

Revista de la **Universidad del Valle de Atemajac**

95

Año XXXIII cuatrimestral Núm. 95 septiembre-diciembre 2019



"Saber **más**,
para **ser**
más"



Maestros de Excelencia
Académica

Programa
de Intercambios

Becas y Ayudas
Financieras



☎ 800 3690 900

✉ informacion.univa@univa.mx



www.univa.mx

DIRECTORIO

Año XXXIII, Núm. 95; septiembre-diciembre 2019

Rector Fundador

Mons. Dr. Santiago Méndez Bravo (+)

Rector

Pbro. Lic. Francisco Ramírez Yáñez

Director General Académico

Dr. Salvador Cervantes Cervantes

Director de Publicaciones

Pbro. Lic. Armando González Escoto

Coordinador Editorial

Lic. Saúl Raymundo López Cervantes

Consejeros Editoriales

C. a Dr. Jorge Dionicio Castañeda Torres

Dra. Patricia Sánchez Rivera

Dr. Francisco Ernesto Navarrete Báez

Dr. Manuel Ernesto Becerra Bizarrón

Corrección de Estilo

Lic. Miguel Camarena Agudo

Fotografía

Jefatura de Imagen y Comunicación Institucional

Traductores del Centro de Lenguas Extranjeras (CELE) UNIVA

Mtro. Orlando Díaz Ramírez (Inglés)

Héctor Esparza Cortés (Francés)

Diseño

Coordinación de Imagen Corporativa

LDG. Érika Palomino Lemus

Impresión

Centro Católico de Comunicaciones



Portada

Coordinación de Imagen Corporativa

Colaboran en esta edición

Eduardo González Velázquez

Claudia Marcela Cantú Sánchez

Lourdes Alejandra Vergara Hernández

Claudia Gabriela Esquivel Franco

Gabriela Duarte Orozco

María Antonieta Ochoa Ocaña

Juan José Rojas Delgado

Felipe Pérez Belmonte

Martha Inés Cifuentes Rodríguez

Arturo López Rivera

ISSN 0187-5981

Publicación cuatrimestral, indizada en CLASE

<http://dgb.unam.mx>

La Revista de la Universidad del Valle de Atemajac, año XXXIII, no. 95, septiembre-diciembre 2019, es una publicación cuatrimestral editada por la Universidad del Valle de Atemajac; avenida Tepeyac No. 4800, fraccionamiento Prados Tepeyac; Zapopan, Jalisco, México. C.P. 45050. Tel. (0133) 31340800, Ext. 1735, www.univa.mx/publicaciones/coleccion.php. Editor responsable: Saúl Raymundo López Cervantes. Reserva de derechos al Uso Exclusivo No. 04 – 2017 – 070311535500 - 102, ISSN. 0187-5981, ambos otorgados por el Instituto Nacional de Derechos de Autor. Licitud de Título y Contenido en trámite, otorgada por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Impresa por Creator Comunicación, S. de R.L. de C.V.; Isla Flores 3344, Fracc. Jardines de San José; Tlaquepaque, Jal., C.P. 44950. Este número se terminó de imprimir en julio de 2019, con un tiraje de 1,500 ejemplares.

Las opiniones expresadas en esta revista son responsabilidad de sus autores. Se permite la reproducción total o parcial de la revista, siempre y cuando se cite su procedencia. Las colaboraciones deben dirigirse al Coordinador Editorial.

Correo electrónico: saul.lopez@univa.mx **Página Web:** http://biblioteca.univa.mx/hemeroteca/coleccion_revistauniva.htm

SUMARIO

04

Albergues y comedores para personas migrantes en tránsito por la Zona Metropolitana de Guadalajara: en búsqueda de la humanización migratoria.

Eduardo González Velázquez

18

Déficit de Auto cuidado y relación familiar en el adulto mayor: Estudio de caso.

Claudia Marcela Cantú Sánchez, Lourdes Alejandra Vergara Hernández,
Claudia Gabriela Esquivel Franco

38

Impacto de la educación nutricional en el control glucémico de pacientes con diabetes mellitus 2 de Purépero, Michoacán.

Gabriela Duarte Orozco, María Antonieta Ochoa Ocaña

46

Inteligencia en la nube.

Juan José Rojas Delgado

56

TIC: usos, aplicaciones y percepciones en profesores universitarios

Felipe Pérez Belmonte

66

Una visión del adulto mayor y una lucha por protegerlo

Martha Inés Cifuentes Rodríguez

77

Grafógrafos

IDENTIDAD

Desde sus orígenes, la Universidad del Valle de Atemajac ha sido testigo de los cambios vertiginosos que suceden en el entorno social y que repercuten en las distintas áreas en que se desarrolla el ser humano. La universidad, como una institución educativa integral y humana, no permanece ajena a tales circunstancias por lo que a partir de los trabajos, reflexiones e investigaciones surgidas desde el quehacer académico busca ser un punto de reflexión y análisis.

Un primer artículo realiza un acercamiento a los distintos centros de atención para las personas migrantes que se encuentran en tránsito en la Zona Metropolitana de Guadalajara, y los diversos apoyos que otorgan buscando con ello, hacer más humano el duro transitar de aquellos.

La siguiente colaboración nos presenta, mediante un estudio de caso, la participación predominante que tienen las personas dedicadas a la enfermería en compensar las deficiencias de las personas limitadas por situaciones de vida para realizar acciones de autocuidado, desarrollo y funcionamiento.

La prevalencia de la Diabetes Mellitus 2 en México está considerada como un problema de salud pública con alto impacto en términos de economía, sociedad y calidad de vida de los afectados. Un estudio sobre el impacto de la educación en salud para controlar esta enfermedad, forma parte de la siguiente colaboración.

La inteligencia en la nube como uno de los sistemas de almacenamiento más usados por empresas y usuarios y las enormes posibilidades de inversión y desarrollo son analizados en un siguiente artículo.

Otro artículo nos presenta los usos y aplicaciones que profesores universitarios hacen de las Tecnologías de la Información y Comunicación, así como los obstáculos a los cuales se enfrentan en su cotidiano quehacer académico.

Una siguiente colaboración reflexiona sobre el adulto mayor y nos presenta una visión de los mismos como constructores en las distintas culturas y épocas de la historia de la humanidad y la necesidad de preservar su derecho y dignidad.

La última colaboración de este número nos presenta un acercamiento a la actividad del Coaching, desde su definición hasta las repercusiones que pudieran tener en la vida cotidiana de quienes deciden utilizarlo en algún momento de sus vidas.

Esperamos que el presente número proporcione los elementos necesarios para provocar su propia reflexión.



Albergues y comedores para personas migrantes en tránsito por la Zona Metropolitana de Guadalajara: en búsqueda de la humanización migratoria.

Eduardo González Velázquez

Doctor en Ciencias Sociales, CIESAS Guadalajara. Escuela de Ciencias Sociales y Gobierno. Tecnológico de Monterrey.

... los albergues, comedores y refugios migratorios se vuelven una herramienta de apoyo para que las autoridades cumplan con su obligación y responsabilidad.

Resumen

Las personas migrantes que ingresan a nuestro país encuentran a lo largo de la República Mexicana una amplia red de albergues y comedores que oxigenan su andar. La naturaleza de estos sitios es diversa y los servicios que ofrecen también, sin que ninguno niegue hospedaje y alimentación. Algunos dan apoyo legal, ya sea para realizar alguna diligencia contra las autoridades o sociedad en general; o bien, para solicitar su permanencia en México a través del asilo. Este trabajo da cuenta de tres proyectos de apoyo a migrantes que han conseguido humanizar su paso por la Zona Metropolitana de Guadalajara.

Palabras Clave: Migración | Mediación | Humanización migratoria | Albergues.

Shelters and canteens for migrants in transit through the Metropolitan Area of Guadalajara: in search of migratory humanization.

