



BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°43

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
Editorial Aniversario Boletín Científico	3
Introducción	4
Ciencia – Salud	5
Variantes de Interés y Preocupación del SARS-CoV-2	5
Campaña de Vacunación Contra el SARS CoV-2 en La Región de Arica y Parinacota, una Mirada hacia el Futuro	9
Medidas de Protección Personal Utilizadas por la Población de 25- 34 Años Durante Pandemia 2020 por SARS- COV-2 Chile (presentación preliminar de resultados).....	11
Economía	14
Sostener el Comercio Durante la Pandemia de COVID-19: Establecer un Modelo Conceptual que Incluya el Impacto de COVID-19	14
Educación	16
Educación a Distancia Durante COVID 19: Una Encuesta Italiana sobre las Perspectivas de los Profesores Universitarios y sus Condiciones Emocionales	16
Encontrar Nuestro Camino a través de una Pandemia: Enseñanza en Modos Alternativos de Impartición...	17
Virtual Exchange in Global Health: Un Enfoque Educativo Innovador para Fomentar la Colaboración en el Extranjero Socialmente Responsable	18
Salud Mental	20
La Ansiedad, el Género y el Consumo de Redes Sociales Predicen la Angustia Emocional de COVID-19.....	20
Depresión y Ansiedad entre las Madres Embarazadas en la Etapa Inicial de la Pandemia de la Enfermedad del Coronavirus (COVID-19) en el Suroeste de Irán.....	20
Asistencia Domiciliaria de Telesalud Durante el Confinamiento de COVID-19 para Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo Leve o Demencia Leve	21
Glosario de términos	23
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	25

Editorial Aniversario Boletín Científico

El virus SARS-CoV-2, causante de COVID-19, se detecta por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, China. Para el 11 de marzo de 2020, el virus se había propagado por más de 100 países y, en consecuencia, la Organización Mundial de la Salud lo declara pandemia. Las personas infectadas con este virus han ido en aumento de modo exponencial y al 22 de junio del 2021 a nivel mundial ya se reportan 178 millones de personas confirmadas con esta enfermedad y casi 4 millones de fallecidos por esta causa. En Chile a la misma, fecha existen 1.5 millones casos confirmados y 31 mil fallecidos. Este escenario de tanta incertidumbre, que ha mantenido al mundo en vigilo y a sus mejores y más destacados científicos investigando cómo detenerlo, nos ha motivado para acercar estos avances en la población general a través de la construcción y emisión de un boletín que semana a semana presenta algunos de los últimos estudios en la materia recogidos de los principales repositorios de información científica internacional.

El Boletín científico Covid-19 cuenta con una significativa métrica y usabilidad por parte de la comunidad académica, estudiantil y de egresados de la UST, trascendiendo además las fronteras de nuestro país, teniendo lectores en España, México, Argentina, Estados Unidos y Perú, entre otros.

En noviembre del año 2020 el Boletín fue presentado en la XXI Jornada Anual de la Sociedad Chilena de Bioética, instancia en la cual participan diferentes universidades nacionales.

Actualmente se han emitido 42 números del Boletín científico, y se contempla la incorporación de trabajos de académicos de otras sedes de la UST, siendo la primera de ellas, la sede de Arica.

Finalmente, los desafíos pendientes del boletín científico aspiran a la mayor participación de estudiantes y académicos de nuestra casa de estudios, ya que, es fundamental obtener un lineamiento en pensar desde otras maneras el impacto de la pandemia en los distintos estamentos. Además, en ampliar el espectro a otras instituciones de educación superior chilena para obtener una mirada global académica desde distintas perspectivas. El repensar esta pandemia como una oportunidad de cambio en la educación superior desde una nueva realidad en transformación.

Comité editorial

Introducción

En esta edición del Boletín Científico COVID-19 celebramos nuestro aniversario incorporando un espacio para artículos de salud mental, que se suman a las áreas de salud y ciencia, economía, y educación, que habitualmente solemos tratar.

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.

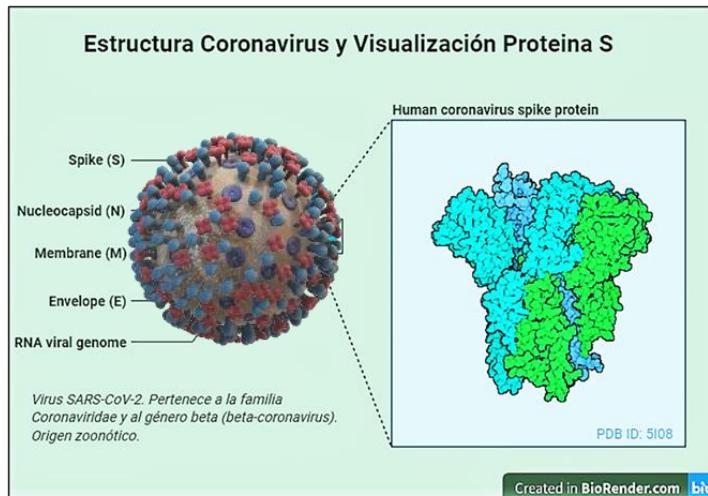
En esta edición, en el ámbito de **Ciencia y Salud** veremos un estudio sobre las variantes de interés y preocupación del SARS-CoV-2, también hablaremos sobre la campaña de vacunación contra el SARS CoV-2 en la región de Arica y Parinacota y las medidas de protección personal utilizadas por la población de 25- 34 años durante pandemia 2020 por SARS- COV-2 en nuestro país. En **Economía**, hablaremos sobre sostener el comercio durante la pandemia de COVID-19, mediante el establecimiento de un modelo conceptual que incluya su impacto. En **Educación**, trataremos la educación a distancia durante COVID 19 y también la enseñanza en modos alternativos de impartición, entre otros temas. En **Salud Mental**, conversaremos sobre la ansiedad, el género y el consumo de redes sociales predicen la angustia emocional de COVID-19, también sobre la depresión y ansiedad en madres embarazadas en la etapa inicial de la pandemia, entre otros temas.

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/>

Variantes de Interés y Preocupación del SARS-CoV-2

Si hay un número elevado de casos aumenta el riesgo de mutación. Cuanto más se propague el virus, más posibilidades tiene de mutar. Hasta el momento ya se han visto miles de pequeñas modificaciones, la mayoría con mínimas consecuencias.

Algunas mutaciones llevan a nuevas variantes. En ocasiones, el virus muta de una manera que le permite sobrevivir y reproducirse. Estas variantes pueden convertirse en el tipo dominante.

