

Órgano de divulgación de la  
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

## Seminario Internacional Salud Familiar y Enfermería: Hacia la Cobertura Universal de Servicios



Valorar el lugar que ocupa la  
familia en la recuperación de  
la salud

Página 6

Una reflexión acerca de  
la Violencia Obstétrica

Página 14

## EDITORIAL

### NOTIENEO

2. Red Académica y de Investigación en Salud Familiar y Enfermería Seminario Internacional

Salud Familiar y Enfermería: Hacia la Cobertura Universal de Servicios

4. Primer Simposio Nacional: Cuidados Culturales a la salud, interculturalidad y migración

### EDUCACIÓN

6. Reflexiones derivadas de la Conferencia: “La Enfermería en la encrucijada del cuidado de las familias”

9. Concluye el Diplomado de Desarrollo Humano

10. Salud familiar algunas consideraciones desde la óptica de un consultor de la OPS en México

### DIVULGACIÓN

11. El embarazo en adolescentes: factor de riesgo de morbilidad y mortalidad materno infantil

12. La comunicación asertiva

14. Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer. Una reflexión acerca de la Violencia Obstétrica

### VIDA, SALUD Y PLANETA

15. Ofrendas del Día de Muertos en la ENEO

16. Participa la ENEO en el Primer Encuentro interfacultades de baile y danza deportiva con excelente resultado

17. Destaca alumno de la ENEO en competencias atléticas



Estimada Comunidad de la ENEO:

Otro año más que termina en el cual con el trabajo conjunto hemos logrado las metas que nos han permitido consolidar proyectos de gran relevancia para que nuestra Escuela cuente con la calidad académica que merecen nuestros alumnos.

Sin lugar a dudas esto no hubiera sido posible sin la participación de todos los que integran a nuestra querida comunidad de la ENEO, por lo que deseo expresar mi agradecimiento y reconocimiento sincero a todos y cada uno de ustedes.

Reciban un cordial abrazo y les expreso mi más franco deseo de que el año 2015 sea próspero y pleno de satisfacciones personales y profesionales.

*Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi*

Directora

**Directorio UNAM** Dr. José Narro Robles RECTOR | Dr. Eduardo Bárzana García SECRETARIO GENERAL | Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez SECRETARIO ADMINISTRATIVO | Dr. Francisco José Trigo Tavera SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | Enrique Balp Díaz 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 Margarita López Díaz EDITORES | Margarita López Díaz FOTOGRAFÍA | 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](mailto:acontecer_academico@live.com.mx)  
 Los contenidos de la revista son responsabilidad exclusiva del autor.

# Editorial

La familia es un sistema social complejo por la cantidad de fenómenos que en ella confluyen. Consciente de su importancia en el ambiente social y de la salud, la ENEO busca constantemente adentrarse en estudio de la familia desde su enfoque de estudio. Por esa razón hay eventos que específicamente se dirigen hacia este objetivo, tal es el caso del “Seminario Salud Familiar y Enfermería: Hacia la cobertura universal de servicios”, del cual publicamos la relatoría del evento y nos ocupa en nuestra portada de este número.

Y para darle la relevancia que los actos académicos de nuestra Escuela merecen, también incluimos el artículo sobre el “Primer Simposio Nacional: Cuidados culturales a la salud, interculturalidad y migración, dando cuenta de la relación interdisciplinaria que se gesta en la ENEO en aras de fortalecer su campo de estudio.

Así mismo, académicas de nuestra Escuela nos comparten un par de artículos en donde plasman sus interesantes puntos de vista y sus conclusiones respecto a conferencias de especialistas en temas de salud.

Como parte de nuestros artículos de divulgación, que se han hecho parte sustancial de nuestro Acontecer Académico, les presentamos en este número uno relacionado con la violencia obstétrica, otro con el embarazo en adolescentes y uno más sobre la comunicación asertiva.

No podemos dejar pasar por supuesto el resumen sobre las tradicionales ofrendas del Día de Muertos en la ENEO, que incluso ocupan nuestro collage central

Con este número cerramos el 2014 y queremos darles gracias a todos nuestros colaboradores por brindarnos su confianza para publicar sus trabajos que son la parte esencial de Acontecer Académico. Muchas gracias también a nuestros lectores por sus opiniones que son el eje fundamental para poder construir juntos el órgano de divulgación que englobe la vida académica de nuestra Escuela en voz de sus actores.

Esperamos que este cierre de año y durante todo el 2015 sus metas profesionales y personales se vean realizadas.

¡Muchas gracias!



## Red Académica y de Investigación en Salud Familiar y Enfermería Seminario Internacional Salud Familiar y Enfermería: Hacia la Cobertura Universal de Servicios\*



Concluye hoy, con esta ceremonia, un proceso que involucró a personas interesadas en el tema de la salud familiar. Fue éste un provechoso y estimulante acto académico. Pero no sólo eso. Fue también, y sobre todo, una suma de voluntades, de capacidades y de afectos.

Desde la Conferencia inaugural, pasando por las conferencias magistrales y los paneles, hasta las mesas de trabajo, hubo un ambiente de respeto a la pluralidad de opiniones y un entorno propositivo y creativo, en donde la palabra se convirtió en puente de comunicación, de enseñanza y aprendizaje. Las doctoras Cristina Gomes, de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales; María del Consuelo Chapela, de la UAM-X; Sandra Catalina Ochoa Marín, de la Universidad de Antioquia; Esther Gallegos Cabriales, de la UANL; Marta Angelica Iossi Silva, de la Universidad de Sao Paulo; Juana Jiménez Sánchez, de la SSA; (Cristina García-Vivar, virtualmente desde la Universidad de Navarra,) y María de los Ángeles Torres Lagunas, de la ENEO; los doctores. Osvaldo Artaza, exministro de salud de Chile y representante de la OPS; Juan Pineda Olvera, de la FES-I, y Marco A. Cardoso Gómez, de la FES-Z; las maestras Cristina Müggenburg Rodríguez-Vigil, Rosa A. Zárate Grajales, Patricia González Ramírez, Rosa María Ostiguín Meléndez, Sofía Sánchez Piña, Liliana González Juárez, Rocío Guillén Velasco, Sofía Rodríguez Jiménez, Reyna Matus Miranda, y Pilar Sosa Rosas, de la ENEO, así como la Mtra. Patricia Becerril Amero, de la UAEM y los maestros Alfredo Bermúdez y Rey Arturo Salcedo Álvarez, de la ENEO... todas ellas y todos ellos hicieron posible que esta aula se convirtiera en un maravilloso microcosmos de lo que es y representa el espíritu universitario. Asistieron un total de 24 académicos en calidad de conferencistas, panelistas y moderadores, y se inscribieron 92 personas, entre académicos, alumnos y enfermeros.

