

BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°26

07 de diciembre 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**

El Panorama de la Función Cognitiva en Pacientes con COVID-19 Recuperados 4

Adicción al Trabajo y Tecnoestrés Durante la Emergencia de COVID-19: el Papel Crucial de los Líderes en el Trabajo a Distancia 5

Vacunas a Base De Vector Viral No Replicante en Fase I/II/III 6

Angustia Psicológica, Ansiedad, Violencia Familiar, Tendencias Suicidas y Bienestar en Nueva Zelanda durante el encierro del COVID-19 9

Economía **10**

Estrategia de Empoderamiento en Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES) Durante la Pandemia de COVID-19 en Indonesia: Un Estudio de Caso del BRI Microfinance Center 10

La Era COVID-19: Ya No es Como de Costumbre la Economía Circular 11

Educación **13**

Plan de Continuidad Empresarial en la Industria de la Educación Superior: Percepciones de Estudiantes Universitarios sobre la Efectividad de los Planes de Continuidad Académica Durante la Pandemia Covid-19 13

Estudiantes Vulnerables en la Era de COVID-19: Una Revisión del Alcance 14

¿Por qué la Pandemia Obliga a los Administradores a Repensar la Asistencia y la Interoperabilidad? 15

¿Cómo se ve Realmente el Liderazgo Escolar Altamente Efectivo en una Pandemia? 15

El Aprendizaje Remoto no Desaparecerá Pronto. Esta es la Forma de Mejorarlo 16

Glosario de términos **18**

Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19 ..... **23**

Introducción

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

Los contenidos que presentamos corresponden a estudios e investigaciones recientes, publicadas durante noviembre de 2020: Avances, efectos, e innovaciones que surgen en torno al COVID-19.

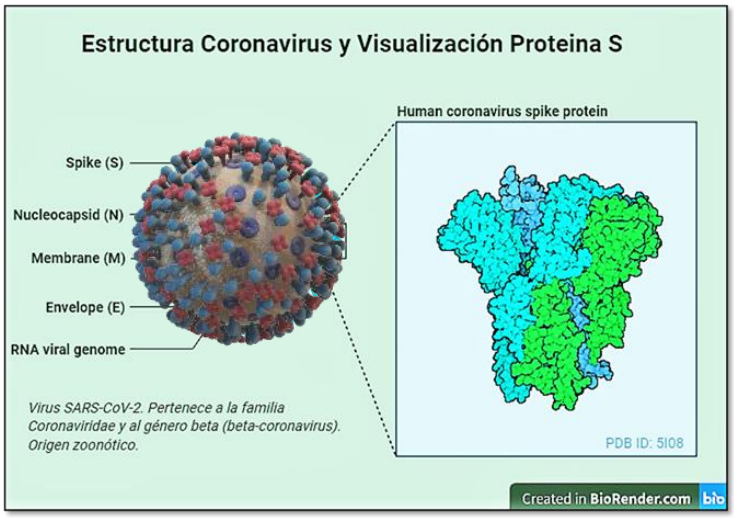
En esta edición, en el ámbito de **Ciencia y Salud** veremos el panorama de la función cognitiva en pacientes con COVID-19 recuperados, también trataremos la adicción al trabajo y tecnoestrés durante esta emergencia. Exploraremos las vacunas a base de vector viral no replicante en fase I/II/III, y hablaremos del bienestar psicológico de los neozelandeses durante el cierre provocado por la pandemia. En **Economía**, analizaremos la estrategia de empoderamiento en micro, pequeñas y medianas empresas (MIPYMES) y veremos que la economía circular ya no es lo mismo de antes. En **Educación**, indagaremos en las percepciones de estudiantes universitarios sobre la efectividad de los planes de continuidad académica durante la pandemia. Veremos una revisión de alcance sobre estudiantes vulnerables en la era de COVID-19, nos preguntaremos ¿Por qué la pandemia obliga a los administradores a repensar la asistencia y la interoperabilidad? y ¿Cómo se ve realmente el liderazgo escolar altamente efectivo en una pandemia? Para finalizar, analizando las formas de mejorar el aprendizaje remoto, que estimamos no desaparecerá pronto, más bien vino para quedarse.

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/

El Panorama de la Función Cognitiva en Pacientes con COVID-19 Recuperados



Este estudio tiene como objetivo evaluar los impactos del COVID-19 sobre las funciones cognitivas en pacientes recuperados y su relación con los perfiles inflamatorios.

Se reclutaron veintinueve pacientes recuperados de COVID-19 confirmado por pruebas nucleicas negativas durante dos veces consecutivas. También se reclutó un total de 29 controles sanos emparejados por edad, sexo y educación.

Las funciones cognitivas de todos los sujetos se evaluaron mediante pruebas neuropsicológicas en línea basadas en iPad, que incluyen la Prueba de creación de senderos (TMT), la Prueba de codificación de signos (SCT), la Prueba de rendimiento continuo (CPT) y la Prueba de alcance digital (DST).

Se recolectaron muestras de sangre de todos los pacientes para examinar los perfiles inflamatorios, incluida la interleucina-2 (IL-2), IL-4, IL-6, IL-10, factor de necrosis tumoral-α (TNF-α), interferón-γ (IFN -γ) y proteína C reactiva (CRP).

La relación entre las funciones cognitivas y los perfiles inflamatorios se analizó mediante correlación de Pearson.

En los resultados, aunque no se encontraron diferencias significativas en TMT, SCT y DST entre los dos grupos, los pacientes con COVID-19 puntuaron más bajo en el número correcto de la segunda y tercera parte de CPT, también puntuaron más alto en el número faltante de la tercera parte de CPT (todos $p<0,05$).

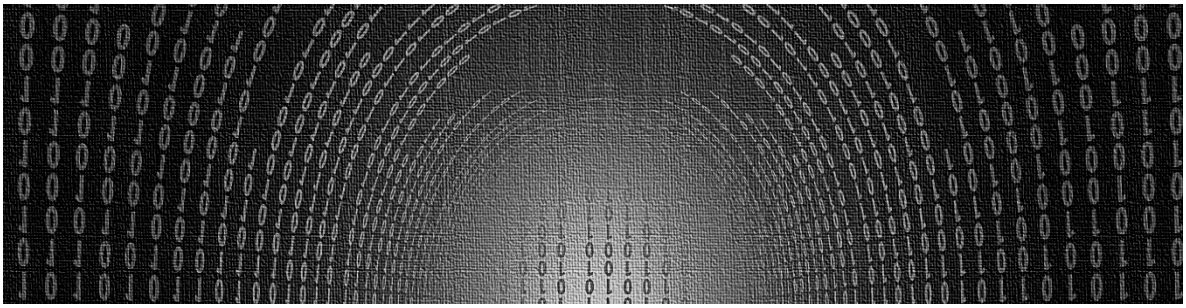
En pacientes con COVID-19, hubo una tendencia de diferencia significativa para un menor tiempo de reacción en la primera y segunda parte de CPT ($p = 0,050$ y 0.051, respectivamente), así como el número correcto más bajo de la segunda parte de CPT ($p = 0,050$). El análisis de correlación mostró que el tiempo de reacción para la primera y segunda parte de CPT se correlacionó positivamente con los niveles de CRP ($r = 0.557$ y 0.410, $p <0,05$).

