

El sentido del Cuidado y tuberculosis

- Recibe académica de la ENEO Reconocimiento en el marco del Día Internacional de la Mujer
- Renuevan designación de la ENEO como Centro Colaborador de la OMS/OPS



Contenido

NOTIENEEO

2. Cuidado simbólico en tuberculosis: una expresión del cuidado cultural
4. Renuevan designación de la ENEO como Centro Colaborador OPS/OMS

EDUCACIÓN

5. Día Mundial del Agua 2015 en la ENEO
6. Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz para la Dra. Laura Morán Peña

DIVULGACIÓN

10. La importancia del conocimiento del personal de enfermería sobre Úlceras por presión en el adulto
12. ¿Certificación en RCP?
13. Proyecto PUMAGUA
15. Nuevo Portal Web ENEO UNAM

LOS ESTUDIANTES DICEN...

16. Experiencia de realizar el Servicio Social en una Comunidad Rural Indígena, Tlapa de Guerrero

Directorio UNAM: Dr. Francisco José Trigo Tavera RECTOR | Dr. Eduardo Bárzana García SECRETARIO GENERAL | Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez SECRETARIO ADMINISTRATIVO |
Directorio ENEO: Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi DIRECTORA | Mtra. Patricia González Ramírez SECRETARIA GENERAL |
Mtra. Gabriela Garza Infante SECRETARIA ADMINISTRATIVA | Mtra. Monserrat Gamboa Méndez SECRETARIA DE VINCULACIÓN Y ENLACE |
Acontecer Académico: Martín Valdez Rodríguez EDITOR | Itzel Palma Martínez DISEÑO Y ARTE |
Comité Editorial: Dra. Patricia Casasa García | Mtra. Monserrat Gamboa Méndez | Mtra. Victoria Fernández García |

Camino Viejo a Xochimilco S/N San Lorenzo Huipulco, Tlalpan C.P. 14370, México, D.F. Teléfono 5655 31 81 Ext. 248 e-mail: acontecer_academico@live.com.mx
Los contenidos de la revista son responsabilidad exclusiva del autor.

ISSN 1870-4174

Editorial

La tuberculosis es la segunda causa mundial de mortalidad, después del sida, causada por un agente infeccioso. Este y otros datos de importancia relacionados con el cuidado enfermero a estos pacientes ocupa nuestro artículo principal de este número de Acontecer Académico en conmemoración del Día Internacional de la Tuberculosis que se conmemoró este 24 de marzo.

Asimismo hacemos una pequeña pero sin duda merecida mención a la académica de la ENEO, la Dra. Laura Morán Peña, quien obtuvo el Reconocimiento Sor Juna Inés de la Cruz de manos del Rector de la UNAM en el marco del Día Internacional de la Mujer.

En los últimos años la ENEO se ha consolidado como una entidad educativa que ha demostrado prestigio nacional y destaca en el ámbito internacional por su nivel técnico, académico y científico. Por lo anterior la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), renovó la designación de la Escuela como Centro Colaborador para el Desarrollo de la Enfermería Profesional, y en Acontecer Académico hacemos énfasis con una breve pero importante nota informativa al respecto.

El Día Mundial del Agua (22 de marzo) es un suceso muy importante y en la ENEO tuvimos un evento para conmemorar esta fecha y hacemos hincapié en nuestra publicación con un par de artículos al respecto.

Otros contenidos que encontrarán en esta número son: un artículo sobre La importancia del conocimiento del personal de enfermería sobre Úlceras por presión en el adulto; ¿Certificación en RCP?; y Experiencia de realizar el Servicio Social en una Comunidad Rural Indígena, Tlapa de Guerrero.

Esperamos que disfruten este número de Acontecer Académico y nos permitan alimentar esta publicación con sus valiosos comentarios y aportaciones que siempre serán bien recibidas a través de nuestros diversos canales de comunicación que están a su servicio. ¡Muchas gracias! ■■

Cuidado simbólico en tuberculosis: una expresión del cuidado cultural (Primera Parte)

Mtra. Sofía del Carmen Sánchez Piña

INTRODUCCIÓN

Los diversos significados para las personas tienen un papel determinante en su vida cotidiana; significados en cuanto a la salud, la vida misma, la enfermedad y la muerte, están plasmados de contenidos significativos que nos invitan a reflexionar para participar desde las diferentes disciplinas del área de la salud. Así, hablar de tuberculosis es reconocer un compromiso con la sociedad que aún no se resuelve a pesar del diagnóstico, tratamiento y control que se lleva a cabo en el mundo y en México. Compartiré con ustedes algunas cifras:

- La tuberculosis es la segunda causa mundial de mortalidad, después del sida, causada por un agente infeccioso.
- En 2013, nueve millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1.5 millones murieron por esta enfermedad.
- Más del 95% de las muertes por tuberculosis ocurrieron en países de ingresos bajos y medianos, siendo esta enfermedad una de las cinco causas principales de muerte en mujeres entre los 15 y los 44 años.
- En 2013, se estima que 550 mil niños enfermaron de tuberculosis y 80 mil niños seronegativos murieron por esta enfermedad.
- La tuberculosis es la causa principal de muerte de las personas infectadas por el VIH, pues causa una cuarta parte de las defunciones en este grupo.
- Se calcula que 480 mil personas desarrollaron tuberculosis multirresistente a nivel mundial en 2013.
- El número aproximado de personas que enferman de tuberculosis cada año ha disminuido, aunque muy despacio; lo que quiere decir que el mundo está en camino de cumplir el Objetivo de Desarrollo del Milenio consistente en detener la propagación de esta enfermedad de aquí al año 2015.
- La tasa de mortalidad por tuberculosis disminuyó un 45% entre 1990 y 2013.
- Se calcula que entre 2000 y 2013 se salvaron 37 millones de vidas mediante el diagnóstico y el tratamiento de la tuberculosis. (OMS, 2014)

Para abordar el concepto de simbólico me apoyaré en argumentos ontológicos de Boff y Torralba, con la intención de precisar que el cuidado tiene un matiz de simbolismo en la vida humana y por lo tanto es una expresión cultural. Cito a Boff que a la letra dice:

“Cuidar es más que un acto, es una actitud, por lo tanto abarca más de un momento de atención de celo y de desvelo, el ser humano ha experimentado en su quehacer un desvío a través del poder de la ciencia y la técnica, padece una crisis de civilización y se comporta como observador.” (Boff, 2002). Aseveración en donde el autor de la obra “El cuidado esencial” nos expresa reflexiones en torno a esta actitud ya que reflejan la dimensión moral del hombre en su compromiso por servir al otro. Plantea que el cuidado es una dimensión frontal ontológica imposible de desvirtuar, y proponer esta dimensión ontológica es pertinente en tanto que el cuidado es una actitud y lo importante es el ser, es decir, ese sentido y sentimiento que poseen aquéllos que sienten la importancia de cuidar del otro. Propone el cuidado como un modo-de-ser que revela en forma concreta cómo es el ser humano. Citando a Martin Heidegger “cuidado fenómeno ontológico-existencia fundamental”, en su capítulo “El cuidado ethos de lo humano”, se expresan un conjunto de valores, principios e inspiraciones que dan origen a actos y actitudes, de tal manera que el cuidado se convierte en un fenómeno de nuestra conciencia, se muestra en nuestra experiencia y se amolda en la naturaleza. Pensar y hablar a partir del cuidado tal como se vive es reconocer que no “tenemos cuidado”, en el sentido de pertenencia, sino que somos en esencia cuidado.

