKSHOP INTERVENTION: RESPONSIBLE SEXUALITY. FOCUSED ON SCHOOLING ADOLESCENTS FROM BOGOTA IN THE FIRST HALF OF 2014.

Ruth M. Quiroz¹, Camilo A. Galvis¹, Juan C. González¹, Jenny P. Salamanca¹

¹ Línea de Investigación Atención Primaria, Modelos de Salud y Educación Médica. Departamento Medicina Comunitaria. Facultad de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas. * e-mail: jenny-salamanca@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

En Colombia para el año 2010, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar reportó que 4.697 menores de 14 años fueron madres, manteniendo la cifra de embarazo adolescente en 23.5%. Y según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010 el 13% de las menores de 20 años tienen su primera relación sexual antes los 15, situación relacionada con la falta de intervenciones efectivas en Educación Sexual.

OBJETIVOS: Brindar herramientas a adolescentes escolarizados guiándolos hacia la toma de decisiones responsables ante la sexualidad.

METODOLOGÍA: Grupos focales de participación – acción, 5 médicos, con 650 adolescentes de 3 colegios de Bogotá. Grupos de 30-35 estudiantes se reúnen a debatir sobre las consecuencias de las decisiones que se pueden tomar frente a una situación de embarazo adolescente. Esto se plantea a través de un video elaborado por el Instituto Jalisciense de las Mujeres llamado “Todo a su Tiempo”, video sin diálogo así los jóvenes lo pueden interpretar libremente de acuerdo a sus conocimientos y vivencias. Luego se aplica un pre-test, para identificar los conocimientos y actitudes frente a la sexualidad, posteriormente, los estudiantes se dividen por grupos de acuerdo a sus respuestas (si, no, no saben), se les da tiempo para que analicen y busquen argumentos para defender la respuesta ante el auditorio. Finalmente se aplica un post-test para medir el cambio en sus respuestas como evaluación de la intervención.

RESULTADOS: La edad promedio fue de 13 años, 51,7% hombres y 48,3% mujeres. En el post-test 78,4% consideró que las decisiones frente a la sexualidad pueden afectarse por el consumo de sustancias psicoactivas comparado con un 65% inicial. En el pre-test un 63% consideraba que usar condón o un método anticonceptivo era suficiente para ser sexualmente responsable, en el post-test esto bajo a un 42%. Inicialmente un 51% pensaba que en la adolescencia no era adecuado iniciar relaciones sexuales, después de la intervención este porcentaje aumento a un 60%.

CONCLUSIONES: El taller permite el intercambio de opiniones entre los adolescentes, fortaleciendo la concepción de sexualidad responsable, además de recibir la orientación por parte de profesionales sobre toma de decisiones asertivas frente a su sexualidad.

PALABRAS CLAVE: Embarazo adolescente, adolescencia, intervenciones, sexualidad responsable.

KEYWORDS: Teenage pregnancy, adolescence, interventions, responsible sexuality.

AGRADECIMIENTOS



Agradecemos al Instituto Jalisciense de las Mujeres, quienes elaboraron el vídeo y lo compartieron libremente a través de la red. A las orientadoras de los colegios que apoyaron esta iniciativa. A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por permitir a sus docentes actividades de proyección social.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Ojeda G, Ordoñez M, Ochoa LH. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010. Pro familia; Febrero del 2011.
- 2 Gallegos E, Villarruel A, Loveland-Cherry C, Ronis D, Zhou Y. Intervención para reducir riesgo en conductas sexuales de adolescentes: un ensayo aleatorizado y controlado. Salud pública de Méx. 2008 ene-feb; 50(1): 59-66.
- 3 Seamark C. Design or accident? The natural history of teenage pregnancy. J Royal Soc Med. 2001; 94(6):282-285.



TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JUAN N CORPAS, SUBA, BOGOTÁ, 2000-2014

TUBERCULOSIS IN THE UNIVERSITY HOSPITAL JUAN N CORPAS, SUBA, BOGOTÁ, 2000-2014.

José Gabriel Bustillo P.^{1*}, Laura Lucía Ortiz V.² y Rayzha Kruzhkaya Cuéllar C.².

¹ Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, * e-mail: jose.bustillo@juanncorpas.edu.co. ² Estudiantes de medicina, noveno semestre. Fundación Universitaria Juan N Corpas

RESUMEN

INTRODUCCIÓN. La tuberculosis constituye un serio problema de salud pública en el mundo. El impacto de las medidas contra esta enfermedad depende básicamente del buen funcionamiento de los programas antituberculosos.

OBJETIVO, METODOLOGÍA Y DISEÑO. Con el fin de evaluar el manejo de la enfermedad en un hospital de tercer nivel, se adelantó un estudio descriptivo, retrospectivo, del perfil clínico, epidemiológico y de atención médica de los casos atendidos en el Hospital Universitario Juan N Corpas de Bogotá, mediante la revisión de los registros del programa de todos los pacientes a quienes se les diagnosticó, trató y se les hizo seguimiento de tuberculosis en el Hospital Universitario Juan N Corpas de Suba (Bogotá), durante el período 2000-2014.

RESULTADOS. Se diagnosticaron, siguieron y trataron 168 casos, de los cuales 66 fueron pulmonares (39%), latentes 40 (24%) y extrapulmonares 43 (26%); de estos últimos, 11 casos correspondieron a tuberculosis pleural, 6 a meníngea, 4 a ganglionar y 3 a “otros”. El método diagnóstico empleado en las tuberculosis pulmonar fue la baciloscopia en 47 casos y el BAL en 11 casos; todos los casos de tuberculosis latente fueron diagnosticados mediante PPD. Para la Tuberculosis extrapulmonar los métodos diagnósticos más empleados fueron cultivo BK 12 casos, ADA 13, PCR 0 y clínico 17. Las principales comorbilidades fue haber recibido inmunosupresores en 40 casos (23,8%) y sida 12 (7%). Un 30% de los pacientes completó el tratamiento, 4% fallecieron, 5% se perdieron, 4% lo hicieron en forma irregular y no se obtuvo información en 33% de los casos. El tratamiento fue tolerado en el 78% de los pacientes de los que tenemos información, un 5% presentó hepatopatía y un 4% manifestaciones gastrointestinales o dérmicas. Los días de estancia hospitalaria fluctuaron entre 1 y 10 días para 33 pacientes, seguidos entre 11 a 20 días para 9 pacientes. Al egreso, 49 pacientes mostraron curación (29%), se remitieron 22, abandonaron 10 y fallecieron 11.

DISCUSIÓN. Los casos extrapulmonares siguen conformando un buen porcentaje, dentro de ellos el compromiso pleural, ganglionar y meníngeo, son los mayores, persistiendo también la dificultad para su diagnóstico ya que no disponemos de pruebas rápidas. La tuberculosis latente ha venido aumentando en número, posiblemente por el mayor empleo de biológicos. Los efectos secundarios de la droga siguen causando suspensión del medicamento; no hay retroalimentación respecto a las pruebas de sensibilidad por lo cual desconocemos los niveles de multiresistencia.

PALABRAS CLAVE: Tuberculosis, inmunosupresor, sensibilidad, comorbilidad y tolerancia

KEYWORDS: Tuberculosis, immunosuppressive, sensibility, comorbidity and tolerance



AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al grupo de enfermería del programa de tuberculosis y al grupo de estadística.

BIBLIOGRAFÍA

1 Fox W. Compliance of patients and physicians: Experience and lessons from tuberculosis I. BMJ 1993; 287(6384):33-52

2 DÍAZ M.L, MUÑOZ S., GARCÍA L.B. Tuberculosis en el Hospital Universitario San José, Popayán, 1998-2000. Biomédica 2004; 24(Supl.): 92-101

3 Arciniegas W, Orjuela DL. Tuberculosis extra pulmonar: revisión de 102 casos en el Hospital Universitario San Jorge de Pereira, 2000-2004. Biomédica 2006; (26):71-80



TABLA DE CONTENIDO (PRESENTACIONES EN PÓSTER)

