



UST
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS



BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°19

19 de octubre 2020

Comité organizador:

Elsa Echeverría, Rectora Sede Iquique UST, Leonardo Hernández, Director Académico UST, Dr. Marco Vega, Director de Ciencias Básicas UST, María Eugenia González, Directora Enfermería UST, Raúl Saavedra, Director de Innovación UST, Paola Ahumada, Secretaria Comité de Ética UST, Jorge Santibáñez, Director de Comunicaciones ST, Jocelyn Ramírez, Jefa de Biblioteca ST.

Índice

Índice	2
Introducción	3
 Ciencia – Salud	 4
La Preparación Necesita Investigación. Ciencia Fundamental y Colaboración Internacional Aceleraron la Respuesta al COVID-19.....	4
La Cibercondria y la Sensibilidad a la Ansiedad en Asociación al Uso Problemático de Internet, Creencias de Metacognición y Miedo al COVID-19	5
Relaciones e Interacciones entre Humanos y Animales en Fase de Bloqueo de Covid-19: Investigación de Vínculos con la Salud Mental y la Soledad	7
Influencia del Confinamiento de COVID-19 en el Desempeño de Estudiantes de Educación Superior	8
 Economía	 10
La Recuperación Verde Post COVID-19 en la Práctica: Evaluando la Rentabilidad de una Propuesta de Política Sobre Plantas Fotovoltaicas Residenciales	10
 Educación	 11
El Aprendizaje a Distancia en la Educación Médica Clínica en Medio de la Pandemia de COVID-19 en Jordania: Situación Actual, Desafíos y Perspectivas	11
Llevar a los Niños Con Discapacidad a la 'Nueva Normalidad' del Período Posterior al COVID-19: Acciones Colectivas en Filipinas.....	12
Cuál es el Impacto de la Pandemia COVID-19 en la Capacitación de Residencia en Medicina de Emergencia: Un Estudio Observacional	12
 Glosario de términos	 14
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	18

Introducción

En esta edición del **Boletín Científico COVID-19** presentamos nuevas temáticas actualizadas en las áreas de salud y ciencia, economía, y educación.

Los contenidos del boletín se basan en estudios recientes publicados en el mes de octubre de 2020, con el fin de mantenernos actualizado sobre los estudios que se generan sobre el tema.

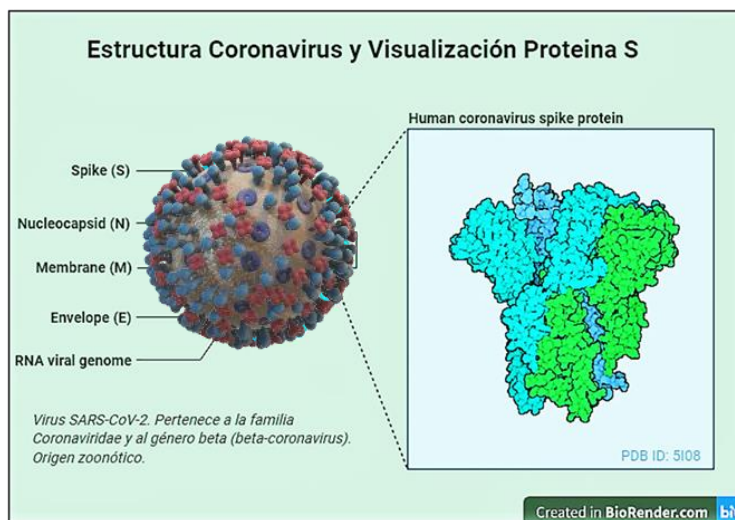
En este número, en la sección de **Ciencia y Salud** indagaremos en la preparación que se requiere para realizar las investigaciones y los factores que aceleraron la respuesta al Covid-19. Hablaremos también de la cibercondria y la sensibilidad a la ansiedad asociada al uso problemático de Internet, y trataremos las relaciones entre humanos y animales en fase de bloqueo de Covid-19, además de la influencia del confinamiento en el desempeño de estudiantes de educación superior durante la pandemia. En la sección de **Economía**, exploraremos la recuperación verde post Covid-19, en la práctica. En nuestra sección de **Educación**, hablaremos del aprendizaje a distancia en la educación médica clínica en Jordania, en medio de la pandemia. También veremos las acciones colectivas para llevar a los niños con discapacidades al nuevo período de “normalidad” posterior al COVID-19 en Filipinas, y finalizaremos analizando el impacto de la pandemia en la capacitación de residencia en medicina de emergencia.

Por último, importante señalar, que las investigaciones incorporadas en el **Boletín Científico COVID-19**, no necesariamente representan la opinión de la Universidad Santo Tomás.

En esta edición se incorporan las directrices para el envío de artículos científicos para todos/as los/as interesados/as que quieran enviar sus aportes a este boletín científico.

