

FACULTAD DE ENFERMERÍA y OBSTETRICIA



Gaceta de la Facultad de Enfermería y Obstetricia ENERO-MARZO 2024 No. 5

ANIVERSARIO

1ER

FENO



De portada

05 Primer Aniversario de la FENO

07 Formación interprofesional en las ciencias de la salud: consideraciones de los expertos

08 Entrevista. Mtra. Patricia González Ramírez

10 Programa de Maestría y Doctorado en Enfermería: Bienvenida al Ciclo escolar 2024-2

14 Entrega de diplomas a participantes de cursos posttécnicos en enfermería quirúrgica y gestión y docencia del cuidado en enfermería

Difusión

16 Reflexiones en torno a la construcción de la ciencia del cuidado

18 En el Programa de Maestría y Doctorado en Enfermería. Conmemoración 11F

22 El Programa Único de Especializaciones en Enfermería en su evento de clausura de su generación 27ª

24 Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz 2024

26 Colaboración y respeto para atender las demandas de la comunidad

28 La FENO en la 45 FILPM

Docencia

30 Taller Ultrasonografía en áreas críticas “Tus ojos no ven lo que tu cerebro no conoce”

32 De heroínas y villanas. La enfermería en las telenovelas

36 Enseñando a narrar. Notas de Enfermería en formatos institucionales de salud: Modelo VDPIE

38 Django con la soga al cuello

Investigación

40 Experiencias de una estudiante de posgrado en estancias académicas, clínicas y de investigación

42 Consultoría de Enfermería en el Centro Universitario de Enfermería Comunitaria: una apuesta a la salud

La FENO en los medios

44 Cáncer cervicouterino, quince factores de riesgo

45 Cuidado en las lenguas maternas de México

46 Los días de marzo

48 ¿Qué es el trastorno bipolar?

50 Día Mundial de la Cultura Africana, los Afrodescendientes y la Salud en México

52 ¿Se organizan y jerarquizan los temas cruciales?

54 Las muertes gestacionales y neonatales revelan la falta de atención integral a la mujer

56 Tres perlas. Irene Vallejo

58 La Contra poética: Oda a la alegría

Editorial



Suspender las actividades en una universidad conlleva una serie de desventajas significativas, pues interrumpe el ritmo normal del quehacer académico, lo que sin duda afecta negativamente el progreso educativo de los estudiantes. La suspensión de clases y otras actividades puede resultar en la pérdida de contenido crucial, retrasando los planes de estudio y creando dificultades adicionales para completar los programas en el tiempo previsto.

Sin embargo, es importante reconocer la importancia de que los alumnos se expresen y hagan escuchar sus preocupaciones en asuntos como la calidad de la enseñanza, las condiciones de infraestructura, el acceso a recursos y servicios, entre otros aspectos fundamentales para una experiencia educativa enriquecedora y equitativa.

Atender las necesidades expresadas por la comunidad estudiantil en nuestra Facultad es fundamental, debido a la relevancia en la formación de nuestros futuros profesionales de la salud. Nuestros estudiantes desempeñarán un papel crucial en la atención médica y el bienestar de la población; por lo tanto, cualquier interrupción en su educación podría tener consecuencias en la calidad de la atención. Es esencial abordar sus preocupaciones y necesidades para garantizar que reciban una formación de alta calidad que los prepare adecuadamente para los desafíos en el campo de la enfermería.

Desde este espacio expresamos nuestro más sincero deseo para que estudiantes, trabajadores y directivos, trabajemos en colaboración y formemos, todas y todos la comunidad que anhelamos.

Directorio UNAM Dr. Leonardo Lomelí Vanegas RECTOR | Dra. Patricia Dolores Dávila Aranda SECRETARIA GENERAL | Mtro. Tomás Humberto Rubio Pérez SECRETARIO ADMINISTRATIVO | Dra. Diana Tamara Martínez Ruíz SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
Directorio FENO Mtra. Rosa A. Zárate Grajales DIRECTORA | Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez SECRETARIA GENERAL | Mtro. Ulises Martínez Aja SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Gaceta Facultad de Enfermería y Obstetricia Mtro. Francisco B. Valencia Castillo EDITOR | Lic. Martín Valdez Rodríguez FORMACIÓN

Camino Viejo a Xochimilco S/N San Lorenzo Huipulco, Tlalpan C.P. 14370, Ciudad de México. Teléfono 55 5655 31 81 Ext. 286
 e-mail: coord-publicaciones@feno.unam.mx
 Los contenidos de la revista son responsabilidad exclusiva del autor.

ISSN EN TRÁMITE

Distribución gratuita



Primer Aniversario de la FENO

Mtra. Rosa A. Zárate Grajales

El 30 de marzo es, para nuestra Facultad, un día de celebración y significado para todas y todos los que integramos esta comunidad FENO. Hace un año dimos un paso crucial en nuestras vidas académica y profesional al convertirnos en la Facultad de Enfermería y Obstetricia. Este primer aniversario marca un hito importante en nuestro viaje, y es un momento perfecto para reflexionar sobre los logros alcanzados y los desafíos superados en este emocionante periodo de transición.

El desarrollo y consolidación de la Facultad es un proceso que implica la creación y fortalecimiento de esta entidad. Durante este año hemos experimentado un crecimiento significativo, enfrentando nuevos desafíos y oportunidades. Desde el primer día que somos Facultad nos hemos comprometido a abrazar la excelencia en todo lo que hacemos, y estoy orgullosa de decir que hemos cumplido esa promesa con creces.

La comunidad que hemos construido se ha convertido en una red que nos impulsa a ser mejores cada día. En este primer año hemos forjado colaboraciones significativas que nos acercan cada vez más a nuestros objetivos como Facultad.

Debemos mirar hacia el futuro con optimismo y determinación. Los desafíos que enfrentamos pueden ser grandes, pero nuestra dedicación y compromiso son aún mayores. Con cada paso que damos nos acercamos a nuestro objetivo de ser una Facultad de donde emanen profesionales de enfermería listos para marcar una diferencia positiva en todos los ámbitos en los que se desarrollen.

En este primer aniversario de nuestra Facultad de Enfermería y Obstetricia, celebremos no solo los logros del pasado, sino también las promesas del futuro. Que este sea solo el primero de muchos años de éxito, innovación y servicio para todos nosotros. ¡Felicidades a todos por un aniversario extraordinario y que vengan muchos más!



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

2024
PRIMER ANIVERSARIO

FEBRERO 27

Presentación del libro
Señas particulares. La muerte violenta en la Ciudad de México, de Josefina Estrada
PALACIO DE MINERÍA | 15:00 HRS.

MARZO 2

Presentación del libro
Cuidar la vida. Relatos de lealtad y supervivencia, de Gerardo Amancio y Francisco Valencia
PALACIO DE MINERÍA | 11:00 HRS.

ABRIL 5

Conferencia
Dr. Alberto Vital Díaz. *Brevísima historia de las pandemias*
AUDITORIO MARINA GUZMÁN VANMEETER | 13:00 HRS.

ABRIL 6

Carrera nocturna
Commemorativa de la FENO
ESTADIO OLÍMPICO UNIVERSITARIO | 19:00 HRS.

ABRIL 4, 11, 18 Y 25

Taller de creación literaria
Ser madre, ser hija, a cargo de Mónica Lavín
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN | 17:00-19:00 HRS.

MAYO 13

Jornada de Investigación
Inteligencia artificial en el desarrollo de la investigación en Enfermería
ANTIGUO PALACIO DE MEDICINA | 8:30-15:30 HRS.

MAYO 13

El Aleph. Festival de arte y ciencia
Conferencia. *La ópera y la inteligencia artificial*, a cargo del Mtro. Gerardo Kleinburg
ANTIGUO PALACIO DE MEDICINA | 13:00 HRS.

MAYO 17

Concierto por el día de la Maestra y el Maestro
PATIO CENTRAL DE LA FENO | 11:00 HRS.

MAYO 30

Jornada en pro de la salud
DECYEU | 8:00-13:00 HRS.

JUNIO 10 Y 11

Simposio Internacional
La atención primaria a la salud en las Américas. Experiencias de cuidado de personas con enfermedades crónicas
AUDITORIO DE LA UNIDAD DE POSGRADO | 9:00-15:00 HRS.

JUNIO 11 Y 12

Feria de la Salud
UNIDAD DE POSGRADO

JUNIO 21

Lectura de textos
Libro Cuidar la vida. Relatos de lealtad y supervivencia, a cargo de sus autores
AUDITORIO MARINA GUZMÁN VANMEETER



Formación interprofesional en las ciencias de la salud: consideraciones de los expertos

Rosa Ma. Ostiguín Meléndez

El pasado 10 de enero, se llevó a cabo en la Facultad de Enfermería y Obstetricia el panel: “Experiencias en la educación interprofesional en salud”, en el que participaron la Dra. Ma. Elena Medina-Mora Icaza (directora de la Facultad de psicología), la Mtra. Carmen G. Casas Ratia (Directora de la Escuela Nacional de Trabajo Social), la Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola (actual directora de la Facultad de Medicina) y el Dr. Gustavo H. Nigenda López (Profesor TC de la FENO).

En un diálogo libre, cada uno expuso su punto de vista respecto de su visión de la interprofesionalidad, los desafíos de la formación bajo ese paradigma y expusieron las experiencias que en la materia tenían desde sus proyectos educativos.

Los panelistas coincidieron en que la formación interprofesional debería estar centrada en la personas y, a partir de ahí, construir un co-currículo, considerando **elementos como los siguientes**: determinación de roles entre los integrantes del equipo de salud, impulso de habilidades para la comunicación y gestión de casos en salud con visión colaborativa, definición de competencias y destrezas profesionales comunes y específicas, desarrollar prácticas de respuesta social integradas, juicio profesional compartido y no asumido, ampliar la visión de los determinantes sociales como marco para las

decisiones interprofesionales en salud, solo por mencionar algunos.

La mesa coincidió en que la formación interprofesional temprana era fundamental, y para ello habrían de considerarse estrategias como las siguientes:

Las 3 “C”: Capacidad resolutive en temas de la práctica, competencias curriculares y co-currículos.

Las 3 “E”: Eficiencia para mejorar la retribución social, eficacia para la elaboración de co-currículos, equidad para la formación.

Las 3 “I”: Innovación para la formación, Investigación, Integración docencia-comunidad

Las 3 “R”: Reconocimiento interprofesional, reciprocidad, respeto

Las 3 “V”: Valores y ética, vivencias compartidas en ámbitos clínico-comunitarios, voluntad institucional.

Además, enfatizaron en que la formación interprofesional debería descansar en ejes como género, derechos humanos, ciudadanía, reconocimiento a la cultura y valores universitarios.

El diálogo entre los panelistas concluyó con el compromiso de realizar un seminario permanente entre las ciencias de la Salud para impulsar la formación interprofesional y de manera conjunta avanzar hacia esa nueva forma de formar profesionales de enfermería, psicología, trabajo social y medicina, en la Universidad mas importante de nuestro país. II



ENTREVISTA

Mtra. Patricia González Ramírez

Primer Lugar en la Modalidad Oral con la presentación del trabajo “Espiritualidad, consumo de alcohol y benzodiacepinas como estrategias de afrontamiento en mujeres trabajadoras”, en el 11° Congreso Nacional de Posgrados en Enfermería.

Francisco Valencia Castillo

Estudiar esta carrera me dio la oportunidad – cuando cursaba el 5° semestre– de incorporarme al ámbito laboral en una institución hospitalaria de reconocido prestigio, en donde pude identificar la necesidad de mayores conocimientos para un mejor cuidado. Al terminar la Licenciatura realicé el curso de Enfermera Pediatra, y años más tarde cursé la Especialidad en Enfermería Infantil, en la sede del Instituto Nacional de Pediatría. Esta formación dio como resultado que me invitaran al trabajo docente. La necesidad de preparación y formación no se satisface del todo cuando se concluye un curso o una especialidad, lo cual me motivó a cursar las maestrías en Enfermería y en Tecnología Educativa, el Doctorado en Innovación Educativa y, actualmente, el Doctorado en Ciencias de Enfermería. Cabe mencionar que el trabajo docente siempre fue acompañado del trabajo asistencial en el área hospitalaria.

En el Programa de Doctorado que estoy cursan-

do, el tema de investigación pertenece a la línea de Investigación y Generación del Conocimiento de Prevención de Adicciones: drogas lícitas e ilícitas, y lleva como título *Estrés laboral, autotrascendencia y bienestar físico en mujeres consumidoras y no consumidoras de alcohol y benzodiacepinas*. Se decidió trabajar esta temática por ser el grupo de mujeres quienes, además de realizar una actividad laboral remunerada, llevan a cabo actividades de cuidado de más de 30 horas a la semana dentro del hogar. Las mujeres que trabajan incrementan sus tareas, por lo cual manifiestan fatiga, ansiedad y estrés, lo que las lleva a buscar estrategias de afrontamiento, como la espiritualidad, el apoyo familiar, la inteligencia emocional e incluso el consumo de alcohol y/o benzodiacepinas.

La elección del tema de investigación no es producto de la casualidad, sino que responde a las necesidades de atención de los diferentes grupos poblacionales. En este sentido, el paso de Escuela a Facultad trae consigo una mayor responsabilidad en el hacer docente, porque, si bien es cierto que el compromiso ya estaba presente, ahora se fortalece la encomienda de articular con efectividad los resultados de la investigación con el cuidado de la persona en los diferentes escenarios en que se desempeña el profesional de enfermería.

El trabajo colegiado entre grupos interdisciplinarios y multidisciplinares enriquece los trabajos en el diseño, implementación y evaluación de los planes de estudio en los diferentes niveles educativos, por lo que los convenios de vinculación y cooperación interinstitucionales resultan necesarios en dicha tarea. Tal es el caso del convenio que existe entre la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) y la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Ambas facultades ofertan programas académicos del más alto nivel, y cuentan con un reconocido prestigio. Para el caso del Programa de Doctorado, en las dos instituciones se diseñó con el objetivo de formar profesionales de enfermería con conocimientos, habilidades y actitudes para desarrollar investigación disciplinar y su transferencia en la práctica de enfermería. El plan de estudio del programa de doctorado de ambas instituciones educativas difiere en el tiempo curricular; sin embargo, tienen en común el rigor y el cuidado para apuntalar cada uno de los perfiles (ingreso, intermedio y egreso) hacia la conformación del perfil de un profesional

con capacidades para su incorporación a las líneas de generación y aplicación del conocimiento de su interés.

Durante mi estancia como estudiante en la Facultad de Enfermería de la UANL he tenido grandes satisfacciones, entre ellas conocer y aprender de docentes reconocidas en la disciplina de enfermería y, la más reciente, haber obtenido el Primer Lugar en la Modalidad Oral en la presentación del trabajo “Espiritualidad, consumo de alcohol y benzodiacepinas como estrategias de afrontamiento en mujeres trabajadoras”, en el 11° Congreso Nacional de Posgrados en Enfermería.

Estas satisfacciones son producto del trabajo, la constancia, perseverancia y la necesidad de contribuir a mejorar como persona, grupo, comunidad y gremio, por lo que me gustaría invitar a nuestros estudiantes a que crezcan dentro de su profesión para que este crecimiento se vea reflejado en su persona. II

#SOMOS FENOS

Programa de Maestría y Doctorado en Enfermería:

Bienvenida al Ciclo escolar 2024-2

Sofía Elena Pérez Zumano; Cynthia Ramírez Hernández

Uno de los compromisos del PMyDE que coadyuvan en el cumplimiento de los estándares nacionales e internacionales de los estudios de posgrado es contar con un padrón de tutores de excelencia, por lo que con el curso **“Tutoría en la Maestría en Enfermería: competencias del tutor”**, se promovió la mejora de competencias relacionadas con la tutoría de tesis para guiar a los estudiantes de maestría en el desarrollo, implementación y evaluación de propuestas de investigación. Para el desarrollo de este se contó con la visita de:

Dra. Raquel Alicia Benavides Torres, Coordinadora del Programa de Doctorado en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León: El curso se desarrolló del 9 al 11 de enero en modalidad presencial y con horas de trabajo independiente, la doctora hizo ver lo importante que es reconocer en cada uno de los tutorados las principales preocupaciones, aptitudes, actitudes, expectativas y áreas por fortalecer para que a través de una relación empática tutor/a- estudiante se elabore un plan de trabajo con objetivos claros, medibles, de corto, mediano y largo plazo. Por otra parte, con ejercicios prácticos en el aula proporcionó herramientas digitales para la construcción y revisión de la literatura a través de metabuscadores y grandes bases de datos para la búsqueda de reportes de investigación de alta calidad tales como TRIP y RePORT. La actividad se cerró con una sesión a distancia donde compartió varios tips para el análisis de datos con el programa SPSS, así como en la elaboración de publicaciones que son tareas contempladas dentro del trabajo de tutoría.

