



UST[®]
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS



BOLETÍN CIENTÍFICO COVID-19 N°36

22 de marzo 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
Eficacia de la Vacuna ChAdOx1 nCoV-19 Covid-19 Frente a la Variante B.1.351.....	4
Impacto Vacuna COVID-19 en Infección Asintomática entre Pacientes Sometidos a un Cribado Molecular COVID-19 Previo al Procedimiento.....	5
Asociación entre Antecedentes de Uso de Estatinas y Disminución de la Mortalidad en Pacientes Hospitalizados con COVID-19	6
La Exposición al SARS-CoV-2 Genera Memoria de Células T _H en Ausencia de una Infección Viral Detectable	7
Economía	8
¿Refugio Seguro o Peligro de Riesgo? Bitcoin durante el Mercado Bajista de Covid-19.....	8
Educación	9
Cómo la Enseñanza Conjunta Ayudó a Nuestros Nuevos Maestros a Apoyar a los Estudiantes, en Persona y en Línea	9
Aprendizaje-Servicio Virtual en la Educación Superior. Un Marco Teórico para Mejorar su Desarrollo	9
Un Estudio Transversal de la Ansiedad, el Estrés, la Percepción y la Salud Mental hacia el Aprendizaje en Línea de los Niños en Edad Escolar en la India durante el COVID-19	10
Glosario de términos	12
Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19	15

Introducción

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

Los contenidos que aquí se presentan se basan en estudios recientes, publicados entre febrero y marzo de 2021, para mantenernos al día sobre las novedades que surgen en torno a la pandemia actual.

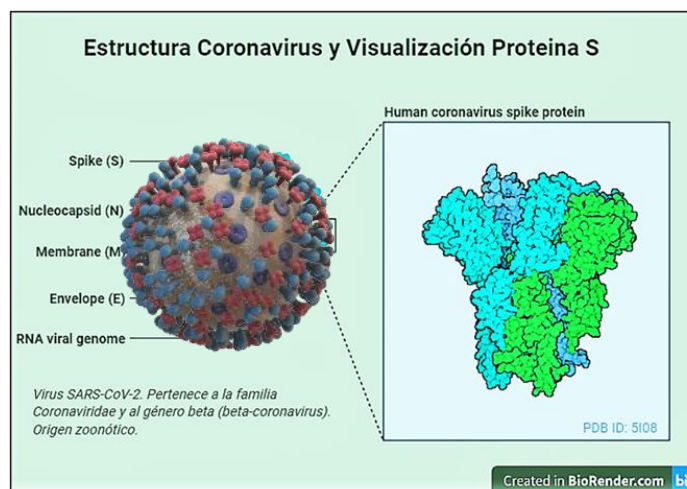
En este número, en el área de **Ciencia y Salud** indagaremos en la eficacia de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 Covid-19 frente a la variante B.1.351, también veremos el impacto de la vacuna COVID-19 en un estudio de cohorte retrospectivo de pacientes adultos asintomáticos consecutivos, entre otros temas. En **Economía**, nos cuestionamos si los Bitcoins son un refugio seguro o un riesgo, durante el mercado bajista de Covid-19. En el área de **Educación**, hablaremos de cómo la enseñanza conjunta ayudó a nuestros nuevos maestros a apoyar a los estudiantes, en persona y en línea. Indagaremos en un marco teórico para mejorar el desarrollo del aprendizaje-servicio virtual en la educación superior. Para cerrar, con un estudio transversal de la ansiedad, el estrés, la percepción y la salud mental hacia el aprendizaje en línea de los niños en edad escolar en la India durante el COVID-19.

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/>

Eficacia de la Vacuna ChAdOx1 nCoV-19 Covid-19 Frente a la Variante B.1.351

ANTECEDENTES. La evaluación de la seguridad y eficacia de las vacunas contra el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) en diferentes poblaciones es esencial, al igual que la investigación de la eficacia de las vacunas contra las variantes emergentes de preocupación del SARS-CoV-2, que incluyen la variante B.1.351 (501Y.V2) identificada por primera vez en Sudáfrica.