ANÁLISIS DE LOS PENSAMIENTOS, CREENCIAS Y CULTURA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO.....	52
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, SOCIALES Y CLÍNICAS RELACIONADAS CON EL ANTECEDENTE O DIAGNOSTICO “DE NOVO” DE LOS PACIENTES CON VIH/SIDA QUE INGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS LTDA. 2008-2014.	54
COMPOSICIÓN CORPORAL Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA ASOCIADOS A HERNIAS EN LOS DISCOS INTERVERTEBRALES EN PACIENTES DE 20 A 30 AÑOS DE EDAD QUE ASISTEN A UNA CLÍNICA ESPECIALIZADA EN MEDICINA DEPORTIVA Y ORTOPEDIA EN BOGOTÁ D.C DURANTE EL 2015.	56
DISECCIÓN DE FIBRAS BLANCAS COMO PARTE INDISPENSABLE DEL ENTRENAMIENTO NEURO-QUIRÚRGICO EN COLOMBIA	58
ENDOCARDITIS DE LIBMAN SACKS DE LA VÁLVULA TRICÚSPIDE	61
EPIDEMIOLOGIA DE LA ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL EN LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAIO; BOGOTÁ -COLOMBIA; 2013.	62
EXPOSICIÓN A CARBAPENEMICOS COMO FACTOR DE RIESGO PARA <i>Klebsiella pneumoniae</i> RESISTENTE A CARBAPENEMICOS EN ADULTOS EN UN HOSPITAL DE CUARTO NIVEL BOGOTÁ.....	64
HÁBITO DE FUMAR COMO FACTOR DE RIESGO PARA HIPOTIROIDISMO CLÍNICO EN MUJERES DE 18 A 45 AÑOS: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES.....	66
IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO ENTRE UNIVERSITARIOS: REVISIÓN NARRATIVA DE LA LITERATURA SEPTIEMBRE 2014.¹.....	68
INFECCIÓN URINARIA POR <i>Cedeeea lapagei</i>, REPORTE DE CASO	70
PREVALENCIA DE AUTO ANTICUERPOS EN PACIENTES CON PURPURA TROMBOCITOPENICA INMUNE EN ADULTOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL EN EL PERIODO 2008 – 2012	72



PROPUESTA DE UN MODELO PREDICTIVO PARA CONSUMO DE MEDICAMENTOS ORALES DE BAJA ROTACIÓN Y ALTO COSTO EN ENFERMEDADES DE ALTO IMPACTO.	74
RELACIÓN ENTRE CRISIS ASMÁTICAS EN EL ÚLTIMO AÑO Y DISFUNCIÓN FAMILIAR EN ESCOLARES QUE CONSULTAN A LA CLÍNICA JUAN N CORPAS LTDA. MARZO 2014 – 2015	76
TAMIZAJE CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO DE ASMA BRONQUIAL EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS.....	78
TORMENTA TIROIDEA, A PROPÓSITO DE UN CASO	79



ANÁLISIS DE LOS PENSAMIENTOS, CREENCIAS Y CULTURA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

THOUGHTS, BELIEFS AND CULTURE ANALYSIS OF EDUCATION COMMUNITY AT FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. FROM A GENDER PERSPECTIVE.

Mónica Álvarez¹, José V. Bohórquez¹, Ivonne Buitrago¹, Dairo E. Quintero¹, Juan C. Velásquez¹, Sandra I. Enciso^{1*}.

¹ Grupo de investigación educativa en ciencias de la salud (EDUSALUD) Escuela de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Carrera 111 #159^a-61,
* e-mail: Sandra.enciso@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

En el marco del proyecto de investigación *Diseño y atención a las oportunidades de género en la educación superior* que desarrolla la Fundación Universitaria Juan N. Corpas como un proyecto interinstitucional coordinado por la Universidad de Alicante durante el año 2013 se desarrolló una primera fase que permitió entregar un diagnóstico de las oportunidades de género de nuestra institución¹, este diagnóstico nos ha generado los insumos para el desarrollo de la segunda fase del proyecto de investigación.

Para el desarrollo de la segunda fase se planteó como principal objetivo “Establecer las políticas específicas frente al tema de género”, para el logro de este objetivo es indispensable realizar un análisis de los pensamientos, creencias y cultura de la comunidad educativa de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, para lograrlo el grupo de investigación diseñó una encuesta para toda la comunidad educativa y una entrevista semiestructurada que se aplicará a representantes de los diferentes estamentos. Para el diseño de la encuesta y la entrevista se partió de los resultados obtenidos en el diagnóstico desarrollado en la primera fase, participaron todos los miembros de equipo y se contó con la asesoría de Cristina Rojas funcionaria del IDEPAC (Instituto Distrital de Participación y Acción Comunal). Estos instrumentos permitirán evaluar y hacer un análisis dentro de la comunidad educativa de las diferencias en pensamientos y creencias frente a oportunidades de género para: la participación, la toma de decisiones, la distribución de responsabilidades, acoso, maltrato, visibilidad, entre otras.

El análisis de los resultados obtenidos en la encuesta y las entrevistas permitirán fortalecer el diagnóstico desarrollado en la primera fase, generará los insumos frente a la mirada de cada uno de los participantes de la comunidad educativa respecto a la equidad de género lo cual nos proyectará para realizar el planteamiento de las políticas institucionales frente al tema de género.

PALABRAS CLAVE: Diagnóstico, equidad de Género, educación superior, instrumentos de análisis.

KEYWORDS: Diagnostic, gender equity, higher education, analytical instruments.

AGRADECIMIENTOS Proyecto Género de la Universidad de Alicante



BIBLIOGRAFÍA

1 Álvarez M, Bohórquez J, Enciso S, Buitrago I, Quintero D. Diagnóstico de las oportunidades de género en la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. En prensa. Universidad de Maule. 2014



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, SOCIALES Y CLÍNICAS RELACIONADAS CON EL ANTECEDENTE O DIAGNOSTICO “DE NOVO” DE LOS PACIENTES CON VIH/SIDA QUE INGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLÍNICA JUAN N. CORPAS LTDA. 2008-2014.

DEMOGRAPHIC, SOCIAL AND CLINICAL FEATURES RELATED WITH HISTORY OR DIAGNOSIS “FOR THE FIRST TIME” OF PATIENTS WITH HIV / AIDS ADMITTED AT CLINIC JUAN N. CORPAS LTDA’S EMERGENCY ROOM, 2008-2014.

Aníbal A Teherán¹, Ángela S Ladino²

Docente de Investigación Clínica, Centro de Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC), Facultad de Medicina; Oficina del Centro de Investigación Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *anibal.teheran@juanncorpas.edu.co

Estudiante pregrado medicina, semillero de Investigación, Centro de Investigación, Fundación Universitaria Juan N. Corpas (FUJNC), Facultad de Medicina; Oficina del Centro de Investigación Fundación Universitaria Juan N. Corpas. *angela-ladino@juanncorpas.edu.co

RESUMEN.

INTRODUCCIÓN: se estima un 10 a 60% de los individuos con infección por VIH no experimentaran los síntomas (1), en los pacientes con infección aguda sintomática el tiempo aproximado para el desarrollo de los síntomas es de dos a cuatro semanas, incluso de diez meses (2), el conjunto de síntomas conocido como síndrome agudo retroviral resalta como hallazgos más comunes una larga data de fiebre, linfadenopatías, dolor de garganta, sarpullido, mialgias, artralgias y dolor de cabeza (3,4), asociados a úlceras mucocutáneas como sugestivos de esta infección. Es difícil distinguir entre la población que consulta a urgencias quienes pueden tener la infección por VIH/SIDA. En Colombia, según informe de UNUSIDA (2013), se estima que 150.000 personas viven con VIH, en adultos con edades comprendidas entre 15 y 49 años la prevalencia es de 0,5%, 140.000 adultos menores de 15 años viven con VIH, 42.000 mujeres menores de 15 años viven con VIH y 6.500 muertes a causa de SIDA. **Propósito:** Comparar las características clínicas, demográficas y sociales de los pacientes con antecedente o diagnóstico “de novo” de VIH que ingresan al servicio de urgencias, con el fin de establecer factores propios que identifiquen a cada subgrupo de pacientes, al momento de la atención en el servicio mencionado. **Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal retrospectivo, en todos los pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA que ingresaron al Servicio de Urgencias de la Clínica Juan N. Corpas durante el periodo comprendido entre 2008-2014. Utilizando diagnósticos de egreso según códigos CIE-10, se almacenará la información recolectada en formato SPSS versión 22 y se calculará medidas de tendencia central y dispersión pertinentes, los resultados principales se medirán como proporciones y se realizará un modelo de regresión logística. **Resultados esperados:** se determinará la normalidad de las variables y la relación entre las mismas para identificar la relación entre los subgrupos diagnósticos y las características clínicas, demográficas y sociales propuestas.

PALABRAS CLAVE: VIH, SIDA, signos, síntomas, características demográficas, características sociales, características clínicas.

KEYWORDS: HIV infection, AIDS, symptoms, signs, clinical manifestations, demographic features, social features.



AGRADECIMIENTOS

Departamento de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

1 Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Department of Health and Human Services. Available at <http://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/lvguidelines/AdultandAdolescentGL.pdf> (Accessed on Jun 01, 2014)

2 Schacker T, Collier AC, Hughes J, Shea T, Corey L. Clinical and epidemiologic features of primary HIV infection. *Ann Intern Med.* 1996 Aug 15; 125(4):257-64.