Para retroalimentación y/o incorporación de investigaciones pueden escribir al correo electrónico: jsantibanez@santotomas.cl

Equipo Boletín Científico COVID19

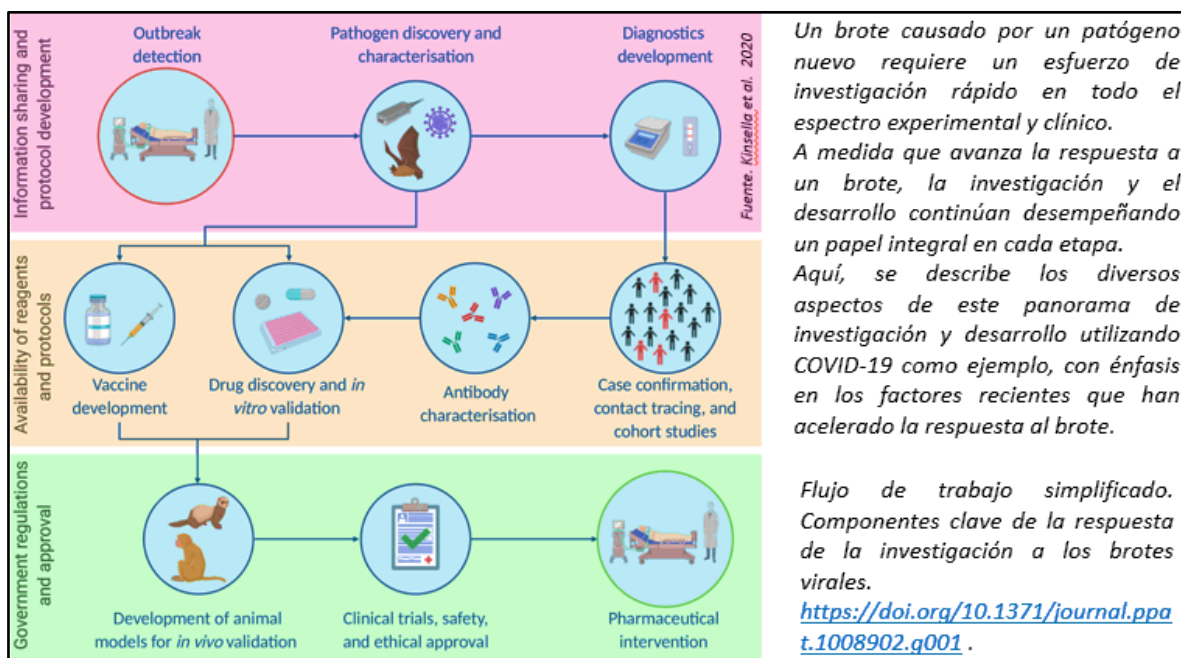


Fuente: Estructura Coronavirus y Visualización Proteína S. Ilustración adaptada de BioRender.
<https://biorender.com/>

La Preparación Necesita Investigación. Ciencia Fundamental y Colaboración Internacional Aceleraron la Respuesta al COVID-19

Sin precedentes en el impacto social global, la pandemia de COVID-19 ha puesto a prueba la preparación local, nacional e internacional para los brotes virales al límite. Así como será vital identificar las oportunidades perdidas y mejorar la planificación de contingencias para futuros brotes, también se debe resaltar los éxitos clave y aprovecharlos. Concomitante con la aparición de una nueva enfermedad viral, existe una "brecha de investigación y desarrollo" que representa una amenaza para el ritmo general y la calidad de la respuesta al brote durante su fase inicial más crucial.

Kinsella y colaboradores (2020) describen los componentes clave de una respuesta de investigación adecuada a nuevos brotes virales utilizando el ejemplo de SARS-CoV-2. Destacan el excepcional progreso reciente realizado en la ciencia fundamental, lo que resultó en la respuesta científica más rápida a un brote o pandemia de enfermedades infecciosas importantes. Subrayando el papel vital de la comunidad de investigación internacional, desde la implementación de procedimientos de diagnóstico y rastreo de contactos hasta la búsqueda colectiva de vacunas y terapias antivirales, sustentada por esfuerzos únicos para compartir información.



Referencias Bibliográficas

Kinsella, CM. *et al.* 2020. Preparedness needs research: How fundamental science and international collaboration accelerated the response to COVID-19. *PLoS Pathog* 16 (10): e1008902. <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1008902>

La Cibercondria y la Sensibilidad a la Ansiedad en Asociación al Uso Problemático de Internet, Creencias de Metacognición y Miedo al COVID-19



La nueva enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), ha tenido efectos devastadores en la vida social humana en muchos países y en algunos casos ha tenido consecuencias graves, incluida la muerte, suscitando preocupaciones y hasta temor al COVID-19. En la literatura actualizada sobre COVID-19 y salud psicológica, se ha encontrado que algunos factores psicosociales son cruciales para causar y aumentar los temores de COVID-19 que resultan en problemas de salud.

Internet es un recurso que las personas utilizan para abordar sus preocupaciones sobre varios aspectos de sus vidas. La información y los problemas médicos también están ampliamente disponibles en Internet en la mayoría de los países del mundo. De hecho, la evidencia muestra que más del 50% de los usuarios de Internet buscan y estudian información médica a través de noticias, periódicos y revistas en línea. Los estudios también han demostrado que el uso de Internet y los sitios de redes sociales para reducir el estrés y la ansiedad ha aumentado durante la pandemia de COVID-19 y, para algunas personas, esta reducción del estrés y la ansiedad puede ir acompañada de un uso problemático de Internet (PIU). La búsqueda de información médica en Internet también puede ser un problema si las personas tienen poca o ninguna educación médica, especialmente cuando las búsquedas web se utilizan como método de diagnóstico porque esto puede aumentar su ansiedad.

La undécima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades, señala que las personas con enfermedad hipocondríaca tienen un fuerte deseo de buscar información médica debido al miedo. Cuando las personas con características de hipocondría utilizan Internet y las redes sociales para buscar información médica, se les conceptualiza como si tuvieran cibercondrias. La cibercondria no se ha identificado como un diagnóstico separado en la última (quinta) edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), pero es un tipo de trastorno de ansiedad en el que las personas se autodiagnostican después de realizar búsquedas en Internet basadas únicamente en sus propios criterios y concluyen que tienen una enfermedad. En la mayoría de los casos, perciben la enfermedad de forma aguda, lo que aumenta el miedo y la ansiedad.

