



UST
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS



BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°41

31 de mayo 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
Estimación de la Transmisión de COVID-19 en Hogares de Ancianos Simulados con Pruebas Frecuentes y Personal Basado en Inmunidad.....	4
Plasma de Convalecencia en Pacientes Ingresados en el Hospital con COVID-19 (Recuperación). Ensayo Abierto, Controlado, Aleatorizado	5
Características, Manejo y Pronóstico de los Pacientes Ancianos con COVID-19 Ingresados en la UCI durante la Primera Ola	5
 Economía	 7
COVID-19, Pobreza y Desarrollo Inclusivo.....	7
 Educación	 9
Impacto de la Crisis de COVID-19 en el Aprendizaje, la Enseñanza y la Facilitación de Actividades Prácticas en Ciencias Tras la Reapertura de las Escuelas Irlandesas.....	9
Barreras y Facilitadores para la Educación Médica y de Enfermería en Línea Durante la Pandemia COVID-19: Perspectivas de Estudiantes Internacionales de Países de Ingresos Bajos y Medianos y su Personal Docente	9
Análisis Comparativo de la Preparación para el Aprendizaje en Línea en Vivo de los Estudiantes Durante la Pandemia del Coronavirus (COVID-19) en el Sector de la Educación Superior	11
 Glosario de términos	 12
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	14

Introducción

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

Los contenidos que aquí se presentan se basan en estudios recientes, publicados durante el 2021, para mantenernos actualizados sobre la actual pandemia.

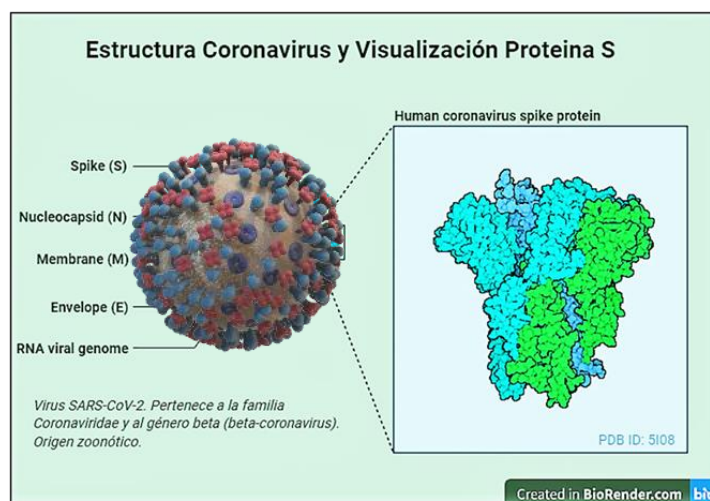
En este número, en el área de **Ciencia y Salud** veremos la estimación de la transmisión de COVID-19 en hogares de ancianos simulados con pruebas frecuentes y personal basado en inmunidad, también presentamos un estudio sobre el plasma de convalecencia en pacientes ingresados en el hospital con COVID-19, en recuperación. Además, analizamos las características, manejo y pronóstico de los pacientes ancianos con COVID-19 ingresados en la UCI durante la primera ola. En **Economía**, hablaremos de la pobreza y desarrollo inclusivo en tiempos de COVID-19. En el área de **Educación**, trataremos el impacto de la pandemia en el aprendizaje, la enseñanza y la facilitación de actividades prácticas en ciencias tras la reapertura de las escuelas irlandesas. También hablaremos de las barreras y facilitadores para la educación médica y de enfermería en línea durante el COVID-19, para cerrar con un análisis comparativo de la preparación para el aprendizaje en línea en vivo de los estudiantes en el sector de la educación superior durante la actual emergencia sanitaria.

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/>

Estimación de la Transmisión de COVID-19 en Hogares de Ancianos Simulados con Pruebas Frecuentes y Personal Basado en Inmunidad

IMPORTANCIA. Los hogares de ancianos y otros centros de atención a largo plazo se han visto afectados de manera desproporcionada por la pandemia de COVID-19. Se necesitan con urgencia estrategias para reducir la transmisión en estas poblaciones de alto riesgo.

OBJETIVO. Evaluar la transmisión de COVID-19 en hogares de ancianos asociada con intervenciones y pruebas dirigidas al contacto.