3 Kared H, Lelièvre JD, Donkova-Petrini V, Aouba A, Melica G, Balbo M, et al. HIV-specific regulatory T cells are associated with higher CD4 cell counts in primary infection. *AIDS.* 2008 Nov 30; 22(18):2451-60.

4 Daar ES, Little S, Pitt J, Santangelo J, Ho P, Harawa N, et al. Diagnosis of primary HIV-1 infection. Los Angeles County Primary HIV Infection Recruitment Network. *Ann Intern Med.* 2001 Jan 2; 134(1):25-9.



**COMPOSICIÓN CORPORAL Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA ASOCIADOS A HERNIAS EN
LOS DISCOS INTERVERTEBRALES EN PACIENTES DE 20 A 30 AÑOS DE EDAD QUE
ASISTEN A UNA CLÍNICA ESPECIALIZADA EN MEDICINA DEPORTIVA Y ORTOPEDIA EN
BOGOTÁ D.C DURANTE EL 2015.**

**BODY COMPOSITION AND PHYSICAL ACTIVITY ASSOCIATED TO DISK HERNIATION IN
PATIENTS BETWEEN 20 TO 30 YEARS OLD, TREATED A SPORTS AND ORTHOPEDICS
MEDICAL INSTITUTION IN BOGOTA DURING 2015.**

Carlos Castro¹, Gustavo Díaz²

¹ Estudiante carrera de medicina. Semillero de Investigación Iatrossearch. Instituto de Investigación en Nutrición, Genética y Metabolismo. Facultad de Medicina. Universidad El Bosque.

¹ Epidemiólogo. Docente e Investigador. Instituto de investigación en Nutrición, Genética y Metabolismo. Facultad de Medicina. Universidad El Bosque.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

La hernia del disco intervertebral es la protrusión del núcleo pulposo del disco a través de una fisura generada en el anillo fibroso que lo rodea, y según el área topográfica que este comprometiendo, existen 4 tipos de hernias: Central, posterolateral, foraminal y extraforminal. La incidencia del evento aumenta a partir de los 50 años.

Los factores asociados a la herniación del disco intervertebral se dividen en dos grupos: constitucionales y modificables. Dentro de los factores constitucionales (no modificables) se encuentra la herencia y la edad. En los factores modificables se encuentran la obesidad, consumo de cigarrillo, lesiones laborales y recreativas (ejercicio).

En nuestra población aún se desconoce si factores adicionales, como la composición corporal o el tipo de entrenamiento que realiza el individuo, juegan un papel importante en el desarrollo de hernias intervertebrales.

OBJETIVO: Describir la prevalencia de lesión del disco intervertebral y su asociación con diversos factores constitucionales, modificables, composición corporal y el tipo de entrenamiento o actividad física que realizan pacientes de 20 a 30 años de edad que asisten a la clínica en cuestión durante el año 2015.

METODOLOGÍA: Estudio Cross seccional. Se estudiaran sujetos de 20 a 30 años de edad, que realicen actividad física de forma recreativa o alto rendimiento y que asisten a consulta en la clínica durante el primer semestre del 2015.

Las variables a medir son de tipo socio-demográfico, estado de salud, presencia de hernia en disco intervertebral y antropometría (peso, talla, circunferencias, composición corporal por bioimpedancia bipolar). Las fuentes de información serán la revisión de la historia clínica y entrevista estructurada a los pacientes. Para el análisis de la información, se utilizará estadística descriptiva (porcentajes, medianas y rangos) e inferencial (Ji^2 de Pearson y U de Mann-Whitney).

El estudio será presentado al comité de ética de la Universidad El Bosque para su revisión y aprobación.



RESULTADOS ESPERADOS

Esperamos encontrar que los factores descritos por la literatura, la composición corporal y el tipo de actividad física están asociados con la lesión de disco intervertebral en la población estudiada.

PALABRAS CLAVE: *Hernia Discal, Traumatismo Vertebral, Carga Axial, Actividad Física, Composición Corporal.*

KEYWORDS: *Disk Herniation, Vertebral Trauma, Axial Loading, Physical Activity, Body Composition.*

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos al Doctor Gustavo Adolfo Castro Vargas y a la institución medico Deportiva y traumatológica MET (Medical Excercise And Training) por facilitar el acceso a los pacientes y a la información correspondiente de cada uno de ellos para poder comenzar a realizar el estudio proyectado.

BIBLIOGRAFÍA

1 Tay BB, Freedman BA, Rhee JM, Boden SD, Skinner HB. Chapter 4. Disorders, Diseases and Injuries of the Spine. In: Skinner HB, McMahon PJ. Eds. *Current Diagnosis & Treatment in Orthopedics, 5e.* New York, NY: McGraw-Hill; 2014.



DISECCIÓN DE FIBRAS BLANCAS COMO PARTE INDISPENSABLE DEL ENTRENAMIENTO NEURO-QUIRÚRGICO EN COLOMBIA

DISSECTION OF FIBER WHITE AS ESSENTIAL PART OF NEURO - SURGERY TRAINING IN COLOMBIA

Juan Camilo Covaleda Rodríguez MD¹, Alejandro Ramos MD²

- ¹. Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Samaritana, Bogotá, D.C., Colombia.
Médico Residente en Neurocirugía Fundación Universitaria Juan N. Corpas.
- ². Servicio de Neurocirugía, Clínica Juan N. Corpas; Hospital Central de la Policía, Clínica Country; Bogotá, D.C., Colombia.
Especialista Neurocirujano – Fellow del Instituto de Ciencias Neurológicas (ICNE), São Paulo SP, Brasil. Fellow Clínico y de Laboratorio Micro neurocirugía Hospital Beneficencia Portuguesa, São Paulo SP, Brasil.
Docente Catedrático Micro neurocirugía; Fundación U. Juan N Corpas. Bogotá.

RESUMEN

La sustancia blanca del cerebro subyace a la corteza externa compuesta por sustancia Gris y se compone de axones densamente organizados en fascículos o tractos de fibras blancas. Esta proyección de fibras blancas conforma una arquitectura densa para la comprensión de neurocirujano en formación, pero igualmente esencial para una adecuada noción tridimensional de la anatomía y su disposición para la disección quirúrgica.¹ El conocimiento adecuado y su enfoque 3d proporciona al neurocirujano una planeación para todo tipo de abordajes evaluando la trayectoria de las fibras.

La técnica de disección de fibras blancas esta descrita desde 1953 cuando por medio del método de congelación hoy en día conocido como técnica de klingler se logró la disección de fascículos y tractos a nivel cerebral². Hoy en día aunque se ha abandonado esta práctica anatómica, retomamos su técnica abordando esta como herramienta esencial en la formación del residente de neurocirugía en nuestro país. Adoptamos la técnica de disección ajustada a los recursos de nuestras facultades de medicina y la disponibilidad de elementos anatómicos conforme a las políticas nacionales.

Por lo tanto, hemos retomado la técnica por el claro resultado que brinda su aplicación respecto a la identificación de fibras blancas, y se ha ajustado la metodología de la disección descrita por el Dr. Klingler, desarrollando modificaciones basadas en el grado de fijación en formalina de nuestros especímenes, de tal manera que la eliminación de tejido cortical (sustancia gris) alojada sobre el fascículo se mantiene al mínimo a fin de preservar la corteza y las relaciones dentro del cerebro hasta el final de la disección. En consecuencia, la trayectoria y la orientación de los tractos de sustancia blanca ahora se pueden identificar de manera más clara.

De manera descriptiva se busca en la presente revisión demostrar la importancia de disección de fibras blancas como método de aprendizaje eficaz en el residente en formación de neurocirugía.

MÉTODO

Veintidós hemisferios cerebrales previamente fijados en formalina al 10% por 2 años o más, los cuales debían conservar la totalidad de giros y surcos sin presentar lesiones superficiales, que conservaran los diámetros anteroposterior y laterales, y que contaran aun con la piamadre y aracnoides . Se llevaron a congelación -10° en bandejas de disección evitando el contacto de los especímenes entre sí. Posterior a 10 días de congelación



se retiraron y se sumergieron en agua para su descongelación. Se realizó el retiro de piamadre y aracnoides con ayuda de visión ampliada 16x, pinzas de adson y bisturí 15. Un adecuado y completo retiro de estas estructuras es esencial previo a iniciar la disección para evitar lesionar los fascículos.

Este primer paso se basa en la teoría del alto contenido líquido de la sustancia gris previamente formolizada; al realizar el proceso de congelación la expansión de cristales de agua actúan como micro disección para la separación de la sustancia gris y blanca.

Posterior al retiro de la piamadre y aracnoides se realizó un análisis detallado de los giros y surcos, identificando y registrándolos en cada uno de los especímenes, previo a iniciar la disección de fibras blancas.