MÉTODOS. Realizamos un ensayo multicéntrico, doble ciego, aleatorizado y controlado para evaluar la seguridad y eficacia de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) en personas no infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Sudáfrica. Los participantes de 18 a 65 años fueron asignados en una proporción de 1: 1 para recibir dos dosis de vacuna que contienen 5×10^{10} partículas virales o placebo (solución de cloruro de sodio al 0,9%) con 21 a 35 días de diferencia. Las muestras de suero obtenidas de 25 participantes después de la segunda dosis se analizaron mediante ensayos de neutralización de pseudovirus y virus vivos contra el virus D614G original y la variante B.1.351. Los criterios de valoración principales fueron la seguridad y la eficacia de la vacuna contra la enfermedad sintomática por coronavirus 2019 confirmada por laboratorio (Covid-19) más de 14 días después de la segunda dosis.

RESULTADOS. Entre el 24 de junio y el 9 de noviembre de 2020, inscribimos a 2026 adultos sin VIH (mediana de edad, 30 años); 1010 y 1011 participantes recibieron al menos una dosis de placebo o vacuna, respectivamente. Tanto los ensayos de neutralización de pseudovirus como de virus vivos mostraron mayor resistencia a la variante B.1.351 en muestras de suero obtenidas de receptores de vacuna que en muestras de receptores de placebo. En el análisis del criterio de valoración principal, se desarrolló Covid-19 leve a moderado en 23 de 717 receptores de placebo (3,2%) y en 19 de 750 receptores de vacuna (2,5%), para una eficacia del 21,9% (IC del 95%, -49,9 a 59,8). Entre los 42 participantes con Covid-19, 39 casos (92,9%) fueron causados por la variante B.1.351; la eficacia de la vacuna contra esta variante, analizada como un criterio de valoración secundario, fue del 10,4% (IC del 95%, -76,8 a 54,8).

CONCLUSIONES. Un régimen de dos dosis de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 no mostró protección contra Covid-19 leve a moderado debido a la variante B.1.351. (Financiado por la Fundación Bill y Melinda Gates y otros; número ClinicalTrials.gov, NCT04444674; Número de registro panafricano de ensayos clínicos, PACTR202006922165132).

Referencia Bibliográfica

Madhi, S.A. *et al.* 2021. Efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 Covid-19 Vaccine against the B.1.351 Variant. *N.Engl J Med.* DOI: 10.1056/NEJMoa2102214.
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2102214?query=featured_home

Impacto Vacuna COVID-19 en Infección Asintomática entre Pacientes Sometidos a un Cribado Molecular COVID-19 Previo al Procedimiento

ANTECEDENTES. Varias vacunas están ahora disponibles clínicamente bajo autorización de uso de emergencia en los Estados Unidos y han demostrado eficacia contra el COVID-19 sintomático. El impacto de las vacunas en la infección asintomática por SARS-CoV-2 se desconoce en gran medida.

MÉTODOS. Realizamos un estudio de cohorte retrospectivo de pacientes adultos asintomáticos consecutivos (n = 39156) dentro de un gran sistema de salud de los Estados Unidos que se sometieron a 48333 pruebas de detección molecular del SARS-CoV-2 antes del procedimiento entre el 17 de diciembre de 2020 y el 8 de febrero de 2021. La exposición primaria de interés fue la vacunación con al menos una dosis de una vacuna de ARNm COVID-19. El resultado primario fue el riesgo relativo de una prueba molecular de SARS-CoV-2 positiva entre las personas asintomáticas que habían recibido al menos una dosis de vacuna, en comparación con las personas que no habían recibido la vacuna durante el mismo período de tiempo. El riesgo relativo se ajustó por edad, sexo, raza/etnia, residencia del paciente en relación con el hospital (local v/s no local), regiones del sistema de salud y exámenes repetidos entre pacientes mediante regresión log-binomial de efectos mixtos.

RESULTADOS. Se notificaron pruebas moleculares positivas en individuos asintomáticos en 42 (1,4%) de 3006 pruebas realizadas en pacientes vacunados y 1436 (3,2%) de 45327 pruebas realizadas en pacientes no vacunados (RR=0,44; IC del 95%: 0,33-0,60; p <0,0001). En comparación con los pacientes no vacunados, el riesgo de infección asintomática por SARS-CoV-2 fue menor entre los > 10 días después de la 1^{era} dosis (RR=0,21; IC del 95%: 0,12-0,37; p <0,0001) y > 0 días después de 2^{da} dosis (RR=0,20; IC del 95%: 0,09-0,44; p <0,0001) en el análisis ajustado.

