



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

Dejando Huella en Salud

Facultad de Medicina y Carrera de Laboratorio Clínico

Junio 2024



Huerto de Plantas Medicinales, Promotor de Salud del Proyecto
Comunidad Waorani Saludables, Instituto de Salud Pública de la PUCE.

Créditos

Créditos:

Facultad de Medicina – PUCE

Dra. Ruth Jimbo, Decana de la Facultad de Medicina

Dr. Santiago Escalante, Subdecano de la Facultad de Medicina

Redacción y edición: Karina Castro Mendoza, Daniel Maldonado

Diseño y diagramación: Paula Suárez

Hacer valer la palabra. Al inicio de la gestión nos comprometimos a promover más investigación dentro de la Facultad de Medicina y la Carrera de Laboratorio Clínico.

Tenemos excelentes noticias, en el área de Investigación y Salud hemos casi duplicado la producción de artículos del año 2022 al año 2023, pasando de 32 a 61 artículos, felicitaciones por el trabajo a todos los docentes responsables de este logro.

Y seguimos trabajando por consolidar la propuesta educativa en todos los ámbitos: docencia, investigación y vinculación con la comunidad.

Este boletín resume el trabajo que se realiza desde la docencia en el Eje Administrativo – Sanitario, asegurando observar más allá de las estadísticas y números para comprender los factores de riesgos, los determinantes de la salud y atender de manera holística los problemas de salud de la población.

Conoceremos sobre la labor investigativa de la Mgs. Rosa Chiriboga, destacada docente e investigadora de la Carrera de Laboratorio Clínico.

Y tenemos un resumen del Proyecto de Comunidades Waorani Saludables promovido desde el Instituto de Salud Pública.

Les invitamos también a revisar el vídeo institucional del Centro de Simulación construido conjuntamente con docentes y alumnos de Medicina, así como a enviar sus respuesta sobre la sublíneas de investigación propuestas para Medicina a través del formulario que señalamos al final de este boletín.

Seguimos avanzando en la entrega de indicadores para la acreditación internacional de la Carrera de Medicina con ANECA, les invitamos a aportar y sumar esfuerzos cuando nos lo sean solicitados. Todos somos PUCE.

Que disfruten la entrega de este resumen informativo.

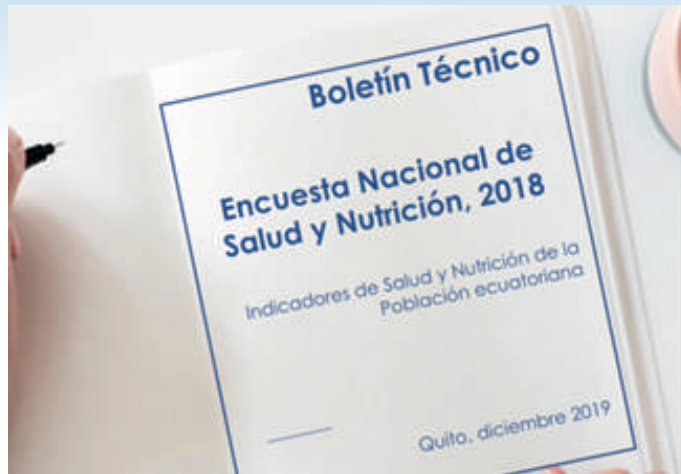
Ruth Jimbo Sotomayor PhD.

Decana de la Facultad de Medicina

PUCE

DOCENCIA

Administrativo- Sanitario



Dentro de la formación de los estudiantes de Medicina de la PUCE se incluye la formación en temas relacionados con el Eje Administrativo – Sanitario, analizamos qué conocimientos se desarrollan con estos contenidos, con el apoyo del docente Hugo Pereira.

¿Cómo se desarrolla el proceso de aprendizaje para este objetivo?

No hay enfermedades aisladas, en el proceso de enseñanza-aprendizaje se aborda un problema de salud.