Summary

The migrants who enter our country find throughout the Mexican Republic a wide network of shelters and canteens that oxygenate their walk. The nature of these places is diverse as well as the services they offer, but they do not deny lodging and food to anyone. Some give legal support, either to carry out some diligence against the authorities or society in general, or to request their stay in Mexico through asylum. This paper reports on three support projects for migrants that have managed to humanize their passage through the Guadalajara Metropolitan Area.

Keywords: Migration | Migratory humanization | Shelters.

Des Auberges et des mangeoires pour les personnes migrantes en passage par la zone métropolitaine de Guadalajara: à la recherche de l'humanisation migratoire

Résumé

Les personnes migrantes qui entrent dans notre pays, elles trouvent autour de la République Mexicaine un large réseau d'auberges et mangeoires qui oxygènent son parcours. La nature de ces endroits est variée et les services qu'on y offre aussi, sans nier l'hébergement et l'alimentation. Certains apportent un soutien légal, soit pour réaliser quelque diligence contre les autorités ou une société en général; soit, pour demander son séjour au Mexique grâce à l'asile. Ce document rend compte de trois projets sur le soutien aux migrants qui ont réussi à humaniser leur trajet sur la zone Métropolitaine de Guadalajara.

Mots clés: Migration | Humanisation migratoire | Auberges.



La complejidad multifacética del fenómeno migratorio nos impone mirarlo y atenderlo desde diversas trincheras, a saber: ora desde la geografía de expulsión, ora a través del territorio recorrido, ora en el lugar de arribo, ora en el terruño si se experimenta el retorno. En cada momento las personas migrantes responden de forma diferente a las cambiantes situaciones que marcan su periplo en busca de un espacio donde vivir. Asimismo, las políticas públicas y la ayuda humanitaria de la sociedad civil responden de diversas maneras a estas realidades movedizas.

México representa una violenta frontera vertical, una amplia territorialidad migratoria a través de la cual transitan cientos de miles de migrantes cada año. La mayoría de ellos provienen del triángulo de Centroamérica conformado por Honduras, Guatemala y El Salvador; también proceden de Nicaragua, América del Sur y del Caribe; por otro lado, observamos un flujo de mexicanas y centroamericanas que regresan deportados desde Estados Unidos. Sin importar su origen, las personas salen de sus patrias por carecer del derecho a no migrar, por no tener el derecho a permanecer en el lugar que los vio nacer. Si partimos de esta premisa, materializada en la expulsión de sus comarcas de origen, sociedad civil y gobierno tendríamos la responsabilidad de hacer lo necesario para garantizarles a las personas migrantes las condiciones dignas

*Sin importar su origen,
las personas salen de sus patrias
por carecer del derecho a no migrar,
por no tener el derecho a permanecer
en el lugar que los vio nacer*

para llevar a cabo su traslado sin importar la geografía donde se realice, ni la dirección que se tome.

En este sentido, los migrantes que ingresan a nuestro país, sean mexicanos deportados o de otro país, encuentran a lo largo de la República una amplia red de albergues y comedores que oxigenan su andar. La naturaleza de estos sitios es diversa y los servicios que ofrecen también, sin que ninguno niegue hospedaje y alimentación. Algunos dan apoyo legal sea ya para realizar alguna diligencia contra las autoridades o la sociedad en general; o bien, para solicitar su permanencia en México a través del asilo o el refugio; otros más tienen servicios de asesoría psicológica y médica.

Si atendemos que una de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) tiene como elemento central la migración, y que dentro de la Agenda 2030 se dispone que los gobiernos “faciliten la migración y la movilidad ordenadas, seguras, re-

gulares y responsables de las personas [...] mediante la aplicación de políticas migratorias planificadas y bien gestionadas”, los albergues, comedores y refugios migratorios se vuelven una herramienta de apoyo para que las autoridades cumplan con su obligación y responsabilidad.

Con la finalidad de fortalecer el cumplimiento de los ODS en el tema migratorio, se firmó en diciembre de 2018 en Marrakech, el Pacto Mundial para la Migración Segura, el documento fue acordado por todos los Estados miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), con excepción de Estados Unidos, aunque varios países se han desvinculado del texto a pesar de que no es legalmente vinculante y respeta la soberanía de los Estados para gestionar sus fronteras y sus políticas migratorias. Entre los 23 objetivos del Pacto se encuentra la lucha contra la trata y tráfico de personas, evitar la separación de las familias, ofrecerles a los migrantes salud y educación en los países de arribo, garantizar un regreso seguro y digno a los migrantes deportados y no expulsar a quienes se enfrentan a un riesgo real de muerte, tortura u otros tratos inhumanos. Para el cumplimiento de todos estos objetivos, al menos en nuestro país, resultan fundamentales las actividades y servicios que brindan los albergues y comedores a las personas migrantes que transitan por México.

Históricamente las rutas para recorrer nuestro país han cambiado, sin importar la dirección que se elija y el grupo del que se trate (mexicanos o extranjeros) los caminos para transitar la República Mexicana son utilizadas indistintamente por las personas migrantes. Las rutas cambian en función de varios escenarios: la realización de operativos policiacos o militares e instalación de puestos fijos por parte del Instituto Nacional de Migración (INM); la rotación del personal del INM, lo que implica, en todo caso, que los integrantes de las bandas de tráfico de personas tengan que establecer nuevas negociaciones con la autoridad para obtener el permiso para internar y transportar indocumentados; la presencia del crimen organizado que obliga a los migrantes a buscar rutas alternas a la territorialidad controlada por las bandas criminales; la obtención de permisos para permanecer en nuestro país en tanto es resuelta su solicitud de asilo, principalmente de centroamericanos, lo que permite que se muevan por carretera evitando treparse al ferrocarril conocido como la bestia, y utilizar los transportes conocidos como tijuaneños que los llevan de sur a norte de nuestro territorio.

La ruta más utilizada durante los años ochenta del siglo pasado fue la del Golfo, a través de los estados de Tabasco, Veracruz y Tamaulipas; hoy también utilizan la del centro que se divide en dos vertientes,



la que corre de la Ciudad de México hacia San Luis Potosí y de ahí a Saltillo, Monterrey, Nuevo Laredo o Piedras Negras; y la que va hasta Ciudad Juárez; otra ruta es la del Pacífico. Cabe mencionar que en la actualidad la presencia de migrantes es tan vasta como caminos para andar México.

De todas las rutas utilizadas por los migrantes para cruzar nuestro país, la del occidente que atraviesa la Zona Metropolitana de Guadalajara (ZMG), en el estado de Jalisco, se significa como el camino más largo y menos peligroso.

De todas las rutas utilizadas por los migrantes para cruzar nuestro país, la del occidente que atraviesa la Zona Metropolitana de Guadalajara (ZMG), en el estado de Jalisco, se significa como el camino más largo y menos peligroso. Comienza en Querétaro y concluye en Mexicali. Ya sea que se recorra a lomo del ferrocarril o por carretera.

Las dinámicas propias de la ZMG generan un escenario particular en el proceso migratorio del Occidente. Actualmente se muestran cambios sustanciales con respecto al tinglado visto hace una década. Hoy, el incremento de personas migrantes es evidente, también se miran cambios en el origen, dirección y motivos del desplazamiento. La mitad de los migrantes que atraviesan la ZMG son centroamericanos, la otra mitad son mexicanos, y de todos, apenas la mitad viajan rumbo al norte y el resto regresan a sus comunidades a consecuencia de la deportación o autodeportación, del desempleo o de conflictos familiares. Aunque su presencia es dominante en las cercanías del tendido ferroviario que atraviesa la ZMG, con frecuencia los miramos en espacios alejados de las vías, donde realizan actividades laborales para obtener recursos económicos que les permita permanecer en la ciudad y juntar lo necesario para seguir el viaje. La dispersión citadina y la naturaleza diversa de esta población, obliga a los albergues y comedores a ofrecer un ayuda más amplia y especializada.

