



UST
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS



BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°38

19 de abril 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
Resultados Neurológicos y Psiquiátricos en Sobrevivientes de COVID-19 Un estudio de Cohorte Retrospectivo	4
Tasas de Infección por SARS-CoV-2 en Trabajadores Sanitarios	5
Evidencia de Mayores Tasas de Avance de Variantes Preocupantes del SARS-CoV-2 en Individuos Vacunados con ARNm de BNT162b2	6
La Infección Previa por Coronavirus Estacionales, No Previene la Infección y Enfermedad por SARS-CoV-2 en Población Infantil de Francia	7
 Economía	 9
COVID-19 y Empresas Lideradas por Mujeres en Todo el Mundo	9
 Educación	 10
Technostress en Profesores Universitarios Españoles durante la Pandemia COVID-19	10
La Emoción y la Identidad de los Docentes Funcionan Durante una Pandemia	11
Enfrentando una Crisis Compuesta: El Papel del Director de la Escuela Durante la Fase Inicial de la Pandemia COVID-19	13
 Glosario de términos	 15
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	17

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 se presentan en nuestro boletín corresponden a estudios e investigaciones publicados en los últimos meses en torno al COVID-19, para mantenernos informados y actualizados.

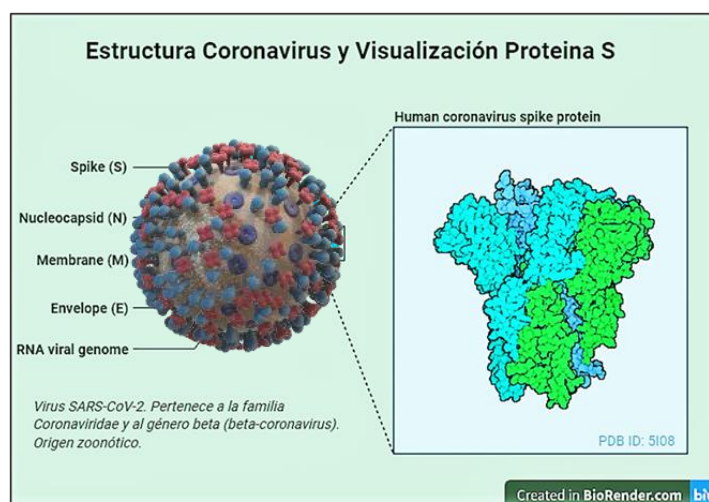
En esta edición, en el ámbito de **Ciencia y Salud** veremos un estudio sobre los resultados neurológicos y psiquiátricos en sobrevivientes de COVID-19, indagaremos en las tasas de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores de la salud, entre otros temas. En **Economía**, hablaremos del COVID-19 y empresas lideradas por mujeres en todo el mundo. En **Educación**, analizaremos el technostress en profesores universitarios españoles durante la pandemia COVID-19. Hablaremos de la emoción y la identidad de los docentes funcionan durante una pandemia. Para cerrar, comentando el papel del director de la escuela durante la fase inicial de la pandemia COVID-19, como se enfrenta una crisis compuesta

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/>

Resultados Neurológicos y Psiquiátricos en Sobrevivientes de COVID-19

Un estudio de Cohorte Retrospectivo

ANTECEDENTES. Se han informado secuelas neurológicas y psiquiátricas de COVID-19, pero se necesitan más datos para evaluar adecuadamente los efectos de COVID-19 en la salud cerebral. El objetivo del estudio fue proporcionar estimaciones sólidas de las tasas de incidencia y los riesgos relativos de los diagnósticos neurológicos y psiquiátricos en pacientes en los 6 meses posteriores a un diagnóstico de COVID-19.