Las cuatro variantes de la OMS consideradas de preocupación (VOC). Múltiples variantes del coronavirus están circulando a nivel global. Las variantes han sufrido cambios en la proteína espiga (S), la que ayuda al virus a entrar en la célula. El código genético de cada variante es ligeramente diferente. La mutación **N501Y** vista en las variantes de Sudáfrica, Brasil y Reino Unido puede contribuir a que el virus se propague más fácilmente. La mutación **E484K** vista en las variantes de Sudáfrica, Brasil y Reino Unido puede afectar la respuesta de anticuerpos producidos por nuestro cuerpo. Las mutaciones **P681R** y la **L452R** puede que ayuden a la variante B.1.617.2 a propagarse más fácilmente.

La situación en América Latina por la pandemia del covid-19. Entre los 10 países con mayor número de muertes por coronavirus hay cuatro latinoamericanos: Brasil, México, Perú y Colombia. Entre los cuatro, suman más de un millón de muertes de las 3.898.000 registradas a nivel mundial desde que se declaró la pandemia, en marzo de 2020. Brasil es el país más afectado, con cerca de 18 millones de contagios hasta la fecha y con 504.800 muertes en su registro.

Las vacunas se adaptan para combatir las variantes. Van a seguir apareciendo más variantes, pero se pueden hacer leves modificaciones en las vacunas para combatirlas.

Los sistemas de nomenclatura establecidos para nombrar y rastrear los linajes genéticos (variantes) del SARS-CoV-2 por GISAID, Nextstrain y Pango están y seguirán siendo utilizados por científicos y en investigación científica. Para ayudar con las discusiones públicas sobre variantes, la OMS convocó a un grupo de científicos del Grupo de Trabajo sobre Evolución del Virus de la OMS, la red de laboratorios de referencia COVID-19 de la OMS, representantes de GISAID, Nextstrain, Pango y expertos adicionales en nomenclatura virológica, microbiana y comunicación de varios países y agencias para considerar etiquetas fáciles de pronunciar y no estigmatizantes para VOI (Variantes de Interés) y VOC (Variantes de Preocupación). En la actualidad, este grupo de expertos convocado por la OMS ha recomendado el uso de etiquetas con letras del alfabeto griego, es decir, Alfa, Beta, Gamma, que serán más fáciles y prácticos de discutir por audiencias no científicas.

VARIANTES DE PREOCUPACIÓN (VOC). Una variante del SARS-CoV-2 que cumple con la definición de un VOI (Variante de Interés) y, a través de una evaluación comparativa, se ha demostrado que

Ciencia – Salud

está asociada con uno o más de los siguientes cambios en un grado de importancia para la salud pública mundial:

- Aumento de la transmisibilidad o cambio perjudicial en la epidemiología de COVID-19.
- Aumento de la virulencia o cambio en la presentación clínica de la enfermedad
- Disminución de la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los diagnósticos, vacunas y terapias disponibles.

Etiqueta de la OMS	Pango linaje	Clado / linaje GISAID	Nextstrain clado	Primeros documentados muestras	Fecha de designación
Alfa	B.1.1.7	GRY (anteriormente GR / 501Y.V1)	20I (V1)	Reino Unido, septiembre de 2020	18-dic-2020
Beta	B.1.351	GH / 501Y.V2	20H (V2)	Sudáfrica, mayo de 2020	18-dic-2020
Gama	P.1	GR / 501Y.V3	20J (V3)	Brasil, nov-2020	11 de enero de 2021
Delta	B.1.617.2	G / 478K.V1	21A	India, octubre de 2020	V0I: 4-abril-2021 VOC: 11-mayo-2021

VARIANTES DE INTERÉS (VOI). Un aislado de SARS-CoV-2 es una variante de interés (VOI) si, en comparación con un aislado de referencia, su genoma tiene mutaciones con implicaciones fenotípicas establecidas o sospechadas, y ya sea:

- Se ha identificado que causa transmisión comunitaria / múltiples casos / grupos de COVID-19, o se ha detectado en varios países;
- La OMS lo considera un VOI en consulta con el Grupo de trabajo de la OMS sobre la evolución del virus del SARS-CoV-2.

Etiqueta de la OMS	Pango linaje	Clado / linaje GISAID	Nextstrain clado	Primeros documentados muestras	Fecha de designación
Épsilon	B.1.427 / B.1.429	GH / 452R.V1	21C	Estados Unidos de América, marzo de 2020	5 de marzo de 2021
Zeta	P.2	GR / 484K.V2	20B / S.484K	Brasil, abr-2020	17 de marzo de 2021
Eta	B.1.525	G / 484K.V3	21D	Varios países, diciembre de 2020	17 de marzo de 2021
Theta	P.3	GR / 1092K.V1	21E	Filipinas, enero de 2021	24 de marzo de 2021
Iota	B.1.526	GH / 253G.V1	21F	Estados Unidos de América, noviembre de 2020	24 de marzo de 2021
Kappa	B.1.617.1	G / 452R.V3	21B	India, octubre de 2020	4-abr-2021
Lambda	C.37	GR / 452Q.V1	20D	Perú, Ago-2020	14-junio-2021

VARIANTE DELTA (DE PREOCUPACIÓN). Los anticuerpos de pacientes convalecientes o personas vacunadas tienen una actividad neutralizante reducida frente a los sublinajes de la variante delta (B.1.617.1 y B.1.617.2) pero no hay evidencia de una evasión inmunitaria como puede ser el caso de la variante beta (B.1.351). Los resultados del estudio también sugieren que las personas