En abril de 1921, hace casi cien años, un mexicano ilustre, don José Vasconcelos, acuñó el lema de nuestra máxima casa de estudios: “Por mi Raza Hablará el Espíritu.” Se refería a nuestra raza latinoamericana y, por supuesto, al espíritu científico. En estos tres días hemos honrado ese lema. Desde diferentes lugares de la república mexicana, del continente americano y de España; desde los ámbitos académico, político y gremial, desde la enfermería, la sociología, la antropología y la filosofía, hemos abordado el estudio de uno de los sistemas complejos por antonomasia: la familia. Es complejo por la cantidad de fenómenos que en ella confluyen, pero también porque está dentro de nosotros, porque nos conforma y la conformamos. “La familia es la única institución social encargada de transformar un organismo biológico en un ser humano” —afirma W. J. Goode. Su estudio requiere una mirada íntima y cercana, tanto como una mirada distante y crítica. El reputado filósofo y pedagogo Jean Piaget hizo lo que Florence Nightingale recomendaba: observar y registrar. Pero no fue en busca de una familia o una comunidad ajenas, sino que miró dentro de su propio círculo familiar. Trabajó con su familia, aprendió de ella, teorizó con ella. Esa es, me parece, la fórmula para comprometernos con la salud familiar. Pensar no en las familias en abstracto y con fórmulas estadísticas sino, como nos pidió Catalina Ochoa, cerrar los ojos y visualizarnos con nuestra propia familia.

Es este, repito, el primer paso para comprometernos, desde la enfermería y la interdisciplina, con el estudio profesional de las familias. El segundo paso, creo yo, es no tener ideas preconcebidas respecto de los modelos de familia. O si se tienen, estar dispuesto a modificarlas conforme lo exija la realidad. Familias heterosexuales, patriarcales, matriarcales, patricéntricas, matricéntricas, monoparentales, nucleares, extensas, homosexuales: masculinas y femeninas, monogámicas, casa chica, casa grande, swingers y hasta atípicas; familias urbanas y rurales; de clase alta, clase media, en pobreza y en pobreza extrema, alfabetizadas y analfabetas, indígenas, católicas, protestantes, y ahora hasta anarquistas. Esto, sólo por mencionar algunas de las etiquetas más socorridas. Pero la realidad es, afortunadamente, mucha más compleja que las palabras que la nombran. Y el reto es trabajar con realidades, no con conceptos; con entidades dinámicas y no estáticas, como nos lo dijo con toda claridad la Dra. Esther Gallegos.

Esto es parte de la tarea que tenemos enfrente. En una sociedad de incertidumbre, carente de certezas, como sostiene Consuelo Chapela; compleja y robotizada, como afirma Osvaldo Artaza; violenta, desigual e injusta, como lo constatamos día a día en este México nuestro tan querido y tan polarizado, queda lugar para la esperanza y el cambio si apostamos por nosotros mismos. No por los que detentan el poder, sea éste político, médico o institucional. Ellos tienen su propia ética y sus propias prioridades; nuestro imperativo ético debe ser el tener la capacidad de sentarnos frente a frente con ellos y demostrarles, como lo han hecho las colegas de Brasil y Colombia, que la agenda de enfermería es una opción viable, válida, humana; que la atención de las familias debe ser central en las políticas públicas, simple y sencillamente porque todos nacemos y todos morimos en el seno de un núcleo familiar.

Mencioné líneas arriba a los destacados académicos y académicas que hicieron posible este Seminario. Sin embargo no fueron los únicos involucrados. Sin los jóvenes de intendencia que preparaban el lugar, sin las secretarías Laura y Olga, sin las pasantes Cristina, Miriam, Ori y el pasante Jesús Pavón, sin mis alumnos Zara y Vladimir, sin Charlie el camarógrafo y sin los choferes, esto no habría sido posible. También le agradezco a nuestra Coordinadora de Vinculación, Monserrat Gamboa y a sus colaboradores, Lic. Martín Valdéz, a la fotógrafa Margarita López y a la diseñadora Itzel Palma; a la maestra Gabriela Garza Infante y sus colaboradores Viviana Solares, Christian Castro y Norberto Casas; al Ing. Rubén Roa, al Lic. Francisco Regalado, al maestro Adrián Zacarías y al Lic. Octavio Rodríguez.

Finalmente, el Maestro Valencia concluyó agradeciendo de manera especial a la maestra Rosa Zárate Grajales, por su apoyo, y a la Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi, porque creyó desde un principio en este proyecto. Por último, agradezco a los asistentes su participación por sumarse a este esfuerzo colectivo de revaloración de la familia mexicana.

MUCHAS GRACIAS. ■■■

(\*) Palabras de Clausura del evento



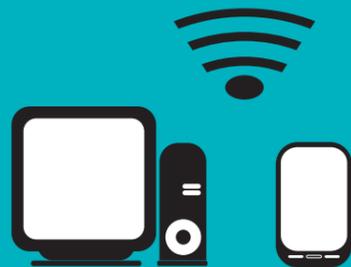
## Síguenos en nuestras redes



[www.facebook.com/eneo.unam.mx](http://www.facebook.com/eneo.unam.mx)



@eneo\_unam



## Primer Simposio Nacional: Cuidados culturales a la salud, interculturalidad y migración

Dra. Patricia Casasa

El 3 de noviembre se llevó a cabo en la ENEO el “Primer Simposio Nacional: Cuidados culturales a la salud, interculturalidad y migración” que pertenece al proyecto PAPIIT IN 305314 Antropoenfermería y Cuidados culturales a la salud, en el cual tuvo como objetivo convocar a especialistas de diversas instituciones y diferentes disciplinas, para compartir avances y discutir conceptos que servirán para retroalimentar la investigación.