MÉTODOS. Para este estudio de cohorte retrospectivo y el análisis del tiempo transcurrido hasta el evento, se utilizó datos obtenidos de la red de historias clínicas electrónicas TriNetX (con más de 81 millones de pacientes). La cohorte primaria estuvo compuesta por pacientes que tenían un diagnóstico de COVID-19; una cohorte de control emparejada incluyó pacientes diagnosticados con influenza, y la otra cohorte de control emparejada incluyó pacientes diagnosticados con cualquier infección del tracto respiratorio, incluida la influenza, en el mismo período. Los pacientes con un diagnóstico de COVID-19 o una prueba positiva para SARS-CoV-2 fueron excluidos de las cohortes de control. Todas las cohortes incluyeron pacientes mayores de 10 años que tuvieron un evento índice el 20 de enero de 2020 o después, y que aún estaban vivos el 13 de diciembre de 2020. Estimamos la incidencia de 14 resultados neurológicos y psiquiátricos en los 6 meses posteriores a un diagnóstico confirmado de COVID-19: hemorragia intracraneal; accidente cerebrovascular isquémico; parkinsonismo; Síndrome de Guillain-Barré; trastornos de nervios, raíces nerviosas y plexos; unión mioneural y enfermedad muscular; encefalitis; demencia; trastornos psicóticos, del estado de ánimo y de ansiedad (agrupados y separados); trastorno por uso de sustancias; e insomnio. Utilizando un modelo de Cox, se comparó las incidencias con las de las cohortes de pacientes con influenza u otras infecciones del tracto respiratorio emparejadas por puntajes de propensión. Se investigó cómo estas estimaciones se vieron afectadas por la gravedad de COVID-19, representada por la hospitalización, la admisión a la unidad de terapia intensiva (UTI) y la encefalopatía (delirio y trastornos relacionados). Se evaluó la solidez de las diferencias en los resultados entre cohortes repitiendo el análisis en diferentes escenarios.

RESULTADOS. Entre 236379 pacientes diagnosticados con COVID-19, la incidencia estimada de un diagnóstico neurológico o psiquiátrico en los siguientes 6 meses fue 33,62% (95% IC de 33,17-34,07), con 12,84% (12,36-13,33) recibiendo su primer diagnóstico de este tipo.

INTERPRETACION. Este estudio proporciona evidencia de morbilidad neurológica y psiquiátrica sustancial en los 6 meses posteriores a la infección por COVID-19. Los riesgos fueron mayores, pero no se limitaron a, los pacientes que tenían COVID-19 grave. Esta información podría ayudar en la planificación del servicio y la identificación de las prioridades de investigación. Se necesitan diseños de estudios complementarios, incluidas cohortes prospectivas, para corroborar y explicar estos hallazgos.

Referencia Bibliográfica

Taquet, M. *et al.* 2021. 6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records. *The Lancet Psychiatry*. DOI:org/10.1016/S2215-0366(21)00084-5.
[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(21\)00084-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(21)00084-5/fulltext)

Tasas de Infección por SARS-CoV-2 en Trabajadores Sanitarios

ANTECEDENTES. Una mayor comprensión de si las personas que se han recuperado de COVID-19 están protegidas de una futura infección por SARS-CoV-2 es un requisito urgente. El propósito de este estudio fue investigar si los anticuerpos contra el SARS-CoV-2 se asociaron con un menor riesgo de reinfección sintomática y asintomática.

MÉTODOS. Se realizó un gran estudio de cohorte prospectivo, multicéntrico, con participantes reclutados de hospitales financiados con fondos públicos en todas las regiones de Inglaterra. Todos los trabajadores de la salud, el personal de apoyo y el personal administrativo que trabajaba en los hospitales y que podían seguir participando en el seguimiento durante 12 meses eran elegibles para participar en el estudio de evaluación de inmunidad y reinfección del SARS-CoV-2. Los participantes fueron excluidos si no tenían pruebas de PCR después de la inscripción, y se inscribieron después del 31 de diciembre de 2020. Los participantes asistieron a pruebas de anticuerpos y PCR del SARS-CoV-2 con regularidad (cada 2 a 4 semanas) y completaron cuestionarios cada 2 semanas sobre síntomas y exposiciones. En el momento de la inscripción, los participantes fueron asignados a la cohorte positiva (anticuerpos positivos o PCR o prueba de anticuerpos positiva previa) o la cohorte negativa (anticuerpos negativos, sin PCR positiva previa o prueba de anticuerpos). El resultado primario fue una reinfección en la cohorte positiva o una infección primaria en la cohorte negativa, determinada por pruebas de PCR. Las reinfecciones potenciales se revisaron clínicamente y se clasificaron de acuerdo con las definiciones de caso (confirmado, probable o posible) y el estado de los síntomas, según la jerarquía de las pruebas. Las infecciones primarias en la cohorte negativa se definieron como una primera prueba de PCR positiva y se excluyeron las seroconversiones cuando no estaban asociadas con una prueba de PCR positiva. Se utilizó un modelo de fragilidad de riesgos proporcionales que utiliza una distribución de Poisson para estimar las tasas de incidencia (TIR) para comparar las tasas de infección en las dos cohortes.

