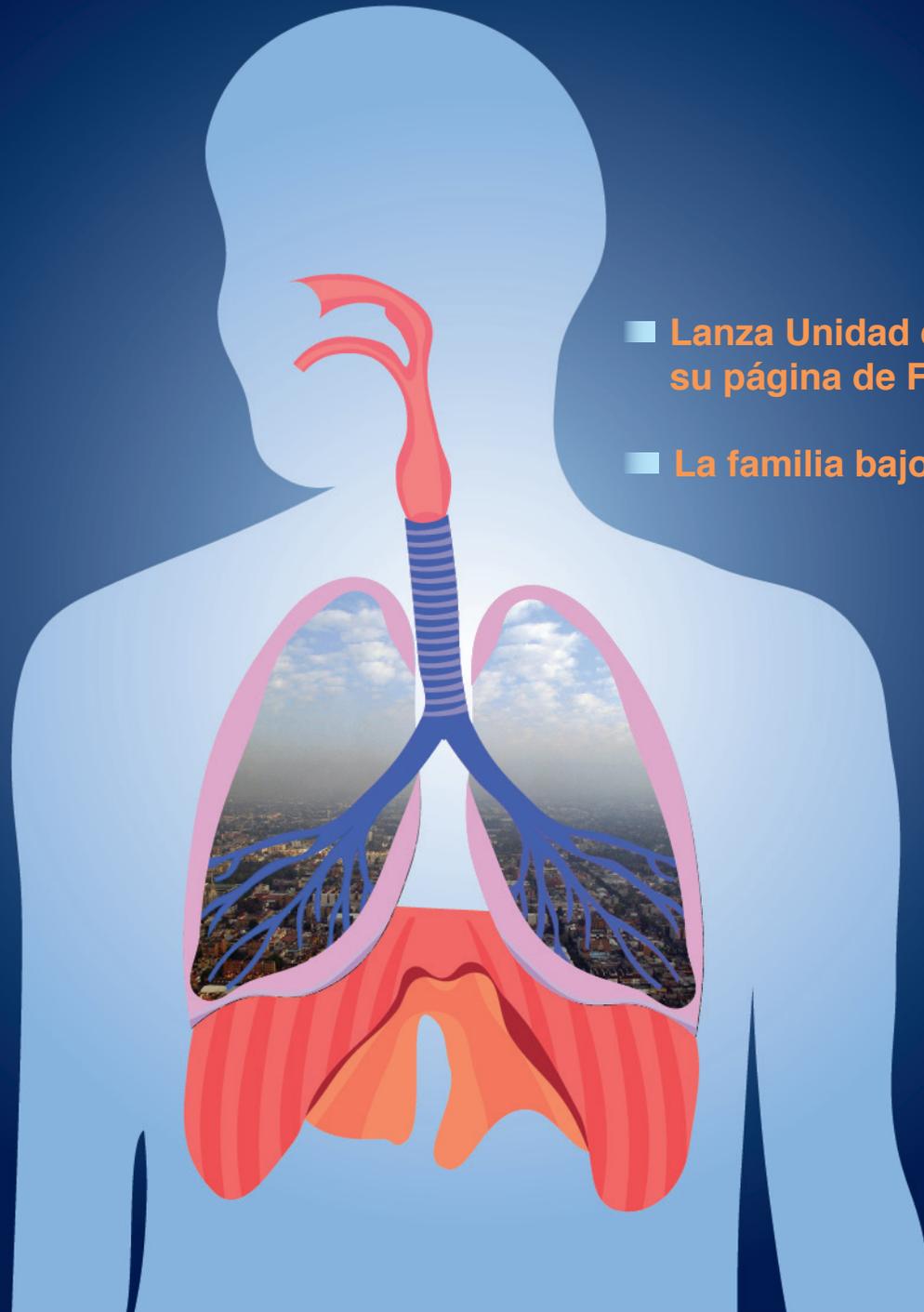


“La contaminación atmosférica es un problema real que trae consecuencias en la salud”



- **Lanza Unidad de Idiomas su página de Facebook**
- **La familia bajo sospecha**

Contenido

NOTIENEEO

2. Lanza Unidad de Idiomas su página de Facebook
3. Presentación del libro "Filosofía y Práctica de Enfermería"

DIVULGACIÓN

12. "La contaminación atmosférica es un problema real que trae consecuencias en la salud"
14. La tuberculosis se cura en más del 90% de los casos

EDUCACIÓN

6. Semblanza de la Mtra. Margarita Cárdenas Jiménez
7. Laboratorio de Farmacología Clínica ENEO-UNAM, una nueva propuesta para el aprendizaje
8. La familia bajo sospecha
9. Miembros de la comunidad se integran a la Sociedad de Honor Sigma Theta Tau Internacional: Capítulo Tau Alfa.

LOS ESTUDIANTES DICEN...

17. Experiencia del Servicio Social rural

Editorial

La contaminación atmosférica es un tema que en fechas recientes se ha discutido desde diversos ámbitos disciplinares en los que se incluye por supuesto los efectos perjudiciales que tiene en nuestra salud. En este número de Acontecer Académico presentamos una entrevista con la Mtra. Yolanda Vargas Sánchez, quien nos da su punto de vista acerca de este problema y sus efectos en las personas con enfermedades respiratorias específicamente las que padecen Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

También publicamos la versión estenográfica del discurso que leyó el comentarista del libro "Filosofía y Práctica de Enfermería" en la ceremonia de presentación de este libro, en donde destaca la importancia de este trabajo como impulsor de libros electrónicos en la ENEO.

En nuestra sección de Educación destacamos a la Mtra. Margarita Cárdenas Jiménez, de quien presentamos su semblanza por haber sido condecorada este año con el Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz como parte de la celebración que realiza la UNAM por el Día Internacional de la Mujer. Asimismo les ofrecemos un par de artículos que versan sobre las actividades del Laboratorio de Farmacología Clínica y una sesión del Diplomado Aportaciones interdisciplinarias al estudio de la salud familiar.

También queremos hacer mención en este número acerca del Día Mundial de la Tuberculosis que se celebró este 24 de marzo, con la publicación de una entrevista con la E. Elizabeth Ferreira Guerrero, Médico, Especialista en Epidemiología, quien nos habla acerca de esta enfermedad.

Finalmente y no menos importante, les comentamos que en esta edición encontrarán un artículo que destaca la experiencia de una alumna que realizó su servicio social comunitario en el estado de Guerrero; y una mención acerca de la página de Facebook Idiomas de la ENEO como apoyo para los estudiantes de nuestra Escuela.

Queremos hacer mención también que con este número de Acontecer Académico publicamos la primera versión para dispositivos móviles con sistema operativo Android, la cual podrán descargar de la tienda Google Play próximamente.

Ojalá que disfruten este número de Acontecer Académico y mucho les agradeceremos que nos hagan llegar sus opiniones y sugerencias a través de los diversos canales de comunicación que la Secretaría de Vinculación y Enlace administra para mantener constantemente una retroalimentación informativa directamente con nuestros lectores. ■

Directorio UNAM Dr. Enrique Luis Graue Wiechers RECTOR | Dr. Leonardo Lomelí Vanegas SECRETARIO GENERAL | Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez SECRETARIO ADMINISTRATIVO | Dr. Alberto Ken Oyama Nakagawa SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | Dr. César Iván Astudillo Reyes SECRETARIO DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD |
Directorio ENEO Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi DIRECTORA | Mtra. Patricia González Ramírez SECRETARIA GENERAL | Mtra. Gabriela Garza Infante SECRETARIA ADMINISTRATIVA | Mtra. Monserrat Gamboa Méndez SECRETARIA DE VINCULACIÓN Y ENLACE |
Acontecer Académico Martín Valdez Rodríguez EDITOR | Itzel Palma Martínez DISEÑO Y ARTE |
Comité Editorial Dra. Patricia Casasa García | Mtra. Monserrat Gamboa Méndez | Mtra. Victoria Fernández García |