Manejar una enfermedad es más sencillo, por ejemplo, frente a una apendicitis, se soluciona con la extracción del órgano, pero comprender dónde se desarrolla ese problema de salud requiere considerar todos los elementos que están alrededor, tiene que ver tanto con los determinantes sociales de la salud y con los factores de riesgo.

Es importante trabajar con los estudiantes en la interpretación de cómo se mide el riesgo. Cómo lee un estudiante el riesgo y para esto hay muchas estrategias, medidas, que te proponen de una manera probabilística, cómo te influyen esos factores de riesgo y cuánto te influyen en un problema de salud.

Diferenciamos qué son los factores de riesgo y qué los determinantes sociales de la salud.

Los factores de riesgo dependen del comportamiento y hábitos del individuo de su conducta, por ejemplo, fumar sería un factor de riesgo que aumenta la probabilidad de desarrollar algunas enfermedades, como el cáncer de pulmón; si no realiza actividad física pierde masa muscular..., en fin múltiples hábitos de los cuales depende nuestra salud; en tanto los determinantes sociales de la salud son más complejos, no dependen de la conducta personal, están interconectados en los sistemas macro: el sistema político, económico, educativo.

En el ejemplo del factor de riesgo de fumar, que depende del individuo, si sumamos un determinante social de la salud: amigos, el factor de riesgo se incrementa por cohábito con amigos fumadores que estimulan mi conducta de fumador, otro determinante social sería el acceso a cigarrillos a bajo costo cerca de donde vives y trabajas, sumado además a la publicidad que recibes sobre marcas de cigarrillos.

Así mismo, el cómo está organizado el sistema de atención de salud tiene una enorme influencia también en nuestro bienestar, es un determinante social de la salud importante.

El componente de Administrativo-Sanitario acompaña los procesos de Aprendizaje Basado en Problemas en donde se trabaja desde el análisis de casos de problemas de salud, observamos por ejemplo, cómo se mide la magnitud de lo que implica la infección de vías urinarias en las embarazadas, analizando entonces la frecuencia, que a su vez implica medir la incidencia y la prevalencia.

Evaluamos también a más de cuántas personas, el nivel de gravedad de la situación, a qué puede llevar, por ejemplo, la infección de vías urinarias, ¿hay probabilidad de mortalidad?, aparecen otras medidas como tasa de mortalidad, incapacidad.

Usamos herramientas estadísticas para estimar entonces factores de riesgo y determinantes sociales, por tanto, si haces ejercicio, ¿cuál es tu probabilidad de que se desarrolle a futuro diabetes?

Buscamos también que se conozca y utilicen herramientas para medir las acciones en un proceso de cuidado, en quinto semestre, por ejemplo, en el caso de embarazadas, aprendemos sobre indicadores operativos, entre ellos, qué significa la accesibilidad y cómo está en el país para la atención de las embarazadas a nivel nacional, observamos datos de indicadores de cobertura del control prenatal, de seguimiento a ese proceso de cuidado; evaluamos cómo está la parte operativa en el cumplimiento de una política pública que es el cuidado de mujeres embarazadas.

INVESTIGADORA DESTACADA



En el centro de la imagen, Rosa de Fátima Chiriboga Ponce.

<https://orcid.org/0000-0002-0987-7859>

Licenciada en Laboratorio Clínico, con experticia en medicina transfusional. Es Máster en Salud Pública y Máster Medicina Transfusional y Terapia Celular. Investigadora del Centro de Investigación para la Salud en América Latina, PUCE

Apasionada por la docencia y la investigación, la Máster Rosa Chiriboga enfatiza que todo aprendizaje nuevo debe ser transmitido y compartido.

En el año 2005 llegué al Centro de Investigación para la Salud en América Latina (CISeAL) de la PUCE, y junto con el Dr. Mario Grijalva iniciamos un camino para la creación y consolidación de un "Programa de Control de Calidad para Bancos de Sangre". Considero que es el mayor logro a nivel país, ya que empezó con una investigación de prevalencia en la enfermedad de Chagas y luego se convirtió en el primer programa acreditado con la norma ISO 17043.

