



UST
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS



BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°33

08 de febrero 2021

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 Plitidepsina tiene Potente Eficacia Preclínica contra el SARS-CoV-2 al dirigirse a la Proteína del Huésped eEF1A	4
COVID-19: Previsión a Corto Plazo de Camas de UCI en Tiempos de Crisis en Chile	5
Exposición a Redes Sociales, Percepción de Riesgo, Comportamientos y Actitudes Preventivas durante la Epidemia de COVID-19 en Bolivia	7
Consideraciones en la Estrategia de Vacunación contra COVID-19	8
La Aceptabilidad y Adopción del Seguimiento de Teléfonos Inteligentes para COVID-19 en Australia	9
 Economía	 10
Disparidad Socioeconómica y Riesgo de Contraer COVID-19 en Corea del Sur	10
 Educación	 11
Fomento de la Conectividad Escolar en Línea para Estudiantes con Diversas Necesidades de Aprendizaje: Educación Inclusiva en Australia durante la Pandemia de COVID-19	11
La Experiencia del Aprendizaje en Línea de los Estudiantes de Secundaria durante el Covid-19: la Influencia de la Tecnología y la Pedagogía	12
Experiencias de Estudiantes de Enfermería de una Transición Pedagógica del Aprendizaje en el Campus al Aprendizaje a Distancia Utilizando Herramientas Digitales	12
 Glosario de términos	 14
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	16

Introducción

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

Los contenidos del boletín están basados en estudios recientes, con el fin de actualizar la información con la que contamos, para que podamos aportar con fundamento al debate.

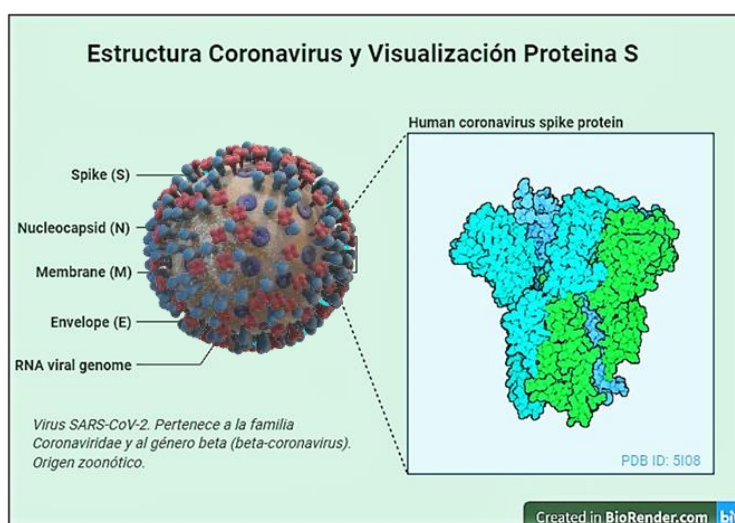
En esta oportunidad, el boletín estará cargado con más novedades. En la sección de **Ciencia y Salud** hablaremos de la eficacia preclínica que la plitidepsina tiene contra el SARS-CoV-2, de la previsión a corto plazo de camas de UCI, y la exposición a redes sociales durante la epidemia de COVID-19. Veremos también las consideraciones en la estrategia exitosa de vacunación, para cerrar con la aceptabilidad y adopción del seguimiento de teléfonos inteligentes para COVID-19. En el área de **Economía**, analizaremos la disparidad socioeconómica y riesgo de contraer COVID-19 en Corea del Sur. En el área de **Educación**, hablaremos sobre el fomento de la conectividad escolar en línea para estudiantes con diversas necesidades de aprendizaje, trataremos la experiencia del aprendizaje en línea de los estudiantes de secundaria durante el Covid-19, finalizando con las experiencias de estudiantes de enfermería de una transición pedagógica del aprendizaje en el campus al aprendizaje a distancia utilizando herramientas digitales.