RESULTADOS. Desde el 18 de junio de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020, se inscribieron 30625 participantes en el estudio. 51 participantes se retiraron del estudio, 4913 fueron excluidos y 25661 participantes (con datos vinculados sobre anticuerpos y pruebas de PCR) se incluyeron en el análisis. Los datos se extrajeron de todas las fuentes el 5 de febrero de 2021 e incluyen datos hasta el 11 de enero de 2021 inclusive. Se detectaron 155 infecciones en la cohorte positiva inicial de 8278 participantes, que en conjunto contribuyeron con 2047113 días-persona de seguimiento. Esto se compara con 1704 nuevas infecciones positivas por PCR en la cohorte negativa de 17383 participantes, lo que contribuyó a 2971436 días-persona de seguimiento. La densidad de incidencia fue de 7,6 reinfecciones por 100000 personas-día en la cohorte positiva, en comparación con 57,3 infecciones primarias por 100000 personas-día en la cohorte negativa, entre junio de 2020 y enero de 2021. La TIR ajustada fue 0,159 para todas las reinfecciones (IC del 95%: 0,13-0,19) en comparación con las infecciones primarias confirmadas por PCR. El intervalo medio entre la infección primaria y la reinfección fue de más de 200 días.

INTERPRETACION. Un historial previo de infección por SARS-CoV-2 se asoció con un 84% menos de riesgo de infección, con un efecto protector medio observado 7 meses después de la infección primaria. Este período de tiempo es el efecto mínimo probable porque no se incluyeron las seroconversiones. Este estudio muestra que una infección previa con SARS-CoV-2 induce una inmunidad eficaz a futuras infecciones en la mayoría de las personas.

Referencia Bibliográfica

Hall, V.J. *et al.* 2021. SARS-CoV-2 infection rates of antibody-positive compared with antibody-negative health-care workers in England: a large, multicentre, prospective cohort study (SIREN). *The Lancet*: DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00675-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00675-9)
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00675-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00675-9/fulltext)

Evidencia de Mayores Tasas de Avance de Variantes Preocupantes del SARS-CoV-2 en Individuos Vacunados con ARNm de BNT162b2

La pandemia de SARS-CoV-2 ha estado asolando durante más de un año, creando un impacto perjudicial global. La vacuna de ARNm BNT162b2 ha demostrado altos niveles de protección, pero existe el temor de que varias variantes de preocupaciones (COV) puedan superar las defensas inmunitarias generadas por las vacunas. Los ensayos de neutralización han revelado

Ciencia – Salud

cierta reducción en la neutralización de los COV B.1.1.7 y B.1.351, pero la relevancia de estos ensayos en la vida real sigue sin estar clara.

Se realizó un estudio de casos y controles que examinó si los vacunados con BNT162b2 con infección documentada de SARS-CoV-2 tenían más probabilidades de infectarse con B.1.1.7 o B.1.351 en comparación con los individuos no vacunados.

Este estudio en Israel (aun no revisado por pares) muestra que las pocas infecciones observadas en personas completamente vacunadas (dos dosis) se debieron sobre todo a la variante B.1.351 (identificada por primera vez en Sudáfrica), mientras que las infecciones observadas entre la primera y la segunda dosis se debieron sobre todo a la variante B.1.1.7. Estos resultados confirman que las dos dosis de la vacuna protegen eficazmente contra la B.1.1.7 y que la variante B.1.351 representa un mayor riesgo, pero su propagación puede limitarse combinando la vacunación masiva y las intervenciones no farmacéuticas.

Referencias Bibliográficas

Kusting, T. *et al.* 2021. Evidence for increased breakthrough rates of SARS-CoV-2 variants of concern in BNT162b2 mRNA vaccinated individuals. MedRxiv preprint. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.04.06.21254882v1>
ISGlobo. Instituto de Salud de Global Barcelona. <https://www.isglobal.org/covid-19-novedades-cientificas>.