DISEÑO, ENTORNO, PARTICIPANTES. Este estudio de modelización analítica de decisiones desarrolló un modelo susceptible-expuesto-infeccioso (asintomático/sintomático) recuperado (asintomático/sintomático) basado en agentes entre julio y septiembre de 2020 para examinar la transmisión del SARS-CoV-2 en hogares de ancianos. Los residentes y el personal de un hogar de ancianos simulado con 100 residentes y 100 empleados divididos en 3 turnos se modelaron individualmente; los residentes se dividieron en 2 cohortes según el diagnóstico de COVID-19. Los datos se analizaron de septiembre a octubre de 2020.

PRINCIPALES RESULTADOS Y MEDIDAS. Proporción de incidencia acumulada estimada de la infección por SARS-CoV-2 después de 3 meses.

CONCLUSIONES Y RELEVANCIA. Estos hallazgos sugieren que aumentar la frecuencia de las pruebas de detección de todos los residentes y el personal, o incluso solo del personal, en los hogares de ancianos puede reducir los brotes en este entorno de alto riesgo. La dotación de personal basado en la inmunidad puede reducir aún más la propagación a un costo adicional mínimo o nulo y se vuelve particularmente importante cuando las pruebas diarias no son factibles.

Referencia Bibliográfica

Holmdahl I, Kahn R, Hay JA, Buckee CO, Mina MJ. Estimation of Transmission of COVID-19 in Simulated Nursing Homes With Frequent Testing and Immunity-Based Staffing. *JAMA Netw Open*. 2021;4(5):e2110071. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.10071.
<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2779870?resultClick=24>

Plasma de Convalecencia en Pacientes Ingresados en el Hospital con COVID-19 (Recuperación). Ensayo Abierto, Controlado, Aleatorizado

IMPORTANCIA. Muchos pacientes con COVID-19 han sido tratados con plasma que contiene anticuerpos anti-SARS-CoV-2. Nuestro objetivo fue evaluar la seguridad y eficacia de la terapia con plasma de convalecencia en pacientes ingresados en el hospital con COVID-19.

MÉTODOS. Este ensayo aleatorizado, controlado, de etiqueta abierta y plataforma (Evaluación aleatoria de la terapia COVID-19, RECOVERY) está evaluando varios tratamientos posibles en pacientes hospitalizados con COVID-19 en el Reino Unido. El ensayo está en marcha en 177 hospitales del NHS de todo el Reino Unido. Los pacientes elegibles y que dieron su consentimiento fueron asignados al azar (1: 1) para recibir la atención habitual sola (grupo de atención habitual) o la atención habitual más plasma convaleciente de títulos altos (grupo de plasma convaleciente). El resultado primario fue la mortalidad a los 28 días (Ensayo registrado en ISRCTN, 50189673 y ClinicalTrials.gov, NCT04381936). Entre el 28 de mayo de 2020 y el 15 de enero de 2021, 11558 (71%) de 16287 pacientes inscritos en RECOVERY fueron elegibles para recibir plasma convaleciente y fueron asignados al grupo de plasma convaleciente o al grupo de atención habitual. No hubo diferencias significativas en la mortalidad a 28 días entre los dos grupos.

INTERPRETACION. En pacientes hospitalizados con COVID-19, el plasma convaleciente de títulos altos no mejoró la supervivencia ni otros resultados clínicos preespecificados.

Referencia Bibliográfica

RECOVERY Collaborative Group. 2021. Convalescent plasma in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised controlled, open-label, platform trial. The Lancet. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00897-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00897-7).
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00897-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00897-7/fulltext)

Características, Manejo y Pronóstico de los Pacientes Ancianos con COVID-19 Ingresados en la UCI durante la Primera Ola

FONDO. La pandemia de COVID-19 es una carga pesada en términos de recursos de atención médica. Las políticas de toma de decisiones futuras requieren datos consistentes sobre el manejo y pronóstico de los pacientes mayores (> 70 años) con COVID-19 ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

MÉTODOS. Las características, el tratamiento y el pronóstico de los pacientes ancianos críticamente enfermos (> 70 años) se extrajeron de la base de datos prospectiva internacional COVID-ICU. Una comparación ponderada de puntuación de propensión evaluó el impacto de la intubación al ingreso en la mortalidad del día 90. El análisis incluyó a 1199 (28% de la cohorte COVID-UCI). 53%, 31% y 16% tenían 70 a 74, 75 a 79 y más de 80 años, respectivamente. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión crónica (62%), diabetes (30%) y enfermedad respiratoria crónica (25%).