Luego de saltar del lomo de los vagones del ferrocarril en la comunidad de Las Juntas al sur de la ZMG, los migrantes comienzan su peregrinar por las



calles citadinas hasta pasar los patios y la estación de Ferromex, y apostarse de nueva cuenta en las vías férreas tendidas sobre la avenida Inglaterra al poniente de la mancha urbana, para de nueva cuenta subirse a la mole de acero y seguir rumbo al norte. En medio de su andar muchos tocan las puertas de al menos uno de los cuatro albergues dispuestos en la ZMG.

El tendido ferroviario de 61 kilómetros atraviesa cinco de los nueve municipios que conforman la ZMG: Zapopan, Guadalajara, Tlaquepaque, Tlajomulco y El Salto, tocando 48 colonias de niveles socioeconómicos variopintos; con rostros diversos; miradas delatorias; y manos dispuestas para ayudar. Las vías del tren se constituyen como la senda que se abre paso a través del mosaico multifacético de esta gran ciudad y sus millones de habitantes. Muchos tatapíos hablan de los migrantes, pero pocos los miran. La ZMG se torna violenta, indiferente; la población, reacia frente a la disyuntiva de aceptar o rechazar.

Esta realidad ha impulsado la aparición de proyectos de la sociedad civil, algunos vinculados a la Iglesia Católica, para atender las principales necesidades de las personas migrantes. Así, en la ZMG contamos con cuatro espacios de esta naturaleza.

Cada uno de ellos tiene su historia particular, muestra diferencias en el tipo de ayuda que ofrece, en los canales mediante los cuales se abastece de recursos, en las relaciones establecidas con las autoridades y con la comunidad donde se asientan, así como en los protocolos de seguridad bajo los cuales trabajan. Sin importar sus diferencias, todos los albergues y comedores tienen un común denominador: hacer lo necesario para humanizar el trayecto migratorio.

Albergue San Vicente de Paul de las voluntarias Vicentinas

Este albergue es el más antiguo de la ZMG. También es el que cuenta con menores recursos económicos y menos personal de servicio, tal vez esas sean las razones por las cuales atiende a una menor población. Se encuentra en la comunidad de Venta del Astillero, al oeste del municipio de Zapopan. Este proyecto nació hace 28 años, y continúa encabezado por sus siete fundadoras voluntarias Vicentinas, más cuatro mujeres que se han sumado en el camino. Además de ellas, en el lugar trabaja Carlos, un migrante quien llegó de Zacatepec, Morelos hace cinco años y se quedó a vivir ahí, abortando su proyecto de llegar a Estados Unidos. Desde hace un lustro Carlos se ha convertido en el guardián nocturno del albergue. Él no cobra un salario por sus servicios, a cambio de su ayuda, las Vicentinas cubren sus gastos de comida y hospedaje.

La historia de la ayuda a la población migrante en Venta del Astillero se remonta a finales de la década de los años ochenta del siglo pasado en el contexto

de la misión de los padres Vicentinos asentados en esa comunidad, quienes observaron la necesidad de brindar apoyo a los migrantes a su paso por el lugar. Los sacerdotes estuvieron en la comunidad de 1980 a 1989. Al inicio los religiosos solicitaban permiso al párroco de Venta del Astillero para atender a los migrantes y guarecerlos en un salón adyacente al templo. Al paso de los años, y con el aumento en la población migrante, “una mujer donó a los Vicentinos un terreno para que construyeran su casa, pero como ellos no podían quedarse en la comunidad, el baldío fue destinado por el sacerdote Vicente de Dios para levantar un albergue”, cuenta una de las fundadoras. Al comienzo el proyecto se veía muy lejano: muchas necesidades, pocos recursos y reducido personal. Cuando los misioneros se fueron, siete mujeres formaron el grupo de las voluntarias Vicentinas y una Asociación Civil. A finales de la década de los años ochenta, con apenas una habitación y un sanitario comenzaron a recibir a las primeras personas en la calle Agustín Yáñez número 122. Desde hace un par de años la coordinación de la Asociación Civil recae en Gertrudis de León, quien tiene diecisiete años como voluntaria.

En el albergue San Vicente Paul no solo se auxilia a los migrantes, sino también a personas de la tercera edad y a quienes se encuentran en situación de calle. Al llegar los migrantes inmediatamente se les asigna un dormitorio, y posteriormente son conducidos al bazar para que tomen un cambio de ropa, antes de cenar y pasar a bañarse. En caso de ser necesario, los migrantes pueden salir a comprar algunas cosas



a los abarrotes siempre y cuando regresen antes de las diez de la noche. En el albergue se pueden quedar máximo tres días, aunque si están enfermos o han encontrado un empleo son bien recibidos por el tiempo que sea necesario antes de continuar su camino. Desde luego, una de las principales tareas es la asignación de los roles para la distribución de los alimentos que ofrecen a sus albergados. La cena y el desayuno son cocinados por cada una de las voluntarias quienes también se encargan de llevarlos al albergue. En caso de que alguien llegue enfermo es llevado al médico y se le compran sus medicinas. Los migrantes deben abandonar el lugar antes de las ocho de la mañana, cuando Carlos sale a trabajar. Si tomamos en cuenta el poco personal que labora en el albergue y los reducidos recursos con que cuentan, podemos dimensionar la gran labor que realizan las Vicentinas al recibir anualmente entre setecientas y ochocientas personas.

Hace ocho años se realizó la última ampliación del albergue que actualmente tiene dos habitaciones, una con doce literas y la otra con cuatro, un dormitorio destinado a familias, la habitación de Carlos, una oficina, una bodega, la cocina, un taller para preparar los tamales, dos sanitarios, dos regaderas y una terraza techada para usos múltiples. No obstante, los trabajos para ampliar su capacidad continúan realizándose.

Desde 1990, la principal fuente de recursos es la venta de tamales que las mismas voluntarias cocinan cada lunes y entregan bajo pedido. Hoy en día su producción es de ochocientos tamales semanales.

Elaborar la tamaliza les lleva todo el día. Sin ocultar su satisfacción, comentan: “nuestro fuerte es hacer tamales”. Para incrementar sus recursos han vendido cobertores de Aguascalientes, ropa usada en su bazar y han organizado rifas de dólares que obtienen de algunos familiares de Estados Unidos. En los últimos años han contado con la ayuda del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) y el Ayuntamiento de Zapopan que les han proporcionado catres, cobijas y despensas. No obstante, las necesidades del albergue sobrepasan las capacidades de las mujeres que lo atienden y los recursos con los que cuentan.

FM4 Paso Libre

Esta organización está constituida por un grupo interdisciplinario de cien voluntarios y once personas contratados de tiempo completo y medio tiempo que llevan a cabo una intervención integral con las personas migrantes sin papeles en tránsito por la ZMG. Además de los miembros permanentes de la organización, se trabaja con personas que viven en las inmediaciones de las vías del tren, con instituciones educativas y centros de investigación. A lo largo de los últimos cinco años ha crecido y se ha fortalecido su red de donadores.

Las actividades de esta organización van más allá de la asistencia humanitaria para los migrantes, pues cuenta con cinco áreas de trabajo: Coordinación General, Desarrollo Institucional, Investigación, Vinculación, Acompañamiento Jurídico e Integral y el Centro de Atención al Migrante (CAM).





La información que producen es de libre consulta para otros académicos o autoridades de los tres niveles de gobierno que pudiesen utilizarla para el diseño y puesta en marcha de políticas públicas. Esta actividad, sin duda, es la gran diferencia con respecto a los otros dos albergues.

La información que producen es de libre consulta para otros académicos o autoridades de los tres niveles de gobierno que pudiesen utilizarla para el diseño y puesta en marcha de políticas públicas. Esta actividad, sin duda, es la gran diferencia con respecto a los otros dos albergues. Además, FM4 recibe estudiantes de escuelas preparatorias y de licenciatura del Tecnológico de Monterrey y del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente (ITESO), para que realicen su servicio social.