La Infección Previa por Coronavirus Estacionales, No Previene la Infección y Enfermedad por SARS-CoV-2 en Población Infantil de Francia

ANTECEDENTES. Los niños tienen una tasa baja de COVID-19 y síndrome inflamatorio multisistémico (MIS) secundario severo, pero presentan una alta prevalencia de infecciones sintomáticas por coronavirus estacionales. Este estudio se probó si las infecciones previas por coronavirus estacionales (HCoV) NL63, HKU1, 229E u OC43, según la evaluación serológica, proporcionan inmunidad protectora cruzada contra la infección por SARS-CoV-2.

MÉTODOS. Se estableció un estudio multicéntrico observacional transversal en niños pauci o asintomáticos hospitalizados en París durante la primera ola por razones distintas a COVID (niños hospitalizados (HOS), n = 739) más niños que presentaban MIS (n = 36). Los anticuerpos contra el SARS-CoV-2 dirigidos contra la nucleoproteína (N) y los dominios S1 y S2 de las proteínas espiga (S) se controlaron mediante un ensayo del sistema de inmunoprecipitación de luciferasa interno. Se seleccionó al azar a 69 pacientes seropositivos al SARS-CoV-2 (incluidos 15 con MIS) y 115 pacientes

Ciencia – Salud

seronegativos al SARS-CoV-2 emparejados (controles (CTL)). Se midió los anticuerpos contra el SARS-CoV-2 y el HCoV como evidencia de infecciones previas correspondientes y se evaluó si la prevalencia de la infección por el SARS-CoV-2 y los niveles de respuestas de anticuerpos estaban determinados por infecciones anteriores por coronavirus estacionales.

RESULTADOS. La prevalencia de infecciones por VHC fue similar en los grupos de HOS, MIS y CTL. Los niveles de anticuerpos contra el VHC no fueron significativamente diferentes en los tres grupos y no se relacionaron con el nivel de anticuerpos contra el SARS-CoV-2 en los grupos HOS y MIS. Los perfiles de anticuerpos del SARS-CoV-2 fueron diferentes entre los niños con HOS y MIS.

CONCLUSION. La infección previa por coronavirus estacionales, según la evaluación serológica, no interfiere con la infección por SARS-CoV-2 y el MIS relacionado en los niños.

Referencias Bibliográficas

Sermet-Gaudelus, I. et al. 2021. Prior infection by seasonal coronaviruses, as assessed by serology, does not prevent SARS-CoV-2 infection and disease in children, France, April to June 2020. Europe's journal on infectious disease surveillance, epidemiology, prevention and control (Eurosurveillance). Vol. 26. N° 13. https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.13.2001782#html_fulltext
ISGloba. Instituto de Salud de Global Barcelona. <https://www.isglobal.org/covid-19-novedades-cientificas>.