➤ ¿Cómo inició su carrera en el campo de la investigación médica?

En mi primer trabajo me invitaron a participar en estudios de prevalencia de enfermedades infecciosas, tenía 25 años.

En el año 2005 llegué al Centro de Investigación para la Salud en América Latina (CISeAL) de la PUCE, y junto con el Dr. Mario Grijalva iniciamos un camino para la creación y consolidación de un "Programa de Control de Calidad para Bancos de Sangre". Considero que es el mayor logro a nivel país, ya que empezó con una investigación de prevalencia en la enfermedad de Chagas y luego se convirtió en el primer programa acreditado con la norma ISO 17043.

He continuado con investigaciones en el campo de la inmunohematología, un reto aún latente por el impacto que tiene para las personas que requieren transfusiones sanguíneas para mejorar su calidad de vida. Este campo es mi pasión y cada vez que se realiza una investigación, sé que estoy aportando un granito de arena para obtener una seguridad transfusional, es decir, lograr que la sangre que recibe una persona haya pasado por un análisis bajo normas de calidad.

➤ ¿Qué la motivó a especializarse en enfermedades infecciosas, inmunológicas y crónicas?

Aportar a la mejora continua de un sistema de salud en el que la medicina transfusional es una parte esencial para mejorar la salud de los pacientes que necesitan este líquido vital (sangre segura) es fundamental. También es necesario actualizar los datos sobre la prevalencia de enfermedades infecciosas y crónicas, ya que esto permite a las autoridades de salud promover y modificar las normativas.

➤ ¿Podría compartir alguna anécdota o experiencia que haya marcado un punto de inflexión en su carrera como investigadora?

La primera vez que asistí a una investigación en campo no estaba preparada para caminar 4-5 horas atravesando montañas para llegar a una vivienda, guiada por un niño de unos 7 años que decía: "Le llevaré por el camino más bonito", y era un sendero inhóspito y al filo de un precipicio. Eso te hace reflexionar que tienes todo y quieres más, mientras que otras personas tienen muy poco y están bien dentro de su realidad. Me pregunté: ¿Qué aportó? ¿Qué puedo hacer? Y lo hice. Durante varios años regresé a las comunidades, participé en estas Jornadas de Salud y entregué algo de mi conocimiento para apoyar a los pobladores que esperaban nuestra llegada. Es tan gratificante, es la aspirina para el alma.



➤ ¿Cuáles son los proyectos de investigación en los que está trabajando actualmente?

Actualmente, estoy inmersa en proyectos de fenotipificación en población afroecuatoriana y de prevalencia de enfermedades infecciosas transmisibles en sangre. Son proyectos que están en desarrollo y espero conseguir el financiamiento requerido y las aprobaciones respectivas. Este es un proceso que lleva tiempo, pero va por buen camino.

➤ ¿Qué impacto cree que tendrán sus investigaciones en el campo de la medicina y en la sociedad en general?

Aporta al sector de la medicina transfusional, especialmente a los sectores poblacionales que requieren ser tomados en cuenta, y representa un aporte al Ministerio de Salud Pública para la mejora continua de sus normativas.

➤ ¿Cuáles han sido los principales desafíos que ha enfrentado en sus investigaciones y cómo los ha superado?

Uno de los desafíos más fuertes son las autoridades de salud; es complicado que comprendan lo que se está realizando, pero al final siempre vuelven su mirada a la academia. He tenido varias reuniones, pero con el cambio de autoridades lo que se avanza retrocede. Sin embargo, a través del Programa de Calidad que está en la Unidad de Referencia para Bancos de Sangre (URBS-PUCE), se ha logrado continuar y visualizar nuestro trabajo. Desde ahí, mediante publicaciones y congresos, se han dado a conocer a la sociedad los resultados obtenidos. Además, se promueve la lectura de estos artículos en clase para que los estudiantes puedan constatar que en el país sí hay investigaciones.