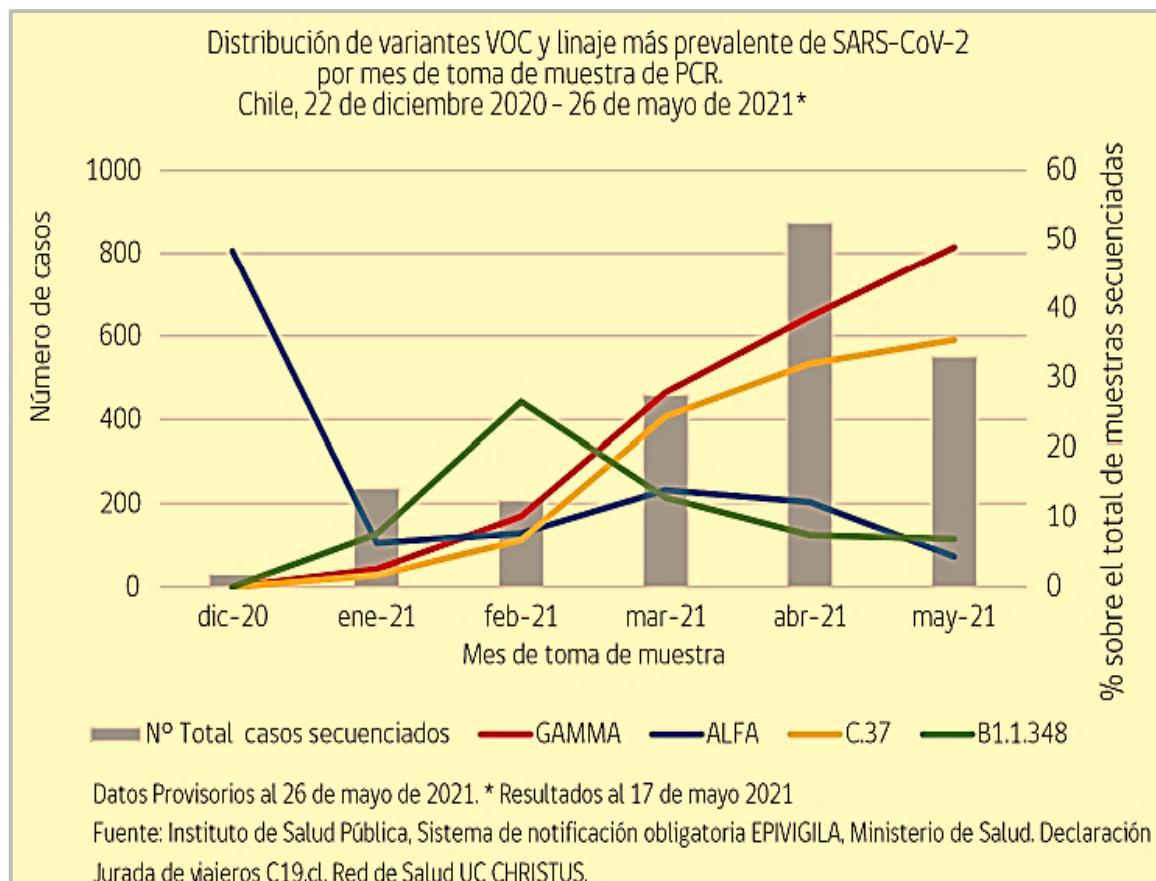
Ciencia – Salud

previamente infectadas con la variante beta podrían ser más susceptibles a la reinfección por delta. Por otra parte, en el último informe del Reino Unido sobre la variante delta, aunque ha provocado un aumento de las hospitalizaciones, son más cortas, ya que se trata de pacientes más jóvenes. Dos dosis de la vacuna (AstraZeneca o Pfizer) siguen siendo altamente efectivas para proteger de la hospitalización, y no se ha observado por el momento un aumento de reinfecciones por la delta.

VARIANTE LAMBDA (DE INTERÉS). Últimamente la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha clasificado a la variante lambda (C.37) como variante de interés debido a su elevada presencia en Perú y otros países de Sudamérica. Lambda porta mutaciones que podrían aumentar su transmisibilidad o su capacidad de evadir la respuesta inmunitaria, pero hay muy poca evidencia por el momento.

CIRCULACIÓN DE VARIANTES EN CHILE (AL 10 MAYO 2021)

- En Chile, a través del programa de vigilancia genómica, se han secuenciado un total de 2811 casos confirmados de SARS-CoV-2 entre el 22 de diciembre de 2020 y el 11 de junio de 2021, detectándose variantes de preocupación (VOC) en un 46,7% (n=1312) y variantes de interés en Salud Pública (VOI) en un 2,2% (n=61) del total de muestras de casos. Otros linajes secuenciados corresponden al 51,1% (n=1438).
- En cuanto a las variantes de preocupación se mantiene predominio de variante GAMMA con el 37,4% (n=1051) y un 9,2% la variante ALFA (n=258). No se detecta la variante DELTA a la fecha.
- Respecto a los otros linajes, C.37 es el mas frecuente con un 24,9% (n=700), seguido de B.1.348 con 8,5% (n=240), los cuales en coordinación con el Instituto de Salud Pública se mantienen en seguimiento por presentar mutaciones de interés.
- En relación a la distribución regional de casos secuenciados en mayo destaca la concentración de casos de la variante GAMMA en la región Metropolitana (RM) y Arica. Respecto al linaje C.37, los casos se concentran también en RM y se observa un aumento de este linaje en la región de Maule.
- Ministerio de Salud confirma primer caso de variante DELTA en Chile (jueves 24 de junio).



Referencias Bibliográficas

- BBC News Mundo. Covid-19: los gráficos que muestran todas las variantes de SARS-CoV-2 identificadas hasta el momento (y cómo se llaman según la OMS). 21 Junio 2021. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57527964>. Covid-19 en América Latina: el mapa que muestra la dimensión de la tragedia provocada por la pandemia en la región. 24 Junio 2021. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57582845>
- Instituto Salud Glogal Barcelona (ISGlobal). <https://www.isglobal.org/covid-19-novedades-cientificas>
- Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Informe Epidemiológico Circulación de Variantes SARS-CoV-2 en Chile al 11 de Junio de 2021. Departamento de Epidemiología. <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/06/13062021-Informe-circulaci%CC%81n-variantes.pdf>
- Public Health England. SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation in England. Technical briefing 16. 18 June 2021. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/994839/Variants_of_Concern_VOC_Technical_Briefing_16.pdf
- World Health Organization (WHO). Tracking SARS-CoV-2 variants. <https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>

Campaña de Vacunación Contra el SARS CoV-2 en La Región de Arica y Parinacota, una Mirada hacia el Futuro

Diego Matienzo Segovia^{1,2}, Beatriz Chávez Vicentelo¹, Wilson Huanca-Mamani¹, María Soledad Kappes Apablaza², Nicole Chi Lavín¹, Jorge Guerra Collao^{1,2}

Antecedentes. En el marco de la actual pandemia causada por el virus SARS CoV-2, el Ministerio de Salud ha fijado un ambicioso plan de vacunación que pretende vacunar al 80% de la población del territorio nacional en el primer trimestre del año en curso, cumpliendo con un calendario de vacunación que se realizará de forma gradual y progresiva, enfocándose primeramente en los grupos prioritarios.