La intervención de la Dra. Benavides dio lugar a la reflexión respecto al papel crucial del tutor/a del estudiante de posgrado para el logro de objetivos en un programa de alta calidad como el nuestro. Por otra parte, con el curso de bienvenida se iniciaron las actividades de la 24ª generación del plan de estudios de Maestría en Enfermería. El propósito fue fortalecer el perfil de ingreso del estudiantado a través del uso de estrategias y herramientas útiles para iniciar los estudios de posgrado, en aras de mejorar la escritura académica, la búsqueda, análisis y síntesis de la información científica, el pensamiento crítico, así como la comunicación efectiva, elementos necesarios cuando se hace investigación.

La Mtra. Rosa A. Zárate Grajales se dirigió al estudiantado con palabras cordiales, enfatizó el privilegio de formar parte de la comunidad estudiantil de la UNAM y las responsabilidades que esto implica, les ánimo a desempeñarse como estudiantes con una alta exigencia académica.

El curso se llevó a cabo del 22 al 26 de enero, con un total de 25 horas de aprendizaje en modalidad presencial. En esta actividad participaron los siguientes invitados:

Mtro. César Saavedra Alamilla, Referencista Biblioteca Central. Dirección General de Bibliotecas, UNAM. El maestro Saavedra participó con el taller: **“Alfabetización académica y científica en la formación en ciencias de la salud”**, con el objetivo de fomentar reflexiones para fortalecer el desarrollo de habilidades en la búsqueda de información científica. Planteó la honestidad, la integridad y la justicia como ejes esenciales para el desarrollo y análisis crítico en el trabajo intelectual. Se reflexionó acerca de la importancia de la sistematización de la información a través de gestores de referencias, la correcta citación de acuerdo al estilo elegido y el uso de la inteligencia artificial como un recurso para el estudio de los fenómenos de interés.



Dr. Sócrates Esteves Austria, Asesor metodológico para las Especialidades Nacionales en Bienestar Comunitario. CONAHCYT. El Dr. Esteves participó en el taller: **“Competencia lectora en un investigador”** cuyo propósito radicó en que el estudiante identificará las estrategias de lectura que permiten optimizar el proceso de comprensión de la información y a su vez internalizar lo que se lee. Se llevaron a cabo ejercicios de comprensión y reflexión con técnicas de lectura que fortalecieron lo revisado en los cursos propedéuticos; habilidades necesarias para la revisión y análisis crítico de la literatura que les permitirá la construcción del marco teórico de su estudio. Por otra parte, se consideraron temas no sólo de aptitudes, también las competencias actitudinales, como parte de los pilares de la educación.



Dra. Graciela González Juárez, Profesor de Carrera Titular “B”, FENO- UNAM, Tutora del PMyDE. La participación de la doctora en el taller: “Proyecto de vida”, o también conocido como plan de vida, permitió que el estudiante lo reconociera como una herramienta importante para el futuro, se reflexionó en qué es un proyecto de vida, sus características, cómo se hace, en reconocimiento a los actores involucrados en su rol como estudiante de posgrado. Con la guía de la experta se concluyó que, el proyecto de vida es un ejercicio de introspección con el que el estudiante plasma lo que quiere conseguir con el paso de los años, en lo que a su carrera académica respecta, planteó la relevancia de este en un posgrado de alta exigencia, como lo es PMyDE de la UNAM.

Dra. Angelica Juárez Loya, Profesora Asociada “A” TC de la Facultad de Psicología, UNAM. La académica desarrolló el taller “Gestión de las emociones”, en el que llevó al grupo a reconocer el compromiso que tenemos de mejorar la calidad de la educación superior, para lo cual se requiere no enfocarse únicamente en aspectos académicos. Por ello, es importante identificar los aspectos psicosociales; de bienestar, de salud y de satisfacción que pueden impactar en la trayectoria como estudiantes de posgrado. La doctora Juárez proporcionó a la audiencia claves para reconocer y gestionar las emociones, dejando ver que sentir una emoción es inevitable (alegría, miedo, tristeza, rabia...) y eso no se puede cambiar. Lo más recomendable es que cada persona deje que esa emoción la invada para poder gestionarla de manera consciente y correcta, para lo cual ofreció diversos recursos, materiales y algunos ejercicios para poner en práctica las estrategias propuestas.



Mtra. Cinthya Gómez León, Profesora del SUAyED-FENO. Persona Orientadora Comunitaria (POC) Comisión Interna de Igualdad de Género, CInIG FENO. La Maestra Gómez como representante de la Comisión, a través de la presentación del tema: **“Protocolo de atención en casos violencia de género UNAM”** dio a conocer el compromiso que tiene la Institución con las acciones que coadyuvan a erradicar la violencia por razones de género. Presentó la nueva versión del Protocolo, el cual incluye los procedimientos internos existentes para prevenir, atender y sancionar la violencia por razones de género en la UNAM a fin de contribuir a que los espacios universitarios constituyan áreas libres de violencia.

Cerramos la semana con la intervención de las autoras de este texto, con el taller **“Herramientas de inteligencia artificial y tecnologías aplicadas en la investigación”**; en el que se dieron ejemplos del uso del ChatGPT, GPT-4, Jasper, Research Rabbit, SciSpace, Scite, Humata, Explain Paper, Sci-hub, Elicit, así como la exploración de herramientas inteligentes para encontrar evidencia de investigación clínica de alta calidad: TRIP y RePORT. La Inteligencia Artificial, forma parte de nuestro día a día, por lo que tenemos la responsabilidad de explorar las ventajas que ofrece, un uso óptimo contribuye a mejorar y facilitar los estudios de posgrado. Foto 5

Además, se revisó la estructura y organización del programa, las LGAC de la Enfermería Universitaria, el padrón de tutores, el plan de estudios y a través de casos se problematizaron situaciones que permitieron identificar la aplicación de la normatividad universitaria (suspensión de estudios, baja del programa, cambio de tutor, líneas de comunicación para la resolución de conflictos).

El PMyDE está trabajando para que los estudiantes del programa desde su ingreso cuenten con herramientas que coadyuvarán a un mejor desempeño durante su proceso formativo. **II**

Recomendaciones Bibliográficas



En esta sección publicamos algunas recomendaciones de libros que nuestros lectores consideren adecuados para compartir con nuestra comunidad FENO.

LOS INVITAMOS A ENVIAR TODAS SUS RECOMENDACIONES AL CORREO vinculacion-extension@feno.unam.mx PARA HACER DE ESTE UN ESPACIO DE FOMENTO A LA LECTURA COMO UNA HABILIDAD FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO DE LA VIDA.



En este libro reciente el conocido periodista y presentador de Televisión a través de 9 capítulos trata de explicar la necesidad de la felicidad en todas las realizaciones humanas. Comparte diez recetas para salir del pozo que se explican:

- 1.- Hacer crecer la economía
- 2.- Vivir en democracia
- 3.- Combatir la corrupción
- 4.- Dar clases de felicidad en las escuelas
- 5.- Medir la felicidad
- 6.- Tener un propósito
- 7.- Aumentar las actividades comunitarias
- 8.- Mas espacios verdes
- 9.- Estar menos obsesionados con el estatus
- 10.- Mirar para adelante

Con estas recomendaciones y la estructura del libro nos habla de que la forma de medir el Producto Nacional Bruto (PNB) de las naciones no es suficiente como una herramienta de progreso, la narración es amigable a través de las paginas y el autor comparte una experiencia personal con respecto a salud, lo cual modificó su forma de ver la vida. Un libro que ofrece una oportunidad de ampliar la cultura administrativa-social de nuestra sociedad.

Openheimer, A. (2023). **¿Cómo salir del pozo!** Editorial Debate

Recomendado por: Dr. José Luis Sandoval Gutiérrez, Académico de la FENO



Este libro propone repasar diez casos representativos de las pandemias, epidemias o endemias más importantes de los últimos tres mil años desde la perspectiva de la cultura, con base en disciplinas como la economía, los estudios sociales y las artes de la palabra, entre otras. Después de todo, las enfermedades de contagio colectivo y su posible solución siempre involucran a la epidemiología y a los sistemas sanitarios, pero también conciernen a quienes buscamos comprender las conductas desde los miradores de las ciencias sociales y de las humanidades. A partir del espíritu didáctico y del trabajo en equipo, los autores entregan a los lectores estos textos que dan cuenta de su experiencia y su formación en dichas áreas del conocimiento, con el fin de abordar y comprender las aristas sociales y culturales en general de las máximas calamidades sanitarias de la historia.

Vital, A. et al. (2023). **Brevisima historia de las pandemias. Meditaciones sobre economía y escritura, guerras y pestes** CEPE, UNAM

Recomendado por: Mtro. Francisco B. Valencia Castillo, Secretario de Vinculación y Enlace de la FENO



Entrega de diplomas a participantes de cursos postécnicos en enfermería quirúrgica y gestión y docencia del cuidado en enfermería

Marco Antonio Morales Puebla



La Facultad de Enfermería y Obstetricia llevó a cabo la ceremonia que marcó el cierre de las actividades académicas correspondiente a cursos postécnicos, en donde se entregaron los Diplomas para los participantes que concluyeron exitosamente.

A través de la División de Educación Continua y Extensión Universitaria se imparten los cursos postécnicos para actualizar y profundizar sobre los temas de Gestión y Docencia y Enfermería Quirúrgica; estas actividades académicas responden a una demanda del mercado laboral y esta Universidad y su Facultad de Enfermería, en la autonomía que le caracteriza, tiene el compromiso de cuidar en todo momento la calidad de estos programas académicos que imparte.

Durante la ceremonia se destacó la aparición de los cursos postécnicos de especialización, desarrollados en su momento para dar respuesta a las necesidades de cuidado especializado. Se mencionó el curso de educación básica para enfermeras instructoras y enfermería pediátrica en 1952, enfermería cardiológica y enfermería psiquiátrica en 1965 y administración y supervisión de los servicios de enfermería en 1968.

Asimismo, se subrayó el compromiso de estos nuevos profesionales con la excelencia en el cuidado de la salud al interior de las instituciones de salud y se señaló que el 75% de los egresados de estos cursos

son personal del IMSS y se enfatiza la contribución de la FENO en la formación y capacitación especializada de recursos humanos de enfermería para esta gran institución del sector salud.

Dos participantes de estas actividades académicas compartieron un mensaje destacando los aprendizajes del cuidado especializado adquiridos y la importancia de fortalecer sus competencias para otorgar una atención de calidad, además alentando a sus compañeros a continuar con su preparación y contribuir al avance de la enfermería.

Se realizó la entrega de diplomas a 17 participantes del curso gestión y docencia del cuidado en enfermería y a 27 participantes del curso en enfermería quirúrgica.

Se contó con la presencia de las maestras Rosa A. Zárate Grajales, Claudia Leija Hernández, y de Hilda Gamboa Rochin, en representación de la Titular de la Coordinación de Enfermería del IMSS.

Importante la trascendencia de este evento, ya que permite reconocer y celebrar el arduo trabajo, la dedicación y el compromiso de un grupo de enfermeras y enfermeros con la firme convicción de mejorar los servicios de salud con un liderazgo ejemplar para impulsar los cambios positivos y el compromiso de la formación con calidad de la Facultad. II



Reflexiones en torno a la construcción de la ciencia del cuidado

Iris Magdalena Zamudio Juárez

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) declaró el 11 de febrero como el “Día de las niñas y las mujeres en la Ciencia”, buscando promover el acceso y el desarrollo de las mujeres dentro de la ciencia, ya que la brecha de género es, también ahí, una realidad. Por tal motivo es trascendental generar actividades y espacios que fomenten un mensaje inspirador que aliente a las niñas y adolescentes a involucrarse en el ámbito científico, que conozcan bien el campo de la enfermería y divulguen esta información, ya que la ciencia necesita sumar el talento de todos para seguir construyéndose.

Hace unos días, en la búsqueda de literatura sobre la importancia del involucramiento de la mujer en la ciencia, me sumergí en una reflexión acerca del lugar que tiene enfermería en la ciencia, y encontré un video que forma parte de una campaña de divulgación de la conmemoración del 11 de febrero en España. En él se observa a niñas que repiten frases típicas que escuchamos las mujeres día a día en el entorno educativo, pero una frase que detonó mi inquietud fue esta: “Deberías hacer algo más fácil, como enfermería” Fue ahí cuando realmente quedé impactada del estereotipo, profundicé en los múltiples estigmas que la sociedad ha impuesto sobre la mujer y cómo éstos permean incluso en el ámbito científico, obstaculizando nuestro crecimiento. Y no pude evitar preguntarme ¿Tal vez precisamente porque somos una ciencia mayoritariamente construida por mujeres se considera como algo “fácil”? Pensé en lo contradictorio del diálogo del video, queriendo quitar estereotipos y al mismo tiempo reforzando otros.

Considero que el gremio científico desconoce aún el trabajo que conlleva enfermería, minimiza los estudios que se necesitan en nuestra área, los conocimientos epistémicos y las múltiples aportaciones científicas que ha realizado enfermería.

Existen barreras invisibles a las que nos enfrentamos en la ciencia, basadas en estereotipos de género, cultura, educación, roles sociales, familiares y laborales. También concurren las propias limitantes personales, como el miedo, la duda y la preocupa-

ción, que forman parte de desafíos que debemos enfrentar para progresar en el desarrollo de enfermería, prejuicios sociales que debemos detener con estrategias para el reconocimiento de la enfermería como una disciplina científica fundamental en el proceso social de salud y enfermedad.

Si bien es cierto que enfermería vive en el proceso de una consolidación epistémica, en la construcción de su sustento científico, también contamos con múltiples argumentos para llamarnos ciencia. Este proceso ha sido lento pero significativo, abordando a partir del reconocimiento de enfermería como licenciatura, la involucración de enfermería en los comités y políticas públicas de salud, la creación de programas formativos de maestría y doctorados en enfermería, la presencia de enfermería en el Sistema Nacional de Investigadores. Haciendo investigación científica damos un gran paso para la consolidación de esta ciencia; las publicaciones científicas en revistas de impacto: publicaciones de enfermería para enfermería, de enfermería para el campo de las ciencias de la salud y ciencias socio humanísticas, artículos científicos para la sociedad en general. Así podemos crear conciencia de la gran labor que realiza enfermería día a día, de sus múltiples funciones, de los diversos campos donde ejerce, de la ardua labor que cumple a nivel global.

Potencialicemos nuestras habilidades, capacidades, nuestro conocimiento en espacios de autonomía, busquemos pertenecer a grupos de investigación, encontremos la inspiración y la motivación para superar estos desafíos, demos el gran paso a involucrarnos en la realización de investigación científica, hay que animarnos, apoyarnos y acompañarnos en el proceso de la construcción de la ciencia del cuidado: Enfermería. II



En el Programa de Maestría y Doctorado en Enfermería

Conmemoración 11F

Iris Magdalena Zamudio Juárez; Sofía Elena Pérez Zumano

El pasado martes 13 de febrero, en el marco del **11F Día Internacional de las Mujeres, Jóvenes y Niñas en las Ciencias**, declarado por la UNESCO para promover el acceso y el desarrollo de las mujeres dentro de la ciencia; la Lic. Iris Zamudio Juárez, estudiante del programa de maestría, tuvo como iniciativa llevar a cabo el conversatorio titulado: *Enfermería, una ciencia mayoritariamente construida por mujeres. ¿Cómo se forma una mujer científica?* El conversatorio fue un espacio íntimo, de sororidad entre estudiantes y tutoras de las tres entidades de enfermería universitaria que dieron respuesta a una serie de preguntas detonantes.

¿Por qué enfermería es una ciencia?, fue la pregunta inicial. Las expertas coincidieron en que la disciplina vive un proceso de consolidación epistémica, ya que se ha avanzado en la construcción de su sustento científico; en la utilización de métodos *ad hoc* a los fenómenos del cuidado, la educación y la gestión, así como el uso de modelos y teorías.

Para adentrarse en las experiencias propias de mujeres científicas y profesionales, se preguntó: ¿qué limitantes ha enfrentado en el desarrollo de la investigación por ser mujer? y ¿cree usted que en México nos consideran a las enfermeras mujeres científicas? Lo que dio como resultado amplios y variados puntos de vista al señalar que existen limitantes propias por ser mujeres, pero existen otras que son barreras personales. Se coincidió en que se deben de equilibrar las responsabilidades de los roles femeninos tales como ser madre o cuidadora, vencer el miedo a lo desconocido y a los estereotipos de género, y al mismo tiempo superar desafíos de la propia cultura, como el leer en otro idioma y buscar el acceso a la información científica.

Después se continuó con las experiencias de las doctoras y estudiantes participantes, a quiénes se les preguntó: ¿cómo es su experiencia como enfermera en el desarrollo de la investigación? y ¿cómo fue su inicio en la investigación y el tránsito de la licenciatura al posgrado? Las cinco participantes, sin importar si fueran muchos o pocos los años haciendo investigación, concordaron en que tuvieron un primer acercamiento a la investigación que resultó sumamente inspirador y motivante, pero al mismo tiempo atre-

rador. Sin duda es una experiencia desafiante, pero reflexiva donde el paso sustancial es atreverse a hacerlo, superar el desafío y los prejuicios propios. ¡Lo más importante es decidirse!