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 Plitidepsina tiene Potente Eficacia Preclínica contra el SARS-CoV-2 al dirigirse a la Proteína del Huésped eEF1A

Durante los últimos 20 años, se han introducido tres nuevos coronavirus (CoV) en la población humana que causan una morbilidad y mortalidad significativas. Las epidemias del coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) y del coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) tuvieron un alcance limitado, pero ambas están asociadas con enfermedades graves y altas tasas de mortalidad. La pandemia de COVID-19 en curso causada por el virus SARS-CoV-2 es el resultado de un evento de transmisión zoonótica, similar a epidemias de coronavirus anteriores. Estudios recientes han detectado muchos coronavirus similares al SARS y al MERS en reservorios naturales de murciélagos y han demostrado que son capaces de replicarse en células pulmonares humanas in vitro. Esto sugiere la presencia de un gran reservorio de coronavirus con potencial pandémico. Se necesitan con urgencia terapias antivirales para combatir el SARS-CoV-2 en la pandemia actual y serán la primera línea de defensa para las futuras epidemias de coronavirus que parecen más probables a medida que la población humana se expande en estrecho contacto con reservorios animales.

COVID-19 es una enfermedad inflamatoria inducida por virus de las vías respiratorias y los pulmones con afectación de múltiples órganos que puede causar problemas respiratorios y sistémicos graves. La replicación del SARS-CoV-2 en los pulmones conduce a respuestas inmunitarias inflamatorias, innatas y adaptativas que causan un daño significativo en el tejido del huésped. COVID-19 puede conducir a una enfermedad pulmonar en etapa terminal y afectación sistémica que actualmente tiene opciones de tratamiento limitadas y mal pronóstico. Los estándares de atención actuales incluyen oxigenoterapia y ventilación, junto con el antiviral remdesivir y el antiinflamatorio dexametasona. Remdesivir y dexametasona han mejorado los resultados de los pacientes en ensayos clínicos y han sido aprobados para uso de emergencia por las agencias reguladoras, pero el remdesivir en particular ha demostrado una eficacia limitada y la dexametasona es un esteroide que no inhibe directamente la replicación viral. Esto deja una necesidad continua de desarrollo o reutilización de medicamentos antivirales para el tratamiento de COVID-19.

En un esfuerzo por explorar más a fondo el potencial terapéutico del huésped eEF1A como diana para el tratamiento de COVID-19, evaluamos el inhibidor de eEF1A plitidepsina (aplidina), que tiene una aprobación clínica limitada para el tratamiento del mieloma múltiple. Plitidepsin también ha completado con éxito un estudio clínico de fase I / II para el tratamiento de COVID-19 por la compañía farmacéutica PharmaMar y está avanzando hacia un estudio de fase II / III de COVID-19.

El equipo de investigación de White y colaboradores (2021) informan que el fármaco plitidepsina (aplidina), que tiene una aprobación clínica limitada, posee actividad antiviral (IC_{90} =

Ciencia – Salud

0,88 nM), 27,5 veces más potente que el remdesivir contra el SARS-CoV-2 in vitro, con toxicidad limitada en cultivo celular.

Mediante el uso de un mutante resistente a fármacos, muestran que la actividad antiviral de la plitidepsina contra el SARS-CoV-2 está mediada por la inhibición del objetivo conocido eEF1A. Demostrando la eficacia in vivo del tratamiento con plitidepsina en dos modelos de ratón de infección por SARS-CoV-2 con una reducción de la replicación viral en los pulmones en dos órdenes de magnitud utilizando tratamiento profiláctico.

Sus resultados indican que la plitidepsina es un candidato terapéutico prometedor para COVID-19.

Referencias Bibliográficas

- White, KM. et al. Jan 25, 2021. Plitidepsin has potent preclinical efficacy against SARS-CoV-2 by targeting the host protein eEF1A. Science eabf4058. DOI: 10.1126/science.abf4058. <https://science.sciencemag.org/content/early/2021/01/22/science.abf4058.full>
- RECOVERY Collaborative Group. 2020. Dexamethasone in Hospitalized Patients with Covid-19—Preliminary Report. N. Engl. J. Med. NEJMoa2021436. doi:10.1016/j.peptides.2009.02.008pmid:19463739
- Spinner, CD. et al. 2020. Effect of Remdesivir vs Standard Care on Clinical Status at 11 Days in Patients With Moderate COVID-19: A Randomized Clinical Trial. JAMA 324, 1048–1057. doi:10.1001/jama.2020.16349pmid:32821939
- Wang, Y. et al. 2020. Remdesivir in adults with severe COVID-19: A randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial. Lancet 395, 1569–1578 (2020). doi:10.1016/S0140-6736(20)31022-9pmid:32423584
- WHO Solidarity Trial Consortium. 2020. Repurposed Antiviral Drugs for COVID-19—Interim WHO SOLIDARITY Trial Results. N. Engl. J. Med. NEJMoa2023184. doi:10.1016/j.peptides.2009.02.008pmid:19463739
- Spanish Clinical Trials Registry, 2020-001993-31. ClinicalTrials.gov, NCT04382066.