En la dimensión ontológica cuidar es un modo-de-ser por que entra en la constitución del ser humano según Heidegger (1951), y desde mi punto de vista, es cultural por que el cuidado es un fundamento de cualquier interpretación de lo humano. El ser-en-el-mundo es una expresión amplia que significa una forma de existir, de coexistir y de estar presente de navegar en la realidad y de relacionarse con todo el entorno. Cobra sentido esta argumentación, ya que su existencia se basa en la provisión de cuidados en las personas con tuberculosis. Así, el cuidado es una co-existencia, una con-vivencia en ese tránsito, en ese juego de relaciones y es entonces que el ser humano va construyendo su propio ser, su autoconciencia y su propia identidad.

De este modo se comprende la co-existencia y la con-vivencia que van definiendo la dimensión cultural del cuidado ya que van conduciendo la importancia, significado y simbolismo del cuidado.

La con-vivencia con personas necesitadas de cuidado por razones de alteración biológica llamadas enfermedades, o bien, por necesidades de asesoría en la provisión de cuidado a la salud van conduciendo el modo-de-ser y estar en el mundo.

Este modo-de-ser-cuidado es una postura más allá de lo material, lo rutinario, lo preestablecido, implica un aspecto sólo inherente al ser humano. De acuerdo con Boff (2002) es el sentimiento, la capacidad de emocionarse, de implicarse, de afectar y sentirse afectado; ese sentimiento profundo se llama cuidado. Hoy sabemos que la reflexión contemporánea ha rescatado la centralidad del sentimiento, la importancia de la ternura de la comprensión. De tal modo que el cuidado se expresa culturalmente en este concepto de sentimiento.

Admitir la centralidad del cuidado significa que el ser humano reconoce que debe rechazar el despotismo y la dominación que en el caso de la atención médica se observa, ya que se ejerce un poder hacia un ser vulnerable que es el paciente que solicita su ayuda para recuperar la salud. En el caso del cuidado del enfermo de tuberculosis, existe una realidad que denota este despotismo y dominio en el otorgamiento del cuidado institucional como respuesta a las necesidades humanas.

Centralizar el cuidado es obsesionarse por la eficacia de las acciones para la ayuda del otro, significa organizar el trabajo y las tareas en una sintonía con la naturaleza humana poniendo un interés especial por la sociedad y por los colectivos, como son la familia y los amigos quienes a su vez constituyen las redes de apoyo del ser humano. Igualmente, centralizarse en el cuidado requiere de una postura ante lo que se quiere transformar, ya sea biológica o emocional, significa captar la presencia espiritual de los otros, es decir, la esencia de Dios (Ficino, 1459) y permite que el otro vea en nosotros esa espiritualidad porque de ese modo se podrá renunciar a la sed de poder que reduce todo a objetos desconectados de la subjetividad humana.

Otra expresión cultural del cuidado es la ternura vital como interpretación del sentimiento que establece Boff (2002), como un sinónimo de cuidado esencial. La ternura es un afecto que brindamos a las personas y el cuidado que aplicamos a las situaciones existenciales, es un cuidado sin obsesión que

incluye el trabajo como obra manifiesta de creatividad y auto-realización de la persona.

La ternura surge en el mismo acto de existir: co-existimos, con-vivimos-co-mulgamos. Por lo tanto, se fortalece el concepto de cuidado cultural con las realidades más inmediatas. Ese sentimiento es más que un modo-de-ser existencial que apertura todo ser, la ternura irrumpe cuando el sujeto se des-centra de sí mismo, sale en dirección al otro, participa en su existencia y se deja tocar por la historia de su vida; éste permanece en el otro no por las sensaciones que le produce, sino por amor ya que aprecia su diferencia y valora su vida y sus luchas. Como es el caso del enfermo de tuberculosis.

La ternura es una fuerza propia del corazón, es un deseo profundo de compartir caminos. En el cuidado cultural se reconoce el significado en tanto que el sujeto de cuidado está en la búsqueda de la “cura” y la recuperación de la salud. Así por ejemplo en la Enfermería al tener esta concepción cultural del cuidado se expresa en la búsqueda de lo mismo, reconociendo que la angustia del otro es mi angustia y el éxito también es mi éxito y su salvación o perdición son también míos y de todos los seres humanos. ■■■

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boff, L. (2002). *Cuidado Esencial*. Madrid, España: Trotta.
2. Comité Nacional de Lucha Contra la Tuberculosis. Memoria del Cincuentenario del Comité Nacional de Lucha Contra la Tuberculosis 1939-1989. (1989). México.
3. Ladino, G. y Luz E. (2011). Creencias y prácticas sobre la tuberculosis en un grupo de pacientes y sus familiares de la ciudad de Bogotá, D. C.: Una aproximación cualitativa. Colombia: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Medicina Bogotá, D.C.
4. OMS. (2000). Tuberculosis.Factsheets N 104. [versión electrónica]. Recuperado el 2 de octubre de 2012 de, www.who.int/fs/en/fact104.html
5. OMS. (2002). Pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) en colaboración con la Ginebra. Recuperado el 1 de marzo de 2014 de, http://www.cioms.ch/publications/guidelines/pautas_eticas_internacionales.htm
6. Poblete, T. y Valenzuela, S. (2007). Cuidado Humanizado un desafío para las enfermeras de los servicios hospitalarios. *Acta Paul Enferm.* 20, (4), 499-503.
7. Romero, C. (1999). Creencias y consecuencias sociales de la tuberculosis pulmonar en dos comunidades indígenas del estado de Oaxaca: una aproximación cualitativa. Edigraphic Artemisa en línea. *Rev. Inst. Nal. Enf. Resp. Méx.* 12, (4), Octubre - diciembre, 235-2.
8. Souza de Minayo, M. (2009). *La Artesanía de la investigación cualitativa*. Buenos Aires, Argentina: Ed. Lugar.
9. Torralba, F. (2002). *Ética del cuidar, fundamentos, contextos y problemas*. España: Inst. Borja de Bioética, Ed. Fundación Mapfre Medicina.
10. Waldow, V. y Borges, R. (2008). El proceso de cuidar según la perspectiva de la vulnerabilidad. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 16(4), 765-771. Recuperado en febrero de 2013 de, http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692008000400018&lng=en&tlng=es. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692008000400018>.
11. Waldow, V. y Borges, R. (2008). El proceso de cuidar según la perspectiva de la vulnerabilidad [versión electrónica]. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, vol.16, (4), 765-771.