Al escuchar sus vivencias era inevitable preguntar sobre su perspectiva de los cambios en la visión social de la enfermera, a lo que respondieron que es importante no compararse con otras disciplinas; reconocer y apreciar el desarrollo de nuestra profesión, no considerar a la visión social como el punto de partida para el desarrollo de nuestra ciencia.

Al hablar del desarrollo profesional se puntualizó en los avances de enfermería en los últimos años. Si bien este proceso ha sido lento pero significativo, en la actualidad hay condiciones favorables como la inclusión de funciones en las normas oficiales como la atención de partos, la prescripción de medicamentos; el reconocimiento de la licenciatura, el impulso al rol ampliado con un cambio en la visión tradicional de enfermería, la creación de unidades de investi-

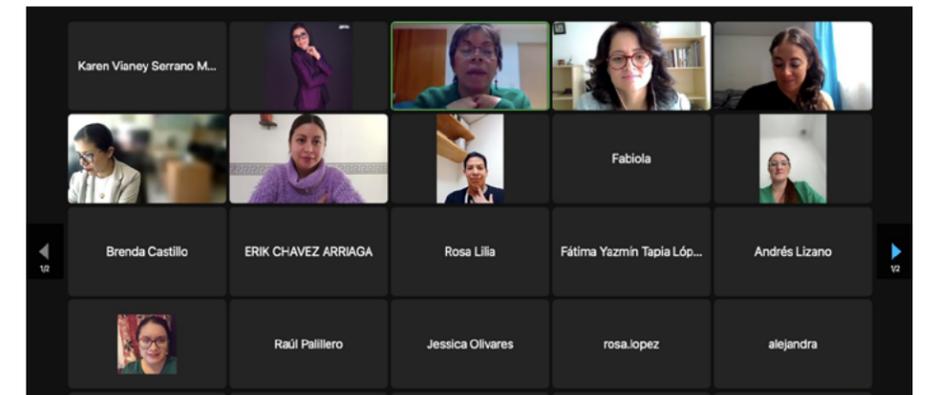
gación en instituciones de salud y la participación en equipos interdisciplinarios de investigación en una relación dialógica, horizontal, con liderazgo. Comentaron incluso que otros profesionales se sorprenden de cómo enfermería se apropia y contribuye a la transformación de los fenómenos. También, se discutió la importancia de la gestión con el fin de proponer políticas públicas para el desarrollo de mejores condiciones laborales y abrir más espacios para la investigación.

El conversatorio terminó con dos preguntas clave para la formación de talentos humanos en ciencias de enfermería: ¿cómo impulsar la investigación desde la licenciatura? y ¿qué recomendaciones daría al personal de enfermería que tiene la inquietud, pero duda de llevar a cabo una investigación? Las tutoras

concordaron en la importancia de hacer atractiva la investigación para los estudiantes de pregrado, no generar experiencias negativas, sino más bien buscar el apoyo de tutores y/o colegas que los acompañen e incluirlos en semilleros y en grupos de investigación. Se hizo hincapié en que las debilidades se disminuyen con el trabajo en equipo, puesto que la ciencia no se desarrolla sola, sino que necesita sumar el talento de todas y todos para seguir construyéndose.

Es fundamental promover en las instituciones de salud el interés en hacer investigación de enfermería. Una estrategia para llevarlo a cabo es trabajar en grupos multidisciplinarios, lo cual es un desafío, pero al mismo tiempo una oportunidad de difundir las contribuciones de la profesión. Las recomendaciones en general se apuntaron en reconocer las limitaciones y buscar el apoyo de otros profesionales. Asimismo, es indispensable dedicar tiempo a la investigación, a la reflexión de los fenómenos de estudio desde diferentes vertientes o perspectivas y comprometernos a publicar en revistas con factor de impacto y dar así el gran paso de involucrarnos en la construcción de la ciencia del cuidado.

El 11 de febrero fomenta la inclusión, la innovación y el desarrollo de la mujer en la ciencia. Es importante visibilizar el rol de las mujeres y reconocer al papel clave que desempeñan en la comunidad científica, potencializar a las mujeres, y crear acciones y oportunidades para que las niñas puedan elegir una carrera científica, entre las que se encuentra enfermería. II





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
ANTIGUO PALACIO DE MEDICINA
Invita a:

6^a Jornada de Investigación de la Enfermería Universitaria

INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA Y SU IMPACTO EN EL CUIDADO

13 de mayo de 2024
09:00 A 16:00 hrs.
Lugar: Antiguo Palacio de Medicina
Evento gratuito modalidad presencial

PRESENTACIÓN:
El área de ciencias de la salud tiene un papel significativo en la materia, de este modo la Enfermería Universitaria impulsa acciones como esta en el encuentro de profesionales de la salud, para intercambiar sus experiencias en la investigación.

La Facultad de Enfermería y Obstetricia, en el marco de su primer aniversario convoca a profesionales de la salud, estudiantes de posgrado y pregrado a la 6^o jornada de investigación en Enfermería Universitaria.

Ejes temáticos:

- Cuidado a la vida y salud de la persona.
- Gestión del Cuidado y Sistemas de Salud.
- Educación en Enfermería.
- Temas alternos.

INSCRIPCIÓN:
Las y los interesados deberán registrarse del 15 de abril al 9 de mayo de 2024 en la siguiente liga:
<https://n9.cl/pari4>

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México a 22 de marzo de 2024

LA INVESTIGACIÓN. DESARROLLO, AVANCES Y SU IMPACTO EN EL CUIDADO DE LA PERSONA

Lunes 13 de mayo		
09:00 a 09:15	Inauguración Lugar: Auditorio	Directivos UNAM/FENO
09:15 a 10:00	Conferencia La investigación científica y la Inteligencia Artificial	Dra. María Soledad Funes Argüello Coordinadora de Investigación Científica UNAM Modera: Dra. Gandhi Ponce Gómez
10:00 a 11:30	Panel: experiencias exitosas en la investigación aplicada a la práctica	<ul style="list-style-type: none"> • Dra. Gloria Mabel Carrillo González Universidad Nacional de Colombia Colombia • Dra. María Cristina Cometto. Red Internacional de Seguridad de los Pacientes Universidad Nacional de Córdoba Argentina • Mtra. Sandra Olvera Arreola Directora de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez México • Dra. Gudelia Bautista Cruz Vicepresidenta de Enfermería Centro Médico ABC México <p>Modera: Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas Presidenta de la Academia Nacional de Enfermería en México ANEM</p>
11:30 a 12:00	R E C E S O	
12:30 a 14:00	Taller: Buenas prácticas para constituirse para postular al SNI Aula Magna Dr. Guillermo Soberón Acevedo	Dr. Gustavo H. Nigenda López / Dra. Sandra Hernández Corral Modera: Mtro. Sergio Sesma Vázquez
12:30 a 14:00	Taller: Inteligencia Artificial para la síntesis de información Salón: Paraninfo	Mtro. Alejandro Sanders Villa Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez. Modera: Mtra. Leticia Hernández Rodríguez
14:00 a 14:50	Conferencia La Ópera y la Inteligencia Artificial	Dr. Gerardo Kleinburg Cultura UNAM Modera: Mtro. Francisco Valencia Castillo
14:50 a 15:40	Exposición de carteles	Coordinación: Mtra. Mayra Alarcón Cerón Dra. Martha Lilia Bernal Becerril
15:45	Premiación de carteles	
16:00	Clausura	

El Programa Único de Especializaciones en Enfermería en su evento de clausura de su generación 27^a

Gandhy Ponce Gómez; Martha Lilia Bernal Becerril; Marcela Díaz Mendoza



El jueves 14 de diciembre, en el Centro de Exposiciones y Congresos de la UNAM, tuvo lugar un encuentro académico de trascendencia para el Programa Único de Especializaciones en Enfermería (PUEE), por ser la primera generación egresada de la recién nominada Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la UNAM.

El evento contó con la presencia de la Directora de la FENO, Rosa Amarilis Zárate Grajales; como invitada de honor, la Secretaria General de la UNAM, Dra. Patricia D. Dávila Aranda; la Secretaria General de la FENO, Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez; la Jefa de la División de Posgrado, Dra. Gandhy Ponce Gómez, la Secretaria Académica de la División de Posgrado, Dra. Martha Lilia Bernal Becerril, y la Coordinadora del PUEE, Mtra. Marcela Díaz Mendoza.

En palabras de la Dra. Dávila Aranda:

“el programa de Especializaciones en Enfermería cuenta con un respaldo de formación de la más alta calidad de la UNAM, y además por la pertinencia e invaluable contribución que brinda a nuestra sociedad al proveerla constantemente del personal de enfermería altamente calificado, que promueve, y restaura la sa-

lud de la población. Y hoy que la Facultad de Enfermería tiene proyectos de mayor alcance por su recién adquirido estatus de Facultad, debe continuar sus esfuerzos en formar a los mejores profesionales de la Especialización en Enfermería”.

El evento tuvo como motivo la clausura de actividades académicas de la 27^o generación, que concluye con éxito un importante ciclo profesional de un 2023 con retos en salud y enfermedades continuamente cambiantes y recursos humanos especializados con demanda laboral de la más alta preparación. Al evento asistieron 601 egresados formados en 16 campos de conocimiento (especializaciones) y 1200 invitados familiares.

Las autoridades de la Facultad de Enfermería y Obstetricia del Programa Único en Especializaciones en Enfermería tuvieron el gusto de entregar constancias de cierre de ciclo académico y felicitar a las y los egresados de esta generación, así como a 53 coordinadores de enlace y a 23 tutores clínicos. El evento concluyó a las 13:00 horas con las sentidas palabras de clausura de la directora ante una ceremonia llena de júbilo y de goyas que le dieron un sello especial a este magno evento. ||



Rosa María Ostiguín Meléndez Facultad de Enfermería y Obstetricia

Nació en la Ciudad de México. Egresada de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México como licenciada en Enfermería y Obstetricia (1984-1988), realizó estudios de maestría en Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León (1995-1997) y obtuvo el doctorado en Ciencias de Enfermería por la Universidad Nacional de Trujillo Perú (2012-2014).

La doctora Ostiguín es académica desde hace 32 años y actualmente es profesora de Tiempo Completo Titular B Definitiva, PRIDE C, SNI I. En su faceta de profesora, se ha desempeñado como docente en el pregrado y posgrado en los campos de la investigación cualitativa y marcos teórico conceptuales de la disciplina. A través de la docencia ha identificado, impulsado y tutorado a jóvenes de las licenciaturas, que hoy se han insertado a la planta docente.

En el posgrado, ha sido tutora y profesora en el Programa de Maestría en Enfermería de la UNAM desde la primera generación y actualmente participa en el recién aprobado Programa de Doctorado en Enfermería.

La doctora Ostiguín, ha sido una promotora de los espacios de formación del alumnado en Atención Primaria a la Salud y el trabajo comunitario, para lo cual ha impulsado las actividades de formación profesional y extensión solidaria desde el Centro Universitario de Enfermería Comunitario, ha impulsado la formación de nuevos cuadros académicos, sentado las bases de lo que será el Departamento de Enfermería Comunitaria y está por concluir la constitución del primer Laboratorio de Simulación para la Enseñanza de la Atención de Enfermería en el Hogar, lo que sin duda será un aporte a la formación de competencias profesionales en la materia.

Por otro lado, se ha desempeñado en diversos cargos académico-administrativos en la Facultad, tales como: Coordinadora General del Plan Único de Especialización en Enfermería (2000-2003), Secretaria Académica de la División de Estudios de Posgrado (2004-2005) y Coordinadora del Programa de Maestría en Enfermería de la UNAM, (2008-2014), periodo en donde logro el ingreso y la permanencia del mismo en el Consejo Nacional de la Ciencia y Tecnología, y lo condujo del nivel en desarrollo al de consolidado; así mismo, incrementó significativamente la eficiencia terminal y fortaleció el trabajo de la enfermería universitaria propiciando la regulación de procesos



de manera colegiada entre las tres entidades que imparten enfermería en la Universidad Nacional Autónoma de México.

Durante su trayectoria de más de tres décadas en la Facultad, ha sido miembro de diversos cuerpos colegiados que han impulsado cambios curriculares y la evaluación de la docencia en pre y posgrado, por mencionar algunos logros. Ha colaborado como miembro de la Comisión Dictaminadora de la carrera de Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (2004 a 2006) y del Comité de Evaluación Educativa del Posgrado de la UNAM en el periodo (2012- 2015).

Ha dirigido y asesorado 36 tesis de licenciatura; tres de especialidad y 35 de maestría. A lo largo de su trayectoria académica cuenta con más de 70 presentaciones en conferencias y ponencias en eventos académicos diversos. Dentro de sus publicaciones, destacan 39 artículos publicados en revistas indizadas; autora de un libro y coautora en tres más; ha colaborado con diversos capítulos de libros en obras nacionales y extranjeras. Asimismo, sobresale su labor como árbitro y revisor de artículos de revistas nacionales e internacionales en enfermería.

Finalmente, la Dra. Ostiguín ha sido responsable de diversos proyectos de investigación, en donde destaca su participación en el Proyecto multidisciplinario e interinstitucional inserto en el Megaproyecto: Nuevas estrategias proteómicas y genómicas en Salud pública de la UNAM, cuyos resultados obtuvieron el Premio internacional por parte de la Asociación Americana de Enfermería de Roy, mientras que en otro de los proyectos coadyuvó en la creación del primer archivo icnográfico de la Enfermería Mexicana.

Actualmente cuenta con financiamiento externo para un proyecto orientado a la formación de enfermeras de practica avanzada en el cuidado de la persona adulta mayor con enfermedad crónica (DM), por la Fundación Rio Arronte, y ha trabajado en proyectos de cooperación con Better Health en el mismo campo.



Colaboración y respeto para atender las demandas de la comunidad

Martín Valdez Rodríguez

Una vez que se iniciaron las mesas de negociación entre las autoridades de la FENO, encabezadas por la directora, Mtra. Rosa A. Zárate Grajales, y la comunidad estudiantil de la Facultad, esta última decidió hacer entrega de las instalaciones que habían tomado durante 18 días.

La entrega se concretó el 22 de marzo, en un ambiente colaborativo y respetuoso entre universitarios que buscan atender las necesidades de la comunidad de la FENO en diversos ámbitos, ya sea relacionado con las condiciones de aprendizaje, el currículo, la calidad de la enseñanza o cualquier otro aspecto.

La atención prestada a este movimiento estudiantil en nuestra Facultad tendrá, sin duda, un impacto en la profesión de enfermería en su conjunto, pues los estudiantes que se sienten escuchados y apoyados durante sus años de formación tienen más probabilidades de convertirse en profesionales comprometidos y éticos en el futuro. Al abordar de manera adecuada las preocupaciones de los estudiantes durante un paro, se promueve una cultura de respeto, comunicación abierta y responsabilidad dentro de la profesión, lo que a su vez contribuye a una atención de servicio profesional de calidad y seguridad para todas y todos. II



A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA:

De conformidad con el Reglamento General de Planeación de la UNAM, pongo a su consideración la primera versión del Plan de Desarrollo Institucional 2023-2027, con el propósito de conocer sus opiniones y recibir sus propuestas.

La base de esta propuesta es el programa de trabajo que presenté a la Honorable Junta de Gobierno durante el proceso para la designación de la persona titular de la Rectoría de nuestra Universidad para el periodo 2023-2027. Incluye también propuestas contenidas en los programas de otros candidatos y candidatas a la Rectoría que considero relevantes para el futuro de la institución, así como algunas más planteadas por la comunidad en las reuniones que sostuve durante el proceso en diversas entidades académicas y dependencias administrativas de nuestra Universidad.

Convoco a todos los sectores de nuestra Universidad (personal académico y administrativo, estudiantes y egresados y egresadas) a participar en la consulta para conocer su opinión sobre esta propuesta de Plan de Desarrollo Institucional, con la firme convicción de que sus críticas, comentarios y sugerencias contribuirán a definir mejor las tareas a desarrollar por la administración central para atender los problemas del presente y construir juntos la UNAM del futuro.