➤ ¿Qué importancia tiene para usted la colaboración entre diferentes disciplinas en la investigación médica?

Es indispensable esa unión de diferentes disciplinas porque enriquece la investigación. Unir las experticias de los docentes es sumamente enriquecedor. Por ejemplo, la hematología y la inmunología forman la combinación perfecta.

➤ ¿De qué manera pueden los estudiantes y docentes de la facultad involucrarse más en la investigación científica?

Creo que la investigación lleva tiempo y esfuerzo, y el principal enemigo es el primero, por lo que dejamos a un lado investigar y solo queda tiempo para la docencia, que es una parte importante del crecimiento tanto para estudiantes como docentes. Aún nos cuesta entender el proceso de investigar, y la falta de financiamiento también nos detiene. Pero hay que mantener el esfuerzo, no detenerse, cuando se cierra una puerta siempre hay otra opción.

Algunas de sus publicaciones:

-Estudio de la relación entre el grupo sanguíneo eritrocitario ABO con los niveles del factor von Willebrand en pacientes diagnosticados con la enfermedad ` Josselyn Alejandra Proaño-Meneses^{1a}, Marcela Alejandra Mardones-Montanares^{2a}, Rosa F. Chiriboga-Ponce^{3a,b*}

-Detección de aloinmunización en pacientes con insuficiencia renal crónica y terapia con hemodiálisis Nuñez-Torres Daniela,^{*} Chiriboga-Ponce Rosa^{*,‡}

-Tipificación del antígeno Duffy como método indirecto para identificar individuos asintomáticos de malaria ` Evelyn Alexandra Zuñiga-Sosa^{1a}, María Fernanda Pullas-Bahamonde^{1a}, Carolina Elizabeth Crespo-Proaño^{2b}, Rosa F. Chiriboga-Ponce^{2ab*}

-Seroprevalencia de infecciones hemotransmisibles en donantes de sangre Damarys Machado-Rodríguez¹, Rosa F. Chiriboga-Ponce²

-Determinación de la viabilidad de los concentrados plaquetarios obtenidos de capa leucocitaria (buffy coat) durante siete días de almacenamiento. Revista Ciencias de la Salud, 19(3), 121-133. Epub May 05, Arroyo Rubio BQ, Clara E., Jaramillo Rúales BQ, Katherine E., & Chiriboga Ponce MPH, Rosa F.

-Prevalencia del antígeno D “débil” y su clasificación fenotípica en donantes voluntarios de sangre ` Catherine E. Gallegos Barrera^{1a}, Rosa F. Chiriboga-Ponce^{2a,b*}

-Determinación de la viabilidad de los concentrados plaquetarios obtenidos de capa leucocitaria (buffy coat) durante siete días de almacenamiento. Arroyo Rubio BQ, Clara E., Jaramillo Rúales BQ, Katherine E., & Chiriboga Ponce MPH, Rosa F.. (2021).

-Frecuencia de subgrupos del antígeno A en donantes voluntarios de sangre Katherine Parra-Jaramillo¹ y Rosa F. Chiriboga-Ponce^{1,2}.

-Frecuencia del antígeno y aloanticuerpos del sistema Diego en donantes de sangre Fernando B. Góngora^{1,2} y Rosa F. Chiriboga-Ponce^{3,4}

-Titulación de hemolisinas en concentrados plaquetarios obtenidos a partir de buffy coat de donantes voluntarios de sangre de grupo “O” Rh D positivo ` Sandy Carolina Jácome Mancheno^{1a}, Melba Noemí López Molina^{1a}, Rosa F. Chiriboga-Ponce^{3a,b*}

-Significación de los marcadores infecciosos para identificar portadores de hepatitis B en donantes de sangre

VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

Proyecto Comunidades Waorani Saludables

2019 - 2024



La “Oruga” y el “Mono Araña” son los nombres con los que la comunidad waorani llaman y reconocen a Ana Lucía Torres, Directora del Instituto de Salud Pública, (ISP) de la PUCE y José David Cóndor, docente e investigador de ISP, quienes compartieron los aprendizajes y retos del Proyecto Comunidades Waorani Saludables.

