

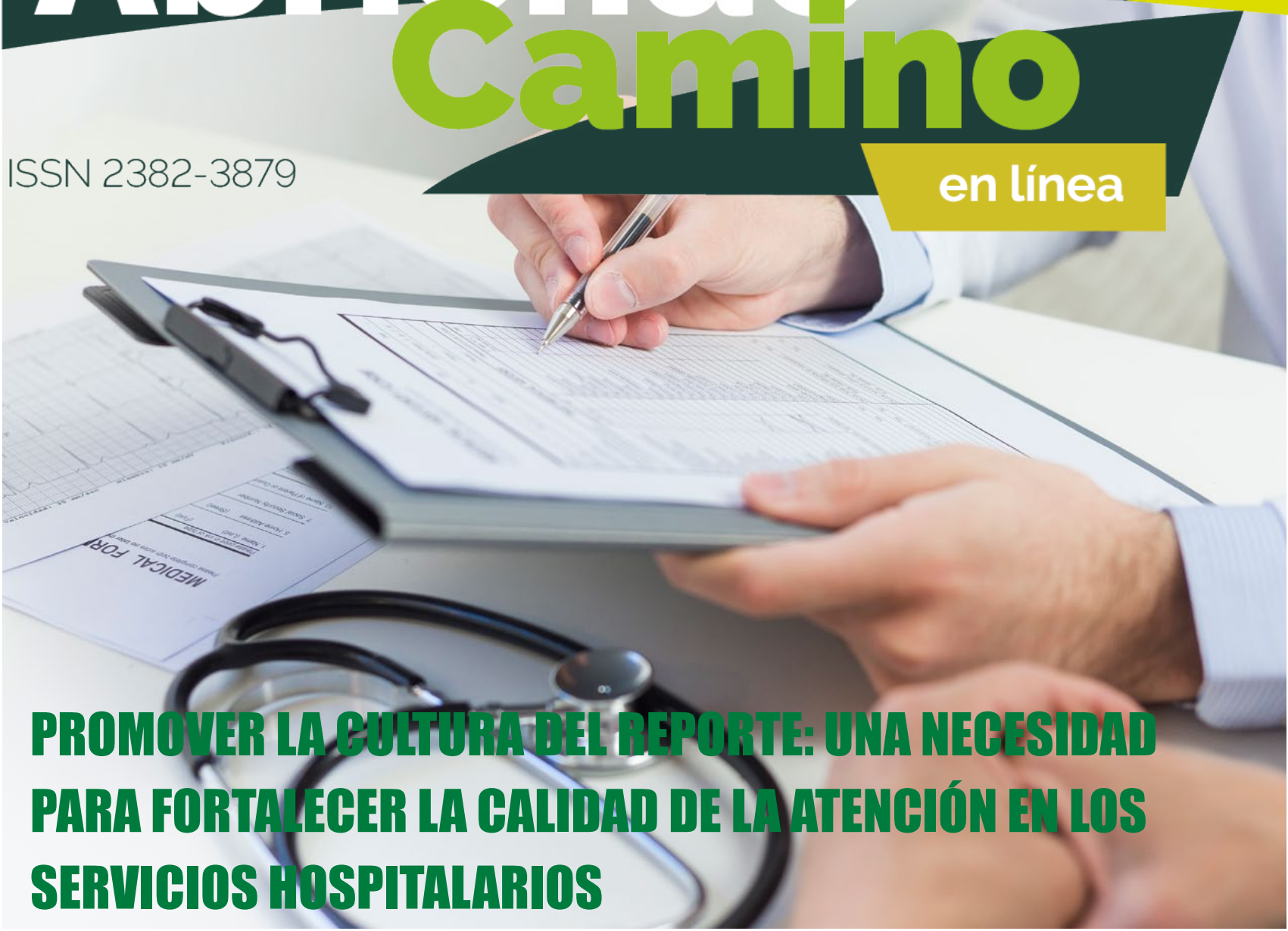
Periódico

Abriendo Camino

Nº
30

ISSN 2382-3879

en línea



**PROMOVER LA CULTURA DEL REPORTE: UNA NECESIDAD
PARA FORTALECER LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LOS
SERVICIOS HOSPITALARIOS**

Vigilada mineducación



UDEC
UNIVERSIDAD DE
CUNDINAMARCA

50
Años

ÍNDICE

PROMOVER LA CULTURA DEL REPORTE	3
EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD	
MARIANA VISITA A LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	9
DOS AL TIEMPO	10
MÁS QUE EL BISTURÍ	12
SE CARCOME AL QUE LA CONSUME	15
TABLETAS KINDER.....	17
UN EXTERIOR SALUDABLE COMIENZA	21
DESDE EL INTERIOR	21
VELOCIDAD AL ALCANCE DE TODOS	23
ASERTIVIDAD EN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD	24
ASSERTIVITY IN HEALTH PROFESSIONALS	26
LA CLONACIÓN, ¿SINÓNIMO DE	
ESPERANZA O DESTRUCCIÓN?	28
REVOLUCIÓN TECNOLÓGICA	31
DECADENCIA DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR	33
INVITADOS LA SOLUCIÓN ESTÁ EN USTED	35
TEJEDORES DE CULTURA.....	37
GRADOS	40
CEREMONIA DE LA LUZ	41
INICIACIÓN AL CUIDADO DE ENFERMERÍA.....	42
SALIDA ACADÉMICA A COYAIMA IIPA-2019	43
SALIDA ACADÉMICA A SAN AGUSTÍN IIPA-2019	44

DIRECTIVAS Y DOCENTES

RECTOR

Dr. Adriano Muñoz Barrera

VICERRECTOR ACADÉMICO

Dr. Pablo Emilio Flórez Vargas

DIRECTOR SECCIONAL GIRARDOT

Dr. Juan Carlos Méndez Forero

DECANA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Enf. María Eulalia Buenahora Ochoa.

DIRECTORA PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Enf. Sandra Patricia Carmona Urueña

DOCENTES NÚCLEOS TEMÁTICOS

Bioquímica:

Oscar Gerardo Garnica Olaya

Biología y Microbiología:

Juan Carlos Díaz Díaz

Cátedra Udecina 102 M

Diana María Lozano Guarnizo

Comunicación I 101 T

Diana María Lozano Guarnizo

Comunicación I 101 M y 102 T:

Diana María Molina Arteaga

Comunicación I 201 M y 201 T:

Diana María Molina Arteaga

Constitución y democracia:

Juan Carlos Merchán

Inglés I:

Magda Lorena Ortiz Cardozo y

Francisco Javier Cárdenas Bañol

Salud y medio ambiente:

María Nieves Ávila Ávila

Sociedad y salud:

Doris Leal Zabala

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

Diana Carolina Calderón Ramírez

OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

2019

PROMOVER LA CULTURA DEL REPORTE

UNA NECESIDAD PARA FORTALECER LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS

Tatiana Milena Bahamón Cetina¹
Derly Emilse Luna Barrios²
Gina Milena Mondragón Romero³

Resumen

Desde los inicios de la medicina se hacía referencia a la calidad asistencial; uno de los principios clásicos conocidos “primum non nocere”, perteneciente a la etapa hipocrática, y cuya aproximación aparece en el Corpus Hippocraticum como “para ayudar, o por lo menos no hacer daño” (1). Colombia actualmente cuenta con una Política de Seguridad del Paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, SOGC, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la Seguridad del Paciente, SP, reducir y de ser posible eliminar la

ocurrencia de Eventos Adversos, EA, para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente. Así, desde junio de 2008, el Ministerio de la Protección Social expidió los “Lineamientos para la Implementación de la Política de Seguridad del Paciente”. La seguridad del paciente se incorpora como un componente esencial de la gestión hospitalaria profesional, de la mesogestión y de la gestión de la complejidad, desde la ilusión del objetivo y estrechamiento de los pares duales, al igual que de la gestión clínica como parte de su “apoderamiento” de los gerentes y los médicos asistenciales (2). Los programas de seguridad son una buena inversión, pero cuesta demostrarlo porque en la actualidad muchos EA son atribuidos al paciente y su patología. Este ambiente de seguridad genera confianza en los procesos operativos, en los usuarios, sus familias, los espe-

cialistas del equipo y en los profesionales contratados.

Palabras Claves: Seguridad, paciente, calidad, atención en salud, evento adverso.



Fuente: Derly Emilse Luna Barrios

Introducción

Desde los inicios de la medicina se hacía referencia a la calidad asistencial y a uno de los principios clásicos conocidos “primum non nocere”, perteneciente a la etapa hipocrática, y cuya aproximación aparece en el Corpus Hippocraticum como “para ayudar, o por lo menos no hacer daño” (1).

1 Enfermera. Universidad de Cundinamarca. Estudiante Especialización Seguridad del Paciente. Universidad El Bosque. Correo electrónico: tbahamon@unbosque.edu.co. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6717-701X>. Bogotá. Colombia

2 Enfermera. Universidad de Cundinamarca. Estudiante Especialización Seguridad del Paciente. Universidad El Bosque. Correo electrónico: deluna@unbosque.edu.co. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2984-4069>. Bogotá. Colombia

3 Enfermera. Universidad El Bosque. Estudiante Especialización Seguridad del Paciente. Universidad El Bosque. Correo electrónico: gmondragon@unbosque.edu.co. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8256-2925>. Bogotá. Colombia



Fuente: Angie Camila Martínez Bernal

Actualmente Colombia se ha acogido a las pautas dadas por la Organización Mundial de la Salud, OMS, con el firme propósito de continuar trabajando en la mejora continua de sus procesos, lo que le ha permitido seguir avanzando en el fortalecimiento de los estándares de seguridad y las diferentes estrategias implementadas hasta ahora. Todo esto con el fin de identificar, prevenir, minimizar, transformar y/o mitigar los EA en las instituciones de salud, tarea que no ha sido fácil, que continúa siendo un reto importante para los profesionales de la salud y que ha contado con el apoyo del Ministerio de salud y protección social

quienes en conjunto han venido trabajando en la creación de herramientas y metodologías propias, que se espera puedan ser referenciadas y competitivamente aplicadas internacionalmente.

Si bien algo está claro en los profesionales de salud y se ha convertido en una dura realidad es el hecho de saber que los EA no conocen de distinción (edad, género, estrato social, raza, diagnóstico, etc.) y están a la orden del día, por tanto, se pueden presentar en cualquier ámbito hospitalario. Sin embargo, existen servicios complejos dentro de las instituciones de salud y con mayor riesgo de

presentarlos debido a la tecnología utilizada y a la interacción frecuente de los profesionales de salud con el paciente, requiriendo atenciones minuciosas que fortalezcan las barreras de seguridad dando lugar a la minimización de la aparición del riesgo que podría conducir a un daño no intencional al paciente.

El reporte de EA hace parte de los mecanismos de control de calidad de la atención en salud, específicamente en la dimensión de SP. Con el fin de prevenir la ocurrencia de eventos adversos que redunden en morbilidad y mortalidad, el reporte de los incidentes es de importancia crítica en las instituciones de salud. Los datos acerca de la incidencia de registro de EA son heterogéneos, especialmente por la influencia de la cultura de reporte.

Reflexión

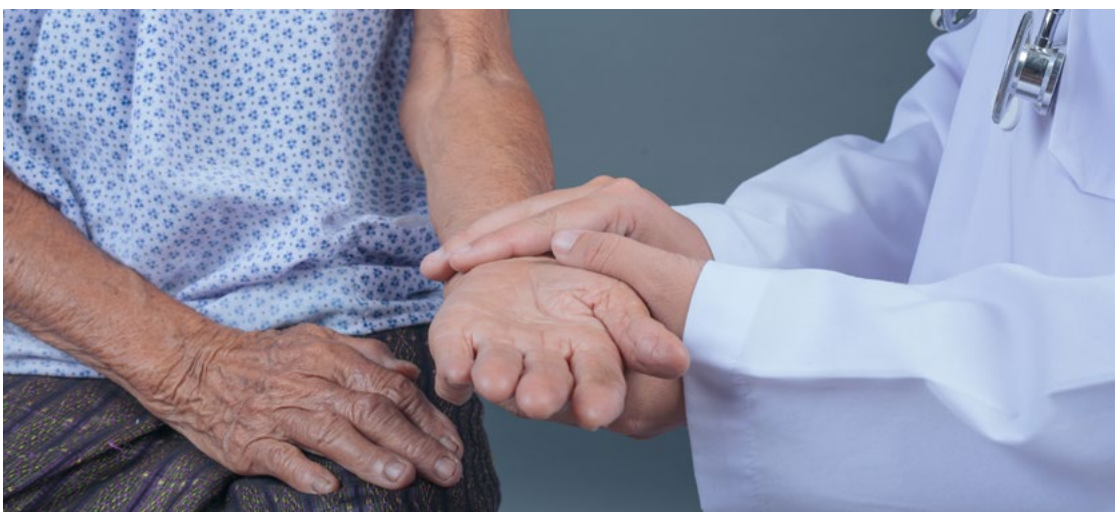
La SP es prioridad de la atención en salud en nuestras instituciones, los incidentes y EA son la luz roja que alerta sobre la existencia de una atención insegura; de hecho, en algunos países se ha propuesto que la Prescripción Electrónica, PE, podría ayudar a minimizar los errores que se producen en el proceso de distribución, administración y prescripción de los medicamentos. La PE es una herramienta tecnológica que permite al médico prescribir el tratamiento directamente en un programa informático.

co a través de un dispositivo electrónico (ordenador, tableta) evitándose, tanto la transcripción del fármaco como de la enfermería.

La OMS lanzó recientemente la “Alianza mundial para la seguridad del paciente” buscando estandarizar en los hospitales y en los sistemas de salud prácticas que brinden mayor seguridad y menores errores. La estrategia de seguridad propende que cada vez nuestras instituciones y nuestros profesionales sean más hábiles en identificar los errores más frecuentes que suceden durante el proceso de atención, aprendan a gestionarlos y a prevenirlos instaurando progresivamente la cultura de seguridad del paciente.