Organización Mundial de la Salud

Renuevan designación de la ENEO como Centro Colaborador OPS/OMS

Esta designación facilitará los mecanismos para contribuir al desarrollo de la disciplina: Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), renovó la designación de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) de la UNAM como Centro Colaborador para el Desarrollo de la Enfermería Profesional a partir del 21 de abril del presente y por un periodo de cuatro años.

Cabe destacar que un Centro de esta naturaleza es una institución designada por el director de la OMS o su representante en cada nación para formar parte de una red de colaboración y contar con su apoyo en la aplicación de los diversos programas de esa organización en los países que la integran.

El Centro Colaborador ENEO es el único en Enfermería en México y uno de los cinco que hay en América Latina, los cuales participan a escala regional, nacional y/o mundial, con la OMS en el cumplimiento de sus metas y objetivos.

Los requisitos que tuvo que cubrir la ENEO para ser meritoria de esta designación fueron entre otros: haber colaborado con la OMS; demostrar capacidad en la aplicación de sus programas; tener prestigio nacional como institución, y destacar en el ámbito internacional por el nivel técnico, académico y científico.

La titular de la ENEO, Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi, destacó que esta designación facilitará los mecanismos para contribuir al desarrollo de la disciplina con diferentes programas y proyectos estratégicos aprobados para la salud y enfermería, lo que permitirá promover el intercambio y la colaboración académica y de investigación con diversas instituciones que apoyan a la OMS. ■■■

Defensoría de los Derechos Universitarios

Estamos para atenderte, orientarte e intervenir a favor de los derechos universitarios de estudiantes y personal académico.

 www.ddu.unam.mx
ddu@unam.mx

Teléfonos: 5622-6220 y 21, 5528-7481
Lunes a Viernes
9:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00

M. en C. Ofelia Flores Juárez*

El 24 de marzo del presente la Academia de Determinantes Ambientales de la Salud (LEO), llevó a cabo el evento “Día Mundial del Agua 2015” en el Auditorio Marina Guzmán Vanmeeter de nuestra Escuela con una serie de conferencias, para hacer conciencia en la comunidad de la ENEO de la importancia que tiene este líquido en nuestra vida.

La Mtra. Patricia González Ramírez, Secretaria General, llevó a cabo la inauguración acompañada de la Mtra. Guadalupe E. Leyva Ruíz, Jefa de la División de Estudios Profesionales, así como de los profesores Ofelia Flores Juárez y Víctor Valverde Molina, como representantes de la Academia de Determinantes Ambientales de la Salud.

A las 10:00 horas la Lic. Berenice Hernández Mastache nos comunicó algunos de los proyectos que PUMAGUA y el Instituto de Ingeniería están implantando para detectar fugas de agua en tuberías dentro de Campus de la UNAM y la invitación que se hace a los estudiantes para proponer medidas para el ahorro de este líquido; también comentó sobre la probable instalación de bebederos de agua potable en la ENEO.

El Dr. R. Maravilla impartió la conferencia “Efecto del herbicida fenoxapropropo-etil en el espermatozoide”, en la que se mencionó que este herbicida es de uso común en la agricultura, y en el espermatozoide acelera el proceso de capacitación y reacción acrosomal provocando una desestabilización de la membrana, lo cual afecta el poder fertilizante del gameto masculino, pudiendo inducir a esterilidad. El interés del auditorio en este tema se manifestó por la participación de los estudiantes y profesores asistentes.

Alrededor de las 11:50 hrs. le tocó el turno a la Dra. Rosa Ma. Flores, quien habló sobre los “Beneficios de la fibra”, fibra de vegetales naturales como frutas y verduras y los inconvenientes de la “fibra de productos comerciales”.

El M. en C. José Luis Rodríguez Solís, del Servicio Meteorológico Nacional (SMN), Área Subgerencia de Pronóstico a Mediano y Largo Plazo colaboró en nuestro evento con la conferencia “El niño, oscilación del sur y pronóstico estacional”. El SMN publica mensualmente las probabilidades de lluvia y de To. con pronóstico para tres meses posteriores con el uso de métodos estadísticos y Modelos numéricos del clima de diferentes Centros Internacionales.

En la conferencia sobre “Cambio climático prehistórico y contemporáneo”, el Físico Germán Luis Jaber Ferretis, responsable del Taller de Meteorología de la Facultad de Ciencias de la UNAM, comentó que este tema aborda un asunto actual con repercusiones sociales, económicas y científicas y que involucra a otras áreas de conocimiento como la Biología, Física, Química, Matemáticas, Geología y Ciencias de la Tierra. La idea precisa de clima se define como un sistema integrado por diversos factores medioambientales y con un alto grado de interconexiones de esos factores, reconociendo las diferentes causas naturales y antropogénicas del cambio climático relacionadas con los balances de energía de la radiación solar y terrestre, retroalimentación climática, caos, resonancia climática, y otros. Comentó que existen diferentes técnicas de reconstrucción de climas pasados y esto es de vital importancia para comprender, desde un punto de vista científico y humano,

Día Mundial del Agua 2015 en la ENEO

toda la información existente sobre el Calentamiento Global Antropogénico y que cada persona tome una postura al respecto con elementos basados en conocimientos científicos.

A las 16:00 hrs. tuvo su participación el Dr. Rodolfo Omar Arellano Aguilar con la conferencia “Modelo de complejidad: ecosistemas, contaminación y salud” quien colabora en el Programa Universitario del Medio Ambiente de la UNAM, y participó en grupos de trabajo de los Proyectos de NOM-163 (emisiones de bióxido de carbono [CO₂] provenientes del escape) y NOM-083 (protección ambiental para la selección del sitio, diseño y operación de un sitio de disposición final de residuos sólidos urbanos y de manejo especial), así como en mesas de discusión con propuestas para la elaboración del Programa Sectorial y Plan Nacional en Materia de Contaminación Ambiental y Salud.

Antes de cerrar el programa, el Dr. Raúl Alba García impactó al auditorio con la conferencia “Cambio climático: su efecto en el agua”, y comentó sobre la precipitación con valores extremos, variación de vapor de agua, las variaciones de hielo y nieve terrestre, la variación del nivel del mar, la evapotranspiración de los vegetales y las variaciones de la humedad del suelo.



La presencia de estos especialistas ofreció al estudiantado de la ENEO tener contacto con conocimientos científicos y técnicos de frontera necesarios para la construcción de un perfil profesional.

Los profesores que colaboraron en este evento con una exposición de carteles sobre temas relacionados con el agua fueron: M. en C. Ofelia Flores Juárez, Biol. Víctor Valverde Molina, Hidrobiol. Laura M. López Valdez y Biol. Gerardo Legorreta Balbuena; Muchas gracias a todos. ■■■

* Coordinadora de los Laboratorios de Ciencias Biológicas y de la Salud.



Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz para la Dra. Laura Morán Peña

La UNAM distinguió este año a 79 académicas con el Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz. Durante la ceremonia de entrega del Reconocimiento se dijo que esta distinción rinde homenaje al talento y esfuerzo de profesoras, técnicas académicas e investigadoras, cuyo desempeño ha contribuido al desarrollo de las funciones sustantivas de la institución.

Por parte de la ENEO la galardonada este año fue la Dra. Laura Morán Peña, a quien felicitamos encarecidamente y presentamos una breve semblanza de su curriculum vitae en honor a su trayectoria académica.

La Dra. Laura Morán Peña es Licenciada en Enfermería y Obstetricia por la ENEO, Maestra en Enseñanza Superior por la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM y Doctora en Ciencias de la Educación por la Universidad Anáhuac y la Universidad Complutense de Madrid.

En el ejercicio profesional se ha desarrollado tanto en el ámbito sanitario asistencial como en la docencia universitaria. Desde su ingreso a la UNAM en 1975 ha ocupado diversas plazas desde Prof. de Asignatura “A” hasta Prof. de Carrera Titular “C” por concursos de oposición, impartiendo diversas materias relacionadas directamente con la Enfermería como disciplina y con el área de investigación y estadística.

En el nivel de Posgrado fue aprobada por el Comité Académico para impartir el Seminario Perspectivas Teóricas y metodológicas de la investigación para alumnos del primer semestre del programa de Maestría en Enfermería de la UNAM, y es tutora del programa de Maestría en Enfermería desde sus inicios, así como del programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud a partir del 2008.

Como materiales de apoyo a la enseñanza de la investigación ha elaborado el “Libro de auto enseñanza para la materia de Método científico y Proceso de Atención de Enfermería”, el “Software educativo dirigido a estudiantes de la carrera de Lic. en Enfermería del Sistema escolarizado y del Sistema Abierto de la UNAM”, el programa y una compilación de lecturas básicas del Seminario “Paradigmas que subyacen a la investigación en Enfermería”, entre otros.

Ha participado en diversos proyectos de investigación como por ejemplo:

- Evaluación de la aplicación de la Prueba California de Habilidades en Pensamiento Crítico a un grupo de estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la ENEO-UNAM, desde la perspectiva de la Teoría de la Respuesta al ítem.
- Diseño y validación de un instrumento para evaluar los aprendizajes de los alumnos que cursan el Seminario “Paradigmas que subyacen a la investigación en Enfermería” en la ENEO-UNAM.
- Un estudio comparativo de habilidades de razonamiento clínico y estilos de toma de decisión en estudiantes de enfermería novatos y avanzados, por mencionar algunos.

Ha dirigido alrededor de 41 tesis de alumnos de pregrado. También ha realizado cerca de 20 proyectos de investigación educativa en Enfermería, cuyos resultados han sido presentados en foros nacionales e internacionales y que han coadyuvado a analizar problemas educativos de la propia ENEO.

Cuenta con más de 40 artículos publicados en revistas nacionales arbitradas, cinco en revistas electrónicas, así como varias en memorias de eventos nacionales e internacionales. También cuenta con la publicación de dos libros en coautoría y tres capítulos de libro.

Ha participado como coordinadora general del Diplomado: Metodologías de la investigación en Enfermería impartido por a ENEO, así como docente en el Diplomado de Docencia en Enfermería de la ENEO.

En el plano internacional, ha participado en la organización de eventos de suma trascendencia para la Enfermería Mexicana en los que destacan el II y VIII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, realizados en México, (1990 y 2002, respectivamente). En el último, como Coordinadora del Comité científico. Y en la organización de las Conferencias Iberoamericanas de Educación en Enfermería de la ALADEFE desde 2005 en Colombia, 2007 en España, 2009 en Panamá, 2011, en Portugal, 2013 en Uruguay y 2015 que será en Brasil.

Fue electa presidenta de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE) para el periodo 2011-2015.

Es Directora editorial de “ALADEFE. Revista Iberoamericana de educación e investigación en Enfermería”.

Y es miembro revisor de 5 revistas de Enfermería de Latinoamérica: del IMSS y Enfermería Universitaria en México, Aquichan de Colombia, Revista Latinoamericana de Enfermagen de Brasil y Ciencia y Enfermería de Chile.

¡Enhorabuena Dra. Laura Morán! ■■■

Síguenos en nuestras redes con un solo click en la liga



www.facebook.com/eneo.unam



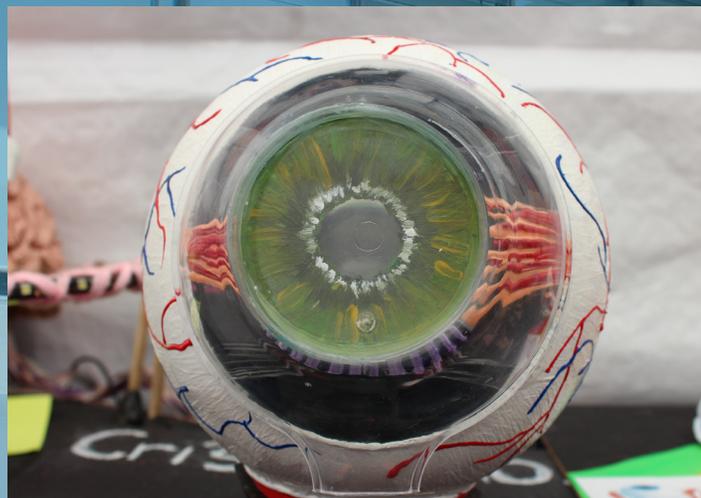
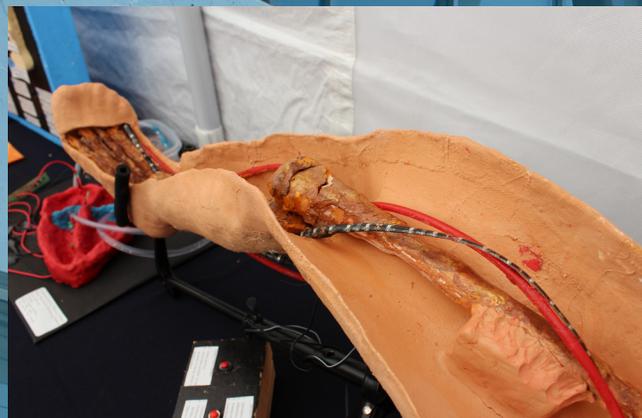
@eneo_unam