La gestión de la Estación Científica Yasuní, administrada por la Escuela de Ciencias Biológicas de la PUCE, observó las necesidades de salud de habitantes cercanos a este polo de investigación en la Amazonía del país.

Los Waorani no tienen una palabra que pueda ser traducida directamente como “salud”, ellos utilizan nociones como Waa imopa (estoy bien), daikawo badamain (sin enfermedad), Waa kiwingui (vivo bien), bimo bee (juntar medicina), entre otras que hacen referencia a la ausencia de enfermedad o a una noción de bienestar. Esto quiere decir que para explorar la noción de salud Waorani debemos procurar una aproximación a la noción de bienestar que incluye aspectos como la percepción de cuerpo saludable, ciertas relaciones ecológicas, prácticas intergeneracionales para compartir fuerza y habilidades, así como prácticas cotidianas de cuidado mutuo y convivencia.

Bravo, A. Instituto de Salud Pública, PUCE, 2022

¿Qué distingue a este Proyecto?

Nuestra apuesta como el Instituto de Salud Pública es tener proyectos que permitan promover la vinculación con la comunidad, la investigación y la docencia.

La articulación de estas tres funciones sustantivas de la Universidad es siempre una apuesta para entrelazar, por ejemplo, que la información que se genera en investigación y docencia se devuelva a las comunidades para fortalecer las capacidades de la población y que además promueva la incidencia sociopolítica, es decir que esta evidencia sirva para generar política pública, que las autoridades tomen en cuenta los hallazgos del proceso de investigación.

Estamos operando en la zona de Orellana, en los cantones de Coca y de Aguarico hay varias comunidades waorani. Hemos trabajado en la vía Maxus en: Ganketapare, Guiyero, Nenkeguero, Timpoka, Dikaro, Yarentaro, Gabaro y Yoweweno, en el Cantón Aguarico de la Provincia de Orellana, cercanas a la Estación Científica Yasuní.

Partimos de conocer qué necesidades demandaban en salud estos grupos y un pedido ha sido tener presente que la nacionalidad es una sola, pero está dispersa en varias provincias, como en Pastaza y Napo, desde entonces se ampliamos el Proyecto a Miwaguno, Tiwino y Garenó.

El Proyecto se ha adaptado tanto a las condiciones de las comunidades, pero también a la situación nacional y mundial, ya que inició en pandemia de COVID 19 y los planes de empezar con investigación cambiaron para coordinar y proveer atención en salud.

¿Quienes son los socios?

El donante es Adveniat, una organización de la Iglesia Católica Alemana que financia proyectos de desarrollo en América Latina, y se articula el trabajo con las comunidades, la Organización de la Nacionalidad Waorani de Ecuador – NAWA, el Ministerio de Salud Pública, hemos trabajado con la Red Eclesial Panamazónica y el Vicariato Apostólico de Aguarico instancias que articulan a los actores del territorio para trabajar con los pueblos y nacionalidades.

Una de las lecciones importantes del Proyecto es que no podemos trabajar en estos territorios de complejidad, de difícil acceso, si trabajamos solos.

¿Qué líneas de trabajo se han desarrollado?

Luego de conocer las necesidades y demandas de la población hemos trabajado en temas de malnutrición infantil.

SITUACIÓN DE MALNUTRICIÓN INFANTIL EN COMUNIDADES WAORANI DE LA VÍA MAXUS

¿QUÉ ES LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA?



Es la baja talla y peso comparado con otros niños de la misma edad. También los vuelve más propensos a enfermedades, a un menor rendimiento escolar y a futuros problemas laborales.