En conclusión, nuestros hallazgos indicaron que existen deterioros cognitivos incluso en pacientes recuperados de COVID-19, y posiblemente estén relacionados con los procesos inflamatorios subyacentes.

Referencias Bibliográficas

Zhou, H. *et al.* 2020. The landscape of cognitive function in recovered COVID-19 patients. Journal of Psychiatric Research. Vol 129: 98-102. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.06.022. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022395620308542

Adicción al Trabajo y Tecnoestrés Durante la Emergencia de COVID-19: el Papel Crucial de los Líderes en el Trabajo a Distancia



Si bien el trabajo remoto en sí mismo podría tener varios resultados positivos tanto para los empleados como para las organizaciones, en el caso del trabajo remoto repentino y forzado aplicado durante la crisis de Covid-19 la literatura reportó también la ocurrencia de aspectos negativos, uno de ellos es tecnoestrés.

En este contexto de crisis, el liderazgo podría ser crucial para administrar y apoyar de manera sostenible a los empleados, especialmente a aquellos empleados con tendencias adictas al trabajo que son más propensos a desarrollar resultados laborales y de salud negativos. Sin embargo, aunque existen investigaciones sobre el papel de los aspectos positivos del liderazgo durante las crisis, los aspectos negativos del liderazgo durante la crisis de Covid-19 aún no se han estudiado.

En vista de lo anterior, el presente estudio tuvo como objetivo proporcionar una contribución sobre el papel del liderazgo autoritario en una muestra de 339 empleados administrativos de la Universidad - que trabajaban completamente desde casa o alternativamente desde casa y desde el lugar de trabajo - examinando su efecto moderador en la relación entre adicción al trabajo y tecnoestrés a través de análisis de proceso condicional.

Los resultados señalaron que el alto liderazgo autoritario tuvo un efecto potenciador mientras que el bajo liderazgo autoritario tuvo un efecto protector sobre la relación entre adicción al trabajo y tecnoestrés, solo en el grupo de trabajadores remotos completos. Por lo tanto, se debe evitar el liderazgo autoritario y parece esencial capacitar a los líderes para que sean conscientes de su efecto.

También se discuten las limitaciones, las direcciones futuras del estudio y las implicaciones prácticas.

Referencias Bibliográficas

Spagnoli, P. *et al.* 2020. Workaholism and Technostress during the Covid-19 emergency: the crucial role of the leaders on remote working. Front. Psychol. | doi: 10.3389/fpsyg.2020.620310. https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.620310/abstract

Vacunas a Base De Vector Viral No Replicante en Fase I/II/III

VACUNA Ad5-nCoV
Descripción. La vacuna Ad5-nCov se genera incorporando una proteína espiga de SARS-CoV-2 de longitud completa en un vector de adenovirus tipo 5 de replicación defectuosa. A continuación, se inyecta por vía intramuscular en los pacientes y se generarán anticuerpos contra la proteína de pico del SARS-CoV-2.
Organizaciones. CanSino Biologics Inc., Instituto de Biotecnología, Academia de Ciencias Médicas Militares, PLA de China, Centros de Control y Prevención de Enfermedades de la Provincia de Jiangsu, Centro Provincial de Control y Prevención de Enfermedades de Hubei, Hospital Zhongnan, Hospital Tongji, Centro Canadiense de Vacunación, NPO Petrovax , Instituto de Biotecnología de Beijing.
Países Involucrados. China, Canadá.
Participantes del Ensayo. Fase 1: 276; Fase 1/2: 696; Fase 2: 989; Fase 3: 40500. Número Ensayos Clínicos: 9.
Noticias. • *7 de septiembre de 2020.* La vacuna Ad5-nCoV de CanSino Biologics comienza los ensayos clínicos de fase 3 en Rusia. • *26 de agosto de 2020.* CanSino Biologics Inc. y el candidato a vacuna basada en adenovirus del Instituto de Biotecnología de Beijing, Ad5-nCoV, ingresan en ensayos clínicos de fase 3 en Pakistán. • *20 de julio de 2020.* La vacuna Ad5-nCoV de CanSino fue segura e indujo respuestas inmunes significativas en la mayoría de los receptores después de una sola inmunización, según una publicación en The Lancet. • *29 de junio de 2020.* La vacuna Ad5-nCoV, desarrollada por CanSino Biologics Inc., obtiene aprobación para uso militar en China. • *22 de mayo de 2020.* La vacuna Ad5-nCoV de CanSino Biologics comienza los ensayos clínicos de fase 1/2 en Canadá contra COVID-19 en colaboración con el Centro Canadiense de Vacunación. • *22 de mayo de 2020.* Los resultados de la fase 1 de la vacuna Ad5-nCoV de CanSino Biologics publicados en The Lancet indican que era tolerable e inmunogénica en humanos y justifica más pruebas de ensayos clínicos. • *18 de mayo de 2020.* Health Canada aprueba las pruebas en humanos para la vacuna Ad5-nCoV de CanSino Biologics. El ensayo se realizará en el Centro Canadiense de Vacunación de la Universidad de Dalhousie.

VACUNA Ad26.COV2.S
Descripción. Ad26.COV2.S es una vacuna basada en vectores de adenovirus del serotipo 26 que expresa la proteína pico (S) del SARS-CoV-2. El vector también es incompetente para la replicación, por lo que no hay riesgo de infección para el individuo vacunado. Tras la vacunación, el individuo generará una respuesta inmune contra la proteína de pico y, por lo tanto, tendrá anticuerpos endógenos que lo protegerán de la infección por SARS-CoV-2.
Organizaciones. Vacunas y prevención de Janssen, Beth Israel Deaconess Medical Center, Johnson & Johnson.
País Involucrado. Estados Unidos de América.
Participantes del Ensayo. Fase 1: 125; Fase 1/2: 1045; Fase 2: 550; Fase 3: 90000. Número de Ensayos Clínicos: 6.
Noticias. • *4 de noviembre de 2020.* Johnson y Johnson amplían los ensayos clínicos de fase 3 de Ad26.COV2.S a varios sitios en todo el mundo con 30.000 participantes adicionales.