El proyecto de FM4 Paso Libre inició en 2006 cuando varios estudiantes del ITESO realizaron un foro para discutir la migración. Un año después el proyecto fue recuperado para participar en una convocatoria del Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL) para financiar organizaciones que apoyasen el proceso migratorio por nuestro país. Ese fue el punto de quiebre para comenzar a obtener y sistematizar la información referente a las personas migrantes en tránsito por la ZMG. En 2007, el mismo año que se participó en la convocatoria, varios voluntarios se acercaron a colaborar con la señora Adela, quien era vecina de las vías del tren, y ayudaba con ropa y alimento a los migrantes. A partir de ese momento, la organización comenzó a definir las que serían sus líneas de acción y la manera de llevarlas a cabo.

FM4 Paso Libre no ha estado exenta de los problemas de violencia e inseguridad por parte de miembros del crimen organizado que amenazaban a los migrantes y defensores de derechos humanos que colaboraban en FM4, lo que obligó a la organización a mudarse de su antiguo comedor ubicado al costado de las vías del tren por avenida Inglaterra, a una finca otorgada en comodato por 30 años por el gobierno del estado de Jalisco, ubicada en la calle Calderón de la Barca en la colonia Arcos Vallarta muy cerca de la glorieta de la Minerva, y del asentamiento conocido como Pueblo Quieto, donde los migrantes y varios indigentes se guarecen de la ciudad.

En este nuevo sitio la organización ha incrementado su capacidad de atención y servicios ofrecidos. Cabe mencionar que, a diferencia de los otros albergues de la ciudad, el de FM4 tiene la particularidad de ser considerado un albergue *a puerta cerrada*. A pesar de recibir migrantes a cualquier momento del día o la noche, si tocan la puerta después de las 8 de la noche las personas migrantes no son ingresados a los dormitorios ni tampoco son registrados ni se realiza el cateo de sus pertenencias para descartar que traigan armas o drogas, por el contrario, son dejados en un área de *espera y recepción*, permitiéndoseles solamente pasar al sanitario y recostarse en unas colchonetas. Al día siguiente se realiza todo el protocolo de ingreso al lugar. Una vez ingresados en el albergue ningún migrante puede abandonar el lugar hasta el momento de su partida. La capacidad de atención es de cien personas en cuartos con camas literas. El límite puede crecer hasta ciento sesenta migrantes.



El traslado de FM4 a su nueva sede no estuvo exento de inconvenientes, sobre todo cuando enfrentaron el rechazo vecinal hacia las personas migrantes. Los miembros de la junta de colonos presionaron a las autoridades para que negaran el permiso de apertura de nuevo comedor, con el argumento de que con los migrantes llegaría a la zona la violencia, la inseguridad y la insalubridad. La lucha vecinal duró varias semanas hasta recibir la negativa por parte del gobierno de Aristóteles Sandoval a sus peticiones de cancelar la instalación del nuevo albergue.

Hoy por hoy, FM4 Paso Libre continúa recibiendo decenas de mexicanos y centroamericanos cada día y ha establecido una relación cordial con los vecinos del lugar quienes han cambiado sustancialmente sus acciones y percepciones hacia las personas migrantes en tránsito por la ZMG.

El Refugio

En la ruta tapatía, desde hace seis años, el albergue El Refugio significa como un espacio de ayuda desinteresada y multidimensional. Al frente del lugar se encuentra el sacerdote y arquitecto, Alberto Ruíz Pérez. El albergue tiene su origen en el trabajo realizado con los adictos a las drogas desde hace diez años cuando arribó a la comunidad el padre Alberto. “Salíamos por las noches dos veces por semana. Los

mensajes eran llevados por los chavos banda que no se drogaban; y mi función era avalar el acompañamiento”, comenta el sacerdote. Al paso del tiempo, comenzaron a llegar al albergue los primeros migrantes. La convivencia con los jóvenes que ya se encontraban en el lugar, así como con los vecinos, se hizo frecuente. Más tarde el albergue fue trasladado de Las Juntas al cerro del Cuatro, frente a la parroquia de Nuestra Señora de Refugio. El aumento de la población migrante hizo que Alberto y su equipo de voluntarios, tomaran la decisión en 2011 de atender únicamente a los migrantes, porque su población era cada vez mayor a la de los jóvenes adictos.

La atención del albergue, situado en la calle Constitución número 325, a unas calles abajo de las antenas televisivas instaladas en el cerro del Cuatro al sur de la ZMG, recae en la asociación civil Provasio fundada hace más de 30 años, cuyo presidente es el padre Alberto, quien se auxilia de varias personas más para sacar adelante el proyecto de ayuda a migrantes. Colaboran en el lugar desde sacerdotes enviados por los misioneros de San Carlos; religiosas de las Misioneras de la Eucaristía pertenecientes a la Iniciativa Kino en Nogales, Sonora e incluso religiosos miembros de otras Iglesias diferentes a la católica; y siete personas dedicadas a las labores administrativas, de aseo y culinarias.

La manutención del albergue es cubierta con donaciones de la población y de varias asociaciones civiles. Aunque reciben ayuda, las necesidades siempre son mayores y las urgencias para cubrirlas también. El arribo de migrantes se incrementa diariamente. El flujo no parece detenerlo nadie

La manutención del albergue es cubierta con donaciones de la población y de varias asociaciones civiles. Aunque reciben ayuda, las necesidades siempre son mayores y las urgencias para cubrirlas también. El arribo de migrantes se incrementa diariamente. El flujo no parece detenerlo nadie. En cuanto al protocolo de seguridad, el Refugio cuenta con disposiciones más laxas que muchos albergues del país, su horario es de seis de la mañana a once de la noche. Fuera de esas horas nadie puede abandonar el lugar, y solo en situaciones muy delicadas se reciben migrantes fuera de ese horario. Durante su estancia algunos migrantes obtienen empleo de albañiles, carpinteros, jardineros o

soldadores, gracias a los conocidos que tiene Alberto; pero también hay quienes se dedican a otras actividades diferentes a la construcción, como Carlos, un hondureño que lleva un año vendiendo pollos asados en la plazoleta frente al templo. De esa manera muchas personas migrantes obtienen recursos para seguir su camino, y contrario a lo que se pueda pensar, al menos para los asistentes al Refugio, los trabajos que realizan durante su estancia no son razón suficiente para detener su trote al norte. Por eso, no es extraño escuchar sentencias como la de un grupo de ocho hondureños, quienes antes de abandonar el lugar comentan: “llegamos ayer y nos vamos rápido, porque si nos quedamos más tiempo luego no nos queremos ir”.

Los servicios que se brindan son tres noches de alojamiento, tres alimentos por día, ropa y calzado, un servicio simple de medicina, y la posibilidad de realizar una llamada telefónica a las comunidades de origen. Además, el comedor ofrece ochenta comidas diarias a personas de bajos recursos, así como trescientas despensas mensuales. La cena la provee una familia de la comunidad miembro del “movimiento familiar cristiano”, la familia que tiene el turno de la cena llama por las tardes para preguntar cuántos migrantes llegaron y llevar suficiente alimento. Por seguridad de todos, el albergue cuenta con servicio de circuito cerrado de video vigilancia y un velador.



Hace tres años el Refugio recibió apoyo por parte del gobierno estatal a través del Instituto Jalisciense de Asistencia Social (IJAS), Instituto que ha sido desaparecido por la administración emecista de Enrique Alfaro Ramírez. En 2016 obtuvieron del IJAS 300 mil pesos con los cuales se construyeron cinco dormitorios para hombres y mujeres, sanitarios y se reacondicionó el patio central del lugar. En los últimos dos años se construyó la llamada casa del refugiado, son unas habitaciones destinadas exclusivamente para familias o individuos que se encuentran llevando a cabo su proceso para obtener asilo en México. Estos migrantes reciben apoyo y asesoría legal por parte del personal del albergue, y a diferencia de quienes se encuentran en tránsito, estas personas pueden permanecer en el Refugio el tiempo que sea necesario para resolver su trámite y obtener el asilo solicitado. En estas circunstancias se encuentra Brenda, quien espera la visita del personal de la Comisión Estatal de Derechos Humanos de Jalisco (CEDHJ) y del DIF estatal, para una evaluación de su nivel socioeconómico, que le permita reducir a la mitad el monto de 3 mil pesos de multa que tendría que pagar para regularizar su condición migratoria, proceso que sería facilitado por tener una hija nacida en Tapachula, Chiapas.