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



ENEO Idiomas
Educación

Biografía Información Foto

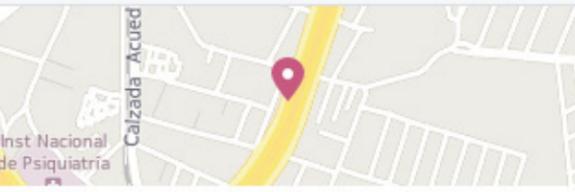
Busca publicaciones en esta página

A 472 personas les gusta esto

5,0 de 5 estrellas · 6 opiniones
Ver opiniones

Invitar a amigos a que indiquen que les gusta la página

INFORMACIÓN



Camino viejo a Xochimilco y Viaducto... Guardar Mexico City

01 55 5513 0771 Ext 277

Preguntar por el horario de ENEO Idiomas

Preguntar por el sitio web de ENEO Idiomas

FOTOS



Lanza Unidad de Idiomas su página de Facebook

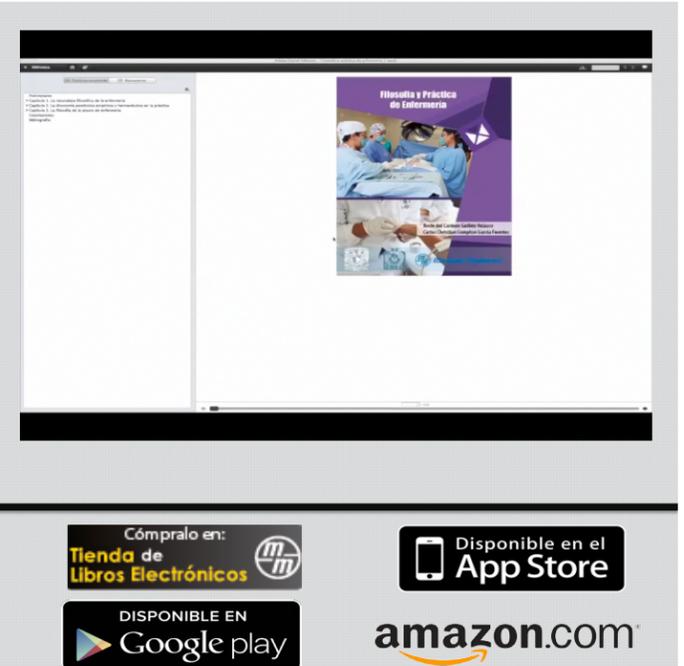
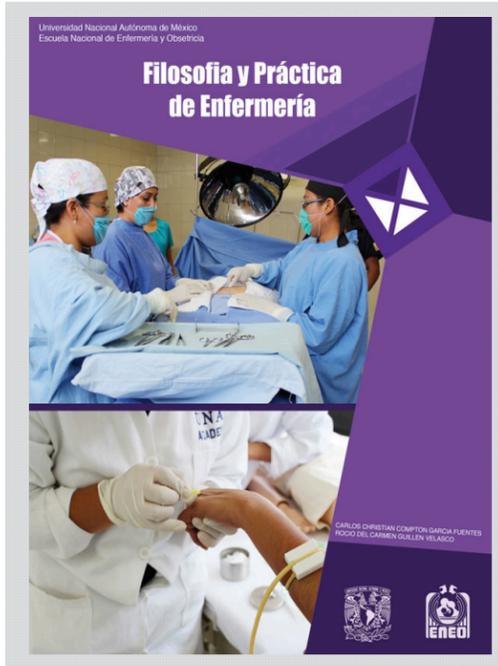
El 30 de marzo, se realizó el lanzamiento de “ENEO Idiomas”, la página de Facebook de la Unidad de Idiomas de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. La presentación de la página se llevó a cabo en la mediateca del plantel y contó con la asistencia del profesor Víctor Hugo García Rojas, jefe de la Unidad de Idiomas de la ENEO, la maestra Monserrat Gamboa Méndez, Secretaria de Vinculación y Enlace, así como de profesores y alumnos de la Escuela.

La Unidad de Idiomas de la ENEO lleva a cabo una gran variedad de actividades académicas y ofrece servicio y atención a un promedio de 900 alumnos cada semestre. Además, el idioma inglés tiene carácter de obligatorio en el nuevo Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, actualmente en vigor.

Francisco Orihuela Muñoz, licenciado en Periodismo y Comunicación Colectiva por la UNAM, profesor de inglés en la ENEO y responsable de este proyecto, explicó que la idea de fundar esta nueva página para la Unidad de Idiomas, surgió debido a la necesidad de difundir las diversas actividades que se organizan en la Unidad de Idiomas.

“El uso de las redes sociales se ha extendido de manera sobresaliente durante los últimos años, ha trascendido el ámbito social para insertarse en el académico y en general se ha convertido en una herramienta de comunicación esencial. En el caso de nuestra Unidad, se requiere contar con un instrumento de comunicación propio, que permita no sólo difundir tales actividades y servicios, sino acercarse a la población de la ENEO al uso cotidiano de las lenguas que aquí impartimos”, explicó el profesor Orihuela.

En la página “ENEO Idiomas” los alumnos encontrarán información sobre fechas y procedimientos de inscripción, exámenes de colocación, cursos intersemestrales, asesorías, talleres, horarios de clase, entre otros. De igual manera tendrán acceso a contenidos en inglés y francés sobre Enfermería, aprendizaje de lenguas, salud, literatura, música, cine, ciudades, países, información general, etc.



Presentación del libro “Filosofía y Práctica de Enfermería” *

Para alguien que no es filósofo ni enfermero, resulta por lo menos temerario aceptar el reto de comentar un texto cuyo título es, precisamente, Filosofía y práctica de enfermería. Mis comentarios, por lo tanto, no son los de un experto sino los de un neófito que se acerca a esta lectura con la intención de aprender y comprender.

Y creo que esa es la razón por la que los autores me invitaron a comentar su libro. Porque no se trata de un texto dirigido a especialistas, sino a un público distinto; un público intelectualmente curioso, que se atreve a incursionar en territorios no siempre avalados por la ortodoxia disciplinar. Por eso la estructura del libro es tan sui géneris, y prioriza no tanto la disquisición hermenéutica como la exploración didáctica y cognoscitiva. Todos sus capítulos y subcapítulos inician con un apartado denominado “Antes de comenzar”, en el cual se plantean preguntas que además de su carácter diagnóstico, sirven para conducir la exposición. Acto seguido, los autores desarrollan su propuesta temática; es decir, ofrecen al lector una respuesta a las interrogantes planteadas, para lo cual recurren a un impresionante catálogo de escritores y publicaciones especializadas. Viene después un apartado denominado “Cuestiones para discutir”, en donde el lector hace a un lado a los autores, da un paso al frente y reflexiona en voz alta acerca de lo aprendido y comprendido en el capítulo. Estamos, por tanto, en presencia de un texto interactivo, en donde lo mismo se nota la mano diestra del pedagogo que es Carlos Compton, como la mano experta de la enfermera Rocio Guillén, quien plasmó en esta propuesta toda su pericia didáctica como Secretaria Académica del SUAYED.

En términos metodológicos, se trata de un acertado empleo del método socrático, en donde el conocimiento se va construyendo a partir de la indagación y el diálogo. Y se trata también, como planteó a mediados del siglo XX un destacado epistemólogo, de demostrar cómo en la investigación científica las preguntas resultan tan importantes o más que las respuestas. De hecho, Thomas Khun afirma que una de las características de las revoluciones científicas es el cambio en los problemas disponibles para el análisis científico y, por lo tanto, el cambio en las interrogantes permitidas por el nuevo paradigma.

En el texto de Guillén y Compton encontramos preguntas del siguiente calibre:

- ¿Por qué la enfermería requiere de la filosofía?
- ¿Qué sentido tienen las cosmovisiones en la práctica científica?
- ¿Cuál es el sentido de la existencia humana?
- ¿Qué códigos deontológicos guían la práctica profesional de enfermería?
- ¿Qué efecto tiene la sociedad tecnolozada en el ser humano, y cómo humanizar a la sociedad tecnológica?
- ¿Cómo la enfermería puede superar la práctica alienada y enajenada?

Estas son algunas de las interrogantes que se van desplegando a lo largo de los tres capítulos y 17 subcapítulos del libro, y que, repito, incitan la curiosidad científica tanto de los autores como de sus lectores.