Para el estudio se utilizaron espátulas de madera especialmente de 2 mm y 4 mm, con ayuda de pincel n° 8 para la hidratación de fibras y verificar la dirección de la disección. En todos los casos se inició la disección por el surco central dado que ofrece un corredor amplio para la identificación de las fibras blancas. Para la disección inicial la cual exponía los fascículos arcuatos cortos siempre se identificó la dirección de las fibras y se realizó la disección en este sentido, utilizando la espátula de 2mm desde la porción profunda del surco hacia fuera para evitar lesionar el fascículo, siempre se preservó un mínimo de corteza alojado sobre el fascículo para evitar su excesivo adelgazamiento, facilitando la identificación del giro correspondiente, al preservar mínimamente el plano cortical, el cual al final de la disección fue retirado de manera lineal con bisturí para no lesionar la arquitectura de las fibras blancas.

Posterior a la identificación de las fibras cortas se realizaron disecciones desde el extremo lateral identificando cada una de las estructuras, hasta alcanzar fibras de conexión profundas.

De los 20 encéfalos trabajados, se realizó prueba piloto con dos encéfalos que permitiera identificar la dirección de las fibras y la técnica de disección esto con el fin de perfeccionar el método de disección para las siguientes especímenes.

ASPECTOS ÉTICOS

Para efectos de la presente revisión se dispuso de los especímenes a estudio, acorde a resolución 8430 DE 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Todos los encéfalos trabajados fueron dispuestos por la Fundación Universitaria Juan N. Corpas en acuerdo con el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses conforme resolución 0000019 de 2006.

RESULTADOS

Las disecciones se iniciaron desde el extremo lateral hemisférico, se organizaron los resultados de acuerdo a las fibras blancas diseccionadas desde la superficie a la profundidad, como resultado de esto, se describiendo las relaciones anatómicas de las Fibras de Asociación: fibras arcuatas (FA), Fascículo Longitudinal Superior (FLS), Fascículo Uncinado (FU), Cíngulo (Cg); Fibras de proyección: Corona radiada (CR), Capsula Extrema (CEx), Capsula Externa (CE), Capsula Interna (CI) así como su relación topográfica con algunos ganglios basales y sistema ventricular.

Los resultados fueron organizados entonces de acuerdo a hallazgo desde extremo lateral y a los tipos de fibras. Las fibras de asociación que interconectan zonas dentro del mismo hemisferio; fibras comisura les que interconectan los dos hemisferios y fibras de proyección que conectan áreas superiores a través del neuroeje.



DISCUSIÓN

La disección de fibras blancas ofrece no solamente una visión tridimensional de la disposición a nivel cerebral de los fascículos cerebrales, sino que permite un adecuado conocimiento topográfico de los diferentes segmentos anatómicos, indispensables al momento de realizar un abordaje quirúrgico; su correlación con las diferentes estructuras vasculares permite reconocer corredores quirúrgicos minimizando lesiones neurológicas asociadas.

Consideramos, que el estudio detallado de esta técnica de disección de fibras blancas es esencial en el proceso de formación para fortalecer nuestros conocimientos y mejorar las técnicas de microcirugía. Por lo tanto se deben incentivar espacios para la práctica anatómica en el neurocirujano en formación que le permita el desarrollo de habilidades en la técnica y así, continuar con el conocimiento de esta.

KEYWORD: Fibras blancas, método klingler, disección, sustancia blanca, tractografía.

AGRADECIMIENTOS.

Hospital Universitario Samaritana. Departamento Neurocirugía
Escuela Medicina Juan N. Corpas. Departamento de Morfología
Aníbal Alfonso Teherán Médico Epidemiólogo. Docente Investigación Clínica
German Darío Hernández. Coordinador Morfología
Misael Quintero Guerrero. Técnico Tanatopraxia y disección
Henry Márquez Sánchez. Técnico Tanatopraxia y disección

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Türe U, Yasargil MG, Mefty O, Friedman AH; Fiber dissection technique. Lateral aspect of the brain. *Al-Neurosurgery* 2000; (47):417-427.
- 2 Kinglier J. Erleichterung der makroskopischen Preparation des Gairn's durch den Gefrierprozess. *Schweiz Arch Neural Psychiatr* 1935; (36):247-256.
- 3 Oliveira E, Castro LH, Figueiredo EG, Teixeira MJ; Microsurgical anatomy of the temporal lobe: part 2--sylvian fissure region and its clinical application. *Wen HT1, Rhoton AL Jr., de. Neurosurgery.* 2009 Dec; 65(6 Suppl):1-35; doi: 10.1227/01.NEU.0000336314.20759.85.



ENDOCARDITIS DE LIBMAN SACKS DE LA VÁLVULA TRICÚSPIDE

LIBMAN SACKS ENDOCARDITIS OF TRICUSPID VALVE

Javier Mora¹, Adriana Beltrán.²

¹ Residente de Medicina interna Fundación Universitaria Juan N Corpas

² Especialistas en Reumatología Hospital Universitario Clínicas San Rafael

* e-mail: javiermmoram@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: La enfermedad valvular es la manifestación cardiaca más frecuente en los pacientes con síndrome antifosfolípidos, documentándose hasta en el 38% de los pacientes, las válvulas afectadas con mayor frecuencia son la mitral (63%), aortica (32%) y con menor frecuencia la tricúspide (8%)

METODOLOGÍA: Reporte de caso

Resultado Paciente femenina de 30 años, ingresa por cuadro de inicio súbito de hemoptisis y disnea, con antecedente de síndrome antifosfolípidos diagnosticado hace 12 años (eventos trombocitos previos) sin anticoagulación desde hace 6 años, se sospechó hemorragia alveolar y se realizó fibro-broncoscopia (compatible), en el proceso diagnóstico se realizó angiotac el cual documentó embolismo bilateral, se ampliaron estudios con ecocardiograma transesofágico el cual reveló imágenes de masas localizadas en la aurícula izquierda y en la válvula tricúspide con prolapso al ventrículo, se realizaron hemocultivos negativos, procalcitonina negativa, anticardiolipinas IgG 85 gpl, anticoagulante lúpico positivo

CONCLUSIÓN: La endocarditis de libman sacks es una entidad frecuente como manifestación del síndrome antifosfolípidos, se asocia a anticuerpos anticardiolipinas IgG elevados, no se ha demostrado que los inmunosupresores mejoren las lesiones valvulares

PALABRAS CLAVE: (Endocarditis de libman sacks, trombo auricular derecho, síndrome antifosfolípido)

KEYWORDS: (Endocarditis of libman sacks, right atrial thrombus, Antiphospholipid syndrome)

AGRADECIMIENTOS

Al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Clínica san Rafael

BIBLIOGRAFÍA

1 Carrillo R; Endocarditis de libman Sacks. Gac Méd (Méx) 2010; Vol. 146 No. 1,

2 Lee JL; Revisiting Libman-Sacks endocarditis: a historical review and update; Clin Allergy Immunol 2009; (36):126-130

3 Brito FA, Tófani ML, Tófani FA, Kakehasi AM, Lanna CC, Carvalho MA. Libman-Sacks endocarditis and oral anticoagulation. Arq Bras Cardiol 2004; (82):378-383.



EPIDEMIOLOGIA DE LA ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL EN LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAI0; BOGOTÁ -COLOMBIA; 2013.

EPIDEMIOLOGY OF CEREBRAL VASCULAR DISEASE IN FUNDACIÓN CLÍNICA SHAI0; BOGOTA-COLOMBIA; 2013

Javier Torres Zafra¹, José Saúl Garavito².

¹ Médico Neurólogo, Ex Presidente Asociación Colombiana de Neurología, Neurólogo Fundación Clínica Abood Shaio, Shaiojavier.torres@shaio.org

² Médico Interno de la Fundación Universitaria Juan N corpas, Grupo de Investigación clínica Shaio, Zaulito1992@hotmail.com.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La Enfermedad Vascul ar Cerebral (ACV) es la tercera causa de mortalidad en Colombia y la primera de discapacidad; constituye un síndrome de manifestaciones clínicas variopintas.

PROPOSITO: El presente estudio pretende describir la epidemiología de la enfermedad vascular cerebral en la fundación clínica Shaio durante el año 2013.

METODOLOGIA: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los ACV registrados en el diagnóstico de egreso de los pacientes atendidos en la FCS, los datos fueron obtenidos del sistema de información administrativa y contable (SIAC) y a una obtención de datos en caliente en el servicio de urgencias, se realizó análisis estadístico de la matriz de datos en el Software SPSS y se presentó la distribución y frecuencia por edad y sexo, así como la distribución por subtipo en el grupo de pacientes con ACV isquémico, frecuencia de trombolísis y escala de Rankin.