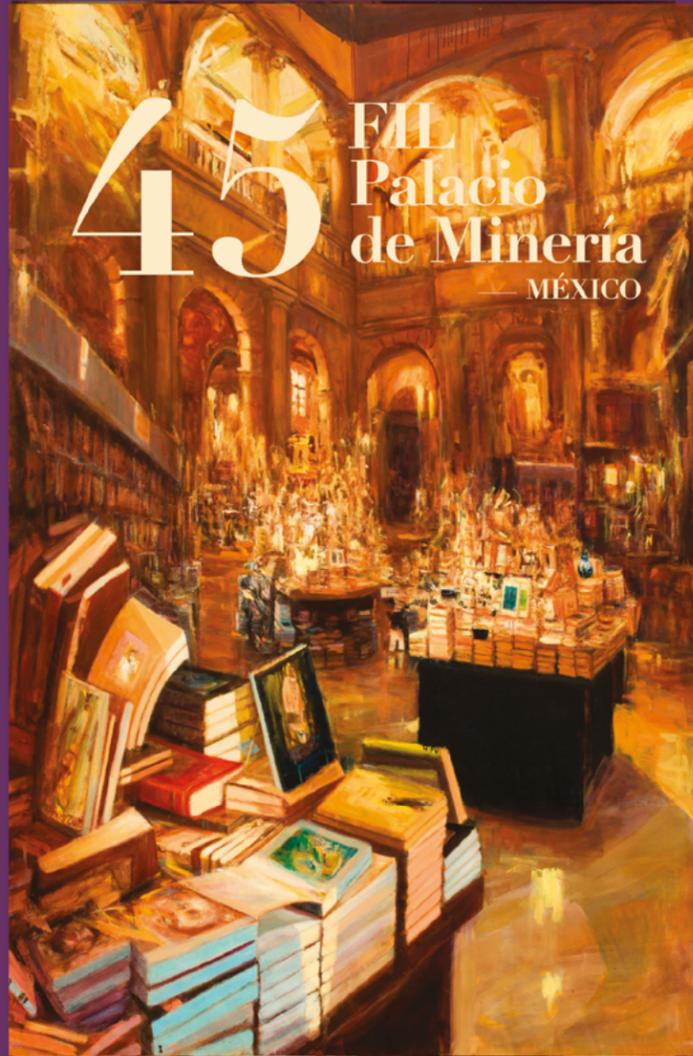
El documento puede ser consultado en el Portal de la Universidad (www.unam.mx) y el periodo de consulta para recibir sus comentarios y aportaciones será del 5 al 30 de abril de 2024 en el siguiente enlace:

<https://consultapdi.planeacion.unam.mx>

"Por mi Raza Hablará el Espíritu"

Dr. Leonardo Lomelí Vanegas
Rector

Ciudad Universitaria, CdMx, 5 de abril de 2024



EVENTOS
FENO

PRESENTACIÓN DE LIBROS



Señas particulares. La muerte violenta en la Ciudad de México

Presentan:
Josefina Estrada Ortiz
Zoraida García Castillo
Rosa María Ostiguín Meléndez
Martes 27 de febrero

Salón Manuel Tolsá



Cuidar la vida. Relatos de lealtad y supervivencia

Presentan:
Emiliano Pérez Cruz
Alberto Vital Díaz
Rosa A. Zárate Grajales
Sábado 2 de marzo

11 hrs.
Salón Seis

Presentaciones de libro

Martín Valdez Rodríguez

La solemnidad del Palacio de Minería, imponente con su arquitectura colonial, se vio inundada de vitalidad y conocimiento durante la 45 edición de la Feria del Libro del Palacio de Minería, evento en el cual la FENO se hizo presente con dos presentaciones de libros.

Las presentaciones de los libros “Señas particulares. La muerte violenta en la Ciudad de México” y “Cuidar la vida. Relatos de lealtad y supervivencia”, marcaron el inicio de la colección Narrativa que la FENO lanzó para promover entre su comunidad el gusto por la lectura y la escritura como una actividad integral para su preparación profesional.

Ambos eventos, que congregaron a estudiantes, docentes y personal de la salud, fueron más que una exhibición de publicaciones, más bien un tributo al compromiso de la comunidad de la FENO con la literatura.

Autores y comentaristas tomaron el escenario para compartir las obras con el público presente y destacaron el arduo trabajo y la dedicación que se requieren para impulsar iniciativas como la de la colección Narrativa FENO. Las preguntas del público revelaron un profundo interés en estos textos, así como un firme compromiso de inspiración y determinación para seguir explorando, aprendiendo y contribuyendo al desarrollo de esta iniciativa.

En resumen, las presentaciones de libros de la Facultad de Enfermería y Obstetricia en la Feria del Libro del Palacio de Minería trascendieron la mera promoción literaria y resultaron un testimonio de la comunidad de la FENO que demuestra su compromiso con la excelencia y el humanismo en el cuidado de la salud. II





Taller Ultrasonografía en áreas críticas

“Tus ojos no ven lo que tu cerebro no conoce”

Gandhy Ponce Gómez; Lizbeth Monserrat Ruiz Nicolás

La ultrasonografía representa desde hace ya algunos años una herramienta para la atención en áreas clínicas. Y en la actualidad es imprescindible para los profesionales del área de la salud en el diagnóstico y en el cuidado de la vida de la persona. Sin embargo, aún existen muchos profesionales que no se atreven a utilizar un ecógrafo, ya que lo vislumbran como algo ajeno a su profesión, ignorando todos los beneficios que aporta el uso de la ultrasonografía.

Para la valoración y las intervenciones especializadas en enfermería, la ultrasonografía apoya en cuidados específicos que de otra forma solo se realizan por conocimiento de la anatomía y la ubicación de zonas, órganos o localización de venas y arterias; y aún más importante, aumenta la seguridad del paciente y mejora el éxito en los resultados de las téc-

nicas aplicadas. La capacitación continua, la adquisición permanente de habilidades con la tecnología médica es indispensable para entregar cuidados seguros y de la más alta calidad. El recibir estos conocimientos y habilidades es una oportunidad que se debe desarrollar brindada por lo expertos en estas prácticas que vinculan la tecnología con la experiencia y análisis clínico.

Es por ello que en el “Centro de Enseñanza por Simulación de Posgrado CESIP” como punto de referencia para la educación continua e innovación educativa, se llevó a cabo en colaboración con la “Asociación de Enfermeras Especialistas en Medicina Crítica y Terapia Intensiva AMEEMCTI” el primer **Taller de ultrasonografía en áreas críticas para enfermería**, el evento se desarrolló el pasado 26 de enero 2024 con 7 horas de duración en las instalacio-

nes del CESIP, en donde participaron 41 profesionales de la enfermería de diferentes dependencias de salud (IMSS, ISSSTE, Hospital General de Culiacán, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Cardiología, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Instituto Nacional de Nutrición, Instituto Nacional de Pediatría, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, entre otros), entre los que se encontraban también coordinadores de enlace del Programa Único de Especializaciones en Enfermería (Adulto en Estado Crítico, Ortopedia, y Neonato).

El taller contó con la participación de expertos en el área, además, de la participación de MEDRENT, ESAOTE y MINDRAY quienes proporcionaron los



equipos de alta tecnología para las prácticas con los participantes.

Los instructores expertos guiaron a los asistentes en el uso e interpretación de las imágenes de los aparatos biomédicos, utilizando tres diferentes equipos, y explicando los hallazgos encontrados:

- Ultrasonografía en la valoración pulmonar
- Ultrasonografía en la valoración cardíaca
- Accesos ecoguiados.

Este taller permite a enfermería abrir una puerta al futuro, una forma de conseguir mejores cuidados de enfermería y trabajar en la seguridad del paciente. **II**



#Somos FENO

De heroínas y villanas. *La enfermería en las telenovelas*¹

Barut Cruz Cortés

En la segunda parte del siglo XX mexicano fue evidente la influencia de dos acontecimientos que marcaron a la sociedad y sus imaginarios: la televisión y la telenovela. Estas últimas, herederas del melodrama, de las novelas por entrega y del folletín, entre otros, generalmente cierran con una moraleja: el premio para los buenos y el castigo para los malos, lo extremos no suelen tocarse, aunque ha habido excepciones. Este género de la televisión inició sus primeras transmisiones en vivo en la década de los cincuenta del siglo pasado, para ir dando paso después a lo pregrabado.

Imagen creada en: <https://www.bing.com/images/create/imagen-que-contenga-una-televisi3b3n-antigua-con-la-/1-660d8b-308fee49879e9714ee75a7c183?id=LWT7sV4m0j5nL-QlFM230g%3d%3d&view=detailv2&idpp=genimg&thId=OIG2.PemmUz2oHe4hMamx4YkT&FORM=GCRIDP&mode=overlay>

En esa década, el país vivía el contexto de la industrialización, por lo que aumentaba la migración campo-ciudad y la urbanización se extendía. Tras movilizaciones, las mujeres accedieron al voto y también se estaban profesionalizando e insertando al mercado laboral; asimismo, diferentes canales de televisión que estaban separados se unieron bajo lo que se conoció como Telesistema mexicano hacia 1955. Este contexto no fue ajeno para los guionistas, productores y empresarios que buscaban colocar un producto estrechamente conexo a la televisión. El presente escrito se enfoca únicamente en la descripción de personajes en las telenovelas de esa compañía y de Televisa, dejando para otra ocasión aquellas transmitidas por TV Azteca, Cadena Tres, Imagen Televisión y las producidas por el Estado mexicano. Como dato interesante, hay que resaltar que la villana, la mala, fue el personaje que protagonizó las primeras historias, y la figura de la enfermera ha estado ligada a ello.

Las décadas. Desde sus inicios, la telenovela estuvo vinculada con la salud, al ser patrocinada por la compañía Colgate-Palmolive, como quedó de manifiesto con las primeras de ellas: *Senda prohibida* (1958), *Gutierritos* (1958 o 1959) o *El precio del cielo* (1959). Los cambios sociales, económicos y tecnológicos que estaba viviendo el país fueron abordados por la telenovela partiendo de las oposiciones entre tradición-modernidad, rural-urbano, riqueza-pobreza, educación-ignorancia, nacional-internacional; estas dicotomías quedaron materializadas en diferentes géneros y tipos de telenovelas. Asimismo, diversas cuestiones fueron refractadas en la pantalla chica como fue la migración, la urbanización, la pobreza y, por puesto, las profesiones, entre las que se rescata la enfermería.

De igual modo, desde el inicio aparecen los dos espacios más favorecidos en las telenovelas y sus géneros que tradicionalmente se han vinculado con la enfermería: el hospital y la casa. El primer caso queda ejemplificado con *Murallas blancas* (1960) que se desarrolla en un hospital donde hay una enfermera que hace hasta lo improbable por cuidar y salvar a sus pacientes o *Central de emergencia* (1964) que abordó los romances entre enfermeras y médicos. Para el segundo caso, en *Adiós amor mío* (1962) un ciego se enamora de la enfermera que lo

¹ Texto desarrollado en el marco del Seminario de Ciencias Sociales y Enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia, UNAM.

cuida sin saber que fue su novia en el pasado. Las producciones posteriores presentan variaciones de dichos espacios de cuidado y agregaran la enfermería en comunidades rurales. Los cuidados enfermeros en casa, regularmente se otorgarán a algún integrante de familias millonarias, aunque también a personajes en situación de pobreza y vulnerabilidad.

Para la década de los setenta, no sólo hubo crisis económica, política y social porque se agotó el modelo que llevó al país a lo que algunos denominan “milagro mexicano”, sino que tras la fusión de Telesistema mexicano con Televisión Independiente de México surgió Televisa en 1973, compañía que influyó notablemente en la historia de México. Un año después de ello se transmitió *Ana de aire* (1974), producción sobre las vidas de aeromozas y pilotos, donde la protagonista se hace pasar por enfermera para cuidar al hombre que ama.

En la década los ochenta no solo la sociedad cambió sino también los temas: años del VIH-SIDA, la migración, la juventud, el terremoto de 1985 y la privatización de empresas del Estado. Los televidentes se entretuvieron con *Pobre Juventud* (1986) centrada en un reformatorio donde trabaja Rosario, una enfermera que con un alto sentido de bondad y justicia se opone a los maltratos -como una vía para enderezar las vidas de los jóvenes- por parte de las autoridades del lugar; frente a la rebeldía está el reformatorio, el castigo para que haya orden.

La entrada de los noventa supuso también nuevas propuestas e ideas reclinadas. Un dato importante es que tras la privatización de Imevisión surge TV Azteca; la nueva televisora también apostó por las telenovelas. Televisa retoma la cuestión del terremoto de la década anterior y produjo *Al filo de la muerte* (1991), donde una enfermera, tras ser testigo de un asesinato, huye de Estados Unidos a la Ciudad de México, donde entra a trabajar con una nueva identidad, en un prestigioso hospital y termina enamorada del médico. En *Azul* (1996), Alejandra, una joven estudiante de enfermería, trabaja como entrenadora en lo que fue Reino Aventura (hoy Six Flags México) y debe luchar contra los agravios del dueño de dicho parque hacia la atracción principal: Keiko. Por último, en *La usurpadora* (1998) una enfermera se hace cómplice de la mala de la historia; tras muchas tropelías, se arrepiente, pero no se libra del castigo para aquellos que hacen sufrir a los buenos. En esta

década también se recrean hechos de la vida pública del país con las telenovelas.

A inicios del nuevo milenio, aparece la enfermera que ha olvidado la ética, la vocación, además de estar frustrada y amargada en la miniserie *Navidad sin fin* (2002). Tres años después en *El amor no tiene precio* (2005), se narra la historia de María Liz, una joven pobre que con mucho sacrificio logró terminar su carrera de enfermera, pero en realidad quería estudiar medicina, sueño que no ha abandonado del todo, mientras lo logra cuida una señora que la humilla, pues su hijo se ha enamorado de ella. La relación entre telenovelas y política fue más explícita en esta década.

La siguiente década, en *Érase una vez* (2017) la serie con tintes de telenovela que retoma ideas de cuentos clásicos infantiles, en el capítulo "La bella durmiente" aparece Paco, un enfermero que cuida de una joven modelo que está en coma. En la historia



de la telenovela, son contadas las ocasiones en que aparecen los varones, esto cambiará en las últimas producciones y series.

En los años que van de la década actual, no solo ha cambiado el formato de las telenovelas, hay hibridación con otros géneros y su duración se ha acortado significativamente como es el caso de *Rubí* (2020). Las formas de transmisión asimismo se han transformado (Internet, diversas plataformas y piratería), las audiencias han devenido más críticas al tener un abanico de posibilidades de entretenimiento, algo que ya se había ido manifestando desde finales de los noventa. En lo que va de la década, hay desde personal de enfermería falso hasta quienes actúan de acuerdo con los cánones profesionales y la figura del enfermero va lentamente tomando presencia en las últimas producciones. Sin embargo, los espacios de cuidado y de desarrollo laboral no han variado mucho: hospitales y casas siguen dominando en las

presentaciones de esta profesión en este género televisivo.

Para el caso de *Médicos, línea de vida* (2020), si bien se presentan médicos y enfermeras profesionales, algunos de ellos se desvían tanto del mandamiento hipocrático como de los postulados del cuidado enfermero. Tal es el caso de la jefa de enfermería junto con su jefe el médico, roba "material quirúrgico para revenderlo después a otros hospitales en la república o a cualquiera lo necesitara", aunque ella acepta ante un juez que llevaba más tiempo robando.

Desde su nacimiento a mitad del S.XX, en cada década ha habido mínimo una telenovela donde aparece personal de enfermería, bueno o malo y delimitado ya sea al hospital o la casa.

Algunos temas. Aunado a lo expuesto, temas importantes y transversales en todas las produccio-



nes son, entre otras, las ideas de virtud, sufrimiento, abnegación, virginidad, pobreza, riqueza y clase social. La virtud es asegurada al circunscribirla en espacios como conventos, donde el personaje se vuelve cuidador por azar o por cohesión. La protagonista, esposa o madre, aprenderá el cuidado de los otros ya sea en un hospital, una casa de retiro o en algún convento y lo logrará habiendo estudiado o no la profesión. Las viejas ideas de religión, pureza, abnegación y virtud convergen en este personaje; también puede suceder que, tras la separación entre la madre y los hijos -generalmente por engaño-, ella opte por ingresar a espacios donde se proporcionan cuidados sanitarios o religiosos, en busca de consuelo, aliviar culpas o con la esperanza de que en algún momento se sepa toda la verdad, como sucede en *Lágrimas amargas* (1967).

El sufrimiento es un eje transversal para todas las

telenovelas, desde el martirio hasta la angustia; si no se sufre no se obtiene el premio: la felicidad para los buenos; del otro lado, se termina sufriendo o con la muerte como castigo para los malos. En el caso de las enfermeras el sufrimiento es doble: por ser mujeres y porque deben ser abnegadas y sacrificarse por el bien los demás. Pueden ser cuidadoras o acompañantes de los personajes buenos o no, de esta manera acceden a la felicidad como en el caso de *Viviana* (1978). En contraste, están aquellas que se alejan de los dogmas profesionales, pero el castigo será la cárcel o la muerte, como ocurre en *Cuna de lobos* (1986). Las dicotomías son buena-premio/mala-castigo, aunque ha habido excepciones.

Además, hay telenovelas donde la enfermera es sólo incidental, un personaje de relleno que debe aparecer en tanto que la escena se desarrolla en espacios donde tradicionalmente deberían estar, como el hospital, o en casas de personajes millonarios, o



aparece en contados capítulos como en *Soledad* (1980) o *El hogar que yo robé* (1981).

La idea de clase social también pesa, ya que los personajes ligados a la enfermería suelen ser pobres, empleados o asistentes en un hospital o de un médico. En contraparte, los médicos son ricos o acceden más rápido a la riqueza, mediante el estudio de la medicina. Las mujeres y/o protagonistas terminan cuidando de manera accidental y son contados los ejemplos de aquellas que realmente quieren ser enfermeras desde el inicio, como en el caso de *La señorita Limantour* (1986) y otras ya mencionadas.

