

Boletín Científico Covid-19



UST
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19

VOLUMEN 2. N°15

24 de enero de 2022

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
Morbimortalidad por COVID-19 Asociada a los Problemas Crónicos de Salud, los Servicios de Salud y las Inequidades: Evidencia de Sindemia.....	4
Morbimortalidad por COVID-19 Asociada a los Problemas Crónicos de Análisis de Impacto Presupuestal de la Vacunación contra COVID-19 en América Latina	5
Educación.....	6
Desafíos de los Investigadores en la Realización de Estudios Internacionales durante la Erupción de COVID-19: Perspectivas de Estudiantes y Mentores	6
El Impacto de la Desventaja en el Compromiso de la Educación Superior durante Diferentes Modos de Entrega: Una Comparación de Datos Analíticos de Aprendizaje antes de la Pandemia versus Peri-Pandemia.....	6
Desarrollo de un Modelo Educativo de Aprendizaje Remoto para Aprendices Internacionales de Medicina de Emergencia en la era de COVID-19.....	8
Salud Mental	9
Burnout, Depresión y Sentido de Coherencia en Enfermeras durante la Crisis de la Pandemia	9
Explorando el Agotamiento Alto vs. Bajo entre los Educadores del Sector Público: Antecedentes y Perfiles de COVID-19.....	9
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	14

Introducción

En esta nueva edición del Boletín Científico Covid-19 seguimos explorando temáticas en las áreas de salud y ciencia, educación y salud mental.

Los contenidos que presentamos corresponden a estudios e investigaciones recientes, publicadas durante los últimos meses, en torno al Covid-19.

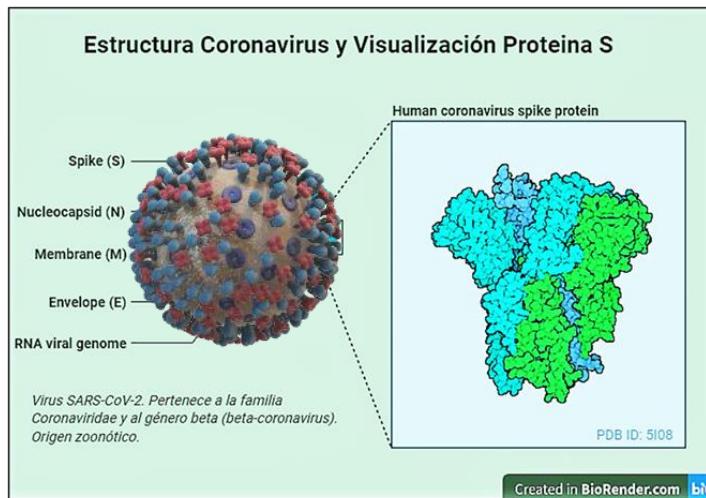
Para empezar, en el área **Ciencia y Salud**, veremos 2 enfoques de la morbimortalidad: el primero por Covid-19 asociada a los problemas crónicos de salud, los servicios de salud y las inequidades y el segundo por Covid-19 asociada a los problemas crónicos de análisis de impacto presupuestal de la vacunación contra Covid-19 en América Latina. En el área de **Educación**, hablaremos de los desafíos de los investigadores en la realización de estudios internacionales durante la erupción de Covid-19, del impacto de la desventaja en el compromiso de la educación superior durante diferentes modos de entrega y del desarrollo de un modelo educativo de aprendizaje remoto para aprendices internacionales de medicina de emergencia en la era de Covid-19. En **Salud Mental**, conversaremos sobre burnout, depresión y sentido de coherencia en enfermeras durante la crisis de la pandemia y exploraremos el agotamiento alto vs. bajo entre los educadores del sector público durante la pandemia.

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/>

Morbimortalidad por COVID-19 Asociada a los Problemas Crónicos de Salud, los Servicios de Salud y las Inequidades: Evidencia de Sindemia

OBJETIVO. Identificar los factores correlacionados con la incidencia de COVID-19 y la mortalidad por esa causa y verificar las situaciones de sindemia a escala mundial.

MÉTODOS. Se realizó un estudio ecológico de casos de COVID-19 y de defunciones confirmadas por esa causa a partir de la información obtenida del Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades en el 2019 y el 2020. Para caracterizar a los países, se utilizaron indicadores del Banco Mundial y del sitio web de referencia Worldometer Coronavirus. Se hicieron análisis descriptivos y de correlación entre las variables independientes para crear posteriormente un modelo de regresión lineal múltiple con el fin de identificar los factores correlacionados con la incidencia de COVID-19 y la mortalidad por esa causa.