COVID-19 y Empresas Lideradas por Mujeres en Todo el Mundo

La pandemia de COVID-19 en curso y el cierre de negocios resultante ha causado enormes pérdidas a la economía global (Goodell, 2020). Además, la pandemia ha causado estragos en las empresas globales en los aspectos de los resultados de la política de finanzas corporativas (Brunnermeier y Krishnamurthy, 2020; Ellul et al., 2020), fluctuaciones del precio de las acciones (Baker et al., 2020; Ramelli y Wagner, 2020), respuestas de política ambiental y social (Albuquerque et al., 2020; Broadstock et al., 2020) y reacciones de las pequeñas empresas (Alekseev et al., 2020). Una preocupación especial que tiene la gente es que la pandemia puede tener una implicación de género desproporcionada en la economía. Los impactos de las crisis nunca son neutrales al género, y el COVID-19 no es una excepción. Los mandatos y cierres pueden inducir aún más la desigualdad de género, dada la evidencia de que las mujeres están más cargadas con las responsabilidades del hogar (Power, 2020). Los estudios existentes han indicado que la pandemia de COVID-19 de hecho impone diferentes efectos de género en los lugares de trabajo. Por ejemplo, la productividad de las trabajadoras ha disminuido más que la de los hombres, y es más probable que las trabajadoras reduzcan sus horas de trabajo que los hombres (Collins et al., 2020, Cui, Ding y Zhu, 2020). Los estudios anteriores han examinado cómo COVID-19 afectó a las mujeres que a los hombres de manera diferente. Sin embargo, existen razones para creer que la diferencia de género entre mujeres y hombres trabajadores puede no es la misma entre mujeres y hombres líderes empresariales (Adams y Funk, 2012; Niederle et al., 2013). Según análisis de literatura, este estudio es el primero en examinar los efectos diferenciales del COVID-19 en los líderes empresariales de mujeres y hombres. Utilizando un nuevo conjunto de datos del Banco Mundial, las encuestas empresariales de seguimiento COVID19, se investigó si las empresas dirigidas por mujeres se ven afectadas de manera diferente a las empresas dirigidas por hombres en 24 países y cómo las afectan. En este documento, examinamos si la pandemia de COVID-19 afecta de manera diferente a las empresas dirigidas por mujeres y las dirigidas por hombres, y de qué manera. El estudio demostró que es más probable que las empresas dirigidas por mujeres cierren y cierren por más tiempo durante la pandemia de COVID-19 que las empresas dirigidas por hombres. Las mujeres líderes empresariales también son más pesimistas sobre el futuro que los hombres líderes empresariales. Además, las relaciones de género-cierre y género-expectativa encontradas anteriormente son más prominentes en economías con desigualdad de género y economías más pobres. Por último, es menos probable que las empresas dirigidas por mujeres obtengan préstamos bancarios y es más probable que reduzcan su número de empleados, especialmente las mujeres. No todas las empresas son iguales. La respuesta política de COVID-19 no debe ignorar las desproporcionadas dificultades que enfrentan las empresas dirigidas por mujeres. Los países con un índice de desigualdad de género alto o un PIB per cápita bajo deben establecer las políticas correspondientes para mitigar la brecha de género durante la pandemia y proteger el beneficio de las mujeres y sus empresas.

Referencias Bibliográficas

Este artículo "COVID-19 and Women-Led Businesses around the World" fue publicado por Yu Liu en marzo de 2021 en la revista científica Finance Research Letters <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1544612321000933>

Technostress en Profesores Universitarios Españoles durante la Pandemia COVID-19

Una de las medidas adoptadas por el gobierno de España durante la pandemia de COVID-19 ha sido la eliminación de las clases presenciales en todas las universidades, exigiendo que todos los profesores debían impartir sus clases de forma online.

El objetivo de este artículo es estudiar cómo esta adaptación entre los docentes universitarios afectó su desempeño laboral debido al tecnoestrés (objetivo y subjetivo) que pudieran haber sufrido. Con base en la teoría del desajuste persona-entorno (teoría del ajuste PE), la muestra estuvo formada por 239 profesores de universidades presenciales y online en España a los que se les pidió que identificaran el tipo de tecnoestrés, sentimientos de tecnoestrés e impacto en el desempeño laboral. Como resultado de la enseñanza en línea debido a la pandemia COVID-19. Los resultados muestran que las profesoras que más sufrieron las consecuencias negativas de la tecnología han sido profesoras de universidades presenciales que son mayores, tienen más años de experiencia y, en consecuencia, ocupan un puesto más alto.

A pesar de los resultados anteriores, ninguna de las variables anteriores ha sido significativa para explicar la disminución del desempeño laboral durante el encierro. También se observó que si bien el efecto sobre el desempeño laboral fue similar tanto para los docentes en línea como para los presenciales, las variables que explicaron este efecto fueron diferentes. Para los profesores en línea, hubo un desajuste entre las demandas y los recursos, que se explican con base en la teoría anterior (teoría del ajuste de PE). Docentes de universidades presenciales señalaron la falta de instrucciones de su organización, junto con sentimientos subjetivos de tecno-ineficacia, como las razones detrás de la disminución en el desempeño laboral durante el período de bloqueo. De cara a futuras investigaciones sobre la incorporación de las tecnologías de la información y la comunicación en la labor docente, es necesario considerar variables asociadas al tecnoestrés, tanto objetivas como subjetivas, para incrementar la efectividad de la integración de las tecnologías emergentes en la labor docente.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Penado Abilleira Maria, Rodicio-García María-Luisa, Ríos-de Deus María Paula, Mosquera-González María José, Technostress in Spanish University Teachers During the COVID-19 Pandemic, *Frontiers in Psychology*, marzo 2021, <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.617650>