La influencia de la telenovela en México ha sido tal, que esta ha llegado a considerarse como un eficaz instrumento de educación para diferentes grupos de población mexicana. El actor Ricardo Blume recuerda que en una ocasión se incluyó a un personaje con secuelas de Polio en *Mundo de juguete* (1974),

y días después se acabaron las vacunas en los centros de salud. Esto lo narra Tere Vale en la biografía de Valentín Pimstein, uno de los grandes productores del formato. A su vez, Luis Terán, en "Lágrimas de exportación", refiere que en Rusia las fábricas cambiaron sus horarios para que los obreros pudiesen ver las peripecias de la protagonista en *Mi pequeña soledad* (1990). Un último ejemplo sería el proporcionado por Raúl Sorrosa en "Europa del este: adicción a la telenovela latinoamericana", donde menciona que en Hungría se organizó una colecta para que *Esmeralda* (1997) pudiera ser operada y recuperara la vista.

A manera de corolario, resulta innegable el papel que ha tenido la televisión en la exposición de enfermeras (y, en menor medida, de enfermeros) a través de las telenovelas, lo que ha constituido una forma de imaginar la profesión cargada de estereotipos, prejuicios y roles genéricos. Este medio de comu-



nicación reprodujo ciertas cuestiones para mantener el orden social; los estereotipos presentados y ligados a este personal de salud refuerzan dicha cuestión. Por años, las telenovelas reflejaron una sociedad donde el gremio enfermero supeditó su práctica al médico, reforzaron las ideas vinculadas con mujer/madre/ enfermera/abnegación, y se presentó a la enfermera como complemento del médico. Asimismo, en las telenovelas existían dos únicas vías posibles para triunfar, ser reconocida o trascender: la consagración al cuidado o la maldad. En las últimas producciones aparecen los enfermeros, pero esta última cuestión será objeto de un futuro texto, pues las sociedades cambian y, con ello, también la representación del profesional del cuidado. II

Enseñando a narrar. Notas de Enfermería en formatos institucionales de salud:

Modelo VDPIE

Oscar Monter García

La creación del Modelo VDPIE como estrategia para narrar notas de enfermería surge ante tres necesidades: 1) redactar notas de enfermería utilizando las etapas de proceso enfermero en una hoja de enfermería sin estructura (un espacio en blanco o con rayas), 2) redactar notas de enfermería con apego a la normatividad establecida en el país (Modelo del cuidado de enfermería 2023), y 3) recordar las etapas del proceso enfermero con el acrónimo VDPIE.

Cabe destacar que Modelo VDPIE, no es un “modelo de cuidado”, sino más bien, es un “modelo de diseño didáctico” que permite documentar la práctica del cuidado en cualquier soporte documental, como lo son los formatos de registros clínicos y notas de enfermería” y que, además, funge como herramienta técnica para sustentar la normativa técnica “modelo del cuidado de enfermería”, porque a su vez integra cada una de las etapas de la metodología del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) de una manera lógica y significativa.

Cómo antecedente histórico podemos acotar que la idea surge a partir del año 2018 como “Modelo VDPIE en la implementación de los registros clínicos de enfermería”, y en el año de 2019 queda con el nombre de “Modelo VDPIE como estrategia para narrar notas de enfermería”.

Asimismo, podemos decir que los autores, Laura Yazmín García y el Edgar Galván (Docentes externos) buscaban una forma y/o manera que les ayudara a documentar el PAE en sus hojas de enfermería (instituciones de salud), ya que éstas no contaban con la estructura pertinente para documentar el cuidado con la metodología científica

PAE, sólo eran pequeños espacios en blanco o a rayas, casi imposible de realizarlo, porque seguían este patrón tradicional de redactar una nota de enfermería. Ejemplo: “Se recibe paciente de 57 años, con vena permeable, bajo ayuno médico, con nutrición parenteral, con diagnóstico médico de colecistectomía se observa herida limpia y por Penrose, salida de líquido seroso y sangre en cantidad escasa. Tiene sonda vesical instalada, drenado con diuresis de 150 mililitros de color amarillo claro, comenta que no presento sueño reparador por presentar dolor de la herida quirúrgica, sus signos vitales son estables”(sic).

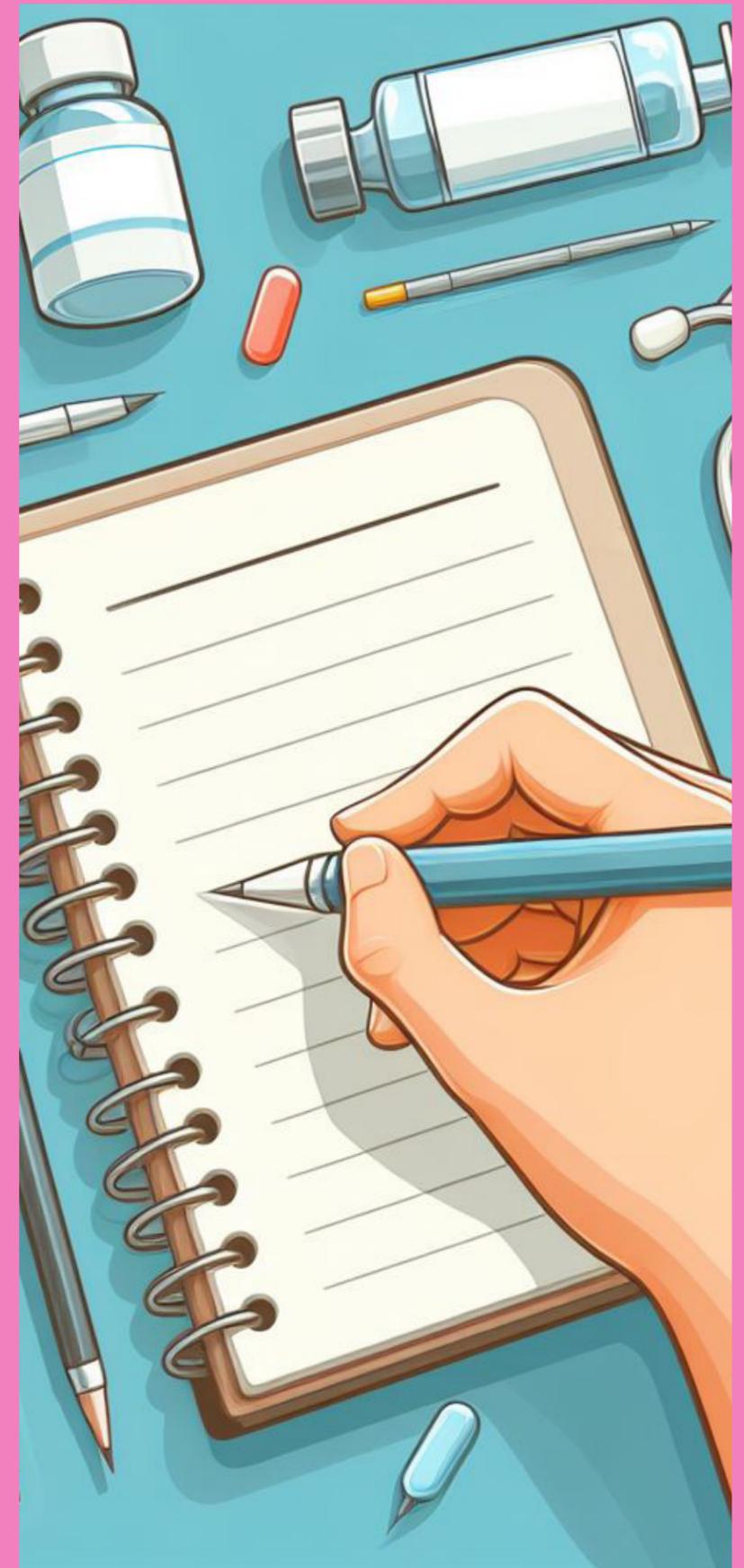
Y así como este ejemplo de nota tradicional de enfermería (basadas en un modelo médico), hay muchas más, mismas que no evidencian el uso, manejo y soporte de la metodología científica de trabajo del profesional de enfermería “PAE”.

Podemos decir que sus autores son los pioneros de las notas de enfermería en México, específica y estrictamente, utilizando un modelo de enfermería y no un modelo médico. Hoy en día hay docentes que se dedican a la capacitación del PAE, pero solo enseñaban justo eso: PAE y PLACE, pero no cómo documentar una nota como tal de enfermería, utilizando las 5 etapas del PAE en una hoja de enfermería.

Tal fue el impacto del uso efectivo del Modelo VDPIE como estrategia para narrar notas de enfermería, que en marzo del año 2021 quedó registrado ante el Instituto Nacional del Derecho del Autor “INDAUTOR”, otorgándose el No. registro SEP-INDAUTOR 03-2021-030511263600-01, para que la obra pueda ser utilizada libremente, en todos los

países de la unión, de acuerdo con el Convenio de Berna.

Actualmente el Modelo VDPIE se enseña en la Facultad de Enfermería y Obstetricia, mismo que es aceptado por algunos profesores y alumnos, por ser un modelo dinámico en cuanto a la redacción, y la vinculación que ésta tiene con los patrones funcionales de Marjory Gordón con los diagnósticos de la NANDA 2021-2023 y su vinculación con las taxonomías NOC (Resultados) y NIC (Intervenciones de Enfermería). Cabe mencionar que hay asignaturas que requieren que el alumno elabore el Plan de cuidados de Enfermería, entre ellas, Cuidado Integral de la adultez, Cuidado Integral a la Niñez y a la Adolescencia, Cuidado Integral de la mujer durante la Gestación y Cuidado Integral de mujer durante el parto y puerperio, y que redacte las notas de enfermería con un lenguaje que corresponde a Enfermería y no al de otras ramas de la Salud. Cuando el alumno se inserta en los escenarios reales, donde realiza las prácticas clínicas, se encuentra con el conflicto de cómo narrar las notas de enfermería en los formatos institucionales, por lo que este Modelo VDPIE le facilita esa redacción a través del pensamiento crítico. Hoy en día se plantea que este modelo se exponga por parte de sus autores para su discusión y aprobación, y sea una asignatura optativa dentro del Plan de estudios de ambas licenciaturas, dado que no se enseña bajo ese modelo. ■





María Isabel Guerrero Martínez

El pasado 23 de febrero, un grupo de alumnas y alumnos asistimos a la función teatral **Django con la soga al cuello**, en el teatro Juan Ruiz de Alarcón del Centro Cultural Universitario (CCU).

Fue una muy agradable experiencia, ya que tuvimos oportunidad de recorrer las instalaciones del CCU y de disfrutar esa obra de teatro, de manera gratuita.

Inicialmente, el autor Antonio Vega expresó el motivo por el cual creó la obra en la época de la pandemia por COVID 19: a solicitud de una compañía neoyorquina y con apoyo becario para la versión digital en inglés; poniendo en marcha una idea esperanzadora sobre **la depresión**, que, según el informe científico publicado por la Organización Mundial de la Salud en Ginebra del 2022, tuvo una prevalencia del 25% a nivel mundial, así como la ansiedad. Esta crisis generó estrés en la población, por lo que fueron

generados mensajes dirigidos a diferentes grupos clave para apoyar el bienestar psicosocial y la salud mental de la población.

La obra fue ambientada y se desarrolló a forma de cuento con títeres y un complemento visual mediante proyección digital tipo película; acompañada no solo de las voces de los personajes y sonidos ambientales sino de composiciones musicales de acuerdo a cada momento. Los personajes principales fueron un hombre llamado Django, un perrito blanco, un buitre y un lobo.

Se desarrolló una historia donde un hombre pre-

senta un trastorno depresivo con ideas suicidas, se encuentra solo y prepara la soga para quitarse la vida; sin embargo, no logra su objetivo debido a que se presenta un perrito en el momento preciso para impedir la culminación del acto de ahorcamiento, de tal forma que distrae su atención, le ladra y hasta orina sus zapatos; motivo por el que Django decide cambiar de opinión, posteriormente se presentan otros intentos pero el perrito siempre está dispuesto a protegerlo, Django se da cuenta de que está dispuesto a protegerlo también, y dada la ocasión en que un lobo se encuentra dispuesto a atacar al perrito, Django intenta salvarlo del ataque de un lobo



pero su intento por matarlo falló, hiriendo al propio perrito de forma involuntaria. Con esta acción, Django se siente muy mal, pensando que había matado a su propio amigo, quien lo sabía salvado en el momento en el que había decidido su suicidio. En cada acto un buitre hace las veces de conciencia para Django, hasta que reflexiona que debe matar al gran lobo que acecha sus pensamientos suicidas. Django decide celebrar el entierro para su propia soga, donde tristemente recuerda a su gran amigo, el perrito blanco; quien inesperadamente reaparece con vida y lo acompaña en el entierro.

Finalmente, Django se da cuenta que puede ser feliz junto a su amigo el perrito blanco y haciendo lo que le gusta, tocando su guitarra y en un su pequeño western.

Como profesionales de la salud no solo el área de Psicología puede participar con las acciones que la OMS nos encomendó con la siguiente frase: "Esta es una llamada de atención a todos los países para

que presten más atención a la salud mental y hagan un mejor trabajo de apoyo a la salud mental de sus poblaciones".

En enfermería tenemos mucho potencial para continuar participando en la prevención del suicidio con las personas, familias y comunidades a las que tenemos acceso por medio de intervenciones enfocadas a la prevención del suicidio y autoagresiones, sobre todo en el primer nivel de atención, en centros de salud, escuelas, etc. En cumplimiento del mejoramiento de la salud mental de nuestra población mexicana.

En apoyo a las actividades culturales para enfermería y para disminuir un poco estrés que se vive no solo como estudiantes sino como trabajadores (as) de la salud en primera línea, felicitamos a la Directora de la FENO, maestra Rosa Amarillis Zárate Grajales, por acercar estas actividades culturales que la UNAM nos comparte. Ojalá sea de forma más frecuente en beneficio de nuestros colegas y de nuestra tan amada profesión de Enfermería. II



Experiencias de una estudiante de posgrado en estancias académicas, clínicas y de investigación

Katya Thalía Jarquín Ríos; Sandra Sotomayor Sánchez; Cynthia Ramírez Hernández

Las estancias de investigación son experiencias académicas en un periodo de tiempo en el que un estudiante, profesional e investigador acude temporalmente a una institución académica, hospitalaria, diferente a la suya, con el fin de fortalecer conocimiento, habilidades y destrezas teórico prácticas y de colaboración en proyectos de investigación, coadyuvando a la generación y desarrollo de redes de contacto profesionales y de investigación. Realizarla representa el compromiso, responsabilidad, e interés de ambas partes, tanto de la estudiante, como de los programas de maestría en enfermería de la UNAM y las institucio-



nes que ofrecen la oportunidad de realización dichas estancias.

Para el estudiante de maestría la estancia clínica y de investigación tiene como principal propósito el de contribuir a fortalecer los marcos teóricos prácticos y metodológicos de formación en general y en particular del proyecto de investigación propuesto por el estudiante, pues a través de dicha estancia se logra el fortalecimiento y adquisición de conocimiento y competencias en el ámbito investigativo, lo cual representa una oportunidad de crecimiento profesional, disciplinar y personal.



Mi estancia clínica se llevó a cabo en el centro de investigación materno infantil "CIMIGEN", en la alcaldía Tláhuac. Dicho centro otorga atención materno infantil, por lo que fue un espacio idóneo para lograr tener una interacción y entrevistas con mujeres en etapa de posparto, lo cual posibilitó de manera importante el poder obtener una aproximación empírica para el fortalecimiento de la parte instrumental de mi proyecto de investigación titulado: "Frecuencia y factores asociados a la depresión posparto en mujeres en servicios de primer nivel de atención".

Se llevó a cabo en el mes de agosto 2023, en el servicio de consulta externa, y fue muy productiva y satisfactoria, ya que se logró la meta de contar con información empírica para el desarrollo de prueba pi-

loto de mi instrumento de medición y se logró identificar y contrastar la realidad vivida de las mujeres en referencia a los factores personales como biológicos, psicológicos, sociales y culturales con la evidencia científica hasta el momento consultada, lo cual sin lugar a duda fortalece toda la investigación pero con un impacto directo la etapa empírica (aplicación de instrumento, análisis de resultados y conclusión) de mi investigación.

En lo referente a la estancia de investigación, se realizó en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, en enero de 2024, y su objetivo fue lograr una interacción directa con profesores e investigadores para el fortalecimiento del marco y diseño metodológico del proyecto de investigación. Debo decir que fue por demás provechosa, productiva y muy motivadora, pues no sólo pude fortalecer mi investigación en el marco metodológico, también aprender la dinámica del "hacer investigación", no sólo desde lo teórico sino ubicar su aplicación práctica, enfatizando en el impacto que ésta tiene en el desarrollo y consolidación de la enfermería como ciencia del cuidado, dando así respuesta a las necesidades de vida y salud de la sociedad mexicana.