CONCLUSIONES. La vacunación COVID-19 con una vacuna basada en ARNm mostró una asociación significativa con un riesgo reducido de infección asintomática por SARS-CoV-2, según se midió durante el cribado molecular previo al procedimiento. Los resultados de este estudio demuestran el impacto de las vacunas en la reducción de infecciones asintomáticas que complementan los resultados del ensayo aleatorizado en pacientes sintomáticos.

Referencia Bibliográfica

Tande, A. J. *et al.* Impact of the COVID-19 Vaccine on Asymptomatic Infection Among Patients Undergoing Pre-Procedural COVID-19 Molecular Screening, *Clinical Infectious Diseases*, 2021; ciab229, <https://doi.org/10.1093/cid/ciab229>
<https://academic.oup.com/cid/advancearticle/doi/10.1093/cid/ciab229/6167855>

Asociación entre Antecedentes de Uso de Estatinas y Disminución de la Mortalidad en Pacientes Hospitalizados con COVID-19

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) puede resultar en un estado hiperinflamatorio, que conduce al síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), lesión miocárdica y complicaciones trombóticas, entre otras secuelas.

Las estatinas, que se sabe que tienen propiedades antiinflamatorias y antitrombóticas, se han estudiado en el contexto de otras infecciones virales, pero su beneficio no se ha evaluado en COVID-19.

En este estudio se realiza un análisis retrospectivo de pacientes ingresados con COVID-19 del 1 de febrero hasta el 12 de mayo de 2020 con período de estudio que termina el 11 de junio de ese año. El uso antecedente de estatinas se evaluó utilizando la información sobre medicamentos disponible en la historia clínica electrónica. Construimos un modelo de regresión logística multivariable para predecir la propensión a recibir estatinas, ajustando las características sociodemográficas y clínicas basales y la medicación ambulatoria. El criterio de valoración principal incluye la mortalidad hospitalaria dentro de los 30 días.

Un total de 2626 pacientes fueron admitidos durante el período de estudio, de los cuales 951 (36,2%) eran usuarios previos de estatinas. Entre 1296 pacientes (648 usuarios de estatinas, 648 no usuarios de estatinas) identificados con una correspondencia de puntuación de propensión 1: 1, el uso de estatinas se asocia significativamente con menores probabilidades del criterio de valoración principal en la cohorte de propensión equiparada (OR 0,47; IC del 95%: 0,36 - 0,62, $p < 0,001$).

Se concluye que antecedente de uso de estatinas en pacientes hospitalizados con COVID-19 se asocia con una menor mortalidad hospitalaria.

Referencia Bibliográfica

Gupta, A., Madhavan, M.V., Poterucha, T.J. et al. Association between antecedent statin use and decreased mortality in hospitalized patients with COVID-19. *Nat Commun* 12, 1325 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41467-021-21553-1>. <https://www.nature.com/articles/s41467-021-21553-1>

La Exposición al SARS-CoV-2 Genera Memoria de Células T en Ausencia de una Infección Viral Detectable

La inmunidad de las células T es importante para la recuperación de COVID-19 y proporciona una mayor inmunidad para la reinfección. Sin embargo, se sabe poco sobre la inmunidad de células T específicas del SARS-CoV-2 en individuos expuestos al virus.

En este estudio se informa memoria de células T CD4+ y CD8+ específicos de virus en pacientes con COVID-19 recuperados y contactos cercanos. También se demuestra que el tamaño y la calidad del conjunto de células T de memoria de los pacientes con COVID-19 son más grandes y mejores que los de contactos cercanos. Sin embargo, la capacidad de proliferación, el tamaño y la calidad de las respuestas de las células T en contactos cercanos se distinguen fácilmente de los donantes sanos, lo que sugiere que los contactos cercanos pueden obtener inmunidad de células T contra el SARS-CoV-2 a pesar de no tener una infección detectable. Además, los pacientes con COVID-19 asintomáticos y sintomáticos contienen niveles similares de memoria de células T específica del SARS-CoV-2.