Las vacunas que actualmente se encuentran autorizadas por el Instituto de Salud Pública de Chile son Pfizer-BioNTech y CoronaVac, ambas contemplan la administración de dos dosis para completar el esquema de vacunación, con diferencias en el volumen y periodo entre la primera y segunda inoculación, siendo la vacuna Pfizer-BioNTech dos dosis de 0,3 mL cada una en un intervalo de 21 días y la vacuna CoronaVac dos dosis de 0,5 mL cada una con 28 días de diferencia entre las dosis.

En cuanto a la composición, la vacuna del laboratorio Pfizer está compuesta por un ARNm modificado que codifica la glicoproteína S (“Spike”), fundamental para la adherencia del virus a las células humanas, con lo que se conseguirá una respuesta inmunológica contra esta proteína y la consiguiente protección contra la infección por SARS-CoV-2. Por otro lado, la vacuna del laboratorio SINOVAC consiste en partículas virales inactivadas, para evitar su replicación, junto a hidróxido de aluminio como estimulante del sistema inmunológico.

Objetivo. Este artículo tiene como finalidad el analizar la efectividad y cumplimiento de la campaña de vacunación en la región de Arica y Parinacota, que cuenta con 226.068 habitantes de los cuales 112.581 corresponden a hombres y 113.487 a mujeres, según el censo del año 2017. Se realizará un análisis de la cantidad de habitantes que cumplen con el esquema completo de vacunación con fecha de corte al 30 de abril de este año a fin de extrapolar los datos y determinar si se cumple, en nuestra región, la meta de vacunar el 80% de la población al final del primer semestre.

Puntos claves

- Al 30 de abril se ha inoculado a un total de 95.235 habitantes con la primera dosis, de los que 30.577 fueron vacunados con Pfizer-BionTech y 64.658 con CoronaVac
- A la misma fecha de corte se cuenta con un total de 75.754 habitantes con el esquema completo, lo que equivale a un 33,5% de la población objetivo, 19.649 vacunados con la vacuna del laboratorio Pfizer y 56.105 con la vacuna del laboratorio SINOVAC.
- 19.481 habitantes se encuentran inoculados con la primera dosis a la espera de la segunda de las mismas.
- Para cumplir con el 80% de la población inoculada con el esquema completo hace falta administrar 105.100 dosis completas.

Ciencia – Salud

- La cantidad máxima de dosis administradas en un día asciende a 3.015, las cuales corresponden al día 10 de febrero.

Conclusiones. A raíz de los datos obtenidos se puede estimar que para cumplir con los objetivos propuestos por el Ministerio de Salud, falta por inocular un 46,5% (105.100 personas), lo que traducido a los 61 días faltantes significa administrar un promedio de 1.722,95 dosis diarias. Considerando que la campaña de vacunación comenzó el 18 de enero, han transcurrido 103 días hasta el 30 de abril, estimando que en este periodo se ha administrado un promedio de 735,4 vacunas al día. Por tanto, con las cifras observadas y manteniendo los actuales puntos de vacunación, más el personal de salud con el que se cuenta actualmente, podríamos aseverar que la meta impuesta por el Ministerio de Salud podría cumplirse dentro del tiempo estimado.

Referencias Bibliográficas

- Dar, H. A., Waheed, Y., Najmi, M. H., Ismail, S., Hetta, H. F., Ali, A., & Muhammad, K. (2020). Multiepitope Subunit Vaccine Design against COVID-19 Based on the Spike Protein of SARS-CoV-2: An In Silico Analysis. *Journal of Immunology Research*, 2020, 8893483. <https://descubridor.santotomas.cl:2104/10.1155/2020/8893483>
- Carrizo-Chuecos, J., Levy Mizrahi, J., & de Izaguirre, J. (2020). Vacunas Frente Al Sars-Cov-2. Progresos en su logro. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 83, 105–112.
- Informesdeis.minsal.cl. (2021). Recuperado 12 de mayo de 2021, de Avance vacunación Campaña SARS-CoV-2 website: https://informesdeis.minsal.cl/SASVisualAnalytics/?reportUri=%2Freports%2Freports%2F9037e283-1278-422c-84c4-16e42a7026c8§ionIndex=1&sso_guest=true&sas-welcome=false

**Medidas de Protección Personal Utilizadas por la Población de 25- 34
Años Durante Pandemia 2020 por SARS- COV-2 Chile
(presentación preliminar de resultados)**

**Seminario de Investigación Estudiantes Enfermería Universidad Santo Tomás Sede
Iquique, 2020**

Estudiantes: Sobarzo Varela, Katherine Cecilia; Toro Tello Valentina Natalia María.

Docente Guía: González Barriga, Ma. Eugenia

El SARS-CoV-2 es detectado en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, China. Para el 11 de marzo 2020 el virus se propagó por más de 100 países y la OMS declara pandemia. Al 3 de septiembre del año 2020, Chile registraba un total de 470.536 casos. Para esa fecha, el Departamento de Estadísticas e Información de Salud en Chile (DEIS), notifica que adultos entre 25 y 34 años son la población con mayor índice de contagios, abarcando un 24,6% del total de casos. Este grupo etario se considera una población “sana”, por lo que surge la necesidad de investigar sus conductas en torno al uso de medidas de protección personal indicadas por la autoridad sanitaria que pudieran impactar en su mayor riesgo de enfermar y cómo esto se relaciona con su autocuidado y seguimiento de instrucciones sobre las medidas de protección personal. La OMS estableció protocolos como; el uso de mascarillas, el distanciamiento físico, el frecuente lavado de manos o el uso de alcohol gel y confinamiento, medidas que adoptó la autoridad sanitaria nacional.

Objetivo. Determinar el grado de implementación y correcto uso de medidas de protección personal indicadas por la autoridad sanitaria nacional, en población de 25 a 34 años, en pandemia 2020 por SARS-CoV-2.

Hipótesis. La población de 25 a 34 años utiliza de forma incorrecta su mascarilla, esta es una medida de protección personal indicada por la autoridad sanitaria como elemento de protección de contagio por SARS-CoV-2, lo que pudiera explicar la mayor incidencia de Coronavirus en este segmento de la población.

Diseño Metodológico. Estudio con enfoque cuantitativo y un alcance exploratorio, de tipo no experimental y de corte transversal. El muestreo se realizó por conveniencia, segmentando a la población por género y zona que habitan para representar todo el territorio nacional. Para los resultados de este procedimiento la población se dividió en seis estratos o subgrupos, con el fin de identificar la representatividad. El tamaño de la muestra tiene un nivel de confianza del 95% con un margen de error del 8% y una heterogeneidad del 50% para una muestra total de 151 personas.