Otro acierto del libro es su carácter interdisciplinario. Rocío Guillén es doctora en enfermería, y Carlos Compton doctor en pedagogía. Ambos conjugaron sus disciplinas en un ejercicio sinérgico; recurrieron a la filosofía, la hermenéutica, la sociología... y escribieron un texto cuyas interrogantes resultan tan acertadas y pertinentes como las respuestas que ofrecen. Pero sabemos todos que la interdisciplina y la transdisciplina no son actos que dependan sólo de la voluntad del investigador. Por supuesto que es necesaria la acción volitiva, pero por sí sola es insuficiente. Además de estar dispuesto a salir de las fronteras disciplinares, hace falta que el investigador cuente con el arsenal teórico y metodológico para construir un cuerpo coherente de conocimientos. Eso es justamente lo que hacen los autores. Y quizá una crítica desde el campo de la sociología sea que, si bien recurren a Augusto Comte para fundamentar sus planteamientos, o a teóricos posteriores como Habermas y la escuela de Frankfurt, dejan de lado a otros importantes continuadores de la teoría sociológica, como Niklas Luhmann, Gilles Lipovetzky o Pierre Bourdieu. La maestra Íñiga Pérez Cabrera, experta en Lipovetzky, estará de acuerdo conmigo en que si alguien desde las ciencias sociales ha hecho una crítica feroz a la deshumanización y el vacío existencial de nuestra época, es justamente el filósofo

y sociólogo francés Lipovetzky. Y si alguien después de Max Weber ha estudiado el significado de la acción social y el consumo cultural, así como la manera en que éstos influyen en la vida cotidiana de los individuos y en la conformación del gusto público, es precisamente Pierre Bourdieu. Lamentablemente ni Luhmann ni Lipovetzky aparecen en la bibliografía consultada, y de Bourdieu hay sólo una referencia, cuando este estudioso de la violencia simbólica destaca tanto por la cantidad como por la calidad de sus publicaciones. Utilizando un símil que quizá nos resulte más familiar, estas omisiones equivaldrían a, por ejemplo, realizar un estudio del estado del arte en el campo de la enfermería, y quedarnos con los aportes vanguardistas de Florencia Nightingale, dejando fuera a Leininger, Pender, Orem, Henderson y muchas más. Pero bueno, esta crítica en realidad es infundada, porque nace de una especie de despecho profesional, ya que como sociólogo me habría gustado que hubieran más sociólogos en la bibliografía; lo mismo que el filósofo exigirá más filósofos; y el antropólogo, más antropólogos. Con este comentario me arriesgo a que la Dra. Rocío Guillén me diga, con su habitual franqueza: "Pues escribe tu libro, maestro, y pon a esos tres que mencionas y a todos los que se te dé la gana." Y bien pensado será un excelente consejo, porque de eso se trata esta iniciativa, de que los maestros de la escuela publiquemos. ¿O no es así maestra Zarza?

Como ya sabemos, se trata de un libro electrónico, el primero que publica la ENEO, y lo hace en coedición con una editorial de prestigio, como Manual Moderno. Pero reconozco que soy de la generación del libro impreso. Me gusta hojearlo, subrayarlo, hacer comentarios; vamos, hasta anotar en una de las primeras páginas el año en que lo leí; y si venturosamente me topo con una edición intonsa, cortar sus virginales pliegos. Pero ¿un libro electrónico? ¿Será esto parte de un complot generacional? ¿O tiene que ver con lo que Carlos Compton, en el capítulo tres, define como el "contexto tecnológico mercantilizado que nos lleva a utilizar y valorizar en exceso las técnicas...? Ignoro si con este libro el destino me alcanzó, o si yo lo alcancé. El caso es que los argumentos de mi hijo me apabullaron: ¿cuánto te cuesta un libro electrónico y cuánto uno impreso? —me preguntó. Y me remató con otra gran verdad: ¿Para qué seguir tirando árboles si en tu iPad cabe toda una biblioteca? Acto seguido me mostró su dispositivo electrónico: libros, partituras, películas. Está por demás aclarar que el perfil de mi hijo es similar al de nuestros alumnos, por lo que le auguro a este libro una entusiasta acogida.

Algo que debe mejorarse en esta publicación para que no se repita en los títulos subsecuentes: el libro contiene erratas, lo que demuestra que el famoso e inefable duende de las imprentas es capaz de incursionar también en estos terrenos. Ojalá pronto se realicen las correcciones necesarias, a fin de que la calidad de la edición esté a la altura tanto de la calidad del contenido como de los tres emblemas que aparecen en la portada: el de la UNAM, el de la ENEO, y el de Manual Moderno.

A continuación quiero citar y comentar brevemente un párrafo que me parece representativo del texto:

En la página 140 se lee lo siguiente: "Ampliando la perspectiva de Heidegger, Hans Georg Gadamer se centra en la idea de fusión de horizontes. En este sentido, la hermenéutica es una forma de comprender la existencia humana. Por lo tanto, la situación hermenéutica de Gadamer surge a la luz del propio presente, cómo es influenciado por el pasado en infinitas formas. Consistente con Heidegger, Gadamer continúa la discusión sobre el círculo hermenéutico cuando escribe sobre el prejuicio como una parte integral de la comprensión hermenéutica. Gadamer dice que la persona que desea comprender un texto, debe estar dispuesta a percibir la otredad en el texto. Esto quiere decir identificar los propios sesgos de percepción hacia el texto, de tal manera que éste se presente a sí mismo en su otredad y en su manera de mostrar su verdad, la cual está en contra de la pre-opinión del intérprete."

Con esta nota es inevitable recordar a uno de los grandes teóricos del positivismo: Emile Durkheim. Mientras que Durkheim postuló en su libro clásico *Las reglas de método sociológico*, que el científico social tenía que despojarse completa y absolutamente de sus prejuicios para abordar el estudio de un hecho social, Gadamer, en el otro extremo, sostiene que el prejuicio es parte de la realidad, tanto del que investiga como del autor del texto que es analizado. Estamos frente a dos de los mayores teóricos de la investigación científica: cuantitativa, en el caso de Durkheim, y cualitativa en el caso de Gadamer. Quise incluir esta cita para abrir boca y darles una probadita del banquete que se encontrarán cuando lean el libro.

Concluyo mi participación con tres reflexiones:

1. Como profesor de esta escuela, uno de mis libros de cabecera es *Enfermería humanística*, de Josefina Paterson. Es un texto que invariablemente dejo leer a mis alumnos, que discutimos en clase y del cual les pido la elaboración de un ensayo. Un texto escrito por enfermeras en 1976 que abreva del existencialismo, la fenomenología, la filosofía y la estética.

Bueno, pues este libro no sólo aparece citado en el trabajo que hoy nos ocupa, sino que algunos de sus postulados básicos son incorporados y recreados por los autores de *Filosofía y práctica de enfermería*. No saben cuánto me alegró este descubrimiento. Significa que el futuro de la enfermería está, como lo afirma Paterson, en la afortunada imbricación de arte y ciencia; y que la enfermería tiene que ver tanto con una como con la otra; es decir, que para acceder al ejercicio de una verdadera enfermería humanística, tenemos que dominar las técnicas, los procedimientos y las evidencias, pero también las distintas expresiones del arte y la filosofía. Es este uno de los principales aportes del trabajo de Rocío Guillén y Carlos Compton.

2. Me honra mucho estar aquí, en esta mesa, y me honra el que tanto Rocío como Carlos estén inscritos en el Diplomado *Aportaciones Interdisciplinarias al Estudio de la Salud Familiar*. Ambos expresan, invariablemente, opiniones incisivas, acertadas, que enriquecen las sesiones y que escuchamos todos con atención. Es un privilegio compartir el salón con ustedes los jueves por la tarde.

3. Finalmente, felicito a la Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi por haber apoyado e impulsado este proyecto, y por haber elegido para esta alianza estratégica a la empresa *Manual Moderno* como coeditor. Estoy convencido de que este primer proyecto estimulará a otros profesores a optar por esta nueva alternativa editorial, misma que pone a la ENEO a la altura de las exigencias de nuestra comunidad universitaria, y que le garantiza una cobertura nacional e internacional a sus publicaciones. Enhorabuena Mtra. Zarza.

MUCHAS GRACIAS. ■■■

*Discurso del Mtro. Francisco Valencia Castillo durante la presentación del libro "Filosofía y Práctica de Enfermería" que se llevó a cabo el 30 de marzo de 2016



Semblanza de la Mtra. Margarita Cárdenas Jiménez

Académica de la ENEO galardonada con el Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz 2016

Margarita Cárdenas Jiménez es originaria de Frontera, Tabasco, nació en octubre de 1950. Enfermera, Egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco con especialidad en Docencia y Administración en el Instituto Politécnico Nacional, estudió posteriormente la licenciatura en Pedagogía en la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM.