En general, este estudio demuestra la versatilidad y el potencial de las células T de memoria de pacientes con COVID-19 y contactos cercanos, que pueden ser importantes para la protección del huésped.

Referencia Bibliográfica

Wang, Z., Yang, X., Zhong, J. et al. Exposure to SARS-CoV-2 generates T-cell memory in the absence of a detectable viral infection. *Nat Commun* 12, 1724 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41467-021-22036-z>. <https://www.nature.com/articles/s41467-021-22036-z>

¿Refugio Seguro o Peligro de Riesgo? Bitcoin durante el Mercado Bajista de Covid-19

La pandemia de Covid-19 en curso y la turbulencia financiera asociada ha llevado a una profusión de documentos de trabajo, algunos de los cuales examinan las implicaciones de las criptomonedas (Alfaro, Chari, Groenlandia, Schott, 2020, Corbet, Hu, Lucey, Oxley, 2020, Corbet, Larkin, Lucey, 2020, Jabotinsky, Sarel, Jana, Das). Goodell (2020), en particular, establece una agenda de investigación que destaca los posibles impactos del COVID-19 en los mercados e instituciones financieras. La investigación proporciona una evaluación de las propiedades de refugio seguro de Bitcoin para un activo tradicional durante un período de fuertes caídas de precios en los mercados de valores. Se ha demostrado que los beneficios de la diversificación entre los activos disminuyen en épocas de alta volatilidad del mercado (Campbell et al., 2002). Aunque no se examinó durante un período de pérdidas agudas, también se ha demostrado que Bitcoin se correlaciona positivamente con los mercados a la baja (Klein et al., 2018), lo que implica que puede actuar como una reserva de valor durante las caídas severas del mercado. Además, Bitcoin es independiente de las políticas monetarias y, al igual que los productos básicos como el oro, está limitado en cantidad por las restricciones mineras. Sin embargo, la evidencia empírica inicial con respecto a la cobertura y las propiedades de refugio seguro de Bitcoin no está respaldada de manera integral. Bouri y col. (2017a) demuestran que Bitcoin tiene propiedades de cobertura limitadas y solo tiene características de refugio seguro para las acciones asiáticas. Baur y col. (2018) demuestran que Bitcoin se emplea principalmente como inversión especulativa. El estudio demuestra explícitamente si los beneficios de diversificación de la tenencia de Bitcoin son evidentes en el mercado de alta volatilidad asociado con la crisis de Covid-19. Específicamente, se cuantificó el cambio relativo en el valor en riesgo (VaR) de la cartera y el valor en riesgo condicional (CVaR), dos medidas comunes de riesgo a la baja. Al calcular el VaR y el CVaR, se empleó la expansión Cornish-Fisher, un método apropiado para incorporar características distributivas de orden superior asociadas con movimientos extremos de precios. Específicamente, el estudio siguió el enfoque de Bredin et al. (2017), contabilizando la asimetría y la curtosis en un marco de riesgo a la baja de cuatro momentos. En conclusión, el mercado bajista resultante de la pandemia Covid-19 proporciona un campo de prueba inicial para las propiedades de refugio seguro de Bitcoin. Al examinar el impacto en una cartera de S&P 500 diversificada con una asignación a Bitcoin, los resultados indican que Bitcoin no actúa como un refugio seguro. Durante el período en consideración, se identificó que el S&P 500 y Bitcoin se mueven al unísono, lo que resulta en un mayor riesgo a la baja para un inversor con una asignación a Bitcoin.

Referencia Bibliográfica

Este artículo "Safe haven or risky hazard? Bitcoin during the Covid-19 bear market" fue publicado por Thomas Conlon en febrero de 2021 en la revista científica Finance Research Letters <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1544612320304244?via%3Dihub>

Cómo la Enseñanza Conjunta Ayudó a Nuestros Nuevos Maestros a Apoyar a los Estudiantes, en Persona y en Línea

"Espero que funcione, espero que funcione", murmuré para mí mismo mientras Tonja, la maestra en formación de nuestra clase se conectaba a Zoom para llegar a los alumnos remotos de nuestra clase.

Cuando comenzó el programa, no pude evitar pensar en lo diferente que era su experiencia como profesora en formación de la mía. Hace dieciocho años, cuando era estudiante-maestro, comencé sentándome en silencio en la parte de atrás de un aula de primaria, mirando, observando y tomando notas. No tuve mucho tiempo para interactuar con los estudiantes.