Algunos estudios revisados coinciden en la reducción de la mortalidad y las complicaciones tras la implantación de los programas, para ello es importante indicar que es imprescindible la implicación de los profesionales sanitarios y muy especialmente los de enfermería, pues son ellos los que más contacto directo tienen con los pacientes.

No es de dudar, aunque la mayoría podrían ser evitados, por lo que existe la necesidad de establecer las convenientes estrategias preventivas que resulten recomendables y eficaces. Una cultura de seguridad es el compartir una serie de valores y principios para pro-



mover un entorno seguro en la atención del paciente, que incluye el concepto de cultura justa. El Institute for Healthcare Improvement, IHI, recomienda, de manera específica, dos herramientas para promover la cultura justa. La primera, las rondas de seguridad. Estas rondas representan una excelente oportunidad para demostrar el compromiso de los líderes organizacionales con la seguridad del paciente y en ellas se habla de fallas, errores y eventos adversos que han ocurrido o que estuvieron a punto de ocurrir durante la semana. La segunda herramienta, complementaria a la anterior, se denomina cápsulas de seguridad. Son reuniones con frecuencia variable entre dos al día y dos o tres semanales, de máximo cinco minutos de duración, en las que grupos asistenciales acompañados de su líder hablan de un tema de seguridad del paciente.

A nivel mundial los eventos adversos han sido y siguen siendo estudiados, por la necesidad imperiosa de garantizar la seguridad del paciente; para ello se requiere buscar la formación de los profesionales, lo cual es una potente herramienta y el primer paso para cambiar la cultura de la seguridad contribuyendo a la mejora de conocimientos y actitudes para promover una práctica clínica más segura.

Por todo lo anterior, la seguridad se incorpora como un componente esencial de la gestión hospitalaria profesional, de la mesogestión y de la gestión de la complejidad, desde la ilusión del objetivo y estrechamiento de los pares duales, al igual que de la gestión clínica como parte de su “apoderamiento” de los gerentes y los médicos asistenciales (2). Los programas de seguridad



son una buena inversión, pero cuesta demostrarlo porque en la actualidad muchos eventos adversos son atribuidos al paciente y su patología.

Este ambiente de seguridad genera confianza en los procesos operativos, en los usuarios, sus familias, los especialistas del equipo y en los profesionales contratados, sin embargo, pese a que la SP, hoy en día, hace parte de la cultura dentro de las instituciones de salud en Colombia, se requiere del compromiso y de la disposición de cada uno de los que integran el equipo de trabajo para lograr resultados óptimos, con la finalidad de mitigar las conductas que puedan deri-

var en un error en el proceso de atención de los pacientes.

Estudios realizados en México y Colombia, respecto a la percepción del profesional de enfermería en cuanto a seguridad en la atención de los pacientes, reflejan la importancia del respeto, el trabajo en equipo, la comunicación oportuna, efectiva y de calidad dentro de los miembros del equipo de salud como elementos pilares en el proceso de atención, sin embargo estos elementos por sí solos no son suficientes para garantizar una asistencia segura, se requiere, entonces, de otros como: la notificación de eventos adversos, el seguimiento y retroalimentación que funcionan como

estrategias para la disminución de su incidencia (3,4).

De acuerdo a lo anterior, hallando a los profesionales de enfermería como líderes dentro de los procesos de atención, se hace necesario hacer una autoevaluación acerca de qué tan importante es la seguridad dentro del quehacer diario y si cumplen a conciencia con elementos que la hacen tangible dentro de los servicios hospitalarios, como la notificación de eventos adversos y la retroalimentación de los mismos. De no ser así, se hace indispensable plantearse el interrogante del ¿por qué no se lleva a cabo? o ¿qué impide a los profesionales de la salud para que hagan uso de estas herramientas?; siendo que en la actualidad este hace parte de un proceso que no es ajeno al conocimiento de todos para el mejoramiento de la calidad en la atención.

No obstante, no es desconocido que dentro de nuestro sistema de salud existen condiciones laborales que influyen en la seguridad del paciente, factores como: sobrecarga laboral, complejidad de los pacientes, cultura organizacional, miedo al castigo y la falta del análisis sistemático de errores. Quizás sean la explicación más rápida al planteamiento anterior, pero no se puede dejar de lado que alertar a las instancias pertinentes acerca de las situaciones de estructura, proceso o resultado que vulneren la seguridad de los pacientes es un deber ético.

co del personal de enfermería, no sólo por su deber de cuidado con éstos y sus familias, sino por las responsabilidades éticas y legales que se generan del ejercicio profesional en el caso del evento adverso prevenible (5).

Discusión y Conclusiones

En Colombia los programas de SP indudablemente se han convertido en la mejor barrera o herramienta de seguridad que tienen las instituciones y los profesionales en salud para combatir los EA y todos aquellos factores que conlleven de manera no intencional a causar daño al paciente promoviendo, así, una atención segura que permita alcanzar los más altos estándares de seguridad en las instituciones de salud.

En la actualidad los programas de SP presentan limitaciones en cuanto al reporte de EA y cada organización trabaja incansablemente en promover la cultura del reporte no punitivo con el fin de fortalecer y mejorar la atención en salud de los usuarios a través de la identificación de fallas y construcción de barreras de seguridad que disminuyan el riesgo de que nuevamente se repitan.

Enfermería es considerada columna vertebral, para el éxito de la puesta en marcha de los programas de seguridad,



Vincent describió que las enfermeras son más dadas al reporte y que la sobrecarga de trabajo era un factor que influía en el bajo reporte (6), hallazgo confirmado por Evans en un estudio de corte transversal en el que encontró mayor frecuencia de reporte entre las enfermeras y también reportes más completos por parte de ellas (7). Kingston describe que debido a que las enfermeras son aferradas a los protocolos de atención y tienen una mayor noción acerca de la SP, reportan más que otros miembros del equipo de salud (8).

Un estudio en Colombia presenta información relativa a las reacciones del personal ante la vigilancia sistemática y evaluación de los EA, sus causas, así como alternativas para mejorar el reporte y la percepción de los trabajadores, además de describir que el éxito para fomentar una cultura hacia la SP y del reporte de EA es clave inmiscuir al mismo personal en la detección y reporte de los mismos. Este estudio trabajó princi-

palmente con el equipo de enfermería, pero hace hincapié en que, el hecho de “no haber contado en el grupo focal con médicos puede limitar la credibilidad y generalización de las observaciones acerca de la respuesta y percepción de los médicos en el reporte de EA” y concluye que se requiere confianza mutua y trabajo conjunto entre los trabajadores de la salud, el personal de apoyo y la gerencia, para prevenir futuros EA (9).

En conclusión, la SP representa un reto para el profesional de enfermería, que implica el engranaje de muchos factores para obtener el resultado deseado. Pese a los avances desarrollados con respecto a esta temática, consideramos necesario un abordaje desde la esencia disciplinar de enfermería, “el cuidado”, con el fin de lograr un cuestionamiento sobre nuestra práctica, ajustándola a los cambios y exigencias de la actualidad. En este sentido, cobra importancia recordar que somos seres humanos cuidando seres humanos, reconociendo

la individualidad y las necesidades de un paciente que nos exige cada día reflexionar, analizar y progresar dentro del marco de la ética profesional, en el desarrollo de prácticas seguras que incluyan la generación y replicación de conocimiento basado en la evidencia con el objetivo de lograr resultados positivos en los procesos de atención.

REFERENCIAS

1. Achury Saldaña Diana, Rodríguez Sandra Mónica, Díaz Juan Carlos, Cavallo Edhit, Zarate Grajales Rosa, Vargas Tolosa Ruby, De las Salas Roxana. ESTUDIO DE EVENTOS ADVERSOS, FACTORES Y PERIODICIDAD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO. [Internet]. 2013 [citado 2019 ago. 25]; No. 42: 324-340. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n42/administracion2.pdf>
2. Merchante JM, Vega AM, Hernández AP, Lizarraga CA. (2010). Análisis de los Indicadores de Seguridad del Paciente de la Agency for Healthcare Research and Quality de los hospitales públicos de la Comunidad de Madrid. Medicina Clínica. Jul;135, Supplement 1:3-11.
3. Castañeda-Hidalgo Hortensia, Garza Hernández Rosalinda, González Salinas Juana Fernanda, Pineda Zúñiga Mercedes, Acevedo Porras Gloria, Aguilera Pérez Angélica. PERCEPCIÓN DE LA CULTURA DE LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES POR PERSONAL DE ENFERMERÍA. Cienc. enferm. [Internet]. 2013 [citado 2019 ago. 25]; 19 (2): 77-88. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532013000200008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532013000200008>.
4. Gómez Ramírez Olga, Arenas Gutiérrez Wendy, González Vega Lizeth, Garzón Salamanca Jennifer, Mateus Galeano Erika, Soto Gámez Amparo. PATIENT SAFETY CULTURE OF NURSING STAFF IN BOGOTÁ, COLOMBIA. Cienc. enferm. [Internet]. 2011 Dic [citado 2019 ago. 25]; 17 (3): 97-111. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300009>
5. Urbina Laza Omayda. Competencias de Enfermería para la seguridad del paciente. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2011 sep. [citado 2019 ago. 26]; 27 (3): 239-247. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000300008&lng=es
6. Vincent C, Stanhope N, Crowley-Murphy M. Reasons for not reporting adverse incidents: an empirical study. J Eval Clin Pract. 1999; 5:13-21.
7. Evans SM, Berry JG, Smith BJ, Esterman A, Selim P, O'Shaughnessy J, DeWit M. Attitudes and barriers to incident reporting: a collaborative hospital study. Qual Saf Health Care. 2006; 15:39-43.
8. Kingston MJ, Evans SM, Smith BJ, Berry JG. Attitudes of doctors and nurses towards incident reporting: a qualitative analysis. Med J Aust. 2004; 181:36-9.
9. Gaitán-Duarte H, Gómez-Sánchez P, Eslava-Schmalbach J. Actitudes del personal en la vigilancia de eventos adversos intrahospitalarios en Colombia. Rev. salud pública [Internet]. 11 (5): 745-753, 2009. Sep. [citado 2019 ago. 26]. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2009.v11n5/745-753/es>

EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARIANA

VISITA A LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Karina Gallardo Solarte¹
 María Victoria Rojas Martínez²
 Adriana Hernández Bustos³

En el mes de junio del presente año la docente Karina Gallardo, del Programa de Enfermería de la Universidad Mariana de Pasto, realizó una pasantía en el programa de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca con el objetivo de conocer el programa de proyección social de CASSA UDEC. No solo se intercambiaron experiencias de práctica domiciliaria, sino también se participó en las diferentes modalidades que tiene el programa, además se vivenció el primer encuentro de cuidadores de pacientes con enfermedad crónica. Así, se hace un reconocimiento al grupo de docentes y estudiantes que lideran estas valiosas actividades que no solamente favorecen un mejor cuidado de los pacientes, sino que también contribuyen a que los cuidadores perciban una mejor calidad de vida.

Respecto a las prácticas donde se participó se pudo afirmar el compromiso, tanto del docente como del estudiante, frente a los objetivos que tienen éstas. El trabajo está enfocado directamente a promover la estimulación cognitiva y funcional de los pacientes en el ámbito domiciliario. Se pudo demostrar la calidad de los trabajos realizados por

los estudiantes y la pertinencia de dichos elementos.

El grupo enfocado al cuidado de la persona con enfermedad crónica, conformado por el Programa desde el núcleo temático de profundización “cuidado de enfermería a la persona adulta/adulta mayor y en situación de cronicidad” y al núcleo temático “cuidado de enfermería en la adultez y senectud”, revela un impacto para la comunidad participante desde los proyectos de actividad física, talleres para cuidadores familiares y cuidado domiciliario, ya que uno de los retos de la profesión de enfermería es incentivar a nuestros estudiantes a convertirse en agentes de cambio respecto a la promoción y mantenimiento de la salud.

Toda esta experiencia concluyó con un encuentro exitoso porque tuvo acogida con 150 cuidadores de la ciudad de Girardot y municipios aledaños, quienes no solamente participaron como asistentes, sino también fueron parte de la lista de ponentes del evento.

No se podría haber culminado si no hubiese existido compromiso, tanto de



Fuente: Maítté Guevara

la Universidad Mariana, por el apoyo recibido de la rectora Hna. María Teresa Gonzáles Silva, la decana Yudy Basante Castro y la directora Claudia Cháves, y de la Universidad de Cundinamarca con el apoyo de la seccional Girardot, por medio de la coordinadora Sandra Patricia Carmona Urueña, la decana María Eulalia Buenahora y el director de la seccional Girardot, Juan Carlos Méndez



Fuente: Maítté Guevara

¹Docente del Programa de Enfermería de la Universidad Mariana de Pasto.

²Coordinadora del programa CASSA UDEC de la Universidad de Cundinamarca de Girardot.

³Docente del Programa de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca de Girardot.

DOS AL TIEMPO



Fuente: <https://pxhere.com/es/photo/971381>

Recientemente se ha evidenciado que las personas quieren superar su nivel académico, pero muchas veces su situación económica no les da los soportes suficientes para ingresar a una educación superior, por ende, buscan alternativas como trabajar para conseguir estos recursos y, así mismo, pagar su propia educación. Es tanta su ansiedad por superarse que estudian y trabajan al mismo tiempo.

El diario El Espectador investigó el trasfondo de los jóvenes que trabajan en McDonald, visto que este es el primer empleo formal de algunos de ellos en el país. “La mayoría de gente que entra a trabajar con nosotros lo hace para financiar sus estudios. Entonces estudia y trabaja. Y digamos que alguien en ese período se gradúa de Astrofísica. Nosotros no podemos tener astrofísicos, pero qué bueno que la gente logre hacer su

carrera y que cuando tenga su diploma se pueda ir a trabajar con experiencia y entrenamiento en habilidades blandas: trabajo en equipo y liderazgo”, comenta Francisco Staton, director general de ésta compañía.