RESULTADOS. Se obtuvieron datos de 185 países. La tasa media de incidencia de casos de COVID-19 fue de 16 482 por mil habitantes y la tasa media de mortalidad por esa causa fue de 291 por mil habitantes. Las regiones de América del Norte y de Asia oriental y el Pacífico presentaron los mayores y menores índices, respectivamente. Se observó una correlación positiva de la tasa de incidencia con la proporción del grupo de 15 a 64 años de edad, la población urbana, la desigualdad medida por el coeficiente de Gini y seis de las siete regiones analizadas (excepto Asia oriental y el Pacífico). La tasa de mortalidad presentó una correlación negativa con el grupo de 0 a 14 años de edad y positiva con la población urbana, la desigualdad medida por el coeficiente de Gini y todas las regiones analizadas, excepto Asia oriental y el Pacífico.

CONCLUSIONES. La morbimortalidad por COVID-19 guardó una correlación con la carga de problemas crónicos de salud, el envejecimiento de la población y la poca capacidad de realizar pruebas en los servicios de salud y de ofrecer camas de hospital, cuadro agravado en los países o regiones con una elevada tasa de desigualdad social y característico de una situación de sindemia.

Referencia Bibliográfica

Barbosa TP, Costa FBP, Ramos ACV, Berra TZ, Arroyo LH, Alves YA, et al. Morbimortalidade por COVID-19 associada a condições crônicas, serviços de saúde e iniquidades: evidências de sindemia. Rev Panam Salud Publica. 2022;46:e6. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.6>

Morbimortalidad por COVID-19 Asociada a los Problemas Crónicos de Análisis de Impacto Presupuestal de la Vacunación contra COVID-19 en América Latina

OBJETIVO. Estimar el impacto presupuestal de la vacunación contra COVID-19 en seis países de América Latina: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, México y Perú, durante el periodo 2021-2022.

MÉTODOS. Se evaluaron las vacunas de Sinopharm (BBIBP-CorV), Janssen (JNJ-78436735), Instituto de Gamaleya (Gam-COVID-Vac), Sinovac (CoronaVac), CanSino (Convidecia), AstraZeneca (Vaxzevria), Moderna (mRNA-1273) y Pfizer (BNT162b2), según disponibilidad para cada país. Se adoptó la perspectiva del sistema de salud, de manera que solo se incluyeron costos médicos directos. El horizonte temporal se adoptó teniendo en cuenta los tiempos de implementación de cada plan de vacunación, excluyendo menores de 16 años y gestantes. Se incluyeron los siguientes costos: costo de la vacunación y aplicación, costos de la hospitalización general aislamiento, cuidado intermedio e intensivo. Se compararon dos escenarios de vacunación: 1) Población que desea vacunarse (según las encuestas nacionales) y 2) Población que debería vacunarse (total susceptible de vacunación). Los costos agregados para cada escenario de vacunación se compararon con el escenario de no vacunación. Adicionalmente, se realizaron análisis de sensibilidad determinísticos y probabilísticos.

RESULTADOS. Los diferentes esquemas de vacunación contra COVID-19 disponibles en América Latina generan ahorros potenciales que oscilan entre USD 100 y USD 1 500 millones de dólares por país para el período 2021-2022, asumiendo que se logra implementar en su totalidad el plan de vacunación previsto en cada país.

CONCLUSIONES. La vacunación contra COVID-19 es una estrategia que además de reducir la morbilidad y mortalidad para Latinoamérica, genera ahorros potenciales para los sistemas de salud en la región.

Referencia Bibliográfica

Taborda A, Murillo DA, Moreno C, Taborda PA, Fuquen M, Díaz PA et al. Análisis de Impacto presupuestal de la vacunación contra COVID-19 en América Latina. Rev Panam Salud Publica. 2022;46:e5. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.5> <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.5>

Desafíos de los Investigadores en la Realización de Estudios Internacionales durante la Erupción de COVID-19: Perspectivas de Estudiantes y Mentores

