



Abriendo Camin

AÑO 5 No.13 Periódico del Primer Semestre del Programa de
Enfermería de la Universidad de Cundinamarca - Girardot



**¿Qué conocemos sobre las enfermedades zoonóticas?
“La Toxoplasmosis y la salud humana”
Pags. 3, 4, 5 y 6.**

ABRIENDO CAMINO
AÑO 5 No. 13 OCTUBRE DE 2010
RECTOR

Dr. Adolfo Miguel Polo Solano
VICERRECTOR ACADÉMICO
Dr. Rogelio Rigual Collado
DIRECTOR SECCIONAL GIRARDOT
Dr. William Mike Uribe
DIRECTORA PROGRAMA
ENFERMERÍA
Enf. Floralba Martínez Pinzón

DOCENTES NÚCLEOS TEMÁTICOS

Biología y Bioquímica
Luis Alberto Martínez
amartinez.2@hotmail.com

Biología y Microbiología
Lizzeth Trujillo
liztrujillo@hotmail.com

Cátedra Udecina
María Isabel Espinosa
tatica062000@hotmail.com

Constitución y Democracia
Dr. William Mike Uribe
Inglés

William Delgado
billdax@gmail.com
Salud Mental de la Persona

Edgar Cartagena
edgar402003@yahoo.es
Salud y Medio Ambiente

Éver Ramirez
ramicall34@yahoo.es
Sociedad y Salud

Doris Leal
dolezal23@hotmail.com
DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

Luis Jairo Avella Verástegui
lujave01@gmail.com

CUMPLEAÑOS FELIZ

Estamos celebrando los 5 años del periódico Abriendo Camino. Desde el semestre B de 2005 la docente Floralba Martínez, hoy directora del Programa de Enfermería, soñó con publicar un periódico con los estudiantes de primer semestre. En ese entonces se realizaba el Informe Final de Progreso, como el examen final de todos los núcleos temáticos del semestre. Se presentó la idea a los estudiantes y docentes, quienes la acogieron y así nació el número 1.

En el transcurso de estos cinco años ya van 13 ediciones, desde el periódico mural hasta el virtual, pasando por el físico, con muchas batallas, pero que se han superado semestre a semestre hasta ver publicado nuestro periódico en la página web de la Universidad de Cundinamarca.

Son muchos los recuerdos, las anécdotas, los estudiantes, los docentes, que han colaborado; a todos ellos, muchas gracias. Y a usted también quien nos está leyendo en esta edición, sabiendo que seguiremos adelante con este proyecto que realiza proyección social en el Programa de Enfermería.

¿QUÉ CONOCEMOS SOBRE LAS ENFERMEDADES ZONÓTICAS?

"LA TOXOPLASMOSIS Y LA SALUD HUMANA"

Según los expertos de Organización Mundial de la Salud y la FAO las zoonosis se definen como aquellas infecciones transmitidas entre animales vertebrados al hombre y viceversa. Los agentes infecciosos involucrados incluyen virus, bacterias, parásitos y hongos. Los mecanismos de transmisión son muy variados y en ocasiones complejos.

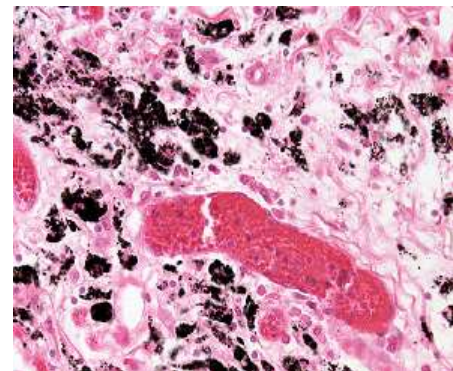
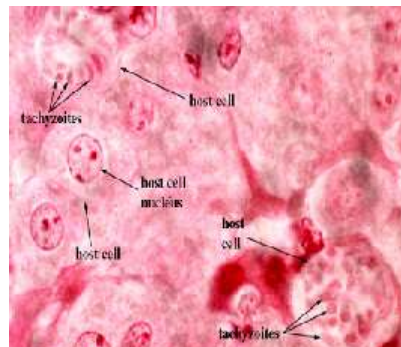
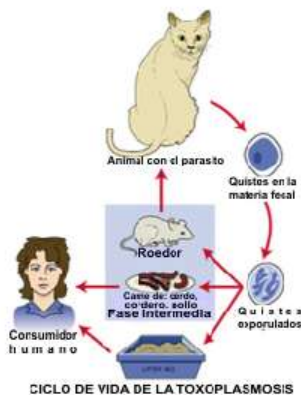


Muchos de nosotros vemos a nuestro gato como un ser indefenso incapaz de hacernos daño, Pero la realidad es otra. Este pequeño felino es el hospedero principal de un parásito llamado *Toxoplasma gondii*, el cual es el agente infeccioso que causa la toxoplasmosis con mayor énfasis en las mujeres embarazadas.

¿Qué es la toxoplasmosis?