Todo lo vivido y aprendido en las estancias que realicé me confirma el valor de crecimiento y desarrollo formativo profesional que tiene el realizarlas, pues no sólo contribuyen a la formación profesional, también logran impactar socialmente a la enfermería profesional, visibilizando y concretando un trabajo colaborativo que fortalezca y genere cada vez más redes de investigación en enfermería.

Sin duda esta experiencia la volvería a repetir tantas veces se me presente la oportunidad, pues representó para mí un apoyo para mis actividades formativas en el posgrado pero también en el desarrollo profesional y personal, por lo que agradezco a las instituciones que me albergaron, así como al programa de maestría en enfermería de la UNAM, e invito a mis compañeros y colegas a que busquen o aprovechen la oportunidad de realizar estancias académicas, clínicas y de investigación. ||



Consultoría de Enfermería en el Centro Universitario de Enfermería Comunitaria: una apuesta a la salud

Eder Jair Roa Quintero

Durante mucho tiempo las y los profesionales de Enfermería han buscado la ampliación de sus roles, ya que aunque la profesión está estrechamente relacionada con la parte asistencial en áreas hospitalarias, se ha podido constatar que en la actualidad está desarrollando y haciendo uso de conocimientos basados en modelos y teorías que permiten fundamentar su práctica. La consultoría de Enfermería es uno de los grandes ejemplos de la ampliación del rol de la profesión; aparece en respuesta a la necesidad de extender el servicio de salud a la población, promover conductas saludables, potenciar el autocuidado y favorecer la práctica autónoma de las y los profesionales de Enfermería.



De acuerdo con Galicia, Nájera y Morales la consultoría de Enfermería es definida como “un área de oportunidad para la práctica independiente en la que se establece una relación cuidadora y terapéutica, que ayudan a la persona a comprender y actuar sobre su propia salud”¹ Los conocimientos y habilidades clínicas están generalmente asociados al área hospitalaria y sus especialidades. Sin embargo, son esenciales en el ambiente comunitario. En el Centro Universitario de Enfermería Comunitaria (CUEC), se llevan a cabo diversas acciones e intervenciones que buscan favorecer el proceso de salud de la comunidad de San Luis Tlaxiátemalco, siendo una de las principales tareas la consultoría, que es brindada por las y los pasantes inscritos en dicho centro, y supervisada por la Tutora Enfermera, los cuales adecuan e implementan estos conocimientos en el ambiente comunitario, respondiendo así a las necesidades de salud de la persona, familia y comunidad, garantizando el derecho a la salud en el nivel más alto posible, con respeto y equidad, brindando el servicio a toda persona.

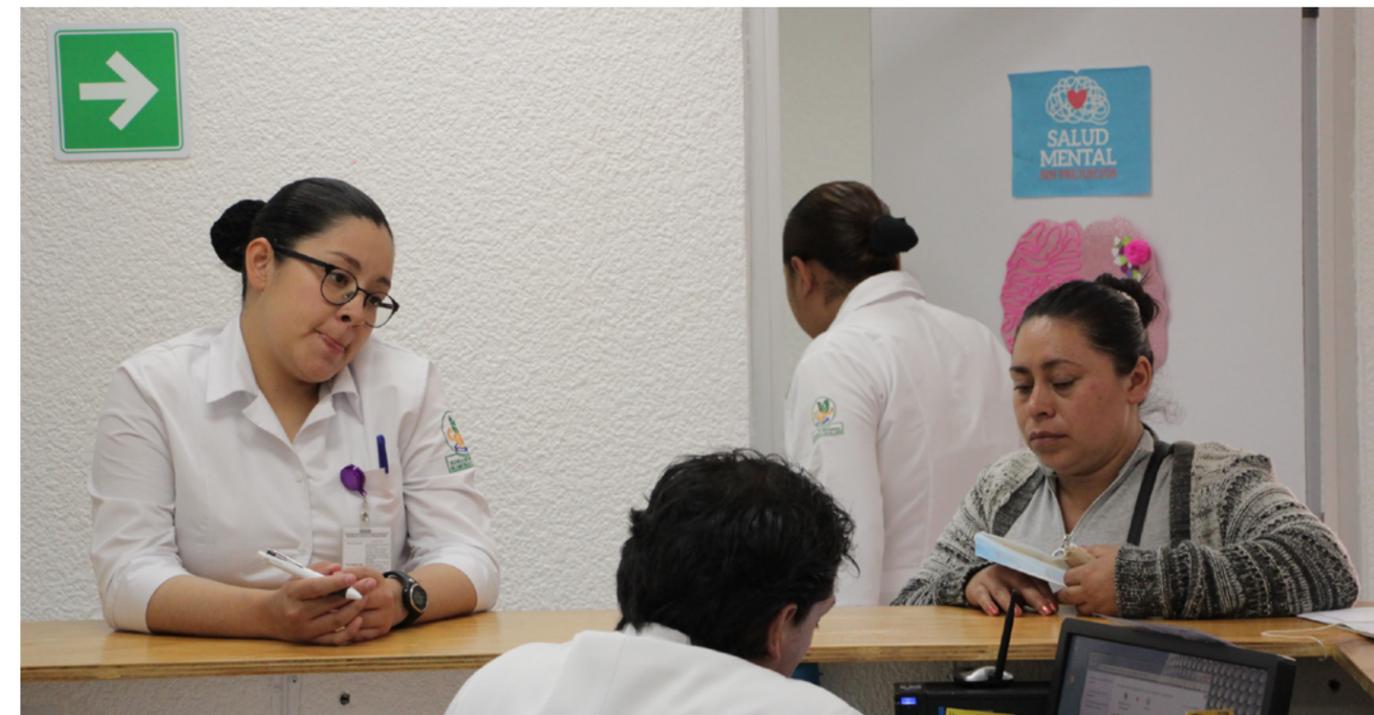
En el CUEC se realizan actividades de seguimiento a personas usuarias que padecen alguna enfermedad crónica no transmisible, como hipertensión arterial y diabetes mellitus, principalmente. Durante la consultoría se brinda orientación sobre medidas no farmacológicas como primera línea de tratamiento, alimentación, actividad física y el uso correcto de la farmacología, promoción y prevención, integrando a la familia en el cuidado de la persona usuaria. Como resultado de ello, se ha tenido un impacto positivo en la mejora del proceso salud-enfermedad de las personas usuarias.

¹ Pimentel-Jaimes, JA, Casique-Casique L, Álvarez-Aguirre A, Higuera-Sainz JL, Bautista-Alvarez TM. Consulta de enfermería: un análisis de concepto. SANUS. 2019;(10): 70-84. [Consultado 08/03/2024]; Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/134/120>

A continuación se plasman algunos fragmentos de los testimonios que dan cuenta del trabajo realizado por las y los pasantes de Enfermería.

Testimonio 1. Persona usuaria (hombre de 47 años de edad con DM-II, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica): *Nos están dando un buen servicio, y ya me siento mejor. y qué más, gracias por atendernos bien y no tengo queja. “Pues todos los que saben acá son los que nos están atendiendo bien. “Ahora sí que no, no hay queja, no hay queja, todo bien. Sí, estaba mucho mejor, pues no, no tengo cansancio, no, no, no hay nada y que este cómo qué, no, no hay que reclamar, todo bien, todo bien.”*

Testimonio 2. Persona usuaria (mujer de 41 años de edad acude por promoción y prevención): *Muy bien, me han atendido este, pues las veces que he venido me han atendido muy bien, he pasado prácticamente casi de inmediato, pues no me he tardado tanto, este me han orientado sobre mis dudas que he tenido y pues también mis miedos, ¿no? que es medio traumático, a veces de que pensamos en, en que tenemos otra cosa y cuando realmente pedimos la información y todo eso, pues vemos que no es tan complicado, este que no, es pues que nos sacan sobre todo de nuestras dudas, ¿no? y nos dicen cómo cuidarnos, cómo este llevar algo,*



pues mmm, con un poquito más de cuidado, me, me han tratado muy bien, y le agradezco que pues aquí, aquí estoy me ha motivado mucho, por ejemplo, pues yo en llevar un control sobre una alimentación en la cual, pues tengo que cuidar un poquito más, este pues igual en lo que es el ejercicio que igual por salud también tenemos que hacer, me ha servido mucho.

Testimonio 3. Persona usuaria (mujer de 51 años de edad con DM-II): *Bueno, mi experiencia aquí, aquí, aquí, en la escuela de enfermería creo que ha sido buena. Este, es por eso que voy. Vengo viniendo aquí continuamente porque me gusta la atención. Me gusta como me han atendido. creo que es buena la atención aquí. Sí, sí, sí, sí. me han ayudado porque este a veces este pues me motiva. [...] me motiva a seguir en cuanto a mi salud, a seguir adelante y, y tener una mejor calidad de vida. Y más que nada, el apoyo de ustedes como, como compañeros aquí atendiendo a la gente, yo creo que es muy buena con que es muy buena, es por eso que sigo viniendo aquí porque llevo un buen control de, de mi diabetes, este trato de, de, sobrellevar este pues todo lo que encierra mi enfermedad, entonces pues yo creo que sí me ha ayudado este a aquí estar aquí o tener la atención aquí. II*



Cáncer cervicouterino, quince factores de riesgo

BEATRIZ PAULINA ESPINOSA RIVERA y MARÍA AURORA GARCÍA PIÑA*

En 1925, el médico griego, Yeoryios Papanikoláu, realizó estudios de histología (análisis de los tejidos) en cobayas hembras con la intención de identificar si existía hemorragia vaginal en estos mamíferos. Con un espéculo nasal como herramienta, hizo un frotis para obtener células vaginales que examinó en un microscopio y logró identificar algunas de diversas formas y patrones.

Posteriormente repitió el procedimiento en su esposa para observar si existían similitudes en cuanto a la variación de las células vaginales humanas. Después amplió su estudio con un grupo de mujeres voluntarias en las que halló que la vagina humana se conforma de diferentes células; sin embargo, entre las voluntarias se encontraba una mujer que tenía cáncer de cuello uterino.

Al observar las deformaciones que existían en las células vaginales quiso comprobar si este hallazgo se presentaba en todas las mujeres que padecían esta enfermedad y convocó a un grupo en el que algunas fueron diagnosticadas con este tipo de cáncer, lo que le permitió confirmar las variaciones en el tejido celular, hecho que representó una revolución en la detección del cáncer cervicouterino (CaCu). A ese método se le nombró papanicoláu, en honor a su descubridor.

Desde ese momento hasta la actualidad, el papanicoláu es la mejor prueba que se utiliza para la detección del CaCu, debido a que puede realizarse en todas las mujeres que han iniciado su vida sexual activa, por lo que representa un excelente método de prevención al observar si las

células vaginales presentan un patrón en su forma y crecimiento adecuados, ya que el CaCu es la multiplicación de células anormales o dañadas en el cuello cervicouterino, el cual se encuentra entre el final de la vagina y la entrada del útero.

A nivel internacional, el CaCu continúa siendo el cuarto tipo de cáncer más frecuente, con cerca de 604,127 casos y con 341,831 decesos, y son los países en vía de desarrollo los más afectados, ya que la mortalidad por esta causa se eleva hasta en 52 %, de acuerdo con el IMSS. En México, el INEGI reportó que en 2022 hubo 4,253 defunciones por CaCu, y fue la segunda causa de mortalidad en mujeres y el segundo tipo diagnosticado después del cáncer de mama.

Factores de riesgo para el CaCu:

- Inicio de vida sexual activa antes de los 18 años.
- Múltiples parejas sexuales (sin protección).
- Infección causada por el virus de papiloma humano (VPH), del cual algunas de sus cepas (VPH16 y VPH18) están asociadas al desarrollo del CaCu.
- Infección causada por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
- Infección por clamidia.
- Sistema inmunológico débil.
- Uso prolongado de anticonceptivos orales.
- Haber tenido un embarazo a término antes de los 20 años.
- Más de tres embarazos a término.
- Obesidad.
- Sedentarismo.

- Tabaquismo.
- Consumo de alcohol.
- Bajo consumo de frutas y vegetales.
- Antecedentes familiares de CaCu.

¿Cómo se realiza el papanicoláu?

En instituciones de primer nivel de atención a la salud, como clínicas y unidades de medicina familiar, sin costo y sin necesidad de ser derechohabiente. El procedimiento consiste en la inserción de un espéculo vaginal de metal o de plástico en el canal vaginal para visualizar el cuello uterino. Posteriormente se inserta una espátula ayre de madera que se apoya en el cuello uterino y se gira para recolectar células de esa zona.

Después se inserta un citobrush, que es un cepillo con forma cónica parecido al utilizado en las máscaras para pestañas y se coloca en el endocervix, que es la entrada al útero, y se recolectan células de esa región. Las muestras se implantan en un portaobjetos y se fijan con un spray. Finalmente se retira el espéculo con lo que termina el procedimiento.

Inspección visual con ácido acético (IVAA). La IVAA es una prueba de detección que se puede realizar con pocas herramientas y a simple vista. Es posible prevenir el cáncer de cuello uterino y, si se encuentra en fase temprana, es curable. La vacuna contra el VPH, los exámenes de detección de rutina y el tratamiento de seguimiento apropiado, cuando es necesario, previenen casi todos los cánceres de cuello uterino.

La vacunación contra el VPH es una forma segura y eficaz de ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. La Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos aprobó el uso de la vacuna Gardasil 9 en mujeres y hombres de 9 a 45 años. Aunque esta no sirve como tratamiento de una infección para el VPH existente.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan la vacunación de rutina contra el VPH en niñas y niños de 11 o 12 años; es posible aplicar la primera a los 9 años de edad. La vacuna contra el VPH se administra en series de dos o tres dosis, según la edad del individuo. Los CDC aconsejan que las personas que inician la serie antes de los 15 años reciban dos dosis, y quienes comienzan la serie de vacunas cuando tienen 15 años o más, o si presentan inmunosupresión debido a ciertas afecciones, reciban tres dosis. ¹⁷

*FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
26 DE MARZO, DÍA MUNDIAL DE LA PREVENCIÓN
DEL CÁNCER CERVICOUTERINO

Víctor Manuel García Torres; Rosa María Ostiguín Meléndez

El cuidado es la esencia de la enfermería, y está asociado a la salud. En ese marco surge la expresión de la ONU "Una sola salud" (One Health), que le da sentido al enfoque unificador e integrado que procura equilibrar y optimizar, de manera sostenible, la salud de las personas, los animales y los ecosistemas. Una forma de integrar, es considerar a la lengua materna de las personas como un rasgo cultural que coadyuva a la salud.

La Conferencia General de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) proclamó, en 1999, el 21 de febrero como el Día Internacional de la Lengua Materna, con el fin de reconocer la diversidad lingüística, el multilingüismo y las múltiples expresiones culturales del mundo. En nuestro país se tomó esa proclamación por la existencia de 68 lenguas maternas, con 364 variantes lingüísticas distribuidas en 31 estados, menos en Aguascalientes, estado en el que no se reporta la existencia de ninguna, siendo la Ciudad de México la entidad federativa en la que se aglutinan la mayoría.

En las lenguas maternas de nuestro país, la palabra cuidado relaciona múltiples dimensiones humanas y no humanas, como se denominan en antropología. La palabra cuidado está presente en la mayoría de las lenguas maternas de nuestro país, lo que deja claro que es parte de la construcción cultural.

A manera de ejemplo, en el idioma kiliwa, de Baja California, el cuidado se escribe 'mskuaay, palabra

que se emplea como sustantivo o adjetivo, y alude al cuidado de las personas y del entorno, según el diccionario del Instituto Nacional de Lenguas Indígenas (2004).

El totonaco enuncia el cuidado, como skálalh, y se refiere a la acción de la persona, a su milpa, a sus vecinos que van al trabajo o la escuela; es decir, tiene un espectro social e implica a la comunidad y sus componentes, y lo extienden al momento en que las personas entregan su persona a su Dios, para que las libere de cualquier enfermedad y daño (Lenguas totonacas y tepehuas, 2012).

En maya, cuidar se denomina kalan o kanan, palabra aglutinante para los seres que están en todos los lugares, es decir el concepto es expansivo (Diccionario de Fidencia Briceño Chel, 2014).

El alto aspecto simbólico y significativo de las lenguas mexicanas respecto al cuidado es diverso y altamente permeado por su cosmovisión, y cada uno contiene un sentido de totalidad en donde la persona es actor, sujeto o promotor de acciones de salud con, en y para su ambiente próximo y ecológico.

Lo anterior invita a las ciencias de la salud a contemplar el estudio o consideración de las lenguas maternas como un recurso para comprender la esencia de lo que para una persona hablante de alguna de ellas significa o implica el cuidado. ■

Publicado en Gaceta UNAM Digital del 21 de febrero de 2024: <https://www.gaceta.unam.mx/cuidado-en-las-lenguas-maternas-de-mexico/>



Los días de marzo

"This is a woman's world. This is my world".
Neneh Cherry, 1996.