Varios estudios han demostrado una asociación entre enfermedades infecciosas como COVID-19, desastres naturales y sociales y trastornos de ansiedad. Las personas con alta sensibilidad a la ansiedad pueden tener creencias de que sus sentimientos y síntomas son dañinos. Luego comienzan a buscar demasiado y a preocuparse por su salud debido a lo que han leído en Internet. Además, se ha demostrado que la sensibilidad a la ansiedad es un factor de riesgo potencial para una mayor ansiedad relacionada con COVID-19. Las personas con sensibilidad a la ansiedad severa pueden encontrar los sentimientos físicos de ansiedad dañinos y, como resultado, intentar encontrar la causa de estos sentimientos buscando información médica relevante en línea.

Las creencias metacognitivas también se han estudiado junto con PIU en relación con la cibercondria. Los estudios han demostrado que las creencias metacognitivas (especialmente, el pensamiento sesgado y las creencias sobre pensamientos incontrolables relacionados con la salud) llevan a las personas a preocuparse por su salud y buscan información médica en Internet para reducir la ansiedad por la salud. Es probable que exista una relación bidireccional entre PIU y cibercondrias, y las creencias metacognitivas parecen jugar un papel reforzador entre estas variables. Por lo tanto, las personas con cibercondrias pueden buscar información médica que pueda aumentar su ansiedad por la salud, manteniendo este estado con creencias metacognitivas sobre pensamientos incontrolables relacionados con la salud.

En algunos países, como Irán, la confianza social en el gobierno es baja y las personas utilizan medios menos oficiales para acceder a información importante. La poca confianza en el gobierno también puede hacer que las personas tengan preocupaciones y temores sobre su salud. En condiciones especiales como la pandemia de COVID-19, existe una gran cantidad de información errónea en las redes sociales y en los sitios de redes sociales. Las personas pueden recibir información errónea de las redes sociales, lo que exacerba los temores de COVID-19, cibercondrias y otros problemas de salud mental. Por ejemplo, en Irán, cientos de personas han muerto como resultado de información errónea en los sitios de redes sociales sobre las propiedades curativas del alcohol para el tratamiento de COVID-19. Desde el brote de la enfermedad, varios estudios han discutido las consecuencias psicológicas del COVID-19 y han sugerido diferentes intervenciones terapéuticas para ayudar a tratar el miedo y la ansiedad del COVID-19. Sin embargo, para realizar intervenciones efectivas a nivel individual y social, es importante conocer y explicar con precisión las variables que inciden en esta situación.

En este contexto, el estudio de Ghasem y colaboradores (2020) propuso un modelo para comprender las asociaciones entre el uso problemático de Internet (PIU), la cibercondria, la sensibilidad a la ansiedad, las creencias de metacognición y el miedo al COVID-19. Utilizando una encuesta transversal en línea, 651 iraníes completaron las siguientes escalas psicométricas: Cuestionario de metacognición-30 (MCQ-30), Cuestionario de sensibilidad a la ansiedad (ASI), Escala de severidad de la cibercondria, formulario corto (CSS-12), Miedo a COVID-19 Escala (FCV – 19S), y Escala de uso problemático generalizado de Internet (GPIUS). Se utilizó el modelado de ecuaciones estructurales (SEM) para evaluar el modelo propuesto a través de varios índices de ajuste. Los índices incluyen el índice de Tucker-Lewis (TLI), el índice de ajuste comparativo (CFI), la raíz cuadrada media residual estandarizada (SRMR) y la raíz del error cuadrático medio de

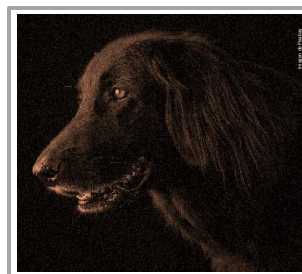
aproximación (RMSEA). Los índices de ajuste (CFI = 0,948, TLI = 0.938, RMSEA = 0.053 y SRMR = 0.001) indicaron el buen ajuste entre los datos y el modelo propuesto. Además, el miedo al COVID-19 fue predicho de forma significativa y directa por las cibercondrias ($\beta = 0,479$, $p < .001$) y sensibilidad a la ansiedad ($\beta = 0.286$, $p < 0,001$). La relación entre el uso problemático de Internet (PIU) y cibercondrias con el miedo a COVID-19 fue mediada significativamente por la sensibilidad a la ansiedad y las creencias metacognitivas. Debido a estos resultados, es posible que los proveedores de atención médica deseen brindar apoyo adicional a las personas con cibercondrias y tendencias de sensibilidad a la ansiedad.

Referencias Bibliográficas

Ghasem, S. *et al.* 2020. The mediating effect of the cyberchondria and anxiety sensitivity in the association between problematic internet use, metacognition beliefs, and fear of COVID-19 among Iranian online population. *Heliyon* 6, e05135. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e05135>
[https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440\(20\)31978-2](https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440(20)31978-2)

Relaciones e Interacciones entre Humanos y Animales en Fase de Bloqueo de Covid-19: Investigación de Vínculos con la Salud Mental y la Soledad

La propiedad de mascotas o animales de compañía y su efecto potencial en la salud física y mental humana es un área de la investigación de las interacciones humano-animal (HAI) que se ha vuelto cada vez más importante. La pandemia de Covid-19 plantea interrogantes sobre el papel que juegan las relaciones e interacciones entre humanos y animales respecto de las medidas de aislamiento y distanciamiento social generalizadas. En este contexto Ratschen y colaboradores (2020) investigan los vínculos entre la salud mental y la soledad, la propiedad de los animales de compañía, el vínculo entre humanos y animales y las interacciones entre humanos y animales; y exploran las percepciones de los dueños de animales relacionadas con el papel de sus animales durante el encierro.