Profesora de la ENEO desde 1976, al día de hoy tiene el nombramiento de profesor de carrera asociado, con PRIDE "B" e imparte entre otras las asignaturas de Educación para la salud y Docencia en Enfermería. Tiene más de 45 cursos de formación docente y ha impartido cursos en diversas Universidades en estados como Sinaloa, Sonora, Baja California, Morelos, Guerrero, Yucatán, Tabasco y Chihuahua, así como más de 50 cursos de Educación Continua en diferentes instituciones de salud del Distrito Federal y el interior de la República. Además ha sido ponente en más de 170 conferencias a nivel nacional e internacional producto de sus investigaciones. Ha asesorado más de 45 trabajos de titulación.

Dentro de su obra publicada se encuentran tres libros, dos como coautora bajo los títulos: "La formación Docente, Perspectivas Teóricas y Metodológicas"; y "Teorías y Modelos para la práctica de Enfermería"; y como autora "La tutoría Clínica reflexiva: Un modelo para la práctica docente en Enfermería". Ha publicado artículos relacionados con la enseñanza y pensamiento reflexivo en revistas nacionales e internacionales tales como Enfermería Científica, Enfermería Cardiológica, Enfermería Universitaria e Investigación y Educación en Enfermería de la Universidad de Antioquía, Colombia.

Fue corresponsable del proyecto de autoevaluación del Plan Único de Especialización en Enfermería con la línea de investigación específica sobre la formación de recursos.



Dentro de las funciones académico administrativas que ha desempeñado se encuentran las de Coordinadora de Superación Académica de la ENEO, Secretaria Académica de la División de Estudios de Posgrado y Secretaria de Asuntos del Personal Académico.

Ha sido miembro de la Comisión Dictaminadora en la ENEO y en la FES Zaragoza, del Consejo Técnico de la ENEO, del Comité Académico del Plan Único de Especialización en Enfermería y del Comité de Carrera de las Licenciaturas de Enfermería y Obstetricia. Actualmente es presidenta de la Academia de Educación en Enfermería.

Recibió la Medalla al Mérito Académico otorgada por el H. Consejo Técnico de la ENEO y fue reconocida por su contribución al desarrollo del posgrado en la ENEO. Cabe destacar que es notable su labor a favor del estudio disciplinar de la Enfermería en su conocimiento teórico e investigativo y la enseñanza de la misma en instituciones de salud y educativas con un alto sentido de solidaridad y humanismo para con las enfermeras. ■■■



Laboratorio de Farmacología Clínica ENEO-UNAM, una nueva propuesta para el aprendizaje*

Después de la inauguración formal del Laboratorio de Farmacología Clínica de la ENEO-UNAM que se llevó a cabo el 14 de enero de 2015, este Laboratorio abre sus puertas de manera formal a los alumnos y profesores de nuestra Escuela Nacional de Enfermería.

Este proyecto comienza a gestarse desde noviembre de 2014, cuando la Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi, Directora de la ENEO, hace la invitación y solicitud a su servidor, para elaborar un proyecto de amplias dimensiones y de ambiciosos pero precisos objetivos, con el que se busca facilitar el aprendizaje de la farmacología, y al mismo tiempo reforzar de manera longitudinal los conocimientos dentro de los contenidos del Plan de Estudios de la nueva Licenciatura en enfermería y Obstetricia.

De esta manera, en el 2015 inician formalmente las actividades de este Laboratorio, teniendo como preámbulo la elaboración y el diseño de un Manual de Prácticas completamente nuevo. Este Manual se basó en casos clínicos de diferentes niveles de complejidad para su aplicación en distintos momentos de la formación de los alumnos, mismos que fueron validados por las diferentes Academias de Enfermería y la de Farmacología propiamente.

Posterior a esto y trabajando de manera conjunta con la Academia de Farmacología, el Laboratorio busca empatar las necesidades de la materia correspondientes al 3° y 4° semestres de la LEO, seleccionando de manera consensual las prácticas mayormente relacionadas para el momento de la asignatura, y por otro lado dando espacios a las diferentes Academias ofertando las prácticas vinculadas con el momento de formación y los conocimientos relacionados.

El trabajo del Laboratorio no se limita únicamente a estas prácticas, ya que de manera simultánea está buscando ser un centro de capacitación avanzado en temas de farmacología relevantes para el quehacer de la Enfermería profesional.

Es por ello que se han realizado diferentes actividades adicionales de entrada libre para todos los alumnos interesados, como cursos tipo taller sobre manejo farmacológico de heridas, radiofármacos, polifarmacia en el adulto mayor y riesgos en la terapia de infusión por mencionar algunos, mismos que se pretende seguir desarrollando con el apoyo de personal experto en dichas áreas.

Finalmente, cabe señalar que este Laboratorio es un espacio diseñado para el apoyo y formación de los alumnos en temas de farmacología con el enfoque de Enfermería clínica, que proyecta ser una alternativa formal tanto para los profesores de las diferentes Academias, como para los alumnos, buscando ofrecer temas de alto impacto e interés para la población de nuestra Escuela. ■■■

*EECV Juan Antonio Ornelas Garnica, Coordinador Laboratorio Farmacología Clínica

La familia bajo sospecha*

En el marco del diplomado “Aportaciones interdisciplinarias al estudio de la salud familiar”, concluyó el primer módulo: Familia, interdisciplina y enfoque de género, impartido por la Dra. Olivia Tena Guerrero, adscrita al Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades (CEIICH).

La Dra. Tena colocó al frente algunas ideas para aproximarse a la familia. Es conveniente preguntarse cómo ocurren las cosas al interior de la organización familiar; para qué y por qué ocurren así y no de otra forma. Estas interrogantes las sintetizó en su expresión “colocar a la familia bajo sospecha”.

Una sospecha que permita constantemente cuestionarse acerca de cómo y por qué ocurre lo que ocurre en la familia, de tal forma que quien la mire, identifique cómo se establecen las negociaciones respecto de las formas de atender y afrontar sus necesidades. Éstas deben concebirse a partir del “propio conflicto que las lleva a priorizarlas y resolverlas” de determinada forma.

La Dra. Tena Guerrero también insitó a visualizar los cambios deseables en salud desde el seno del conflicto; esto, como un horizonte sobre el cual se reconozca la participación de cada disciplina a través de sus propios objetos de estudio. Tal visión interdisciplinaria debe ser resultado del reconocimiento de la aportación de cada campo disciplinar para, por un lado, alcanzar el cambio deseable, y por el otro, la visualización de las tensiones y confluen-



cias epistemológicas que permitirán, desde lo particular de cada disciplina, reconocer su alcance.

Finalmente, insistió en abordar el estudio de la familia desde un enfoque de género, ya que éste ofrece herramientas conceptuales para explicar algunas de las cuestiones de salud de la familia que, al día de hoy, recae aún sobre las mujeres, y que es urgente modificar.

Así concluye un módulo provocador; ofreciendo herramientas teóricas a los asistentes sobre las cuales aproximarse a reconocer cambios deseables en la familia desde una mirada interdisciplinaria. Esto servirá como precedente para el siguiente módulo que promete referentes desde las ciencias sociales. ■■■

*Rosa María Ostiguín Meléndez
Francisco Valencia Castillo

Miembros de la comunidad se integran a la Sociedad de Honor Sigma Theta Tau Internacional: Capítulo Tau Alfa.

LEO. Galicia Luna Angélica magodeoz_galicia@hotmail.com
Estudiante del Programa de Maestría en Enfermería de la UNAM.
LEO. Luna García Mirna Nallely nallemezli303@gmail.com Estudiante del Programa de Maestría en Enfermería de la UNAM.
Mtra. Rosa A. Zárate Grajales. zarate_amarilis@hotmail.com.
Coordinadora de Investigación ENEO.