COVID-19: Previsión a Corto Plazo de Camas de UCI en Tiempos de Crisis en Chile

Los primeros casos de la pandemia de COVID-19 se detectaron en Chile a principios de marzo de 2020. Unos días después, se cerraron todas las escuelas y se pusieron en cuarentena algunas localidades con un número relativamente alto de casos. A fines de abril, los datos disponibles mostraron que el brote se mantuvo relativamente bajo control, con unos cientos de casos nuevos

confirmados cada día. Sin embargo, a principios de mayo, la tasa de infección comenzó a aumentar rápidamente, amenazando la capacidad de los servicios de salud para adaptarse a todos los casos entrantes de COVID-19. A mediados de mayo, la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva (SOCHIMI) reportó una preocupante tasa de ocupación de camas de UCI de más del 95% en la ciudad capital de Santiago, donde se concentraron la mayoría de los casos. La planificación de la capacidad de la UCI se convirtió en una preocupación de primer orden. El 12 de mayo, el Instituto Sistemas Complejos de Ingeniería (ISCI), que ya estaba trabajando en análisis relacionados con la movilidad, se instó a preparar pronósticos a corto plazo de las tasas de ocupación de camas de UCI para aquellas regiones con las tasas de utilización más altas, presentando primer informe. A partir de entonces, se prepararon pronósticos cada dos días durante varias semanas, y luego cada cuatro días. Estos informes se enviaron directamente a las autoridades, en particular a las del comité de respuesta al coronavirus, ya SOCHIMI. Además, se publicaron los informes en el sitio web de ISCI (<https://isci.cl/covid19/>). Los informes aumentaron en complejidad y cobertura regional con el tiempo en función de lo que los tomadores de decisiones consideraban más urgentes.

En este artículo, se describe el enfoque que se siguió para proporcionar dichos pronósticos de demanda y mostramos cómo el uso de análisis puede proporcionar un apoyo relevante para la toma de decisiones, incluso con datos incompletos y sin tiempo suficiente para explorar completamente las propiedades numéricas de todos los pronósticos disponibles.

La solución combina de modelos epidemiológicos, de aprendizaje automático y autorregresivos para proporcionar un pronóstico a corto plazo de la utilización de la UCI a nivel regional. Estos pronósticos se pusieron a disposición del público y se utilizaron activamente para apoyar la planificación de la capacidad.

Las predicciones lograron errores de pronóstico promedio de 4% y 9% para horizontes de una y dos semanas, respectivamente, superando a varios otros modelos de pronóstico de la competencia.

Referencia Bibliográfica

Goic M, Bozanic-Leal MS, Badal M, Basso LJ (2021) COVID-19: Short-term forecast of ICU beds in times of crisis. PLoS ONE 16(1): e0245272. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245272>

Exposición a Redes Sociales, Percepción de Riesgo, Comportamientos y Actitudes Preventivas durante la Epidemia de COVID-19 en Bolivia

Las redes sociales tienen un papel importante en la difusión de información, durante la pandemia de COVID-19 podrían ayudar a promover conductas preventivas, sin embargo, su papel y la vía aún no están claros.

Esta investigación tiene por objetivo la asociación entre la exposición a las redes sociales, la percepción de riesgo, los comportamientos preventivos y las actitudes hacia la epidemia de COVID-19 en Bolivia.

La metodología consistió en aplicar una encuesta en línea en La Paz y El Alto, Bolivia, durante abril y mayo de 2020. El cuestionario examinó: Factores sociodemográficos, uso de redes sociales, percepción de riesgo, comportamientos preventivos, actitudes y disposición a usar una vacuna si fuera disponible en el contexto de la epidemia de COVID-19. Se utilizó una regresión logística para evaluar los factores asociados con la percepción del riesgo y se realizó un modelo de ecuación estructural (SEM) para explorar la ruta de la relación entre la exposición a las redes sociales, la percepción del riesgo y las conductas y actitudes preventivas.