La Emoción y la Identidad de los Docentes Funcionan Durante una Pandemia

Esta pieza es un análisis conceptual del cuidado por parte de los docentes durante la era COVID-19 y la relación que tiene con las identidades de los docentes. Utilizando las historias de los autores, abordamos lo fatigante que es el cuidado en un día normal, sin mencionar lo que está involucrado durante la era de COVID. Este cuidado, y las emociones involucradas, está estrechamente relacionado con las identidades de los maestros, lo que cuestiona cómo los maestros conceptualizan su condición de maestro durante una pandemia. Nuestra esperanza es que otros consideren dónde pueden haber malinterpretado el trabajo de los maestros. Nuestro objetivo es crear conciencia sobre la complejidad de la enseñanza y sugerir cómo la formación del profesorado puede abordar y apoyar las necesidades de los profesores.

“Marzo de 2020 siempre será conocido en la comunidad educativa como el mes en el que casi todas las escuelas del mundo cierran sus puertas” (Winthrop, 2020, párr. 1). En respuesta a los cierres de escuelas COVID-19, los maestros de todas partes debieron cambiar de marcha de inmediato para responder a las necesidades de los estudiantes y las familias con instrucción virtual sincrónica y asincrónica. Los maestros respondieron literalmente de la noche a la mañana para enseñar en nuevas modalidades. Se han filmado a sí mismos realizando experimentos, han presentado Zoom show-and-tell con niños de kindergarten, han preparado materiales para estudiantes con acceso variable a Internet e incluso han demostrado conceptos fuera de las puertas de los estudiantes. No hay duda de que los maestros de todos los niveles de grado, áreas de contenido y en todos los sectores de la educación (es decir, público o privado) son capaces de cosas increíbles. Realmente han estado a la altura de esta ocasión.

Algunos maestros informaron estar más ocupados que antes de que cerraran los edificios escolares, ya que se esperaba que estuvieran presentes y disponibles, con horario de oficina durante el almuerzo y grupos de estudiantes que llegaban y salían durante el día. Todo esto ocurrió mientras intentaban instruir simultáneamente a sus propios hijos que estaban en casa (Strauss, 2020). Otros describieron intentos de localizar a los estudiantes de los que dejaron de escuchar (Sawchuck y Samuels, 2020). Es comprensible que los profesores tuvieran preocupaciones importantes sobre estos estudiantes. Las escuelas pueden proporcionar una rutina predecible y un espacio seguro para los estudiantes, y cuando eso desaparece, “los llamo y les envío correos electrónicos constantemente”, dijo un maestro en Nueva York. “Quizás sus padres estén enfermos, indocumentados o sin trabajo. Es posible que algunos no tengan un Chromebook o Internet. Están literalmente desaparecidos y es posible que nunca regresen ”(Willen, 2020 , párr. 2).

Durante los últimos meses, la pandemia de COVID-19 ha provocado que los maestros de la nación entren en un experimento natural impactante y, en muchas ocasiones, doloroso. A pesar de la lenta marcha de políticas y prácticas culturales que han erosionado el estatus profesional de los

Educación

docentes (Milner, 2013) y los recursos que necesitan para hacer su trabajo, el cierre repentino de las escuelas de la nación ha puesto de relieve la verdadera importancia de los maestros y el trabajo que la mayoría hace todos los días en nombre de los niños de otras personas. Sin embargo, esta no es la primera vez que muchos de los maestros de la nación han encontrado la capacidad de hacer grandes cosas para y con los estudiantes, las familias y las comunidades a pesar de la escasez de recursos y una falta generalizada de respeto. De hecho, como resultado de COVID-19, es posible que estemos viendo la intensificación de la marginación profesional que los docentes han enfrentado durante décadas.