Instrumento. Para la recolecta de datos a estudiar, se utiliza la plataforma Google Forms, en la cual se crea una encuesta de 14 preguntas cerradas, con posibilidad de respuesta única o múltiple dependiendo de la pregunta, mencionando cada una de las variables de estudio.

Resultados Preliminares. El 100% población encuestada utiliza algún método de protección personal contra el contagio por Covid-19, sin embargo, solo el 31% utiliza todas las medidas sugeridas por las autoridades sanitarias (Mascarilla, Distanciamiento físico, Lavado de manos, Confinamiento). El 99% de la población estudiada utiliza algún tipo de mascarilla (triple pliegue, tela, N95, KN95) no obstante, extienden el tiempo de uso de este elemento de protección por sobre lo indicado; en 34% para el caso de las mascarillas de triple pliegue, en un 66% para el caso de las mascarillas de tela y en 47% en el caso de N95 o KN95 de sobre uso según instrucciones de cada uno de estos elementos de protección. En relación con el distanciamiento físico, el 94% de la población, refiere tomar distancia de 1 metro o más, al estar en contacto con otras personas fuera de su vivienda. En relación con el método de higienización de manos, un 93% de la población encuestada, realiza el lavado de manos correctamente con agua y jabón y/o alcohol gel. Por último y frente al confinamiento, solo un 31% pudo mantener esta condición, en tanto que la mayor causa de salida fuera de sus casas se relaciona con salidas a concretar compras de alimentos e insumos básicos.

Referencias bibliográficas

- OMS OM de la S. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard [Internet]. OMS. 2020 [citado 4 noviembre 2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>.
2. Gobierno de Chile M de S. INFORME EPIDEMIOLÓGICO N°48 ENFERMEDAD POR SARS-CoV-2 (COVID-19) [Internet]. Minsal. 2020 [citado 4 septiembre 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/09/InformeEpidemiologico-48.pdf>.
3. PLAN DE ACCIÓN CORONAVIRUS COVID-19 [Internet]. Gobierno de Chile. 2020 [citado 2 octubre 2020]. Disponible en: https://www.gob.cl/coronavirus/?gclid=CjwKCAiAv4n9BRA9EiwA30WND8efexgcX8J4tWHjCttkXDobNMyreVprgADJnepHstjXKLcz4lpRBoCa50QAvD_BwE.
- Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1 [Internet]. The New England Journal of Medicine. 2020 [citado 17 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2004973>.
- Crisis del COVID-19: sobre la escritura de «coronavirus» [Internet]. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. 2020 [citado 19 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.rae.es/noticia/crisis-del-covid-19-sobre-la-escritura-del-coronavirus>.
- Boletín científico Covid-19 N°17 [Internet]. Universidad Santo Tomás 2020. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://enlinea.santotomas.cl/investigacion/decimoseptimo-boletin-cientifico-covid-19-sede-iqueque/198281/>
- Dr. Carlos Flores Berrios, Dr. Carlos Flores Olivares, Dra. María José Delgado Díaz, Dra. Angelimar Rojas Acosta, Dr. Luis Avendaño Carvajal. Prevención y medidas de protección frente a la infección por SARS-CoV-Neumol Pediatr [internet] 2020. Volumen (15). Páginas 289 – 368. Disponible en: <https://www.neumologiapediatrica.cl/revista/2020-15-2/>
- Alfonso Ruiz-Bravo, María Jiménez-Valera. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). Ars Pharmaceutica. [internet] 2020. Volumen (61) páginas 63-79. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.30827/ars.v61i2.15177>
- Óscar Sosa-Hernández, Antonio Aguilar-Rojas, Eduardo López-Ortiz y Adriana Márquez-Elg uea. Medidas generales de prevención y control contra el SARS-CoV-2: revisión de la literatura. Hospital Medicine And Clinical Management [internet].2020 volumen (13) Páginas 71 76. Disponible en:

Ciencia – Salud

https://www.researchgate.net/publication/342761226_Medidas_generales_de_prevencion_y_control_contra_el_SARS-CoV-2_revision_de_la_literatura

Lanzan en Chile encuesta móvil que medirá impacto Covid-19 en los chilenos [internet]. Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género [citado el 14 de septiembre 2020] Disponible en: <file:///C:/Users/kathy/Desktop/UST/4to/TESIS/Marco%20empirico/Lanzan%20en%20Chile%20encuesta%20m%C3%B3vil%20que%20medir%C3%A1%20impacto%20Covid19%20en%20los%20chilenos%20%E2%80%93%20MinMujeryEG.html>

Pérez Abreu Manuel Ramón, Gómez Tejeda Jairo Jesús, Dieguez Guach Ronny Alejandro. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 Abr [citado 2020 Dic 03] ; 19(2): e3254. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005&lng=es&pub=22-Abr-2020

Santos-López Matías, Jaque-Ulloa Diego, Serrano-Aliste Sebastián. Métodos de Desinfección y Reutilización de Mascarillas con Filtro Respirador Durante la Pandemia de SARS-CoV-2. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 Sep [citado 2020 Dic 03] ; 14(3): 310-315. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718

ARAYA GUZMAN, Camila; CARRASCO BARREDA, Patricia; OLIVARES ASTORGA, Javiera. Reflexiones sobre la visibilización de lo juvenil por la prensa escrita chilena, en contexto de pandemia. Última década. Santiago , v. 28, n. 53, p. 5- 39, agosto 2020 . Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362020000100005&lang=pt

MINSAL|M de S. Guía de autocuidado [Internet]. www.minsal.cl. 2020 [citado 7 diciembre 2020]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2020/07/2020.07.24_GUIA-DE-AUTOCUIDADO-nos-preparamospara-salir-paso-a-paso -versi%C3%B3n-web.pdf

Toro Luis, Parra Alfredo, Alvo Miriam. Epidemia de COVID-19 en Chile: impacto en atenciones de Servicios de Urgencia y Patologías Específicas. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Abr [citado 2020 Dic 07] ; 148(4): 558-560. Disponible en: 51 https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000400558&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020000400558>

Coronavirus, una historia en desarrollo. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Feb [citado 2020 Dic 07] ; 148(2): 143-144. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000200143&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020000200143>.