Sus resultados muestran que de 886 participantes, la mayoría eran adultos jóvenes, entre 18 y 25 años (73,4%) y 577 (65,1%) eran mujeres. Durante la semana anterior a la encuesta, 387 (43,7%) informaron haber estado expuestos a información de Covid-19 en las redes sociales casi siempre o siempre. Además, 304 (34,3%) fueron categorizados como con percepción de alto riesgo. Los análisis multivariantes muestran que ser mujer ($ORa = 1,5$, IC 95% 1,1–2,1) y tener una alta exposición a la información de Covid-19 en las redes sociales ($ORa = 2,5$, IC 95% 1,3–5,3) se asociaron con una mayor percepción de riesgo para Covid-19. Además, los resultados del SEM indicaron que la percepción de riesgo está asociada con la adopción de comportamientos y actitudes preventivas ($\beta = 0.605$, $p < 0.001$), incluida la aceptación de una vacuna si hubiera una disponible ($\beta = 0.388$, $p < 0.001$).

En conclusión la exposición de las redes sociales a la información de COVID-19 influye en la adopción de actitudes y comportamientos preventivos a través de la configuración de la percepción del riesgo. Comprender el papel de las redes sociales durante la pandemia podría ayudar a los legisladores y comunicadores a desarrollar mejores estrategias de comunicación que permitan a la población adoptar actitudes y comportamientos apropiados.

Referencia Bibliográfica

Zeballos Rivas DR, Lopez Jaldin ML, Nina Canaviri B, Portugal Escalante LF, Alanes Fernández AMC, Aguilar Ticona JP (2021) Social media exposure, risk perception, preventive behaviors and attitudes during the COVID-19 epidemic in La Paz, Bolivia: A cross sectional study. PLoS ONE 16(1): e0245859. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245859>

Consideraciones en la Estrategia de Vacunación contra COVID-19

La aceptación generalizada de la vacuna COVID-19 por parte de la comunidad será fundamental para detener eficazmente la propagación del virus. En este estudio, se enfocaron en los factores que diferencian a los que están indecisos de los que están dispuestos o no a aceptar una posible vacuna COVID-19.

Mediante una encuesta en línea realizada en mayo de 2020 se evaluó la disposición de los adultos australianos a recibir una vacuna COVID-19 (sí, tal vez, no). Se utilizó una regresión logística multinomial de respuestas (N = 1313) para identificar los correlatos de la disposición a la vacuna entre los tres grupos.

Sus resultados indican que el 65% estaba dispuesto a vacunarse, y el 27% estaba en la categoría "tal vez". Los encuestados tenían más probabilidades de estar en el grupo "tal vez" que en el "sí" cuando percibían que el COVID-19 era menos grave, tenían menos confianza en la ciencia, estaban menos dispuestos a vacunarse contra la influenza y eran mujeres. Tenían más probabilidades de estar en el grupo de 'tal vez' que de 'no' cuando percibían que el COVID-19 era severo y menos probable que fuera un engaño, tenían más confianza en la ciencia y una mayor disposición a vacunarse contra la influenza. Una repetición de la encuesta en noviembre de 2020 con un subconjunto de participantes encontró que menos de ellos dijeron que sí a la vacuna (56%) y más dijeron que tal vez (31%).

En conclusión la efectividad de cualquier lanzamiento de la vacuna COVID-19 dependerá de maximizar la absorción. Preocupa la cantidad significativa de personas que permanecen indecisas sobre si recibir o no la vacuna COVID-19, a pesar de las devastadoras consecuencias del virus para las personas, las comunidades y las economías. Estos hallazgos ayudan a la investigación actual que busca informar las políticas sobre cómo convencer a los indecisos de vacunar.

Referencia Bibliográfica

Attwell K, Lake J, Sneddon J, Gerrans P, Blyth C, Lee J (2021) Converting the maybes: Crucial for a successful COVID-19 vaccination strategy. PLoS ONE 16(1): e0245907. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245907>

La Aceptabilidad y Adopción del Seguimiento de Teléfonos Inteligentes para COVID-19 en Australia

En respuesta a la pandemia de COVID-19, muchos gobiernos están instituyendo tecnologías de rastreo móvil para realizar un rastreo rápido de contactos. Sin embargo, estas tecnologías solo son efectivas si el público está dispuesto a usarlas, lo que implica que los beneficios que perciben para la salud pública deben superar las preocupaciones personales sobre la privacidad y la seguridad. El gobierno federal australiano lanzó recientemente la aplicación 'COVIDSafe', diseñada para registrar contactos cercanos de forma anónima. Si un contacto luego se identifica como infectado con COVID-19, los funcionarios del departamento de salud pueden hacer un seguimiento rápido de sus contactos registrados para detener la propagación del virus.