Ciencia – Salud

- ***23 de octubre de 2020.*** Johnson & Johnson reanudará el ensayo clínico de fase 3 de su candidata a vacuna COVID-19, Ad26.COV2.S, en los Estados Unidos de América.
- ***13 de octubre de 2020.*** Los ensayos clínicos de fase 3 para la vacuna candidata COVID-19 de Johnson & Johnson, Ad26.COV2.S, se han suspendido debido a una 'enfermedad inexplicable' observada en un voluntario del estudio.
- ***10 de agosto de 2020.*** Ad26.COV2.S de Janssen Vaccine ingresa en ensayos clínicos de fase 3, con una inscripción estimada de 60,000 participantes en todo el mundo.
- ***30 de julio de 2020.*** Un estudio publicado en Nature muestra que la vacuna Ad26.COV2.S contra el SARS-CoV-2 provoca una fuerte respuesta inmune que protege contra la infección posterior en un modelo de primates no humanos.
- ***9 de julio de 2020.*** La vacuna basada en Adenvirus tipo 26 no replicante de Johnson & Johnson, Ad26.COV2.S, entra en ensayos clínicos de fase 1/2 en los Estados Unidos de América y Bélgica.

VACUNA AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19)

Descripción. AZD1222 (anteriormente ChAdOx1 nCoV-19) es un adenovirus atenuado que muestra la proteína de pico SARS-CoV-2 en su superficie. Dado que el virus está atenuado, es seguro inyectarlo en humanos. Tras la vacunación, el individuo generará una respuesta inmune contra la proteína de pico y, por lo tanto, tendrá anticuerpos endógenos que lo protegerán de la infección por SARS-CoV-2.

Organizaciones. Consorcio del Instituto Jenner, Oxford Biomedica, Universidad de Oxford, Centro de Innovación y Fabricación de Vacunas, AstraZeneca, Universidad de Witwatersrand, Sudáfrica, Consejo de Investigación Médica, Sudáfrica, Fundación Bill y Melinda Gates, Iqvia Pty Ltd, Covance.

Países Involucrados. Reino Unido.

Participantes del Ensayo. Fase 1/2: 3102; Fase 2/3: 10260; Fase 3: 35100. Número de Ensayos Clínicos: 11.

Noticias.

- ***23 de noviembre de 2020.*** El análisis intermedio de los ensayos clínicos de AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) demuestra un 90% cuando se administra como media dosis, seguida de una dosis completa (n = 8.895), y un 62% de eficacia cuando se administra como dos dosis completas (n = 11.636) para una eficacia media del 70% según un comunicado de prensa de AstraZeneca.
- ***23 de octubre de 2020.*** La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América autoriza el reinicio del ensayo clínico de fase 3 de la vacuna COVID-19 AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19).
- ***20 de septiembre de 2020.*** AstraZeneca y el ensayo clínico de fase 3 de la Universidad de Oxford de AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) aún no se ha reanudado en los Estados Unidos, donde se informa que la FDA solicita más datos sobre las dos reacciones adversas.
- ***14 de septiembre de 2020.*** Los investigadores del Imperial College of London comenzarán a probar la seguridad y eficacia tanto del LNP-nCoVsaRNA como del AZD1222 de la Universidad de Oxford / AstraZeneca (ChAdOx1 nCoV-19) cuando se administren por inhalación en una cohorte inicial de 30 pacientes.
- ***12 de septiembre de 2020.*** El ensayo clínico de fase 3 de AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) se reanuda después de la conclusión de un proceso de revisión independiente y siguiendo las recomendaciones tanto del comité de revisión de seguridad independiente como de la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido.
- ***8 de septiembre de 2020.*** El estudio de fase 3 de la Universidad de Oxford y AstraZeneca que prueba su candidata a vacuna, AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19), se suspendió debido a una sospecha de reacción adversa grave en un participante del ensayo del Reino Unido.

Ciencia – Salud

- ***7 de septiembre de 2020.*** El AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) de la Universidad de Oxford y AstraZeneca comienza los ensayos clínicos de fase 3 en Rusia.
- ***2 de septiembre de 2020.*** El AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) de la Universidad de Oxford y AstraZeneca ingresa en ensayos clínicos de Fase 3 en Brasil, con una inscripción anticipada de 5000 participantes.
- ***18 de agosto de 2020.*** Un ensayo de fase 3 de la vacuna contra el SARS-CoV-2 de la Universidad de Oxford y AstraZeneca, AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19), comienza en los Estados Unidos de América en colaboración con Iqvia Pty Ltd con una inscripción prevista de 30.000 participantes.
- ***30 de julio de 2020.*** AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) provocó una sólida respuesta inmune en dos modelos animales y previno la neumonía en un modelo de primate no humano de infección por SARS-CoV-2 según una publicación en la revista Nature. Sin embargo, no hubo diferencia en la eliminación nasal entre los animales vacunados y los de control.
- ***20 de julio de 2020.*** El AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) de la Universidad de Oxford y AstraZeneca mostró un perfil de seguridad aceptable y provocó una respuesta inmunitaria humoral y celular en las personas después de la vacunación, como lo demuestra una publicación en The Lancet. Estos resultados respaldan la evaluación continua de esta vacuna en los ensayos clínicos de fase III.
- ***23 de junio de 2020.*** AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19) inicia ensayos clínicos de fase 1/2 para evaluar la seguridad, inmunogenicidad y eficacia en adultos con y sin VIH en Sudáfrica. Este estudio es una asociación entre la Universidad de Witwatersrand, la Universidad de Oxford, el Consejo de Investigación Médica de Sudáfrica y la Fundación Bill y Melinda Gates.
- ***13 de junio de 2020.*** AstraZeneca ha llegado a un acuerdo para suministrar hasta 400 millones de dosis de la vacuna COVID-19 de la Universidad de Oxford, AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19), a Alemania, Francia, Italia y los Países Bajos, con entregas a partir de finales de 2020.
- ***2 de junio de 2020.*** La Agencia Brasileña de Regulación de la Salud aprueba ensayos en humanos para la Universidad de Oxford y AZD1222 de AstraZeneca (ChAdOx1 nCoV-19). 2000 participantes serán considerados en Brasil a través de un estudio realizado por la Universidad de Oxford y apoyado por AstraZeneca.
- ***22 de mayo de 2020.*** AstraZeneca / La vacuna AZD1222 de la Universidad de Oxford (ChAdOx1 nCoV-19) inicia los ensayos clínicos de fase 2/3 para COVID-19.
- ***21 de mayo de 2020.*** AZD1222 (ChAdOx1 nCoV-19), desarrollado por la Universidad de Oxford y con licencia de AstraZeneca, asegura un respaldo de $ 1.2 mil millones del Departamento de Salud de EE. UU. Para un desarrollo acelerado.

VACUNA Sputnik V (Gam-COVID-Vac)

Descripción. Sputnik V (Gam-COVID-Vac) es una vacuna a base de adenovirus que muestra la molécula de glucoproteína S del SARS-CoV-2 en su superficie. Tras la vacunación, el individuo generará una respuesta inmune contra la molécula de glicoproteína S y, por lo tanto, tendrá anticuerpos endógenos que lo protegerán de la infección con SARS-CoV-2.