CONCLUSION. Los pacientes mayores de 70 años representaron más de una cuarta parte de la población COVID-19 ingresada en las UCI participantes durante la primera ola. La mortalidad en el día 90 fue del 46%, con resultados desalentadores en pacientes mayores de 80 años o intubados al ingreso en la UCI.

Referencia Bibliográfica

Dres, M., Hajage, D., Lebbah, S. et al. Characteristics, management, and prognosis of elderly patients with COVID-19 admitted in the ICU during the first wave: insights from the COVID-ICU study. *Ann. Intensive Care* 11, 77 (2021). <https://doi.org/10.1186/s13613-021-00861-1>.
<https://annalsofintensivecare.springeropen.com/articles/10.1186/s13613-021-00861-1>

COVID-19, Pobreza y Desarrollo Inclusivo

COVID-19 no solo ha presentado una crisis en sí mismo, sino que, más fundamentalmente, ha expuesto e iluminado una serie de crisis subyacentes que ya estaban presentes en el sistema pre-COVID. Por lo tanto, este documento aborda la pregunta: ¿Cuáles son los desafíos de desarrollo que revela la pandemia COVID-19 y qué lecciones se pueden aprender para el futuro? Aplicando una mirada de desarrollo inclusivo y el marco DPSIR, se revisa la literatura para evaluar los impulsores (causas indirectas) y las presiones (causas directas) de la pandemia; el Estado o la exposición humana al riesgo, y el Impacto o efecto en los seres humanos. El modelo DPSIR, que ha sido utilizado durante más de 20 años por la Agencia Europea de Medio Ambiente y el PNUMA, para analizar los desafíos ambientales y de desarrollo de la pandemia COVID-19, se ha vuelto cada vez más circular (Elliott et al. 2017) y ahora integra la equidad (Gupta et al., 2020) después de una larga dependencia excesiva de datos agregados, una tendencia a reproducir desigualdades (Carr et al., 2007) y cuestiones contextuales (Pascual et al., 2014). El modelo requiere una evaluación de los impulsores subyacentes de un problema, las causas directas de un problema, el estado del medio ambiente o la vulnerabilidad a un problema, los impactos del problema en las personas y las estrategias de respuesta que abordan cada uno de estos elementos del problema. Las conclusiones obtenidas permiten señalar que la respuesta inicial de COVID-19 se ha centrado en el estado y el impacto, pero tendió a descuidar los intereses de los pobres y los vulnerables. La mayoría de las medidas carecen de sentido, si no son perjudiciales, para los asalariados diarios y los que viven en asentamientos informales y campamentos de refugiados. Además, las respuestas generales agravan los problemas de los más pobres al interrumpir los sistemas de suministro de alimentos y los problemas de los enfermos que no pueden acceder a los hospitales. La estrategia de respuesta existente aún no parece abordar los impulsores y las presiones subyacentes de COVID-19, sino que apunta a una rápida recuperación de la economía. Se plantea que un regreso a la normalidad conducirá a un círculo vicioso de mayor degradación ecológica, desigualdad y abuso doméstico que exacerba tanto los impulsores de la pandemia como la vulnerabilidad de las poblaciones más pobres. Cuando esto va acompañado de narrativas de nacionalismo, y los sistemas globales se dirigen hacia una mayor alteración socioecológica, esta "nueva normalidad" se vuelve aún más peligrosa. Argumentamos en lugar de un enfoque de desarrollo inclusivo, que puede conducir a un virtuoso ciclo haciendo hincapié en la salud humana, el bienestar y la regeneración de los ecosistemas; tratándolos como méritos y bienes públicos; invirtiendo en estados responsables y justicia fiscal para abordar la desigualdad; y permitiendo una mayor solidaridad mundial. COVID-19 proporciona una razón más para priorizar el desarrollo inclusivo. Paul Richard Fife, de la Agencia Noruega para la Cooperación al Desarrollo, ha dicho que "Tememos que 2020 sea un año perdido en el desarrollo global" (GRIP, 2020). Agregaríamos que el período 1990-2020 puede haber sido las décadas perdidas de creciente desigualdad entre ricos y pobres, y que COVID-19 puede ser el impacto necesario para poner el último en primer lugar y transformar los círculos viciosos en virtuosos de desarrollo inclusivo.