La toxoplasmosis es una infección que puede atender contra la salud de un niño que aún no ha nacido. El parásito se multiplica en el intestino de los gatos y se elimina en la materia fecal donde éstos defecan ya sea en sus cajas ó en la tierra del jardín. Se transmite por medio de la manipulación de estas, por la ingestión de carne mal cocinada provenientes de animales infectados, frutas y verduras mal lavadas, o también por el consumo de agua contaminada. Es allí, donde observamos la importancia del uso de buenos hábitos de higiene; no solo con nosotros mismos; sino con los alimentos que consumimos a diario.

El parásito se presenta bajo tres distintas formas: taquizoito (un trofozoito que puede encontrarse en casi cualquier órgano, principalmente el cerebro y músculos), quistes tisulares y ooquistes. Estos últimos sólo se producen en los intestinos de los huéspedes definitivos.



Continua pag.4

¿QUÉ CONOCEMOS SOBRE LAS ENFERMEDADES ZONÓTICAS?

Viene pag.3

Tamaño normal de la cabeza

Microcefalia



¿Cuáles son los efectos de la toxoplasmosis?

"Coriorretinitis (inflamación/infección en ojos)

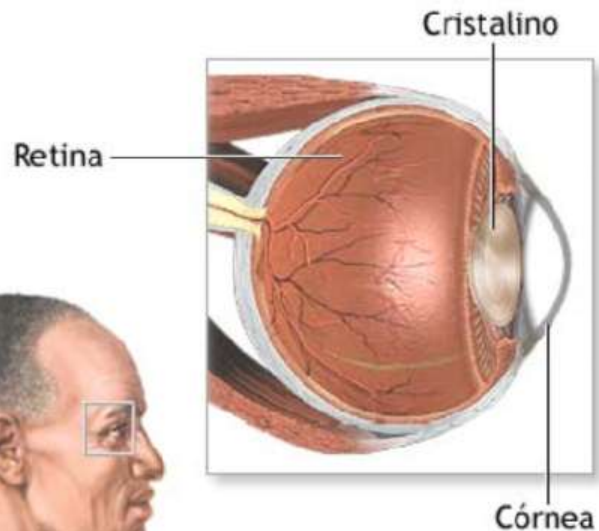
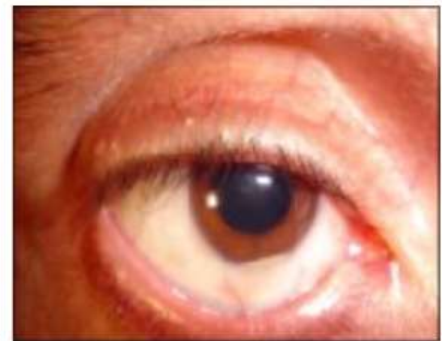
"Ceguera

"Sordera

"Hidrocefalia

"Microcefalia

"Hepatoesplenomegalia (aumento de tamaño hígado y bazo por inflamación /infección) "Neumonitis (inflamación/infección pulmones)



Continua pag.5

¿QUÉ CONOCEMOS SOBRE LAS ENFERMEDADES ZONÓTICAS?

Viene pag.4

¿Cuál es su sintomatología?

Más del 80% de las infecciones son asintomáticas. La toxoplasmosis puede ser aguda o crónica, sintomática o asintomática. La infección aguda recientemente adquirida suele ser asintomática en niños mayores y adultos; y en caso de presentar síntomas y signos (enfermedad aguda) estos suelen ser de corta duración y auto limitados, como una gripe.

¿Cómo se diagnostica en el embarazo?

Para hacer diagnóstico de toxoplasmosis materna, se requieren exámenes de sangre que detecten la formación de anticuerpos o inmunoglobulinas (Ig) específicas contra este microorganismo: toxoplasma IgG ("recuerdo inmune") y toxoplasma IgM (infección aguda) si se considera necesario. Se solicita durante el primer y tercer trimestre del embarazo.



El feto puede contraer la toxoplasmosis a través de la comunicación placentaria con la madre infectada

La madre puede estar infectada por:

Manipulación inapropiada de la arena de gato



Manipulación o ingestión de carne contaminada



Continua pag.6

SUGERENCIAS COMERCIALES

Viene pag.5

Consejos para evitar la Toxoplasmosis (dentro y fuera del embarazo)

"Lave frutas y verduras antes de consumirlas". "Lave con agua jabonosa tablas, platos, cuchillos y todos los utensilios utilizados que han estado en contacto con carnes y frutas y verduras no lavadas previamente. "Evite comer carnes mal cocidas (el centro de la carne bien cocido y no "jugoso" o rosado) "Mantenga al gato fuera de su casa , higienice sus manos luego de tocarlo y use guantes para manipular el lugar donde come, duerme o juega. (limpiar y cambiar estos elementos a diario) "Alimente a los gatos con comida comercial (preparados específicos para gatos)o bien con carnes bien cocidas.