Organizaciones. Gamaleya Research Institute of Epidemiology and Microbiology, Health Ministry of the Russian Federation, Acellena Contract Drug Research and Development, Gobierno de la ciudad de Moscú, Crocus Medical BV, Russian Direct Investment Fund, iPharma, Ministerio del Poder Popular para la Salud de la República Bolivariana de Venezuela, Dr. Reddy's Laboratories Limited, Fondo Ruso de Inversión Directa, CRO: JSS Medical Research India Pvt. Limitado

País Involucrado. Rusia.

Participantes del Ensayo. Fase 1/2: 76; Fase 2: 110; Fase 2/3: 1600; Fase 3: 42100. Número de Ensayos Clínicos: 7.

Ciencia – Salud

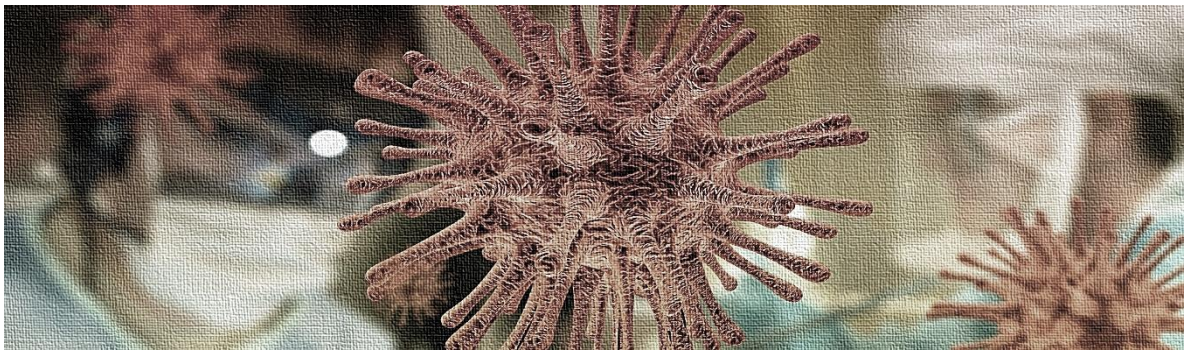
Noticias.

- ***24 de noviembre de 2020.*** El ruso Sputnik V (Gam-COVID-Vac) entra en ensayos clínicos de fase 3 en Venezuela.
- ***24 de noviembre de 2020.*** Sputnik V (Gam-COVID-Vac) demuestra una eficacia del 91,4% después de 28 días (n = 18,794) y una eficacia del 95% 21 días después de la segunda dosis, según el segundo análisis intermedio de datos de ensayos clínicos en un comunicado de prensa del equipo del Centro Gamaleya.
- ***23 de noviembre de 2020.*** El ruso Sputnik V (Gam-COVID-Vac) entra en ensayos clínicos de fase 2/3 en la República de India.
- ***28 de agosto de 2020.*** Sputnik V (Gam-COVID-Vac) entra en ensayos clínicos de fase 3 en Rusia, con una inscripción prevista de 40.000 participantes.
- ***11 de agosto de 2020.*** Rusia se convierte en el primer país en otorgar la aprobación regulatoria a una vacuna contra el coronavirus, Sputnik V (Gam-COVID-Vac), antes de completar los ensayos clínicos.
- ***18 de junio de 2020.*** Sputnik V (Gam-COVID-Vac), una nueva vacuna basada en adenovirus desarrollada por el Instituto de Investigación Gamaleya, comienza los ensayos clínicos de fase 1/2 en Rusia.

Referencias Bibliográficas

COVID-19 Vaccine & Therapeutics Trackers. BioRender. 2020. https://biorender.com/covid-vaccine-tracker .

Angustia Psicológica, Ansiedad, Violencia Familiar, Tendencias Suicidas y Bienestar en Nueva Zelanda durante el encierro del COVID-19



La respuesta temprana de Nueva Zelanda a la pandemia del nuevo coronavirus incluyó un bloqueo estricto que eliminó la transmisión comunitaria de COVID-19. Sin embargo, este éxito no estuvo exento de costos, tanto económicos como sociales.

En nuestro estudio, examinamos el bienestar psicológico de los neozelandeses durante el cierre de COVID-19 cuando las restricciones redujeron el contacto social, limitaron las oportunidades de recreación y dieron como resultado la pérdida de empleos y la inseguridad financiera.

Realizamos una encuesta de panel en línea de una muestra demográficamente representativa de 2010 neozelandeses adultos en abril de 2020. La encuesta contenía tres medidas estandarizadas: la Escala de angustia psicológica de Kessler (K10), el GAD-7 y el Índice de bienestar (OMS- 5) –así como preguntas diseñadas específicamente para medir la violencia familiar, la ideación suicida y

el consumo de alcohol. También incluyó elementos que evaluaban los aspectos positivos del cierre.

Treinta por ciento de los encuestados reportaron malestar psicológico de moderado a severo (K10), 16% niveles de ansiedad moderados a altos y 39% de bajo bienestar; muy por encima de las medidas de referencia.

Se observaron peores resultados entre los jóvenes y los que habían perdido el empleo o tenían menos trabajo, los que tenían un estado de salud deficiente y los que tenían diagnósticos anteriores de enfermedad mental.

El 6% informó de ideación suicida, el 2% informó haber hecho planes para el suicidio y el 2% informó intentos de suicidio. El suicidio fue mayor en las personas de 18 a 34 años. Y poco menos del 10% de los participantes había experimentado directamente algún tipo de daño familiar durante el período de encierro.

Sin embargo, no todas las consecuencias del encierro fueron negativas. Un 62% reportó aspectos positivos, que incluían disfrutar trabajando desde casa, pasar más tiempo con la familia y un entorno más tranquilo y menos contaminado.

El bloqueo de Nueva Zelanda eliminó con éxito el COVID-19 de la comunidad, pero nuestros resultados muestran que este logro trajo un costo psicológico significativo. Y aunque gran parte del debate sobre las medidas de bloqueo se ha centrado en sus efectos económicos, nuestros hallazgos enfatizan la necesidad de prestar la misma atención a sus efectos sobre el bienestar psicológico.

Referencias Bibliográficas

Every-Palmer S, Jenkins M, Gendall P, Hoek J, Beaglehole B, Bell C, et al. (2020). Psychological distress, anxiety, family violence, suicidality, and wellbeing in New Zealand during the COVID-19 lockdown: A cross-sectional study. PLoS ONE 15(11): e0241658. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241658.