RESULTADOS: Se encontraron 106 registros en el año de enfermedad cerebrovascular durante el año 2013; la estancia media de hospitalización fue de 10 días, el sexo masculino fue aportó el 56% de los casos; la edad media de los pacientes fue de 68,6 años. El ACV isquémico correspondió al tipo más frecuente; siendo llevados a trombolísis 7 de estos; el subtipo más frecuente de ACV isquémico, fue el criptogénico.

DISCUSIÓN: Nuestro estudio encontró una casuística importante del evento cuando se realizó la obtención en caliente de los datos, pero que en general no se aleja de la realidad mundial de la epidemiología del ACV en otras zonas geográficas, llama la atención una baja frecuencia de uso de la escala de Rankin en los pacientes atendidos; por todo lo anterior se recomienda la formulación y estandarización de un sistema de registro que permita evaluar la calidad de las intervenciones en el manejo de esta condición para iniciar tramites de mejoramiento en el futuro.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad Vascul ar Cerebral; Calidad en la Atención; Escala Rankin; Registro de Eventos.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación Clínica Shaio, a su departamento de educación médica dirigida por el Dr. Iván Armenta quien conoce y valora la importancia del artículo en curso, al Departamento de Investigación y al Departamento de



Bioestadística en cabeza de su director el Dr. Fabián Dávila director del Departamento de Bioestadística de la institución.

BIBLIOGRAFÍA

1 Howard V. J. Epidemiology, Pathophysiology, and Treatment of Hypertension in Ischaemic Stroke Patient. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*.2014; 22(7):10

2 Qureshi A. I. Discharge Destination as a Surrogate for Modified Rankin Scale Defined Outcomes at 3- and 12-Months Poststroke among Stroke Survivors. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*.2012; 93(8):6

3 Huang Z. I. Summarizing clinical pathways from event logs. *Journal of Biomedical Informatics*.2013; 46(1):17



EXPOSICIÓN A CARBAPENEMICOS COMO FACTOR DE RIESGO PARA *Klebsiella pneumoniae* RESISTENTE A CARBAPENEMICOS EN ADULTOS EN UN HOSPITAL DE CUARTO NIVEL BOGOTÁ

CARBAPENEMS EXPOSURE AS A RISK FACTOR FOR *Klebsiella pneumoniae* CARBAPENEM RESISTANT IN ADULTS IN A FOURTH LEVEL HOSPITAL BOGOTÁ

Viviana López^{1*}, Diana Linares², Carlos Saavedra³, Aníbal Teherán⁴

^{1, 2, 3} Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111161, *e-mail: vivilopez0321@gmail.com

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las infecciones adquiridas en el hospital son un problema de salud pública por su gran morbilidad, mortalidad, y aumento de costos en salud; viene empeorando con la resistencia a los antibióticos, generando ahora dificultades en el tratamiento de estas infecciones, *Klebsiella Pneumoniae* es una bacteria con nuevos mecanismos de resistencia, los carbapenémicos son una buena herramienta para combatirla, pero la aparición de resistencia a carbapenémicos es un desafío. Se debe conocer los factores de riesgo para adquirirla y así promover estrategias de prevención, la exposición previa a carbapenémicos es uno de los factores de riesgo más importantes.

OBJETIVOS: Establecer que si la exposición previa a carbapenémicos es un factor de riesgo para presencia de *Klebsiella pneumoniae* resistente a carbapenémicos e identificar otros factores de riesgo asociados.

METODOLOGÍA: Se realizará un estudio retrospectivo de casos y controles, en el Hospital Universitario Clínica San Rafael en el periodo Enero 2009 a Enero 2013, serán casos los adultos hospitalizados con presencia en cualquier muestra microbiológica de *Klebsiella Pneumoniae* resistente a carbapenémicos, con exposición previa a carbapenémicos y controles aquellos que no fueron expuestos al antibiótico. Se evaluarán variables demográficas y otros factores de riesgo, se calculó un tamaño de muestra de 42 casos y 42 controles, en relación 1:1, para una seguridad del 95% y un poder estadístico 80%, se realizará medición de distribución normal y anormal de datos, cálculo de medidas de tendencia central y dispersión a las variables cuantitativas y análisis univariado de asociación con OR, IC 95%, con variable desenlace, si se encuentra asociación <0,2 de relevancia clínica serán incluidas en un análisis multivariado.

RESULTADOS: Se confirmará si el uso previo de carbapenémicos es el primer factor de riesgo para la presencia de *Klebsiella Pneumoniae* resistente a carbapenémicos, controlando los factores de confusión, dado por otros factores de riesgo, y de esta forma poder generar estrategias para uso correcto de antibióticos.

PALABRAS CLAVE: *Klebsiella pneumoniae* resistente a carbapenémicos, factores de riesgo, infección asociada al cuidado de la salud.

KEYWORDS: *Klebsiella, pneumonia*, carbapenemase, risk factors, Nosocomial Infection

AGRADECIMIENTOS

Dr. Edwin Silva, por ser parte fundamental en la creación de este proyecto



BIBLIOGRAFÍA

- 1 Munoz-Price LS, Poirel L, Bonomo RA, Schwaber MJ, Daikos GL, et al. **Clinical epidemiology of the global expansion of *Klebsiella pneumoniae* carbapenemasas**. *Lancet Infect Dis*. 2013; (13):785–96.
- 2 Schwaber MJ, Klarfeld-Lidji S, Navon-Venezia S, Schwartz D, Leavitt A, Carmeli Y. **Predictors of Carbapenem-Resistant *Klebsiella pneumoniae* Acquisition among Hospitalized Adults and Effect of Acquisition on Mortality**. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*. 2008; 1028–1033.
- 3 Patel G, Huprikar S, Factor SH, Jenkins SG, Calfee DP: **Outcomes of carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae* infection and the impact of antimicrobial and adjunctive therapies**. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2008; (29):1099–1106.



HÁBITO DE FUMAR COMO FACTOR DE RIESGO PARA HIPOTIROIDISMO CLÍNICO EN MUJERES DE 18 A 45 AÑOS: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES.

SMOKING AS A RISK FACTOR FOR CLINICAL HYPOTHYROIDISM BETWEEN 18 TO 45 YEARS: A CASES STUDIES AND CONTROLS

Luisa Hernández¹, Gustavo Díaz²

¹ Semillero de Investigación Iatresearch. Grupo de investigación en Nutrición, Genética y Metabolismo. Estudiante VI semestre de medicina. Facultad de Medicina. Universidad El Bosque. Cr 9 No. 131ª-02 edificio Fundadores. lfhernandezb@unbosque.edu.co

² Grupo de investigación en Nutrición, Genética y Metabolismo. Docente de apoyo semillero de investigación Iatresearch. Facultad de Medicina. Universidad El Bosque. Cr 9 No. 131ª-02 edificio Fundadores. diazgustavo@unbosque.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El hipotiroidismo es un síndrome que resulta de la producción disminuida de hormonas tiroideas o un defecto en sus receptores, y afecta al 2% de las mujeres colombianas. Por otra parte, el consumo de cigarrillo, que es un factor de riesgo para múltiples enfermedades, ha aumentado en la población femenina y diversos estudios postulan la asociación del hábito de fumar con la aparición de hipotiroidismo.

OBJETIVO: Identificar el hábito de fumar como factor de riesgo para hipotiroidismo clínico en mujeres de 18 a 45 años.

METODOLOGÍA: Estudio de casos y controles prospectivo (casos incidentes) en mujeres de 18 a 45 años, residentes en Bogotá en los últimos cinco años. Se hará emparejamiento por edad. Casos: Mujeres de 18 a 45 años residentes en los últimos 10 años en Bogotá, que tengan diagnóstico reciente (menor a dos meses) de hipotiroidismo primario. Control: Mujeres de 18 a 45 años residentes en los últimos 10 años en Bogotá sin hipotiroidismo (prueba negativa de TSH en los últimos 6 meses).

El tamaño de muestra se calculó en 189 parejas (Potencia 80%, Confianza 95%, OR esperado 2, Proporción de casos y controles expuestos 30% y 17.65%).

VARIABLES: sociodemográficas, antecedentes familiares y ginecobstetricias, métodos de planificación, antropometría (IMC, composición corporal por BIA), estado de salud, antecedentes médicos, hábito de fumar.

PRUEBAS ESTADÍSTICAS: Análisis univariado (porcentaje, promedios y desviación estándar), bivariado (Ji² Pearson, U Mann Whitney), multivariado (análisis de regresión logística condicional) y estimador de asociación (OR con IC 95%).

RESULTADOS ESPERADOS: Encontrar una asociación significativa entre el hábito de fumar y el hipotiroidismo clínico, controlado por otros factores.

PALABRAS CLAVE (DeCS): Hipotiroidismo, hábito de fumar, uso de tabaco.