BIBLIOGRAFÍA

- "< Gomez, Jorge E., M.D., M.Sc., Castaño John. C, M.D. Montoya María T., Bacteriol. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:luL-4sX5NgUJ:colombiamedica.univalle.edu.co/VOL23NO2/toxoplasmosis.html+toxoplasmosis&cd=6&hl=es&ct=clnk&gl=co>. P.1 Agosto 26 de 2010. Hora: 6:30 pm>
- "< Sánchez, Mirela . Díaz, Odelis. García, María . Raleigh, Xiomara . Palma, Loida . http://findarticles.com/p/articles/mi_7432/is_2_36/ai_n39256823/. P.1. Agosto 23 de 2010. Hora: 7:00 pm>
- "< Grupo médico www.EnElEmbarazo.com. <http://www.enelebarazo.com/articulos/articulo.shtml?id=Oviqn1dsU6bf5S3ovD5liitgr7uE4q>. P. 1-2. Agosto 26 de 2010. Hora: 8:00 pm>
- "< Colaboradores de Wikipedia. <http://es.wikipedia.org/wiki/Toxoplasmosis>. P.1-7. agosto 26 de 2010 . Hora: 9:00 pm>

Núcleos temáticos: Salud y Medio Ambiente y Biología y Microbiología
Docentes: Éver Ramirez y Lisette Trujillo
Estudiantes:
Carolina Tibaquirá Ballesteros,
Yenni Patricia Cortes

Abriendo Camin 

6 

EL SUICIDIO EN MENORES DE EDAD... UN CAMPANAZO DE ALERTA... AL QUE TODOS DEBEMOS ACTUAR.



Según la organización mundial de la salud (OMS), el suicidio constituye un problema de salud pública que obliga a todos los países a tomar medidas preventivas; cada año, más de un millón de personas deciden suicidarse; en Colombia, aunque ha disminuido este índice, no se puede "bajar la guardia", porque cada 24 horas mueren 6 personas a causa del suicidio y las personas mas vulnerables, tienen edades entre los 15 y 44 años de edad y cada dos días se suicida un menor de edad.

INDICE DE SUICIDIOS EN COLOMBIA

Fuente: Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Año	Total	Tasa (%)
2001	2058	4.8
2002	2045	4.7
2003	1938	4.4
2004	1817	4.0
2005	1482	3.2



INDICE DE SUICIDIOS EN MENORES DE EDAD EN COLOMBIA ENERO A MAYO 2006

Fuente: Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

EDADES	HOMBRES Y MUJERES	
10-14	10	10
15-17	20	23
TOTAL	30	33



Abriendo Camin



EL SUICIDIO EN MENORES DE EDAD... UN CAMPANAZO DE ALERÍA.. AL QUE TODOS DEBEMOS ACTUAR.

Entre el 2005 y el 2009, se han suicidado 929 niños y jóvenes sobre todo los varones.

En el 2009, Medicina Legal registró 193 casos de suicidios, entre los 10 y los 17 años. En ese año se registraron 1.845 suicidios en el país, de los cuales dicha franja representa el 10 por ciento. Sin embargo el subregistro de intentos de suicidio, demuestran que por cada caso conocido, hay tres más que quedan en el anonimato.

Las tasas de suicidio entre los jóvenes latinoamericanos (6,8 por cada 100.000), sólo son mayores a las que se registran en África (1,3) y Europa (6,7), y menores a las que existen en Asia (9,6), América del Norte (10,1) y Oceanía (12,2). Esto, según un estudio presentado en el 2008 por la Red de Información Tecnológica Latinoamericana, Colombia ocupa el séptimo lugar con una tasa de 9,7 por cada 100 mil habitantes.

Existen varios factores que llevan a los niños y jóvenes, a tomar el suicidio como una única opción, en sus vidas. Entre estos factores están:

La presión de grupo, las modas, la imagen social que en otra época no importaba; los padres que por sus actividades laborales y sociales, están cada vez más ausentes del hogar, pasan menos tiempo con sus hijos, quienes no tienen en un momento dado con quien comunicarse y presentan trastornos de ánimo, se sienten solos, y deprimidos; los padres para justificar su distancia ante los hijos, se vuelven permisivos, complacientes y los llenan de regalos, o dinero, no ponen límites, ni disciplina y no los preparan para el posible fracaso, por las dificultades que la vida les trae, generando en ellos, baja tolerancia a la frustración, cuando tienen fracasos escolares, o emocionales por la separación, o la muerte de algún ser querido. Los niños y jóvenes no son preparados para manejar su afectividad.



Abriendo Camin 

8 

EL SUICIDIO EN MENORES DE EDAD... UN CAMPANAZO DE ALERTA... AL QUE TODOS DEBEMOS ACTUAR.



En la familia falta mayor demostración del amor, no hay dedicación, compañía, confianza, ni unión entre sus miembros, hay desintegración y en ocasiones dan muchas responsabilidades a los jóvenes, quienes aun no están en capacidad de asumir; los padres comparan con frecuencia a sus hijos entre si, o con otras personas ajenas al hogar, afectándoles muchas veces, su autoestima; no tienen en cuenta que los hijos son personas únicas, e irrepetibles.