Sin duda, uno de los proyectos más ambiciosos del padre Alberto, es la construcción de un conjunto

habitacional para refugiados de Centroamérica, Sudamérica y mexicanos deportados, en dos terrenos cuya superficie es de dos mil 300 metros cuadrados. Los baldíos fueron recibidos en primera instancia como donación por el padre Ignacio Buenrostro, párroco anterior en el Refugio, quien antes de retirarse de la parroquia dejó en donación al padre Alberto en 2018. La encomienda fue que se utilizaran para “un bien de la Iglesia”. Asimismo, recibió Alberto el acta constitutiva de la Asociación Civil Cristo Joven y las escrituras de los terrenos a nombre de la asociación civil. En un principio el proyecto era construir una guardería para madres solas, sin embargo, las necesidades cambiaron y se optó por construir casas para migrantes. Antes de comenzar a poner las primeras piedras, el padre Alberto y los miembros de la parroquia sociabilizaron con los vecinos los beneficios del proyecto y las razones humanitarias para llevarlo a cabo. Como consecuencia de ello, recibieron el apoyo de la comunidad para comenzar la construcción de las primeras viviendas.

En estos momentos ya se tiene en obra negra cuatro habitaciones, que más adelante se convertirán en las oficinas del conjunto. En total, se tiene proyectado construir treinta casas de una o dos recámaras, dispuestas en edificios de dos y tres niveles. Hasta este momento la obra se ha levantado con recursos de la parroquia y donaciones particulares. Ni el gobierno es-





tatal ni el municipal ha colaborado en la construcción, y del arzobispado tapatío solo han recibido la promesa del apoyo, pero no tienen la certeza del monto de la ayuda ni la fecha en la que llegará. El costo para cada casa terminada se estima que sea de 160 mil pesos.

Para acceder al uso de estas viviendas se ha establecido un protocolo que consiste en ingresar primero a la casa del refugiado en el albergue; en seguida comenzar los trámites de solicitud de asilo o refugio; una vez que el gobierno federal a través de Comisión Mexicana de Ayuda a Refugiados (COMAR) y el INM otorguen esa condición, las personas migrantes de manera individual o familiar podrán ocupar las casas por un periodo de seis meses solo cubriendo el pago de los servicios de agua, luz y gas, pero sin pagar renta. La idea es que durante ese tiempo los migrantes puedan obtener un empleo y con ello tengan la capacidad de cubrir el costo de una vivienda fuera del complejo del Refugio.

No cabe duda, que la construcción del Refugio Hábitat se convierte en uno de los proyectos más ambiciosos llevados a cabo por algún albergue o comedor para personas migrantes en cualquier parte de la República mexicana.

Aldea Arcoíris

El proyecto más reciente de atención a personas migrantes en la ZMG es la Aldea Arcoíris perteneciente a la red Casa Scalabrinini en México. El fundador del albergue es el sacerdote italiano, padre Florenzo Rigoni, mejor conocido como Flor María Rigoni, quien llegó a México en 1985 con la encomienda de fundar la primera casa del migrante en Tijuana, a la que le sucedieron las casas de Ciudad Juárez y Tapachula.

La apertura del albergue tapatío el 9 de noviembre de 2018 fue posible por los esfuerzos en conjunto de la Congregación de Misioneros Scalabrinianos, el Corporativo de Fundaciones y un grupo de empresarios.

Los servicios que brinda Casa Arcoíris son cualitativamente distintos a la ayuda que ofrecen el resto de los albergues en Guadalajara. El proyecto de la Casa Arcoíris está centrado en la reinserción social de la población migrante deportada originaria de México y Centroamérica a través de oportunidades de empleo.

Los servicios que brinda Casa Arcoíris son cualitativamente distintos a la ayuda que ofrecen el resto de los albergues en Guadalajara. El proyecto de la Casa Arcoíris está centrado en la reinserción social de la población migrante deportada originaria de México y Centroamérica a través de oportunidades de empleo. La estrategia para concretar su objetivo se lleva a cabo por medio de la educación a quienes dejan atrás su estatus de indocumentados (para el caso de los centroamericanos) que los vuelve invisibles para nuestra sociedad, y así pueden acceder a un empleo que les ayude a insertarse en la comunidad o bien, les permita tener recursos para regresar hasta su lugar de origen. En la primera

parte del proceso, es decir, en lo que corresponde a su regularización migratoria, el trabajo corre a cargo del Instituto Nacional de Migración y COMAR.

Una vez ingresando al albergue, los deportados son inscritos en alguno de los programas académicos de la Casa, además reciben alojamiento y alimentación. En el esquema de alojamiento, más alimentos y educación, la capacidad del lugar es de cuarenta personas; en caso de recibir personas migrantes solo como estudiantes, el límite de atención es de quince personas. Quienes ingresen a estudiar podrán acceder a un dormitorio y alimentación hasta por seis meses, así como asistencia legal para regularizar su permanencia en México, y acceso a una bolsa de trabajo ofrecida por varios empresarios que patrocinan el lugar. Los cursos que ofrecen van desde refrigeración industrial, electricidad, aire acondicionado industrial, electrónica, hotelería, repostería, computación, cocina mexicana y logística. Todos los programas son certificados por diferentes instituciones educativas como la Universidad del Valle de Atemajac (UNIVA) y el Centro de Capacitación para el Trabajo de la SEP (CECATI), y reciben apoyo de las autoridades estatales y organismos internacionales; en el caso de la capacitación en cómputo, los estudiantes son certificados por las empresas Cisco y Microsoft, según afirma la directora del albergue, Nimbe González.



Este modelo de albergue inició en Tapachula, Chiapas donde se han graduado 13 generaciones cuyos estudiantes han obtenido su constancia avalada por el CECATI, con reconocimiento nacional. El único cobro que se les realiza es de \$150.00 pesos que es el valor del certificado. La Aldea Arcoíris Casa del Migrante, que es una réplica de las más de cuarenta casas que los scalabrinianos han abierto en todo el mundo, está ubicada en la calle Metalurgia 2878, en la colonia Álamo Industrial, en el municipio de Tlaquepaque. Además de educación, alojamiento y alimentos, el albergue ofrece talleres grupales de inteligencia emocional y laboral, y una ludoteca bajo la supervisión de pedagogas voluntarias, así como una parroquia y un salón de usos múltiples. Para los servicios se cuenta con seis aulas. Todas las habitaciones fueron una donación de la empresa “Espacios móviles”.

El albergue es mixto y reciben menores de edad, pero las personas migrantes que acceden a él deben de traer consigo la solicitud de asilo y el deseo de estudiar. En el caso de los mexicanos, el documento que deben mostrar es el acta de deportación. Desde su inauguración hasta el día de hoy han pasado por el lugar ochenta personas. La restricción horaria son las 8 de la noche, hora a partir de la cual nadie puede entrar ni salir del lugar.

Sin duda, en Casa Arcoíris se logra materializar la máxima del sacerdote Flor María: “Ningún migrante que ingresa a nuestra casa puede salir como entró, se debe hacer un cambio”. Para ello, los scalabrinianos trabajan intensamente día a día.