¿QUIÉNES PARTICIPARON EN EL ESTUDIO?

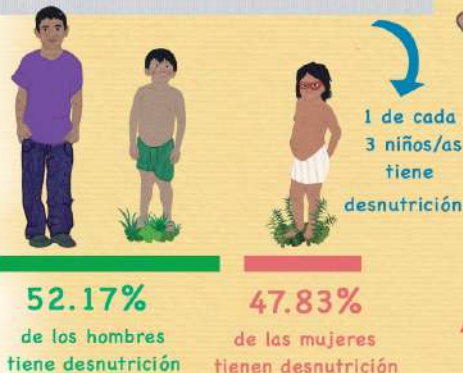


55 niños/as de 0 a 5 años de las comunidades:

- ✦ Nenkeguiro
- ✦ Timpoka
- ✦ Yarentaro
- ✦ Díkaro
- ✦ Ganketapare
- ✦ Guiyero
- ✦ Gabaro

Los niños no estaban enfermos al momento de hacer las mediciones

LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA ESTA PRESENTE EN EL 41.82%



LA MITAD DE LOS NIÑOS QUE NACIERON EN LA PANDEMIA TIENEN DCI



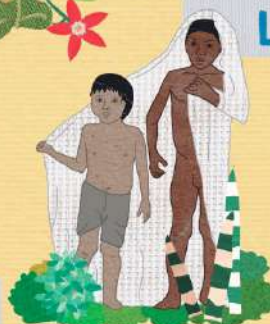
47.82%
de 0 a 2 años



17.39%
de 2 a 5 años

POSIBLES CAUSAS DE LA DESNUTRICIÓN

- Poca presencia de los padres en el cuidado de los niños
- Fuentes de agua lejos de su hogar
- Consumo de agua contaminada de ríos, vertientes o acequias
- Enfermedades frecuentes



¿CÓMO EVITAMOS LA DESNUTRICIÓN?



- * Controles frecuentes durante el embarazo
- * Consumir alimentos que se cultivan en la chacra
- * Criar animales de consumo

¿TIENES ALGUNA PROPUESTA PARA EVITAR LA MALNUTRICIÓN INFANTIL?

* RESULTADOS 2021



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador



INSTITUTO
DE SALUD
PÚBLICA



Facultad
de Medicina



adveniat
für die Menschen
in Lateinamerika



VICARIATO APOSTÓLICO
DE AGUARICO
FRANCISCO DE ORELLANA - COCA

En temas relacionados con salud sexual y reproductiva.



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador



INSTITUTO
DE SALUD
PÚBLICA



Facultad
de Medicina



adveniat
für die Menschen
in Lateinamerika



VICARIATO APOSTÓLICO
DE AGUARI
FRANCO DE OBLINIA - COCA

En formación de líderes y promotores de salud, logramos formar 43 promotores y la formación está enfocada en promoción de la salud, determinantes sociales, vigilancia comunitaria de salud y el rol de los promotores en la comunidad:



A manera de ejemplo, durante el proceso formativo, los estudiantes concluyen con un proyecto que brinde algún tipo de respuesta a los principales problemas de salud que identifican, y es aquí que se construyó un huerto medicinal para trabajar con plantas medicinales y que sea una forma de cuidar su salud.

Estar en territorio permite observar los problemas de salud ocasionados por la alta rotación de profesionales de la salud, la discriminación en el acceso a centros de salud, buscar mecanismos para que los nuevos profesionales logren aproximarse a la población waorani desde entender quién es el otro, que es distinto. Es una población apenas hace 60 años contactada.

¿Cómo es el equipo de trabajo del Proyecto?

Participamos en un equipo multi disciplinario: sicólogos, antropólogos, médicos salubristas, epidemiólogos, nutricionistas, educadores populares, enfermeras.

¿Qué destaca de la experiencia de este proyecto?