Otras causas del suicidio, son: el consumo de drogas, alcohol y tabaco, que puede impulsarlos a la depresión; un embarazo no deseado, cuyo número va en aumento, debido a violaciones, a veces de la misma

familia; la sobreprotección y el trato descuidado, o negligente; el maltrato emocional; los problemas económicos; el estilo de vida de las ciudades que no les permite disfrutar de cosas sencillas y de ambientes más relajados; el estrés y los problemas depresivos.

Cuando un niño o adolescente ha atentado contra su vida, es muy probable que reincida. No obstante, en todos los casos se puede evitar un final trágico con ayuda profesional y cuando se vuelven recurrentes, requieren de una intervención especializada: un proceso de psicoterapia de no menos de un año y vigilancia psiquiátrica en algún centro asistencial.

Ante esta gran problemática, la acción del Estado, para la prevención del suicidio no ha sido eficiente, porque no han surgido políticas serias para contrarrestarlo, ni prevenirlo, en los entornos educativos.



9

Abriendo Camin



EL SUICIDIO EN MENORES DE EDAD... UN CAMPANAZO DE ALERÍA.. AL QUE TODOS DEBEMOS ACTUAR.

Sin embargo, LA LIGA COLOMBIANA POR LA VIDA CONTRA EL SUICIDIO, una fundación sin ánimo de lucro, creada el primero de abril de 2004, y cuyo presidente es el Doctor Miguel de Zubiría, psicólogo reconocido por la Academia a nivel nacional e internacional, por su labor en la implementación de la pedagogía conceptual en el país. Esta entidad, ha realizado serias investigaciones y ofrece asesorías a entidades nacionales y extranjeras, en el diagnóstico temprano de niveles de soledad, depresión y suicidio, y propone talleres específicos para docentes, padres de familia y estudiantes, que les permitan conocer, detectar y corregir a tiempo conductas autodestructivas.

Lo novedoso de este sistema es su aplicación a nivel grupal a muy bajo costo, para que las entidades educativas le permitan a sus estudiantes aprender a reconocer estas manifestaciones y a manejar sus relaciones afectivas en todos los niveles (personal, familiar y social), teniendo en cuenta que la baja autoestima, la violencia intrafamiliar y el rechazo de su grupo social pueden ser,

entre otros factores, los desencadenantes de una situación, que aunque puede ser previsible, termina en tragedia por desconocimiento para pedir ayuda y mirar otras opciones más viables y menos drásticas.

En Colombia hay servicios telefónicos de atención en crisis, los cuales son un medio bastante efectivo de prevención, pero ya sobre la persona en potencial riesgo. Por lo tanto, es importante crear conciencia en la sociedad, mediante la difusión del conocimiento científico de los móviles sociales, familiares e individuales que inducen al suicidio. Así, una persona del común, puede alertar sobre la posibilidad de un suicidio en un empleado, estudiante o miembro de la comunidad, para que personal especializado pueda dar la atención del caso. Pero si no se da esa primera señal de alarma, es muy difícil poder intervenir, oportuna y adecuadamente.

Además existe la RED AFECTIVA, un programa que permite promover el fortalecimiento de los comportamientos afectivos en la juventud.



EL SUICIDIO EN MENORES DE EDAD... UN CAMPANAZO DE ALERTA... AL QUE TODOS DEBEMOS ACTUAR.

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante seguir las siguientes recomendaciones, para prevenir el suicidio en nuestros niños y jóvenes:

- Dedique, mínimo, 15 minutos al día para conversar y conocer lo que piensan y sienten.
- Los hijos no sólo tienen que ser aceptados sino apreciados tal como son. Tienen que sentirse especiales sólo por el hecho de existir.
- Dé mensajes de esperanza y creencias en un ser superior, no importa a que religión pertenezca.
- Inspírelos para que tengan un proyecto de vida.
- Fortalezca la autoestima. Eso los capacita para que sepan cómo manejar las adversidades inevitables de la vida.
- No hay que sobreprotegerlos: hay que enseñar que la vida tiene obstáculos, pero que estos se pueden superar.
- Observe los cambios que presentan, como la pérdida de interés en sus actividades. Conozca su entorno y sus amigos.
- Tenga en cuenta signos comunes de la depresión como: cansancio, tristeza, falta de concentración, ansiedad, irritabilidad, cambios en el sueño, falta de apetito, manifestación de dolor, o malestar sin explicación.
- Fórmelos en valores.



EL SUICIDIO EN MENORES DE EDAD... UN CAMPANAZO DE ALERÍA... AL QUE TODOS DEBEMOS ACIUAR.

Los profesores debemos estar atentos a las siguientes manifestaciones:

Si en la clase hay algún estudiante tímido, aislado, retraído, o no integrado, que no participa y se muestra apático, preocúpese: es una señal de depresión.

Reaccione ante cualquier comentario que escuche en el ambiente escolar sobre un estudiante con manifestaciones suicidas. Puede ser un rumor o un chisme, pero vale la pena tomar el riesgo de indagar.