La Asociación Internacional de Profesionales de Enfermería con mayor reconocimiento en el mundo es “Sigma Theta Tau Internacional” (STTI) que convoca a profesionales de Enfermería que día a día contribuyen con sus conocimientos y dedicación a esta profesión a nivel nacional para formar parte de ella. Tiene presencia en 90 países y cuenta con 450 capítulos en todo el mundo y 135 000 profesionales afiliados. En México se encuentra disponible el capítulo “Tau Alpha” en la Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería (FAEN). El nombre de la Sociedad de Honor Internacional se compone de las tres palabras Sigma Theta Tau, del Griego Storge, Tharos y Tima que significan Amor, Valentía-Coraje y Honor, las cuales según el pensamiento de sus fundadores corresponden a los valores que tradicionalmente se han constituido en los fundamentos o pilares de la profesión de enfermería y sobre los cuales se viene construyendo la ciencia y tecnología de la práctica.

Fue fundada en 1922 por seis estudiantes de la Escuela de Formación de Enfermería de la Universidad de Indiana en Indianápolis; se interesaron en la creación de una hermandad que reconociera y alentara el desarrollo intelectual, por su alto logro quienes sentaron las bases para una sociedad que reconociera sus logros. La primera ceremonia de inducción para el Capítulo Alpha de STTI se celebró el 16 de octubre de 1922.

En 1999, en México la Facultad de Enfermería de la UANL inició el proceso de conformar una Sociedad. Esta Sociedad de Honor fue desarrollada bajo la filosofía de la Sociedad de Honor de Enfermería Sigma Theta Tau Internacional (STTI), y se constituyó por un grupo de expertos y líderes en enfermería dedicados a los objetivos que le han dado sentido a STTI desde su creación, con la meta básica de contribuir a la salud de todos los mexicanos. La primera reunión formal de la Sociedad de Honor se llevó a cabo el 23 de Febrero de 2000, denominado capítulo TAU ALPHA.



Como integrantes de la comunidad académica de la UNAM nos interesamos ante la convocatoria de afiliarnos al capítulo Tau Alpha de STTI de esta Sociedad de Honor, por lo que iniciamos el proceso de postulación y el pasado 14 de Marzo de 2016 asistimos a la ceremonia de inducción de nuevos miembros que se realiza anualmente. La ceremonia estuvo presidida por la Dra. Catry Catrimbone, presidenta de la Asociación Internacional, la Mtra. Diana Ruvalcaba, Directora de la Facultad de Enfermería de la UANL y la Dra. Guadalupe Moreno Monsiváis presidenta del Capítulo Tau Alpha.

Haber sido aceptadas como nuevos miembros de la Asociación Internacional Sigma Theta Tau en el Capítulo Tau Alfa México con sede en FAEN, nos llena de orgullo y al mismo tiempo nos hace conscientes del gran compromiso que tenemos como enfermeras para contribuir a la sociedad de nuestro tiempo. Nos hizo reflexionar sobre la manera en que podemos aportar a nuestra disciplina de manera personal, puesto que el intercambio y el trabajo con colegas de otros países permitirán ampliar nuestro panorama de lo que es y el compromiso social de la enfermería

Además, la membresía de STTI otorga significativos beneficios como educación continua, contacto con colegas y reconocimiento, así como acceso a financiamiento para la investigación, por lo que compartimos esta experiencia esperando estimule a los profesionales de la enfermería, alumnos de licenciatura y posgrado a incorporarse a la sociedad de honor de enfermería Sigma Theta Tau www.nursingsociety.org

Para mayor información: Mtra. Rosa A. Zárate Grajales
zarate_amarilis@hotmail.com ■■■



SÍGUENOS EN NUESTRAS REDES
CON UN SOLO CLICK EN LA LIGA

 WWW.FACEBOOK.COM/ENEO.UNAM.MX

 @ENEO_UNAM

 @ENEO.UNAM_OFICIAL

Actividades Deportivas y Culturales



“La contaminación atmosférica es un problema real que trae consecuencias en la salud”

La Mtra. Yolanda Vargas Sánchez, Académica de la ENEO y colaboradora en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), compartió su punto de vista con Acontecer Académico sobre los efectos de la mala calidad del aire y sobre la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), y esto es lo que nos dijo:

La contaminación atmosférica es un problema real que trae consecuencias en la salud de las personas porque no solamente se ve afectado el sistema respiratorio, también otros como el sistema cardiovascular y la piel, es por esto que deberíamos considerar esta situación como un problema de salud general.

Se habla que se han incrementado los niveles de contaminación en los últimos años por todos estos factores del efecto invernadero. Incluso el sistema cardiovascular es afectado por estas partículas que se mantienen en el aire.

La OMS da las siguientes estadísticas: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/air-pollution/es/>

- 40% – cardiopatía isquémica;

Muertes debidas a la contaminación atmosférica – desglose por enfermedad:

- 40% – accidente cerebrovascular;
- 11% – neumopatía obstructiva crónica;
- 6% - cáncer de pulmón; y
- 3% – infección aguda de las vías respiratorias inferiores en los niños.

La contaminación es un problema grave más allá de cómo lo quieran ver nuestras autoridades, si los coches contaminan o no, si las industrias lo hacen en mayor o menor medida. Creo que va mas allá. Todo debe ir hacia una cultura de prevención y cuidado a nosotros mismos.

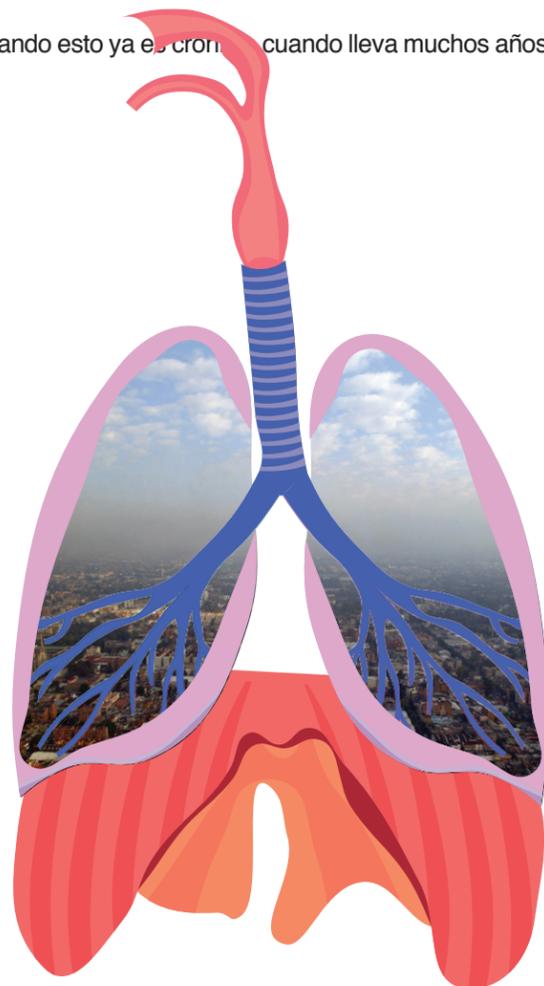
En el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) se ha detectado en estos últimos meses que la cantidad de pacientes que llegan a pedir consulta se ha incrementado. Tanto en el servicio de urgencias como en el de consulta externa. ¿Qué sucede? Los pacientes que tienen enfermedades crónicas como por ejemplo EPOC, o asma; son muy sensibles a estos cambios atmosféricos y tienen efecto en su sistema respiratorio.

Se ha comprobado que las moléculas suspendidas en

el aire, producto de los contaminantes que están en el ambiente hacen contacto con la mucosa del sistema respiratorio y la obligan a responder como si llegara un alérgeno. Si es una persona asmática le da una crisis. Los pacientes con EPOC, que es una enfermedad que combina Enfisema Pulmonar y Bronquitis crónica, se ven alterados porque son personas que tienen problemas para que sus pulmones se expandan adecuadamente y al entrar el aire lo difícil es poderlo sacar. Si a eso le agregamos que hay un agente externo, entonces se produce un proceso inflamatorio en el sistema respiratorio y su salud se complica.

El humo producto de la contaminación o del tabaquismo ocasiona que dentro del árbol bronquial se vaya irritando la mucosa y los cilios que hay en ella. Estos últimos son como unas vellosidades muy pequeñitas que lo que hacen es limpiar a los bronquios. Si alguna partícula entra estos se mueven e intentan sacarla. El moco la envuelve y entre eso y la tos lo sacan del organismo.