Llevar a cabo un estudio de investigación internacional puede implicar varios desafíos; sin embargo, durante la crisis mundial de COVID-19, dicho estudio emprende trayectorias impredecibles. Este documento explora los desafíos experimentados por los investigadores que estudian la salud física y mental de los refugiados sirios y los trabajadores humanitarios que prestan servicios en organizaciones humanitarias en el Líbano. Incluye información sobre los cambios en los objetivos y el diseño del estudio con la aparición y propagación del SARS-CoV-2, según lo exijan las circunstancias impuestas por el COVID-19. Se enfoca en las perspectivas únicas del equipo de investigación de dos estudiantes y su mentor que enfrentaron múltiples desafíos mientras participaban en el estudio, y sus narrativas y experiencias subjetivas que llevaron a nuevas oportunidades de crecimiento en el proyecto. El equipo de investigación se dedicó específicamente a la psicología humanista y existencial para realizar investigaciones de una manera que conduzca al desarrollo, la productividad y el crecimiento personal y profesional. Para concluir, los investigadores proponen recomendaciones a la comunidad académica para mitigar algunos de los desafíos que enfrentan al realizar investigaciones internacionales y sugerencias al sector humanitario que atiende a poblaciones vulnerables en zonas de conflicto durante COVID-19.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Mobaraka, J.; Elkazzaz, L.; Rizkalla, N. Desafíos de los investigadores en la realización de estudios internacionales durante la erupción de COVID-19: Perspectivas de estudiantes y mentores. En t. J. *Medio Ambiente. Res. Salud Pública*, enero 2022, 19, 844. <https://doi.org/10.3390/ijerph19020844>

El Impacto de la Desventaja en el Compromiso de la Educación Superior durante Diferentes Modos de Entrega: Una Comparación de Datos Analíticos de Aprendizaje antes de la Pandemia versus Peri-Pandemia

La pandemia obligó a muchos proveedores de educación a cambiar rápidamente sus modelos de educación hacia una mayor provisión en línea, lo que generó preocupaciones de que esto pueda acentuar los efectos de la pobreza digital en la educación. Las huellas digitales creadas por los sistemas de análisis de aprendizaje contienen una gran cantidad de información sobre la

Educación

participación de los estudiantes. La combinación de estos datos con la demografía de los estudiantes puede proporcionar información importante sobre los comportamientos de diferentes grupos. Aquí presentamos una comparación de los datos de los estudiantes de entornos desfavorecidos versus no desfavorecidos en cuatro medidas de compromiso diferentes. Nuestros resultados mostraron algunos indicios de los efectos de la desventaja en la participación de los estudiantes en una universidad del Reino Unido, pero con efectos diferenciales para el material digital entregado de forma asíncrona versus síncrona. Pre-pandemia, los estudiantes de entornos desfavorecidos asistieron a más clases en vivo, vieron más conferencias pregrabadas y sacaron más libros de la biblioteca que los estudiantes de entornos no desfavorecidos. Antes de la pandemia, donde la enseñanza era casi completamente en línea, estas diferencias desaparecieron (asistencia y préstamo de libros de la biblioteca) o incluso se revirtieron de tal manera que los estudiantes desfavorecidos vieron significativamente menos conferencias pregrabadas.

Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para futuras investigaciones sobre la participación de los estudiantes y para las instituciones que deseen brindar oportunidades equitativas a sus estudiantes, tanto antes como después de la pandemia. Estas diferencias desaparecieron (asistencia y préstamo de libros de la biblioteca), o incluso se revirtieron de tal manera que los estudiantes desfavorecidos vieron significativamente menos conferencias pregrabadas. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para futuras investigaciones sobre la participación de los estudiantes y para las instituciones que deseen brindar oportunidades equitativas a sus estudiantes, tanto antes como después de la pandemia. Estas diferencias desaparecieron (asistencia y préstamo de libros de la biblioteca), o incluso se revirtieron de tal manera que los estudiantes desfavorecidos vieron significativamente menos conferencias pregrabadas. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para futuras investigaciones sobre la participación de los estudiantes y para las instituciones que deseen brindar oportunidades equitativas a sus estudiantes, tanto antes como después de la pandemia.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Robert Summers, Helen Higson & Elisabeth Moores, El impacto de la desventaja en el compromiso de la educación superior durante diferentes modos de entrega: una comparación de los datos de análisis de aprendizaje antes de la pandemia frente a la peripandemia, Evaluación y evaluación en la educación superior, enero 2021, <https://doi.org/10.1080/02602938.2021.2024793>

Desarrollo de un Modelo Educativo de Aprendizaje Remoto para Aprendices Internacionales de Medicina de Emergencia en la era de COVID-19

La pandemia de COVID-19 ha presionado a los programas de educación médica de posgrado para que pasen de la enseñanza presencial tradicional a la enseñanza y el aprendizaje a distancia. El aprendizaje remoto en la educación médica se ha descrito en la literatura principalmente en el contexto de la enseñanza local en el país. La educación médica remota internacional plantea desafíos únicos para los educadores, especialmente en países de ingresos bajos y medios (LMIC) que necesitan un desarrollo continuo de la especialidad de Medicina de emergencia (EM). Nuestro objetivo es describir el desarrollo y la implementación de nuestro currículo educativo remoto para los aprendices de EM en Bengala Occidental, India, y evaluar la satisfacción de los aprendices con nuestro currículo de aprendizaje remoto.