El diario El Heraldó realizó una serie de entrevistas que revelan la vida diaria de los jóvenes en esta situación: “Victoria Conrado integra ese grupo de personas que divide su tiempo entre un salón de clases y una oficina. Esta joven, de 23 años, inicia su jornada a las 6 de la mañana en la Universidad del Atlántico donde ve clases de inglés. A las 8 parte a su trabajo donde se desempeña como coordinadora administrativa, para luego finalizar su jornada a las 6 de la tarde y retomar de 6.30 a 9 de la noche sus estudios de ingeniería industrial en la Universidad de la Costa.”

En algunos casos esto conlleva a tener dificultades o problemas en todos los ámbitos implicados (laboral, social, académico y personal); pues su tiempo es muy limitado, se crean barreras

PADILLA, Sara. *El Espectador*. El reto de los jóvenes: trabajar y estudiar al tiempo. (Citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elespectador.com/economia/el-reto-de-los-jovenes-trabajar-y-estudiar-al-tiempo-articulo-734936>

TORRES, Snaider. *El Heraldó*. Trabajar y estudiar al tiempo, una tendencia creciente (Citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elheraldo.co/colombia/trabajar-y-estudiar-al-tiempo-una-tendencia-creciente-362643>

EL ESPECTADOR. 14 efectos de no dormir lo suficiente (Citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elespectador.com/noticias/salud/14-efectos-de-no-dormir-suficiente-articulo-480413>

MARTÍNEZ, Patricia. Los peligros del estrés: las consecuencias son impredecibles (Citado 21 de agosto 2019) disponible en: <http://muysaludable.sanitas.es/salud/los-peligros-del-estrés-las-consecuencias-impredecibles/>

CLÍNICA MAYO. Trastornos de ansiedad (Citado 21 agosto 2019) disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>

en la vida personal para poder estudiar, aprender y lograr tener un título, acortando las horas de descanso y sueño y obteniendo más responsabilidad y estrés por el hecho de trabajar y estudiar al mismo tiempo, en algunos casos cruzando el límite que podría poner en peligro la salud. Es tanta la presión y el estrés que sienten estas personas que muchas veces no cumplen con sus obligaciones, tanto en el trabajo como en la universidad.

Entre las enfermedades que acrean la agitada vida de estos jóvenes podemos encontrar: El **insomnio**, el cual conlleva consecuencias como hambre en exceso, ser propensos a sufrir algún accidente por no estar totalmente alerta, pérdida del tejido cerebral y más posibilidad de adquirir gripe. La psicóloga Patricia Martínez realizó un artículo donde plantea que el **estrés** es otro síntoma que podría generar graves enfermedades como problemas cardíacos (hipertensión arterial) o aumento del colesterol. Por último, la **ansiedad** que es causada por la preocupación, la falta de tiempo, problemas extensos, origina fobias y trastornos.

Esto no quiere decir que todas las personas que laboran y estudian al mismo tiempo no cumplan las metas propuestas o no alcancen buenos resultados en cada una de estas situaciones.

Sin embargo, se reconoce su esfuerzo y dedicación, muy pocas personas son capaces de sobrellevar de una buena manera este estilo de vida.

Asimismo, se forman personas con carácter, con ganas de lograr sus sueños, dignas de admirar y de imitar por su disciplina, constancia, responsabilidad.



REFERENCIAS

PADILLA, Sara. El Espectador. El reto de los jóvenes: trabajar y estudiar al tiempo. (Citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elespectador.com/economia/el-reto-de-los-jovenes-trabajar-y-estudiar-al-tiempo-articulo-734936>

TORRES, Snaider. El Herald. Trabajar y estudiar al tiempo, una tendencia creciente (Citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elheraldo.co/colombia/trabajar-y-estudiar-al-tiempo-una-tendencia-creciente-362643>

EL ESPECTADOR. 14 efectos de no dormir lo suficiente (Citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elespectador.com/noticias/salud/14-efectos-de-no-dormir-suficiente-articulo-480413>

MARTÍNEZ, Patricia. Los peligros del estrés: las consecuencias son impredecibles (Citado 21 de agosto 2019) disponible en: <http://muysaludable.sanitas.es/salud/los-peligros-del-estres-las-consecuencias-impredecibles/>

CLÍNICA MAYO. Trastornos de ansiedad (Citado 21 agosto 2019) disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>

Núcleo Temático: Comunicación II 201 T
 Docente: Diana María Molina Arteaga
 Correo Institucional: ddmariamolina@ucundinamarca.edu.co
 Estudiantes: Maura Daniela Borda Reyes, Valeria Sofía Ibarra Araujo, Maira Alejandra Lozano Rodríguez, Yesenia Sarria Robles.

MÁS QUE EL BISTURÍ



Fuente : <https://images.app.goo.gl/1q1g2NYetCTvQGaTA>

¿Hasta dónde llegaría por tener el cuerpo perfecto? La vanidad y aceptación de la sociedad es un tema que afecta a miles de mujeres día a día llevándolas a tomar decisiones desesperadas sin saber las consecuencias que podrían causar la muerte. En un país como Colombia, donde se encuentran las mujeres más bellas, según una encuesta realizada por el portal de citas Miss Travel y por el portal web Targertmap, se oculta una terrible realidad causada por el engaño y la avaricia de los famosos “cirujanos plásticos” y sus clínicas estéticas de garaje, es decir aquellas clínicas que no cumplen las normas de higiene y seguridad ofrecidas a muy bajo costo.

El problema de la aceptación propia de cada mujer es afectado por la sociedad, ya que son discriminadas por los

“prototipos” que requiere para tener el cuerpo perfecto, sus características son: altura 1.72-1.80, busto de 82-86 cm, cintura 60-65, cadera 85-90, llevándolas a tomar decisiones equivocadas como acudir a las clínicas mencionadas sin conocer los riesgos para su salud como rostros y cuerpos desfigurados a causa de sustancias aceitosas que el cuerpo rechaza y se implementan a la hora del procedimiento quirúrgico. Como la peruana Nayla Lizeth Rodríguez, de 35 años, quien se sometió a una liposucción en una clínica que resultó siendo un spa en Medellín causándole la muerte o el de Leidy Johanna Leyton, de 34 años, quien tomó la decisión de realizarse un aumento de glúteos provocándole mareos, vómito y escalofríos siendo encontrada sin vida en su vivienda. Llegando a circunstancias extremas, tomando la decisión de reconstrucción facial y del cuerpo como el de Jeison Trujillo quien quería hacer su cara más femenina inyectándose aceites en sus pómulos para darle volumen sin saber que la reacción de estos le causarían secreciones y líquidos de su cara, provocando, además:

- Coágulos de sangre
- Complicaciones con la anestesia
- Infecciones en partes del cuerpo

- Retención de líquidos debajo de la piel
- Sangrado
- Entumecimiento en la zona de la cirugía
- Deformidades
- Hemorragias
- Sangrados leves o daños en órganos.

Les pintan un mundo color de rosa cuando la realidad es que siempre llevarán una cicatriz de por vida o ni siquiera estarán para contar la historia. El causante de toda esta desgracia es el bisturí, escalpelo, lanceta o cuchillo de cirujano, el cual es un instrumento en forma de cuchillo pequeño, procedente de las armas primitivas, su historia es la misma que la de los objetos que utilizaba el hombre para conseguir el objetivo de cortar, perforar o separar elementos. El bisturí originariamente procede del cuchillo y este a su vez del hacha de mano cuyos antecedentes están en el paleolítico.

El bisturí que se suele usar es de dos componentes, el instrumento está dividido en dos partes, hojas del bisturí y, por otro lado, el mango de bisturí. Las hojas del bisturí están hechas de acero inoxidable, diamante, carbón acera-do, entre otros componentes, además de ser atóxicas, es decir que a la hora de cortar la piel no causen ninguna

reacción alérgica o infecciosa, generalmente son planas y rectas, de hoja fina, puntiaguda, de uno o dos cortes, gracias a esto permiten hacer cortes rectos o en línea y no son reutilizables. Y el mango del bisturí, que es usado para sujetarlo correctamente y así poder realizar el corte, es ligeramente corrugado, hecho de metal o plástico y un adaptador que es donde se pone la hoja.

Hay muchos tipos de bisturí, entre ellos destacan:

- El bisturí de diamante muy utilizado para las microcirugías, cuyos cortes deben ser muy finos y específicos.
- El bisturí clásico médico que puede tener hojas y mangos fijos o intercambiables de distintos tamaños y numerados del 1 al 15, según la parte anatómica que se necesite cortar.
- El bisturí de rayos o láser, usado en cirugías en que se necesite cortar o separar tejido vivo por medio de la luz láser.
- El bisturí armónico o ultrasónico, empleado para tejidos blandos, corta, coagula y diseca con un daño mínimo mediante una hoja que vibra oscilando con una frecuencia de 55,5 kHz.



Fuente : https://es.m.wikipedia.org/wiki/Archivo:Various_scalpels.png

El bisturí es utilizado comúnmente en disecciones anatómicas (separación de las partes de un organismo de forma que pueda estudiarse sus estructuras y relaciones anatómicas), autopsias (examen de un cadáver para determinar las causas de la muerte) y vivisecciones (disección de los animales vivos, con el fin de hacer estudios fisiológicos o investigaciones patológicas).

Todo por tener el cuerpo que siempre desearon, sin importar a quién dejan en sus manos su vida y nunca haberse preguntado si era seguro, si cumplía con todas leyes o realmente si la persona era un médico cirujano avalado por la Organización Mundial de la Sa-

lud, OMS. Los requisitos son:

- Ser médico titulado en Colombia
- Ser médico cirujano
- Ser cirujano plástico titulado por una universidad aprobada por el Ministerio de Educación en Colombia
- Inscripción ante el Ministerio de Protección Social
- Registro y habilitación de la secretaria de salud local

Existen 821 cirujanos pertenecientes a la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva.

Sabiendo que esto pondría en riesgo su vida por obtener el cuerpo que tanto deseaba sin haber tomado las precauciones o haberse informado de un sitio seguro para volver a ver su familia, ¿escogería el bisturí?

REFERENCIAS

El Espectador. Peruana murió en Medellín cuando le hacían una cirugía estética. (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elespectador.com/noticias/nacional/antioquia/>

Sociedad Colombiana De Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva. Buscar Cirujano Plástico. (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://www.cirugiaplastica.org.co/buscar-cirujano/>

peruana-murio-en-medellin-cuando-le-hacian-una-cirugia-estetica-articulo-863579

El País. La historia de Leidy Johanna, otra víctima de las 'clínicas de garaje' en Cali. (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elpais.com.co/california-historia-de-leidy-johanna-otra-victima-de-las-clinicas-de-garaje-en-cali.html>

Solo Duque. Colombia es el país con las mujeres más lindas del mundo, según encuesta mundial. (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://www.minuto30.com/colombia-es-el-pais-con-las-mujeres-mas-lindas-del-mundo/148038/>

Paola C. Peña. Colombia tiene las mujeres más bellas del mundo. (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://hsbnoticias.com/noticias/entretenimiento/colombia-tiene-las-mujeres-m%C3%A1s-bellas-del-mundo-99253>

Inma Gil Rosendo, BBC mundo. Consecuencias reales de una mala cirugía estética: "Tenía mi cara destruida, podrida, me salía pus». (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://www.periodistadigital.com/ciencia/salud/medicina/20171010/consecuencias-reales-mala-cirugia-estetica-tenia-cara-destruida-podrida-salia-pus-noticia-689401845243/>

Sociedad Colombiana De Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva. Buscar Cirujano Plástico. (Citado 27 agosto 2019). Disponible en: <https://www.cirugiaplastica.org.co/buscar-cirujano/>

EcuRed. Bisturí. (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: <https://www.ecured.cu/Bistur%C3%AD#Caracter.C3.ADsticas>

Instituto Superior de Ciencias Médicas. Camagüey, Cuba. Origen e historia de la disección anatómica. (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02551999000200016

Dirección de Investigación. ¿Qué es una autopsia? (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/ComiteInvestigacion/autopsia.html>

Carlos Pérez Vaquero. La práctica de la vivisección humana. (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: <http://archivodeinalbis.blogspot.com/2017/09/la-practica-de-la-viviseccion.html>

Tomás Cabacas Hurtado. El Material del bisturí de Medicina. (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: <http://tomascabacas.com/el-material-del-bisturi-de-medicina/>

Totclinic. Bisturí, Hojas de bisturí y bisturís desechables. (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: <http://www.bisturis.es/>

Anónimo. ¿De qué material específico se fabrican los bisturí quirúrgicos...? (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: https://ar.answers.yahoo.com/question/index?qid=20100419060119AAAd0N-5B&guccounter=1&guce_referrer=aHR-0cHM6Ly93d3cuZ29vZ2xILmNvbS8&guce_referrer_sig=AQAAAEyNHaz9Or-HsvCbnpKUderoERFhm5RLczlwhmA-CEcJH1OMzh9palgJVh9pqyEauw6eY-NHtqCZJshRN3YMX3d6KssneV-TKGuQIvXsWopjFKv2S9vmyeL4PsS-NY_zLpcMPOoo-EK_YlwbF4IND7UaB-yOUoovE_IR3ZzPi3jcV57rs

Totclinic. Mango y mangos de Bisturí. (Citado 03 septiembre 2019). Disponible en: <http://www.bisturis.es/mango-bisturi.php>

Núcleo Temático: Comunicación II 201 M

Docente: Diana María Molina Arteaga

Correo Institucional:

dmariamolina@ucundinamarca.edu.co

Estudiantes: Juana Camila Moreno Delgado, Astrid Carolina Cerquera Herrera, Julie Vanesa Poveda Bernal.

SE CARCOME AL QUE LA CONSUME



Fuente: <https://www.haikudeck.com/krokodil-uncategorized-presentation-8139d1e6cf>

¿Cómo sabe usted si es adicción o gusto? Donde hay adicción hay consumo, no importa la droga ni el daño que produzca, solamente promete hacer sentir en el cielo por unas horas. Se trata de la aterradora droga rusa Krokodil, la que carcome la piel. Su nombre es debido a los efectos devastadores y espeluznantes que causa en la piel de sus consumidores, ya que se torna verde, escamosa, desigual como la de un cocodrilo. Su entrada a Colombia se dio por Medellín y Bogotá para la distribu-

ción al resto del país, proveniente de Rusia y sintetizada en Estados Unidos y México.