Comuniqué sobre estas situaciones a los padres de familia, y orientelos en la manera en la que deben solicitar ayuda profesional.

El tiempo que les dedica a los estudiantes, a la interacción de las ideas y al sano esparcimiento, es el mejor tiempo invertido y es la enseñanza más importante.

Pida ayuda a Entidades como: ICBF, Liga contra el Suicidio Infantil y Corporación Buscando Anímo.

Referencias bibliográficas

- José Alberto Mojica P. Redacción vida de hoy. El Tiempo. Jul. 18, 2010.
- María Beatriz Moreno. Porque se están matando los jóvenes. Jul. 01, 2006.
- Grupo de investigación de la salud mental de la universidad CES de Medellín.
- Liga Colombiana contra el suicidio infantil.
- h t t p : Colombia/encuestas/.com El suicidio en Colombia en línea.

Docente
Helena Palma B.



Abriendo Caminos



12



OJO CON LOS FALSOS NEGATIVOS Y LOS FALSOS POSITIVOS

El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad ocasionada por la destrucción del sistema inmune defendiendo al cuerpo contra las agresiones, por la acción de un virus conocido como VIH. Es transmitido a través de secreciones sexuales y la sangre; las dos formas que predominan en su transmisión hoy en día son las relaciones sexuales y el compartir ciertos materiales corto punzantes.

En la actualidad se conoce el test ELISA para descartar o encontrar la presencia de este virus que puede arrojar resultados positivos como negativos. El resultado positivo a la prueba no debe ser asumido como una verdad irrefutable: existen los falsos positivos y los falsos negativos. En el primer caso, se trata de personas cuyo examen, por razones desconocidas, arroja una falsa presencia del virus. En el segundo caso, se puede tratar de personas que sí son portadoras del VIH, pero que no han desarrollado los anticuerpos que detectan la prueba. Estos se observan entre tres semanas y hasta seis meses después de haber contraído la infección.

El portador sano es potencialmente transmisor del VIH y, en consecuencia, debe observar medidas estrictas de precaución. Usar el condón no es sinónimo de garantía ni de sexo seguro. Pero, si se pone adecuadamente y se conserva desde el primer contacto hasta el final de la relación, es una forma más confiable de tener una relación sexual. Ejercer el sexo seguro es mantener una relación estable entre dos personas, cualquiera que sea su sexo. Es la única manera de garantizar una no posible transmisión de este virus. De allí que el término promiscuo no se aplica solamente a homosexuales, prostitutas o a quienes tienen muchas relaciones sexuales con un número indeterminado de personas. Una sola relación con una persona ajena a la pareja estable significa riesgo de contraer el virus. Por eso es de suma importancia ser muy sensato y fiel a una persona.

Webgrafía

<http://elvihsida.wordpress.com/>

<http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-202010>

Núcleos temáticos: Biología y Bioquímica

Docente: Luis Alberto Martínez

Estudiantes: Luisa Herrera, Derli Herrera, Jenifer Muñoz,
David Boada, Katherine Espinosa, Sonia Díaz



INTRODUCCIÓN. A través del tiempo, el ser humano ha intentado mantener un bienestar físico, mental, espiritual y social, en donde el contexto y las experiencias vividas influyen en la formación de su personalidad, lo cual puede afectar positiva o negativamente en su felicidad. Se puede decir, entonces, que las costumbres y la cultura, incluidas las situaciones de la vida cotidiana como la historia individual, la familia, el trabajo y la actividad libre de cada individuo, constituyen parte fundamental en el desarrollo integral del ser humano.

El consumo de drogas está marcado en la sociedad por la negación y el estigma, aunado a la inestabilidad de la personalidad, a la presión de los pares, el inadecuado manejo de la información proveniente de los medios de comunicación, de su entorno personal, familiar y social.

En el marco del convenio, suscrito entre OEA - CICAD (Organización de Estados Americanos) / ACOFAEN (Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería) / UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA (Programa de Enfermería), el trabajo está direccionado en tres ejes: la docencia, la proyección social y la investigación, razón por la cual se decidió realizar nuevamente esta investigación en la Universidad, con el fin de identificar en los estudiantes la incidencia y la prevalencia del consumo, para un futuro establecer estrategias de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social, que contrarresten el efecto psicosocial de la población objeto, las cuales se están realizando por etapas. Este trabajo, corresponde a la línea de investigación "Salud y Enfermedad en la Persona, Familia y Grupos de la Comunidad" del Programa de Enfermería.

Se desarrolló a partir de la pregunta: ¿Cuáles son las situaciones de la vida

cotidiana que inducen a los estudiantes de la Universidad de Cundinamarca al consumo de drogas lícitas e ilícitas - Girardot 2009?

A su vez con el siguiente objetivo: Determinar las situaciones de la vida cotidiana que inducen a los estudiantes de la Universidad de Cundinamarca, al consumo de drogas lícitas e ilícitas, para realizar planes de acción en los programas académicos.