José Córdor:

Me he enamorado de la Amazonía, tanto verde me da esperanza, es posible tener espacios más sanos, más saludables, más cercanos y más comunitarios también en nuestras ciudades.

El tejido social de la comunidad le sostiene, me llama mucho la atención que las comunidades buscan organizarse para suplir carencias, quizá lo que una familia no tiene la otra familia apoya, en la alimentación unas familias pueden ir a cazar otros tal vez no pueden porque son más ancianos, y luego me impacta el tema del extractivismo en la zona, las falencias y ausencias en servicios en medio de la matriz del petróleo, lo miro desde la injusticia, desde el dolor.

Ana Lucía Torres:

El Proyecto responde a una deuda histórica de la PUCE al mantener una Estación Científica en Yasuní donde hay una presencia importante de waoranis y quichuas, la cantidad de esfuerzos que se han invertido en el ámbito de la biología versus a lo social ha sido muy desequilibrado.

La bióloga Laura Arcos, ex Presidenta del Comité de Ética de Investigación, cuando aprobaron el proyecto, estaba muy complacida al ver un proyecto que integraba varios elementos como lo formativo, la situación de salud y además la articulación de actores.

Hemos generado en este proyecto procesos de investigación y vinculación, albergando a estudiantes con sus tesis, uno de ellos es José quien hizo su tesis de salud pública, tenemos estudiantes de epidemiología que también se graduaron en el marco de este proyecto, y hemos impulsado la publicación de artículos científicos, como 'Etnografías de la pandemia por coronavirus'.

¿Cómo pueden los estudiantes y docentes de la Facultad de Medicina involucrarse o contribuir a este proyecto de vinculación con la comunidad?

La articulación entre el ISP y Facultad de Medicina ha sido fundamental. Los estudiantes de Medicina pueden participar de dos formas. La primera, a través de los concursos que se abren anualmente para el THP, donde se socializa esta oferta para los estudiantes de 5to semestre. Cada año se seleccionan 5 estudiantes. Dentro de los requisitos es importante el tener un buen dominio del idioma inglés, interés por las actividades comunitarias y apertura a las temáticas sobre salud pública, y el deseo de desarrollar habilidades en la investigación. La segunda modalidad es a través de simple interés de aprender. Los estudiantes pueden acercarse al ISP, en el séptimo piso de la Torre 1, junto al Decanato de la Facultad de Medicina. De acuerdo al interés y las posibilidades de tiempo se pueden buscar distintas formas de participación. Nuestras puertas están abiertas.

SALUD EN MOVIMIENTO

Vídeo del Centro de Simulación



Distinguidos docentes y estudiantes de Medicina nos apoyaron para producir el vídeo del Centro de Simulación Clínica de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, gracias a todo el equipo por su entusiasta y lucida participación.

La producción fue realizada por Taller de Experimentación Audiovisual de la facultad de Comunicación, Lingüística y Literatura, a quienes agradecemos por su trabajo.

El Centro de Simulación Clínica es un espacio de entrenamiento en el área de la salud, que tiene como objetivo mejorar la seguridad del paciente y generar profesionales de salud altamente competentes a través de la simulación como una metodología que promueve trabajo en equipo, innovación y proactividad

Puede ver el vídeo en este vínculo:

<https://www.puce.edu.ec/centro-de-simulacion/>

Encuentro de Investigación

Hay excelentes noticias en el área de Investigación y Salud. Hemos casi duplicado la producción de artículos del año 2022 al año 2023, pasando de 32 a 61 artículos, felicitaciones por el trabajo a todos los docentes investigadores responsables de este logro.

Con el apoyo de la Dra. Andrea Zambrano, hemos avanzado en la definición de sublíneas de investigación de la Facultad de Medicina las que fueron presentadas en el Encuentro de Investigación, desarrollado en mayo 2024.