Finalmente, pude asumir la responsabilidad de una clase cada dos semanas. Mi maestra supervisora se sentaba en su escritorio y tomaba notas, y discutíamos cómo fue la lección y cómo podría mejorar. En ese momento, la tecnología en el aula se limitaba a dos computadoras Macintosh que ejecutaban programas en disquetes. Los estudiantes los utilizaron para jugar y practicar habilidades matemáticas básicas. No hubo iPads, evaluaciones en línea ni Zoom.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Tom Whisinnand , Cómo la enseñanza conjunta ayudó a nuestros nuevos maestros a apoyar a los estudiantes, en persona y en línea, EdSurge, marzo 2021, <https://www.edsurge.com/news/2021-03-11-how-co-teaching-helped-our-new-teachers-support-students-in-person-and-online>

Aprendizaje-Servicio Virtual en la Educación Superior. Un Marco Teórico para Mejorar su Desarrollo

La última década ha sido testigo del desarrollo sin precedentes de las tecnologías de la información y la comunicación. Esto, a su vez, ha permitido el crecimiento y desarrollo de otros sectores como, por ejemplo, el de la educación a distancia y en línea. En este contexto de expansión tecnológica en educación conviene reflexionar pedagógicamente sobre los recursos tecnológicos y su finalidad educativa. Es decir, cómo desplegar los medios y recursos tecnológicos disponibles de forma coherente con los objetivos y fines educativos deseados. El Aprendizaje-Servicio Virtual surge como una modalidad particular de esta metodología que combina y refuerza dos elementos: la tecnología aplicada a la educación y el servicio como herramienta pedagógica. Este formato entonces se revela como una metodología adecuada a través de la cual canalizar la innovación tanto

Educación

técnica como pedagógica. En este trabajo y tomando como referencia un estudio centrado en dos proyectos virtuales de Aprendizaje-Servicio, abordaremos la construcción de un marco teórico que nos permita comprender y mejorar el desarrollo de estas prácticas a través de esta modalidad pedagógica.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado Juan García-Gutiérrez, Marta Ruiz-Corbella y Ángeles Manjarrés Riesco, Virtual Service-Learning in Higher Education. A Theoretical Framework for Enhancing its Development, *Frontiers in Education*, marzo 2021, <https://doi.org/10.3389/feduc.2020.630804>

Un Estudio Transversal de la Ansiedad, el Estrés, la Percepción y la Salud Mental hacia el Aprendizaje en Línea de los Niños en Edad Escolar en la India durante el COVID-19

El brote sin precedentes de la enfermedad por coronavirus se ha extendido por todo el mundo, afectando el estilo de vida de las personas. Ha cambiado significativamente la forma de la educación global y el proceso de enseñanza-aprendizaje. El objetivo de este estudio es proporcionar una visión amplia de las características de conciencia, las actitudes y la salud mental percibida de los niños en edad escolar y sus padres hacia el aprendizaje en línea en la India durante la pandemia de 2019-nCoV. Los resultados de este estudio transversal mostraron que existe una diferencia significativa entre los modos preferidos de aprendizaje en línea o los métodos tradicionales en el aula durante la pandemia. Se observó un aumento significativo en el tiempo de pantalla de los niños en edad escolar mientras aprenden en línea en el escenario de cierre de la escuela. Esta fue una de las causas de varios problemas de ansiedad y problemas de salud mental entre los niños que van a la escuela y sus padres en la India.

También se observó que no hubo muchos cambios en los patrones de sueño de los niños que iban a la escuela en situaciones de encierro y la mayoría de los padres estaban contentos de que sus pupilos estuvieran aprendiendo de manera segura en casa. Se desarrolló un índice de ansiedad compuesto (CAI) de los niños en edad escolar utilizando algunas variables originales relacionadas con la ansiedad. Los hallazgos estadísticos del CAI recién construido mostraron una relación significativa con variables relacionadas con la actitud de los niños en edad escolar, los patrones de sueño de los niños dormidos y la salud mental de los padres. También se observó que no hubo muchos cambios en los patrones de sueño de los niños que iban a la escuela en situaciones de encierro y la mayoría de los padres estaban contentos de que sus pupilos estuvieran aprendiendo de manera segura en casa.