UST. BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°17 [Internet]. 17.ª ed. Iquique: Universidad Santo Tomás Iquique; 2020 [citado 5 diciembre 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Boleti%C3%ADn-Cient%C3%ADfico-Covid-19.-N17-Iqq-ok.pdf>

OMS O mundial de la salud. Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves [Internet]. 1.ª ed. Organización Mundial de la Salud; 2020 [citado 6 diciembre 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-spa.pdf

OPS OP de la S. COVID-19 [Internet]. 1.ª ed. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud; 2020 [citado 7 diciembre 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/COVID-19SitRep1_spa.pdf

OPS OP de la S. Actualización Epidemiológica Enfermedad por Coronavirus (COVID19) [Internet]. <https://www.paho.org/es>. 2020 [citado 17 diciembre 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2020-mayo-22-phe-actualizacion-epi-COVID19.pdf>

Dos metros o uno: ¿cuál es la evidencia para el distanciamiento físico en covid-19? [Internet]. Thebjm. 2021 [citado 20 diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.bmjjournals.org/content/370/bmjjm3223>

Sostener el Comercio Durante la Pandemia de COVID-19: Establecer un Modelo Conceptual que Incluya el Impacto de COVID-19

La investigación exhaustiva sobre la influencia de las pandemias en el comercio bilateral debe aplicar el modelo estándar de ecuación de gravedad que trata al COVID-19 como un choque económico que influye en las relaciones macroeconómicas básicas. Los investigadores deben considerar medidas de desempeño como el desempleo, las tasas de consumo, los niveles de importación y exportación y la inflación. Además, es probable que el COVID-19 tenga un efecto en los patrones de oferta y demanda. La pandemia puede enmarcarse como un choque tecnológico, un choque político o un choque financiero. Debido a su naturaleza impredecible y volátil, provocó una recesión económica en los mercados de exportación, una caída en los precios de las acciones y tuvo un efecto negativo en la inversión extranjera. El método más aplicado para estudiar los flujos comerciales globales es el modelo de gravedad. El modelo de gravedad se establece sobre el tamaño económico, el costo comercial y los flujos comerciales. Se considera potente y útil debido a su aplicabilidad, poder explicativo y robustez. Los hallazgos del estudio sugieren que para optimizar la eficiencia comercial, deberían introducirse políticas a nivel estatal. Por ejemplo, los gobiernos pueden invertir en un mayor desarrollo de la industria para que puedan ser abastecidos por productores locales. Asimismo, el estado puede introducir iniciativas de abastecimiento para el progreso industrial para apoyar la inversión en infraestructura e impulsar el transporte. Por su importancia para las exportaciones de petróleo y baja producción, se promueve activamente la educación técnica para potenciar la industria productiva de los países. De manera similar, la diversificación económica ayudará a impulsar el flujo comercial y futuras negociaciones económicas. Otro método potencial podría ser aumentar la calidad de las exportaciones a la par con la educación técnica, lo que ayuda a crear patrones comerciales novedosos y ampliar las relaciones comerciales. Este documento agrega un gran valor al cuerpo de conocimiento existente en el campo del comercio internacional, la gestión de crisis y los estudios de sostenibilidad de dos maneras. En primer lugar, ofrece una base teórica para explicar el efecto de la crisis actual en los socios comerciales y da cuenta del efecto indirecto de las interrupciones en los canales comerciales. En segundo lugar, cómo se pueden hacer estimaciones sobre la caída de la oferta y la demanda al tratar la pandemia como un shock típico para el comercio mundial. Este es el primer estudio que ha explorado la posibilidad de considerar las pandemias como un constructo multidimensional que se extiende más allá del suministro estándar vs. Exigen un debate sobre efectos secundarios, ya que al mismo tiempo provoca perturbaciones tecnológicas, fiscales y de políticas. Los enfoques anteriores se centraron en la parametrización tradicional de los determinantes del comercio bilateral y, por lo tanto, fueron capaces de capturar la crisis solo hasta cierto punto, dejando otros aspectos sin tener en cuenta. Por lo tanto, se sugiere que los estudios futuros deberían considerar integrarlo en el modelo de gravedad modificado para proporcionar evidencia empírica sólida sobre las repercusiones de las pandemias en curso en el comercio bilateral.

Economía

Referencia Bibliográfica

Este artículo “Sustaining Trade during COVID-19 Pandemic: Establishing a Conceptual Model Including COVID-19 Impact” fue publicado por Nashwan M. A. Saif en junio de 2021 en la revista científica Sustainability.
<https://www.mdpi.com/2071-1050/13/10/5418/htm>

Educación a Distancia Durante COVID 19: Una Encuesta Italiana sobre las Perspectivas de los Profesores Universitarios y sus Condiciones Emocionales

Resumen. Después de la pandemia de COVID-19, la educación a distancia (DE) reemplazó la enseñanza tradicional “presencial” y se ha convertido en el principal método de enseñanza. El objetivo de este estudio fue 1) evaluar el impacto de DE por parte de los profesores de nuestro departamento durante el segundo semestre del año académico 2019-2020 después del bloqueo nacional italiano de marzo-mayo de 2020 y 2) evaluar la relación entre DE y el bienestar de los maestros durante el período de confinamiento en el hogar.

Métodos. Noventa y siete profesores universitarios (51,5% mujeres; el grupo de edad más representado entre 60 y 69 años, 40,2%) respondieron a una encuesta transversal anónima en línea entre el 15 de julio y el 30 de septiembre de 2020, sobre las ventajas y desventajas de DE, desarrollada por un grupo de enfoque de maestros en línea. Las condiciones emocionales fueron evaluadas por una versión corta del inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II). La encuesta de fiabilidad de consistencia interna y el BDI-II de 10 ítems se midieron mediante el alfa de Cronbach. Se realizó un análisis de correlación (r-Pearson) entre la evaluación global de la experiencia de ED y las variables incluidas en el estudio.

Resultados. Los docentes refirieron dificultades en aspectos técnicos y en factores psicológicos, como la incomodidad de “hablar en el vacío” (64,7%). El 81% de los profesores se quejó de la ausencia de contacto visual “cara a cara” con los estudiantes.

Se informaron deficiencias significativas en los patrones de sueño y pérdida de energía, y las maestras tenían mayor dificultad para concentrarse que sus colegas masculinos. Una cuarta parte de los profesores mostraba síntomas depresivos de diversa gravedad.

Los profesores más satisfechos fueron los más estimulados por la DE ($r = 0,752$, $p <0,000$), quienes mostraron un menor impacto de los síntomas depresivos ($r = -0,289$, $p = 0,005$). La carga docente en horas influyó en la percepción de desventajas ($r = 0,214$, $p = 0,035$) y contribuyó a una menor apreciación de los desafíos de ED.

Cuanto más significativa fue la manifestación de síntomas depresivos durante el encierro, mayor fue la recuperación subjetiva de una buena condición emocional una vez finalizado el encierro doméstico ($r = 0,344$, $p = 0,001$), a pesar de mantener la DE.