Todos los docentes están invitados a opinar sobre las sublíneas presentadas a través del siguiente link:

<https://forms.office.com/r/Yhie0DtM4x>

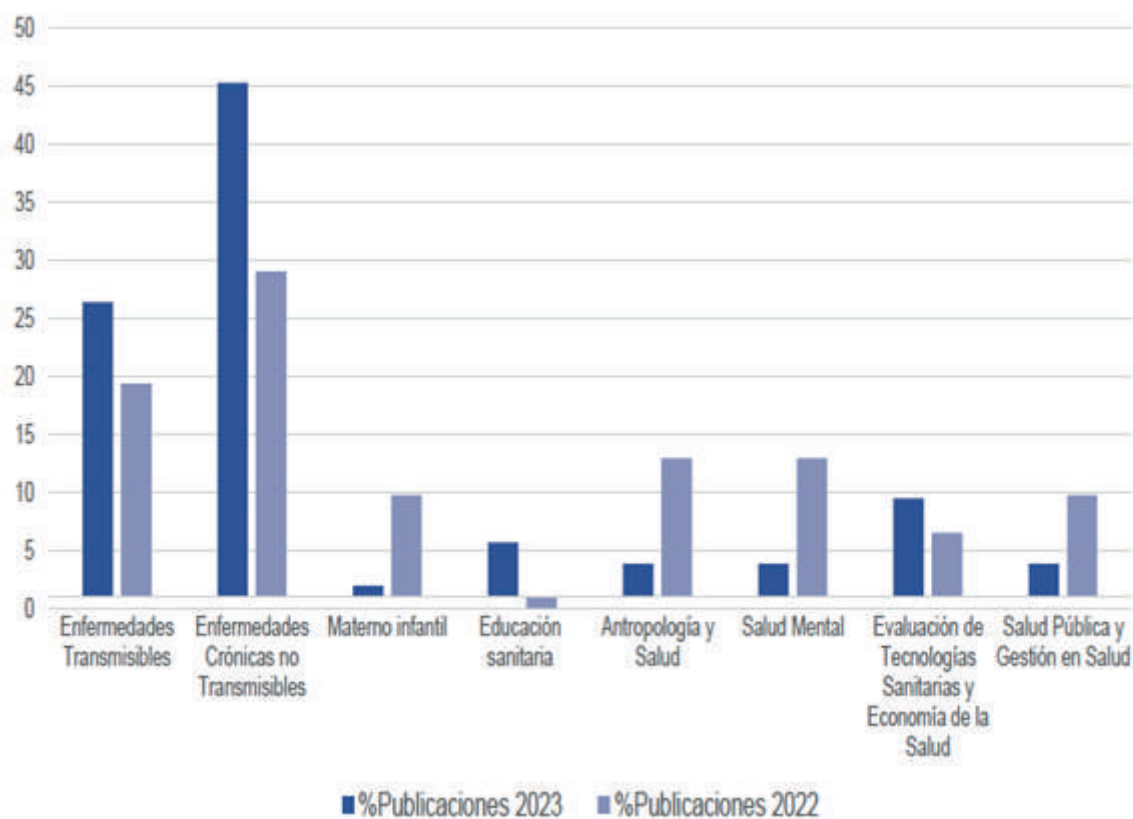
Las sublíneas planteadas son las siguientes:

1	Enfermedades Transmisibles
2	Enfermedades Crónicas no Transmisibles
3	Materno infantil
4	Educación sanitaria
5	Antropología y Salud
6	Salud Mental
7	Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud
8	Salud Pública y Gestión en Salud

Las líneas fueron analizadas de acuerdo a los grupos de investigación, proyectos dirigidos por docentes de la facultad y los artículos publicados entre el 2022 y 2024.

Publicaciones de

Facultad de Medicina y Carrera de Laboratorio Clínico (2022-2023)



Si ud. es docente no deje de enviar su respuesta sobre las sublíneas de investigación a: <https://forms.office.com/r/Yhie0DtM4x>