Se realizó una encuesta transversal en línea de residentes del Reino Unido mayores de 18 años entre abril y junio de 2020. El cuestionario incluía elementos validados y personalizados que miden la demografía; exposiciones y resultados relacionados con la salud mental, el bienestar y la soledad; el vínculo humano-animal y las interacciones humano-animal.

De un total de 5926 participantes, 5323 (89,8%) tenían al menos un animal de compañía. La mayoría percibió a sus animales como una fuente de apoyo considerable, pero se informó de preocupaciones relacionadas con varios aspectos prácticos de brindar atención durante el encierro. La fuerza del vínculo humano-animal no difirió significativamente entre especies. Un pre-bloqueo de salud mental deficiente se asoció con un vínculo más fuerte entre humanos y animales. La

propiedad de animales en comparación con la no propiedad se asoció con menores disminuciones en la salud mental y menores aumentos en la soledad desde el bloqueo.

Ellos concluyen que el vínculo humano-animal es una construcción que puede estar relacionada con la vulnerabilidad de la salud mental en los dueños de animales. La fuerza del vínculo humano-animal en términos de cercanía emocional o dimensiones de intimidad parece ser independiente de la especie animal. La propiedad de animales pareció mitigar algunos de los efectos psicológicos perjudiciales del bloqueo de Covid-19. Se requiere una mayor investigación específica del papel de las relaciones e interacciones entre humanos y animales para la salud humana, incluida la prueba de la hipótesis de amortiguación social y el desarrollo de instrumentos adecuados para su uso en todas las especies animales.

Referencias Bibliográficas

Brooks, HL. *et al.* 2018. El poder del apoyo de los animales de compañía para las personas que viven con problemas de salud mental: una revisión sistemática y una síntesis narrativa de la evidencia. *Psiquiatría BMC*. 18 (1): 31. pmid: 29402247. <https://bmcpsy psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-018-1613-2>

Ratschen, E. *et al.* 2020. Human-animal relationships and interactions during the Covid-19 lockdown phase in the UK: Investigating links with mental health and loneliness *PLoS ONE* 15 (9): e0239397. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239397>

Influencia del Confinamiento de COVID-19 en el Desempeño de Estudiantes de Educación Superior

El brote de coronavirus COVID-19 interrumpió la vida en todo el mundo en 2020. Como en cualquier otro sector, la pandemia de COVID-19 afectó la educación de muchas maneras. Las acciones del gobierno han seguido un objetivo común de reducir la propagación del coronavirus mediante la introducción de medidas que limitan el contacto social. Muchos países suspendieron la enseñanza presencial y los exámenes, además de imponer restricciones a la inmigración que afectan a los estudiantes. Siempre que sea posible, las clases tradicionales están siendo reemplazadas por libros y materiales extraídos de la escuela. Varias plataformas de e-learning permiten la interacción entre profesores y estudiantes y, en algunos casos, se utilizan programas de televisión nacionales o plataformas de redes sociales para la educación. Algunos sistemas educativos anunciaron vacaciones excepcionales para prepararse mejor para este escenario de aprendizaje a distancia.

En términos del impacto de la pandemia de COVID-19 en los sistemas educativos de diferentes países, existen muchas diferencias. Esta falta de homogeneidad se debe a factores como las fechas de inicio y finalización de los años académicos y el calendario de las vacaciones escolares. Si bien algunos países suspendieron las clases presenciales desde marzo/abril hasta nuevo aviso,

otros fueron menos restrictivos y solo se aconsejó a las universidades que redujeran la enseñanza presencial y la reemplazaran con soluciones en línea siempre que fuera posible. En otros casos, dependiendo del calendario académico, fue posible posponer el inicio del semestre de verano.

Afortunadamente, existe una gama de herramientas modernas disponibles para enfrentar el desafío del aprendizaje a distancia impuesto por la pandemia de COVID-19. Con estas herramientas, la modificación de contenidos que antes se enseñaban presencialmente es fácilmente concebible. Sin embargo, existen otras tareas importantes en el proceso de aprendizaje, como la evaluación o el aprendizaje autónomo, que aún pueden resultar desafiantes sin la supervisión directa de los profesores.

Este estudio de González y colaboradores (2020) analiza los efectos del confinamiento de COVID-19 en el rendimiento de aprendizaje autónomo de los estudiantes de educación superior. Usando un diseño experimental con 458 estudiantes de tres materias diferentes en la Universidad Autónoma de Madrid (España), se estudió las diferencias en las evaluaciones dividiendo a los estudiantes en dos grupos. El primer grupo (control) corresponde a los cursos académicos 2017/2018 y 2018/2019. El segundo grupo (experimental) corresponde a los alumnos de 2019/2020, que es el grupo de alumnos que tuvo sus actividades presenciales interrumpidas por motivo del encierro. Los resultados muestran que hay un efecto positivo significativo del confinamiento de COVID-19 en el desempeño de los estudiantes. Este efecto también es significativo en actividades que no cambiaron de formato cuando se realizaron después del encierro. Se encontró que este efecto es significativo tanto en materias que aumentaron el número de actividades de evaluación como en materias que no modificaron la carga de trabajo del alumno. Además, un análisis de las estrategias de aprendizaje de los estudiantes antes del confinamiento muestra que los estudiantes no estudiaron de manera continua.

Con base en estos resultados, se concluyó que el confinamiento de COVID-19 cambió las estrategias de aprendizaje de los estudiantes, mejorando su eficiencia. Por estas razones, se esperan mejores puntajes en la evaluación de los estudiantes debido al confinamiento de COVID-19 que puede explicarse por una mejora en su rendimiento de aprendizaje.