Educación

Se desarrolló un índice de ansiedad compuesto (CAI) de los niños en edad escolar utilizando algunas variables originales relacionadas con la ansiedad. Los hallazgos estadísticos del CAI recién construido mostraron una relación significativa con variables relacionadas con la actitud de los niños en edad escolar, los patrones de sueño de los niños dormidos y la salud mental de los padres. También se observó que no hubo muchos cambios en los patrones de sueño de los niños que iban a la escuela en situaciones de encierro y la mayoría de los padres estaban contentos de que sus pupilos estuvieran aprendiendo de manera segura en casa. Se desarrolló un índice de ansiedad compuesto (CAI) de los niños en edad escolar utilizando algunas variables originales relacionadas con la ansiedad. Los hallazgos estadísticos del CAI recién construido mostraron una relación significativa con variables relacionadas con la actitud de los niños en edad escolar, los patrones de sueño de los niños dormidos y la salud mental de los padres.

Referencia Bibliográfica

Este artículo fue publicado por Priyanka Harjule, Azizur Rahman & Basant Agarwal, Un estudio transversal de la ansiedad, el estrés, la percepción y la salud mental hacia el aprendizaje en línea de los niños en edad escolar en la India durante el COVID-19, Revista de Matemáticas Interdisciplinarias, marzo 2021, <https://doi.org/10.1080/09720502.2021.1889780>

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.

CD. Moléculas de la superficie de leucocitos y plaquetas que son distinguibles con anticuerpos monoclonales y puede ser usado para diferenciar las poblaciones celulares.

CDRs (Regiones Determinantes de Complementaridad). Es la parte de la región V de un anticuerpo o del receptor de células T responsable de la unión a antígenos o de la unión antígeno-HLA.

E-Learning. Término abreviado en inglés de *electronic learning*, que se refiere a la enseñanza y aprendizaje online, a través de **Internet** y la **tecnología**.

Enseñanza en Línea. Es aquella en la que los docentes y estudiantes participan en un entorno digital a través de las nuevas tecnologías y de las redes de computadoras, haciendo uso intensivo de las facilidades que proporciona Internet y las tecnologías digitales.

Estatina. En farmacología, se conoce como estatinas a un grupo de fármacos usados para disminuir el colesterol y los triglicéridos en sus distintas formas, en pacientes que los tienen elevados y que presentan, por tanto, un mayor riesgo de desarrollar aterosclerosis y de sufrir episodios de patología cardiovascular.

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

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

Formación Docente. Se refiere a las políticas y procedimientos planeados para preparar a potenciales profesores dentro de los ámbitos del conocimiento, actitudes, comportamientos y habilidades, cada uno necesario para cumplir sus labores eficazmente en el salón de clases y la comunidad escolar.

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

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

Inmunidad Humoral. respuesta inmune mediada por anticuerpos y complemento.

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

Interoperabilidad. Sistema que sirve de punto de comunicación e intercambio de información entre los diferentes agentes y administraciones implicados en la gestión educativa.

Liderazgo. Conjunto de habilidades gerenciales o directivas que un individuo tiene para influir en la forma de ser o actuar de las personas o en un grupo de trabajo determinado, haciendo que este equipo trabaje con entusiasmo hacia el logro de sus metas y objetivos.

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

Odds Ratio (OR). Es una medida de efecto comúnmente utilizada para comunicar los resultados de una investigación en salud. Matemáticamente un OR corresponde a un cociente entre dos odds, siendo un odds una forma alternativa de expresar la posibilidad de ocurrencia de un evento de interés o de presencia de una exposición. Desde un punto de vista metodológico, los OR pueden ser calculados en diseños prospectivos, retrospectivos y transversales, y bajo ciertas condiciones pueden reemplazar al Riesgo Relativo.

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.