Antes de abandonar los albergues

Frente a la dura realidad migratoria que se presenta en la ZMG, no cabe duda que los proyectos de apoyo por parte de la sociedad civil para las personas en tránsito permiten humanizar su recorrido. Sin dejar de reconocer el apoyo brindado por estos proyectos, es evidente que el gobierno del estado de Jalisco y las autoridades municipales de la ZMG, a pesar de contar con instancias encargadas de atender a los migrantes, siguen sin incluir con mayor fuerza el fenómeno migratorio en el diseño y puesta en marcha de las políticas públicas, lo cual se aprecia en los reducidos recursos asignados a dicha problemática, sea desde los programas sociales en general, o mediante los recursos asignados a los albergues a través del DIF o el Instituto para los Migrantes Jalisco. Asimismo, las autoridades no han dejado de criminalizar a los migrantes, mencionando en algunas ocasiones, por ejemplo, que los centroamericanos comenten de-



litos en la ciudad; con todo ello, los exiliados económicos sistemáticamente son marginados de posibles beneficios que pudiesen obtener de ciertas políticas sociales a su paso por nuestra ciudad.

A pesar de los miles de migrantes que cada año atraviesan la ZMG guiándose por las vías del ferrocarril, la geografía ferroviaria tapatía da muestras de soledad, está inundada de gente invisible ante la mirada ausente de la población.

A pesar de los miles de migrantes que cada año atraviesan la ZMG guiándose por las vías del ferrocarril, la geografía ferroviaria tapatía da muestras de soledad, está inundada de gente invisible ante la mirada ausente de la población. Son cuerpos deshabitados. Con el norte desdibujado. Ultrajados por el duro camino. Sometidos por la sempiterna pobreza desbordada en sus comunidades. Carne y huesos que solo tienen permitido moverse y con ello asegurar la no permanencia en los paisajes urbanos.

En la ruta del occidente, la ZMG se significa como la última gran urbe a mitad del camino donde los migrantes pueden fortalecer su andar. Varios se refugian en los albergues y comedores; otros se hacen de un empleo; muchos más *charolean* en las esquinas para obtener dinero; pocos se asientan en algunos cinturones de miseria metropolitanos para prolongar su estancia; la mayoría se mimetiza con los indigentes ciudadanos.

Para romper esta lógica y atender la esencia de los ODS, se impone que el debate sobre la atención a

las poblaciones migrantes en el mundo se realice en planos locales y no nacionales, porque es en lo local donde se generan las dinámicas de exclusión hacia los migrantes. No podemos ignorar la simbiosis generada entre las poblaciones receptoras y migrantes. A querer o no, ambas realidades terminan por influirse en una nueva reconfiguración. Pero esta nueva realidad no debe convertir a los centros de paso como la ZMG, en lugares donde las poblaciones migrantes permanezcan desamparadas por la falta de atención gubernamental y por la puesta en marcha de políticas de seguridad y control que criminalizan la migración. La ironía de todo ello, se materializa cuando los centros urbanos se transforman en lugares de larga estancia al no generar condiciones suficientes para que los errantes del siglo XXI continúen su camino. De ciudades de paso, se han convertido en destinos finales. Se significan como trampas de las cuales los migrantes no pueden salir. Las políticas de rechazo terminan por ser las condicionantes para que se queden los migrantes.

Por su parte, las autoridades del INM solo alcanzan a decir que los problemas que se derivan del proceso migratorio superan su capacidad de respuesta y que poco pueden hacer para terminar con la vulnerabilidad en la que se mueven los mexicanos y centroamericanos por nuestro país. Éste es un caso más donde el Estado se exenta de sus obligaciones y se las endosa a la sociedad civil y a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG's).

Cuando los migrantes dejan los albergues de la ZMG les espera una larga caminata, por la vía. La frontera norte se mira distante. Las dificultades no desaparecen. La violencia sigue siendo su sombra. Las extorsiones no terminan. Pero también continúan encontrando una amplia red de alberges y comedores que les provee de la ayuda necesaria para continuar su travesía hasta llegar al norte del país e internarse en Estados Unidos en busca de mejores condiciones para vivir.



Déficit de Autocuidado y relación familiar en el adulto mayor: Estudio de Caso.

Cantú Sánchez Claudia Marcela

Maestra en Terapia Familiar Sistémica. Docente del Departamento de Enfermería y Obstetricia de Irapuato, División Ciencias de la Vida. Universidad de Guanajuato. Doctorante en Ciencias del Desarrollo Humano, UNIVA León.

Vergara Hernández Lourdes Alejandra

Maestra en Enfermería. Docente del Departamento de Enfermería y Obstetricia de Irapuato, División Ciencias de la Vida. Universidad de Guanajuato.

Esquivel Franco Claudia Gabriela

Maestra en Enfermería. Docente del Departamento de Enfermería y Obstetricia de Irapuato, División Ciencias de la Vida. Universidad de Guanajuato.

Con los últimos avances en medicina y salud pública aumentó el promedio de vida de las personas, y aunque la muerte no se evita, es de vital importancia llegar a una adultez con calidad...

Resumen

La enfermería es considerada como un producto social relacionado con el arte de cuidar que responde a la necesidad de la ayuda a las personas cuando han perdido la independencia, estos cuidados se brindan cubrir las necesidades reales o potenciales por lo tanto las teorías y modelos conceptuales no son nuevos en la práctica de enfermería, desde que Florence Nightingale sentó las bases para la profesionalización de Enfermería. Ahora la enfermera tiene una visión científica que guiarán los pasos en la atención al individuo, familia o comunidad de forma holística con un fundamento de acuerdo con las necesidades. En las clasificaciones de las diferentes teorías y modelos de enfermería uno de los roles es ayudar al individuo a realizar acciones que la persona no puede realizarlos por sí mismo como las acciones que preservan la vida, una de las representantes de esta tendencia es Dorotea E. Orem. El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas hacia sí mismas o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento, en beneficio de su vida, salud o bienestar.

El tipo de paciente que se describe en la teoría del déficit de autocuidado son pacientes que requieren una ayuda parcial o total para realizar actividades de autocuidado, o en conjunto enfermera-paciente como el baño o pacientes con cuidados especiales, si existe el déficit de autocuidado los enfermeros pueden compensarlo con la participación del individuo para realizar, regular o rechazar el cuidado, de rechazar el cuidado de enfermería se deben activar otro sistema para llevarlo a cabo.

Palabras Clave: Adulto Mayor | Déficit de Autocuidado y la relación Familiar.

Self-care and family relationship deficit in the elderly: Case study.

Summary

Nursing is considered as a social product related to the art of caring that responds to the need to help people when they have lost their independence. This care is provided to meet actual or potential needs; therefore, theories and conceptual models are not new in nursing practice. They go back to Florence Nightingale who laid the foundation for the professionalization of nursing. Today the nurse has a scientific vision that will guide the steps in the care of the individual, family or community in a holistic and needs-based way. In the classifications of the different nursing theories and models, one of the predominant roles is to help the individual to perform actions that the people cannot perform by themselves, such as their own actions that preserve life. One of the representatives of this line is Dorotea E. Orem. Self-care is an activity learned by individuals, oriented towards a goal. It is a behavior that exists in concrete life situations, directed by people towards themselves or towards the environment, to regulate the factors that affect their own development and functioning, for the benefit of their life, health or well-being. The type of patient described in the self-care deficit theory are patients who require partial or total help to perform self-care activities, such as bathing or other special care. If there is a deficit of self-care, nurses can make up for it with their participation.

Keywords: Elderly | Self-care and family relationship deficit.

Déficit d'autogestion et relation familiale chez l'adulte majeur: Étude de cas.