Este estudio evaluó las actitudes hacia tres tecnologías de seguimiento (seguimiento de redes de telecomunicaciones, una aplicación del gobierno, y el sistema de notificación de exposición Bluetooth de Apple y Google) en dos muestras representativas del público australiano antes del lanzamiento de COVIDSafe. Luego, estas actitudes se compararon con el uso de la aplicación COVIDSafe después de su lanzamiento en otras dos muestras representativas del público australiano.

Al utilizar métodos bayesianos, se encontró una aceptación generalizada para todas las tecnologías de seguimiento, sin embargo, se observó una gran brecha de intención-comportamiento entre las actitudes declaradas de las personas y la aceptación real de la aplicación COVIDSafe. Se consideran las implicaciones políticas de estos resultados para Australia y el mundo en general.

Referencia Bibliográfica

Garrett PM, White JP, Lewandowsky S, Kashima Y, Perfors A, Little DR, et al. (2021) The acceptability and uptake of smartphone tracking for COVID-19 in Australia. PLoS ONE 16(1): e0244827. doi:10.1371/journal.pone.0244827.
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0244827>

Disparidad Socioeconómica y Riesgo de Contraer COVID-19 en Corea del Sur

Desde una perspectiva de salud pública, las disparidades socioeconómicas pueden conducir a la desigualdad en la salud con respecto al COVID-19 (Anderson, 2020). Las personas con un nivel socioeconómico más bajo han sido segregadas en centros urbanos de vivienda y lugares de trabajo superpoblados, lo que dificulta el distanciamiento físico y el autoaislamiento y aumenta los riesgos de contraer y propagar COVID-19 (Khunti, 2020). En Corea del Sur, el nivel de ingresos anual de todas las personas se registra en la base de datos del Servicio Nacional de Seguro Médico (NHIS) para determinar las primas del seguro médico nacional. Por lo tanto, se puede examinar el efecto del nivel de ingresos anual sobre el riesgo de COVID-19 entre la población de Corea del Sur. Además, el gobierno coreano paga todos los costos médicos de los pacientes a los que se les diagnostica COVID-19 para garantizar que todos los pacientes puedan recibir el tratamiento hospitalario adecuado sin cargo. Por lo tanto, el objetivo del estudio fue investigar si el estado socioeconómico afectaba el riesgo de contraer COVID-19 entre la población de Corea del Sur. Además, de examinar el efecto del nivel socioeconómico sobre la mortalidad hospitalaria entre los pacientes diagnosticados con COVID-19. Al 4 de junio de 2020, la cohorte de la base de datos NHIS-COVID-19 comprendía 8070 pacientes con COVID-19 y 121,050 individuos en la población de control. Entre ellos, se excluyeron del análisis 4790 personas menores de 20 años y 2290 con historias clínicas incompletas. Por lo tanto, se incluyeron 122 040 individuos en el análisis final y 7669 individuos fueron diagnosticados con COVID-19 durante el período de estudio. Los resultados del estudio muestran que el nivel socioeconómico más bajo se asoció con un mayor riesgo de contraer COVID-19 entre la población de Corea del Sur. Curiosamente, esta tendencia fue la más evidente en la población de 60 años o más, mientras que tanto el nivel socioeconómico más bajo como el más alto se asociaron con una mayor contracción de COVID-19 en la población de 20 a 39 años. Sugiere que las estrategias preventivas para COVID-19 deben enfocarse en individuos de nivel socioeconómico más bajo en general y de nivel socioeconómico tanto más alto como más bajo en adultos jóvenes. Además, considerando que todo el tratamiento con COVID-19 en Corea del Sur fue gratuito, el estatus socioeconómico no se asoció con la mortalidad hospitalaria entre los pacientes con COVID-19, lo que sugiere que la cobertura financiera es un factor importante para un mejor pronóstico de los pacientes con COVID-19 independientemente de su nivel socioeconómico. Muchos estudios se centraron en el impacto de la disparidad racial o étnica en el riesgo y la mortalidad de COVID-19 (Moore, 2020) pero la información sobre la relación entre el nivel de ingresos y el riesgo de COVID-19 fue insuficiente. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos informaron que los ingresos familiares anuales por debajo de \$ 25,000 se asociaron con mayores riesgos de desarrollar COVID-19 grave en una encuesta representativa a nivel nacional (Hsu, 2020). Sin embargo, no evaluaron la relación directa entre el nivel de ingresos y el riesgo de COVID-19. Teniendo en cuenta la limitación de estudios anteriores (Blundell, 2020), se demuestra una relación directa entre el nivel socioeconómico y el riesgo de COVID-19 en la población de Corea del Sur.