El proyecto pretende construir un espacio de análisis y reflexión acerca de las aportaciones que la Antropología puede hacer a la Enfermería, buscando la manera de vincular las dos disciplinas y así definir la Antropoenfermería como un novedoso campo científico de actuación multi e interdisciplinario, en donde la enfermera obtenga herramientas conceptuales para desarrollar su trabajo, en los contextos culturales en los cuales aplica sus conocimientos e intervenciones, y de esa manera comprender los condicionantes socioculturales, y las relaciones interculturales que determinan el comportamiento humano, para así, ofrecer mejores cuidados enfermeros con características socioculturales diversas. En el contexto multicultural en el que vivimos en la actualidad en México, debido a la integración de grupos indígenas y migrantes a la vida nacional, se deben estimar las creencias y valores de los pacientes, para que la enfermera pueda proporcionar cuidados enfermeros efectivos, satisfactorios y coherentes con la cultura, ya sea del migrante o del miembro de una cultura originaria.

El evento fue inaugurado por la Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi, quien valoró la importancia de las ciencias sociales en la formación de Enfermería, y la Dra. Patricia Casasa que inició definiendo el propósito del Simposio.

Posteriormente en la primera Mesa la Dra. Luz María Espinosa (INCMY-SZ) nos habló de los Saberes médicos tradicionales sobre padecer de “coraje” en la Costa Chica de Guerrero y Oaxaca. Por su parte los antropólogos Faustino Hernández y Martha Hernández Cáliz (DEAS-INAH) nos hablaron de los Cuidados a la salud con base en la herencia de conocimientos herbolarios.

En esta primera mesa participaron dos alumnas del proyecto, con avances de su trabajo de tesis. Las Pasantes LEO Perla Xóchitl Alvarado y Andrea Juárez Sánchez (ENE-UNAM) nos refirieron sus hallazgos referidos al Cuidado cultural y su ausencia en el sistema de salud: el caso de la tuberculosis.

Por su parte el Lic. Héctor Suárez Portilla (ENE-UNAM) nos dio un interesante acercamiento a la Interculturalidad y salud: de la integración al asimilacionismo cultural en salud.

En el proyecto también participan pasantes de la Licenciatura en Enfermería de la UAEM-Valle de Chalco como Atenea Martínez González, quien nos platicó sobre los avances de su tesis denominada: Importancia de los cuidados culturales en el embarazo, parto y puerperio.

En la segunda mesa la Mtra. María de los Ángeles García Albarrán. (ENE-UNAM) presentó su trabajo sobre Antropología e interculturalidad en los planes de estudio de la ENEO. El antropólogo, Armando Sánchez Reyes (ENE-UNAM) nos habló de sus experiencias en la Sierra de Puebla con el caso de la Interculturalidad y el caso de los hospitales integrales. Por su parte la Dra. Eliana Acosta Márquez del (DEAS-INAH) disertó sobre Los procesos de salud y enfermedad desde la teoría del cuerpo y la persona, un tema muy importante para dilucidar la percepción cultural del cuerpo.

El Mtro. Humberto Villalobos Villagrà (FM-UNAM) hizo unas reflexiones sobre el entorno y la cultura, cómo el hombre ha destruido su ambiente físico y con él se han perdido las costumbres tradicionales y la cultura, es decir cómo el medio ambiente al ser afectado modifica los contextos culturales. A su vez la Mtra. Sofía Sánchez Piña nos habló de la vinculación entre Bienestar salud y cultura: una cuestión de interdisciplina ya que no es posible la salud desde una sola perspectiva.

En la tercera mesa participó el Mtro. Esteban Ordiano (ENEO-UNAM) con un trabajo realizado en los Altos de Chiapas, Cuidados a la mujer embarazada y al recién nacido entre los tzeltales y tzotziles.

Así mismo, el Mtro. Víctor Manuel García Torres (EL-FFyL-UNAM) nos hizo una apología de los Cuidados culturales a través de la danza de los negritos: una visión de la cosmovisión nahua y totonaca. Por su parte el Lic. Saúl Gutiérrez Estrada (FES-Zaragoza) nos dio una visión de Humanismo y ética en el cuidado del enfermo, un enfoque desde la medicina tradicional China y Mexicana.



En esta mesa también participaron otras dos becarias del proyecto, pasantes de la Licenciatura de Enfermería de la UAEM-Valle de Chalco Zyanya Sánchez y Guadalupe Morales, quienes están trabajando en Cuidados familiares de niños con cáncer y las redes sociales de apoyo.

Por su parte la Lic. Sandra Peña Martínez (ENEO-UNAM) nos habló sobre Migración y salud: diversidad, identidad y conflicto en la otredad. Y para cerrar el evento, el Dr. Axel Ramírez nos marcó la importancia de los procesos migratorios en la salud, y cómo los procesos no tienen fronteras al hablamos de Curanderos y sanadores en la frontera norte de México.

Clausuró el evento la Mtra. Sofía Sánchez Piña, Jefa de la División del Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia, y la Dra. Casasa, quien agradeció a los alumnos tanto de la ENEO como a los de la UAEM- Valle de Chalco que asistieron al evento, su interés por las temáticas que se abordaron en el Simposio, ya que es importante que Enfermería complemente su formación con la parte cultural para una mejor comprensión de las comunidades tradicionales en sus procesos de salud-enfermedad-cuidado. ■■■

## Reflexiones derivadas de la Conferencia: “La Enfermería en la encrucijada del cuidado de las familias”

María Cristina Muggenburg R.V.

El tema fue impartido por la Doctora María del Consuelo Chapela en el Seminario de Salud Familiar y Enfermería en el mes de noviembre del presente año.

- Existe la necesidad de cuestionarnos sobre el objeto profesional de la enfermera y su repercusión en el desempeño de la práctica. El cuidado de Enfermería está centrado en la humanidad del ser que cuidamos comprendiendo su contexto: su tiempo, su historia, sus creencias en cuanto a su estado de salud y enfermedad.

- Nuestro objeto profesional es de frontera: entre lo biológico y lo social, lo material y lo inmaterial, los signos observados en el paciente y la descripción verbal del sentir del paciente, lo individual y lo colectivo, lo privado y lo público, la atención a la persona enferma y la promoción de su salud.

- Nuestro objeto profesional se da en un espacio, tiene saberes y una práctica. El espacio es ilimitado, ya que el cuidado se puede impartir en cualquier lugar en el que hay personas. Los saberes y la práctica se enfocan al ser humano que forma parte de una colectividad.