Cintha Gómez León

Los días del mes de marzo para muchas mujeres, de muchos países, significan reflexión, movilización, rabia, una profunda necesidad de alzar la voz y de encarnar la lucha plurisecular de nuestras ancestras, quienes, a través de sus relatos, algunos escritos, contados o cantados, nos recuerdan en nuestro día a día que la "lucha sigue y sigue". Muchas de estas grandes mujeres que levantaron la voz por todas nosotras, no dejaron muchos legados, entre ellos, el día de la mujer.

El 8 de marzo se constituye como una fecha para no dejar de recordar. El llegar a este día y encarar lo que queda por recorrer ha costado la vida de muchas luchadoras: de mujeres que luchan desde la cocina y el hogar, desde sus cuidados, desde sus sueños y deseos, desde sus actividades remuneradas y no remuneradas, desde la academia, desde los colectivos, desde lo más profundo del corazón y del pensamiento libre.

Este es preciso mirar hacia arriba y agradecer lo mucho que han luchado todas las mujeres que nos antecedieron y también con quienes compartimos el mismo tiempo y espacio. Este día es de sororidad, entendiéndola como un pacto político, como el compromiso colectivo que tenemos con las mujeres de quienes no necesito saber su identidad para poder empatizar y comprender sus vivencias.

Bien mencionaba una de las más brillantes es-

critoras que México ha tenido, Rosario Castellanos, en el discurso "La abnegación: una virtud loca": el término "mujer" alude a un ser que depende de alguna autoridad varonil, ya sea el padre, hermano, esposo, novio o sacerdote. Desde esta referencia retomo lo propuesto para el Día Internacional de la Mujer de este 2024, por la ONU-MUJERES: "Financiar los derechos de las mujeres para acelerar la igualdad".

Este lema es, sin lugar a dudas, en extremo preocupante puesto que, como ya se ha ido reportando a través de los años por diferentes organismos gubernamentales o no, ni en los países de primer mundo las mujeres logran ejercer todos los derechos. A pesar de que en los Objetivos del Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030, la Igualdad de Género está en quinto lugar.

Con este lema queda muy claro que ninguno de los gobiernos en el mundo entero ha hecho lo mínimo necesario para poder asegurar la igualdad de derechos a las mujeres y las niñas, quienes representamos la mitad de la población, lo cual de inicio es devastador, pero ¿Por qué ocurre esto? ONU-MUJERES menciona que uno de los principales obstáculos para lograr la igualdad de género es la falta de financiamiento; es decir, hay un déficit, por año, de 360 mil millones de dólares en el presupuesto asignado para alcanzar la igualdad. A este paso estamos a tres siglos de acabar con el matrimonio infantil y a siglo y medio de igualdad en puestos de trabajo y en el hogar, por solo mencionar algunas proyecciones de la propia ONU.

Lo anterior nos invita a revalorar, actuar y a exigir a los gobiernos e instituciones que esta meta se coloque a los derechos humanos en materia de igualdad de género como agenda prioritaria, no solo como relleno de discursos políticos, puesto que las recientes crisis que hemos atravesado a nivel mundial, como la pandemia del COVID-19, entre otros desastres geopolíticos y naturales, han afectado mucho más a las mujeres, y aún peor si pertenecen a alguna comunidad indígena, a alguna etnia, si son afrodescendientes, inmigrantes o discapacitadas, ubicándolas por debajo del umbral de pobreza.

De igual forma, en el tema de las profesionales de salud y cuidados reveló graves desigualdades puesto que quienes asumieron las cargas por cierres de escuelas, fueron en su mayoría las mujeres, así como por el 70% de trabajadoras del sector salud.

Que este día y todos los días sirvan para repensar las actuales condiciones de vida, laborales, emocionales y de salud de las mujeres, que nos han llevado a la pobreza, la desigualdad y a las catástrofes naturales y humanas. Que estos días nos sirvan para reconocer el gran valor social y humano que tienen los diversos feminismos, que siguen luchando para alcanzar la igualdad, la democracia, la paz y el desarrollo sostenible. Y que este día, 8 de marzo, sirva para cuidarnos a nosotras, para refrendar pactos políticos, y para seguir exigiendo nuestros derechos.

Ni un paso atrás; ni una menos. II

Publicado en Gaceta UNAM Digital del 7 de marzo de 2024: <https://www.gaceta.unam.mx/los-dias-de-marzo/>



#CERREMOS
LA BRECHA

¿Qué es el trastorno bipolar?

Afecta aproximadamente a 2 de cada 100 personas, y tiene la misma incidencia en ambos sexos

María Aurora García Piña; Beatriz Paulina Espinosa Rivera

De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM) en su versión 5, el trastorno bipolar es una enfermedad mental caracterizada por una alteración en el estado de ánimo y cambio en el funcionamiento de la persona debido a la alteración de los mecanismos bioquímicos que regulan las emociones y el humor. El trastorno bipolar es una enfermedad que puede afectar aproximadamente a 2 de cada 100 personas, y que tiene la misma incidencia en ambos sexos.

En la actualidad es uno de los temas más discutidos internacionalmente en el ámbito de la psiquiatría, reconociéndose como un problema de salud global con repercusiones desde el punto de vista sanitario, económico y un gran sufrimiento personal y familiar, por lo que es de suma importancia reconocerlo para evitar el estigma social o los prejuicios alrededor de esta enfermedad.

En función de la intensidad de los síntomas de manía o depresión, existen dos tipos de trastorno bipolar:

Imagen creada en: <https://www.bing.com/images/create/una-persona-sufriendo-por-transtorno-bipolar-pint/1-66147d206d704924affb72911a17a7e3?id=fCl-VEcNPwoKpOLsNEhAtSA%3d%3d&view=detailv2&idpp=genimg&thId=OIG3.6OtQ5zYRgLSdFqApukk&FORM=GCRIDP&mode=overlay>

TIPO I. Es la forma clásica, caracterizada por fases maníacas intensas y por depresiones. En las fases maníacas pueden aparecer delirios (por ejemplo, creerse Dios o con poderes especiales) y alucinaciones auditivas (voces que dan órdenes o insultan). En las fases depresivas existe tristeza, apatía, lentitud de movimientos, ansiedad, insomnio y pérdida del apetito.

TIPO II. Se caracteriza por depresiones intensas y fases de euforia moderadas que se denominan hipomanía. Pueden aparecer síntomas psicóticos, pero tienen que estar asociados a las fases depresivas. Las fases de euforia moderadas a veces parecen un cambio temperamental o de carácter. Es frecuente que los familiares detecten más sociabilidad en el paciente, menos timidez, mayor actividad... Es posible que la persona no se dé cuenta.

Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar. Sin embargo, diversas investigaciones sugieren que no hay una sola causa, sino que es posible que haya una combinación de factores que contribuyen al trastorno bipolar.

El tratamiento ayuda a muchas personas, incluso a aquellas con las formas más graves de trastorno bipolar. Los médicos tratan el trastorno bipolar con medicamentos, psicoterapia o una combinación de tratamientos. Ciertos medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas del trastorno bipolar.

Algunas personas pueden probar con varios medicamentos y colaborar con su médico antes de encontrar los que le funcionan mejor. Los tipos más comunes de medicamentos incluyen estabilizadores del estado de ánimo y antipsicóticos atípicos.

La psicoterapia (a veces denominada "terapia de diálogo") es un término utilizado para una variedad de técnicas de tratamiento que tienen como objetivo ayudar a una persona a identificar y cambiar emociones, pensamientos y comportamientos problemáticos. La psicoterapia puede ofrecer apoyo, educación, habilidades y estrategias a las personas con trastorno bipolar y sus familias. A menudo se recurre a la psicoterapia en combinación con medicamentos.

El profesional de enfermería puede apoyar a las personas que padecen trastorno bipolar con las siguientes actividades:

- Evaluar el estado de ánimo (signos y síntomas)

de manera inicial y con regularidad a medida que progresa el tratamiento.

- Determinar si la persona supone un riesgo para la seguridad de sí mismo y de los demás.
- Controlar y regular el nivel de actividad y estimulación del ambiente de acuerdo con las necesidades de la persona.
- Ayudar a la persona a tener un ciclo adecuado de sueño/vigilia mediante tiempos de reposo programados, técnicas de relajación, limitar medicamentos sedantes y el consumo de cafeína.
- Proporcionar oportunidades de práctica de actividad física.
- Darle oportunidad de expresar sus emociones y sentimientos.
- Ayudar a la persona a controlar conscientemente su estado de ánimo llevando un diario.
- Ayudar a la persona a identificar pensamientos y sentimientos que surgen en el estado de ánimo maniaco y en el depresivo.
- Identificar los factores desencadenantes del estado de ánimo disfuncional.
- Identificar los aspectos de los factores desencadenantes que se pueden cambiar y los que no.
- Enseñar técnicas de afrontamiento.
- Utilizar estrategias de control de conductas para apoyar a la persona, durante un episodio maniaco, a restringir las conductas intrusa y disruptiva.
- Administrar medicamentos estabilizadores del estado de ánimo.
- Orientar a la familia o a los cuidadores primarios que necesitan de su ayuda y apoyo, quienes pueden estar preocupados, pero no aceptar consejos; procurar que sean lo más pacientes y comprensivos posible. Incluso persuadirlos para que busquen ayuda o se incorporen a grupos de autoayuda. II

Publicado en Gaceta UNAM Digital del 30 de marzo de 2024: <https://www.gaceta.unam.mx/que-es-el-trastorno-bipolar/#:~:text=Es%20la%20forma%20cl%C3%A1sica%20caracterizada,que%20dan%20%C3%B3rdenes%20o%20insultan.>



Día Mundial de la Cultura Africana, los Afrodescendientes y la Salud en México

Victor Manuel García Torres

Publicado en Gaceta UNAM Digital del 22 de enero de 2024: <https://www.gaceta.unam.mx/dia-mundial-de-la-cultura-africana-los-afrodescendientes-y-la-salud-en-mexico/#:~:text=La%20segunda%20raz%C3%B3n%20se%20debe,y%20vibrantes%E2%80%9D%2C%20aportaciones%20culturales%20y>

Para la población africana mundial y para los afromexicanos, el año 2024 es importante por varias razones. Antes de mencionarlas, aclaro que afromexicanos o afrodescendientes son aquellos que se autoidentifican como tal, o que autorreconocen su ascendencia africana en la genética y como herencia cultural.

La primera razón para reconocer a la cultura africana y afrodescendiente, es porque este año culmina el Decenio Internacional para los Afrodescendientes, que comenzó el 1° de enero de 2015, y concluye el 31 de diciembre de 2024. Su objetivo ha sido promover el reconocimiento, la justicia y el desarrollo para ese sector de la población: “conmemorar las importantes contribuciones de los afrodescendientes en todo el mundo, promover la justicia social y las políticas de inclusión, erradicar el racismo y la intolerancia, impulsar los derechos humanos y ayudar a crear comunidades mejores y más prósperas, todo en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.” (ONU).

La segunda razón se debe a que el 24 de enero se conmemora el Día Mundial de la Cultura Africana y de los Afrodescendientes, que celebra a las poblaciones de ese continente y las que salieron del mismo en condiciones de esclavitud o migración voluntaria, y sumaron “numerosas y vibrantes”, aportaciones culturales y genéticas a la población mundial. Esta fecha fue instaurada por la UNESCO en 2019.

El tercer motivo es porque este año se cumple el quinto aniversario del reconocimiento de la población afromexicana en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (Art. 2°), pro-

mulgado el 9 de agosto de 2019, después de más de 500 años de invisibilización y falta de afirmación legal de esta población.

En nuestro país se autoadscriben como afrodescendientes o afromexicanos 2,576,213 personas, que habitan en los estados de Guerrero, México, Veracruz, Oaxaca, Ciudad de México, Jalisco, Puebla, Guanajuato, Nuevo León y Michoacán, según el censo 2020 del INEGI. En el Estado de México se autorreconocen 296,264 personas, solo por debajo de Guerrero, y 186,914 personas se autoidentifican afromexicanos en la Ciudad de México, solo por debajo de Oaxaca y Veracruz.

En el ámbito de salud, la población afrodescendiente mundial enfrenta serios problemas de acceso, calidad y disponibilidad de los servicios, principalmente por motivos de racismo, tal como se afirmó en la Tercera Conferencia Mundial contra el Racismo, la Discriminación Racial, la Xenofobia y demás formas conexas de intolerancia, realizada en Sudáfrica en el año 2000, en donde se afirmó que el racismo y la discriminación hacia las poblaciones afrodescendientes de América Latina son un indicador de las desigualdades en materia de salud que padece este sector de la población.

Diferentes han sido los estudios de salud en poblaciones afromexicanas. Gonzalo Aguirre Beltrán, Luz María Espinosa Cortés, Céline Marie-Jeanne Demol, Lina Rosa Palomo, entre otras y otros, han señalado que la salud en los pueblos afromexicanos deriva de una situación vinculada con el racismo imperante hacia esas poblaciones.

Para las zonas costeras de Oaxaca y Guerrero, lugares de asentamiento de las poblaciones afromexicanas, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) señaló en 2023 que la mayoría de las personas optaron por servicios de salud privados, sin especificar pertenencia étnica o autoidentificación afromexicana, pero por los estudios realizados durante la pandemia (Lina Rosa Palomo) se conoce que las poblaciones afrodescendientes acudieron a servicios de salud particulares para cuidar y recuperar su salud por contagios de Covid-19. Debido al impacto económico negativo que significó la pandemia, en las zonas turísticas en las cuales viven las poblaciones de Oaxaca y Guerrero hubo afectaciones por la baja afluencia del turismo y por la compra de medicamentos y vitaminas

para el tratamiento del contagio del Covid-19; incluso en la educación hubo escasa disponibilidad de conectividad para las clases virtuales.

Una situación que dificulta el acceso pleno a la salud entre las poblaciones afrodescendientes es la distancia en donde se ubican las unidades médicas de primer, segundo y tercer nivel de atención. Solo en algunas cabeceras municipales de Oaxaca, Guerrero, Veracruz y Coahuila se encuentran centros de salud, mientras que en las juntas auxiliares, pueblos y rancherías donde habita la población afromexicana no existen centros de salud, ni clínicas ni hospitales de alta especialidad. Es decir, que aunque exista un reconocimiento constitucional de la población afromexicana, en el terreno de la salud hay una brecha importante de acceso, disponibilidad y de calidad para recibir atención médica de calidad.

Actualmente, la población afromexicana en los estados de Oaxaca, Guerrero y Veracruz, recurre a consultorios privados, incluso ligados a farmacias de genéricos. Al mismo tiempo, continúa utilizando prácticas de salud de autocuidado, automedicación y medicina tradicional, que combinan saberes ancestrales africanos y originarios-indígenas-europeos. Para avanzar en este terreno, lo primero es reconocer a este sector, es decir, visibilizarlo en el ámbito de la salud; romper barreras comunicativas entre los prestadores de servicios profesionales de salud, incluyendo a enfermeras y enfermeros, médicos y personal administrativo de los centros de salud o del primer nivel de atención.

El Día Mundial de la Cultura Africana y de los Afrodescendientes debe ser un momento de reflexión y de análisis, de propuestas de investigación amplias que integren a estos sectores de manera concreta, alejadas de todo racismo, que permitan contestar preguntas relevantes en el contexto actual, tales como: ¿Existe un censo de enfermeras y médicos autoidentificados como afromexicanos en el país? ¿Qué saberes provenientes de África se combinan con los saberes originarios-indígenas y se ponen en práctica para el cuidado y recuperación de la salud en México? ¿Podemos hablar de una salud y cuidado afromexicano? ¿Cómo ha respondido el sistema de salud nacional a las necesidades de salud de la población afromexicana? ¿Cómo se aborda en el sistema educativo nacional el tema de las poblaciones afrodescendientes y afromexicanas? ■

¿Se organizan y jerarquizan los temas cruciales?

Alberto Vital Díaz



Cerrar una escuela es tan grave como cerrar un hospital.

Imaginemos que llegamos a un hospital con muchísima urgencia y se nos dice: “Estamos en paro.” Nuestro país exhibe síntomas de tener, precisamente, muchísimas urgencias. La educación es una clave para contribuir a resolverlas.

Escuelas y hospitales son núcleos estratégicos, y es la sociedad la que hace un esfuerzo inmenso para que unas y otros abran puertas tan anchas como les sea posible.

Tanto más preocupante ha sido el cierre durante largos días de una escuela cuando se trata de la extraordinaria Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM): la FENO es a la vez centro de enseñanza y puente para contribuir a la salud de la población mexicana y de personas más allá de nuestras fronteras.

La salud en México no puede esperar. La salud nos concierne a todas las personas, y la Facultad es un espacio clave para un país con tantos temas delicados.

Los tiempos son tan difíciles, tan exigentes, que todas las personas que integramos una escuela (más aun si se trata de una universidad pública) debemos buscar los caminos para que resolvamos las diferencias sin alterar el curso cotidiano de la educación.

La educación es la única herramienta de que disponemos la inmensa mayoría de los seres humanos si queremos salir adelante.

Cerrar una escuela termina causando un daño a veces irreversible (aunque al principio invisible) a la sociedad en su conjunto.