Economía

Referencia Bibliográfica

Este artículo "COVID-19, poverty and inclusive development" fue publicado por Joyeeta Gupta en mayo de 2021 en la revista científica Resources Policy <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0305750X2100139X>

Impacto de la Crisis de COVID-19 en el Aprendizaje, la Enseñanza y la Facilitación de Actividades Prácticas en Ciencias Tras la Reapertura de las Escuelas Irlandesas

En septiembre de 2020, las escuelas irlandesas reabrieron después de su cierre de emergencia debido a la crisis de COVID-19. Se tomaron medidas para minimizar el riesgo de transmisión del virus dentro de las escuelas y comunidades. Sin embargo, es probable que estas medidas repercutan en la capacidad de los profesores para facilitar el aprendizaje de las ciencias, en particular los aspectos prácticos e investigativos del plan de estudios irlandés. Esta investigación explora el impacto de las medidas implementadas para limitar la transmisión del virus en la enseñanza y el aprendizaje de las ciencias, particularmente en las actividades prácticas.

El período de enfoque son los tres meses (septiembre a noviembre de 2020) posteriores al cierre de las escuelas. La investigación tiene como objetivo resaltar las implicaciones de la crisis del COVID-19 en la enseñanza y el aprendizaje de las ciencias en las escuelas irlandesas.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Ruth Chadwick, Eilish McLoughlin, Impacto de la crisis de COVID-19 en el aprendizaje, la enseñanza y la facilitación de actividades prácticas en ciencias tras la reapertura de las escuelas irlandesas, Estudios educativos irlandeses, mayo 2021, <https://doi.org/10.1080/03323315.2021.1915838>

Barreras y Facilitadores para la Educación Médica y de Enfermería en Línea Durante la Pandemia COVID-19: Perspectivas de Estudiantes Internacionales de Países de Ingresos Bajos y Medianos y su Personal Docente

La pandemia de COVID-19 supuso un gran desafío para los sistemas educativos de todo el mundo, lo que obligó a muchos países a cerrar provisionalmente las instituciones educativas y ofrecer cursos totalmente en línea. El objetivo de este estudio fue explorar la calidad de la educación en línea en China para estudiantes internacionales de medicina y enfermería de países de ingresos bajos y medios (PIBM), así como los factores que influyeron en su satisfacción con la educación en línea durante el COVID-19. pandemia.

Educación

MÉTODOS. Se desarrollaron y administraron cuestionarios a 316 estudiantes internacionales de medicina y enfermería y 120 profesores en una universidad en China. La prueba de Chi-cuadrado se utilizó para detectar la influencia de las características personales de los participantes en su satisfacción con la educación en línea. Se utilizó la prueba de suma de rangos de Kruskal-Wallis para identificar los factores negativos y positivos que influyen en la satisfacción de la educación en línea. Se realizó un modelo de regresión logística binaria para el análisis de factores múltiples para determinar la asociación de las diferentes categorías de factores influyentes (crisis, aprendiz, instructor y categorías relacionadas con el curso) con la satisfacción de la educación en línea.

RESULTADOS. En total, 230 estudiantes (tasa de respuesta 72,8%) y 95 profesores (tasa de respuesta 79,2%) completaron la encuesta. Se encontró que el 36,5% de los estudiantes y el 61,1% de los profesores estaban satisfechos con la educación en línea. El título profesional de los profesores, el año de estudio de los estudiantes, el continente de origen y la ubicación de la residencia actual influyeron significativamente en la satisfacción de la educación en línea. La barrera más influyente para los estudiantes fue la gravedad de la situación del COVID-19 y para los profesores fue la sensación de distancia. El factor facilitador más influyente para los estudiantes fue una asignación de curso bien realizada y para los profesores fue la administración exitosa de los cursos en línea.

CONCLUSIONES. Se han identificado varios factores clave que afectaron las actitudes de los estudiantes internacionales de ciencias de la salud de los PIBM y sus profesores hacia la educación en línea en China durante la pandemia de COVID-19. Para mejorar el resultado de la educación en línea, se recomienda a las escuelas de medicina que promuevan los factores facilitadores y hagan frente a las barreras, brindando apoyo a los estudiantes y enseñando a las facultades para lidiar con la ansiedad causada por la pandemia, cuidando el estado mental de China. estudiantes fuera de casa, manteniendo el compromiso de los estudiantes fuera de China que estudian desde lejos y mejorando las colaboraciones con instituciones extranjeras para crear oportunidades de práctica en los lugares locales de los estudiantes.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado et al. Barreras y facilitadores para la educación médica y de enfermería en línea durante la pandemia de COVID-19: perspectivas de estudiantes internacionales de países de ingresos bajos y medios y su personal docente. Hum Resour Health, mayo 2021, <https://doi.org/10.1186/s12960-021-00609-9>