La formación del profesorado se encuentra en una encrucijada. En lugar de "duplicar" las presiones tradicionales impuestas a los profesores y la profesión, esta podría ser una oportunidad para considerar un nuevo camino. Ha llegado el momento de dar un paso atrás y reevaluar cómo las crecientes presiones no han atendido a la humanidad de los profesores. Como formadores de docentes y con un guiño a Nel Noddings, nos gustaría plantear una pregunta crítica en este momento: ¿Quién se preocupará por y por los profesores?

Esta pieza es un análisis conceptual del cuidado por parte de los docentes durante la era COVID-19 y la relación que tiene con las identidades de los docentes. Los autores cuentan historias personales y compuestas de sus experiencias personales y profesionales de COVID-19, con la esperanza de que estos fragmentos narrativos resalten el choque actual entre las experiencias de los maestros "fuera del aula" y "en el aula" (Clandinin y Connelly, 1996).

Abordamos cómo el cuidado, si bien es el centro de toda la enseñanza, puede ser realmente agotador en un día normal. Sumado a esta fatiga, los maestros ahora trabajan desde casa frente a sus computadoras portátiles, papel cuadriculado pegado al refrigerador detrás de ellos, sus propias familias necesitan su tiempo y atención. El objetivo de este artículo es ayudar a otros a comprender dónde los legisladores, los miembros de la comunidad e incluso las familias pueden haber malinterpretado el trabajo de los maestros. Nuestro objetivo final es crear conciencia sobre la complejidad de la enseñanza y sugerir cómo la formación del profesorado puede abordar y apoyar las necesidades de los profesores.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado Jones Alexis L., Kessler Meghan A., Teachers' Emotion and Identity Work During a Pandemic , Frontiers in Education, abril 2021, <https://doi.org/10.3389/feduc.2020.583775>

Enfrentando una Crisis Compuesta: El Papel del Director de la Escuela Durante la Fase Inicial de la Pandemia COVID-19

La pandemia de COVID-19, que puso en primer plano y catalizó las desigualdades raciales y económicas no enfrentadas desde hace mucho tiempo, además del colapso económico y las profundas divisiones políticas, que impactan a los estudiantes y las escuelas, ha resultado en una crisis compuesta que requiere una nueva conceptualización del liderazgo escolar. En tiempos de crisis. Este estudio cualitativo captura la experiencia de liderazgo de los directores durante la crisis apocalíptica, la pandemia COVID-19, desde el momento en que las escuelas cerraban en marzo de 2020 hasta el final del año escolar en junio.

El liderazgo en crisis, el liderazgo transformador y el capital social constituyen el marco general de este estudio. El propósito de este estudio de caso fue descubrir cómo los directores se involucraron en su pensamiento y práctica para manejar la crisis compuesta, con el fin de generar una descripción rica y obtener una comprensión del liderazgo escolar durante la primera fase de la pandemia de COVID 19.

Nuestras preguntas de investigación fueron: ¿Cuáles fueron los desafíos y complicaciones de liderar durante la fase inicial de la crisis compuesta desde la perspectiva de los directores? ¿Cómo respondieron los directores? ¿Cuáles fueron las prácticas de liderazgo emergentes? Para este estudio de caso, utilizamos una muestra intencionada de variación máxima de nueve directores en Florida.

Buscamos el equilibrio en género, raza y etnia y nivel de grado. Las entrevistas en profundidad se realizaron utilizando un protocolo estructurado. El análisis trató a cada director como un caso individual, luego se empleó el análisis temático de casos cruzados para descubrir patrones y temas comunes. Surgieron tres hallazgos. Primero, los participantes recurrieron a sus reservas individuales de cualidades de líder compartidas, incluyendo comunicador personalizado y pragmático; liderar con flexibilidad, creatividad y cuidado; doblando las reglas y cambiando las prioridades; y mostrando resiliencia bajo presión.

En segundo lugar, aprovecharon las fortalezas de sus escuelas, incluido el contexto escolar y la experiencia interna. En tercer lugar, establecieron conexiones entre escuelas. La primera fase de la crisis compuesta empujó a los directores a priorizar el cuidado, la seguridad y el bienestar de los estudiantes, maestros y comunidades por encima de las medidas de responsabilidad y las limitaciones institucionales sistémicas. Un llamado a la acción por la equidad es el siguiente paso lógico para la consideración del sistema, y los directores participantes se hicieron eco de él, así como la comprensión de que volver a las viejas formas ya no es una opción. y mostrando resiliencia bajo presión. En segundo lugar, aprovecharon las fortalezas de sus escuelas, incluido el contexto escolar y la experiencia interna.