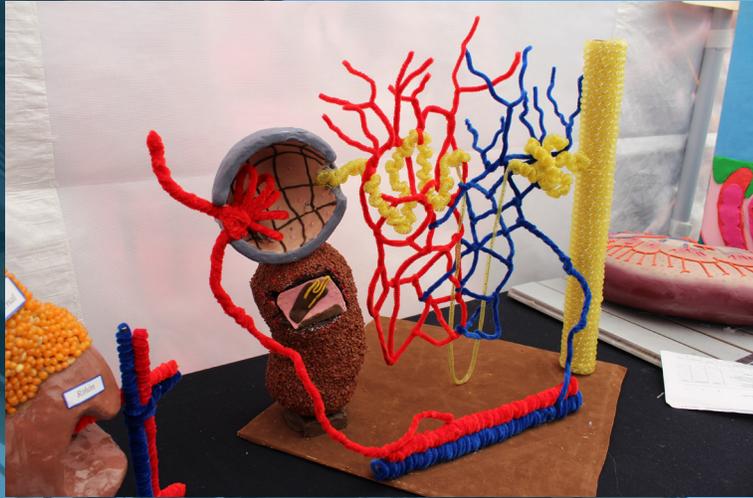


@eneo.UNAM_Oficial



Exposición anual de Anatomía y Fisiología





La importancia del conocimiento del personal de enfermería sobre Úlceras por presión en el adulto

Alba Leonel Adela, Castellón Ortiz Joel, De la Cruz Sánchez Karlla Sandra, Ibáñez Pineda Leidy Guadalupe, Juárez Hernández Verónica Zuleima, Olivares Rojas Areli Guadalupe, Pérez Arguello Yesica Esperanza, Segundo Casimiro Mónica Belén.

INTRODUCCIÓN

Las acciones preventivas reducen significativamente el desarrollo de las úlceras por presión (UPP) mediante la aplicación de cuidados específicos. Actualmente este es un problema de la práctica diaria de enfermería que afecta al paciente, principalmente en el ámbito hospitalario, aquejando con mayor frecuencia a los adultos con problemas de movilidad, incontinencia de los esfínteres, déficit nutricional y deterioro cognitivo, lo que repercute en su calidad de vida y ocasiona un mal pronóstico como infecciones e inclusive la muerte.

La OMS a nivel mundial reportó que la prevalencia por UPP está entre el 5 y 12%, en América el dato es del 7%¹. En México, la prevalencia fue de 13%² y las entidades con mayor prevalencia son Jalisco (64%), Querétaro (42%), Campeche (38%) y Colima (33%). En cuanto a los sitios anatómicos con mayor frecuencia de aparición son el sacro y talón con un 38%, el isquion 14%, la cabeza 6% y los codos 4%.

Cabe señalar que el personal de Enfermería es quien está en contacto directo y frecuente con el paciente, además es el responsable de brindar cuidados en la prevención de las UPP, por lo que nuestro objetivo en la práctica de la asignatura Investigación descriptiva, del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, es conocer si el personal de enfermería cuenta con los conocimientos necesarios para la prevención de UPP.

1 Cabrera, MF., De la Cruz, S., Hernández, S., Montes, I., Ortega, MC. (2010). Prevalencia de úlceras por presión en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Rev. Mex. Enferm. Cardiológica. 18, (1-2), 13-17.

2 Vela, G. (2013). Magnitud del evento adverso. Úlceras por presión. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 21,(1), 3-8

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo con el personal de base de enfermería de nivel técnico, licenciatura y especialidad del turno matutino de los servicios de medicina interna, nefrología y urgencias en un Hospital General de salud del Distrito Federal.

La muestra estuvo compuesta por 30 enfermeras, aplicando un muestreo no probabilístico. Del total de enfermeras solo se incluyó a 15 que fueron las que cumplieron con los criterios de inclusión, (Ser personal de enfermería de base del hospital y fijo en los servicios de Medicina Interna, Nefrología y Urgencias; se eliminó al personal que no estuviera en contacto directo con los pacientes, que no entregara el cuestionario completo o en tiempo y forma).

Se elaboró un instrumento de recolección que constó de 13 reactivos que contemplaban siete ítems de conocimientos generales de UPP, tres de prevención de UPP y tres de factores de riesgo de UPP.

Referente a los aspectos éticos, se les explicó a las participantes que su participación era voluntaria, anónima y que la información se manejaría únicamente de forma general donde se respetaría su privacidad y confidencialidad y solo se utilizaría con fines estadísticos, por lo que no habría ninguna represalia o afectación en su actividad laboral.

RESULTADOS

El 70% del personal de base de enfermería del hospital general tiene un nivel técnico, 20% de licenciatura y 10% de especialidad. Al analizar el conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre las úlceras por presión, el 67% no cuenta con conocimiento, estos datos se veían reflejados en los indicadores de calidad con respecto a las úlceras por presión.

En lo que se refiere a la actualización académica del personal de enfermería sobre UPP, el 80% reportó no haberse actualizado en este tema y otros.

Al hacer el análisis preliminar de los datos se encontraron los siguientes hallazgos: que la razón de prevalencia fue de 3.5, lo que significa que la probabilidad de desarrollar UPP en los adultos es tres punto cinco veces mayor que se presente cuando es atendido por el personal de enfermería; que le faltan conocimientos generales y/o actualización sobre UPP. Cabe mencionar que al aplicar el estadístico de prueba de hipótesis no fue significativo, esto se debe quizás al tamaño de la muestra y al tipo de muestreo no probabilístico, por lo que los datos no se pueden extrapolar, pero si nos pueden servir para diseñar e implementar estrategias como es la actualización del personal en UPP.

Al calcular la medida de impacto en la población, la fracción etiológica poblacional fue de 71%, lo que significa que si se aumentan los conocimientos y se actualiza al personal de enfermería en UPP, entonces disminuiríamos el 71% los casos de UPP en la población.

DISCUSIÓN

Realizar una valoración de los conocimientos en UPP nos permite planear y tomar decisiones para la prevención y tratamiento. Para realizar una valoración se requiere tener conocimientos generales y conocimientos de normas o programas oficiales de salud y guías clínicas^{3, 4}.

3 (2009). Guía Práctica Clínica para la prevención y tratamiento de Úlceras por presión Intrahospitalaria. México. Secretaría de Salud. 1-48

4 Alonso, A. (2012). Evaluación del uso de la Guía de Práctica Clínica Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión y otras heridas Crónicas en un hospital Valenciano. Enfermería Dermatológica. 17.

Nuestros resultados concuerdan con los de Lobosco⁵, donde menciona de la importancia de tener conocimiento sobre las UPP para realizar intervenciones de enfermería y realizar la prevención de estas.

Asimismo Pancorbo, et al⁶ y Miyazaki, et al⁷, demostraron en sus estudios que el conocimiento sobre medidas de prevención y tratamiento de las UPP en los profesionales de enfermería actúan directamente en la asistencia a pacientes adultos.