La fácil fabricación de esta droga y su bajo costo anima a las personas a consumirla adictivamente sin comprender todos los daños irreparables y consecuencias que acarrea este monstruo come carne. Krokodil es, probablemente, la droga más peligrosa que actualmente circula en el mundo.

Entre los daños están úlceras en la piel, los vasos sanguíneos se rompen causando la muerte del tejido, dejando expuesto a la vista, en algunos casos, hasta los huesos. El daño de estos tejidos blandos ocurre principalmente alrededor de la zona inyectada y es causado por la acumulación de la droga, se puede aglomerar en las venas porque no logra disolverse y estas acumulaciones necrosan los tejidos y causan daños nefastos.

Caso clínico:

“Hombre de 39 años, que murió repentinamente después del transporte al Departamento de Emergencia (DE) por hipertermia asociada con sudoración, disnea y taquicardia. El examen post mortem reveló extensas lesiones ulcerativas necróticas en los antebrazos y la autopsia mostró un corazón hipertrófico con abundante vegetación endocárdica en la válvula aórtica y permeabilidad del agujero oval. El examen histopatológico del corazón mostró lesiones úlcero-vegetativas de la válvula aórtica con un absceso en el anillo y extensión al tejido adiposo periaórtico, así como infiltrados difusos de neutrófilos inflamatorios intersticiales miocárdiales .”

Sorrentino, Antonell Trotta, Silvia/ Colucci, ANNA PIA. *Aventaggiato, Lucia Marzullo, Andrea Solarino, Biagio. Endomiocarditis letal causada por intoxicación crónica "Krokodile". (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://doi-org.proxy.umb.edu.co/10.1007/s12024-018-9967-9>*

Estudio científico:

El análisis toxicológico demostró un metabolito de desomorfina en la orina. Sobre la base de todos los hallazgos, se determinó que la causa de la muerte fue la insuficiencia cardíaca congestiva causada por endocarditis y miocarditis, correlacionada con el abuso crónico de krokodile.

El tratamiento depende de si es por intoxicación o descomposición de los tejidos. En el primer caso se utilizaría la

naloxona, un antagonista de los receptores opioides. Mientras que en el segundo caso de esto se requiere en la mayoría de ocasiones intervenciones quirúrgicas, extirpación de las principales venas de brazos o piernas, amputación e injertos de piel.

REFERENCIAS

Sorrentino, Antonell Trotta, Silvia/ Colucci, ANNA PIA Aventaggiato, Lucia Marzullo, Andrea Solarino, Biagio. En-

domiocarditis letal causada por intoxicación crónica "Krokodile". (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://doi-org.proxy.umb.edu.co/10.1007/s12024-018-9967-9>

Crystal Aguh, MD. Un nuevo medicamento con una picadura desagradable: un caso de necrosis cutánea inducida por krokodil en un consumidor de drogas intravenosas (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4864092/>

Diego Hernando Angulo Flórez, Ana María Dos Santos Moreira, Pedro Rafael da Silva, Ricardo Brandao, Marcella Matos Cordeiro Borges, Fernando José Malagueño de Santana, Keyller Bastos Borges. Desomorfina (Krokodil): una descripción general de su química, farmacología, metabolismo, toxicología y análisis. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://doi-org.proxy.umb.edu.co/10.1007/s12024-018-9967-9>



Núcleo Temático: Biología, microbiología.
 Docente: Juan Carlos Díaz
 Correo Institucional: jcdiazdiaz@ucundinamarca.edu.co
 Estudiantes: Britney Gisselle Martínez Bernal, Angie Paola Núñez, Lina Mercedes Meneses Yara, Sebastián Camilo Pecha Sánchez.

TABLETAS KINDER

Las bibliotecas son lugares sumamente importantes en la educación y en el desarrollo intelectual e investigativo de las personas, su característica principal es el silencio y el respeto hacia los demás, donde su objetivo es proporcionar un ambiente agradable y tranquilo a quienes les gustan estos lugares y especialmente la lectura. También hay algunas bibliotecas con más contenido e información que otras, pero siempre teniendo la misma finalidad: fomentar la investigación, la lectura y, así mismo, el aprendizaje continuo, interesante y entretenido libre de distracciones que la cotidianidad conlleva, como el uso de la tecnología.

En la biblioteca de la Universidad de Cundinamarca, seccional de Girardot, se ha venido implementando, desde hace aproximadamente tres años un nuevo método de préstamo. Se trata de unas tabletas en las cuales los estudiantes pueden descargar libros por medio de las editoriales, las bases de datos y las alianzas interbibliotecarias con las que tiene convenio la Universidad.

Para llevar a cabo el proceso de préstamo, el estudiante debe contar con el carné de la institución actualizado, dirigirse a la biblioteca y solicitar a los encargados correspondientes la tableta. Actualmente la biblioteca cuenta con 45 tabletas, siendo así que cada préstamo tiene un tiempo de 10 días hábiles en donde la responsabilidad del estudiante es cuidarla y cargarla con su propio cable de datos (como el de un teléfono Android), con la posibilidad de descargar cuantos libros necesite para su proceso de

aprendizaje. Pasados los días hábiles y en caso de que el estudiante no regrese la tableta, va a tener un recargo de \$2500 por día. Y por pérdida o daño, debe responder a la Universidad de Cundinamarca con el costo del valor de la tableta o del arreglo y quedará vetado para poder matricularse en el siguiente semestre hasta que se vea la reposición del dispositivo.

El constante uso de este instrumento puede afectar la visión del estudiante evidenciado por resequead en los ojos y también aumento progresivo de miopía, además deberá asumir el riesgo de que el dispositivo pueda ser hurtado. Sin embargo, también incluye la facilidad para descargar los libros necesarios sin la preocupación de tener que cargarlos y/o comprarlos, incluyendo el manejo de las tabletas desde el hogar o desde la misma universidad, permitiendo e incentivando el empleo de herramientas tecnológicas y la lectura.

Sin olvidar la importancia de la presencia de bibliotecas y de los libros en medio físicos, ya que en ellos podemos encontrar información más verídica que en internet, también es mucho más sano, puesto que evitamos la radiación que los diferentes dispositivos transmiten y se logra aprender más rápida y efectivamente debido a las pocas distracciones. No obstante, es importante recalcar el uso de los nuevos dispositivos en la biblioteca porque estos recursos son una nueva oportunidad para podernos incluir más en un mundo de tecnología, siendo así que esta nos da grandes ventajas en un mundo actualizado.



Fuente: : 1<https://pxhere.com/es/photo/456449>,
editado por: Manuel José González Gómez

CONOCE LAS ALIANZAS INTERBIBLIOTECARIAS A NIVEL NACIONAL

Universidades y Alianzas:

- Universidad Nacional de Colombia
- Universidad de la Sabana
- Universidad Jorge Tadeo Lozano
- Universidad Santo Tomás
- Universidad Sergio Arboleda
- Escuela de Administración de Negocios EAN
- Institución Universitaria Colegios de Colombia
- Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
- Universidad Manuela Beltrán
- Universidad Abierta y a Distancia UNAD
- Fundación Universitaria San Martín
- Universidad de la Salle
- Corporación Colombiana de Investigación Agropecuaria Agrosavia
- Corporación Universitaria Minuto de Dios Uniminuto
- Federación Nacional de Cultivadores de Palma de Aceite Fedepalma
- Universidad Externado
- Universidad de los Andes
- Pontificia Universidad Javeriana
- Universidad Mayor de Cundinamarca
- Universidad Católica de Colombia
- Fundación Universidad de América
- Institución Universitaria Inpahu UNINPAHU
- Universidad Pedagógica Nacional

Debes presentar

- 1 Carné actualizado
- 2 Carta de presentación
- 3 Formato de cada Universidad

Mayor información:
 Formación: biblioteca@ucundinamarca.edu.co
 Biblioteca: busagras@ucundinamarca.edu.co
 Extensión: 183-208

Para acceder a cualquiera de estas bibliotecas, solicita tu carta de presentación en nuestra Biblioteca UCundinamarca

Vigilada MinEducación

UDEC UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Fuente: Diseño Oficina de comunicaciones



Fuente: .Dagoberto Méndez

REFERENCIAS

Universidad de Cundinamarca. Alianzas interbibliotecarias. (Citado en 21 agosto 2019) Disponible en: <https://www.ucundinamarca.edu.co/biblioteca/index.php/sedes-y-servicios/alianzas/alianzas-interbibliotecarias>

Núcleo Temático: Comunicación I 102 T

Docente: Diana María Molina Arteaga

Correo Institucional:

dmariamolina@ucundinamarca.edu.co

Estudiantes: Manuel José González Gómez, Eylin Camila Lizcano Duarte, Naireth Yudisa Losada Caicedo, Leidy Tatiana Sarmiento Rodríguez, Jenny Sofia Valencia Martínez.

TABLETS KINDER

Libraries are extremely important places in education and in the intellectual and research development of people, their main characteristic is silence and respect for others, where their goal is to provide a pleasant and quiet environment for those who like this kind of places, specially reading. There are also some libraries with more content and information than others, but always having the same purpose: encouraging research, reading and likewise, continuous, interesting and entertaining learning free from distractions that everyday life entails, such as the use of technology.

In Cundinamarca University library, Girardot branch, a new loan method has been implemented for approximately three years. There are tablets in which students can download books through publishers, databases and interlibrary partnerships with which the University has an agreement.

To carry out the loan process, the student must have the updated institution card, go to the library and request to the library clerk the tablet. Nowadays the library has 45 tablets, so each loan has a time of 10 business days where the responsibility of the student is to take care of it and charge it with its own data cable (such as an Android phone), with the possibility of downloading as many book as are need for the learning process, after due time and if the student does not return the tablet, they will have a

surcharge of \$ 2500 per day. In case of loss or damage, the student must respond to the Cundinamarca University with the cost of the tablet or the cost of fixing and will be banned to enroll in the next semester until the delivering of the device replaced.

Other items to consider is the constant use of this instrument that can affect the student's vision evidenced by dry eyes and also progressive increase of myopia, in addition the risk that the device may be stole. In contrast, there are facilities to download the necessary books without the worry to download and / or buy them, including the handling of tablets from home or from the university, encouraging the use of technological tools and reading.



Fuente: : 1<https://pxhere.com/es/photo/456449>,
editado por: Manuel José González Gómez

It is important to remind that libraries and books are relevant in physical as well as virtual, since in them we can find more real information than in Internet, it is also much healthier, because the radiation that the different devices transmit might be avoid and also it becomes possible to learn faster and more effectively due to the few distractions. Nonetheless, it is important to emphasize the use of new devices in the library because these resources are a new opportunity to be able to include more in a world of technology, this gives us a great advantage in an updated world.

UN EXTERIOR SALUDABLE COMIENZA

DESDE EL INTERIOR



Fuente: <https://pixabay.com/es/photos/modelo-mujer-belleza-retrato-moda-1335984/>

Debemos tener en cuenta el ambiente y el contexto en el que vivimos diariamente, no solo a la hora de curarnos, sino además las acciones cotidianas y el estado del entorno que pueden ayudarnos a prevenir enfermedades que podrían ser ocasionadas por el estrés, desórdenes alimenticios o de sueño, contaminación del marco ambiental en el que habitamos y los diferentes cambios emocionales a los que podemos estar expuestos.

Cuando existen desórdenes emocionales, el sujeto actúa de forma negativa, presentando cuadros de estrés crónico, esto tiene consecuencias desfavorables como trastornos alimenticios y la evolución de malos hábitos orientados hacia el consumo y abuso de sustancias como estupefacientes, generalmente.

Las emociones negativas desencadenan enfermedades debido al des-

cuido de sí mismo. El estado emocional positivo es una herramienta que ayuda efectivamente en el proceso de curación de una persona. Puede propiciar la secreción de hormonas como serotonina, dopamina y endorfina que ayudan a la correcta circulación de la sangre, la regeneración de tejidos y a tener una buena disposición frente a las diversas circunstancias del medio, esto es esencial para el proceso de autocuración

Con base en esto hemos recopilado algunas prácticas sanas y relajantes que pueden ayudar a mantener la calma y regular nuestros cambios emocionales.

Hacer ejercicio es un apoyo para nuestra salud emocional y física, se ha comprobado que hacer actividad física aumenta la autoconfianza, genera una sensación de bienestar y mejora el funcionamiento intelectual y brinda espacios para meditar y pensar con mayor tranquilidad las situaciones desfavorables por las que se pueda estar pasando.

A nivel físico, dependiendo del tipo de ejercicio, se dan diversos procesos en el estado de la persona. El cardio es una serie de ejercicios de baja o moderada intensidad y de larga duración,

incluye actividades como correr, montar en bicicleta, nadar o caminar. Este tipo de ejercicios mejoran la función cardiovascular debido a la oxigenación de la sangre y la reducción de los niveles de colesterol total, disminuyen niveles de estrés, aumentan la producción de endorfinas lo cual brinda una sensación de bienestar y reafirma los tejidos y la piel. Mientras que el entrenamiento anaeróbico, que son las actividades físicas de alta exigencia como lo es el levantamiento de pesas y entrenamiento funcional, se encargan de mejorar la firmeza de tejidos y músculos, además de generarnos un estado de concentración absoluta y una significativa mejoría en la retención de información y el control de estímulos y sensaciones. Otra es la actividad física musicalizada o bailar, que tiene como principal beneficio el ejercitar la mayor parte del cuerpo.

También existen ejercicios relajantes como el yoga que es una práctica física enfocada hacia la conexión entre el cuerpo, la mente y el espíritu. Su enfoque es el de generar una estabilidad emocional en el individuo. Algunos de los beneficios fisiológicos que nos puede generar esta actividad son: la mejoría en los hábitos del sueño, el alivio de estrés y tensiones acumuladas, una recuperación respiratoria, ya

que enseña la respiración diafragmática, refuerza el sistema inmunológico, aumenta la flexibilidad, fortalece músculos y huesos y también equilibra el sistema nervioso. Esta actividad tiene un compromiso intrapersonal con el medio ambiente o madre naturaleza, desarrollando con acciones matutinas el cuidado del medio ambiente que es el que nos proporciona el agua, el aire y el alimento que consumimos.