Referencias Bibliográficas

- Gonzalez, T. *et al.* 2020. Influence of COVID-19 confinement on students' performance in higher education. PLoS ONE 15 (10): e0239490. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239490>
- Rodrigues, H. *et al.* 2019. Tracking e-learning through published papers: A systematic review. Computer & Education 136; 87–98. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0360131519300715>

La Recuperación Verde Post COVID-19 en la Práctica: Evaluando la Rentabilidad de una Propuesta de Política Sobre Plantas Fotovoltaicas Residenciales

En las ciudades, el 75% de las emisiones de dióxido de carbono provienen del uso de energía (Bai et al., 2018) y se solicitan varias acciones de política para reducir los costos generales de reducción de emisiones de las ciudades que favorecen el crecimiento económico sostenible (Ji y Zhou, 2020). Se necesita la realización de plantas renovables para producir energía verde y, por lo tanto, reducir el cambio climático y aumentar la seguridad energética (Cheng et al., 2020; Meng et al., 2019). Varios gobiernos proporcionaron herramientas de incentivo para la producción de electricidad a partir de fuentes de energía renovable (ERNC), los esquemas de políticas a menudo se caracterizan por interacciones mutuas que podrían generar conflictos o sinergias (del Río, 2014). Recientemente, la producción de energía fotovoltaica (PV) ha aumentado significativamente; Algunas estimaciones (elaboradas por la Agencia Internacional de Energías Renovables - IRENA) identifican que la capacidad de energía solar fotovoltaica alcanzó los 586 GW a fines de 2019. En la actualidad, el sector también genera un número importante de puestos de trabajo (3,6 millones a finales de 2018) (IRENA, 2019a). Los subsidios han jugado un papel clave para facilitar la transición hacia una sociedad baja en carbono (He et al., 2018); en particular, el esquema de tarifas de alimentación (FIT) ha apoyado el desarrollo de los mercados fotovoltaicos al reducir los costos asociados (Corwin y Johnson, 2019; Lacal Arantegui y Jäger-Waldau, 2018). Las mejoras tecnológicas han favorecido la reducción del costo de la energía fotovoltaica (Ding et al., 2020). En 2018, el costo nivelado de la energía (LCOE) de la energía solar a escala de servicios públicos fue de \$ 0.085 USD / kWh (en comparación con \$ 0.371 USD / kWh en 2010). Estas mejoras continuas de costos y rendimiento de las células solares de silicio han impulsado un crecimiento significativo en el sector (Green, 2016). La Comisión Europea ha aprobado el Decreto FER1 para alcanzar metas ambiciosas en el futuro. Si bien el marco climático y energético de 2030 y el Pacto Verde Europeo tienen diferentes plazos, ambos están orientados a descarbonizar el sector energético y transformar el sector de la construcción no solo mediante la sustitución de combustibles fósiles por energía verde, sino también aumentando la responsabilidad de los consumidores. En consecuencia, el sistema energético desempeñará un papel fundamental en el impulso de los países hacia el objetivo de la recuperación verde. De hecho, la transición de una sociedad fósil a una verde es un desafío global que requiere una nueva visión. Si bien algunos legisladores creen que el cambio climático no es un problema real, COVID-19 nos ha demostrado que nuestro planeta requiere más respeto, y la cuestión de la energía es un lugar donde este respeto puede comenzar. Estos valores también podrían obtenerse cuando toda la energía se autoconsumiera, pero la literatura propone que, más comúnmente, las cuotas de autoconsumo son 30%, 40% y 50% (D'Adamo, 2018 ; Fett et al., 2019 ; Lang et al., 2016 ; Luthander et al., 2016).

Referencias Bibliográficas

Este artículo "The post COVID-19 green recovery in practice: Assessing the profitability of a policy proposal on residential photovoltaic plants" fue publicado por Idiano D'Adamo octubre de 2020 en la revista científica Energy Policy <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7511198/>

El Aprendizaje a Distancia en la Educación Médica Clínica en Medio de la Pandemia de COVID-19 en Jordania: Situación Actual, Desafíos y Perspectivas

Antecedentes

Como el COVID-19 ha sido declarado como una enfermedad pandémica por la OMS el 11 de marzo de 2020, la incidencia global de la enfermedad COVID-19 aumentó dramáticamente. En respuesta a la situación de COVID-19, Jordania anunció el estado de emergencia el 19 de marzo, seguido del toque de queda el 21 de marzo. Se han cerrado todas las instituciones educativas y las actividades educativas, incluida la educación médica clínica, se han suspendido el 15 de marzo. Como resultado, el aprendizaje electrónico a distancia surgió como un nuevo método de enseñanza para mantener la continuidad de la educación médica durante el cierre de instituciones educativas relacionado con la pandemia COVID-19. El aprendizaje electrónico a distancia se define como el uso de tecnología informática para brindar capacitación, incluido el aprendizaje apoyado por tecnología, ya sea en línea, fuera de línea o ambos. Antes de este período, La educación a distancia no se considera en las universidades jordanas como una modalidad de educación. Este estudio tiene como objetivo explorar la situación del e-learning a distancia entre los estudiantes de medicina durante sus años clínicos e identificar posibles desafíos, limitaciones, satisfacción y perspectivas para este enfoque de aprendizaje.

Métodos

Este estudio transversal se basa en un cuestionario que fue diseñado y entregado a estudiantes de medicina en sus años clínicos. Para este estudio, el tamaño de muestra estimado ($n = 588$) se deriva de la calculadora de tamaño de muestra de Raosoft en línea.