La discusión teórica se realizó a través del Modelo Crítico Holístico de Salud Internacional aplicado al estudio del fenómeno de las drogas en las Américas (Wright, 1999)

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación se ha venido desarrollando de forma cuantitativa y cualitativa. La población corresponde a 8.900 estudiantes matriculados en el primer periodo del año 2009. Con una muestra de 1323 estudiantes. Se aplicó una encuesta de 112 preguntas las cuales se analizaron a través de tablas y gráficos estadísticos. Adicionalmente, los profesores en la primera fase implementaron la matriz de vester (que por primera vez se aplica en el campo de la salud), para realizar un análisis estructural, cuantitativo y cualitativo, con catorce (14) variables, propuestas por profesionales de la seccional de Girardot, expertos en el tema, permitiendo determinar causa - efecto, sobre el fenómeno social del consumo de sustancias lícitas e ilícitas.

Esta investigación se proyectó en cuatro fases. La primera se desarrolló en Girardot, en el periodo A del 2009. La segunda en el periodo B del 2009 en Fusa, Chia, Ubaté, y Soacha. Actualmente se trabaja en la tercera durante el 2010 y la cuarta fase se proyecta para el 2011 que incluye en ella la familia (pendiente Facatativá y Zipaquirá).

Continua pag.9

Viene pag.8



CONCLUSIONES

En la Universidad de Cundinamarca existe un grupo significativo de estudiantes consumidores de sustancias lícitas e ilícitas como el alcohol, el cigarrillo, marihuana e inhalantes entre otras; la mayoría se encuentran matriculados en los primeros semestres de los programas académicos, en edades de 18 y 25 años, razones por las que la mayoría se inician en el consumo de la curiosidad, el manejo inadecuado de los recursos económicos y la distribución del tiempo libre, el no tener claro su proyecto de vida y un bajo sentimiento en la realización de sus metas, la necesidad de sentirse aceptado en un grupo de amigos. Y como dato relevante el consumo se está iniciando antes de los diez años; a mayor edad disminuye la iniciación del consumo de dichas sustancias. Por otra parte los programas y acciones carecen del impacto suficiente en la comunidad estudiantil para mitigar el incremento en el consumo de dichas sustancias tanto en su frecuencia como en la edad de inicio comparando con estudios anteriormente desarrollados en la institución.

Como producto del análisis de información del muestreo, los porcentajes obtenidos llevaron a deducir que las situaciones de la vida cotidiana del estudiante udecino que consume drogas lícitas e ilícitas, está relacionada con la familia por su

dependencia económica. Aunque compartan su tiempo libre con sus amigos, frecuentando sitios como discotecas, tiendas que estimulan al consumo de las drogas.

La investigación evidenció que las sustancias lícitas de mayor consumo son el alcohol y cigarrillo, con una gran similitud con el estudio anterior realizado en la universidad en el año 2000. Es sorprendente que la edad de inicio se presenta aún antes de los 10 años de edad. De igual manera, consumen otros tipos de drogas tales como el Mandrax, éxtasis y de drogas de componente sintético.

Por otra parte, en el Proyecto en el eje curricular se han incluido 263 horas teorico-prácticas (de las 280 que exige el proyecto) en los diferentes núcleos temáticos. Además, se está desarrollando como lectiva, el núcleo temático "Promoción, prevención y atención primaria en el consumo de sustancias lícitas".

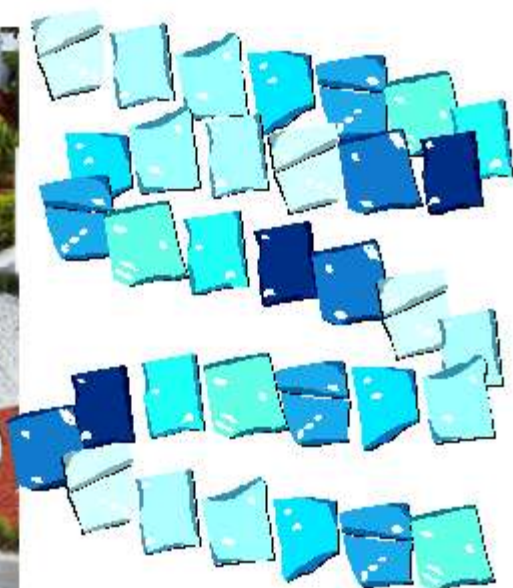
En el eje de Proyección Social se está realizando educación en salud (consumo de sustancias psicoactivas en la Institución Educativa Francisco Manzanera Henríquez y coordinación de actividades de promoción de la salud con Bienestar Universitario.