Cuando esto ya es crónico cuando lleva muchos años con la



exposición al humo, terminan con EPOC. Esta es una enfermedad que no se cura y que sólo se vuelve más aguda.

El EPOC es muy común, de hecho hay asociaciones internacionales donde se han hecho clasificaciones para determinar qué grado de EPOC tienen las personas y es muy importante e incluso en el INER existe una clínica de EPOC que se encarga de dar control y tratamiento a las personas que tienen esta enfermedad.

Esta enfermedad limita las actividades de la vida diaria. Una persona con EPOC no puede en ocasiones ni siquiera peinarse o comer; come o respira. El hecho de darse una ducha para ellos es muy difícil. Porque cuando no estamos respirando adecuadamente nuestros niveles de energía disminuyen y la persona está cansada está agotada. Entonces eso no le permite hacer las actividades de su vida diaria. Si es una enfermedad bastante complicada y que no se va a curar y que desgraciadamente va a empeorar.

Generalmente las personas empiezan con tos. Una tos

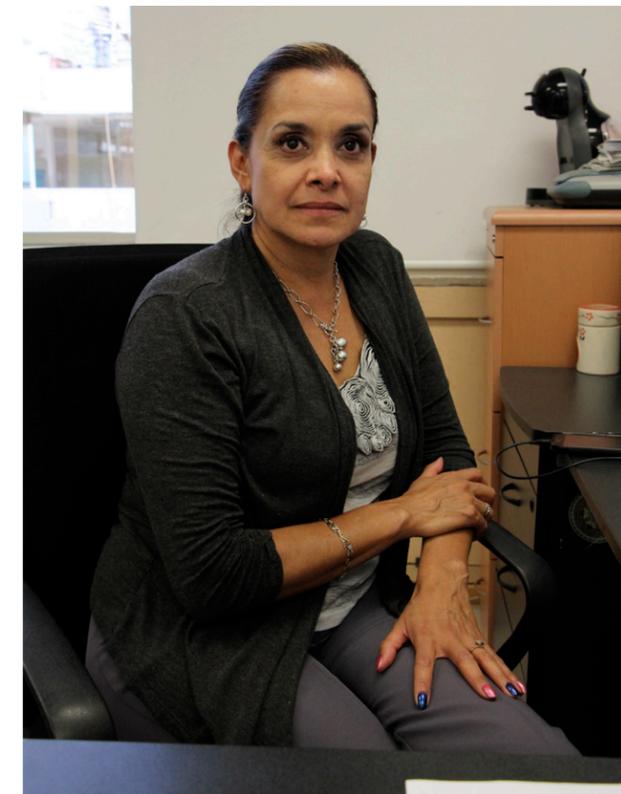
¿Hay algún síntoma o signos de alerta?

que va en aumento y se toma un jarabito y no se le quita, pero después camina tantito y se cansa, como que siente que le falta el aire. Se le empiezan a poner las uñas moradas, los labios también. Son los síntomas del EPOC.

Cuando ya se instala la enfermedad como tal la persona llega a tener datos de insuficiencia respiratoria. Se le hunden las costillas porque no alcanza a respirar bien. Entonces ellos utilizan músculos accesorios de la respiración y ocupan músculos altos como el cuello. Entonces hay incluso una deformidad en el tórax, algo que se llama tórax en tonel porque parece un barrilito.

Si una persona presenta esos síntomas debe acudir a que se le practique una espirometría.

El papel de las enfermeras es mucho concientizar a la población de la importancia que tiene, por un lado,



concientizar a la población de no fumar, Por otro lado, si ya tenemos antecedentes de exposición a humo, entonces, ver que opciones tenemos para tratar de evitar que eso pueda dañarlos.

Muchas son las mediadas de prevención y educación para la salud que la enfermera deber hacer y hablar de educación no sólo tiene que ser en las clínicas, o en los centros de salud, en hospitales de tercer nivel de alta especialidad. Cuando ya estén enfermos en estadios muy avanzados concientizarlos de la importancia que tiene seguir cuidándose, seguir el tratamiento porque así ellos pueden tener una mejor calidad de vida el tiempo que les quede.

Esta es una enfermedad terminal, entonces lo que queda es hacer mucha prevención. ■■■

La tuberculosis se cura en más del 90% de los casos

E. Elizabeth Ferreira Guerrero
Médico, Especialista en Epidemiología, Investigadora en Ciencias Médicas,
Miembro del Sistema Nacional de Investigadores Nivel I.

1. ¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis, (TB) Es una enfermedad milenaria, que a lo largo del tiempo ha sido el origen de muchas muertes, actualmente a nivel global junto con el VIH son las principales causas de muerte ocasionada por un solo agente infeccioso, la diferencia es que la tuberculosis se cura en más del 90% de los casos, casi en todos los países el tratamiento gratuito.

La TB es una enfermedad infecciosa crónica causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis*, afecta en más del 85% de los casos a los pulmones denominándose como tuberculosis pulmonar (TBP) sin embargo también puede presentarse en el sistema nervioso, los ganglios, los huesos, la piel, los intestinos, los genitales, etc. La TBP es la de mayor interés debido a su capacidad de contagio, se estima que un enfermo sin tratamiento puede infectar de 15 a 20 personas en un año; el riesgo de contagio ocurre cuando las personas enfermas tosen, platican y estornudan, por tanto esta forma de TB es la de mayor prioridad para su prevención y control. Las personas con el sistema inmune comprometido, como serían enfermos con infección por el VIH, desnutrición, diabetes, los consumidores de tabaco o drogas, personas de la tercera edad con comorbilidades tienen un riesgo mayor de enfermar por tuberculosis.

Actualmente los pacientes con TBP no necesariamente muestran síntomas tan notorios o graves como ocurría en antaño o hace algunas décadas cuando los pacientes presentaban tos con abundante sangre en la flema, o estaban desnutridos en grado avanzado, caquéuticos, sino que algunos pacientes sólo presentan tos con flema. Se debe sospechar prioritariamente TBP en personas de 15 y más años de edad que presenta tos crónica (2 o más semanas de evolución). La enfermedad es curable, pero puede ser mortal si no se trata. El tratamiento se divide para casos sensibles (por 6 meses, se curan más del 90% con fármacos de primera línea) y resistentes (hasta 37 meses, se curan 50-60%, con fármacos de segunda línea). El tratamiento primario cuesta menos de US \$100 en muchos países en desarrollo, sin embargo si éste no es el adecuado o no se sigue como lo indica el médico puede ocasionar resistencia a los medicamentos y su costo se incrementa hasta en 100 veces.

Existe TBP resistente, ésta puede ser primaria (se presenta antes de recibir medicamentos) o adquirida (después de haber recibido los medicamentos), se ha dado mayor importancia a la multifarmacorresistencia (MDR- resistencia a isoniacida y rifampicina), debido a que son los fármacos más eficaces para curarla, o la resistencia extendida (MDR más resistencia a fármacos de segunda línea) o resistencia global (a todos los fármacos).

2. ¿Es la tuberculosis un problema de salud pública?

El M. tuberculosis fue descubierto en 1882 por Roberto Koch, en las décadas de los años 40' y 60' del siglo pasado se descubrieron la gran mayoría de fármacos contra la TB, generando expectativas para su posible erradicación. El tratamiento debe administrarse en combinación de 4 fármacos como mínimo, durante tiempo prolongado (mínimo 6 meses) y en monodosis (una dosis al día), sin embargo en los años 90' aun cuando algunos países la habían controlado, se declaró a nivel global como una reemergencia mundial debido a su asociación con el VIH y a la farmacorresistencia. De tal forma que hoy continuamos enfrentando enfermos y muertes debidos a una enfermedad infecciosa en la que se dispone de métodos de diagnóstico sencillos y baratos, tratamiento con medicamentos que la curan si se detecta y trata oportuna y eficientemente, pero con complicaciones en su manejo ya sea debido al propio M. tuberculosis (ej. Resistencia farmacológica), al paciente (ej. Educación, inmunidad, poder adquisitivo, abandono de tratamiento, comorbilidad) o al personal de salud (ej. Desempeño del programa, sistema de salud funcional, conocimiento, actitud y práctica del personal de salud). Se estima que en el mundo cada año ocurren más de 8 millones de caso nuevos, casi 2 millones de muertes y 500 mil casos de tuberculosis multifarmacorresistente. Así que la tuberculosis es una enfermedad con muy altas posibilidades de control y por qué no decirlo de eliminación, existen instituciones públicas y privadas, grupos y gobiernos que realizan desde hace algunas décadas esfuerzos considerables para su atención y logro de metas a nivel global.