Resultados

Un total de 652 estudiantes han completado el cuestionario, entre ellos, 538 estudiantes (82,5%) han participado en educación a distancia en sus facultades de medicina en medio de la pandemia de COVID-19. La tasa de satisfacción general en la educación médica a distancia fue del 26,8%, y fue significativamente mayor en estudiantes con experiencia previa en educación a distancia en sus facultades de medicina, así como cuando los instructores participaban activamente en las sesiones de aprendizaje, utilizaban multimedia y dedicaban el tiempo adecuado a sus sesiones. La entrega de material educativo mediante sesiones de transmisión en vivo sincrónicas representó la principal modalidad de enseñanza y la calidad y cobertura de la transmisión por Internet fue el principal desafío que reportó el 69,1% de los estudiantes.

Conclusión

Con los avances en tecnologías y redes sociales, el aprendizaje a distancia es un enfoque nuevo y de rápido crecimiento para los proveedores de atención médica de pregrado, posgrado y salud. Puede representar una solución óptima para mantener los procesos de aprendizaje en

Educación

situaciones excepcionales y de emergencia como la pandemia de COVID-19. Los recursos técnicos y de infraestructura reportados como un gran desafío para implementar el aprendizaje a distancia, por lo que comprender las barreras tecnológicas, financieras, institucionales, educativas y estudiantiles es esencial para la implementación exitosa del aprendizaje a distancia en la educación médica.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Al-Balas, M., Al-Balas, HI, Jaber, HM et al. El aprendizaje a distancia en la educación médica clínica en medio de la pandemia de COVID-19 en Jordania: situación actual, desafíos y perspectivas. BMC Med Educ 20, 341, octubre 2020, <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02257-4>

Llevar a los Niños Con Discapacidad a la 'Nueva Normalidad' del Período Posterior al COVID-19: Acciones Colectivas en Filipinas

A medida que el mundo entra en un nuevo período normal después del brote global de la Enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19), la propensión a la exclusión del grupo vulnerable de niños con discapacidades es un problema actual al que se debe prestar atención. Este documento temático describe las acciones colectivas para llevar a los niños con discapacidades al nuevo período normal posterior al COVID-19 en Filipinas. Estas acciones se centran en tecnologías de asistencia para aumentar la información y la comunicación, servicios críticos para satisfacer las necesidades médicas y de desarrollo, métodos de aprendizaje adaptativo para continuar la educación y otros servicios sociales para mejorar el acceso y la movilidad. Dentro de un contexto nacional único, este documento temático ofrece una visión de las iniciativas compartidas para mejorar las condiciones de los niños con discapacidad en un país en desarrollo en medio de la pandemia.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Michael B. Cahapay , Acompañando a los niños con discapacidades en el período 'nueva normalidad' posterior al COVID-19: acciones colectivas en Filipinas, Disability & Society, octubre 2020, <https://doi.org/10.1080/09687599.2020.1829557>

Cuál es el Impacto de la Pandemia COVID-19 en la Capacitación de Residencia en Medicina de Emergencia: Un Estudio Observacional

Antecedentes

La pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) ha generado dificultades para los sistemas de salud a nivel mundial; sin embargo, se desconoce el efecto de la pandemia en los programas de capacitación de residencia en medicina de emergencia (EM). La pandemia ha provocado una reducción del volumen de pacientes del departamento de emergencias (SU),

Educación

excepto aquellos con infecciones por COVID-19, y esto puede reducir la exposición de casos de los residentes de ME. El objetivo principal de este estudio fue comparar la exposición clínica de los residentes de ME entre los períodos prepandémico y pandémico.

Métodos

Este fue un estudio retrospectivo de la formación de los médicos residentes de ME en un hospital universitario terciario con dos hospitales regionales en Taiwán. Recuperamos datos sobre pacientes atendidos por residentes de ME en el servicio de urgencias entre el 1 de septiembre de 2019 y el 30 de abril de 2020. El primer caso confirmado de COVID-19 en Taiwán se informó el 11 de enero, por lo que el período pandémico en nuestro estudio se definió como abarcando desde el 1 de febrero de 2020 hasta el 30 de abril de 2020. Se registró el número y las características de los pacientes atendidos por los residentes. Comparamos los datos entre los períodos prepandémico y pandémico.

Resultados

El número medio de pacientes por hora (HPP) atendidos por los residentes de ME en el servicio de urgencias de adultos disminuyó en los tres hospitales durante la pandemia. El HPP promedio del área crítica de la DE médica fue de 1,68 en el período anterior a la epidemia y disminuyó a 1,33 en el período epidémico (valor de $p < 0,001$). El número medio de pacientes atendidos por residentes disminuyó de 1,24 a 0,82 en el servicio de urgencias de trauma (valor de $p = 0,01$) y de 1,56 a 0,51 en el servicio de urgencias pediátricas (valor de $p = 0,003$) durante la pandemia, respectivamente. La gravedad de la enfermedad del paciente no cambió significativamente entre los períodos.

Conclusiones

La pandemia de COVID-19 generó una reducción del volumen de urgencias y una disminución de la exposición clínica de los residentes de ME. Toda la parte de la formación de residencia en ME se vio afectada por la pandemia, siendo la ME pediátrica la más afectada. La reducción del volumen del paciente puede persistir y, a su vez, reducir la exposición de los pacientes hasta que ceda la pandemia. Puede ser necesario ajustar los programas de formación y deben utilizarse métodos auxiliares de aprendizaje para garantizar una formación de residencia en EM adecuada.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Lo, H., Lin, S., Chaou, C. et al. ¿Cuál es el impacto de la pandemia COVID-19 en la capacitación de residencia en medicina de emergencia: un estudio observacional? BMC Med Educ 20, octubre 2020, <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02267-2>

Glosario de términos

Adaptación: Según Piaget, el desarrollo de capacidades mentales conforme los organismos interactúan y aprenden a enfrentarse con su medio. Está compuesto por la asimilación y la acomodación o ajuste.