Estrategia de Empoderamiento en Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES) Durante la Pandemia de COVID-19 en Indonesia: Un Estudio de Caso del BRI Microfinance Center

La pandemia de COVID-19 afectó a Indonesia en marzo de 2020 y muchas empresas están profundamente impactados, especialmente en sectores de MIPYMES. Ha habido más de 950 cooperativas y Sectores de MIPYMES reportados afectados, con 68% experimentan reducción de ingresos, 6% quejarse de la escasez de materias primas, el 10% tiene problemas de distribución tardía, el 12% tiene dificultad en los capitales de explotación y el 4% afirmó tener una producción tardía. Como la economía ha estado luchando desde entonces, muchas personas han sido pesimistas e inseguras acerca de la recuperación económica con una reducción del 50-70% en sus ingresos familiares (McKinsey & Compañía, 2020). Frente a esta crisis, es necesario empoderar a las

MIPYMES para que sobrevivan por la estabilidad del Economía del país. Para posicionar a las MIPYMES en la economía nacional, el avance de la innovación no solo se está convirtiendo en tarea de los actores de las MIPYMES sino también en una tarea para las MIPYMES proveedoras de empoderamiento. Para luchar, el empoderamiento de las MIPYMES también se debe apuntar a la mejora de la innovación de productos y servicios, el desarrollo de recursos humanos y tecnología, y la expansión del marketing y distribución de productos y servicios. El Bank Rakyat Indonesia (BRI) busca continuar sus esfuerzos para optimizar el empoderamiento de las MIPYMES para poder sobrevivir y competir en el mercado global, no solo proporcionando asistencia para el acceso al capital, sino también asesorando a los programas de incubación y tecnología. Como una forma de contribución, el BRI lanzó el BRI Microfinance Center (BMC) a principios de 2019 como un centro de investigación y consultoría para impulsar la productividad del negocio de las MIPYMES en Indonesia. Los servicios ofrecidos por BMC van desde investigación sobre microfinanzas, inclusión financiera y reducción de la pobreza, capacitación y asistencia en diversos sectores, hasta consultas relacionadas con el espíritu empresarial. También facilita a los actores de las MIPYMES adaptarse a la era de la revolución industrial 4.0 mediante la digitalización de los modos de empoderamiento. La Estrategia de empoderamiento de las mipymes implementada por el BRI Microfinance Center (BMC) durante

La pandemia COVID-19 en Indonesia ha demostrado su compromiso de ayudar a las MIPYMES a salvar sus negocios a través de sus ideas e innovación. Esto muestra que la asistencia financiera no es el factor principal para mantener el negocio, es la determinación de sobrevivir y desarrollar los negocios, que todavía son una tarea bastante difícil para los actores de las MIPYMES en Indonesia, especialmente durante esta crisis. Por lo tanto, se necesitan más programas de empoderamiento, no solo de BMC sino también de otras instituciones que tienen recursos para empoderar. Más estudios son necesarios determinar las estrategias efectivas para empoderar a las MIPYMES durante la pandemia COVID-19 y prepararlos para recuperarse completamente después de ella.

Referencias Bibliográficas

Este artículo “Empowerment Strategy on Micro, Small, and Medium Enterprises (MSMEs) During COVID-19 Pandemic in Indonesia: A Case Study of BRI Microfinance Center” fue publicado por Dhayita Rukti Tanaya noviembre de 2020 en la revista científica E3S Web Conf. https://www.e3s-conferences.org/articles/e3sconf/pdf/2020/62/e3sconf_icenis2020_03022.pdf

La Era COVID-19: Ya No es Como de Costumbre la Economía Circular

La pandemia podría haberse predicho y prevenido si las especies que normalmente no entran en contacto hubieran podido permanecer en sus hábitats locales. La pandemia de COVID-19 ha proporcionado a Goodall (2020) la plataforma para hablar sobre cómo las infecciones entre especies son causadas por la forma en que los seres humanos están invadiendo el hábitat de los

animales salvajes. Necesitamos hacer una pausa para preguntarnos, si la raíz latina para educación significa potencialmente liderar y no simplemente capacitar o moldear (Bass & Good, 2004), ¿cómo sería un diseño para la transformación de la educación para apoyar las relaciones entre múltiples especies y por qué? ¿Podría ser vital para la seguridad humana?. El miedo al COVID-19 ha detenido la economía global en muchas partes del mundo. El deseo de reanudar "los negocios como siempre" tal vez debería ser reemplazado por el deseo de lograr una mejor manera de relacionarse con los sistemas vivos de los que somos parte. Hemos aprendido que ya no somos los principales depredadores, y Clive Spash nos pide que prestemos atención a la advertencia de que seguir como de costumbre es problemático (Spash, 2020, p.14). En el mismo documento, se hace el caso que la economía verde y el crecimiento son incompatibles, pero esta investigación sugiere que tal vez se puede cultivar una nueva forma de producir mediante el desarrollo de múltiples nodos que están conectados en red para comercializar productos de producción local que utilizan la naturaleza, el sol, el viento y la tierra para producir productos que permitan un ciclo de producción, distribución y consumo que genere oportunidades para todos, utilizando los efectos positivos en cascada, en lugar de la explotación y el beneficio. Se pueden crear cascadas positivas trabajando con la naturaleza en una economía circular, en lugar de explotarla. El objetivo del concepto de ecofabricación y ecoaldeas es permitir que la población local identifique oportunidades y comercialice sus productos. El enfoque propuesto asegura que los usuarios del servicio desarrollen la capacidad de los proveedores de servicios (¡y no al revés!) Y que se logre una mejor correspondencia entre las necesidades percibidas y los resultados del servicio. Las ecoaldeas podrían ayudar a restaurar la regeneración de semillas amenazadas por las empresas globales y defender un enfoque de desarrollo defendiendo el respeto por el papel vital que desempeñan las poblaciones rurales y gestionando adecuadamente el hábitat del que dependen los agricultores locales. La ecofacturación depende de los recursos naturales: el sol, el viento y el agua para generar energía; la tierra para apoyar la germinación de semillas; y la protección de polinizadores y trabajadores orgánicos del suelo, que abarca muchas especies (Pauli, 2010). La yuca para bioplásticos, el bambú para biocarbón y el comercio justo y el café tibio de corral son ejemplos de ecofabricación que se están desarrollando actualmente en Indonesia (Wirawan & McIntyre - Mills, 2019). Las políticas y la planificación para abordar las medidas preventivas requieren mitigar y adaptarse al cambio climático para permitir la reducción de emisiones mientras se aplana la curva del virus y se crean economías circulares verdes sostenibles (Alexander, 2020).