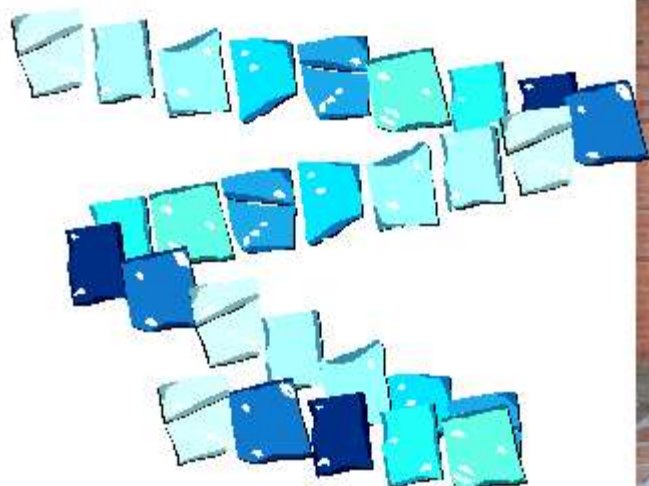
Continua pag.10

CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA 2009.

Viene pag.9



LIC. EMÉRITA AMPARO ARTEAGA J.
ENF. CLAUDIA CONTRERAS R.
LIC. ELSA ELENA ESPINOSA T.
ENF. SILVIA PAOLA MEJIA PATIÑO
ENF. AMANDA ORTIZ DONCEL
ENF. FLORALBA MARTÍNEZ PINZÓN
INVESTIGADORAS
ESTUDIANTES AUXILIARES DE
INVESTIGACIÓN



Abriendo Camin 

16 

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL



Desde hace mucho tiempo en Colombia se han presentado altos casos de violencia intrafamiliar y maltrato a infantes. Según el columnista Neverg Londoño Arias: "el acto violento es uno de los más complejos componentes de la naturaleza humana ya que se la considera como un instinto del que todos los seres humanos alguna vez llegamos, es decir que el cuerpo alguna vez necesita ser violento."

Según el periódico El Tiempo en su artículo del 2 de mayo de 2010, la violencia intrafamiliar deja diez heridos cada hora en Colombia... es decir que en el 2009 este problema social dejó 1900 muertos. Los índices que revela este artículo no son nada satisfactorios, ya que estos sujetos que golpean a sus parejas o hijos son prófugos de la justicia evitando así que los condenen por este delito y, lo más triste aun, es que Colombia posee una constitución que en su preámbulo (parte dogmática) y en algunos artículos dice que son derechos fundamentales: la vida, la justicia, la igualdad, la libertad, la paz, entre otros.

Las causas más comunes de la agresión son el alcoholismo, el uso de drogas, que afectan el sistema nervioso central, golpeando a sus cónyuges provocándole graves lesiones físicas y psicológicas e incluso la muerte. Otra causa es la falta de control de los impulsos que generan violencia provocándole al niño experiencias negativas quien en

un futuro puede llegar a ser un agresor igual o peor que sus mismos padres. Se podría decir también que la falta de comprensión de los padres hacia los hijos provocan un conflicto interno, generando así graves trastornos emocionales en ellos.

Para complementar esto, los agresores tienen tanto poder de dominación que logran que la mujer agredida les de la razón de por qué les pegan. Pero la pregunta del millón es... ¿qué satisfacción tendrán estos agresores y agresoras al golpear a sus parejas o hijos?, porque hay que decirlo que hay mujeres que les pegan a sus maridos, hombres que en su crianza fueron tan mimados por parte de sus padres que llegan a carecer de una defensa social. Volviendo a la pregunta inicial: ¿Qué creen que sentirán estas personas?, es tanta su sed de venganza porque sus padres les pegaban o simplemente una actitud de dominio, del querer demostrar ante una persona ser respetado sin saber que lo que da a sentir es miedo...

Para nadie es un secreto que los problemas laborales y económicos son una causa de este problema que hoy en día ha salido a la luz pública y si sigue avanzando de esta forma la tasa de mortalidad se incrementará cada día más...

Si no te gusta que te peguen, ¿por qué pegas a los demás? No es más persona quien pega a otra. Vive y deja vivir. Nunca más.

Continua pag.18

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL

Viene pag.17

BIBLIOGRAFÍA

- J. Galtung (1998). Tras la violencia 3R: reconstrucción reconciliación, resolución, afrontando los efectos visibles e invisibles de la guerra y la violencia. Bilbao: bakeaz, gernika gogoratzuz. Pág. 15.
- Palermo G.(2005), La violencia intrafamiliar tra diritto e mediazione, La città del sole, Napoli, ISBN: 88-8292-285-5
- <Londoño Arias. Neverg. violencia intrafamiliar y maltrato infantil. www.eldiario.com.co/.../violencia-intrafamiliar-y-maltrato-infantil-100322.html. pp-1.2. Fecha: 23 de agosto de 2010. Hora: 6:00P.M.>
- < El tiempo/justicia. Violencia intrafamiliar deja diez heridos cada hora en colombia. www.eltiempo.com/.../ARTICULO-WEB-PLANTILLA_NOTA_INTERIOR-7690376.html. pp-3. Fecha: 23 de agosto de 2010. Hora: 6:15 P.M.>

Núcleos temáticos: Sociedad y Salud y Salud Mental de la Persona

Docentes: Doris Leal y Edgar Cartagena

Estudiantes: Natalla Lozada Poveda, Emma Lizeth Moreno Rojas, Mónica Julleth Parra Canzales, Carol Elizabeth Urián, Sandra Milena Vargas Ramírez



Abriendo Camin 

18 

MODE PASSENGER

In some moments of our life some people told us that if we ate the seeds of the fruits, a tree was going to grow up in our stomach no body could happen it thank our body gastrics juices, which are very parents that have the capacity to smelt until a iron, but to avoid confusions the important is to eat well and healthy.