Adicción a Internet: Es un deterioro en el control de su uso que se manifiesta como un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos. Es decir, la persona 'netdependiente' realiza un uso excesivo de Internet lo que le genera una distorsión de sus objetivos personales, familiares o profesionales.

Afectividad: Conjunto de emociones y sentimientos que un individuo puede experimentar a través de las distintas situaciones que vive.

Aislamiento: Separar a una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible de aquellas que no están infectadas, para prevenir la propagación de la enfermedad.

Calidad: Conjunto de propiedades inherentes a algo, que permiten juzgar su valor” también se entiende como sinónimo de superioridad o excelencia.

Cibercondria: No se ha identificado como un diagnóstico separado en la última (quinta) edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), pero es un tipo de trastorno de ansiedad en el que las personas se autodiagnostican después de realizar búsquedas en Internet basadas únicamente en sus propios criterios y concluyen que tienen una enfermedad. En la mayoría de los casos, perciben la enfermedad de forma aguda, lo que aumenta el miedo y la ansiedad.

Cognición: Es el proceso de conocer empleado por los psicólogos para designar cualquier actividad mental, abarca el uso del lenguaje, el pensamiento, el razonamiento, la solución de problemas, la conceptualización, el recuerdo y la imaginación.

Cuarentena: Separar a una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que han estado expuestos a una enfermedad contagiosa pero aún no sintomáticas de otras que no han estado tan expuestas, para prevenir la posible propagación de la enfermedad.

Depresión: Trastorno del estado de ánimo caracterizado por un estado de ánimo triste y/o irritable, la presencia de anhedonia y otros síntomas como desesperanza, sensación de indefensión, disminución de la capacidad de atención, y percepción de la realidad desde una perspectiva negativa en lo que se refiere al mundo, a sí mismos y al propio futuro.

Distanciamiento Social: Medidas tomadas para evitar la propagación de la enfermedad al permanecer fuera de lugares públicos abarrotados, evitar reuniones masivas y mantener una distancia de al menos 6 pies o 2 metros de otros cuando sea posible.

DSM: Abreviatura de Diagnostic and Statistical Manual. Clasificación oficial de la Asociación Psiquiátrica Americana de gran influencia en el ámbito clínico y que ha sido objeto de importantes modificaciones desde la primera ed. (DSM-I).

E-learning: Término abreviado en inglés de *electronic learning*, que se refiere a la enseñanza y aprendizaje online, a través de **Internet** y la **tecnología**.

Enseñanza en Línea: Es aquella en la que los docentes y estudiantes participan en un entorno digital a través de las nuevas tecnologías y de las redes de computadoras, haciendo uso intensivo de las facilidades que proporciona Internet y las tecnologías digitales.

Epidemia: Ocurrencia en una comunidad o región de casos de una enfermedad, comportamiento específico relacionado con la salud u otros eventos relacionados con la salud claramente superiores a la expectativa normal. La comunidad o región y el período en que ocurren los casos se especifican con precisión. La cantidad de casos que indican la presencia de una epidemia varía según el agente, el tamaño y el tipo de población expuesta, la experiencia previa o la falta de exposición a la enfermedad, y el tiempo y el lugar de ocurrencia.

ERNC: Es la sigla equivalente para Energías Renovables No Convencionales. Las energías renovables se caracterizan porque en sus procesos de transformación y aprovechamiento el recurso primario no se consume ni se agota en una escala humana. Entre estas fuentes de energías se encuentran la solar y la eólica, las que suelen clasificarse en no convencionales, dado el grado de desarrollo y la penetración que logra en los mercados energéticos.

Estímulo: Suceso, objeto o situación que provoca una respuesta.

Estrés: Estado de intensa activación fisiológica que pretende actuar como mecanismo para afrontar una situación amenazante. Si se prolonga en el tiempo puede generar cansancio y agotamiento ante el desgaste provocado por el uso continuado de recursos energéticos tanto a nivel físico como mental.

Estructura Virus SARS-CoV-2: Compuestos esencialmente por material genético y proteínas estructurales que lo encapsulan, constan de la nucleocápside, con el material genético (secuencia sencilla de ARN de aprox.30000 bases), empaquetado gracias a proteína N, y la envoltura, compuesta de proteínas estructurales como la glucoproteína de membrana o proteína M, implicada en el ensamblaje del virus y en contacto con la nucleocápside, la proteína S, que forma las espigas responsable de la adhesión a la célula huésped, y la proteína E, que interacciona con la proteína M para la formación de la envoltura.

Etapas Psicosociales: Concepto eriksoniano; fase en la cual los conflictos sociales deben enfrentarse y resolverse y las soluciones moldean la salud mental.

Grupo Control: Sujetos en una investigación expuestos a las mismas situaciones que los individuos experimentales, excepto a la variable independiente, de manera que las diferencias entre los grupos pueden atribuirse a la variable independiente.

IRENA (International Renewable Energy Agency): es una organización intergubernamental que apoya a los países en su transición hacia un futuro energético sostenible y sirve como la principal plataforma para la cooperación internacional, un centro de excelencia y un repositorio de políticas, tecnología, recursos y finanzas.