Referencias Bibliográficas

Este artículo “The COVID-19 era: No longer business as usual” fue publicado por Janet McIntyre-Mills el 23 noviembre de 2020 en la revista científica System Research and Behavioral Science: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/sres.2745

Plan de Continuidad Empresarial en la Industria de la Educación Superior: Percepciones de Estudiantes Universitarios sobre la Efectividad de los Planes de Continuidad Académica Durante la Pandemia Covid-19

La pandemia de Covid-19 es uno de los eventos más perturbadores y que cambiaron la vida y que llevó al mundo a un estancamiento perpetuo en 2020.Las escuelas e instituciones de educación superior se vieron gravemente afectadas como resultado de los cierres y restricciones de movimiento impuestos por los gobiernos de numerosos países. Los estudiantes y el profesorado se encontraron en aulas virtuales, y muchos fueron sorprendidos sin darse cuenta de lo que tenían que hacer, teniendo que aprender cosas nuevas a la velocidad del rayo y sintiendo una sensación de desesperación. Si bien muchos estudiantes en línea tenían frustraciones y preocupaciones con respecto a su experiencia de aprendizaje en línea, hubo quienes tuvieron una buena experiencia de aprendizaje. Las observaciones y percepciones de los estudiantes sobre las dificultades y oportunidades que encontraron en su experiencia de aprendizaje en línea se evaluaron a través de la teoría fundamentada utilizando un análisis cualitativo temático textual de su retroalimentación reflexiva. Los hallazgos revelan que la mayoría de los estudiantes tuvieron una buena experiencia de aprendizaje en línea y encontraron que los planes de continuidad académica implementados por las universidades fueron efectivos.

Las preocupaciones que algunos estudiantes tenían con el aprendizaje en línea estaban relacionadas con los inconvenientes tecnológicos, como las malas conexiones a Internet y las preocupaciones personales sobre la capacidad académica y la gestión del tiempo, entre otros. Este estudio concluye ofreciendo ideas y recomendaciones a instituciones, profesores y estudiantes sobre la mejor manera de llevar a cabo el aprendizaje y la enseñanza en línea para todos. Los hallazgos revelan que la mayoría de los estudiantes tuvieron una buena experiencia de aprendizaje en línea y encontraron que los planes de continuidad académica implementados por las universidades fueron efectivos. Las preocupaciones que algunos estudiantes tenían con el aprendizaje en línea estaban relacionadas con los inconvenientes tecnológicos, como las malas conexiones a Internet y las preocupaciones personales sobre la capacidad académica y la gestión del tiempo, entre otros.

Este estudio concluye ofreciendo ideas y recomendaciones a instituciones, profesores y estudiantes sobre la mejor manera de llevar a cabo el aprendizaje y la enseñanza en línea para todos. Los hallazgos revelan que la mayoría de los estudiantes tuvieron una buena experiencia de aprendizaje en línea y encontraron que los planes de continuidad académica implementados por las universidades fueron efectivos. Las preocupaciones que algunos estudiantes tenían con el aprendizaje en línea estaban relacionadas con los inconvenientes tecnológicos, como las malas conexiones a Internet y las preocupaciones personales sobre la capacidad académica y la gestión del tiempo, entre otros. Este estudio concluye ofreciendo ideas y recomendaciones a instituciones, profesores y estudiantes sobre la mejor manera de llevar a cabo el aprendizaje y la enseñanza en línea para todos. e inquietudes personales sobre la capacidad académica y la gestión del tiempo, entre otros.

Educación

Este estudio concluye ofreciendo ideas y recomendaciones a instituciones, profesores y estudiantes sobre la mejor manera de llevar a cabo el aprendizaje y la enseñanza en línea para todos. e inquietudes personales sobre la capacidad académica y la gestión del tiempo, entre otros. Este estudio concluye ofreciendo ideas y recomendaciones a instituciones, profesores y estudiantes sobre la mejor manera de llevar a cabo el aprendizaje y la enseñanza en línea para todos.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Rasiah, R.; Kaur, H.; Guptan, V. Plan de continuidad empresarial en la industria de la educación superior: Percepciones de estudiantes universitarios sobre la efectividad de los planes de continuidad académica durante la pandemia Covid-19. Apl. Syst. Innov, noviembre 2020, https://doi.org/10.3390/asi3040051

Estudiantes Vulnerables en la Era de COVID-19: Una Revisión del Alcance

Esta revisión del alcance proporciona una descripción general de los enfoques de COVID-19 para gestionar cierres escolares imprevistos y la literatura disponible relacionada con los jóvenes que aprenden fuera de la escuela. Se ha elaborado una variedad de material para resaltar los problemas educativos de este contexto de aprendizaje, incluidas las repercusiones psicosociales y emocionales. A nivel mundial, aunque algunos países optaron por el cierre masivo de las escuelas, muchas escuelas permanecieron abiertas para estudiantes de entornos desfavorecidos. Este cierre parcial no solo permitió el aprendizaje en grupos específicos más pequeños, sino que también ofreció un santuario seguro para aquellos que necesitaban un entorno regulado y seguro. En Australia, si se hiciera cumplir el cierre completo de las escuelas durante un período prolongado, una proporción significativa de estudiantes de entornos más vulnerables probablemente experimentarían desventajas persistentes a través de una serie de barreras: desconexión educativa a largo plazo, exclusión digital, gestión deficiente de la tecnología y mayores desafíos psicosociales. Esta revisión de alcance combina la investigación sobre la disponibilidad y el aprendizaje de la tecnología, con el análisis de los impactos educativos a largo plazo de navegar por la interrupción del COVID-19.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Drane, CF, Vernon, L. & O'Shea, S. Aprendices vulnerables en la era de COVID-19: una revisión de alcance. Aust. Educ. Res. Noviembre 2020, https://doi.org/10.1007/s13384-020-00409-5

Educación

¿Por qué la Pandemia Obliga a los Administradores a Repensar la Asistencia y la Interoperabilidad?

Cuando COVID-19 forzó el cierre masivo de escuelas en los EE. UU. Durante los primeros meses de 2020, todos nos preguntamos cómo, o si, los estudiantes continuarían aprendiendo en medio de la turbulencia. Aparentemente, de la noche a la mañana, los educadores, los padres y las empresas de tecnología educativa elaboraron planes de crisis para la instrucción remota con la esperanza de continuar, al menos, hasta las vacaciones de verano.

Las preocupaciones sobre los impactos negativos a largo plazo de la falta de asistencia no son nuevas, pero la pandemia arroja una luz diferente sobre el tema.

Como era de esperar, las preocupaciones sobre el esperado "deslizamiento de COVID" comenzaron a tomar forma casi tan rápido como los planes de respuesta de emergencia, y se proyecta que la pérdida de aprendizaje será especialmente grave para aquellos estudiantes que ya están en riesgo de fallar. A medida que pasaban las semanas, parecía que muchos estudiantes, afortunadamente, terminarían el año escolar con gran parte de su aprendizaje intacto. De hecho, algunos estudios pronostican que los estudiantes de alto rendimiento verían mejoras en ciertas áreas, como la lectura, durante los momentos de aprendizaje independiente.