Conclusiones. Nuestro estudio destaca el impacto de las dificultades técnicas, didácticas y psicológicas de la ED, reportadas por nuestros profesores. La apreciación de sus nuevos aprendizajes promovida por DE parecía relacionada con un mejor bienestar emocional de los

Educación

docentes universitarios que aceptan este “desafío” en su importante papel en el sistema de educación superior, incidiendo en el buen aprendizaje y promoviendo el éxito profesional de los estudiantes.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Casacchia, M., Cifone, MG, Giusti, L. et al. Educación a distancia durante COVID 19: una encuesta italiana sobre las perspectivas de los profesores universitarios y sus condiciones emocionales. BMC Med Educ 21, 335, junio 2021. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02780->

Encontrar Nuestro Camino a través de una Pandemia: Enseñanza en Modos Alternativos de Impartición

La pandemia de COVID-19 provocó un giro dramático en el aprendizaje en línea y ha obligado a los maestros a reevaluar críticamente las estrategias de enseñanza. Así, las preguntas que enmarcan este autoestudio fueron: 1) ¿Cómo podré realizar las actividades de aprendizaje que normalmente hago en el aula en línea, incluido el trabajo individual, las actividades grupales, los debates y las discusiones de toda la clase? y 2) ¿Cómo podré cambiar mis lecciones exclusivas al modelo de entrega alternativo? Este autoestudio de las prácticas de enseñanza y formación docente (S-STTEP) se basa en investigaciones previas para transformar las prácticas tradicionales elecciones presenciales en lecciones en línea efectivas utilizando modos alternativos de impartición. En este documento, Ted comparte algunas de sus lecciones emblemáticas, incluidos ejercicios para romper el hielo, preguntas de respuesta crítica, debates, actividades grupales y rompecabezas, utilizando Moodle, Big Blue Button, Padlet, Google Docs y otras herramientas en línea. Con la ayuda de Georgann como amigo crítico, Ted analizó críticamente su enseñanza de estudiantes graduados de Maestría en Educación a través de S-STTEP.

Además, exploró la narrativa etnográfica comparada (CEN) como otra forma de conocer dentro del espacio S-STTEP. Los datos incluyeron reflexiones semanales detalladas. Además, los estudiantes proporcionaron comentarios por escrito al final de cada clase y al final del trimestre a través de una encuesta y una evaluación del curso. Ted compartió semanalmente las reflexiones de los diarios electrónicos y los comentarios de los estudiantes con Georgann por correo electrónico y teleconferencias. Luego, Ted y Georgann juntos dieron sentido a estos textos de campo. El texto de investigación evolucionó a partir de conversaciones de maestro a maestro. Se identificaron pedagogías prometedoras para el aprendizaje sincrónico y presencial con varias lecciones

Educación

emblemáticas como foco. Georgann, como amigo crítico de Ted, ayudó a confirmar y verificar los resultados más significativos entre las muchas reflexiones interesantes realizadas.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Howe ER y Watson GC, Encontrar nuestro camino a través de una pandemia: enseñanza en modos alternativos de entrega. Parte delantera. Educ. 6: 661513. Junio 2021, <https://doi.org/10.3389/feduc.2021.661513>

Virtual Exchange in Global Health: Un Enfoque Educativo Innovador para Fomentar la Colaboración en el Extranjero Socialmente Responsable

Los educadores que diseñan y gestionan programas de estudios en el extranjero se enfrentan a una serie de responsabilidades éticas. Cumplir con estas responsabilidades es fundamental en el campo de la salud global, donde los programas de estudios en el extranjero a menudo están diseñados para proporcionar servicios de salud en comunidades de escasos recursos. Por lo tanto, los líderes en salud global han formado grupos de trabajo para estudiar las implicaciones éticas de la programación en el extranjero y han liderado el camino en el establecimiento de mejores prácticas socialmente responsables para estudiar en el extranjero. Sus recomendaciones incluyen el desarrollo de una programación bidireccional diseñada para obtener beneficios mutuos y equitativos, centrada en las necesidades y prioridades identificadas localmente, atenta a los costos de la comunidad local y estructurada para desarrollar la capacidad local para garantizar la sostenibilidad. Sin embargo, la implementación sigue siendo un desafío clave. Sostenible, La programación bidireccional es difícil y costosa.

En el presente estudio, los autores cuestionaron cómo se podría utilizar la tecnología para conectar a los estudiantes de salud global en países distantes para hacer más accesible la programación de salud global socialmente responsable. Basándose en la investigación empírica en las ciencias del aprendizaje y aprovechando las mejores prácticas en el diseño de tecnología, los autores desarrollaron un intercambio virtual en salud global para conectar a estudiantes universitarios en los EE. UU. Con sus homólogos en el Líbano, que trabajaron en equipos para abordar los problemas humanitarios en los campos de refugiados sirios. Los primeros resultados demuestran el valor de este enfoque. A un costo dramáticamente más bajo que el estudio tradicional en el extranjero, y esencialmente sin huella de carbono, los estudiantes reconocieron fortalezas complementarias entre sí a través de la programación bidireccional, aprendió sobre las necesidades y prioridades locales a través de la realidad virtual, y construyó relaciones sostenibles mientras abordaba un problema difícil del mundo real. Los autores descubrieron que la tecnología

Educación

podría facilitar de manera efectiva la programación de salud global socialmente responsable y hacerlo a bajo costo. El programa tiene importantes implicaciones para la enseñanza y el aprendizaje durante la crisis de COVID-19 y más allá.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue Bowen, K., Barry, M., Jowell, A. et al. Virtual Exchange in Global Health: un enfoque educativo innovador para fomentar la colaboración en el extranjero socialmente responsable. *Int J Educ Technol High Educ* 18, 32, junio 2021. <https://doi.org/10.1186/s41239-021-00266-x>

La Ansiedad, el Género y el Consumo de Redes Sociales Predicen la Angustia Emocional de COVID-19