MÉTODOS. Nuestro plan de estudios se desarrolló adaptando las técnicas de aprendizaje remoto utilizadas en la educación médica de posgrado occidental, realizando búsquedas bibliográficas sobre modalidades de aprendizaje remoto y mediante la colaboración con profesores locales en India. Evaluamos la satisfacción de los residentes en nuestro plan de estudios con encuestas de comentarios y discusiones grupales.

RESULTADOS. El plan de estudios educativo remoto tuvo calificaciones generales de satisfacción de las aprendices altas para las conferencias de video en vivo semanales y a lo largo de nuestros módulos educativos mensuales (calificaciones promedio de 9 a 10 en una escala Likert de 10 puntos). También se recibieron comentarios cualitativos sobre temas específicos de conferencias y módulos educativos.

CONCLUSIONES. La educación remota internacional en LMIC plantea un conjunto único de desafíos para los educadores médicos. Los residentes de nuestro estudio reportaron una alta satisfacción con el plan de estudios, pero hay una falta de claridad con respecto a cómo un plan de estudios remoto puede afectar el rendimiento académico y clínico. Se necesitan estudios futuros para evaluar más a fondo la eficacia y las implicaciones académicas y clínicas de la educación médica remota en los LMIC.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado Ciano, JD, Acerra, J. & Tang, A. Desarrollo de un modelo educativo de aprendizaje remoto para aprendices internacionales de Medicina de Emergencia en la era de COVID-19. *Int J Emerg Med* 15, 2, enero 2022. <https://doi.org/10.1186/s12245-021-00405-1>

Burnout, Depresión y Sentido de Coherencia en Enfermeras durante la Crisis de la Pandemia

Durante la pandemia de COVID-19, el riesgo para la salud mental de las enfermeras ha aumentado rápidamente. El objetivo del estudio fue investigar la prevalencia de depresión y burnout y evaluar su posible asociación con el sentido de coherencia en el personal de enfermería durante la crisis pandémica. El cuestionario del Inventario de Burnout de Copenhague, el Inventario de Depresión de Beck y el cuestionario de Sentido de Coherencia fueron completados por 101 hombres y 559 enfermeras. Se registraron datos individuales y demográficos. En cuanto a la depresión, el 25,5% de los encuestados presentó depresión leve, el 13,5% depresión moderada y el 7,6% depresión severa. En la escala de burnout, el 47,1% tuvo un valor patológico. Las enfermeras tenían mayor agotamiento (prueba t p < 0,01, 49,03 vs. 38,74) y depresión (prueba tp < 0,01, 11,29 vs 6,93) puntuaciones en comparación con los hombres y niveles más bajos en el sentido de coherencia (p < 0,05, 59,45 vs 65,13). La regresión evidenció que el 43,7% de la variación en la calificación del BDI fue explicado por el CBI, mientras que un 8,3% adicional fue explicado por el sentido de coherencia. El análisis de mediación indicó una mediación parcial del agotamiento en la correlación entre el sentido de coherencia y la depresión. El sentido de coherencia actuó como un regulador negativo entre el agotamiento y la depresión.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Pachi, A.; Sikaras, C.; Ilias, I.; Panagiotou, A.; Zyga, S.; Tsironi, M.; Barras, S.; Tsitrouli, LA; Tselebis, A. Burnout, depresión y sentido de coherencia en enfermeras durante la crisis pandémica. Salud 2022 , 10 , 134. Enero 2022, <https://doi.org/10.3390/healthcare10010134>

Explorando el Agotamiento Alto vs. Bajo entre los Educadores del Sector Público: Antecedentes y Perfiles de COVID-19

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto prolongado en muchas personas que trabajan en diferentes sectores. Este artículo se centra en las consecuencias del estrés psicológico de los profesionales que trabajan en el sector educativo en Andalucía (España). Utilizando una muestra de 340 educadores, este trabajo empírico identifica los antecedentes y perfiles de aquellos que terminaron con burnout vs aquellos que lograron desarrollar resiliencia. Los resultados de las regresiones OLS muestran que, independientemente de los orígenes del estrés, el principal determinante del agotamiento es claramente la falta de apoyo y la percepción de incapacidad para controlar una situación. Además, los resultados también muestran que las fuentes laborales tienen

Salud Mental

un mayor impacto en la configuración de burnout alto, mientras que las fuentes familiares perjudican a aquellos que son más resilientes (burnout bajo).