Menos claro fue cuán profundamente afectaría la interrupción de la instrucción tradicional a los niños que no tenían acceso a la tecnología de aprendizaje y los recursos apropiados. Con la esperada privación del derecho a voto de una parte significativa de sus estudiantes, que enfrentan numerosos obstáculos para el aprendizaje, los líderes escolares y distritales de todo el país temían una marea creciente de ausentismo crónico.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Sam Peterson, Por qué la pandemia obliga a los administradores a repensar la asistencia y la interoperabilidad, Effective Pandemic Leadership; Rethinking remote attendance, noviembre 2020, https://www.edsurge.com/research/guides/what-does-it-take-to-make-interoperability-work-in-k-12-education

¿Cómo se ve Realmente el Liderazgo Escolar Altamente Efectivo en una Pandemia?

En el edificio de la escuela, mientras me lavaba las manos en el baño, arreglé mi rostro. Mientras me secaba las manos, arreglé mi postura. Antes de abrir la puerta, arreglé mi corbata. Cuando salí al pasillo, me aclaré la garganta. La forma en que me vestía, la forma en que caminaba, la forma en que me veía, el volumen de mi voz: todo esto, cuando era director en persona, eran elementos de liderazgo. Los líderes hacen el clima; Quería hacer un clima positivo y de alta energía.

Educación

Este otoño, liderando escuelas remotas, la mayoría de los directores no pueden hacer el clima para sus comunidades escolares. Ni siquiera están en el mismo edificio que sus profesores y estudiantes; no hay pasillos para caminar. ¿Cómo se hace el tiempo cuando llueve en una parte de su escuela virtual y no en la otra?

En el aprendizaje a distancia, la forma en que se viste, camina o proyecta su voz no es tan relevante. Pero el liderazgo personal, dar ejemplo, en su propia persona, de cómo quiere que sea su comunidad, es tan importante como siempre.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Simon Rodberg, ¿Cómo se ve realmente el liderazgo escolar altamente efectivo en una pandemia?, Effective Pandemic Leadership; Rethinking remote attendance, noviembre 2020, https://www.edsurge.com/news/2020-11-16-what-highly-effective-school-leadership-really-looks-like-in-a-pandemic?utm_medium=email&_hsmi=101413257&_hsenc=p2ANqtz--ptaxpihOHjnW7jSPi

El Aprendizaje Remoto no Desaparecerá Pronto. Esta es la Forma de Mejorarlo

Con esta última y más grande oleada de infecciones por coronavirus en los Estados Unidos, las escuelas K-12 que aún no habían reabierto para el aprendizaje en persona ahora ven pocos caminos para hacerlo en el corto plazo, y muchas de las escuelas que fueron ofreciendo una cierta instrucción cara a cara ahora están tirando hacia atrás en el tiempo completo de aprendizaje a distancia.

Claramente, el aprendizaje remoto está aquí para quedarse, al menos durante los próximos meses. En reconocimiento de esa realidad, un nuevo informe ha esbozado “10 formas de hacer que el aprendizaje en línea funcione”, cubriendo una variedad de mejores prácticas. El informe es el trabajo de COVID Collaborative, una coalición de expertos en educación, salud y economía, escrito por los ex directores de la Oficina de Tecnología Educativa del Departamento de Educación de EE. UU.

El informe también incluye un prólogo coescrito por cinco ex Secretarios de Educación de Estados Unidos, tanto de las administraciones demócratas como republicanas. “La nación debe actuar con urgencia y propósito para garantizar que todos los estudiantes tengan acceso a oportunidades de aprendizaje en línea de alta calidad”, escriben. “Esta crisis nacional exige que innovemos hacia un futuro mejor. Con el futuro de millones de estudiantes en juego, no tenemos un momento que perder ".

Lo que sigue son resúmenes de cinco de las formas en que sugieren mejorar el aprendizaje en línea para todos los estudiantes, utilizando datos, evidencia e investigación.

Educación

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Emily Tate, El aprendizaje remoto no desaparecerá pronto. Esta es la forma de mejorarlo, Effective Pandemic Leadership; Rethinking remote attendance, noviembre 2020, https://www.edsurge.com/news/2020-11-25-remote-learning-is-not-going-away-soon-this-is-how-to-make-it-better

Glosario de términos

Acontecimiento Adverso. Un cambio desfavorable en la salud de un participante, incluidos hallazgos anormales de laboratorio, que ocurre durante un estudio clínico o dentro de un cierto período de tiempo después de que el estudio haya finalizado. Este cambio puede o no ser causado por la intervención / tratamiento que se está estudiando.

Adenovirus. Son una familia de virus que infecta tanto a humanos como a otros animales. Son virus no encapsulados de ADN bicatenario que pueden provocar infecciones en las vías respiratorias, conjuntivitis, cistitis hemorrágica y gastroenteritis. Los adenovirus también se utilizan para obtener ADN para la terapia génica.

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.

Asignación. Un método utilizado para asignar participantes a un brazo de un estudio clínico. Los tipos de asignación son asignación aleatoria y no aleatoria.

Autoeficacia. Conocimiento que los individuos tienen acerca de sus capacidades y confianza para alcanzar una meta o enfrentar una situación.

Bienestar Emocional. Estado de ánimo en el cual nos sentimos bien, tranquilos, percibimos que dominamos nuestras emociones y somos capaces de hacer frente a las presiones del día a día, siendo la base para lograr una vida sana, feliz y plena.

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

Citocinas. Son proteínas producidas por células que afectan al comportamiento de otras células. Las citocinas producidas por linfocitos se denominan comúnmente linfocinas o interleucinas (IL), pero el término genérico citocina se emplea en la mayor parte de la literatura. Las citocinas actúan sobre receptores específicos en las células a las que afectan.

ClinicalTrials.gov. Es un recurso en línea que proporciona información sobre estudios clínicos de una amplia variedad de enfermedades. Incluye información sobre el reclutamiento de pacientes para los estudios y un resumen de los resultados de los estudios una vez concluidos.

Consentimiento Informado. Un proceso utilizado por los investigadores para comunicar a los participantes potenciales e inscritos los riesgos y beneficios potenciales de participar en un estudio clínico.

Criterio de Elegibilidad. Los requisitos clave que deben cumplir las personas que desean participar en un estudio clínico o las características que deben tener. Los criterios de elegibilidad consisten tanto en criterios de inclusión (que se requieren para que una persona participe en el estudio) como en criterios de exclusión (que impiden que una persona participe). Los tipos de criterios de elegibilidad incluyen si un estudio acepta voluntarios sanos, tiene requisitos de edad o grupo de edad o está limitado por sexo.

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.