Análisis Comparativo de la Preparación para el Aprendizaje en Línea en Vivo de los Estudiantes Durante la Pandemia del Coronavirus (COVID-19) en el Sector de la Educación Superior

En medio del brote de coronavirus, muchos países se enfrentan a una situación dramática en términos de la economía mundial y las actividades sociales humanas, incluida la educación. El cierre de escuelas está afectando a muchos estudiantes de todo el mundo, con la suspensión de las clases presenciales. Muchos países que enfrentan la desastrosa situación impusieron la suspensión de clases en una etapa temprana del brote de coronavirus, y Asia fue una de las primeras regiones en implementar el aprendizaje en línea en vivo. A pesar de investigaciones anteriores sobre la enseñanza y el aprendizaje en línea, aún no se comprende bien la preparación de los estudiantes para participar en el aprendizaje en línea en tiempo real implementado durante el brote de coronavirus.

Este estudio exploró varios factores clave en el marco de investigación relacionados con la motivación del aprendizaje, la preparación para el aprendizaje y la autoeficacia del estudiante para participar en el aprendizaje en línea en vivo durante el brote de coronavirus, teniendo en cuenta las diferencias de género y las diferencias entre los estudiantes de subgrados (SD), pregrado (UG) y posgrado (PG). Se utilizó la preparación tecnológica en lugar de la autoeficacia convencional en línea / Internet para determinar la preparación de los estudiantes para el aprendizaje en línea en vivo. El modelo hipotético se validó mediante análisis factorial confirmatorio (AFC). Los resultados no revelaron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres.

Por otro lado, las puntuaciones medias de los estudiantes de PG fueron más altas que las de los estudiantes de UG y SD según la prueba post hoc. Argumentamos que durante el brote de coronavirus, las diferencias de género se redujeron porque los estudiantes se ven obligados a aprender con más iniciativa. También sugerimos que los estudiantes que estudian en un nivel de educación superior pueden tener expectativas más altas de su rendimiento académico y fueron significativamente diferentes en su preparación para el aprendizaje en línea. Este estudio tiene importantes implicaciones para los educadores en la implementación del aprendizaje en línea en vivo, particularmente para el diseño de contextos de enseñanza para estudiantes de diferentes niveles educativos. Se deben considerar más actividades virtuales para mejorar la motivación de los estudiantes que cursan títulos de nivel inferior, y se puede considerar el fomento de las interacciones entre estudiantes.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Yuk Ming Tang, Pen Chung Chen, Kris M.Y. Law, C.H. Wu, Yui-yip Lau, Jieqi Guan, Dan He, G.T.S. Ho, Comparative analysis of Student's live online learning readiness during the coronavirus (COVID-19) pandemic in the higher education sector, Computers & Education, Mayo 2021, <https://doi.org/10.1016/j.compedu.2021.104211>.

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**.

Efectividad. Es la protección que nos entrega una vacuna en condiciones de la vida real. Por ejemplo, una vacuna con una efectividad de 67% para prevenir Covid-19, significa que de 100 personas que hubieran tenido Covid-19, solamente habrá 33 casos si todos estamos vacunados. De igual modo, para una vacuna con 80% de efectividad para prevenir muerte debido a Covid-19, en 100 personas que hubiesen muerto por Covid-19, solo 20 lo harán si estamos todos vacunados.

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

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.

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.

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.

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.

Sarbecovirus. El SARS-CoV-2 es genéticamente similar a otros coronavirus del subgénero Sarbecovirus, un clado de betacoronavirus formado por el ejemplar que causa el SARS (SARS-CoV) y otros similares que se encuentran en murciélagos. Las recombinaciones entre coronavirus son comunes y se cree que el SARS-CoV es una recombinación entre los sarbecovirus de los murciélagos. Curiosamente, todo el genoma del SARS-CoV-2 es muy similar al de un coronavirus de murciélago detectado en 2013 (>96% de identidad de secuencia) lo que sugiere que el antepasado inmediato del SARS-CoV-2 ha estado circulando en murciélagos durante al menos varios años.

V-safe. Es una herramienta para smartphones que utiliza mensajes de texto y cuestionarios web para ofrecer verificaciones personalizadas de salud luego de recibir la vacuna contra el COVID-19.



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.