KEYWORDS (MeSH): *hypothyroidism, smoking, Tobacco Use.*



AGRADECIMIENTOS

Se agradece a la Clínica El Bosque y E.S.E. Hospital Simón Bolívar por manifestar interés para desarrollar ésta propuesta de estudio.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Sawicka-Gutaj N1, Gutaj P, Sowiński J, Wender-Ożegowska E, Czarnywojtek A, Brązert J, Ruchała M. Influence of cigarette smoking on thyroid gland--an update. *Endokrynol Pol.* 2014; 65(1):54-62.
- 2 Soldin OP1, Goughenour BE, Gilbert SZ, Landy HJ, Soldin SJ. Thyroid hormone levels associated with active and passive cigarette smoking. *Thyroid.* 2009 Aug; 19(8):817-23.



IMPACTO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO ENTRE UNIVERSITARIOS: REVISIÓN NARRATIVA DE LA LITERATURA SEPTIEMBRE 2014.¹

IMPACT OF DRUG ABUSE IN THE RISKY SEXUAL BEHAVIORS AMONG UNIVERSITY STUDENTS: NARRATIVE REVIEW OF THE LITERATURE.¹

Ricardo Izquierdo Urdinola², Sandra Ximena Saavedra Corredor³
Aníbal Alfonso Teherán Valderrama⁴

1 Artículo de revisión que se enmarca en el trabajo del Grupo de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y analiza la literatura mundial en relación con el consumo de Sustancias de Abuso en la población de estudiantes universitarios.

2 Médico Residente de Tercer Año de Psiquiatría General de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. riuzquierdo@gmail.com. Teléfono Celular 3112144175.

3 Médica Psiquiatra General. Psiquiatra clínica del Hospital San Rafael de Pasto. sxsaavedrac@gmail.com. Teléfono Celular 3102258777.

4 Médico Epidemiólogo. Especialista en Estadística Aplicada. Docente de Investigación Clínica de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

anibal.teheran@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es un fenómeno mundial que necesita atención y desencadena alteraciones en el funcionamiento humano individual y social. Las mayores tasas de consumo están dadas en población joven, donde se encuentran los universitarios. Es importante obtener datos acerca del patrón de consumo, poli consumo y drogas emergentes en esta población. El comportamiento sexual humano, es una conducta psicofisiológica que puede pasar a ser una conducta de riesgo, estudios a nivel de población mundial han encontrado una relación de riesgo variable entre consumo de SPA y conductas sexuales de riesgo, esta revisión busca describir la relación que existe entre el consumo de SPA y las conductas sexuales de riesgo en universitarios.

MÉTODOS: Se realizó una revisión narrativa en bases de datos PUBMED y EMBASE con todos los artículos disponibles hasta septiembre de 2014, cumpliendo como criterio esencial que los artículos muestren resultados de consumo de SPA y conductas sexuales de riesgo en población universitaria.

RESULTADOS: La mayoría de los estudios fueron realizados en norteamericanos, todos observacionales, de corte transversal y no se encontró una relación de riesgo consistente con respecto al consumo de SPA y las conductas sexuales de riesgo. Los estudios buscaron determinar un tercer factor que complemente una asociación de riesgo entre las dos variables, como rasgos de personalidad, motivación para el sexo, hábitos deportivos entre otros.

CONCLUSIONES: Los estudios actuales no permiten establecer una relación entre consumo de SPA y conductas sexuales de riesgo en universitarios, se requiere aumentar la potencia estadística de los mismos y realizarlos en Latinoamérica.

PALABRAS CLAVE: Drogas de Abuso, Sustancias Psicoactivas, Universitarios, Comportamiento Sexual De Riesgo.

KEYWORDS: Abuse Drugs, Street Drugs, Undergraduate, University Students, Risky Sexual Behavior



AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento al Departamento de Investigación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Cashell-Smith ML, Connor JL, and Kypri K. Harmful effects of alcohol on sexual behaviour in a New Zealand university community. *Drug Alcohol Rev.* 2007 Nov; 26(6):645–51.
- 2 Grossbard JR, Lee CM, Neighbors C, Hendershot CS, Larimer ME. Alcohol and risky sex in athletes and nonathletes: what roles do sex motives play? *J Stud Alcohol Drugs.* 2007 Jul; 68(4):566–74.
- 3 Dingle GA, Oei TP. Is alcohol a cofactor of HIV and AIDS? Evidence from immunological and behavioral studies. *Psychol Bull.* 1997 Jul; 122(1):56–71.



INFECCIÓN URINARIA POR *Cedecea lapagei*, REPORTE DE CASO

URINARY INFECTION BY *Cedecea lapagei*, CASE REPORT

Viviana López^{1*}, Guillermo León²

^{1,2}Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal 111161, *e-mail: vivilopez0321@gmail.com

RESUMEN

Introducción: *Cedecea Lapagei*, es un bacilo gram negativo, anaerobio facultativo, no encapsulado, no productor de esporas, perteneciente a la familia de enterobacteriaceae, su aislamiento es infrecuente, su rol patogénico y significancia clínica aún no están claros, por eso presentamos este caso de infección urinaria, en la cual se aisló el microorganismo.

OBJETIVOS: No aplica

Metodología (Caso clínico): Paciente masculino de 69 años, con antecedente de cirrosis hepática alcohólica, falla cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, e hipertrofia prostática benigna usuario de sonda vesical, y hospitalización reciente, esta ocasión ingresa a urgencias por disfuncionamiento de sonda vesical, orina fétida, y dolor abdominal asociado a fiebre y escalofríos, estudios muestran gram de orina con bacilos gram negativos >30 por campo, uroanálisis con piuria, bacteriuria, y hematuria, hemograma con leucocitosis, se consideró infección de vías urinarias y se inició tratamiento, fue informado urocultivo con *Cedecea Lapagei* 100.000 unidades formadoras de colonias.

RESULTADOS: No aplica

Discusión y Conclusiones: El género *Cedecea* fue aislado en 1977 en los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de E.U.A. (CDC), donde toma su nombre "*Cedecea*" en 1980, y "*lapagei*" por Stephen Lapage, bacteriólogo, inicialmente denominado "grupo entérico 15", de la familia *Enterobacteriaceae*, solo se han descrito seis especies. Tiene similitudes bioquímicas con el género *Serratia*, se aísla en el 50% de forma equivalente a otras especies del mismo género. Pero es de aislamiento infrecuente y su significancia clínica aún no está determinada, se ha asociado a infecciones de vías respiratorias, tejidos blandos, oftálmicas y bacteriemias. Principalmente en inmunosupresión o pacientes medicamente comprometidos, parece que asociado al contexto intrahospitalario. Presentamos este caso por los pocos casos reportados y la significancia clínica incierta, creemos debe dejarse registro, y seguir evaluando la aparición de nuevos aislamientos con el fin de esclarecer las características patógenas de esta bacteria.

PALABRAS CLAVE: Infección Urinaria, enterobacterias, *Cedecea lapagei*.

KEYWORDS: Urinary Infection, Enterobacteriaceae, *Cedecea lapagei*.

AGRADECIMIENTOS

Al Hospital universitario Clínica San Rafael y servicio de medicina interna.



BIBLIOGRAFÍA

1 Grimont PAD, Grimont F, Farmer JJ 3rd, Asbury MA. *Cedecea davisae* gen. Nov., sp. Nov. And *Cedecea lapagei* sp. Nov., new Enterobacteriaceae from clinical specimens. *Int J Syst Bacteriol* 1981; (31): 317-26

2 Salazar G, Almeida A, Gómez M. Infección por herida traumática por *Cedecea Lapagei*. Comunicación de un caso y revisión de la literatura. *Rev Chilena Infectol* 2013; 30 (1): 86-89

3 Yetkin G, Ay S, Kayabas U, Gedik E, Güclüer N, Caliskan A. A pneumonia case caused by *Cedecea lapagei*. *Mikrobiyol Bul* 2008; (42): 681-4.