5 Almeida, MC., Feliciano, GD., Lobosco, AF., Vasconcelos, D. (2008). Actuación del enfermero en la prevención de las úlceras de presión. Enfermeira Global. 7, 2-6
6 Blasco, C., García-Fernández, FP., Pancorbo-Hidalgo, PL., Soldevilla-Ágreda, JJ. (2009). Escalase instrumentos de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión por Presión. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP n° 11. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño. Recuperado el 20 de octubre de 2014, de http://www.gneaupp.es/app/adm/documentos-guias/archivos/19_pdf.pdf

7 Larcher, MH., Miyazaki, MY., Benedita, S. (2010). Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 18, (6), 1-9.

CONCLUSIÓN

La falta de conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y tratamiento de las UPP son un factor de riesgo para que se presenten UPP y sus complicaciones como infecciones y aumento del costo a la institución, ya que se prolonga los días estancia de los pacientes adultos hospitalizados. Se recomienda replicar este estudio con una muestra más grande y seleccionada de forma aleatoria. ■■■



¿Certificación en RCP? (Primera Parte)



•Frecuentemente escucho a compañeros médicos y de enfermería que tomaron un curso de RCP preguntar en dónde se certifica por parte de la AHA (American Heart Association)

Lic. Enf. Felipe A. Hernández Jiménez

Hace unas semanas tuve la oportunidad de conocer y platicar con Wanda Miranda Barreto, *Territory Director of Emergency Cardiovascular Care Programs Latin America, The Caribbean, Spain, and Portugal*, quien visitó la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) de la UNAM, donde estamos trabajando para ser un Centro de Entrenamiento Internacional (CIE) de la American Heart Association (AHA), labor que en poco tiempo se concluirá.

A pregunta expresa sobre si ¿La AHA certifica a personas en RCP?, Wanda Miranda dio algunas explicaciones que quiero plasmar aquí.

“La AHA no certifica a personas en RCP en el concepto que ustedes tienen con la palabra certificación, la AHA tiene e imparte un ‘Curso Certificado’, donde hemos comprobado que si se siguen íntegramente nuestras recomendaciones de como impartirlo, se incrementan las posibilidades de brindar una RCP que ayuda no solo a salvar vidas, sino que mantiene la calidad de vida a la persona que se le aplica”.

“Es por ello que somos muy estrictos en vigilar el cumplimiento de las directrices durante la impartición del curso en todo el mundo, para que se apeguen al 100% en la técnica basada en la evidencia científica”.

“Lo que hacemos es simplemente estandarizar la manera de aplicar la RCP, y somos un complemento de la formación previa en este tema de los profesionales de la Salud; e incluimos a la po-

blación en general. Bien sabes que una RCP avanzada sólo tendrá un beneficio si, antes se aplica una RCP básica (BLS) por los testigos presenciales al evento de paro cardíaco súbito”.

“Reconocemos que las propuestas están dadas acorde a las necesidades y recursos de E.U. y otros países del Primer Mundo, algo que en otras naciones (varias) en América Latina es distinto por las carencias en equipo de tecnología como: DEA’s, o el tiempo de respuesta de los servicios de emergencia, y que en ocasiones el apoyo del personal prehospitalario no cuenta con una certificación oficial y su nivel de capacitación puede dejar mucho que desear, pero debemos impartir el curso textualmente como vienen en las guías certificadas”.

“Ignoro por qué, en especial México, se distorsiona o se confunde el término Certificación. Un curso de BLS/SBV, ACLS/ SVCA, PALS certificado de la AHA es acreditado por el alumno participante y se entiende que lo acreditó, sin que esto se compare con una certificación de la persona. Sólo son los colegios o colegiados de las diversas profesiones (Colegio de Cirujanos, Colegio de Pediatría, Colegio de Enfermeras etc.) los que pueden evaluar y certificar basados en exámenes y el curriculum a dichos profesionales. Asimismo, adquieren una corresponsabilidad al dar la certificación”.

“La AHA no adquiere esa corresponsabilidad, pues no está certificando al alumno en su formación profesional, que toma un curso de RCP, ya sea profesional de la salud, o un ‘Lego’ (persona sin formación médica), solo brindamos y ponemos al alcance de todos, los años de investigación para facilitar la manera de brindar una RCP de calidad; y en eso si estamos certificados, y avalados por la evidencia científica. No obligamos a nadie a seguir nuestras recomendaciones si no está convencido. Siempre el profesional de la salud deberá crear su criterio de otorgar la RCP basado en su experiencia y formación y será solo este el responsable de la asistencia que se brinde durante la REANIMACIÓN.” ■■■■

Proyecto PUMAGUA



Biól. Víctor Valverde Molina

Nuestra Escuela, como ya es tradición, abrió un espacio el 24 de marzo para sumarse al movimiento nacional e internacional por el cuidado del agua. Sabemos que el agua es un recurso que día a día es más difícil obtener para uso y consumo humano. La población continúa creciendo, por tanto, también la cantidad de agua requerida para satisfacer todas las actividades de nuestra sociedad que son muchas y van en aumento, debido a que vivimos en una sociedad de consumo poco preocupada por el desarrollo sustentable.

Afortunadamente, estos eventos son un espacio que nos invitan a la reflexión tanto de estudiantes, académicos y directivos. Es así como la academia de Determinantes Ambientales y de la Salud, invitó a personalidades expertas en el tema, en tanto los alumnos participaron con carteles alusivos, dando un toque alegre y fresco al evento.

Los ponentes nos pusieron al tanto de las novedades en cuanto al preciado líquido; sin embargo en este espacio quiero rescatar los principales puntos abordados por la maestra Berenice Hernández Mastache, representante del proyecto PUMAGUA de la UNAM, pues junto con su equipo, son el motor de una noble causa que inició en el año 2008 y en este momento ya se tienen avances significativos que nos muestran cómo acciones cotidianas pueden tener un impacto contundente a largo plazo en cuanto al ahorro de agua se refiere.

Estamos hablando de un proyecto que nació en la UNAM y que en estos momentos su alcance está proyectándose más allá de Ciudad Universitaria, Escuelas y Facultades. Universidades de los estados al interior del país también se están sumando al modelo implementado por PUMAGUA así como otros actores de nuestra sociedad que no necesariamente tienen que ver con el ámbito académico.

El tema con el que participó la maestra Berenice Hernández Mastache fue “La UNAM y tú: Corresponsabilidad en el manejo del agua”, Donde abordó diversos rubros de los cuales reseñaré las principales recomendaciones sobre el manejo responsable del agua: 1) el reporte de fugas y el aviso del mal funcionamiento de los muebles de baño al jefe de servicio generales; 2) evitar la activación manualmente los escusados automáticos, y 3) evitar la adición de residuos tóxicos en la tarja del laboratorio, además se señaló la cantidad de agua que es posible ahorrar cada que se efectúa un buen manejo del recurso.

Otro tópico que desarrolló en su conferencia fue la participación de nuestros estudiantes de generaciones anteriores dentro del concurso “ReUNAMOs acciones por el agua” y sobre los proyectos e investigaciones que se puede llevar a cabo, todo esto con el objetivo de incentivarlos a desarrollar trabajos con beneficios en el aprovechamiento del agua en nuestra escuela y a nivel nacional.