Résumé

L'infirmier est considérée comme un produit social lié à l'art de garder, laquelle réponds au besoin d'aider les gens quand ils ont perdu l'indépendance. Ces soins s'offrent pour occuper les besoins réels ou potentiels, donc, les théories et les modèles conceptuels ne sont pas nouveaux dans la pratique de l'infirmier, ceux-ci remontent à Florence Nightingale qui a établi les bases pour la professionnalisation de l'infirmier. De nos jours, l'infirmier a une vision scientifique, laquelle va guider les pas sur l'attention de l'individu, la famille ou la communauté d'une manière holistique et avec un fondement conformément aux besoins. Dans les classifications des différents modèles et théories d'infirmier un des rôles actuels est celui d'aider l'individu à réaliser des actions que la personne ne peut faire par elle-même, par exemple, les propres actions qui préservent la vie; une des représentantes de cette ligne c'est Dorotea E. Orem. L'autogestion est une activité apprise par les individus, orientée vers un objectif. Celle-ci est une conduite qui existe dans des situations précises de la vie, dirigée par les personnes envers elles-mêmes ou vers l'entourage, afin de réguler les facteurs qui affectent leur propre développement et fonctionnement, au bénéfice de leur vie, santé ou bien être. La typologie du patient qui est décrite dans la théorie du déficit d'autogestion, ce sont des patients qui nécessitent une aide partielle ou totale pour réaliser des activités d'autogestion, comme l'hygiène personnelle ou autres soins spéciaux. S'il existe tel déficit d'autogestion, les infirmiers peuvent le compenser avec leur participation.

Mots clés: Adulte majeur | Déficit d'autogestion et relation familiale.



En la actualidad el aumento del promedio de vida ha provocado el desarrollo de enfermedades degenerativas que ocurren con más frecuencia ocasionando estados de minusvalidez. En México viven 8 millones de adultos mayores con algún estado de minusvalía y la ONU calcula que de continuar estas tendencias para el año de 2025 los adultos mayores en América Latina y el Caribe constituirán 14.1% de la población del planeta llegando hasta 22.6% en 2050. Nuestra sociedad relega a los ancianos ocasionándoles baja autoestima, deterioro físico y aislamiento social; en algunos casos maltrato, generando depresión. Se visualiza un incremento del grupo poblacional de adultos mayores en Guanajuato sobre todo en los corredores industriales: León, Irapuato y Celaya, previendo que el aumento de la población de adultos mayores se triplique en los próximos veinte años. (Navarro, Ojeda, Ortega, Moreno, 2014).

Con los últimos avances en medicina y salud pública aumentó el promedio de vida de las personas, y aunque la muerte no se evita, es de vital importancia llegar a una adultez con calidad, este cambio demográfico traerá consecuencias a nivel social, demográfico, familiar y económico.

Uno de los problemas de salud de los adultos mayores como grupo poblacional serán las enfermedades crónicas con mayor prevalencia que ocurren por múltiples factores; es por esto que familia y socie-

En México viven 8 millones de adultos mayores con algún estado de minusvalía y la ONU calcula que de continuar estas tendencias para el año de 2025 los adultos mayores en América Latina y el Caribe constituirán 14.1% de la población del planeta llegando hasta 22.6% en 2050

dad tienen la responsabilidad de ofrecer las oportunidades para que el adulto mayor tenga las habilidades para lograr un autocuidado satisfactorio a través de intervenciones de enfermería.

¿La relación familiar influye en la aparición del déficit de autocuidado?

Método

Se entrevistó a una derechohabiente de un asilo de ancianos de 66 años; utilizando el método de estudio de caso, entendido como el análisis de una situación real. Dentro de este método la entrevista a profundidad es una forma de recolección de datos primaria, ya que recoge de modo descriptivo el de estado de una adulta

mayor que llamaremos Amalia. Dicha entrevista se llevó a cabo por personal de enfermería en 10 visitas con previo consentimiento, posteriormente se procedió a la jerarquización de requisitos afectados y, de acuerdo a ellos se realizaron valoraciones focalizadas para adquirir datos suficientes para proceder a la elaboración de diagnósticos de Enfermería y posteriormente, establecer el plan de cuidados especializados de acuerdo al sistema de Enfermería, considerando las capacidades de autocuidado de la paciente y su familia.

Esta teoría es parte del modelo de Orem donde se establece que los sujetos de cuidado presentan limitaciones relacionadas o derivadas de su estado de salud, lo que incapacita un autocuidado continuo o resulta ineficaz o incompleto. Podemos definir que existe déficit de autocuidado cuando las demandas sobrepasan la capacidad de la persona en el autocuidado.

La legitimidad de los cuidados de enfermería se da por la existencia del déficit de autocuidado, cuando las personas que se encuentran con alguna limitación o incapacidad y no pueden realizarlo. El personal de Enfermería analiza cuáles son los requisitos de cuidado del paciente para cubrirlos realizando un plan de cuidados, evaluando las capacidades y aumentando el potencial del paciente para llevarlas a cabo. Todo esto después de haber recabado los datos, realizado el análisis con el programa Atlas ti (para información cualitativa, versión 7), se codificó y se hizo un análisis de los datos. Cabe destacar que publicaciones en Enfermería en estudio de caso de adulto mayor son mínimas, lo cual revela una gran necesidad de la realización de investigación en esta línea para enriquecer la práctica de Enfermería.



Envejecimiento

El envejecimiento es el conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Estos cambios son: bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales. (Sociedad Española de Enfermería Geriátrica, 1999).

El significado de Geriátrica, es la medicina de los ancianos. Esta definición incluye, en un sentido moderno, la asistencia médica; es decir, prevención y tratamiento de enfermedades de la vejez, asistencia psicológica y socioeconómica. (Nicola, 1985)

Según José Carlos Millán Calenti, gerontología es la ciencia que estudia el envejecimiento y todos los fenómenos asociados a éste, dividiéndose en tres ramas de acuerdo a los aspectos que recoge: la gerontología social, cuyo objetivo es el estudio de todos los aspectos socioeconómicos y culturales que influyen en el envejecimiento; la gerontología experimental, referida a los aspectos de investigación que nos permitirían avanzar en el conocimiento del envejecimiento y, por último, la gerontología clínica, que se referiría a todo lo que tiene que ver con la enfermedad, su prevención, su diagnóstico y la intervención y readaptación social. En este sentido, la gerontología clínica incluiría todas las actuaciones que hay que realizar en la cabecera del enfermo por los diferentes profesionales del ámbito de la salud.

Aspectos psicosociales del envejecimiento

Para analizar los cambios psicosociales que se presentan en las personas mayores se ha de tener en cuenta no sólo su situación en el momento actual sino toda una serie de circunstancias que han influido y van a influir en los mismos, junto con su proceso de envejecimiento.

- **Tiempo de reacción:** Con el envejecimiento la respuesta a estímulos es más lenta. Por ello, al cuidar a personas ancianas hemos de partir de la base de que su ritmo va a ser más lento y evidentemente les tenemos que hacer comprender que no pueden realizar las actividades de una forma más rápida, ya que ello conllevaría un riesgo importante de carácter físico pero por ello no deben de sentirse incapaces de realizar dichas tareas, minimizando de esta forma el impacto psicológico que representa el sentirse incapaz de realizar algo.
- **Capacidad de acción:** La lentitud es más notoria a medida que pasan los años, algo fácilmente observable

en las personas ancianas, siendo ésta una de las características más destacadas del envejecimiento. Esta lentificación de las acciones está influenciada por la pérdida de eficacia de los procesos sensoriales, pues el sistema nervioso central procesa los estímulos con menos eficacia y da lugar a un tiempo de respuesta mayor y alterando evidentemente también la precisión. Por ello no debemos apresurar al anciano en la realización de una actividad, hay que darle tiempo al tiempo.

Agudeza sensorial

- **Inteligencia:** Eisdoffer la define como “la capacidad de comunicar, comprender y cuidar de uno mismo”. La persona mayor, anciana media; física y mentalmente sana, no presenta disminución en su capacidad de inteligencia. Por lo general el déficit de inteligencia se suele relacionar con el estado de salud, específicamente con las patologías vasculares que afectan a la corteza cerebral, causando una disminución en la capacidad del cerebro para almacenar información.

Aprendizaje

- En las etapas finales de la vida tanto la memoria como el aprendizaje disminuye, aunque no temporice esta función, es decir, que se le permita utilizar el tiempo que necesite. También se debe tener presente que el aprendizaje está relacionado con toda una serie de factores complejos que influyen en él, como la salud, el tiempo de reacción y la motivación entre otros. La verdad es que las personas mayores tienen una motiva-

La verdad es que las personas mayores tienen una motivación alta en el aprendizaje, cuando el tema o actividad tienen un sentido para ellos.