3. ¿Cuál es el estado del arte de esta enfermedad en México?

En México la tuberculosis afecta en mayor número a las personas de 25 a 44 años, 50 a 59 y 60 y más años de edad (66.4%), aunque cualquier persona puede sufrir de esta enfermedad. Afecta por igual a hombres y a mujeres. En niños es menor el problema ya que el número de casos representa aproximadamente el 1%. Ocurren aproximadamente 2000 muertes al año, en el año 2013 se registraron 1923 defunciones. (http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/micobacteriosis/descargas/pdf/defunciones_tb_pulmonar_1990-2013.pdf). Para el año 2014 se reportaron 16,337 casos de tuberculosis pulmonar (respiratoria) los Estados con mayor número de casos registrados fueron: Baja California (1514), Guerrero (1192), Chiapas (1161), Tamaulipas (971) y Nuevo León (919). (<http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/anuario/2014/casos/grupo/019.pdf>). De acuerdo con la información del Programa Nacional, de los pacientes que padecen de TB aproximadamente el 20-25% también tienen diabetes, el 6-7% tienen VIH, el 10-13% desnutrición y 6% alcoholismo.

Actualmente se reconoce en todo el mundo, que un paciente con tuberculosis que no toma su tratamiento, o lo toma de forma inadecuada o incompleta tiene un alto riesgo de generar resistencia a los medicamentos, México no es la excepción. La resistencia entre otras causas, generaron que la TB fuera declarada una emergencia a nivel mundial, ya que tanto el diagnóstico como el tratamiento en estos pacientes es más complejo en su forma de realizar dicho diagnóstico, determinar el tratamiento, disponer de los fármacos, pero principalmente garantizar que ingiera el medicamento, el seguimiento clínico, epidemiológico y por laboratorio tanto de TB como de otros órganos y sistemas donde el medicamento puede generar reacciones adversas ya que éste requiere de seguimiento y evaluación mensual por un periodo de entre 24 y 37 meses, incrementando los costos.

4. ¿Qué acciones se han emprendido para coadyuvar al tratamiento de esta enfermedad?

En México el Sistema de Salud a través del Programa Nacional es el responsable de la atención de tuberculosis, esta se basa en normas y procedimientos orientados a la detección oportuna de casos para lo cual se apoya en las estrategias de búsqueda activa y pasiva de sintomáticos respiratorios (persona de 15 y más años con tos y flema) de unidades de salud y en comunidad. Infraestructura para el diagnóstico y seguimiento a través del personal y recursos de las Unidades de Salud y la Red Nacional de Laboratorios que realizan estudios de baciloscopía, cultivo y algunos realizan pruebas de sensibilidad a fármacos. El tratamiento con la disponibilidad de fármacos y en casos con sospecha de TBP resistente se apoya en los Comités Estatales de Farmacorresistencia. Aunado a las estrategias técnicas de diagnóstico y tratamientos se han establecido otras más que buscan incluir el lado humano, bioético y profesional al control de la TB como son: 1) Acciones conjuntas con otros Programas como TB y VIH, TB y diabetes mellitus; 2) Sensibilización de la comunidad para lograr activación y corresponsabilidad de la población en su cuidado, detección de casos y apoyo en el tratamiento (promotores TAES, compadre TAES, ferias, teatro, concursos, etc.); y 2) Involucramiento de Escuelas y Facultades de Enfermería con trabajo técnico, pero principalmente el compromiso humanístico hacia los pacientes; 3) Inclusión de alianzas públicas y privadas lo cual seguramente bien llevado a cabo impactará en el éxito de las estrategias.

5. ¿Existe alguna manera de prevenir la tuberculosis?

La TBP se puede prevenir mediante dos formas, detectando oportunamente a los enfermos y una vez confirmada la TB darle tratamiento para evitar el contagio.

La detección se realiza cuando a los pacientes sintomáticos (tos con flema) se les realiza estudio de su flema mediante baciloscopía, en casos especiales se realiza cultivo de la flema (sospecha de TB resistente, contactos de TB resistente, diabéticos, VIH, adultos mayores). En México en los servicios de salud públicos estos estudios son gratuitos. Lo más importante es obtener una buena muestra del paciente. Acorde con la normatividad se requiere de tres muestras: 1ª al momento de la consulta, 2ª al siguiente día por la mañana y 3ª al entregar en la unidad de salud la segunda muestra.

También existe la vacuna denominada BCG, que se aplica al nacer, sin embargo esta previene de principalmente la tuberculosis del sistema nervioso (meningitis tuberculosa) que muchas veces concluye con la muerte a temprana edad. No previene la tuberculosis pulmonar.

6. ¿Cuál es el escenario futuro de esta enfermedad?

La TB se cura, sin embargo depende de las estrategias y de quienes las llevan a cabo y las operan que son los servicios de salud, su personal, la comunidad, los enfermos y sus familias. Se invierte mucho en recursos para ello, pero se requiere del apoyo de la sociedad civil y la población, por ejemplo ¿cómo se puede curar un enfermo con tuberculosis si además tiene diabetes y como parte de su tratamiento no desea modificar su estilo de vida para comer diferente y realizar ejercicios para que con ello logre su control metabólico? ello depende del entorno del paciente, principalmente y en menor medida de disponer de los fármacos.

Es necesario continuar fortaleciendo las estrategias implementadas a nivel global y nacional, priorizar las acciones con base en la focalización de riesgos. Atender poblaciones vulnerables como son enfermos con diabetes, VIH, desnutrición, resistencia a fármacos, adultos mayores, migrantes, indígenas, adultos mayores, promover la detección oportuna de los pacientes y garantizar el tratamiento y su conclusión exitosa con apoyo de la población y la sociedad civil. Incluir la participación y corresponsabilidad de la población, los pacientes y sus familiares. Fortalecimiento de los recursos humanos en salud, así como la participación activa de la investigación en apoyo a la toma de decisiones. ■■■



Experiencia del Servicio Social rural *

El 15 de abril presenté el informe de mi servicio social rural que realicé en el municipio de Cochoapa el Grande en el estado de Guerrero.

Hice este informe bajo la dirección de la Mtra. Nelly Nancy Pantoja Salazar y el objetivo fue presentar mis actividades en el programa "Arranque parejo en la vida. Parteras tradicionales", en la comunidad de Cochoapa el Grande, en el estado de Guerrero, cabecera municipal del municipio homónimo en la Región de la Montaña. El servicio lo presenté del 1 de agosto de 2014 al 31 de julio de 2015.

Este programa fue implementado en 2001 con el objetivo de contrarrestar los problemas de salud materna y se centra en la atención de las mujeres del embarazo, el parto y dar atención a las niñas y niños hasta los dos años de vida en igualdad de oportunidades con una atención prenatal adecuada y un parto sin complicaciones. La intención es lograr una cobertura universal y una atención de calidad a todas las mujeres del país.

La región de la Montaña es la más atrasada económicamente en comparación con las otras seis regiones que conforman el estado, según la Conaval el 65% de su población padece de pobreza alimentaria, el 72 % no tiene recursos para acceder a los servicios de salud y de educación y el 84% no tiene patrimonio propio. Estas características lo convierten en uno de los municipios más marginados del país. Cochoapa el Grande fue el municipio más pobre del país en 2010 según la Comisión Nacional de Población.

Dos veces al mes hacía sesiones con las embarazadas también con las mujeres en lactancia. Hacíamos actividades de estimulación temprana, también hablaba de métodos anticonceptivos, siempre era invitarlas a que usaran algún método pero era muy difícil que accedieran.

En los primeros meses de mi servicio a mi me tocaba dar pláticas a las mujeres porque no había un promotor de salud. Incluso me tocó dar otras pláticas como saneamiento básico o enfermedades diarreicas.

Mi principal en un 98%, fueron las consultas de control prenatal a las mujeres de la comunidad en un inicio, después cuando se enteraron de que había parteras fueron de otras regiones a buscarnos y nosotras las atendíamos. Otras atenciones que brindé (2%) suturé o curé a algún herido.