Las metas establecidas por PUMAGUA son: 1) reducir en un 50% el consumo de agua potable. 2) mejorar la calidad del agua potable para que sea bebible y del agua tratada para que cumplan con las normas aplicables. c) fomentar la participación de la comunidad universitaria en el uso responsable del agua.

En cuanto a la manera en que se está trabajando para optimizar el consumo de agua, es la reincorporación de vegetación nativa de la Reserva Ecológica a los jardines, pues requieren menos agua, están adaptadas evolutivamente a este hábitat. Además los riegos se han programado por las tardes para las áreas verdes con el objetivo de evitar el 50% que se desperdicia por evaporación en el día.

Otro punto de suma importancia que se tocó, fue el consumo de agua embotellada en nuestro país que implica una erogación de dos mil millones de dólares al año, y que, en un estudio en Ciudad Universitaria, indicó que el consumo diario de agua embotellada anda aproximadamente en un millón de pesos. Habría que sumar los daños colaterales como la contaminación generada en la elaboración de las botellas de PET y su posterior desecho al consumir el líquido.

Motivo por el cual se inició el proyecto de instalación de despachadores en CU. Donde el primer obstáculo a vencer fue la desconfianza de los consumidores hacia el agua del grifo. Felizmente hoy es una realidad que tiende a extenderse a toda la UNAM, estamos trabajando para que en breve nuestra Escuela se incorpore a tan bello y ecológico proyecto.

En fin, podría seguir comentando de tantas acciones que PUMAGUA ha implementado a lo largo de estos años, pero me gustaría cerrar este espacio con una invitación a sumarnos a éstas y otras acciones para cuidar y darle el mejor uso a tan preciado líquido. Dicen por ahí que uno debe iniciar por su casa con el ejemplo. Pues tenemos el mejor ejemplo en nuestra Máxima Casa de Estudios con PUMAGUA así que nos toca ser congruentes con lo que aprendemos y enseñamos en las aulas, pasar a la acción y dejar de lado las simulaciones que tanto daño nos han hecho en este país. ■■■



Calidad de vida

Mente y cuerpo en movimiento



www.valor.unam.mx

Valor
UNAM



Nuevo portal web ENEO UNAM

Mtro. Adrian Zacarias Zamudio*

Actualmente las instituciones más importantes a nivel nacional e internacional están presentes en la red mundial. Internet es un escaparate a través del cual se conocen y divulgan servicios o productos en todo el mundo.

La ENEO, como parte de la Máxima Casa de Estudios (la UNAM), tiene una calidad de presencia importante en Internet en cuestión de imagen y contenidos, lo anterior en el entendido de que este es un medio de difusión global que alcanza diversos públicos de diferentes nacionalidades con lo que impacta directamente en su imagen institucional.

Los Sitios Web Institucionales tienen el objetivo de coadyuvar positivamente en la imagen de toda organización o empresa, por lo que resultan un elemento estratégico y preponderante en la actual sociedad de la información. Para lograr su objetivo es necesario robustecer estos Sitios con elementos técnicos y mejores prácticas a través de lineamientos y recomendaciones que satisfagan tanto las necesidades de usabilidad y accesibilidad de la comunidad a la que van dirigidos así como de los usuarios en general, tanto en la difusión local como global.

Específicamente en el sitio web www.eneo.unam.mx es necesario ahondar en elementos que refuercen la formación profesional de enfermería y el conocimiento generado en la ENEO (y por tanto en la Universidad), mediante adecuados contenidos gráficos y académicos, la factibilidad en la navegación, la integración de servicios web, el posicionamiento en los primeros lugares en los buscadores web al efectuar consultas relacionadas a la educación en enfermería, entre otros elementos, englobado en un portal con organización lógica e intuitiva que permita la fácil localización de información acorde a las diferentes áreas académicas.

En este sentido las necesidades actuales requieren que los portales web no sean meras páginas estáticas, sino un escaparate que al mismo tiempo sean un vínculo entre las instituciones y el público en general, un medio que funja como integrador de servicios que faciliten las actividades inherentes al que hacer institucional. Es por ello que el portal de la ENEO cuenta con acceso a una serie de servicios que son sistemas computacionales de gestión tales como inscripciones,

informes académico administrativos, publicaciones, plataformas integrales de gestión de aprendizaje, buscador de contenido web interno, acceso a redes sociales, etc. En otras palabras es un medio de acceso permanente con el propósito de difundir el conocimiento y la información relevante para el público en general y la comunidad de la ENEO. Un contenedor que implica un constante desarrollo y mejora de servicios y sistemas en línea que faciliten los procesos cotidianos de la comunidad que atiende.

Nuestro nuevo portal web se apega a las recomendaciones y especificaciones de los estándares de diseño y tecnología aplicables a los medios electrónicos de Internet pensado en la compatibilidad entre los diferentes tipos de navegadores y dispositivos electrónicos (PC, tabletas electrónicas, teléfonos celulares, SmartTV, etc.), sin dejar de lado el aspecto estético. Ofrece una apariencia agradable visualmente y elaborada de manera profesional sin afectar su funcionamiento manteniéndose ligera al no incrementar los tiempos de carga y recarga del mismo facilitando el acceso a una buena parte de nuestra comunidad que se encuentra en lugares remotos de la República en zonas rurales donde los usuarios generalmente tienen acceso a computadoras con recursos modestos y con un ancho de banda limitado.

Otra característica relevante del portal ENEO es la implementación de técnicas que lo hacen preponderante en la web al aparecer en los primeros lugares de los buscadores como Google en lo relacionado a los servicios educativos en Enfermería y ello ha contribuido a que el promedio mensual de visitas sea mayor a 200 mil.

Ahora bien: ¿Por qué es relevante una página web sin importar la actividad de la institución o empresa?

El propósito de toda institución, de cualquier sector, es el posicionarnos en la mente del público, mientras más audiencia tenemos mucha más probabilidad de reconocimiento y crecimiento. Con un Sitio Web todas las personas con acceso a Internet (hoy en día son la mayoría) podrán conocernos y mantenerse al tanto de todas las novedades y actividades que surjan. El nivel

de clientes o consumidores potenciales, en nuestro caso alumnado de todas las áreas académicas, se eleva considerablemente y los servicios para nuestra comunidad mejoran. Seguramente nuestro portal y su buen posicionamiento web han contribuido al aumento de matrícula, de los servicios de educación continua y a la buena imagen de nuestra escuela.