- La organización del cuidado a nivel institucional excluyó a la familia en la atención de éste. La institución toma el poder para ofertar el cuidado, olvidando el potencial de la familia en el proceso del cuidado de la salud. La institución desconoce el trabajo de la familia cuando en la realidad la salud y la enfermedad se gestan en el núcleo familiar. La familia no abandona su responsabilidad en el cuidado y en muchas ocasiones reemplaza a la enfermera.

- Los formadores de los recursos humanos en Enfermería generalmente priorizan los aprendizajes en técnicas y habilidades, soslayando el cuestionamiento profundo del objeto profesional de la enfermera.

- La enfermera se encuentra atrapada en una “encrucijada”, inmersa en instituciones de salud preocupadas por la operación de políticas públicas muchas veces ajenas a la realidad individual y familiar de los ciudadanos, contaminadas con el uso indiscriminado de tecnologías, desvinculadas de la organización social de las comunidades que demandan el servicio.

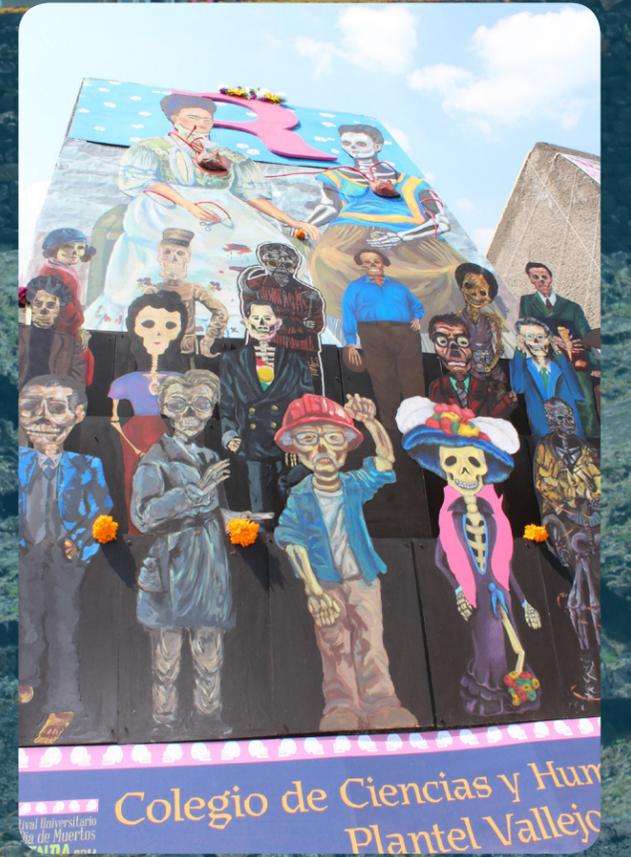


Dra. María del Consuelo Chapela

Ante este panorama surgen alternativas para las enfermeras: el trabajo con la familia, en la familia y para la familia; así como, el trabajo en equipos multidisciplinares con liderazgos compartidos en función de los saberes que aporta cada disciplina.

El presente artículo busca la difusión de algunas reflexiones que derivan de la conferencia citada porque no todos los profesionales involucrados en el proceso de enseñanza aprendizaje tuvieron la oportunidad de escucharla, pero a todos los miembros de esta comunidad responsable de la formación de recursos humanos de enfermería nos pueden ser útiles para valorar el lugar que ocupa la familia en la recuperación de la salud, su mantenimiento y su promoción. ■■■

# OFRENDAS ENEO Y MEGA OFRENDA UNAM





## Concluye el Diplomado de Desarrollo Humano

Francisco Valencia Castillo\*

Hoy concluimos, formalmente, un ciclo que inició hace dos años, cuando varios de nosotros asistimos a un curso de una semana llamado Habilidades docentes con programación neurolingüística. Ese curso fue apenas una probadita, una invitación irresistible para incursionar, con mayor profundidad y temeridad, en las cavernas de la programación neurolingüística y el desarrollo humano, a través del Diplomado que hoy nos convoca. Y digo cavernas porque, así como Platón retrató a la condición humana como prisionera de su propia ignorancia, y siglos después José Saramago, en su lúcido Ensayo sobre la ceguera, describió a los hombres como ciegos de la mente y no del cuerpo, quienes asistimos a este Diplomado tuvimos la oportunidad de asomarnos a las cavernas de nuestro propio mundo interior y de encontrar, en este ejercicio introspectivo, reflexivo y doloroso, pero a final de cuentas gratificante y productivo, la luz del conocimiento; un conocimiento no instrumental sino humanístico, el máximo conocimiento al que cualquier ser humano puede aspirar: el conocimiento de uno mismo.

De octubre de 2013 a julio de 2014, durante todos los jueves por la tarde, la maestra María Elena Sánchez Guerrero nos hizo reflexionar, reír, actuar, bailar, cantar, brincar, llorar, apapachar, dibujar, modelar, escribir y relatar. Hizo con nosotros lo que quiso, y cada uno de nosotros fuimos, paulatinamente, imperceptiblemente, desplazando nuestras barreras existenciales, entre abriendo nuestro corazón y nuestra mente al otro, al compañero, al grupo. Elena estuvo empeñada en hurgar no sólo en el pasado y el presente de cada uno de nosotros, sino también en nuestro futuro. Es una maestra tenaz y competente. Su gran especialidad es el trabajo en equipo, y su gran fortaleza, la generosidad. Mis

compañeras del Diplomado estarán de acuerdo conmigo en que, cuando iniciamos el Diplomado, éramos individualidades compartiendo un espacio académico; después transformamos el salón en un punto de encuentro y devenimos en equipo de trabajo; ahora somos, además de eso, un entrañable grupo de amigos.