Para aliviar la carga de estrés, si no se realizan actividades físicas con frecuencia también es bueno tomar un tiempo para meditar, realizar pausas activas que incentiven a la reflexión y a la superación personal.

. Se debe tener en cuenta el consumo de alimentos que aporten nutrientes necesarios para el buen desempeño físico, como frutas y verduras, lácteos, proteínas (de forma moderada), cereales, entre otros grupos alimenticios.

Factores como la calidad del aire, por medio de procesos químicos al interior de nuestro cuerpo, también pueden ser aspectos determinantes del estado de ánimo y salud, por lo cual debemos intentar cuidarlos a diario para poder disfrutar de ellos adecuadamente. Rutinas como hervir el agua antes de beberla, hacer una correcta



Fuente: <https://www.freepik.es/search?dates=any&format=-search&page=1&query=yoga&sort=popular>

separación de desechos, no fumar y abstenerse del uso de automóvil o motocicleta en la medida de lo posible, también intentar usar productos de aseo naturales y evitar el uso de aerosoles, son recomendables.

Finalmente, la aplicación de algunos o todos estos consejos contribuyen al buen desarrollo y autocontrol de la vida y la satisfacción de tener un cuerpo saludable, además las emociones y el ambiente mejoran considerablemente. Para resaltar que la relación entre estos factores está ligada al bienestar y juntos pueden concretar el equilibrio del ser

REFERENCIAS

Eduard García Pedregal. Actividad física y deportes. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.saludabit.es/blog/entrenamiento-cardio/>

Sara Márquez. Beneficios psicológicos de la actividad física. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2378944>

Yolanda Vázquez Mazariego. Actividad física y deportes. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.sportlife.es/yoga-fit/para-deportistas/articulo/el-yoga-beneficios>

Núcleos Temáticos: Sociedad y Salud
Docentes: Doris Leal Zabala.
Correo Institucional: dlealzabala@ucundinamarca.edu.co
Estudiantes: Juan Pablo Mora Herrera, Laura Valentina Ramírez Molina, Elainjad Rivera Ardila, Juan Camilo Varón Medina, Yessica Lorena Rodríguez Malaver.

VELOCIDAD AL ALCANCE DE TODOS

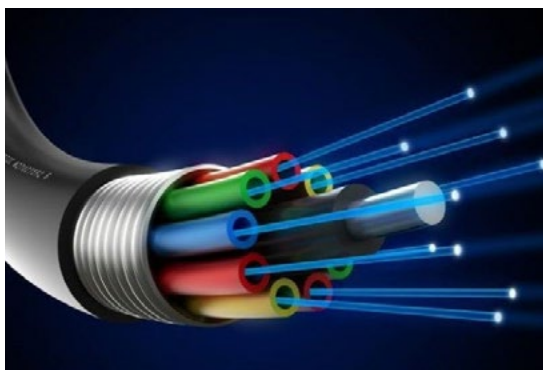
Todos queremos una red más rápida y que no colapse con nuestros dispositivos. Justamente esto es lo que se pretende con el internet de fibra óptica que es un medio de transmisión empleado habitualmente en redes de datos; un hilo muy fino de material transparente y vidrio por el que se envían impulsos de luz que representan los datos a comunicar, ésta presenta un núcleo constituido de plástico por el cual se emiten los rayos de luz, por ende, permite navegar, descargar o subir contenido de manera veloz y eficaz. Teniendo en cuenta lo anterior, la Universidad de Cundinamarca, seccional Girardot, optó por implementar este recurso como una herramienta que mejore las técnicas utilizadas por los docentes para el aprendizaje de los estudiantes.

El proceso de instalación de este proyecto ha requerido tiempo y cambios estructurales en la edificación de la universidad, los filamentos de la fibra óptica estarán inmersos en canaletas, las cuales están siendo ubicadas en diferentes áreas del campus universitario, pero el cableado principal será situado en cuartos de telecomunicaciones aislados de todo el personal.

Como ya sabemos la fibra óptica abarca diferentes puntos de la institución: biblioteca, cafetería, cancha, au-

ditorio, bloque académico y cafetería interna. Beneficiará a 1556 estudiantes, 171 docentes y 62 administrativos.

Por otra parte, el internet nos ofrece muchas oportunidades para desarro-



Fuente: <https://concepto.de/fibraoptia/>

llar nuestras actividades y su utilización se vuelve cada vez más importante, así mismo es esencial que todos los agentes, tanto públicos como privados, respeten y protejan una correcta accesibilidad, es decir, todas las personas pueden entrar de manera libre y segura.

Esta herramienta ha tenido un alto costo (\$3.709.139.956) para la Universidad, por lo tanto, se debe cuidar, además es un material muy frágil que puede romperse con facilidad. El proyecto será entregado a finales de este año para ser utilizado en el 2020.

REFERENCIAS

María Estela Raffino. Fibra óptica. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://concepto.de/fibra-optica/>.

Guillermomarcet. Los 4 derechos básicos del internet. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://guillermomarcet.com/los-4-derechos-basicos-del-usuario-de-internet/>



Fuente: María Alejandra Sánchez Dimaté

***Guillermomarcet. Los 4 derechos básicos del internet. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://guillermomarcet.com/los-4-derechos-basicos-del-usuario-de-internet/>

Núcleo Temático: Constitución y democracia, Cátedra Udecina
 Docente: Juan Carlos Merchán, Diana María Lozano Guamizo
 Correo Institucional: jcmerchan@ucundinamarca.edu.co
dmarialozano@ucundinamarca.edu.co
 Estudiantes: Nicol Daniela Rodríguez Martínez, Ingrid Jasbleidy Ochoa Gaitán, María Alejandra Sánchez Dimaté, Leidy Katherine Rubiano Rico, Carol Tatiana Quiñones Montilla.

ASERTIVIDAD EN LOS PROFESIONALES

DE LA SALUD



Fuente: : <https://pxhere.com/es/photo/1585031>

La palabra asertividad proviene del “aserto” que es la afirmación de la certeza y que deriva del latín aseertus. La palabra asertividad tiene su origen en el vocablo aseverar que, según el diccionario de la Real Academia Española, significa: “Declarar o afirmar positivamente, con seguridad y con sencillez y fuerza lo que yo siento, pienso y quiero, por lo que la conducta asertiva consiste básicamente en la expresión adecuada de cualquier emoción que no sea la ansiedad hacia otras personas, convirtiéndose así en el arte de relacionarse con los demás para lograr alcanzar la intimidad.” Ahora bien, ¿qué es la certeza? Es

la manera más adecuada y eficaz de proporcionar un mensaje el cual debe ser real y verdadero siempre y cuando no le sean afectados los derechos e integridad de la persona con la que se entabla la conversación. Es probable que cualquier individuo haya tenido una dificultad para defender sus derechos, expresar sentimientos y actuar para implantar su propio interés, es aquí cuando la asertividad se ve desde un punto de vista de una habilidad social de interactuar, exponer intereses y derechos sin destruir los del otro.

La asertividad no es una cualidad, se trata de una conducta que va to-

mando forma a medida que crecemos y adquirimos experiencia. Si nuestra asertividad no se desarrolla de una forma positiva, podemos modificarla o mejorarla. De tal manera, que tendrá un impacto positivo en nuestras relaciones interpersonales y en la comunicación.

Los profesionales de la salud se encuentran en una constante interrelación con otras personas (anamnesis), por lo que se está a la intemperie de que se presenten diferentes situaciones, ya sean conflictivas o estimulantes; por lo tanto, el desarrollo de esta habilidad debe ser contemplada como un requisito tanto en la formación académica como en el campo laboral proporcionando confianza y ayuda para satisfacer las necesidades de los pacientes.

Por otro lado, los factores que afectan la comunicación asertiva son: no fomentar el respeto y la confianza mutua, agresión verbal al interlocutor, no escuchar, no diseñar adecuadamente el mensaje y propiciar una inadecuada transmisión, anteponer el criterio propio, falta de comprensión y respeto a los derechos de los pacientes, familiares y compañeros del equipo y falta de empatía.

La asertividad aplicada correctamente en los profesionales de la salud otorga una mayor y más completa obtención de los cuidados y servicios que se prestan, lo que proporciona tener un reconocimiento profesional y personal. Sin embargo, la asertividad junto a las prácticas sociales, humanas y la sensibilización se han perdido por parte de los profesionales.

Por consiguiente, hay tres tipos respuestas: primera, la asertiva que se ve reflejada cuando se va a tratar algún tema relacionado con el paciente; segunda, agresiva, esta se puede ver reflejado en situaciones donde la tensión y el estrés son producto de la responsabilidad de la profesión y, por último, la pasiva, que se presenta cuando el profesional ni se inmuta por la situación que ocurre.

Por lo anterior expuesto podemos decir que la habilidad asertiva es una necesidad humana de comunicación, autoestima y actitud para vivir en armonía. Es decir, que se aprende y se ejerce en la vida diaria del personal de la salud donde se desarrollan actitudes y la guía es el respeto de los derechos e intereses entre las personas sin que ninguna de las partes termine afectada.

REFERENCIAS

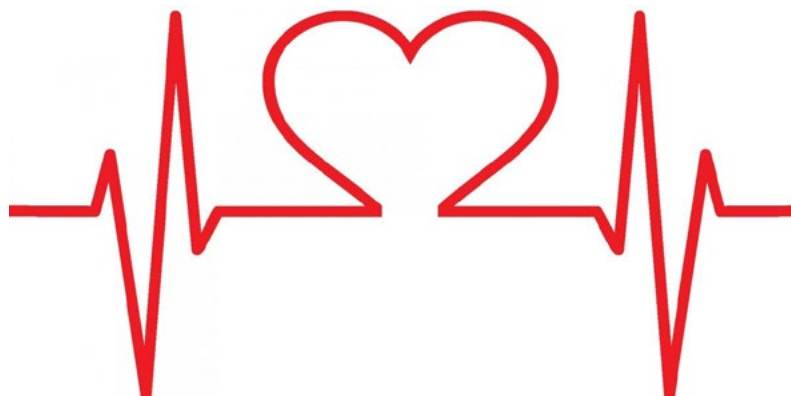
Colegio de enfermería de Ávila. La comunicación asertiva, una necesidad en enfermería. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://www.enfermeriaavila.com/modules.php?na>

[me=Comision_Deontologica&op=prin-tpage&artid=124](https://www.comisiondeontologica.org/ptpage&artid=124)

Calderón Quesada, Laura Patricia. La asertividad en el personal de enfermería como herramienta esencial de trabajo. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://prezi.com/m/3xlb-gw4utq4z/asertividad-en-el-profesional-de-enfermeria-como-herramienta/>

Significados. Significado de asertividad. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.significados.com/asertividad/>

Ivanosalud. La importancia de la asertividad en salud mental. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.ivanosalud.com/asertividad-en-salud-mental/>

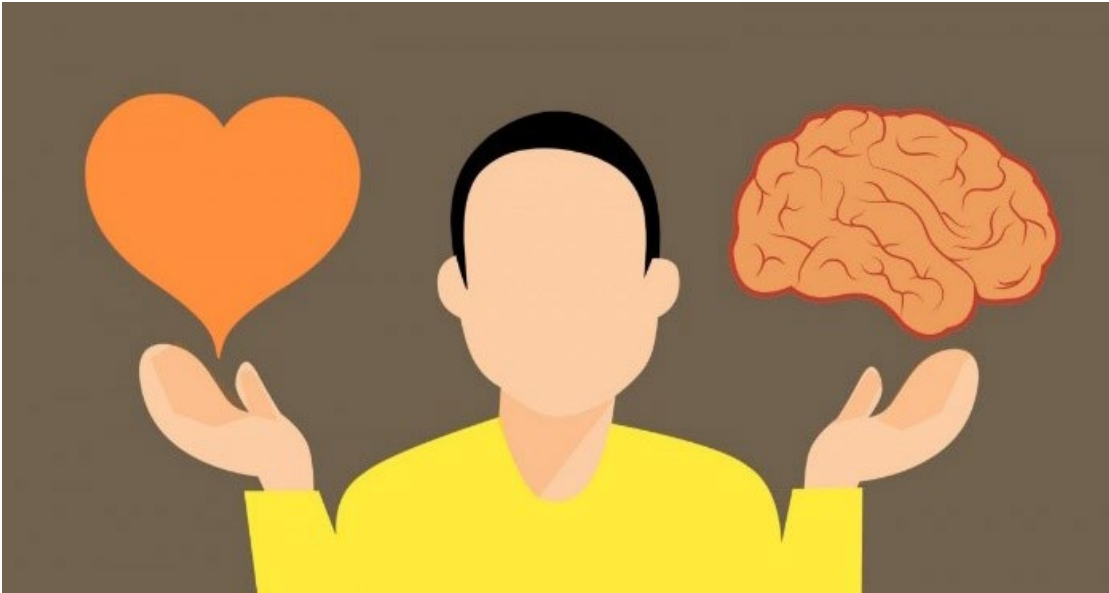


Fuente: <https://pxhere.com/es/photo/843297>

10Comejo, Miguel Ángel. Liderazgo asertivo. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.liderazgoymercadeo.co/liderazgo-asertivo/>

Núcleo Temático. Comunicación I.
Docente: Diana María Lozano Guarnizo.
Correo Institucional:
dmarialozano@ucundinamarca.edu.co.
Estudiantes: Maura Daniela Borda Reyes, Maira Alejandra Lozano Rodríguez, Alejandra Aguirre Cortés, Valeria Sofía Ibarra Araujo, Astrid Carolina Cerquera Herrera.