LCOE (Levelized Cost of Energy): El LCOE es el valor del costo total actual de construir y operar una instalación generadora de energía a lo largo de toda su vida útil. De esta manera, mide los costos totales que esa instalación tendrá a lo largo de toda su vida y los divide por la producción de energía que realizará también durante todos sus años de operación. De esta manera, el Levelized cost of energy se expresa normalmente en dinero por megavatios hora.

Medicina de Emergencia: La especialidad de la medicina que actúa sobre una emergencia médica o urgencia médica o sobre cualquier enfermedad en su momento agudo, definida como una lesión o enfermedad que plantean una amenaza inmediata para la vida de una persona y cuya asistencia no puede ser demorada. La ausencia de atención médica puede resultar en grave peligro para la salud del paciente, deterioro grave de las funciones corporales, y disfunción grave de cualquier órgano o parte del cuerpo.

Miedo: Emoción que puede diferenciarse de la ansiedad por la existencia de un objeto fácil de señalar y por la intensidad que es proporcional a la magnitud del peligro; a veces se usa como sinónimo de ansiedad.

Pensamiento: Actividad mental orientada a la interpretación de símbolos (internos o externos) con la consiguiente atribución de significados.

Percepción: Proceso de organización e interpretación de datos sensoriales que entran para desarrollar una conciencia del yo y del entorno; incluye sistemas visuales, auditivo, somatosensorial, químico y propioceptivo.

Personalidad: Identidad distintiva formada por patrones de relativa consistencia y durabilidad de percepción, pensamiento, sentimiento y comportamiento.

Política Educativa: Conjunto de las acciones del estado que buscan optimizar las prácticas llevadas a cabo en el ámbito de la educación.

Rasgo: Característica única de la personalidad.

Respuesta: Conducta elicited por un estímulo; es también cualquier reacción.

Salud Mental: Aptitud del psiquismo para funcionar de manera armoniosa, agradable, eficaz y para hacer frente con flexibilidad a las situaciones difíciles, siendo capaz de reencontrar su equilibrio.

Salud: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no la mera ausencia de enfermedad.

Sentido: Mecanismo de recopilación de información que permite a los animales captar datos referentes a ellos mismos y al entorno, de modo que pueda planear y controlar la conducta para moverse de manera más efectiva.

Situación de Discapacidad: Son personas que, en relación a sus condiciones de salud física, psíquica, intelectual, sensorial u otras, al interactuar con diversas barreras contextuales, actitudinales y ambientales, presentan restricciones en su participación plena y activa en la sociedad.

Soledad: Estado de aislamiento en el cual un individuo se encuentra solo, sin acompañamiento de una persona o animal de compañía. Puede tener origen en diferentes causas, como la propia

elección del individuo, el aislamiento impuesto por un determinado sector de la sociedad, pérdida de seres queridos, una enfermedad contagiosa, trastornos mentales, trastornos neurológicos o circunstancias de empleo o situación.



Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19

En el escenario actual, el Boletín Científico COVID-19, es un espacio de divulgación institucional con Comité Editorial de acceso libre, circulación semanal y amplia distribución en plataformas virtuales, sitios y redes sociales regionales y nacionales que busca promover avances del quehacer académico y científico mundial, sobre el nuevo Coronavirus SARS-CoV-2 y su enfermedad, COVID-19, que espera constituya un aporte más a la comunidad.

Esta instancia de divulgación institucional incorpora temáticas actualizadas en diferentes áreas y disciplinas de estudio y trabajo, ya sean resúmenes ampliados de artículos científicos publicados en revistas de corriente principal con o sin revisión de pares, resultados de proyectos de investigación no publicados con financiamiento público o privado no publicados y comunicaciones de expertos

INSTRUCCIONES PARA ENVÍO DE APORTES.

Los académicos y estudiantes que deseen colaborar con algún trabajo publicado en revista de alto impacto, actualizado y que tenga un tema de interés en torno al “SARS-CoV-2 y COVID-19”, enviar sus contribuciones de una hoja tamaño carta de extensión en formato Microsoft Word (.doc) al correo electrónico: jsantibanez@santotomas.cl

Artículos Científicos

Se aceptan resúmenes ampliados de dos o más trabajos publicados recientemente en revistas de corriente principal sobre una temática común. Incluir título, introducción con citas, metodología, resultados, conclusión o discusión, referencias bibliográficas estilo APA7 y glosario de términos de difícil comprensión junto a su significado ordenados alfabéticamente. De incorporar tabla o imagen que sea de elaboración propia.

Proyectos Investigación Financiados

Se aceptan resultados de proyectos de investigación no publicados con financiamiento público o privado. Incluir título, autor (es), institución(es), introducción, metodología, resultados, conclusión o discusión, referencias bibliográficas estilo APA7, fuente de financiamiento y glosario de términos de difícil comprensión junto a su significado ordenados alfabéticamente.

Comunicado Experto

Se aceptan revisiones, análisis, informes en la especialidad del profesional o experto. Incluir autor, especialidad, título del comunicado, texto, citas, referencias bibliográficas estilo APA7 y glosario de términos de difícil comprensión junto a su significado ordenados alfabéticamente.

PROCESO DE EVALUACIÓN

Una vez recibidos los artículos son evaluados por el equipo editorial y los editores invitados de acuerdo con su pertinencia respecto de la temática del número. La respuesta del arbitraje es enviada a los autores según un plazo de 3 días, después del término de la convocatoria correspondiente. La resolución final de este proceso puede contemplar que el trabajo sea rechazo, en cuyo caso se comunicará la(s) razones, aprobado, pero con acotaciones, a corregir y reenviar para ser publicado en los próximos números del boletín o aprobado, que en tal caso será incluido en número inmediata de publicación del Boletín.