Cuando alguna de las maestras aquí presentes cuenta orgullosa sus vivencias en Machu Pichu, y alguien más comparte sus aprendizajes académicos en Colombia; cuando a la querida Íñiga le refulge la mirada hablando de algún filósofo posmoderno, y otra amiga presume su impactante carro rojo, con moño y novio incluidos; cuando alguien tiene la confianza para mostrar fotografías de sus seres queridos o contar una historia familiar; cuando se puede recurrir al compañero de trabajo en busca de apoyo académico, económico o moral, entonces podemos sentirnos orgullosos porque significa que hemos tenido la capacidad de conformar un equipo de trabajo. Y es éste uno de los logros más importantes del Diplomado en Desarrollo Humano. Un logro trascendente, ya que nuestra vida profesional y nuestras vidas personal y social son indisolubles, y lo que hagamos en una de ellas necesariamente repercute en las otras. El trabajo en equipo es, quizá, el principal requerimiento para que las organizaciones tengan éxito. Pero también es la mejor estrategia para mantener unida a la familia y la comunidad. No por nada uno de los módulos más importantes del Diplomado se llamó así, precisamente: Trabajo en equipo. Una circunstancia adicional vino a enriquecer este logro: la conformación multidisciplinaria del grupo. Evidentemente hubo mayoría de enfermeras y de mujeres, pero quienes somos de otra profesión, y del otro género, jamás nos sentimos minoría. De tal suerte que la ingeniera Marián, las pedagogas Mayra y Alma, la filósofa Íñiga —prófuga de la enfermería—, la química Yolanda, las psicólogas Evertina, Ingrid y Coni, y el sociólogo Francisco, entramos en una relación no multidisciplinaria sino interdisciplinaria con las enfermeras. Una relación cálida y sinérgica. Ahora que se habla de capital semilla para referirse al recurso financiero capaz de multiplicarse, es justo hablar también de capital semilla refiriéndonos al capital humano capaz de autogenerar su propia dinámica y sus propios recursos epistemológicos. Así lo requieren nuestras familias, nuestra Escuela y nuestra Universidad.

En nombre propio y de todos los que compartimos esta invaluable experiencia existencial, quiero reconocer y agradecer a nuestras autoridades de la escuela, a las maestras Gloria Rodríguez, Patricia González y maestra María Dolores Zarza Arizmendi, así como al Dr. Dante Morán Zenteno, Director General de la DGAPA, su entusiasmo y apoyo para hacer realidad este Diplomado.

Concluyo mi intervención recordando al escritor inglés Gilbert Chesterton, quien escribió un libro que se llama El hombre que fue jueves. Mi compromiso, y creo que el de todos nosotros, es hacer que, de ahora en adelante, todos los días de nuestra vida sean igual de intensos, generosos y creativos como esos jueves del Diplomado; hacer que nuestras vidas sean un interminable y vivificante y jueves. ■■■

\* Palabras pronunciadas durante la ceremonia de entrega de diplomas.



Dr. Osvaldo Artaza

## Salud familiar algunas consideraciones desde la óptica de un consultor de la OPS en México

Mtra. Rosa María Ostiguín Meléndez

En el “Seminario de Salud familiar y Enfermería: hacia la cobertura universal de los servicios de salud”, desarrollado del 12 al 14 de noviembre, se contó con la presencia del Dr. Osvaldo Artaza, médico chileno que se desarrolla actualmente como consultor en la región por parte de la OPS. En su conferencia al respecto de la Investigación en salud familiar planteó las siguientes consideraciones:

- Es urgente hacer una ruptura paradigmática respecto a la forma de abordar a la familia desde los servicios de salud.
- La salud familiar debe ser visualizada más allá que un objeto de interés casi exclusivo del primer nivel de atención.
- Es recomendable aproximarse al fenómeno de la salud familiar desde la teoría de la complejidad y la diversidad, en pro de la multi y trans disciplina.
- Resulta pertinente recuperar el carácter histórico, cultural y multidimensional de la salud familiar.
- La salud debe contemplarse como un derecho humano abordable desde la trans disciplina.
- Hace falta discutir sobre la salud familiar de ser en principio una súper especialidad o no.

Sin duda cada una de estas ideas invita a una discusión, sin embargo todas reclaman un ejercicio comprometido por parte de los profesionales de enfermería que permita incidir en la familia de forma distinta a como habitualmente se ha realizado. Aquí están las ideas, ahora busquemos los espacios para discutirlos. ■■■

# El embarazo en adolescentes: factor de riesgo de morbilidad y mortalidad materno infantil

Laura Jiménez Trujano, Catalina Mendoza Colorado, Adela Alba

La adolescencia es una etapa que se encuentra envuelta en una serie de constantes cambios físicos y emocionales; es aquí donde empieza a definirse la personalidad y se intenta una mayor independencia respecto a los padres, comenzando así la construcción de un mundo nuevo y propio, lo que implica también nuevas formas de comportamiento, en pocas palabras una exploración constante.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como: "...el período de vida en el cual el individuo adquiere la madurez reproductiva, transita por los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y adquiere la independencia socioeconómica de su grupo de origen, fijando sus límites entre los 11 y 19 años"<sup>1</sup> (citado por Coll A)

La OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) establecen que los jóvenes entre 10 y 24 años de edad representan 25% de la población. UNICEF reporta que 18% de la población mundial se encuentra entre los 10 a 19 años de edad.<sup>2</sup>

En el 2010, la población de adolescentes en México representaba el mayor número de habitantes que corresponde al 20% del total de la población del país.

1 Coll. A. El embarazo en las edades extremas de la vida reproductiva. PROAGO 1998. Módulo 4:180-204

2 Mancilla RJ Perinatología y Reproducción Humana. 2012. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?>

La adolescencia se considera como una etapa conflictiva, ya que en el mundo adolescente se desencadenan sentimientos de curiosidad, miedo, extrañeza y principalmente las necesidades de amor comienzan a ocupar un lugar importante en su vida, empezando a formar su sexualidad; y por lo mismo los jóvenes se encuentran constantemente expuestos a diversos riesgos para la salud, por lo que es indispensable que los profesionales y en especial enfermería proporcionen consejería en salud sexual y reproductiva y no solo en esta etapa sino desde etapas tempranas de la vida.

De acuerdo a encuestas realizadas en países en vías de desarrollo, los jóvenes inician su vida sexual en etapas tempranas de su vida; el 11% de las mujeres y 6% de los varones de 15 a 19 años, reportaron haber tenido su primera relación sexual antes de los 15 años. La región del mundo con mayor proporción fue América Latina y el Caribe<sup>3</sup>, situación que incrementa el riesgo de infecciones de transmisión sexual y embarazo precoz.

Actualmente el embarazo en edades tempranas es cada vez más, frecuente, y éste se ha convertido en un problema de salud pública en todas las clases sociales, predominando más en los niveles socioeconómicos bajos. Así mismo se asocia a la falta de educación sexual y desconocimiento de los métodos anticonceptivos hasta en la mitad de los casos<sup>4</sup>.

Se estima que 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años tienen su primer hijo cada año, y un 95% de esos nacimientos ocurren en países en vías de desarrollo. El embarazo en los adolescente es considerado como de alto riesgo por que las adolescentes aún se encuentran en desarrollo biológico y psicosocial.