ASSERTIVITY IN HEALTH PROFESSIONALS



Fuente : <https://pxhere.com/es/photo/1585031>

The word assertiveness comes from the “assertion” that is the affirmation of certainty and that derives from the Latin assertion. The word assertiveness has its origin in the word assert that, according to the dictionary of the Royal Spanish Academy, it means: “Declare or affirm positively, with security and simplicity and strength what I feel, think and want, so that the behavior Assertive is basically the proper expression of any emotion other than anxiety towards other people, thus becoming the art of relating to others to achieve intimacy”. Now, what is certainty? It is the most appropriate and effective way to provide a message which must be

real and true as long as the rights and integrity of the person with whom the conversation is started are not affected. It is likely that any individual has had a hard time defending their rights, expressing feelings and acting to implant their own interest, it is here that assertiveness is seen from the point of view of a social ability to interact, expose interests and rights without destroying each other.

Assertiveness is not a quality, it is a behavior that takes shape as we grow and get experience. If our assertiveness does not develop in a positive way, we can modify or improve it.

Thus, it will have a deep impact on our interpersonal relationships and communication. Health professionals get in contact with other people (anamnesis), so it is in the open that different situations arise, whether conflictive or stimulating; therefore, the development of this skill should be considered as a requirement both in academic training, so at the labor field, providing confidence and help to meet the needs of patients.

On the other hand, the factors that affect assertive communication are: not fostering respect and mutual trust, verbal aggression to the interlocutor, not listening, not adequately designing the message and propitiating an inappropriate transmission, putting forward the proper criteria, lack of understanding and Respect for the rights of patients, relatives and coworkers, and lack of empathy. Assertiveness correctly applied in health professionals gives a greater and more complete obtaining of the care and services provided, which provides professional and personal recognition. However, assertiveness together with social, human practices and awareness have been lost by professionals. Therefore, there are three types of responses: first, the assertive one that is reflected when a subject related to the patient is being

treated; second, aggressive, this can be reflected in situations where tension and stress are the product of the responsibility of the profession and, finally, the passive, which occurs when the professional does not flinch because of the situation that occurs. Based on the foregoing, we can say that assertive ability is a human need for communication, self-esteem and attitude to live in harmony. That is, that is learned and exercised in the daily life of health staff where attitudes are developed and the guide is respect for the rights and interests among people without any of the team members being affected.

REFERENCES

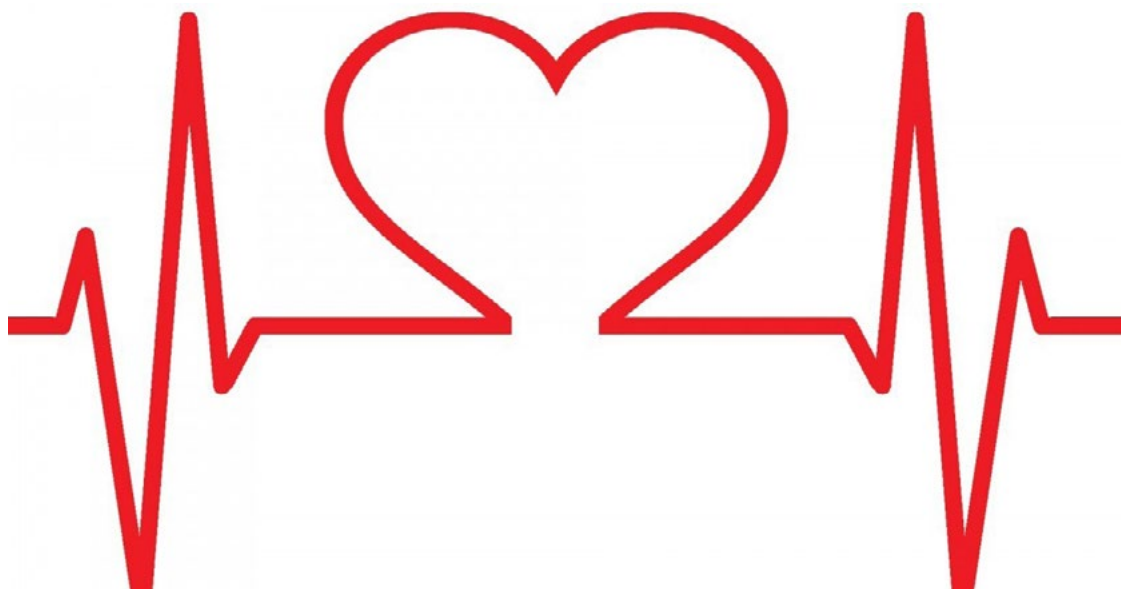
Colegio de enfermería de Ávila. La comunicación asertiva, una necesidad en enfermería. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: http://www.enfermeriaavila.com/modules.php?name=Comision_Deontologica&op=printpage&artid=124

Calderón Quesada, Laura Patricia. La asertividad en el personal de enfermería como herramienta esencial de trabajo. (Citado 30 agosto 2019). Dis-

ponible en: <https://prezi.com/m/3xlb-gw4utq4z/asertividad-en-el-profesional-de-enfermeria-como-herramienta/>

Significados. Significado de asertividad. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.significados.com/asertividad/>

Ivanosalud. La importancia de la asertividad en salud mental. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.ivanosalud.com/asertividad-en-salud-mental/>



Fuente: <https://pxhere.com/es/photo/843297>

10Comejo, Miguel Ángel. Liderazgo asertivo. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.liderazgoymerca-deo.co/liderazgo-asertivo/>

Thematic subject: Inglés I
Teacher: Magda Lorena Ortiz Cardozo
Institucional mail:
mlorenaortiz@ucundinamarca.edu.co
Students: Cristian David Abella Gálvez, Jorman
Isnardo Aldana naranjo, Dayanna Alexandra Álvarez
Cubillos, Karen Dayana Guzmán Pinilla, Daniela
Losada Salazar.

LA CLONACIÓN, ¿SINÓNIMO DE ESPERANZA

O DESTRUCCIÓN?



Fuente: : https://es.m.wikipedia.org/wiki/Archivo:Two_small_test_tubes_held_in_spring_clamps.jpg

La clonación genética favorece el planteamiento de ideas que permitirán el avance de la biología molecular y celular al ser esta una base de futuros métodos de curación en el campo medicinal y en la preservación de especies que en la actualidad se encuentran en vía de extinción. Algunos

organismos tan sencillos como las bacterias manejan este tipo de proceso conocido como clonación, al poder dividirse en dos células hijas genéticamente idénticas a través de la reproducción asexual, la cual no necesita la presencia de los dos sexos para poder reproducirse.

A medida que la ciencia avanza en el tema de la clonación, se han dado a conocer dos métodos que en la actualidad siguen siendo un tema de controversia: Clonación reproductiva y Clonación terapéutica.

La Clonación reproductiva consiste en la producción de embriones a través de la transferencia del núcleo de una célula somática madura a un óvulo u ovocito anucleado, como resultado se obtiene un individuo idéntico al donante de la célula somática, comprobado por el famoso experimento de la oveja Dolly.

Dolly fue una oveja clonada de una célula adulta en el instituto de Roslin de Edimburgo, su clonación fue el 5 de julio de 1996 y se le practicó la eutanasia el 14 de febrero de 2003 a la edad de seis años y medio. Para su clonación los investigadores usaron una célula de ubre de una oveja blanca de la raza Finn Dorset de seis años de edad, luego de reprogramar estas células para mantenerlas vivas sin que crecieran alterando su medio de crecimiento, inyectaron la célula en un óvulo no fecundado sacado de una oveja hembra escocesa de cara negra, a quien se le había eliminado el núcleo, hicieron que las células se fusionaran con pulsos eléctricos. Lue-

go de lograr que se fusionaran debían asegurarse que estas células se desarrollaran como un embrión y para lograrlo crearon un cultivo durante seis a siete días para observar si se dividía y desarrollaba con normalidad antes de implantarla en una madre de alquiler (otra oveja hembra escocesa de cara negra).

Dolly surgió luego de 277 fusiones celulares donde se desarrollaron 29 embriones tempranos, de los cuales 13 se implementaron en madres de alquiler y solo uno llegó a quedar en embarazo para dar origen al cordero de raza Finn Dorset 6LLS de 6.6 Kg (Alias Dolly), quien nació luego de 148 días y logró aparearse para producir crías normales de forma natural.

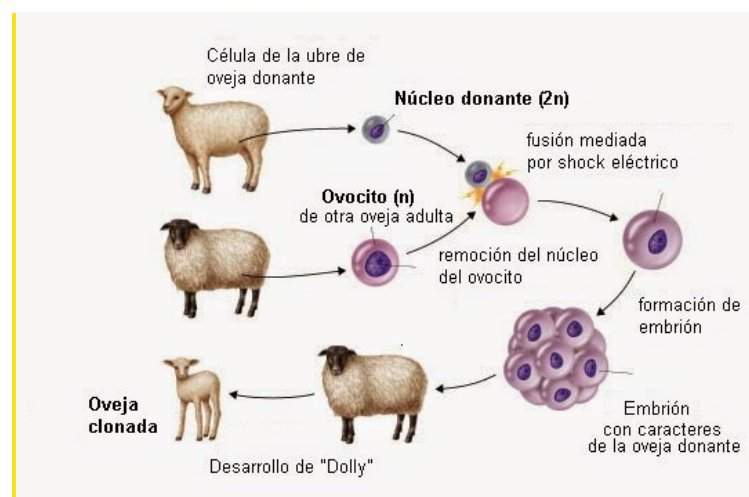
Las ovejas pueden vivir hasta 12 años pero Dolly sufría de artritis en una articulación de una pata trasera y adenomatosis pulmonar ovejuna, un virus que induce la aparición de tumor pulmonar y que es frecuente en ovejas criadas en el exterior además, esta muerte temprana se podría explicar también por el hecho de que se desarrolló de un núcleo de una oveja de seis años.

El segundo método de clonación es el terapéutico que consiste en la

obtención de células madres embrionarias (célula especial o principal que puede fabricar cualquier otra célula del cuerpo originando nuevos tejidos), por medio de transferencia del núcleo de una célula somática (cualquier célula del cuerpo constituida por una célula madre con excepción de los espermatozoides y óvulos), a un ovocito o célula germinal al que se le ha extraído el material genético. Luego de obtener el embrión se le permite evolucionar hasta llegar al punto de poder extraerle la célula madre de su masa celular interna.

Cabe destacar que la clonación terapéutica es utilizada con fines médicos al demostrar ser útil en el tratamiento de enfermedades genéticas, degenerativas y autoinmunes. El tratamiento de clonación de células madres ayudaría a las personas en el reemplazo de células o tejidos dañados, curando muchas enfermedades que hoy en día no tiene solución.

¿Llegará la clonación genética a ser un beneficio para la sociedad? La



Fuente : <http://recursos.estudiantes.elpais.com/EPE2016/equipos/AM/2050/8206-7082-635969440703147657.jpg>

clonación genética en sí ha generado controversia en la sociedad al considerarla un avance y al mismo tiempo un camino hacia consecuencias fatales basados en hechos y suposiciones.

Quienes están a favor de estas prácticas, específicamente los científicos, utilizan argumentos que se basan en los beneficios que nos traerían el buen uso de estas técnicas que, según ellos, gran parte de las enfermedades al corazón, muertes por cáncer o accidentes cerebro-vasculares son causadas por malformaciones genéticas que pueden ser prevenidas con estos métodos, además estos científicos relacionan la clonación con la posible preservación de animales en vía de

extinción buscando mantener el equilibrio ecológico en nuestro planeta.

Luego se encuentran las personas que no están a favor de la clonación, entre ellos Fausto García, catedrático de Biología Molecular y Bioquímica de la facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona, quien opina que la clonación humana supondría una cantidad inmensa de pérdida de vida humana basándose en el experimento de la oveja Dolly (1996) donde se perdieron 277 embriones antes de lograr el éxito, esto se debió a fallos en la programación del ADN y según Fausto García lo único que obtendríamos sería abortos y malformaciones a la vez. Las contradicciones de la clonación humana tienen muchos argumentos que pueden clasificarse en tres principales: Riesgos que el clon pueda tener en la parte física, psicológica y en la sociedad.

En conclusión, ambas teorías están basadas en argumentos que justifican su punto de vista de forma analítica e investigativa, sin embargo, todos sabemos que el ser humano siempre ha buscado satisfacer sus necesidades y se las ha ingeniado para que nada le impida seguir desarrollándose, por ende, un futuro que incluya la clonación de forma segura puede no estar

muy lejos si tenemos en cuenta que la tecnología crece exponencialmente en nuestros días y al igual que con la creación de los celulares, cuando las personas no creían posible ese método de comunicación, ¿por qué no considerar que pasará lo mismo con la clonación? ¿Cuál es su postura frente a la clonación?

REFERENCIAS

National Human Research Institute. Clonación. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.genome.gov/about-genomics/fact-sheets/Clonacion>

AnimalResearch.Info. La clonación de la oveja Dolly. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://www.animalresearch.info/es/avances-medicos/linea-de-tiempo/la-clonacion-de-la-oveja-dolly/>

López, Ángeles. La clonación terapéutica por fin se consigue en humanos. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/05/15/biociencia/1368633318.html>

Revista Iberoamericana de ciencia, tecnología, sociedad e innovación.