En cuanto a calidad y prestigio esto no sólo depende del servicio que se ofrezca; y es que todo consumidor (incluidos los consumidores de formación profesional) no solamente consumen por necesidad o calidad, sino por imagen, esto es, la percepción hacia un determinado producto o servicio. Entonces además de ofrecer excelencia educativa si ésta se acompaña con una adecuada imagen web, al momento de tomar su decisión los interesados en profesionalización en Enfermería considerarán a la ENEO como un referente en calidad y prestigio. La percepción de calidad tiene un aspecto visual y que mejor manera de demostrarlo que con un portal Web de primer nivel.

En la actualidad la mayoría de las personas buscan referencias para todo servicio o producto a través del mayor motor de búsqueda en el mundo, Google. Para estar indexado a dicho buscador se requiere presencia web complementada con las redes sociales. Aparecer en Google y en los demás motores de búsqueda con una página Web "presentable", alojada en un buen servidor, le da al cliente una inmensa confianza al relacionar las instituciones con la calidad, amalgama tecnológica con la que cuenta nuestra Escuela. ■■■■

*Web master / servicios web ENEO UNAM



Experiencia de realizar el Servicio Social en una Comunidad Rural Indígena, Tlapa de Guerrero

Mayra León Padilla
Adela Alba Leonel

En México existe una gran necesidad de profesionales para la salud, especialmente en las zonas de mayor vulnerabilidad como son las comunidades rurales donde habita principalmente población indígena. La falta de personal y las condiciones de pobreza se ven reflejadas en los indicadores de salud en la comunidad, los cuales están por arriba del promedio nacional, tanto de la morbilidad y mortalidad general y en especial la mortalidad materno infantil.

Dentro de los campos que oferta la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia para la realización de servicio social está el Programa de Acción Estratégica, “Arranque Parejo en la Vida; Parteras Tradicionales”, el cual hace referencia a “que las mujeres puedan ejercer sus derechos reproductivos, particularmente los relacionados con el derecho a la salud materna y promover el derecho a la salud de toda persona desde el nacimiento”¹, cabe mencionar que este programa se aplica en los estados con mayores tasas de mortalidad materna y perinatal, como el Estado de Guerrero, el cual durante los últimos 5 años ha ocupado el primer lugar en mortalidad materna en el país; asimismo ocupa el segundo lugar en pobreza y pobreza extrema en el país,² la mayor parte de estas muertes se han registrado en las regiones con mayor población indígena como es la Región de la Montaña.

Conforme al perfil de egreso del Licenciado en Enfermería y Obstetricia, el pasante cuenta con la capacidad y obligación de llevar a cabo acciones y cuidados para la salud que beneficien a la sociedad de una comunidad urbana y/o rural.

Realizar el servicio social en el “Hospital de la Madre y el Niño Indígena Guerrerense”, ubicado en la comunidad de Tlapa de Comonfort, Guerrero, fue en principio un gran reto porque el personal de este hospital no sabía que funciones realizaba el Licenciado en Enfermería y Obstetricia; una vez definidas éstas, se concluye que este es un campo importante para desarrollarnos profesionalmente de acuerdo con el perfil de egreso marcado en el Plan de Estudios del 2010.

Esta experiencia en comunidad fue satisfactorio y fortificante, ya que nos brindó la oportunidad de desempeñarnos libremente como profesionales de Enfermería y Obstetricia en donde el centró de atención fueron mujeres embarazadas de bajo y mediano riesgo. Una de las principales funciones realizadas fueron: valoraciones obstétricas en la consulta externa, área de labor y urgencias, atención a 204 partos de bajo y mediano riesgo, y cuidados inmediatos a 53 recién nacidos. Se otorgaron también consejería de salud sexual y reproductiva, se colocaron 15 dispositivos intrauterinos y se realizaron funciones de enfermera quirúrgica y de primer ayudante de cirugía. Es importante mencionar que se realizaron actividades en las cuatro áreas básicas que se adquirieron durante los estudios de la licenciatura.

1 Secretaría de Salud. (2008). Arranque Parejo en la Vida. 11. Recuperado el 10 de agosto 2013, de <http://nuevelunas.org.mx/Leyes,%20Normas%20e%20Iniciativas/Programa.pdf>

2 Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2012). Informe de Pobreza y evaluación del Estado de Guerrero 2012. Recuperado el 11 de septiembre 2014, de <http://www.coneval.gob.mx/coordinacion/entidades/Documents/Guerrero/principal/12informe2012.pdf>



Este campo es excelente para cumplir con el perfil de egreso del Licenciado en Enfermería y Obstetricia, además de permitir sensibilizar y concientizar sobre las carencias que tiene la población más vulnerables de nuestro país así como de la necesidad de actividades que desarrolla nuestra profesión.

En específico para Mayra (coautora de este artículo) fue una de las mejores experiencias de vida, por haber convivido con esta población y sobre todo valorar lo que se tiene.

Por todo lo expuesto aquí queremos extender una invitación a los alumnos de la ENEO para que se den la oportunidad de realizar el servicio social en estas comunidades que son las que necesitan más de profesionales como nosotros y de esta forma dar a conocer lo que hace el Licenciado de Enfermería y Obstetricia y lo que podemos contribuir a la sociedad.³ ■■■

3 Universidad Nacional Autónoma de México. (2009). Servicio Social. México. Recuperado el 7 de noviembre de 2014 de, dgose@unam.mx.

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA



GACETA ACONTECER ACADÉMICO ENEEO-UNAM

Es el medio de comunicación entre docentes, administrativos y estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Esta publicación cuenta con diferentes secciones, el propósito es difundir las actividades académicas y temas de interés vinculados con la Enfermería, por lo tanto es un espacio abierto que da lugar a la retroalimentación y participación de profesores, alumnos y trabajadores.



Todas las propuestas deben enviarse a la Coordinación de Publicaciones y Fomento Editorial, dirigidas a:

- Lic. Martín Valdez Rodríguez
mavaro00@hotmail.com

La Gaceta Acontecer Académico puede consultarse en la página de la ENEO:
www.eneo.unam.mx

Lineamientos para los autores

1. Las propuestas deben ser redactadas por profesores, alumnos y trabajadores de la ENEO.
2. Los escritos harán referencia a los actos internos y externos de la Escuela, pero siempre estarán relacionados con la extensión académica y divulgación.
3. Las colaboraciones pueden ser noticias, crónicas, reportajes o artículos de opinión.
4. Cada artículo tendrá una extensión máxima de dos cuartillas, con interlineado de 1.5 y letra Arial de 12 puntos. Se presentará en versión electrónica (Word), acompañado de una impresión en papel bond tamaño carta.
5. Debe incluir nombre del autor.
6. En su caso, las referencias (máximo cinco) serán señaladas en el texto con números arábigos y anotadas al final del escrito según el orden de aparición en el siguiente orden: Autor, título, año, edición, país y páginas consultadas.
7. El autor es responsable del contenido y acepta que el Comité Editorial de Acontecer Académico realice la revisión, corrección de estilo y redacción del escrito; así como la ubicación en alguna de las secciones.
8. El Comité Editorial se reserva el derecho de aceptar o rechazar un artículo.