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.**

Emoción. Es una compleja combinación entre lo que percibes, cómo reacciona tu cuerpo y lo que te motiva a actuar. Todo ello produce en las personas un estado psicológico global que puede ser positivo o negativo, de poca o mucha intensidad y de corta o larga duración y que produce una expresión gestual que puede ser identificada por las demás personas.

Enmascaramiento. Una estrategia de diseño de ensayos clínicos en la que una o más partes involucradas en el ensayo, como el investigador o los participantes, no saben a qué participantes se les ha asignado qué intervenciones. Los tipos de enmascaramiento incluyen: etiqueta abierta, enmascaramiento simple ciego y enmascaramiento doble ciego.

Ensayos Clínicos. Son el proceso mediante el cual se aprueban nuevas vacunas y medicamentos para su uso en la población general para ayudar a prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad. Los llevan a cabo profesionales de la salud (incluidos investigadores y médicos) y a menudo se dividen en cinco etapas. Normalmente, un compuesto tarda años o incluso décadas en pasar por ensayos clínicos, pero en casos extraordinarios (como pandemias), este proceso puede acelerarse para brindar atención médica a los necesitados mientras se mantiene el más alto nivel de seguridad.

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.

Estrategia Óptima. plan general para lograr uno o más objetivos a largo plazo o generales en condiciones de incertidumbre.

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.

Evento Adverso Grave. Un evento adverso que resulta en la muerte, pone en peligro la vida, requiere hospitalización como paciente hospitalizado o extiende una estadía hospitalaria actual, resulta en una incapacidad continua o significativa o interfiere sustancialmente con las funciones normales de la vida, o causa una anomalía congénita o un defecto congénito. Los eventos médicos que no causan la muerte no ponen en peligro la vida o no requieren hospitalización pueden considerarse eventos adversos graves si ponen al participante en peligro o requieren intervención médica o quirúrgica para evitar uno de los resultados enumerados anteriormente.

Formación Docente. Se refiere a las políticas y procedimientos planeados para preparar a potenciales profesores dentro de los ámbitos del conocimiento, actitudes, comportamientos y habilidades, cada uno necesario para cumplir sus labores eficazmente en el salón de clases y la comunidad escolar.

IgA. Es una clase de inmunoglobulina caracterizada por cadenas pesadas. Los anticuerpos IgA son secretados principalmente por los tejidos linfoides de la mucosa.

IgD. Es una clase de inmunoglobulina caracterizada por cadenas pesadas. Aparece como inmunoglobulina de superficie en células B naive maduras, pero su función es desconocida.

IgE. Es una clase de inmunoglobulina caracterizada por cadenas pesadas. Interviene en reacciones alérgicas.

IgG. Es una clase de inmunoglobulina caracterizada por cadenas pesadas. Es la que se encuentra en el plasma con mayor abundancia.

IgM. Es una clase de inmunoglobulina caracterizada por cadenas pesadas µ. Es la primera inmunoglobulina que aparece en la superficie de las células B.

Incubación. Su objetivo es propiciar la generación de nuevos negocios innovadores que puedan ser exitosos en el mercado. Por esa razón, usualmente se apunta a que los emprendedores no solo reciban respaldo económico, sino una formación para que aprendan a gestionar su negocio.

Inflamación. Consiste en la acumulación local de líquido, proteínas del plasma y células blancas de la sangre; se inicia por daño físico, infección o respuesta inmunitaria local. También se conoce como respuesta inflamatoria. Inflamación aguda es el término utilizado para describir episodios tempranos y a menudo transitorios, mientras que la inflamación crónica se produce cuando la infección persiste o durante las respuestas inmunitarias. Existen muchas formas diferentes de inflamación en diferentes enfermedades. Las células que invaden los tejidos y que están llevando a cabo respuestas inflamatorias suelen denominarse células inflamatorias o infiltrado inflamatorio.

Inmunización Activa. Se trata de la inmunización con un antígeno. Se distingue de la transferencia de anticuerpos a un individuo no inmunizado o inmunización pasiva.

Inmunización Pasiva. Consiste en la inyección de anticuerpo o suero inmunitario en un receptor no inmunizado.

Interferones. Son citocinas que pueden inducir a las células a resistir la replicación vírica. El interferón- (IFN) y el interferón- (IFN-) son producidos por leucocitos y fibroblastos respectivamente, al igual que por otras células, mientras que el interferón- (IFN-) es un producto

de las células CD4 TH 1, T CD8 y NK. El IFN- tiene como función primaria la activación de los macrófagos.

Interleucina. Abreviada IL, es un término genérico para las citocinas producidas por los leucocitos.

Interoperabilidad. Sistema que sirve de punto de comunicación e intercambio de información entre los diferentes agentes y administraciones implicados en la gestión educativa.

Liderazgo. Conjunto de habilidades gerenciales o directivas que un individuo tiene para influir en la forma de ser o actuar de las personas o en un grupo de trabajo determinado, haciendo que este equipo trabaje con entusiasmo hacia el logro de sus metas y objetivos.

Microfinanzas. Las microfinanzas son el conjunto de servicios de tipo financiero dirigidos a grupos de población caracterizados por atravesar situaciones adversas desde el punto de vista económico. Esto engloba a individuos de escasos recursos, pequeñas empresas, trabajadores autónomos e incluso en riesgo de pobreza.

Modelo de Intervención. El diseño general de la estrategia para asignar intervenciones a los participantes en un estudio clínico. Tipos de modelos de intervención incluyen: asignación solo grupo, asignación paralelo, asignación cross-over, y asignación factorial.

Orientación Estudiantil. Proceso de asesoramiento; que parte hacia las visiones del futuro, tanto profesional, académico y personal a lo largo de nuestra vida.

Placebo. Una sustancia o tratamiento inactivo que se ve igual y se administra de la misma manera que un fármaco activo o intervención / tratamiento en estudio.

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

Preservar. Consiste en cuidar, amparar o defender algo con anticipación, con el objetivo de evitar un eventual perjuicio o deterioro.

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.

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.

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.

Vacunas. Son preparaciones biológicas que, cuando se administran a un individuo, brindan protección contra una entidad específica, como un virus o una bacteria. Las vacunas preparan el sistema inmunitario y crean una forma de memoria, para que pueda responder más rápido y con mayor magnitud contra una amenaza que si la estuviera encontrando por primera vez. Las vacunas

pueden estar compuestas de proteínas, ácidos nucleicos (ADN y ARN), o incluso organismos completos y su potencia puede ser aumentada por productos químicos conocidos como adyuvantes. Las vacunas se usan más comúnmente de manera profiláctica (para prevenir una infección o enfermedad).

Vacunación. Consiste en la inducción deliberada de inmunidad adaptativa frente a un germen patógeno mediante la inyección de una vacuna, que en general consiste en una forma muerta o atenuada (no patogénica) del germen en cuestión.

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 comunicar 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.