Pseudovirus. Los estudios científicos realizados en virus altamente patógenos como el virus respiratorio agudo severo nuevo del coronavirus 2 (SARS-CoV-2) se deben realizar en los laboratorios que cumplen requisitos estrictos del nivel de la seguridad biológica (BSL). Lamentablemente, los requisitos de BSL-3 y los laboratorios BSL-4 evitan a menudo que más de algunas instituciones específicas manejen estos agentes, obstaculizando esfuerzos. El sistema del pseudovirus es un enfoque alternativo útil que puede resultar efectivo en virus patógenos fuera del

laboratorio de un nivel BSL-3 o BSL-4. Así los pseudovirus, que también han sido utilizados para estudiar el papiloma humano y el VIH, reciben este nombre, pues aunque son virus completos, portan proteínas ajenas o simplemente carecen de material genético, haciéndolos manejables y exentos de riesgo para los investigadores.

Receptor Antígeno. Es la molécula de los linfocitos B o T responsable de conferir la especificidad en el reconocimiento antigénico. Son las inmunoglobulinas de superficie en los linfocitos B y el receptor T (TCR) en linfocitos T.

Regresión Logística. En estadística, la regresión logística es un tipo de análisis de regresión utilizado para predecir el resultado de una variable categórica (una variable que puede adoptar un número limitado de categorías) en función de las variables independientes o predictoras. Es útil para modelar la probabilidad de un evento ocurriendo como función de otros factores. El análisis de regresión logística se enmarca en el conjunto de Modelos Lineales Generalizados (GLM por sus siglas en inglés).

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.

Vacunación. Consiste en la inducción deliberada de inmunidad adaptativa frente a un germen patógeno mediante la inyección de una vacuna, que en general consiste en una forma muerta o atenuada (no patogénica) del germen en cuestión.



Directrices para Envío de Artículos Científicos Boletín Científico COVID-19

En el escenario actual, el Boletín Científico COVID-19, es un espacio de divulgación institucional con Comité Editorial de acceso libre, circulación semanal y amplia distribución en plataformas virtuales, sitios y redes sociales regionales y nacionales que busca promover avances del quehacer académico y científico mundial, sobre el nuevo Coronavirus SARS-CoV-2 y su enfermedad, COVID-19, que espera constituya un aporte más a la comunidad.

Esta instancia de divulgación institucional incorpora temáticas actualizadas en diferentes áreas y disciplinas de estudio y trabajo, ya sean resúmenes ampliados de artículos científicos publicados en revistas de corriente principal con o sin revisión de pares, resultados de proyectos de investigación no publicados con financiamiento público o privado no publicados y comunicaciones de expertos

INSTRUCCIONES PARA ENVÍO DE APORTES.

Los académicos y estudiantes que deseen colaborar con algún trabajo publicado en revista de alto impacto, actualizado y que tenga un tema de interés en torno al “SARS-CoV-2 y COVID-19”, enviar sus contribuciones de una hoja tamaño carta de extensión en formato Microsoft Word (.doc) al correo electrónico: jsantibanez@santotomas.cl

Artículos Científicos

Se aceptan resúmenes ampliados de dos o más trabajos publicados recientemente en revistas de corriente principal sobre una temática común. Incluir título, introducción con citas, metodología, resultados, conclusión o discusión, referencias bibliográficas estilo APA7 y glosario de términos de difícil comprensión junto a su significado ordenados alfabéticamente. De incorporar tabla o imagen que sea de elaboración propia.

Proyectos Investigación Financiados

Se aceptan resultados de proyectos de investigación no publicados con financiamiento público o privado. Incluir título, autor (es), institución(es), introducción, metodología, resultados, conclusión o discusión, referencias bibliográficas estilo APA7, fuente de financiamiento y glosario de términos de difícil comprensión junto a su significado ordenados alfabéticamente.

Comunicado Experto

Se aceptan revisiones, análisis, informes en la especialidad del profesional o experto. Incluir autor, especialidad, título del comunicado, texto, citas, referencias bibliográficas estilo APA7 y glosario de términos de difícil comprensión junto a su significado ordenados alfabéticamente.

PROCESO DE EVALUACIÓN

Una vez recibidos los artículos son evaluados por el equipo editorial y los editores invitados de acuerdo con su pertinencia respecto de la temática del número. La respuesta del arbitraje es enviada a los autores según un plazo de 3 días, después del término de la convocatoria correspondiente. La resolución final de este proceso puede contemplar que el trabajo sea rechazado, en cuyo caso se comunican 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 el número inmediato de publicación del Boletín.