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado Pérez-Luño, A.; Díez Piñol, M.; Dolan, SL Explorando el agotamiento alto vs. bajo entre los educadores del sector público: antecedentes y perfiles de COVID-19. En t. J. Medio Ambiente. Res. Salud Pública, enero 2022, 19 , 780. <https://doi.org/10.3390/ijerph19020780>

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.

Anticuerpos Monoclonales. Los anticuerpos son grandes proteínas integrantes del sistema inmunológico necesarias para identificar y neutralizar objetos extraños al organismo, como bacterias y virus. En el caso concreto de los anticuerpos monoclonales (mAbs, del inglés monoclonal antibodies), se trata de glicoproteínas producidas por el clon de una célula híbrida (creada a partir de la fusión de una sola célula madre del sistema inmune y una célula plasmática tumoral) y diseñada para atacar a un antígeno concreto.

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.

Determinante Antigénico. El lugar más pequeño en un antígeno al cual se unen los anticuerpos. Los antígenos grandes, como las proteínas, llevan varios determinantes antigénicos o epítopos en sus moléculas, contra los cuales se forman diferentes anticuerpos (uno para cada epítopo).

Distanciamiento Físico. Conjunto de medidas para el control de infecciones. El objetivo del distanciamiento físico es reducir las posibilidades entre las personas infectadas y las no afectadas, con la finalidad de minimizar la transmisión de enfermedades infecciosas.

Distanciamiento Social. Medidas para disminuir el contacto entre las personas y, de este modo, evitar la propagación del coronavirus.

División sexual del trabajo: En el sistema sexo-género las personas tienen roles que se construyen a partir del sexo con el que nacen y de acuerdo con el género que la sociedad les asigna. La división sexual del trabajo distingue entre labores remuneradas y no remuneradas. El primero ha recaído sobre todo en las mujeres y se le considera trabajo no remunerado porque no hay un ingreso, un salario o pago por su realización: es reproductivo por estar vinculado a la reproducción de la vida. El segundo, trabajo remunerado o productivo, es aquel que han realizado tradicionalmente los hombres y produce bienes o servicios para la venta o autoconsumo.

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.

Eficacia de una Vacuna. Representa la reducción porcentual en la frecuencia de infecciones entre las personas vacunadas en comparación con la frecuencia entre los que no fueron vacunados, suponiendo que la vacuna es la causa de esta reducción. Esta definición de eficacia se refiere realmente a eficacia potencial, puesto que una vacuna puede perder parcial o totalmente su capacidad protectora si se aplica en condiciones inferiores a lo ideal, como la conservación o aplicación incorrecta. La eficacia de una vacuna está en función de su Inmunogenicidad: capacidad de generar el tipo apropiado de respuesta inmunitaria (humoral, celular o ambas), del período de duración de la protección conferida, en el lugar adecuado (torrente sanguíneo, mucosas) y frente al antígeno adecuado (antígenos inmunizantes).

Enfoque de Género: Es una herramienta de análisis que estudia la forma en que las características socioculturales asignadas a las personas a partir del sexo convierten la diferencia sexual en desigualdad social. Con esa valoración se pueden emprender acciones que incidan en la creación de condiciones para avanzar en la construcción de la igualdad de género.

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.

Evaluación de la Eficacia y la Efectividad. La eficacia se evalúa en forma experimental, en el laboratorio, y una vez la vacuna haya superado la evaluación de la eficacia se evalúa la efectividad (la vacuna se aplica en condiciones reales). La evaluación de la efectividad se lleva a cabo realizando estudios en una sociedad aleatoria y con condiciones reales. Los resultados primeros deben de ser mejores que los segundos. Halla

Evaluación de la Eficiencia de una Vacuna. La eficiencia de una vacuna se evalúa comparando los beneficios de la salud de la intervención aplicada a la población objetivo en condiciones reales, con los costos de los recursos utilizados para su implementación.

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.

Inmunogenicidad. Capacidad de una vacuna de inducir una respuesta inmunitaria específica generada. La respuesta depende de los linfocitos B, y T. Los linfocitos, B al replicarse y diferenciarse después de la estimulación antigénica, producen anticuerpos de diferentes isotipos. Los linfocitos T, a su vez crean la respuesta inmunológica mediada por células. Para que una vacuna sea eficaz debe inducir: el tipo adecuado de resistencia inmunitaria; una respuesta inmunitaria en el lugar adecuado; una respuesta inmunitaria frente al antígeno o los antígenos adecuados, inmunidad protectora perdurable.

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.

Reactogenicidad. Capacidad de un fármaco o vacuna para inducir la aparición de una reacción adversa.

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.