**PREVALENCIA DE AUTO ANTICUERPOS EN PACIENTES CON PURPURA
TROMBOCITOPENICA INMUNE EN ADULTOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA
SAN RAFAEL EN EL PERIODO 2008 – 2012**

**PREVALENCE OF AUTOANTIBODIES IN PATIENTS WITH INMUNE THROMBOCYTOPENIC
PURPURA IN ADULTS AT THE HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL SINCE
2008 UNTIL 2012**

Javier Mora¹, Alan ovalle¹, Carlos solorzano¹, Adriana Beltrán², Aníbal Teherán³

¹ Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Fundación universitaria Juan N Corpas.
Residentes de Medicina interna

² Especialista en Reumatología, Tutor Temático Hospital Universitario Clínicas San Rafael

³ Especialista en Epidemiología. Fundación universitaria Juan N Corpas

* e-mail: javiermmoram@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: La Púrpura Trombocitopenica Inmune (PTI) es una enfermedad autoinmune, presenta factores importantes para hacer su diagnóstico ya que se caracteriza por la presencia de Trombocitopenia aislada, sin que exista una condición asociada desencadenante de la misma, siendo un diagnóstico de exclusión. Su etiopatogenia está asociada a la inhibición de la producción de plaquetas a través de auto anticuerpos específicos de tipo IgG, dirigidos contra las glicoproteínas de membrana plaquetaria IIb / IIIa. La presencia de Anticuerpos anti fosfolípidos en pacientes con púrpura trombocitopenica inmune tienen un significado incierto aun, en distintos estudios realizados con número variable de pacientes se documenta la presencia de Anticuerpos Anti fosfolípidos al momento del diagnóstico, durante el seguimiento y después del tratamiento. En un estudio (Yang) encontró Anticuerpos en un 28,5% entre anticoagulante lúpico y anticuerpos anticardiolipinas, no hay datos en Colombia que expresen la prevalencia de auto anticuerpos ni la caracterización demográfica de quienes los presentan. Teniendo en cuenta que en el Hospital Universitario Clínica San Rafael se han presentado casos de PTI en los cuales se han encontrado auto anticuerpos positivos, se quiere confirmar los resultados de otros estudios, precisando que no se ha determinado el riesgo de recaídas o resistencia al tratamiento en pacientes con PTI que presentan auto anticuerpos positivos.

Metodología: Estudio observacional descriptivo retrospectivo en el cual se tomaran historias clínicas con diagnóstico de purpura trombocitopenica inmune en adultos en el hospital universitario clínica san Rafael desde enero 2008 hasta diciembre del 2012 donde se establecerá la prevalencia de auto anticuerpos, su relación con las complicaciones clínicas derivadas de este evento.

Conclusión Con este estudio esperamos encontrar una alta prevalencia de auto anticuerpos en pacientes con Púrpura Trombocitopenica Idiopática, así como una relación directa entre la presencia de los mismos y la prevalencia con enfermedades autoinmunes.

PALABRAS CLAVE: (Purpura trombocitopenica inmune, anticuerpos)

KEYWORDS: (Immune Thrombocytopenic Purpura, antibody)

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación universitaria Juan N Corpas, Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Cinca san Rafael



BIBLIOGRAFÍA

- 1 Andres E, Mecili M, Fothergill H, Zimmer J, Vogel T, Maloisel F. Gender-related analysis of the clinical presentation, treatment response and outcome in patients with immune thrombocytopenia. *Presse Med.* 2012 Sep; 41(9 Pt 1):e426-31
- 2 Yang YJ, Yun GW, Song IC, Baek SW, Lee KS, Ryu HW, Lee MW, Lee HJ, Yun HJ, Kim S, Jo DY. Clinical implications of elevated antiphospholipid antibodies in adult patients with primary immune thrombocytopenia. *Korean J Intern Med.* 2011 Dec; 26(4):449-54. PMID: 22205846
- 3 Marieke Schoonen W, Kucera G, Coalson J, Li L, Rutstein M, Mowat F, et al. Epidemiology of immune thrombocytopenic purpura in the General Practice Research Database. *Br J Haematol* 2009; 145:23



PROPUESTA DE UN MODELO PREDICTIVO PARA CONSUMO DE MEDICAMENTOS ORALES DE BAJA ROTACIÓN Y ALTO COSTO EN ENFERMEDADES DE ALTO IMPACTO.

PROPOSAL OF A PREDICTIVE MODEL FOR LOW COST ORAL DRUGS LOW COST HIGH TURNOVER AND HIGH IMPACT OF DISEASES.

Proposal of A Predictive Model for Consumption of Oral Medication Low Rotation and High Cost Diseases in High-Impact

María Fernanda Sanabria Russi¹

Coordinador Nacional de Programas Especiales. Centro de Información de Medicamentos. Cooperativa Epsifarma. *mfsanabriar@epsifarma.com.co

RESUMEN

INTRODUCCIÓN El desarrollo de nuevas tecnologías en salud ha permitido el aumento de la expectativa de vida en la población. Más allá de este beneficio ha contribuido con el aumento de enfermedades crónicas, catalogadas como alto impacto y en algunos casos de baja prevalencia. El manejo de estas patologías está centrado en terapias farmacológicas de alto costo que corresponden a nuevos desarrollos de la industria farmacéutica multinacional, y que impactan significativamente en el gasto nacional en salud. Lo anterior se ve reflejado igualmente en los costos de estos productos para los operadores logísticos (OPL), ya que deben contar con una capacidad económica que garantice la disponibilidad de los medicamentos en cuestión. Por lo anterior se hace necesario la evaluación de un modelo predictivo que permita conocer las cantidades necesarias de estos medicamentos garantizando la disponibilidad del producto y el sostenimiento económico de los OPL.

OBJETIVO Crear un modelo de series de tiempo que permita predecir el consumo de medicamentos orales catalogados como baja rotación y alto costo utilizados en el manejo de patologías de Alto Impacto como son Artritis Reumatoide, Oncología y Hemofilia, en los servicios farmacéuticos de un operador logístico.

METODOLOGÍA Se utiliza un análisis de series temporales utilizando la metodología ARIMA o metodología de Box-Jeckins con la información disponible de los medicamentos dispensados en los servicios farmacéuticos durante el periodo Enero a Octubre del 2014.

RESULTADOS ESPERADOS La obtención de un modelo que permita calcular de manera reproducible y confiable el consumo de los medicamentos seleccionados para los pacientes en tratamiento para las enfermedades en cuestión.

PALABRAS CLAVE: Medicamento de alto costo, enfermedades de alto impacto, modelo predictivo, análisis de series temporales, método ARIMA.

KEYWORDS: Medication high-cost, high-impact diseases, predictive model, time series analysis, ARIMA method.

AGRADECIMIENTOS Subgerencia de Servicios Farmacéuticos y Gerencia general de Cooperativa Epsifarma. Fundación Universitaria Los Libertadores.



BIBLIOGRAFÍA

- 1 Burgos, R., Catoggio, L., Galarza, C. Ostojich, K., Cardiel, M. Current therapies in Reumathid Arthritis: A Latin American Prespective. Reumatología Clínica, 2013. Cap 9.p. 106-12.
- 2 Costa, J., Almeida, A., Guerra, A., Cherchiglia, J., Gurgel, E. Tratamiento de la Artritis reumatoide en el sistema único de Brasil: gastos con Infiximab, comparado con otros fármacos modificadores de la enfermedad sintéticos. Revista Saúde Pública, Cap 30 .p. 283-95.
- 3 Arnedillo, O., Fernández, J., Reyes, T. Análisis cuantitativo de gasto y consumo farmacéuticos: Actualización del análisis realizado por NERA en 2001. NERA Economic Consulting. 2004. Madrid, España.



RELACIÓN ENTRE CRISIS ASMÁTICAS EN EL ÚLTIMO AÑO Y DISFUNCIÓN FAMILIAR EN ESCOLARES QUE CONSULTAN A LA CLÍNICA JUAN N CORPAS LTDA. MARZO 2014 – 2015

RELATIONSHIP BETWEEN ASTHMA ATTACKS IN THE LAST YEAR AND FAMILY DYSFUNCTION IN CHILDREN THAT CONSULT TO CLINIC JUAN N CORPAS LTDA MAY 2014 - 2015

Diana C. Quintero.^{1*}, Belkisedec Guerrero.¹, Judy E. Penagos.¹, Carolina Parra.¹, Cristian H. Reyes.¹

¹ Fundación Universitaria Juan N. Corpas, dirección postal.
* e-mail: diana-quintero@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

El asma infantil constituye un motivo de consulta frecuente en la infancia en Colombia. Diversos autores han encontrado relación entre disfunción familiar y asma infantil desde las ciencias del comportamiento y de la Terapia Familiar Sistémica pero no se ha establecido si es de causalidad ni en qué sentido. La terapia familiar incide positivamente en la evolución del Asma al combinarse con tratamiento farmacológico. En nuestro medio no se han realizado estudios que demuestren dicha relación. Si existiera; la intervención en la dinámica familiar daría como resultado mejoramiento de la calidad de vida, disminución de complicaciones y costos al sistema.

OBJETIVO

Caracterizar las familias en funcionales o disfuncionales utilizando la herramienta FACES IV y determinar si existe una relación entre crisis asmáticas y disfunción familiar.

METODOLOGÍA

Se lleva en curso un estudio descriptivo, transversal retrospectivo en pacientes con crisis asmática entre 5 a 10 años de la Clínica Corpas entre mayo 2014, mayo de 2015. Los datos se obtienen de los registros de terapia respiratoria y de piso de Pediatría. Se crearon dos categorías: menos de dos crisis y tres o más crisis asmáticas en el último año. Las variables demográficas y clínicas de las dos categorías se tabulan en una matriz en Excel ordenándose en distribuciones de frecuencia. Se aplica la escala FACES IV, se organizan los datos y se tipifican las familias.