El miedo y la ansiedad por el COVID-19 se han extendido por todo el mundo. Comprender los factores que contribuyen al aumento de la angustia emocional con respecto a la pandemia es fundamental, especialmente cuando los expertos advierten sobre el aumento de casos. A pesar de la gran cantidad de datos, no está claro qué variables son esenciales para predecir quiénes serán los más afectados por la angustia de las olas futuras. Recolectamos datos transversales sobre una multitud de variables socio-psicológicas de una muestra de 948 participantes estadounidenses durante las primeras etapas de la pandemia. Usando un procedimiento paso a paso híbrido con validación cruzada, desarrollamos un modelo descriptivo de angustia emocional COVID-19. Los resultados revelan que los rasgos de ansiedad, género y consumo de medios sociales (pero no gubernamentales) fueron los predictores más fuertes del aumento de la angustia emocional. Por el contrario, las variables comúnmente asociadas, como la edad y la ideología política, exhibieron un poder explicativo mucho menos singular. Juntos, estos resultados pueden ayudar a los funcionarios de salud pública a identificar qué poblaciones serán especialmente vulnerables a experimentar angustia emocional relacionada con COVID-19.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Heffner, J., Vives, ML. & FeldmanHall, O. La ansiedad, el género y el consumo de redes sociales predicen la angustia emocional del COVID-19. *Humanit Soc Sci Commun* 8, 140, Junio 2021. <https://doi.org/10.1057/s41599-021-00816-8>

Depresión y Ansiedad entre las Madres Embarazadas en la Etapa Inicial de la Pandemia de la Enfermedad del Coronavirus (COVID-19) en el Suroeste de Irán

Resumen. Las mujeres tienen un mayor riesgo de progresión de la depresión, especialmente durante el embarazo. El estudio actual se propuso investigar los niveles de depresión, ansiedad y estrés de las madres embarazadas en la etapa inicial de la infección por COVID-19 en el suroeste de Irán.

Métodos. Este estudio transversal se realizó durante marzo y abril de 2020 en Shiraz, Irán. Se incluyeron las madres embarazadas registradas en las clínicas de maternidad afiliadas a la Universidad de Ciencias Médicas de Shiraz. Se utilizó una lista de verificación autoadministrada en línea. Incluía historias sociodemográficas, obstétricas y médicas, y la forma corta de las Escalas de

Salud Mental

estrés, ansiedad y depresión (DASS-21) para evaluar la depresión, la ansiedad y el estrés. Se consideró significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados. En total, 540 madres embarazadas respondieron el cuestionario. El 83,5% no presentaba comorbilidad. Los puntajes de depresión anormal fueron significativamente más altos en aquellos que no tenían seguro ($OR = 2,5$) y en aquellos con mala salud autoevaluada (SRH) ($OR = 27,8$). Las madres embarazadas con menor SSR y dos o más comorbilidades tenían una mayor probabilidad de tener un nivel anormal de subescala de ansiedad (6,9, 3,7 veces, retrospectivamente).

Conclusión. Los resultados revelaron que un nivel anormal de depresión se asoció con SSR y el estado del seguro médico. Además, la cantidad de comorbilidades y una SSR deficiente aumentaron significativamente la posibilidad de lograr niveles anormales de ansiedad en las madres embarazadas durante la pandemia de COVID-19.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Maharlouei, N., Keshavarz, P., Salemi, N. et al. Depresión y ansiedad entre las madres embarazadas en la etapa inicial de la pandemia de la enfermedad del coronavirus (COVID-19) en el suroeste de Irán. *Reprod Health* 18, 111, junio 2021. <https://doi.org/10.1186/s12978-021-01167-y>

Asistencia Domiciliaria de Telesalud Durante el Confinamiento de COVID-19 para Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo Leve o Demencia Leve

La enfermedad del coronavirus (COVID-19) ha sido declarada emergencia mundial por la Organización Mundial de la Salud (OMS); esta enfermedad ha creado una situación de rápida evolución que ha obligado a la implementación de restricciones sin precedentes para controlar su propagación viral y mitigar su impacto (Sohrabi, 2020). Los adultos mayores que viven en la comunidad se encuentran entre los más vulnerables al impacto de este confinamiento. Sus condiciones crónicas pueden verse agravadas por las consecuencias del confinamiento (Brooks, 2020). Además, la OMS subraya que las personas con deterioro cognitivo leve o demencia leve pueden enfrentar un desafío mayor durante el brote. El confinamiento puede conducir al aislamiento social, que es un factor de riesgo de consecuencias relacionadas con la salud y aumenta el riesgo de demencia y deterioro cognitivo en adultos mayores. La carga de COVID-19 ejerce

presión sobre los servicios de atención médica, los servicios de apoyo social y cuidadores. Los sistemas de salud pública que no habían integrado de forma proactiva la telesalud están trabajando contrarreloj para responder a esta situación urgente. TV-AssistDem es un ensayo controlado aleatorio multicéntrico europeo que evalúa un servicio integrado de asistencia basado en televisión para apoyar y mejorar la calidad de vida de las personas con deterioro cognitivo leve o demencia leve y brindar alivio a sus cuidadores. Los componentes de TV-AssistDem son un servicio de decodificador digital basado en tecnología Android con una interfaz basada en televisión, una cámara web y un servicio de back-end centralizado con una interfaz basada en web. TV-AssistDem facilita el soporte remoto a través de la transmisión de datos y la interactividad de video entre usuarios, cuidadores y profesionales de la salud. Los hallazgos del estudio muestran que en el momento de la evaluación, la salud física y mental y el bienestar de los participantes del estudio con deterioro cognitivo leve o demencia leve fue en general óptimo, aunque se descubrió que vivir solo era un factor de riesgo para un mayor impacto psicológico negativo y problemas para dormir. Se brindó apoyo social y de salud por televisión en el grupo de intervención, y se brindó apoyo por teléfono cuando se solicitó. Los televisores se destacaron como los dispositivos tecnológicos preferidos para acceder a la información del COVID-19, ver la televisión como actividad recreativa y realizar ejercicios de memoria como actividad intelectual. La participación en actividades significativas va más allá del placer o el entretenimiento en personas con deterioro cognitivo leve o demencia leve y ha demostrado beneficios para la cognición y el funcionamiento mejorando la independencia en las actividades instrumentales de la vida diaria. La actividad física juega un papel en la mejora y el mantenimiento de la cognición; Si bien la vida diaria al aire libre y las actividades físicas de nuestros encuestados estaban restringidas, la gran mayoría realizaba actividades físicas a diario. Las actividades de ocio que implican un esfuerzo cognitivo intelectualmente alto o la interacción social se han asociado con una mejor cognición.

Referencia Bibliográfica

Este artículo “Telehealth Home Support During COVID-19 Confinement for Community-Dwelling Older Adults With Mild Cognitive Impairment or Mild Dementia: Survey Study” fue publicado por Jessica Marian Goodman-Casanova en mayo de 2021 en la revista científica Journal of Medical Internet Research. <https://www.jmir.org/2020/5/e19434/>

Glosario de términos

Ansiedad. Sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés.

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.

Depresión. Trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades.

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 murciélagos 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.