En todo el año entregué sólo cinco métodos anticonceptivos. Coloqué un solo dispositivo intrauterino (DIU), Inyectables bimensuales, sólo una mujer usó preservativos y coloqué ocho implantes subdérmicos.

En mi experiencia profesional yo aprendí mucho, desde aclarar muchas cosas que ya en la carrera había desarrollado hasta atender un parto realizar una sutura o una curación de heridas.

Aprendí muchísimo de la gente y de los que trabajaban ahí, de las pacientes y de las parteras, quienes son personas muy sabias y que necesitan los medios para que puedan ejercer como es debido.

*Gabriela Guzmán Cruz

4 NUEVAS ADQUISICIONES BIBLIOTECA “GRACIELA ARROYO DE CORDERO”

Actualidades en el manejo del dolor y cuidados paliativos



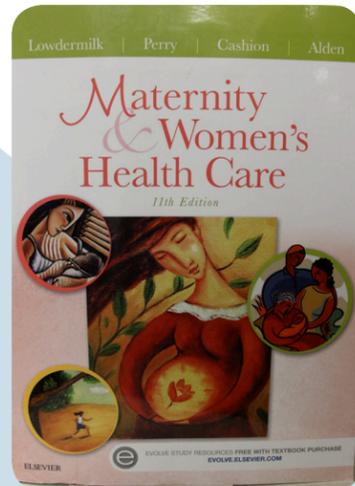
Por Sara Bistre Cohén
Editorial Alfil

“En este libro se abordan temas actualizados tanto sobre el estudio y el tratamiento del dolor como sobre los cuidados paliativos, todo esto gracias a la generosidad de los autores, que pertenecen a varias disciplinas: médicos, psicólogos, enfermeras, fisioterapeutas y abogados, quienes ofrecen un invaluable material de consulta que será de gran ayuda para quienes necesitan y desean aprender más sobre dolor y cuidados paliativos.”

Fuente:

<https://porrua.mx/libro/GEN:897361/actualidades-en-el-manejo-del-dolor-y-cuidados-paliativos/sara-bistre-cohen/9786077411291>

Maternity & women's health care



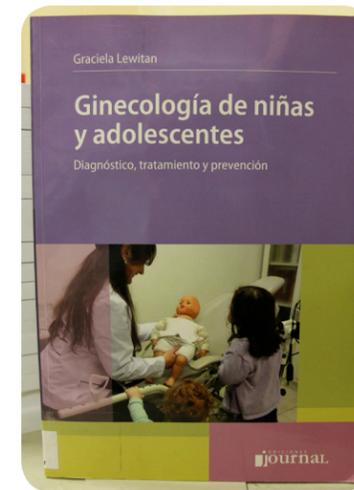
11va Ed.
Por Lowdermilk, Perry, Cashion, Et. Al.
Editorial Elsevier

“Este libro provee conocimientos basados en evidencia de todo lo que usted necesita saber sobre el cuidado a las mujeres en edad de procrear. Es el libro de maternidad No. 1 del mercado. Las autoras han mejorado su legibilidad y han provisto al texto de un enfoque más enfocado que ediciones anteriores.”

Fuente:

<https://evolve.elsevier.com/cs/product/9780323074292?role=student>

Ginecología de niñas y adolescentes. Diagnóstico, tratamiento y prevención



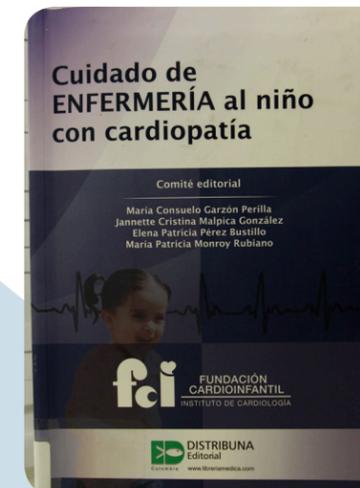
Por Graciela Lewitan
Ediciones Journal

“La obra aborda los temas de mayor importancia y presentación en las niñas y adolescentes. Ofrece medidas preventivas y de diagnóstico de infecciones vulvovaginales, cáncer de cuello uterino, síndrome metabólico, métodos de anticoncepción y protocolos de tratamiento en situaciones de abuso sexual, entre otros. Una obra necesaria y publicada en el momento adecuado (dada la falta de bibliografía actualizada en el tema), que será de gran interés para el profesional que atiende a niñas y adolescentes.”

Fuente:

http://www.libreriasaulamedica.com/Ginecologia-De-Ninas-Y-Adolescentes.-Diagnostico-Tratamiento-Y-Prevencion_9789871259823_272084

Cuidado de enfermería al niño con cardiopatía



Comité Editorial: Garzón, Malpica, Pérez, Et. Al.
Editorial Distribuna

Este compendio de textos está dividido en 5 secciones temáticas que van desde la reflexión ética, los cuidados del neonato o la asistencia de enfermería al niño con drenaje venoso anómalo pulmonar; hasta los cuidados post-operatorios tardíos de cirugía cardiovascular pediátrica. Esta edición cuenta con el apoyo de la Fundación Cardioinfantil del Instituto de Cardiología de Colombia.

Fuente:

<http://www.libreriamedica.com/cuidado-intensivo/15813318-cuidado-de-enfermeria-al-ni%C3%B1o-con-cardiopatia.html>



XV COLOQUIO PANAMERICANO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA



La Investigación en Enfermería
Contribuciones del cuidado a la Salud Universal
3 al 7 de octubre de 2016
Centro Cultural Universitario Tlatelolco
México, D.F.

www.servimed.com.mx/coloquioenfermeria2016
coloquioenfermeria2016@servimed.com.mx

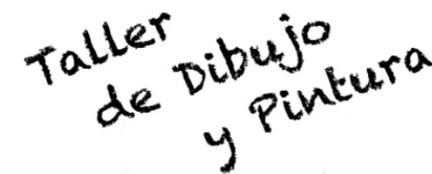


Cultura ENEO



Miércoles a partir del 10 de febrero 12 a 16 hrs.
Laboratorio de Terapéuticas Holísticas
Prof. Alan Uribe Villarruel

Informes e inscripciones:
Mtra. Monserrat Gamboa M.
Secretaría de Vinculación y Enlace
Primer piso a un lado del CECA
monserat.gamboam@gmail.com



Sábados a partir del 20 de febrero 10 a 14 hrs.
Aula 1
Prof. Gerardo Mendoza Villafaña

Informes e inscripciones:
Mtra. Monserrat Gamboa M.
Secretaría de Vinculación y Enlace
Primer piso a un lado del CECA
monserat.gamboam@gmail.com



¿Te gusta cantar?

Tu puedes formar parte del nuevo

Ensamble vocal de la ENEO



Desarrolla tu habilidad para cantar y ven a compartir con nosotros de esta gran experiencia.

¡No te quedes fuera!

Iniciamos ensayos el martes 1 de marzo de 11:00 a 13:00 hrs. en el Auditorio "Marina Guzmán Vanmeeter"

Mayor información e inscripción por correo con el Prof. Isaac Arteaga brayncast@live.com o en la Secretaría de Vinculación y Enlace con la Mtra. Monserrat Gamboa

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA



GACETA ACONTECER ACADÉMICO ENEO-UNAM

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

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



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

- Lic. Martín Valdez Rodríguez
mavaro00@hotmail.com

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

Lineamientos para los autores

1. Las propuestas deben ser redactadas por profesores, alumnos o trabajadores de la ENEO, salvo excepciones que serán determinadas por el Comité Editorial de este órgano de difusión.

2. Las colaboraciones pueden ser noticias, crónicas, reportajes o artículos de opinión sobre diversos temas relacionados con la extensión académica y divulgación de la ENEO, así como de la disciplina de Enfermería.

3. 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. Este archivo puede entregarse directamente en la Coordinación de Publicaciones de la ENEO o enviarlo por correo electrónico al titular de la misma.

4. Las propuestas deben incluir nombre del autor y las referencias (en caso de que existan) serán señaladas en el texto con números arábigos y anotadas al final del escrito según el orden de aparición y deben incluir: Autor, título, año, edición, país y páginas consultadas.

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

6. **El autor es responsable del contenido** y acepta que el Comité Editorial de Acontecer Académico realice la revisión, corrección de estilo y redacción del escrito; así como la ubicación en alguna de las secciones.