Economía

Referencia Bibliográfica

Este artículo "Socioeconomic disparity and the risk of contracting COVID-19 in South Korea: an NHIS-COVID-19 database cohort study" fue publicado por Tak Kyu Oh en enero de 2021 en la revista científica BMC Public Health <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-10207-y>

Educación

Fomento de la Conectividad Escolar en Línea para Estudiantes con Diversas Necesidades de Aprendizaje: Educación Inclusiva en Australia durante la Pandemia de COVID-19

Durante los primeros meses de 2020, el sector escolar pasó a la educación a distancia a medida que los gobiernos tomaron medidas para controlar el virus COVID-19. Los sectores educativos desarrollaron rápidamente entornos en línea. En este entorno, los profesores han realizado cambios rápidos para adaptarse a la diversa gama de necesidades de aprendizaje de sus estudiantes. En este artículo, nos basamos en un estudio cualitativo en Australia para identificar desafíos y enfoques clave para fomentar la conexión escolar cuando los estudiantes con necesidades educativas especiales de repente deben recibir educación a distancia. Se apoya una heurística para definir la conexión escolar que implica conectarse con adultos comprensivos; Un sentimiento de pertenencia; relaciones positivas con los compañeros; compromiso con el aprendizaje y la experiencia de un clima en línea positivo.

Los hallazgos de este estudio de caso indican que, A pesar de los esfuerzos de los educadores, los estudiantes que tienen necesidades educativas especiales pueden deslizarse entre las grietas y corren un gran riesgo de perder la conexión tanto académica como emocionalmente. Hubo desafíos con los estudiantes que no participaron en absoluto en el aprendizaje en línea. Aunque los profesionales del estudio trabajaron con los padres para proporcionar las estructuras para abordar los planes de estudio, los maestros que trabajan a distancia podrían mejorar la conexión escolar fomentando las relaciones entre maestros y estudiantes, y entre estudiantes y estudiantes.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Angela Page, Jennifer Charteris, Joanna Anderson y Christopher Boyle, Fomentar la conexión escolar en línea para estudiantes con diversas necesidades de aprendizaje: educación inclusiva en Australia durante la pandemia de COVID-19, European Journal of Special Needs Education, enero 2021, <https://doi.org/10.1080/08856257.2021.1872842>

La Experiencia del Aprendizaje en Línea de los Estudiantes de Secundaria durante el Covid-19: la Influencia de la Tecnología y la Pedagogía

La pandemia de Covid-19 provocó el cierre de las escuelas de Nueva Zelanda y la enseñanza a través de medios digitales. Este artículo informa una investigación que aplicó el marco de trabajo de Kearney et al. Como una lente para examinar la experiencia de los estudiantes del aprendizaje digital en casa durante Covid-19. Este marco proporciona tres características que influyen en la experiencia de los alumnos cuando utilizan dispositivos digitales para el aprendizaje: personalización, autenticidad y colaboración. Estudiantes de secundaria en sus dos últimos años de escolaridad (n= 1975) respondió a un cuestionario compuesto por preguntas cuantitativas y cualitativas, con datos cualitativos analizados temáticamente y datos cuantitativos con estadística descriptiva. Los aspectos del marco de trabajo de Kearney et al. Se reflejaron en la experiencia de los participantes, pero se identificaron otras características. La autenticidad y la colaboración facilitaron el aprendizaje, pero los participantes valoraron las pedagogías de apoyo y las estrategias de motivación que permitieron el progreso académico y mejoraron el bienestar. El uso efectivo de las pedagogías de apoyo mediadas por la tecnología y se desarrolló un marco alternativo para incorporar estos hallazgos adicionales.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado Anne Yates, Louise Starkey, Ben Egerton y Florian Flueggen, La experiencia de aprendizaje en línea de los estudiantes de secundaria durante el Covid-19: la influencia de la tecnología y la pedagogía, Tecnología, Pedagogía y Educación, <https://doi.org/10.1080/1475939X.2020.1854337>