Educación

En tercer lugar, establecieron conexiones entre escuelas. La primera fase de la crisis compuesta empujó a los directores a priorizar el cuidado, la seguridad y el bienestar de los estudiantes, maestros y comunidades por encima de las medidas de responsabilidad y las limitaciones institucionales sistémicas. Un llamado a la acción por la equidad es el siguiente paso lógico para la consideración del sistema, y los directores participantes se hicieron eco de él, así como la comprensión de que volver a las viejas formas ya no es una opción. y mostrando resiliencia bajo presión. En segundo lugar, aprovecharon las fortalezas de sus escuelas, incluido el contexto escolar y la experiencia interna. En tercer lugar, establecieron conexiones entre escuelas.

La primera fase de la crisis compuesta empujó a los directores a priorizar el cuidado, la seguridad y el bienestar de los estudiantes, maestros y comunidades por encima de las medidas de responsabilidad y las limitaciones institucionales sistémicas. Un llamado a la acción por la equidad es el siguiente paso lógico para la consideración del sistema, y los directores participantes se hicieron eco de él, así como la comprensión de que volver a las viejas formas ya no es una opción. y el bienestar de los estudiantes, profesores y comunidades por encima de las medidas de responsabilidad y las limitaciones institucionales sistémicas.

Un llamado a la acción por la equidad es el siguiente paso lógico para la consideración del sistema, y los directores participantes se hicieron eco de él, así como la comprensión de que volver a las viejas formas ya no es una opción. y el bienestar de los estudiantes, profesores y comunidades por encima de las medidas de responsabilidad y las limitaciones institucionales sistémicas. Un llamado a la acción por la equidad es el siguiente paso lógico para la consideración del sistema, y los directores participantes se hicieron eco de él, así como la comprensión de que volver a las viejas formas ya no es una opción.

Referencias Bibliográficas

Este artículo fue publicado por Reyes-Guerra Daniel, Maslin-Ostrowski Patricia, Barakat Maysaa Y., Stefanovic Melanie Ann, Confronting a Compound Crisis: The School Principal's Role During Initial Phase of the COVID-19 Pandemic, *Frontiers in Education*, marzo 2021, <https://doi.org/10.3389/feduc.2021.617875>

Glosario de términos

Anticuerpo. Proteína, producida en respuesta a la inmunización con un antígeno, que específicamente reacciona con el antígeno que indujo su formación.

Antígeno. Toda sustancia capaz de inducir una respuesta inmune y de reaccionar específicamente con los productos desarrollados en dicha respuesta.

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.

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.

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.

Ig. Grupo de glicoproteínas estructuralmente relacionadas que son producidas por linfocitos B y células plasmáticas y que son responsables de la inmunidad humoral.

Inmunidad. Estado de capacidad de defensa de un individuo en principio sensible frente a sustancias antigénicas, adquirido de forma activa o pasiva.

Inmunidad Humoral. respuesta inmune mediada por anticuerpos y complemento.

Inmunización. Conjunto de procesos que conducen a la formación de inmunidad. Se puede adquirir de forma activa dando por resultado una respuesta inmune primaria y formación de memoria o pasiva en la que no se forma memoria.

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.

Linfocito. Célula móvil perteneciente a la serie blanca con gran núcleo y escaso citoplasma. Realiza múltiples funciones en los mecanismos de defensa inmunológica. Se distinguen dos tipos: los T o timodependientes y los B dependientes de la "Bursa" o de la médula ósea.

Luciferasa Sistemas de Inmunoprecipitación (LIPS). Método altamente cuantitativo para crear perfiles de los pacientes la respuesta de anticuerpos suero de autoantígenos y antígenos de patógenos asociados con la infección.

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

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. La salud mental es, en términos generales, el estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida.

Seroconversiones. En inmunología y medicina, se denomina seroconversión a la aparición de anticuerpos contra una determinada enfermedad infecciosa. Para demostrarla es preciso analizar al menos dos sueros de la misma persona separados por un intervalo de tiempo variable.



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.