Los problemas de salud afectan en mayor medida a la adolescente embarazada cuando se encuentra en la etapa de la adolescencia temprana, debido a la inmadurez fisiológica y psicológica. De acuerdo con la UNICEF, las jóvenes que tienen un hijo antes de los 16 años, tienen entre 3 y 4 veces mayor probabilidad de morir por causas relacionadas a la maternidad que las jóvenes mayores de 20 años.

3 UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2011. La adolescencia, una época de oportunidades. Febrero 2011. Artículo en Internet. Citado 08 mayo de 2014. Disponible en: [http://www.unicef.org/honduras/Estado\\_mundial\\_infancia\\_2011.pdf](http://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf)

4 Miraball M G Martínez M M Pérez D D. Repercusión biológica, psíquica y social del embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2002 Dic [citado 2014 Mayo 06]; 18(3): 175-183. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192002000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192002000300008&lng=es).

Cuando el embarazo ocurre en esta etapa, es común que no haya sido planificado o deseado, las jóvenes se encuentran comúnmente sin el apoyo de una pareja y con problemas de aceptación familiar, maltrato familiar y rechazo social, en consecuencia el cuidado desde etapas tempranas de la gestación es nulo o limitado, ya que hay retraso en la identificación del embarazo hasta que es evidente.

El embarazo en edades extremas de la etapa reproductiva representa riesgos de morbilidad y mortalidad tanto para la madre, como para el recién nacido. De acuerdo con Pelaez<sup>5</sup>, los riesgos de salud asociados con la adolescencia, son: el aborto que en múltiples ocasiones se practica en condiciones inseguras, las infecciones urinarias que pueden evolucionar a pielonefritis y esta se asocia con parto prematuro, las infecciones de transmisión sexual, la enfermedad hipertensiva gravídica, malnutrición y defectos al nacimiento<sup>6</sup>. El parto prematuro y el bajo peso al nacer, las hemorragias asociadas a afecciones placentarias y el desprendimiento prematuro de la placenta normoinsera, incrementa el riesgo de morbilidad y mortalidad materna y la infantil de 2 a 3 veces más comparada con la de las mujeres de 20 a 29 años de edad.

5 Pelaez M J. Adolescente embarazada: Características y riesgos. Rev. Cubana Obstet Ginecol. [revista en la Internet]. 1997 Jun [citado 2014 Mayo 05]; 23(1): 13-17. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X1997000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X1997000100003&lng=es).

6 Lira P J Oviedo C H. Control prenatal en adolescentes. Evaluación del riesgo materno infantil. Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia. Guías de práctica clínica. Vol. 77 Suplemento 3. 2009. [citado 070514]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2009/gom093k.pdf>

Dentro de los problemas psicosociales que se han reportado en diversos estudios están los problemas familiares, pues el embarazo genera cambios importantes y generalmente se ve interrumpida su educación académica, en consecuencia la atención prenatal se demora, ya que generalmente la adolescente informa del embarazo cuando se está en una etapa avanzada e inclusive al momento de las contracciones uterinas, lo que da como resultado que se aumenten las complicaciones ya que no hubo control prenatal.

Por lo anterior es necesario crear espacios de consejería en salud sexual y reproductiva en todos los servicios de salud para los adolescentes, con el propósito de disminuir los riesgos que se han mencionado. Ahora bien, para brindar consejería es necesario contar con espacios en donde se respete su privacidad y confidencialidad y dar atención a sus problemas de salud, tomando en cuenta género y cultura para que los adolescentes se sientan con la confianza de atender su salud sexual y reproductiva y obtener la información que requieren, la cual se han limitado a obtener de la escuelas, de sus familias o de los medios de comunicación. Es importante entonces que su educación sexual sea integral desde la niñez con la finalidad de hacer conciencia en las oportunidades perdidas en un embarazo no deseado, los factores de riesgo al contraer enfermedades de transmisión sexual y sus complicaciones. Al respecto el profesional de enfermería debe brindar, en los tres niveles de atención a la salud, intervenciones específicas en cada uno de ellos para prevenir complicaciones. ■■■

## La Comunicación Asertiva

Monserrat Gamboa Méndez

Por todos es sabido la importancia de una buena comunicación en las relaciones interpersonales, cuando ésta falta o es imprecisa puede provocar una gran pérdida de tiempo y afecta la calidad de nuestro vínculo con los demás tanto en lo personal como en lo laboral; y del servicio que proporcionamos si es el caso. Donde quiera que la comunicación falle, en las interacciones formales e informales, entre docentes y alumnos, entre clientes y proveedores (externos e internos), en la familia, en el ámbito social, requiere tratarse como un asunto de máxima prioridad (al igual que saber escuchar).

No sólo es importante desarrollar habilidades para escuchar y comunicar. También se requiere respetar el tiempo de los demás (independientemente de su jerarquía) y mantenerlos informados sobre todos los asuntos que les conciernen:

### LA COMUNICACIÓN ASERTIVA FORMAL

REQUIERE SER:

Breve

Directa

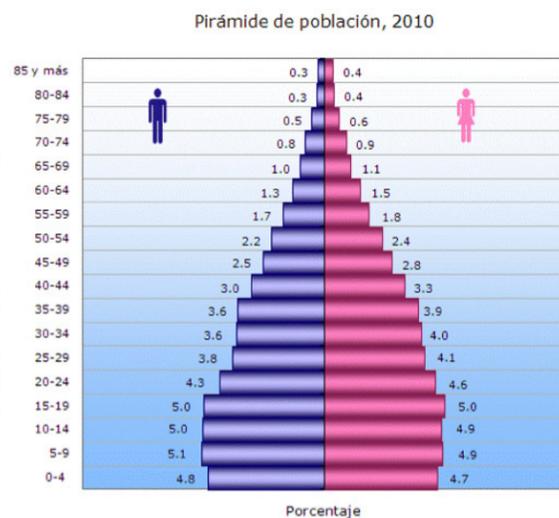
Sencilla

Franca

Resultados

Concisa

Orientada a acciones



Fuente: Observatorio de los recursos humanos para la salud. Secretaría de Salud. Pirámides poblacionales. (2014)