Experiencias de Estudiantes de Enfermería de una Transición Pedagógica del Aprendizaje en el Campus al Aprendizaje a Distancia Utilizando Herramientas Digitales

Antecedentes. El uso de la educación a distancia con herramientas digitales en la educación superior se ha incrementado durante la última década, particularmente durante la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo describir y evaluar las experiencias de los estudiantes de enfermería de la transición pedagógica del aprendizaje tradicional en el campus al aprendizaje a distancia utilizando herramientas digitales.

Métodos. El curso de enfermería Síntomas y signos de enfermedad pasó de la educación en el campus al aprendizaje a distancia utilizando herramientas digitales debido a la pandemia de COVID-19. Esta transición pedagógica en la enseñanza se evaluó utilizando análisis de datos tanto

Educación

cuantitativos como cualitativos. Entrevistas de grupos focales (n = 9) fueron analizados utilizando análisis de contenido cualitativo para explorar las experiencias de los estudiantes de la transición pedagógica y construir un cuestionario basado en la web. El cuestionario constaba de 14 ítems, incluidas dos preguntas abiertas. El cuestionario se entregó a todos los participantes del curso y se obtuvieron respuestas de 96 de 132 estudiantes (73%). Los datos del cuestionario se analizaron utilizando estadísticas descriptivas y los comentarios de las preguntas abiertas se utilizaron como citas para resaltar los datos cuantitativos.

Resultados. El análisis de las entrevistas de los grupos focales extrajo tres dimensiones principales: aspectos didácticos de la docencia digital, entorno de estudio y recursos propios de los estudiantes. La interacción social fue un tema general incluido en las tres dimensiones. Los datos del cuestionario mostraron que la mayoría de los estudiantes prefirieron la educación basada en el campus y experimentaron un deterioro en todas las dimensiones investigadas después de la transición pedagógica. Sin embargo, aproximadamente un tercio de los estudiantes parecía preferir el aprendizaje a distancia utilizando herramientas digitales.

Conclusiones. El principal hallazgo fue que la transición pedagógica a la educación a distancia redujo la posibilidad de interacciones sociales de los estudiantes en su proceso de aprendizaje. Esto afectó negativamente a varios aspectos de su experiencia de aprendizaje a distancia utilizando herramientas digitales, como la reducción de la motivación. Sin embargo, la heterogeneidad en las respuestas sugirió que un enfoque de aprendizaje combinado puede ofrecer beneficios pedagógicos al tiempo que mantiene un nivel ventajoso de interacción social.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado Langegård, U., Kiani, K., Nielsen, SJ et al. Experiencias de estudiantes de enfermería de una transición pedagógica del aprendizaje en el campus al aprendizaje a distancia utilizando herramientas digitales, enero 2021, <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00542-1>

Glosario de términos

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

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

COVIDSafe. Traducción del inglés-COVIDSafe es una aplicación de rastreo de contactos digital anunciada por el gobierno australiano el 14 de abril de 2020 para ayudar a combatir la pandemia de COVID-19 en curso.

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**.

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.

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.

Estudios Clínicos. Un estudio clínico implica la investigación con voluntarios humanos (también llamados participantes) que tiene la intención de aumentar el conocimiento médico. Hay dos tipos principales de estudios clínicos: ensayos clínicos (también llamados estudios intervencionistas) y estudios observacionales.

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.

Interactoma. En biología molecular, un interactoma es el conjunto completo de interacciones moleculares en una célula particular. El término se refiere específicamente a interacciones físicas entre moléculas, pero también puede describir conjuntos de interacciones indirectas entre genes.

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.

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

Plitidepsina. Medicamento relacionado con el covid-19. Se trata de un antiviral que disminuye la carga viral del coronavirus.

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.

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 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.