For this a meal important in our organic, this produce without the use of chemicals and it is formed in natural cultivo, where to the trees and animals the appropriated conditions from

growing and develop this has produced a great positive impact in the care of environment, so that organic products it increases around that body needs and And it reduces at the same time The quantity of toxins produced by others meals, give to the organism of benefit many people.

Though many people criticize the organic food for his high costs, his price stretching this one to go down to the interest that she has demonstrated and to his growth, inclus in shops and supermarkets.



Núcleos temáticos: Inglés y Bioquímica
Docentes: William Delgado y Luis Alberto Martínez
Estudiantes: Edna Rocio Cupitra Monroy, Yessica Tatiana Figueroa Moreno, María Paula Lopez Encizo, Anny Esther Ramírez Reyes.



CHILD ABUSE

The humiliations, beatings, sexual exploitation and neglect, are among the forms of child abuse that injure the integrity and dignity of children, consequently resulting in serious psychological and social disorders in children, who often have to affect future relationships. However, most children who have been abused and suffer every day because when they become adults they'll let others suffer from these injuries, some victims becoming victimizers who later take revenge and unleash their anger in any way. However, children beaten at an early age, assimilate the violence they experienced praising their parents, believing that they deserved the punishment and were beaten by love, so much so that these adult children were ever abused, beat their own children and often feel grateful to their parents who mistreated them when they were young and helpless.

On this theme is the psychologist Alice Miller, who is known for his great career and the work he has done on child abuse, which has thoroughly analyzed the problems in this society and has made very important contributions to this field. Thanks to the psychological study she

has done in childhood, it assumes that the primary reason why this kind of mistreatment and abuse are presented today, is the ignorance of society in which parents continue to produce much pain and suffering to subsequent generations, which continue to practice this doctrine. According to Miller, the origins of human violence in childhood are and will be ignored throughout the world. Almost all young children have been beaten during the first three years of life, when even now beginning to explore the world, to know their environment and build the structure of the human brain, so this is considered the most important formative stage of life. Fortunately, today many of these abused children seek to do good, to instill positive and loving others with the intention to fill their emotional emptiness and somehow feel loved by them, that in some way this may counteract the abuse they had in the past.

Link: <MILLER, Alice. Child abuse and mistreatment. http://www.alice-miller.com/profile_en.php. Fecha: Agosto 21/2010 2:26pm

Núcleos temáticos: Salud mental e inglés
Docentes: Edgar Cartagena y William Delgado.
Estudiantes: Claudia Patricia Aroca Gaviria,
Lady Bernarda Castillo Casallas, Marian
Celeste Cuéllar Sáenz, Marcos Fabián
Martínez Sánchez, Mary Astrid Ospina
Murillo, Mayra Alejandra Ibáñez G.



Abriendo Camin 

20 

Línea del Tiempo



EDAD CONTEMPORÁNEA
1800 d.C. →

- ❖ INNOVACIÓN
- ❖ DESARROLLO

EDAD MODERNA
1453 d.C./1789 d.C.

- ❖ EXPLOTACIÓN
- ❖ SOBREPUEBLACIÓN
- ❖ MEDIOS DE COMUNICACIÓN
- ❖ NUEVAS METODOLOGÍAS PARA LA AGRICULTURA
- ❖ DESFORESTACIÓN
- ❖ CONTAMINACIÓN AMBIENTAL
- ❖ VACUNAS
- ❖ DESCUBRIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES

EDAD MEDIA
476 d.C./1453 d.C.

- ❖ BUENA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA
- ❖ ANALFABETISMO
- ❖ LA PINTURA
- ❖ SURGE LA EPOPEYA Y LA EPICA

EDAD ANTIGUA
3000 a.C./476 d.C.

- ❖ APARICIÓN DE LA ESCRITURA
- ❖ CONFORMACIÓN DE GRUPOS (ALDEAS, TRIBUS, ETC.)
- ❖ AGRICULTURA Y LA GANADERÍA
- ❖ CONSTRUCCIÓN

ERA PRIMITIVA / PREHISTORIA
3000 a.C.

- ❖ DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA.
- ❖ AGRICULTURA, DOMESTICACIÓN
- ❖ FUEGO
- ❖ CAZA, PESCA



CEREMONIA DE LA LUZ



Abriendo Camin 

22 

Salida Pedagógica a Coyaima



Salida Pedagógica a Girardot, Tocaima y Agua de Dios



Abriendo Camin 

24 