Clonar o no clonar seres humanos: he ahí el dilema. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.oei.es/historico/revistactsi/numero5/articulo3.htm>

12National Human Research Institute. Clonación. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.genome.gov/about-genomics/fact-sheets/Clonacion>
13AnimalResearch.Info. La clonación de la oveja Dolly. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://www.animalresearch.info/es/avances-medicos/linea-de-tiempo/la-clonacion-de-la-oveja-dolly/>

14López, Ángeles. La clonación terapéutica por fin se consigue en humanos. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/05/15/biociencia/1368633318.html>

15Revista Iberoamericana de ciencia, tecnología, sociedad e innovación. Clonar o no clonar seres humanos: he ahí el dilema. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.oei.es/historico/revistactsi/numero5/articulo3.htm>

16 Ciencia plus. Un experto en bioquímica considera la clonación humana "una pérdida enorme de seres humanos". (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.europapress.es/ciencia/laboratorio/noticia-experto-bioquimica-considera-clonacion-humana-perdida-enorme-seres-humanos-20010510164422.html>

Núcleo Biología, Microbiología y Bioquímica.
Docente: Juan Carlos Díaz Díaz – Oscar Gerardo Garnica Olaya

Correo Institucional:

jcdiazdiaz@ucundinamarca.edu.co

Estudiantes: : María Alejandra Giraldo Gonzales, Karen Jineth García Suarez, Laura Marcela Leyton Méndez, Eduard Camilo Arenas Cabezas, Michell Daniela Aldana Quijano

REVOLUCIÓN TECNOLÓGICA



Fuente: : <https://pxhere.com/es/photo/1585031>

En el siglo XXI la sociedad conoció que las telecomunicaciones son importantes a nivel empresarial generando millones de ganancias globales demostrando que la evolución de ellas a través de los años ha sido sumamente beneficiosa para el desarrollo de las diferentes naciones y sociedades. Una de las innovaciones más reconocidas a nivel mundial son los teléfonos inteligentes llamados “celulares”, he-

rramienta útil desde la función básica al entrar mensajes de texto y salir llamadas. Desde finales del año 2013 se diseñó un sistema que permite a los consumidores de teléfonos inteligentes descargar programas, cada uno con distinta función llamadas “apps” o aplicaciones móviles. Hoy día una de estas aplicaciones es el famoso “WhatsApp”, como bien sabemos es útil y funcional para todo usuario, per-

mite la comunicación a larga distancia por medio de mensajes de texto, llamadas y video llamadas, para adquirir estos beneficios debemos tener datos móviles o una red wi-fi de internet, pero se han generado estudios frente a este tema ¿de una herramienta útil y funcional qué saldría mal?

El Instituto Tecnológico de California, ubicado en los Estados Unidos de



Fuente: Valentina Londoño Meneses.

América, realizó un estudio en el año 2018 sobre cómo esta herramienta telefónica, así como Facebook, Twitter, Instagram, entre otras similares a WhatsApp, han generado entorpecimiento, bajo interés y nulidad mental en la población joven entre los 15 y 28 años a nivel mundial. Los resultados expuestos a comienzos del presente año hacen referencia a la población que tiene posibilidad y accesibilidad a estos teléfonos inteligentes que está sufriendo a nivel general todos estos síntomas, ya que el ser humano desarrolló un tipo de dependencia a la imagen pública de sí mismos, quiere decir que ocho de cada diez jóvenes hacen un mal uso de WhatsApp.

Se trabaja constantemente en ello, se postulan teorías de cómo hacer un adecuado uso de redes sociales sin que afecten la vida cotidiana, pero aún está en discusión, esta tecnología es nueva para el ser humano y con el

tiempo se llegará a una solución que favorezca a todo tipo de población.

El uso continuo de estas redes mediante los teléfonos celulares puede ocasionar problemas ópticos, el cristal táctil que permite el funcionamiento de ellos, en algunas marcas no es cien 100 % confiable, no retiene los rayos ultravioletas, por lo tanto, generara enrojecimiento e irritación continua.

De las soluciones pertinentes y adecuadas recomendables se puede decir que reducir el consumo de redes sociales durante la vida cotidiana ayudará en gran parte a eliminar el mal uso de estas.

Actualmente el desarrollo de estos medios de comunicación ayudó a la agilidad en el área clínica y hospitalaria generando una atención más rápida, la comunicación es más rápida y los usuarios pueden estar informados sobre sus necesidades y servicios de salud. Existe un sistema de servicios en línea sobre salud vía WhatsApp donde se pueden hacer consultas de una manera más eficaz cualquier día a la semana.

Se sugiere utilizar esta aplicación de manera racional, saber intercambiar información, tener autocontrol

para que no sea un problema para la vida diaria.

REFERENCIAS

Websa100. Los 11 artículos más top sobre redes sociales de nuestro blog. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.websa100.com/blog/articulos-sobre-redes-sociales-mas-top-blog/>

Muy interesante. Las redes sociales nos hacen menos inteligentes. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.muyinteresante.es/tecnologia/articulo/las-redes-sociales-nos-hacen-menos-inteligentes-371392389123>

Rueda-López, Juan Jesús. La tecnología en la sociedad del siglo XXI: albores de una nueva revolución industrial. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=495950225001>

Núcleo Biología, Cátedra Udecina 102 M

Docente: Diana María Lozano Guarnizo

Correo Institucional:

dmariozono@ucundinamarca.edu.co

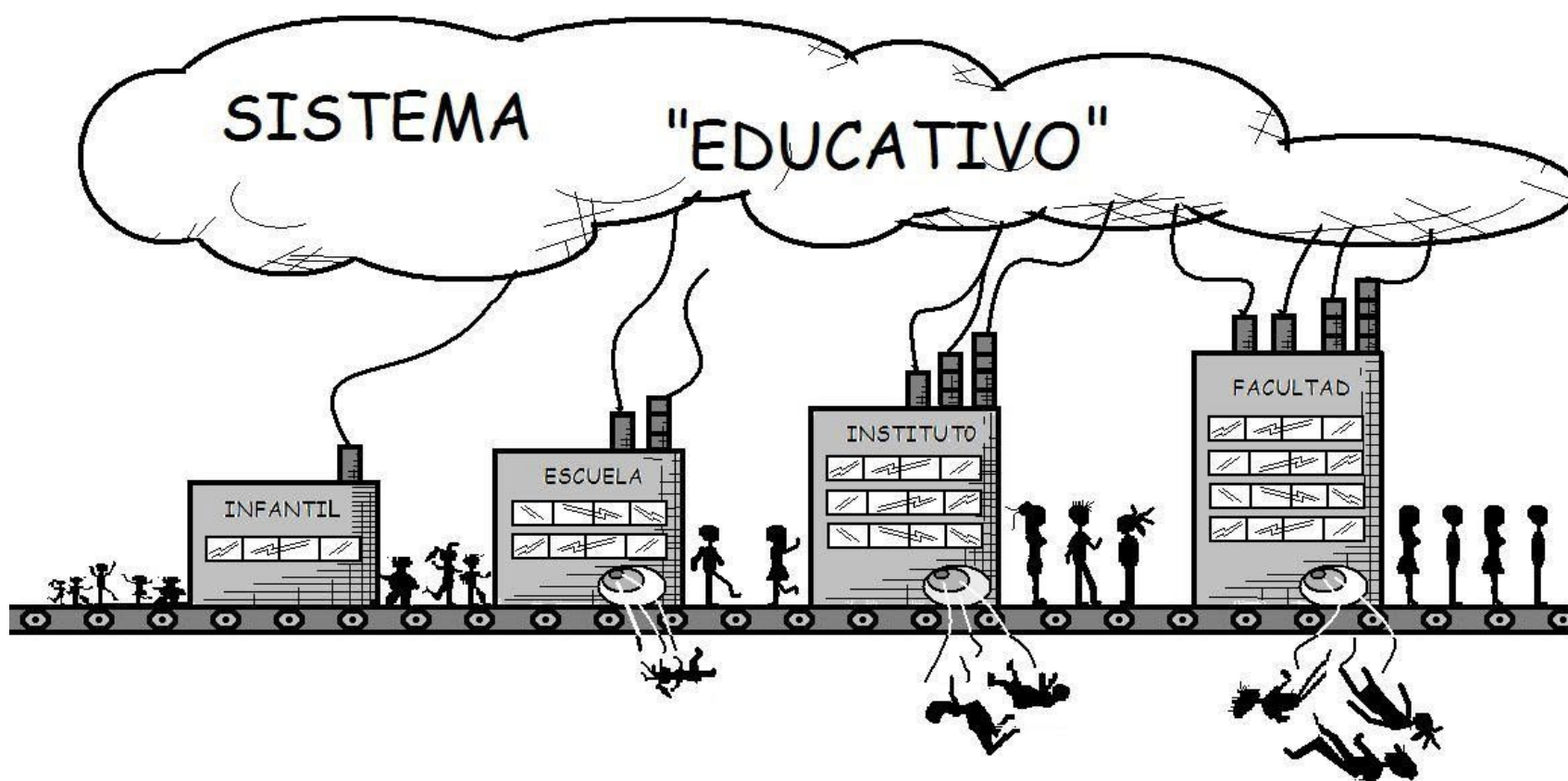
Estudiantes: :Michael Stiven Gutiérrez López, Valentina

Londoño Meneses, Juan David López Santoya, Yuly

Sthefany Franco Ávila, Heydy Yiced Castiblanco Motta.

DECADENCIA DE LA EDUCACIÓN

SUPERIOR



Fuente: <https://images.app.goo.gl/6ZRJJf2hd88Smv6R8>

En el artículo 67 de la Constitución Política Colombiana se habla de que “La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura...”

Podemos evidenciar que se está ignorando este derecho fundamental y

vital para la formación de la comunidad. Prueba de ello es la disminución en el presupuesto para la educación por parte del estado en los últimos años, dando como resultado una problemática social que afecta a más de 30.000 estudiantes graduados de educación media anualmente que quieren ingresar a la educación superior.

La universidad pública, que como bien ya sabemos, posee estándares de calidad y competitividad altos frente a otras universidades, con una capacidad de acceso por su bajo costo semestral. Por otra parte, debemos tener en cuenta que el proceso de ingreso a la universidad pública es riguroso y competitivo debido a que hay pocas ofertas en los programas y bastantes postulantes a estas. Así que podría-

mos plantear que, de 300 aspirantes a un programa, solo se pueden ofertar 40 cupos, dejando por fuera a 260 jóvenes que desean estudiar, pero que lastimosamente se verán obligados a postergarse a otras convocatorias, dando como efecto un aplazamiento continuo para el inicio de sus estudios, abandonando su sueño de ser profesional.

Así mismo vemos reflejado el poco interés que tiene el estado por invertir en el conocimiento universal para formar jóvenes íntegros y con criterio debido a que al gobierno no le interesa realmente el progreso social, vulnerando reiterativamente uno de los derechos elementales. “El gran deterioro del funcionamiento y las finanzas de las universidades publicas viene de la ley 30 de 1992, que ato el crecimiento de los presupuestos al índice de precios al consumidor, lo cual genero un crecimiento desfase entre los ingresos y el valor de las obligaciones en calidad y cobertura. También congelo la planta de profesores y las obligo a financiar parte de sus actividades con recursos propios”

Recalcando este modelo pactado por el gobierno se ha visto una manifestación constante que se ha presentado por largos periodos debido a que



Fuente: Archivo UCundinamarca

los estudiantes y la población que busca un bien común reclaman como derecho una calidad digna de educación con una cobertura más amplia. Por otra parte, se exigen unas mínimas del estado en las infraestructuras de las universidades.

En consecuencia, de esta ley y la devaluación del dinero se ha llegado una a una asfixia en la cobertura educativa, ya que al día de hoy solo se puede cubrir una limitada parte de la población estudiantil y, por ende, la idea de poder financiar a más jóvenes tan solo es una ilusión.

Se hace un llamado para reflexionar acerca de este tema debido a que la estructura de nuestra sociedad se basa en el saber, en un énfasis espiritual, social y cultural que precisamente se adquieren con la base del conocimiento. No olvidar de ante mano que la educación es un derecho fundamental, depende de nosotros mismos recu-

perarla y hacer sentido de pertenencia por nuestra generación y las futuras.

REFERENCIAS

Constitución política de Colombia. Artículo 67. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-67>

Manga. Germán. Colombia no quiere educar a los pobres. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.semana.com/opinion/articulo/problemas-de-la-educacion-superior-en-colombia-columna-de-german-manga/585735>

17Constitución política de Colombia. Artículo 67. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-67>
18 Manga. Germán. Colombia no quiere educar a los pobres. (Citado 30 agosto 2019). Disponible en: <https://www.semana.com/opinion/articulo/problemas-de-la-educacion-superior-en-colombia-columna-de-german-manga/585735>

Núcleo Biología, Constitución y Democracia
Docente: Juan Carlos Merchán Meneses
Correo Institucional:
jcmerchan@ucundinamarca.edu.co
Estudiantes: Juan David López Santoya, Valentina Londoño Meneses, Michael Steven Gutiérrez López, Heydy Yised Castiblanco Motta.

LA SOLUCIÓN ESTÁ EN USTED

La comunicación intrapersonal es una conversación que se entabla consigo mismo, donde el mismo individuo es quien emite y recibe el mensaje y es consciente de sus acciones, emociones, creencias y pensamientos. Un mal manejo de la comunicación intrapersonal puede traer consecuencias negativas generando una baja autoestima. Esta se ha convertido en un problema que afecta gran parte de los jóvenes en la actualidad ocasionando una incertidumbre difícil de afrontar.

Las causas son las expectativas creadas por la sociedad hacia el individuo y que éste no puede satisfacer, incluso se genera por abusos físicos, sexuales o emocionales que, principalmente, afectan cuando vienen de la niñez, en otros casos, la persona puede sufrir discriminación, exclusión o acoso por parte de terceros, entre otros.

Por consiguiente, uno de los problemas desencadenado de esta situación es la inseguridad hacia sí mismo en cuanto a su aspecto físico, generándose preguntas como: ¿luzco bien?, ¿así podré agradar a los demás? y dudas acerca de sus capacidades intelectuales o aptitudes.

Según Casandra: “la baja autoestima también puede desembocar

en comportamientos muy negativos como, por ejemplo, las adicciones. O, en algunos casos, llevar a una persona a desarrollar una personalidad violenta, para enmascarar sus vulnerabilidades”.

Aquellos sentimientos de angustia, enojo, ansiedad, tristeza, auto insuficiencia, pensamientos negativos que disminuyen en la persona un valor emocional e incluso auto lesiones físicas, tienen como solución que el individuo principalmente conozca que habita un problema en sí mismo que debe tener una pronta solución. Por otra parte, se debe mejorar la comunicación intrapersonal que maneja, siendo esta crucial en el desarrollo de pensamientos que incentiven la autoestima personal con palabras de superación, creer en sí mismo, que posee unas aptitudes, cualidades, pensamientos y destrezas que lo hacen único y valioso. Para esto es importante tener un tercero que acompañe a la persona en su proceso de superación para brindar un apoyo positivo.