## LOS FACTORES QUE FAVORECEN LA COMUNICACIÓN ASERTIVA SON, AL ESCUCHAR:

- Propiciar un ambiente de confianza
- Destinar un tiempo razonable para escuchar
- Evitar interrupciones al que habla
- Evitar prejuicios sobre la persona que habla
- Captar el mensaje completo tanto verbal como no verbal, vinculados con la situación
- Percibir y comprender los sentimientos de la otra persona
- Tener una actitud de apertura ante opiniones diferentes a la propia
- Dar respuestas oportunas y adecuadas (sin aconsejar, emitir juicios, ni evaluar precipitadamente)

## Y LOS QUE LA FAVORECEN AL COMUNICAR, SON:

- Clarificar las ideas que se desea transmitir
- Ordenar las ideas antes de hablar
- Adecuar el mensaje al interlocutor
- Identificar el sentimiento que produce la comunicación
- Responsabilizarse de lo que se va a decir
- Transmitir los mensajes con claridad
- Utilizar los medios de comunicación adecuados
- Ser congruente con lo que se dice y lo que se hace

En suma, es importante tener presente que siempre podemos hacer cambios para crecer y mejorar como personas y por ende relacionarnos de una manera más sana con nosotros mismos y con los demás. ■■■



# Respeto

## Cuidarnos entre todos y cuidar nuestro patrimonio



[www.valor.unam.mx](http://www.valor.unam.mx)

Valor  
UNAM

# ALTO A LA VIOLENCIA



## Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer Una reflexión acerca de la Violencia Obstétrica

Mtra. Angelina Rivera Montiel

**En todo el mundo, una de cada tres mujeres será objeto de violencia física o sexual en algún momento de su vida<sup>1</sup>.**

Con frecuencia, las mujeres y las niñas son víctimas de violencia y con frecuencia estos delitos se ocultan y no son denunciados. Por esta razón, y con el fin de aumentar la conciencia política y social, las Naciones Unidas y la División de Asuntos de Género de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), han establecido el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer. Esta es una iniciativa que abarca 16 días de activismo contra la violencia de género (del 25 de noviembre al 10 de diciembre de 2014).

Resulta paradójico decir que el embarazo y el nacimiento son procesos fisiológicos; cuando desde la perspectiva del modelo de atención biomédico de atención del parto estos procesos son percibidos como una "enfermedad".

La visión medicalizada del parto, motivó a que antropólogas de la talla de Margaret Mead, Sheila Kitzinger, Brigitte Jordan, Emily Martin y más recientemente Robbie Davis-Floyd y Barbara Katz Rothman, desarrollaran una línea específica de investigación denominada "Antropología del Nacimiento"<sup>2</sup>. Estos estudios han incluido el análisis de los diferentes modelos de atención al nacimiento existentes en el mundo, incluyendo el modelo biomédico o tecnocrático<sup>3</sup>, que es el que predomina en nuestra sociedad.

Una de las consecuencias casi inevitable de este modelo es la violencia obstétrica, la cual puede definirse como: "el tipo de violencia ejercida por el profesional de salud sobre el cuerpo y los procesos reproductivos de las mujeres". Esta clase de violencia se expresa mayoritariamente —aunque no con exclusividad— en el trato deshumanizado hacia la mujer embarazada, en la tendencia a patologizar los procesos reproductivos naturales y en múltiples manifestaciones que resultan amenazantes en el contexto de la atención de la salud sexual, embarazo, parto y post parto<sup>4</sup>. Las mujeres se ubican en un rol de subordinación en relación con los profesionales de la salud, encargados ahora de dirigir y controlar el proceso de parir. "Médicos y enfermeras tienen el saber y el poder para decidir, contando con la legitimación del sistema de salud"<sup>4</sup>. Las mujeres pierden la autonomía con el control

<sup>2</sup> Red Nacer. Humanización del nacimiento. Antropología. Consultado el 27 de noviembre de 2014. Disponible en: <http://www.rednacer.cl/antropologia.html>

<sup>3</sup> DAVIS-FLOYD, Robbie. (1993). "El Modelo Tecnocrático del Parto" (The Technocratic Model of Birth). Capítulo publicado en Feminist Theory in the Study of Folklore, Susan Tower Hollis, Linda Pershing y M. Jane Young (eds.), University of Illinois Press, pp. 297-326. Consultado el: 30 de noviembre de 2014. Disponible en: [www.davis-floyd.com](http://www.davis-floyd.com)

<sup>4</sup> Belli, L. La violencia obstétrica: otra forma de violación a los derechos humanos. Rev: Redbioética/UNESCO. Año 4, 1(7): 25-34. [On line] Consultada: el 30 de noviembre de 2014. Disponible en: <http://www.unesco.org/uy/shs/red->

sobre el propio cuerpo (autonomía física) y con la plena participación en la toma de decisiones que afectan su vida y colectividad (autonomía en la toma de decisiones)<sup>5</sup>.

Ante esta problemática, todos somos responsables de prevenir y poner fin a la violencia. Empoderemos a las mujeres y a las niñas a partir de la noción de ciudadanía en su aplicación a la salud reproductiva. La ciudadanía reproductiva se refiere a la capacidad de las mujeres de apropiarse, ejercer y defender sus derechos en materia de salud sexual y reproductiva<sup>6</sup>.

Súmame a la campaña ÚNETE<sup>7</sup>, y rompe el silencio cuando seas testigo de la violencia contra las mujeres o las niñas. ■■



bioetica/fileadmin/shs/redbioetica/Revista\_7/Art2-BelliR7.pdf  
 5 Observatorio de igualdad de género de América Latina y el Caribe (OIG). Informe anual 2013-2014. El enfrentamiento de la violencia contra las mujeres en América Latina y el Caribe [On line]. Consultado el: 30 de noviembre de 2014. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11362/37185>.  
 6 Castro, R y Erviti, J. 25 años de investigación sobre violencia obstétrica en México. Rev. CONAMED. 2014. 19(1): 37-42. [On line] Consultada el 1° de diciembre de 2014. Disponible en: <http://132.248.9.34/hevila/RevistaCONAMED/2014/vol19/no1/6.pdf>  
 7 Naciones Unidas. Campaña del Secretario General de las Naciones Unidas. ÚNETE para poner fin a la violencia contra las mujeres. Consultado el 1° de diciembre de 2014. Disponible en: <http://www.un.org/es/women/endviolence/>

La participación de la comunidad estudiantil de la ENEO para la colocación de altares fue comprometida y entusiasta, evidenciando creatividad, interés y compromiso en preservar una tradición que nos identifica como mexicanos. Cada uno de los altares contenían dentro de la misma temática (Frida Kahlo) diversas e interesantes representaciones y significados producto de un trabajo investigativo los cuales fueron expuestos oralmente e incluso con caracterizaciones de Frida Kahlo con gran entusiasmo y formalidad por los alumnos de cada uno de los grupos participantes.