Me consta el esmero y la apertura con que trabaja la maestra Rosa Amarilis Zárate, directora de la feno: cuenta con la experiencia para atender todos los puntos específicos.

Justamente mientras más específicos y objetivos son los puntos de una petición, más viables son las soluciones a corto plazo.

La voluntad de verdadero diálogo se advierte de inmediato en las características de la lista de peticiones. Tanto mejor es el panorama si los puntos de la lista se van resolviendo con las instalaciones abiertas y con la certidumbre de que nos anima el espíritu universitario.

Una escuela pública pertenece a toda la Nación, pues toda la Nación contribuye a que esa escuela tenga sus puertas abiertas.

La FENO atendió en 2023 a cerca de 5,000 estudiantes, la gran mayoría mujeres, repartidas en las licenciaturas de Enfermería y Obstetricia (presencial y en sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia) y de Enfermería.

En el contexto del déficit de personas con esta formación a nivel mundial, sobre todo tras la pandemia, la “enfermería es una de las profesiones más ampliamente valoradas y reconocidas por la sociedad”, apuntó la directora en su informe sobre el año pasado.

El debate del 7 de abril entre aspirantes a la Presidencia de la República tendrá como prioridad justamente asuntos de educación y salud.

Allí tendremos un buen termómetro para medir la seriedad, la profundidad, la experiencia, el compromiso de las dos candidatas y del candidato.

La izquierda inteligente y contemporánea de Felipe González en la España de 1982 hizo de esos dos asuntos los pilares del régimen: “universalización” de la salud y de la educación. Esta decisión y la integración europea ayudaron a que el país ibérico diera pasos de gigante.

Era, sí, una decisión, y coincidían las palabras y los hechos.

La realidad es tan compleja y tan diversa que la manera como se jerarquizan y organizan los asuntos

Cerrar una escuela es tan grave como cerrar un hospital.

Imaginemos que llegamos a un hospital con muchísima urgencia y se nos dice: “Estamos en paro.” Nuestro país exhibe síntomas de tener, precisamente, muchísimas urgencias. La educación es una clave para contribuir a resolverlas.

Escuelas y hospitales son núcleos estratégicos, y es la sociedad la que hace un esfuerzo inmenso para que unas y otros abran puertas tan anchas como les sea posible.

Tanto más preocupante ha sido el cierre durante largos días de una escuela cuando se trata de la extraordinaria Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM): la FENO es a la vez centro de enseñanza y puente para contribuir a la salud de la población mexicana y de personas más allá de nuestras fronteras.

La salud en México no puede esperar. La salud nos concierne a todas las personas, y la Facultad es un espacio clave para un país con tantos temas delicados.

Los tiempos son tan difíciles, tan exigentes, que todas las personas que integramos una escuela (más aun si se trata de una universidad pública) debemos buscar los caminos para que resolvamos las diferencias sin alterar el curso cotidiano de la educación.

La educación es la única herramienta de que disponemos la inmensa mayoría de los seres humanos si queremos salir adelante.

Cerrar una escuela termina causando un daño a veces irreversible (aunque al principio invisible) a la sociedad en su conjunto.

Me consta el esmero y la apertura con que trabaja la maestra Rosa Amarilis Zárate, directora de la feno: cuenta con la experiencia para atender todos

Publicado en El Universal el 29 de marzo de 2024

libros unam Publicaciones Fomento Editorial

REMATE DE LIBROS UNAM

PRIMAVERA 2024
DEL 8 AL 12 DE ABRIL

DESCUENTOS DE HASTA EL 80%

Más de 35 escuelas, facultades, institutos y centros de investigación participantes

PASEO DE LAS HUMANIDADES
JUNTO A LAS ISLAS DE CIUDAD UNIVERSITARIA
DE 10:00 A 19:00 HORAS

culturaUNAM



Ana Karen Arias Cruz, de la Facultad de Enfermería y Obstetricia

Las muertes gestacionales y neonatales revelan la falta de atención integral a la mujer

MIRTHA HERNÁNDEZ

Las muertes fetales y neonatales denotan la deficiencia de los sistemas de salud ya que el embarazo es un proceso fisiológico que puede tener complicaciones, pero que se conoce muy bien y existen normas respecto a cómo cuidarlo y prevenir riesgos.

“Demuestran una gran inequidad y falta de atención integral a la mujer”, afirma la académica de la Facultad de Enfermería y Obstetricia (FEnO) y coordinadora del posgrado en Enfermería Perinatal –con sede en el Instituto Nacional de Perinatología–, Ana Karen Arias Cruz.

Estas pérdidas, agrega, son un tabú, pues casi no se habla de ellas y generan problemas de salud mental a las mujeres, como depresión y estigmatización.

La experta universitaria señala que la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada 16 segundos ocurre una muerte fetal en todo el orbe. En nuestro país se reportaron 25,041 de estos fallecimientos en 2022, que representan 72 decesos por cada 100,000 mujeres en edad

En nuestro país se reportaron 25 mil 41 de estos fallecimientos en 2022, que representan 72 decesos por cada 100 mil mujeres en edad fértil

fértil, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Las entidades con las tasas más altas fueron: San Luis Potosí con 101.4 decesos por cada 100,000 mujeres en edad fértil; Ciudad de México con 91.9 y Aguascalientes, 91.

Recientemente la OMS actualizó los parámetros para definir la muerte gestacional, como toda aquella que ocurre antes del nacimiento, independientemente de la edad gestacional. Antes se consideraba que eran las que se presentaban a partir de las 28 semanas de gestación o cuando el feto tuviera un peso igual o mayor a 500 gramos.

“Es importante la nueva clasificación porque en muchos países este tipo de decesos no estaban siendo registrados adecuadamente”, explica la especialista.

Estas muertes se relacionan con múltiples factores, por ejemplo, patologías maternas como diabetes, obesidad, hipertensión, incluso estrés. “Hay complicaciones propias del embarazo como trastornos hipertensivos, alteraciones de la placentación y restricción del crecimiento intrauterino que pueden conducir a la muerte; pero incluso, en un embarazo sano también se desarrollan hemorragias, infecciones, ruptura de membranas y parto prematuro”, detalla.

Control preconcepcional

Por ello, Arias Cruz subraya la importancia del control preconcepcional para identificar estos trastornos, tratarlos y planificar el embarazo.

“Antes de que una familia decida tener un bebé se debe evaluar tanto a la madre como al padre, reconocer sus factores de riesgo, porque si el padre tiene obesidad,

hipertensión y diabetes, también serán elementos de riesgo y sólo hasta después de atenderlos se debe buscar el momento ideal para que ocurra el embarazo”, asegura Arias Cruz.

La OMS, a través del Plan de Acción para Cada Recién Nacido recomienda que las mujeres embarazadas reciban, al menos, cuatro consultas con personal calificado. La Norma Oficial Mexicana 007 menciona que deben ser cinco, como mínimo.

“En México es muy variable el número de estas consultas, lamentablemente, depende mucho del estrato socioeconómico. Hay mujeres que llegan a los sistemas de salud sólo para la atención del parto, otras tienen las cinco consultas y hay las que, en instituciones de tercer nivel de atención, reciben un seguimiento bastante estrecho por diferentes profesionales y especialistas y llegan a tener hasta 10 o 15 consultas”, aclara la universitaria.

El embarazo adolescente es otro factor de riesgo para las muertes fetales ya que implica que una mujer que aún no ha terminado su desarrollo fisiológico debe cubrir las demandas de gestación de un nuevo ser, asegura.

De acuerdo con el INEGI, en 2022 se registraron en el país 195 muertes fetales entre mujeres embarazadas menores de 15 años; 3,471 entre las de 15 a 19 años y 6,070 entre las de 20 a 24 años. Este último grupo fue el que concentró el mayor número de embarazos con alguna complicación que terminó con la muerte del producto, con 24.2 % de los decesos.

Posteriormente, fue el grupo de mujeres de 25 a 29 años con 23.3 % y el de 30 a 34 años, con 20 %.



• Coordinadora del posgrado en Enfermería Perinatal.

Foto: Francisco Parra.

Embarazarse en edad avanzada, proliga la experta de la FEnO, también conlleva riesgos, pues es muy común que la fertilidad se vea afectada y se utilicen métodos de fertilización, que son otro factor de riesgo asociados a complicaciones de la placentación, alteración en la placenta y afectaciones en el desarrollo del embarazo.

Prevención

Ana Karen Arias Cruz comenta que la muerte neonatal es aquella que se registra a partir del nacimiento y hasta los primeros 28 días de vida. “El 75 por ciento de ellos ocurren en la primera semana de vida y la mayoría están relacionados a la prematuridad y se pueden prevenir durante una atención prenatal adecuada”.

Para hacer frente a esta problemática la OMS propone dar atención a la madre y al recién nacido durante la primera semana de vida. El objetivo es que la mamá esté capacitada para brindar cuidados y pueda identificar alteraciones en el bebé relacionados con su termorregulación, su piel, el cordón umbilical; además, que se promueva la lactancia materna.

Algunos signos de alerta en los neonatos son la coloración azulada o cianosis, que su temperatura se mantenga entre los 36.5 y 37.5 grados. “El bebé no tiene que bañarse diario sino cada tercer día para favorecer su termorregulación”, menciona.

Además, debe cuidarse el cordón umbilical, pues es una zona que frecuentemente se infecta; evaluar la hidratación del bebé –a partir de vigilar que no estén deprimidas las fontanelas, estructura en la cabeza–, y que no tenga presente ictericia, una coloración amarilla que es signo de problemas para eliminar la bilirrubina.

“Si presenta un llanto incesante a pesar de que ya comió y que se ha revisado físicamente, no tiene otra situación que le esté causando dolor, también es un dato de alarma”, puntualiza.

En cuanto a la alimentación, subraya que la leche materna es el único alimento que el recién nacido debe tener en sus primeros seis meses de vida, pues lo protege de enfermedades y le ayuda a su neurodesarrollo y crecimiento. “Es una estrategia sencilla, de muy bajo costo y puede prevenir altas tasas de mortalidad neonatal. Además, debe ser a libre demanda”.

Planear el embarazo

Un embarazo siempre debe planearse y es una obligación del personal de salud ofrecer atención de calidad. En el caso de la Universidad Nacional, el posgrado de Enfermería Perinatal cuenta con diferentes sedes en la República mexicana en los que forma a profesionales con una perspectiva holística; es decir, que ven a la persona como un ser biológico, social y psicológico y entienden el embarazo como un fenómeno trascendental en la vida de la mujer, la familia y la comunidad.

Por ello, la FEnO capacita a sus alumnos para que den consultas preconcepcionales y prenatales en las que identifican factores de riesgo y pueden canalizar a la mujer con los especialistas requeridos. También se le capacita para una adecuada alimentación, actividad física y un estilo de vida saludable.

De igual forma, proporcionan psicoprofilaxis obstétrica y están capacitados para atender el parto, así como ofrecer atención en el puerperio. *g*

TRES PERLAS

Irene Vallejo

Tomado de Milenio diario

El dolor y el duelo son fases que no puedes obviar. No puedes borrarlo, no puedes evitarlo, no puedes acelerarlo ni impedirlo. Pero la literatura sí me ha acompañado siempre en todos los momentos difíciles, y también en los más felices. Soy pudorosa con el verbo salvar, pero creo que me han acompañado, me han hecho sentir menos sola los libros que leo. Leer y escribir están relacionados y me dan una puerta de escape a la obsesión que suele acompañar esos momentos tan difíciles. Los hospitales, la muerte, el duelo, el vacío, la angustia, tienden a absorberte como un agujero negro. Así que la literatura me sirve a mí para huir de la desapropiación que hace el dolor de nuestras mentes y de nuestros pensamientos.

II

Fue una larga época la que hubo desde la muerte de mis padres. Después vino el nacimiento de mi hijo con sus graves problemas de salud. Un tiempo muy exigente. Necesité todos los apoyos, todas las muletas, entre ellos los que siempre he necesitado más: la creación y la palabra. Porque realmente en esa época me parecía imposible haber salido del duelo de mi padre para encontrarme con la enfermedad de mi hijo y volver a empezar otra vez con el ciclo de los hospitales, de los cuidados. Casi una década cuidando primero a mi padre y después a mi hijo. Fueron momentos muy difíciles porque ambos me necesitaron, cada uno en su tiempo, y yo tenía miedo porque el cuidador tiene que mantenerse sano y fuerte para acompañar y mantener el rumbo de modo que no te arrastren las mareas... Todavía no hemos verbalizado todo lo que nos ha sucedido durante la pandemia. Hay muchas despedidas y duelos pendientes que no hemos elaborado por la prisa que teníamos de regresar a la vida cotidiana. Yo creo que la literatura ayuda a encauzar esas conversaciones, que quizá son difíciles, sobre nuestro propio dolor.

III

La escritura es una actividad profundamente colectiva, a través de los libros creamos comunidades.

Texto tomado de:

<https://www.milenio.com/opinion/gil-games/uno-hasta-el-fondo/irene-vallejo>

gaceta de la

FACULTAD de ENFERMERÍA y OBSTETRICIA



Lineamientos para los autores

1. Es el medio de comunicación entre docentes, administrativos y estudiantes de la Facultad de Enfermería y Obstetricia.

Esta publicación cuenta con diferentes secciones. Su 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 toda la comunidad de la FENO.

2. Los contenidos de este medio son de difusión de actividades de carácter académico, cultural y deportivo, y no pretende ser un espacio de publicación científica.

3. Las propuestas deben ser redactadas por integrantes de la comunidad de la FENO, salvo excepciones que serán determinadas por el Comité Editorial de este órgano de difusión.

4. Las colaboraciones pueden ser noticias, crónicas, reportajes o artículos de opinión sobre diversos temas relacionados con la extensión académica y divulgación de la FENO.

5. Cada propuesta se presentará en versión electrónica (Word) y tendrá una extensión máxima de dos cuartillas, con interlineado de 1.5 y letra Arial de 12 puntos.

6. Las propuestas deben incluir nombre del autor y/o autores, de preferencia sin aparato crítico.

7. El número máximo de autores y coautores es de 3 personas por texto.

8. El Comité Editorial se reserva el derecho de aceptar o rechazar las propuestas enviadas.

9. El autor es responsable del contenido y de la corrección de estilo de su material, y acepta la ubicación de éste en alguna de las secciones.

10. Todas las propuestas deben enviarse a:
Mtro. Francisco Valencia Castillo vinculacion-extension@feno.unam.mx
Lic. Martín Valdez Rodríguez coord-publicaciones@feno.unam.mx
Esta Gaceta puede consultarse en la página de la FENO: www.feno.unam.mx

#SomosVALORES en ACCIÓN



La Contra poética

Friedrich Von Schiller (1759-1805)*

Oda a la alegría

¡Oh amigos, cesad esos ásperos cantos!
Entonemos otros más agradables y
llenos de alegría.
¡Alegría, alegría!
¡Alegría, hermosa chispa de los dioses
hija del Elíseo!
¡Ebrios de ardor penetramos,
diosa celeste, en tu santuario!
Tu hechizo vuelve a unir
lo que el mundo había separado,
todos los hombres se vuelven hermanos
allí donde se posa tu ala suave.
Quien haya alcanzado la fortuna
de poseer la amistad de un amigo, quien
haya conquistado a una mujer deleitable
una su júbilo al nuestro.
Sí, quien pueda llamar suya aunque
sólo sea a un alma sobre la faz de la Tierra.
Y quien no pueda hacerlo,
que se aleje llorando de esta hermandad.
Todos los seres beben la alegría
en el seno de la naturaleza,
todos, los buenos y los malos,
siguen su camino de rosas.
Nos dio ósculos y pámpanos
y un fiel amigo hasta la muerte.

Al gusano se le concedió placer
y al querubín estar ante Dios.
Gozosos, como los astros que recorren
los grandiosos espacios celestes,
transita, hermanos,
por vuestro camino, alegremente,
como el héroe hacia la victoria.
¡Abrazaos, criaturas innumerables!
¡Que ese beso alcance al mundo entero!
¡Hermanos!, sobre la bóveda estrellada
tiene que vivir un Padre amoroso.
¿No vislumbra, oh mundo, a tu Creador?
Búscalo sobre la bóveda estrellada.
Allí, sobre las estrellas, debe vivir.
¡Alegría, hermosa chispa de los dioses
hija del Elíseo!
¡Ebrios de ardor penetramos,
diosa celeste, en tu santuario!
Tu hechizo vuelve a unir
lo que el mundo había separado,
todos los hombres se vuelven hermanos
allí donde se posa tu ala suave.
¡Alegría, hermosa chispa de los dioses,
hija del Elíseo!
¡Alegría, bella chispa divina!

(*) Schiller es considerado, junto a Goethe, el dramaturgo más importante de Alemania. Escribió **La Oda a la Alegría** en 1785. Ludwig van Beethoven (1770-1827) la incluyó en el cuarto movimiento de su Novena Sinfonía (Coral), que en 2024 está cumpliendo sus primeros 200 años.