RESULTADOS PRELIMINARES

De 31 pacientes desde 1 de mayo al 23 de septiembre de 2014; 22 (70.97%) presentaban 2 o menos crisis y 9 (29%) 3 o más crisis no se encontraron diferencias demográficas ni clínicas entre las dos categorías ($p > 0.005$). 11 (35%) tienen familia balanceada, 8(26%) flexiblemente no balanceada, 6 (19%) rígidamente cohesiva, 5 (16%) no balanceada y 1(3%) caótica, en pacientes con menos de dos crisis la familia predominante fue balanceada y en los que hubo tres o más crisis las familiares fueron flexivamente no balanceada y rígidamente cohesivas.



CONCLUSIONES

Los resultados preliminares muestran que el grupo de 3 crisis o más corresponden a familias disfuncionales sin embargo la muestra es aun pequeña necesitando completar lo estipulado para adquirir resultados confiables y certeros.

PALABRAS CLAVE: Asma en niños, Crisis asmática, disfunción familiar, FACES IV.

KEYWORDS: Asthma in children, asthma crisis, family dysfunction, FACES IV.

AGRADECIMIENTOS: A nuestros tutores, Dr. Aníbal Teherán Valderrama y Dr. Mario de Jesús Serrano por su dedicación, compromiso y ser nuestra guía.

BIBLIOGRAFÍA

Salgado CE, Aristizábal G, Caballero AS, et al Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax. Comité Nacional Conjunto de Asma. ASMA. Guías para diagnóstico y manejo. Rev Colomb Neumol 2003; 15(Supl 2): S1-S8.

Mendoza-Solís LA, et al Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria Analysis of the Dynamics and Family Functionality in Primary Healthcare. Archivos en Medicina Familiar Artículo Original. 2006. Vol.8 (1) 27-32.

Alain R, Rodríguez-Orozco, A.R, Kanán G, Vázquez M. León, A., Barbosa, C.E, Tejeda, R.G., Perfil organizativo-funcional de la familia nuclear psicósomática con un hijo asmático, Salud Mental, 2008. Vol. 31, (1), 63-8, enero-febrero.



TAMIZAJE CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO DE ASMA BRONQUIAL EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

SCREENING REPORT FOR THE DIAGNOSIS OF ASTHMA IN CHILDREN UNDER 5 YEARS

Gonzalo Franco R.^{1*}, Luis A. Rueda C.², Edward R. Molano M.²

Médico Pediatra, Jefe Servicio de Pediatría Clínica Juan N Corpas, Docente Fundación Universitaria Juan N Corpas. ² Semillero de investigación, Estudiante IX semestre Fundación Universitaria Juan N Corpas * e-mail: Gonzalo.franco@juanncorpas.edu.co

RESUMEN

La tos es el síntoma más frecuente en niños que consultan por un compromiso de vías aéreas superiores e inferiores. Cuando la tos dura más de 3 semanas o se repite con fenómenos ambientales, físicos o infecciones es necesario investigar su causa. Esto es posible a través un tamizaje para llegar a un diagnóstico de Asma con los antecedentes en la historia clínica, que pongan evidencia la hiperreactividad de los bronquiolos cuando se tiene carga genética de atopia o noxas que dañan el epitelio y los cilios del bronquiolo ocasionando una respuesta inflamatoria y con ello la tos por edema, secreciones y contracción del musculo bronquial. El objetivo principal de este estudio es llegar a un diagnóstico exacto de Asma en el niño menor de 5 años tosedor crónico, por medio de un estudio clínico descriptivo prospectivo, donde se evalúa a niños entre las edades de 6 meses a 5 años que consultaron al servicio de urgencias de la Clínica Juan N Corpas entre 2013 y 2014 con tos repetida y que luego hospitalizados en pisos de la Clínica con dificultad respiratoria. En la historia clínica de ingreso a pisos de Pediatría se obtuvieron los antecedentes dirigidos hacia los causantes de hiperreactividad bronquial y se evaluó la respuesta al esquema de rescate con corticoide sistémico y B2 inhalado de corta duración. Se tomó una prueba piloto con 10 pacientes, que cumplen con los criterios de inclusión y se observa, que el 100% de los pacientes tiene un Tamizaje clínico positivo. De estos el 90% responde al esquema de rescate y es dado de alta con un diagnóstico de hiperreactividad bronquial, y solo el 10% requiere manejo antibiótico por patología asociada. Es posible observar como la aplicación del Tamizaje clínico, puede ser efectivo para precisar el diagnóstico de asma en el niño menor de 5 años, evitando el manejo inapropiado de la enfermedad y reduciendo los días perdidos de trabajo y estudio para el paciente y su familia.

BIBLIOGRAFÍA

1 Garcia E, Aristizabal G, Vásquez C et al. Prevalence of and factors associated with current asthma symptoms in school children aged 6-7 and 13-14 yr old in Bogota, Colombia. *Pediatr Allergy Immunol.* 2008;(19): 307-14

2 Dennis R, Caraballo L, García E, Aristizabal G, Córdoba H, Rodríguez MN, Rojas MX, Orduz C, Cardona R, Blanco A, Egea E, Verbel C, Cala LL. Asthma and other allergic conditions in Colombia: a study in 6 cities. *Annals of Allergy, Asthma & Immunology* 2004, (93):568-574.

3 Holt PG, Sly PD. Viral infections and atopy in asthma pathogenesis: new rationales for asthma prevention and treatment. *Nat Med* 2012; (18):726.



TORMENTA TIROIDEA, A PROPÓSITO DE UN CASO

A CASE OF THYROID STORM

Javier M Mora¹, Viviana Y. Lopez.¹, Guillermo León². Sonia Hernández².

¹ Residentes de Medicina interna Fundación Universitaria Juan N Corpas

² Especialistas en medicina interna Hospital Universitario Clínicas San Rafael

* e-mail: javiermmoram@hotmail.com

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La disfunción tiroidea es una patología frecuente, sin embargo las alteraciones severas como la tormenta tiroidea raramente se ve en el servicio de urgencias, se considera que corresponde a 1-2% de los pacientes con tirotoxicosis, con una mortalidad del 20-50%, condición por si misma infrecuente, por lo que se ha considerado una verdadera emergencia endocrinológica. Presentamos el caso de un paciente joven con tormenta tiroidea que ingreso a nuestra institución

METODOLOGÍA: Descriptivo (Reporte de caso)

RESULTADO: Paciente de 34 años género femenino quien ingreso por presentar episodios de ansiedad, agitación psicomotora y desorientación, tenía como antecedente hipertiroidismo diagnosticado hace 6 meses el cual venia sin manejo. A su ingreso con taquicardia, con tsh en 0,00 T4 libre mayor de 6.0, T3 libre: 22.9 con puntuación según escala Burch - Wartofsky 55 puntos, por lo cual fue manejada en unidad de cuidados intermedios. Se inició manejo con metimazol 20 mg cada 6 horas, propanolol 40 mg cada 12 horas, hidrocortisona 100 mg cada 6 horas y 2 horas posterior a inicio de los anteriores, lugol 8 gotas cada 8 horas (el cual completo por 5 días). Por agitación psicomotora y aparición de cuadro psicótico asociado, se tomó tac de cráneo el cual no mostro alteraciones. Se adiciono a manejo haloperidol y Lorazepam (los cuales se suspendieron antes de su egreso por resolución de psicosis). Por evolución favorable al día 4 tras su ingreso, fue trasladada a piso para continuar manejo, donde por evolución favorable se dio egreso con metimazol 45 mg día y propanolol 40 mg día

CONCLUSIÓN: La tirotoxicosis es una urgencia endocrinológica que si bien es infrecuente tiene alta mortalidad. Se debe incluir en los diagnósticos diferenciales en los servicios de urgencias.

PALABRAS CLAVE: Hipertiroidismo; Crisis tirotóxica; Tormenta tiroidea

KEYWORDS: Hyperthyroidism; Thyrotoxic crisis; Thyroid

AGRADECIMIENTOS

Al servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Clínica san Rafael

BIBLIOGRAFÍA

1 Devereaux D, Tewelde SZ. Hyperthyroidism and Thyrotoxicosis. Emerg Med Clin N Am. 2014; (32): 277-92

2 Papi G, Corsello SM, Pontecorvi A. Clinical concepts on thyroid emergencies. Frontiers in Endocrinology. 2014; 5 (102): 1-11



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

3 Burch HB, Wartofsky L. Life-threatening thyrotoxicosis. Thyroid storm. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 1993; 22 (2): 263–77