La inauguración de dichos altares fue presidida por la Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi, Directora de la ENEO, el 30 de octubre, quien estuvo acompañada en dicho acto y recorrido por la Mtra. Patricia González Ramírez, Secretaria General, por la LEO. Sandra Ortega y la Mtra. Martha Lilia Bernal, Coordinadoras académicas de la División de Estudios Profesionales y la Mtra. Sandra Sotomayor, Presidenta de la Academia de Enfermería Fundamental.

Este año el ganador de la propuesta de Tzompantli para representar a la ENEO en el Espacio Escultórico, fue el grupo de tercer semestre de la Licenciatura en Enfermería 3104.

En la ENEO se colocaron un total de 10 altares, de grupos de primero y tercer semestre de la Licenciatura en Enfermería y de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. Cabe Mencionar que la propuesta de altar ganador en la ENEO fue el grupo de primer semestre turno vespertino 1152.

Un reconocimiento y agradecimiento a los profesores que apoyaron con su coordinación entusiasta y comprometida a cada uno de los grupos participantes, contribuyendo así a preservar una tradición tan importante para nuestra cultura. ¡Muchas gracias! ■■■

## Participa la ENEO en el Primer Encuentro interfacultades de baile y danza deportiva con excelente resultado

**J**uliet Arredondo Castaño, quien actualmente cursa el sexto y séptimo semestre en la ENEO, participó este 18 de noviembre en el Primer Encuentro interfacultades de baile y danza deportiva en donde obtuvo el segundo lugar.

La estudiante colombiana de intercambio académico originaria de la ciudad de Bogotá, manifiesta su emoción al relatar su experiencia al participar en este evento en donde asegura, tuvo la oportunidad de representar a la ENEO y hacerla participe en estas competencias deportivas organizadas por la UNAM.

“Mi gusto por bailar me ha llevado a hacer participe en esta primera competencia en la modalidad de baile y danza del género salsa con excelentes resultados para mi en lo personal y para la ENEO en general” porque señala, “Me he dado cuenta que todos como estudiantes de la ENEO tenemos bastantes habilidades deportivas y culturales, pero se nos dificulta participar por la carga académica que se maneja en los semestres”

Juliet estudia en la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, en su natal Colombia, y nos comparte que ahí... “tengo la bendición de ser parte del grupo representativo de danza folclórica, lo cual me ha permitido participar en eventos de exhibición con mi equipo de baile. “...aquí en México empecé de cero, una nueva pareja de baile, un nuevo grupo, nuevos amigos y nuevas experiencias que han enriquecido mi experiencia personal de movilidad”

Su pasión por el baile la comparte con su entrega a su preparación académica y no lo oculta al asegurar que: “Amo el baile así como ser enfermera y hacer ambas cosas en México es simplemente maravilloso”. ■■■



## OFRENDA del DÍA DE MUERTOS en la ENEO

Mtra. Sandra M. Sotomayor Sánchez  
 Mtra. Liliana González Juárez



**E**l Día de Muertos, para los mexicanos representa no solo una tradición, representa todo un contenido de identidad cultural respetado y muy valorado para la mayoría de las familias mexicanas.

En México la concepción de la muerte tiene un significado más profundo, pues las culturas indígenas veían a ésta como una unidad dialéctica, una relación dialógica entre la vida y la muerte, por lo que la muerte era parte del convivir día a día en estos grupos y representaba un expresión cultural importante. Entender la muerte y su significado, ha sido una labor que abarca momentos de innumerables reflexiones, rituales y ceremonias de diversa índole, siendo su principal expresión festiva: el altar de muertos

Cabe enfatizar que uno de los compromisos que debe asumir toda institución educativa es el fomento y difusión cultural, atendiendo lo mencionado la Universidad Nacional Autónoma de México año con año, a través de la Dirección General de Atención a la Comunidad Universitaria, emite una convocatoria para que todas sus Facultades y Escuelas participen en la festividad de Día de Muertos con la presentación de altares, que en este año tuvieron la modalidad de Tzompantlis con el tema de Frida Kahlo, cuya exposición fue en el Espacio Escultórico dentro de Ciudad Universitaria. La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia atendiendo a dicha convocatoria, participó con la instalación de un Tzompantli que resultó ganador del concurso organizado por la División de Estudios Profesionales a través de la Coordinación Académica y de la Academia de Enfermería Fundamental. Así mismo en las instalaciones de la ENEO se llevó a cabo la instalación de altares bajo la misma modalidad y tema propuesta por la UNAM.

# Destaca alumno de la ENEO en competencias atléticas

Como estudiante de primer semestre de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia en la ENEO, Gerardo David Alva Nieves, comparte con Acontecer Académico su pasión por el atletismo en donde ha destacado en diversas competencias dentro y fuera de la UNAM.

Gerardo David señala que practica este deporte de manera independiente desde que estudiaba en la Preparatoria número 4 de donde es egresado, y que ahora que estudia en la ENEO ha tenido la oportunidad de entrenar en Ciudad Universitaria en donde le han asignado un profesor para mejorar su entrenamiento.

Se ha destacado en categorías de fondista (distancias de 5 hasta 16 km) y ha combinado perfectamente su estudio con la práctica deportiva en la cual ha obtenido resultados satisfactorios este año como un tercer lugar en la Carrera nocturna del 26 de abril; un cuarto lugar en la Carrera conmemorativa de la Facultad de Ciencias que se llevó a cabo el 17 de octubre; y un tercer lugar en el Pumathón del 9 de noviembre. ■■■



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.

## Lineamientos para los autores

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

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

- Lic. Martín Valdez Rodríguez  
mavaro00@hotmail.com  
y/o
- Margarita López Díaz  
margarita\_lopez\_diaz@hotmail.com

La Gaceta Acontecer Académico puede consultarse en la página de la ENEO:  
[www.eneo.unam.mx](http://www.eneo.unam.mx)



SABER CÓMO ESTRUCTURAR ES APRENDER A NO PLAGIAR