Un ejemplo concreto lo podemos apreciar en Mi aspecto.

En definitiva, la autoestima es variable a lo largo de la vida. La inseguridad, la poca valoración, el ser pesimis-

ta y pensar que todo saldrá mal cada vez se vuelve peor, y el miedo a lo nuevo ocasiona en la persona de este problema algo cotidiano. Sin embargo, aquella voz que surge en sí mismos, da opiniones acerca de las habilidades, capacidades, potenciales o limitaciones del individuo, por tanto, esta se ha de saber manejar para no brindar un mal uso, ofreciendo, así, en la persona la capacidad de reconocer sus virtudes, aptitudes, conocimientos dejando de un lado las críticas destructivas y el modelo perfecto creado por la sociedad.





Fuente: Harold Estiven Patarroyo Jurado

REFERENCIAS

Casandra TBM. Causas y consecuencias de la baja autoestima. (Citado 29 de agosto 2019). Disponible en: <https://tusbuenosmomentos.com/causas-consecuencias-baja-autoestima/>.

****Casandra TBM. Causas y consecuencias de la baja autoestima. (Citado 29 de agosto 2019). Disponible en: <https://tusbuenosmomentos.com/causas-consecuencias-baja-autoestima/>.

Núcleo Biología, Comunicación I 101M
 Docente: Diana María Molina Arteaga
 Correo Institucional:
dmariamolina@ucundinamarca.edu.co
 Estudiantes Administración de empresas: María Camila Cabal Avilés, María Fernanda Camacho Calderón, Harold Estiven Patarroyo Jurado, María Valentina Arias Borja, Álvaro José Lora.

TEJEDORES DE CULTURA



Fuente: <https://app.emaze.com/@AFLFOQZO#1>

Cuando a un colombiano le preguntan qué lo identifica en el mundo, no dudaría en responder que es el sombrero vueltiao, puesto que es una de las piezas artesanales más representativas del país. Esta prenda proviene de la región Caribe entre las sabanas de Córdoba y Sucre, en donde las madres Zenúes se dedicaban a tejerlos como forma de distracción de los quehaceres del hogar.

Su elaboración es totalmente artesanal, se teje a mano en el resguardo indígena Zenú en el municipio de Tuchín (Córdoba) con fibra de caña

flecha “Gynenum Sagithatum” la cual crece en los riachuelos y en las ciénagas de la costa Atlántica. La recolección de este material inicia cortando las hojas, separando la parte verde, dejando solo la vena o “nepa”. Una porción de esta fibra se expone al sol y se obtiene el color natural beige, es necesario dejar que seque un día para que permita una mejor manipulación al momento del trenzado y para darle diferentes tonalidades se utilizan otras plantas naturales como la jagua “que es un árbol bajo y grueso, sus hojas son anchas, ovales, largas y tubulosas. Con ella se preparan deliciosos productos alimenticios y con la corte-

za se produce una materia colorante negro azulada utilizada por los indios sudamericanos para teñir telas y utensilios artesanales. La tintura que se extrae produce manchas indisolubles”, cáscara de plátano “que proviene de “Musa × paradisiaca”, de donde se extrae su almidón que da un tinte que se utiliza en la elaboración de algunas manualidades” y dividivi que “es un árbol leñoso y un poco chato, que produce unas vainas como las del tamarindo, de cuya infusión se saca una tinta muy negra, es muy normal conseguir este ejemplar en áreas urbanas, como Riohacha (Guájira)”. “Para afianzar el color blanco o natural, los artesanos cocinan la caña flecha por una hora en una olla con agua, jugo de limón y caña brava o bicarbonato de sodio. Y para lograr el color negro, se cocina en una olla por dos horas con agua y hojas de plantas como la bija y luego se sumerge en barro y hojas de dividivi, catorrea, jagua, concha de palma verde, hoja de manzano o flor de totumo, entre otras”

Cuando están tejidas las piezas que hacen parte del sombrero, se inicia el proceso de armado. Los artesanos aconsejan realizar esta labor entre las 4:00 y las 9:00 de la mañana para evitar la deformación del sombrero, ya que el sol puede resecar la fibra.



Fuente: <https://app.emaze.com/@AFLFOQZO#1>

Habitualmente en el sombrero vueltiao se destacan las pintas, entre ellas el pecho del grillo que hace referencia a este animal que en algunas épocas del año atacaba los cultivos. La mano de gato, este acompañaba las actividades cotidianas de los indígenas y se ha convertido en una de las figuras más apetecidas por los compradores. Las figuras geométricas representan parte fundamental de la cultura indígena y están ligadas con la naturaleza, tales como la flor de maracuyá representada con triángulos, la flor de limón con rombos, entre otras.

Dependiendo del tipo y cantidad de tiras de la fibra, así mismo es la calidad del sombrero, estos pueden ser

co. Se hace con las fibras menos flexibles en unos tres días. Diecinueve, se fabrica con 19 pares de tiras, obtenidas de fibras, su fabricación puede llevar una semana. Veintiuno, de trenzas de 21 pares de tiras, el más fino de los comerciales. Su elaboración puede llevar de 10 a 15 días. Único que por su suavidad y peso puede doblarse, reducir su tamaño al de un pañuelo, llevarse en un bolsillo y recuperar su tamaño y forma originales sin deformarse al momento de abrirse de nuevo. Veintitrés, sus trenzas tienen 23 pares de hilos de fibra de palma. De gran finura y suavidad, su fabricación puede llevar hasta 20 días. Cabe resaltar que sus trenzas se elaboran con hilos de fibra de palma, no con tiritas. Veintisiete, trenzas de 27 pares de hilos de fibra de palma,

de 12, 15, 19, 21, 23, 25, 27 y 31 vueltas. El número de vueltas que tenga el sombrero determina su costo. Por ejemplo, el Quinceano se fabrica con 15 pares de tiras, es el más sencillo y el más económico.

de los más finos, menos comercial por su costo, su hechura puede tomar alrededor de un mes. Treinta y una vueltas es el más fino de todos y su costo esta alrededor de \$ 2.000. 000.oo.

El sombrero vueltiao se hizo conocido internacionalmente cuando el boxeador Miguel Happy Lora lo usó al ser coronado campeón mundial en 1985. En el 2004 el Congreso de la república lo declaró patrimonio cultural de la nación a través del decreto ley 908 , en el 2006 fue elegido como símbolo nacional.

Anualmente en San Andrés de So-tavento (Córdoba) el 18 de junio se celebra el festival del sombrero vueltiao, el cual se realizó por primera vez en el año 1984 con el objetivo de integrar y crear un espacio de intercambio comercial entre los artesanos del Caribe colombiano , y en Sampués (Sucre) en donde se celebra cada año el Reinado Nacional del Sombrero Vueltiao, con el que se rinde tributo a esta prenda .

Inicialmente la sociedad indígena Zenú fabricaba el sombrero vueltiao con el fin de protegerse de los rayos solares en sus actividades diarias. Cabe destacar que entre otros beneficios el sombrero previene el envejecimiento prematuro como las arrugas

y líneas de expresión, protege los ojos de la exposición solar y previene dolores de cabeza. Aunque su uso constante puede afectar los folículos pilosos produciendo calvicie.

El sombrero vueltiao nos recuerda nuestras raíces, es hecho por manos de nuestra cultura y folclor. Nos recuerda los campos de nuestra diversa y rica patria.

REFERENCIAS

EcuRed. Jagua. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.ecured.cu/Jagua>

Wikipedia. Musa × paradisiaca. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Musa_%C3%97_paradisiaca

Hablemos de flores. Descubre todo sobre el dividivi y sus características. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <http://hablemosdeflores.com/dividivi/>

Colombia artesanal. Colombia artesanal: caña flecha, trenzando historias. (citado 4 septiembre 2019). Disponible

en: http://artesaniasdecolombia.com.co/PortalAC/C_sector/colombia-artesanal-cana-flecha-trenzando-historias_11845

Emaze. Sombrero vueltiao. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://app.emaze.com/@AFLFOQZO#1>

Calendariodecolombia. Feria y reinado del sombrero vueltiao. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.calendariodecolombia.com/fiestas-nacionales/feria-y-reinado-del-sombrero-vueltiao-en-sampues>

María Consuelo Araújo Castro. Ley 908 de 2004. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: [http://sidn.ramajudicial.gov.co/SIDN/NORMATIVA/TEXTOS_COMPLETOS/7_LEYES/LEYES%202004%20\(873-939\)/Ley%20908%20de%202004%20\(S%C3%ADmbo-lo%20cultural%20de%20la%20Naci%C3%B3n%20el%20Sombrero%20Vueltiao\).pdf](http://sidn.ramajudicial.gov.co/SIDN/NORMATIVA/TEXTOS_COMPLETOS/7_LEYES/LEYES%202004%20(873-939)/Ley%20908%20de%202004%20(S%C3%ADmbo-lo%20cultural%20de%20la%20Naci%C3%B3n%20el%20Sombrero%20Vueltiao).pdf)

Calendariodecolombia. Feria y reinado del sombrero vueltiao. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.calendariodecolombia.com/fiestas-nacionales/feria-y-reinado-del-sombrero-vueltiao-en-sampues>

Wikipedia. Sampués. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Sampu%C3%A9s#cite_note-9

EcuRed. Jagua. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.ecured.cu/Jagua>

Wikipedia. Musa × paradisiaca. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Musa_%C3%97_paradisiaca

Hablemos de flores. Descubre todo sobre el dividivi y sus características. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <http://hablemosdeflores.com/dividivi/>

Colombia artesanal. Colombia artesanal: caña flecha, trenzando historias. (citado 4 septiembre 2019). Disponible en: http://artesaniasdecolombia.com.co/PortalAC/C_sector/colombia-artesanal-cana-flecha-trenzando-historias_11845

Emaze. Sombrero vueltiao. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://app.emaze.com/@AFLFOQZO#1>

Calendariodecolombia. Feria y reinado del sombrero vueltiao. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.calendariodecolombia.com/fiestas-nacionales/feria-y-reinado-del-sombrero-vueltiao-en-sampues>

María Consuelo Araújo Castro. Ley 908 de 2004. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: [http://sidn.ramajudicial.gov.co/SIDN/NORMATIVA/TEXTOS_COMPLETOS/7_LEYES/LEYES%202004%20\(873-939\)/Ley%20908%20de%202004%20\(S%C3%ADmbo-lo%20cultural%20de%20la%20Naci%C3%B3n%20el%20Sombrero%20Vueltiao\).pdf](http://sidn.ramajudicial.gov.co/SIDN/NORMATIVA/TEXTOS_COMPLETOS/7_LEYES/LEYES%202004%20(873-939)/Ley%20908%20de%202004%20(S%C3%ADmbo-lo%20cultural%20de%20la%20Naci%C3%B3n%20el%20Sombrero%20Vueltiao).pdf)

Calendariodecolombia. Feria y reinado del sombrero vueltiao. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: <https://www.calendariodecolombia.com/fiestas-nacionales/feria-y-reinado-del-sombrero-vueltiao-en-sampues>

Wikipedia. Sampués. (citado 21 agosto 2019). Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Sampu%C3%A9s#cite_note-9

Núcleo Biología, Comunicación II 202 M

Docente: Diana María Molina Arteaga

Correo Institucional:

dmariamolina@ucundinamarca.edu.co

Estudiantes Administración de empresas: Nathaly Margareth Montes Rodríguez, Giseth Yuritza Girón González, Wilson Steven Herrera Pineda, Daniel Felipe Herrera Montaña y Paola Andrea Herrera Urbano. Administración de empresas: Nathaly Margareth Montes Rodríguez, Giseth Yuritza Girón González, Wilson Steven Herrera Pineda, Daniel Felipe Herrera Montaña y Paola Andrea Herrera Urbano.

En solemne ceremonia efectuada en la seccional Girardot el miércoles 11 de septiembre de 2019, se realizaron los grados de Enfermería, evento que contó con la asistencia de las directivas de la Universidad de Cundinamarca, así como de familiares y amigos de los graduandos.
¡Enhorabuena!



Fotografía: Archivo Aparece Paula Andrea Galindo y Archivo UCundinamarca

CEREMONIA DE LA LUZ

Los estudiantes de IV semestre de Enfermería realizaron Ceremonia de la luz el día viernes 20 de septiembre de 2019, continuando con la tarea emprendida por Florence Nightingale



Fotografía: Andrés Lizarazo y Camilo Rodríguez.

INICIACIÓN AL CUIDADO DE ENFERMERÍA



Los estudiantes de III semestre de Enfermería realizaron la Ceremonia de procesos comunitarios el día viernes 20 de septiembre de 2019, orientados por los docentes Edison Huertas, Alfredo Feria y Sonia Murillo.



SALIDA ACADÉMICA A COYAIMA

IIPA-2019

Los estudiantes de III semestre de Enfermería, el 25 de septiembre del presente año, realizaron la salida académica a Coyaima en compañía de las docentes Doris Leal Zabala y Edgar Cartagena.



Fotografía: JDarly Sánchez y Vanessa Aguilar.

SALIDA ACADÉMICA A SAN AGUSTÍN

IIPA-2019

Los estudiantes de II semestre de Enfermería, los días 15, 16, 17 y 18 de octubre del presente año, realizaron la salida académica a San Agustín en compañía de las docentes Doris Leal Zabala y Carolina Díaz Jurado.



Fotografía: CAMILA MARQUEZ



Fotografía: LAURA BENAVIDES



Fotografía: MIGUEL GARCÉS



CO-SC-CER355037



SC-CER355037

Periódico

Abriendo Camino

Nº
30

ISSN 2382-3879

en línea



UDEEC
UNIVERSIDAD DE
CUNDINAMARCA

50
Años

GENERACIÓN SIGLO 21



UDEEC
Universidad de
Cundinamarca



ucundinamarca.s21



@Ucundinamarca



UCUNDINAMARCA
TV

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
SECCIONAL GIRARDOT
Carrera 19 No. 24-209
(+571) 833 5071 - 832 6905
www.ucundinamarca.edu.co