Lo cierto es que aprenden con mayor facilidad cuando la información se da a un ritmo más lento y en ausencia de factores distorsionantes, o sea, que el entorno no distraiga y a la vez sea facilitador o favorable.

ción alta en el aprendizaje, cuando el tema o actividad tienen un sentido para ellos. Lo cierto es que aprenden con mayor facilidad cuando la información se da a un ritmo más lento y en ausencia de factores distorsionantes, o sea, que el entorno no distraiga y a la vez sea facilitador o favorable.

- **Resolución de problemas:** Ante los problemas, las personas ancianas intentan buscar su solución a través de sus experiencias previas. Parece ser que, ante retos nuevos, para los que no tienen experiencias anteriores propias, presentan un alto grado de dificultad para solucionarlos. Les es difícil llegar a realizar una discriminación precisa frente a los estímulos múltiples para organizar una información o material que sea complejo y evidentemente también por la ineficacia de su memoria a corto plazo.





El proceso de envejecimiento produce un deterioro mínimo en la memoria. La memoria se divide en inmediata, reciente y remota.

- La memoria inmediata la medimos pidiendo a las personas que repitan una serie de números, por lo tanto, implica un recuerdo durante unos segundos. Es una función que raramente se ve dañada significativamente en las personas ancianas.
- La memoria reciente consiste en recordar información suministrada hace unos minutos. Se caracteriza por estar disminuida en las personas ancianas. Este tipo de memoria se puede ver afectada por factores fisiológicos y/o psicológicos. Esto último puede suceder en una persona que puede ser independiente, aun teniendo una libera afectación de este tipo de memoria; el hecho de que se presente un problema fisiológico (hipoxia) o psicológico (el fallecimiento de una persona allegada) puede desencadenar una descompensación o pérdida de capacidad importante o grave en este tipo de memoria.
- La memoria remota es la que permite recordar lo sucedido o aprendido hace muchos años. Su función se ve poco afectada por el envejecimiento normal.

Motivación

- Los cambios en la motivación para la realización de unas determinadas actividades en los ancianos suelen estar enmarcados por la utilidad que ellos los ven. Si tiene una percepción positiva sobre la misma el grado de motivación será alto, y si no es así, será todo lo contrario.

Actitudes, intereses y valores.

- Un concepto positivo de sí mismos en las personas mayores es uno de los valores más importantes. La persona que tiene un buen concepto de sí, tendrá más recursos para luchar contra los problemas diarios, pues la autoestima tiene un profundo efecto sobre los procesos de pensamiento, emoción, deseo, valoración, comportamiento y objetivos. Los ancianos presentan alteraciones de la autoestima con frecuencia, causados por procesos patológicos agudos o crónicos, por cambios en el entorno físico, social o económico, como pérdidas de seres queridos, etcétera. Ante estas circunstancias existen alternativas como el voluntariado o los animales de compañía, etcétera, que servirán para incrementar su autoestima.

Personalidad

- Se considera que es un rasgo que heredamos y en el que influye el entorno. Es la forma como la persona percibe, piensa, actúa y siente. Se puede decir que hay dos personalidades, una interna, donde encontramos la motivación, la autoestima y los valores, otra externa, que es la que la persona muestra a los demás. La personalidad en el anciano no suele alterarse por el proceso de envejecimiento, y es clave para determinar cómo se va a comportar ante un determinado proceso, es decir, cuáles van a ser sus reacciones. Esto significa que una persona anciana hará frente a las pérdidas de la misma manera en la que ha actuado a lo largo de toda su vida. Los cambios acentuados que se presenten estarán relacionados con el miedo a las pérdidas y a los procesos de duelo.





Jubilación

- La jubilación se establece de forma administrativa al llegar a una determinada edad y lleva consigo toda una serie de cambios, que fuerzan a la naturaleza humana a renovaciones de conducta y comportamientos a partir de un momento cronológico determinado, con lo que crea toda una serie de problemas físicos, sociales y psicológicos; muchos jubilados no resisten, y desarrollan cuadros de ansiedad o angustia con repercusiones físicas y psicológicas. (Quintanilla, 2006)

El Paciente Gerontológico como persona: autonomía y dependencia.

Nuestras sociedades envejecidas plantean desafíos económicos, sociales, familiares, personales y también éticos. El tránsito a la madurez y el logro de autonomía significan convertirse en razonadores prácticos independientes, la dependencia y su conversión en oportunidad o capacidad de vida es la clave de la independencia y la autonomía.

Las tres dimensiones de la autonomía.

Para identificar y comprender cuáles son las necesidades de salud de un paciente gerontológico y las respuestas clínicas y éticas más adecuadas es necesario distinguir tres dimensiones de la autonomía, aunque no como realidades aisladas sino como un continuum: la autonomía decisoria, la autonomía informativa y la autonomía funcional:

- La autonomía decisoria refiere a la libertad de elección, esto es, la capacidad del paciente para deliberar y decidir (se) por un curso de acción. Es la dimensión ética y jurídicamente más desarrollada, a partir de la teoría del consentimiento informado.

- La autonomía informativa se centra en la definición, la protección y el control de la información de carácter personal y de la documentación asistencial, bien con mecanismos tradicionales como el secreto profesional, la confidencialidad y el derecho a la intimidad; bien con otros más recientes como el derecho fundamental a la protección de datos personales, garantizados al paciente anciano igual que al resto de los ciudadanos.
- La autonomía funcional alude a la libertad de acción (actuación o abstención) y la capacidad de realizar por uno mismo las decisiones adoptadas. (Calenti, 2011).

Análisis de la actividad

Diversas investigaciones centradas en el grupo de población de personas mayores concluyen que la actividad física, psicológica y social aumenta de forma significativa la calidad de vida y el bienestar en las personas que lo realizan de manera asidua. Así pues, el profesional de la salud puede utilizar las actividades para evaluar las destrezas y déficit de cada persona y para identificar las subsecuentes razones para la planificación de la intervención terapéutica basada en diversas actividades.

El objetivo de la terapia ocupacional es otorgarle a aspectos habituales en la vida de los seres humanos como lo son, el comer, caminar, etc., en actividades que adquieran circunstancialmente un valor terapéutico

Desempeño Ocupacional: El objetivo de la terapia ocupacional es otorgarle a aspectos habituales en la vida de los seres humanos como lo son, el comer, caminar, etcétera, en actividades que adquieran circunstancialmente un valor terapéutico.

Las categorías de la función se encuentran bien diferenciadas: por un lado, las áreas del desempeño ocupacional y, por otro, los componentes del desempeño ocupacional. Según el Marco de Trabajo de la Práctica de la Terapia Ocupacional en su segunda edición (2008) las áreas del desempeño son:

- Las actividades de la Vida Diaria Básicas son aquellas actividades orientadas al cuidado de uno mismo, e incluyen el nivel más básico de la ocupación. Incluye

la alimentación, el vestido, higiene menor (lavado de manos, lavado de cara, cepillado de pelo y cepillado de dientes), higiene mayor (uso del baño), esfínteres, movilidad funcional (en la cama, silla de ruedas y transferencias) y cuidado de dispositivos personales (gafas, audífonos, lentillas, dentadura postiza, equipamiento adaptado y dispositivos sexuales y contraceptivos).

- Las actividades de la Vida Diaria Instrumentales son aquellas que están orientadas hacia la interacción con el medio y que son a menudo más complejas. Incluye el cuidado de mascotas, uso de sistemas de comunicación (teléfono e internet), uso de transporte público, manejo de dinero, cuidados del hogar, preparación de comidas, medidas de mantenimiento y seguridad en el hogar.

Estancias: Una de las opciones de vida para los ancianos que son dependientes son las estancias. La calidad de vida es un aspecto difícil de abordar en cuanto a la asistencia, ya que un buen servicio depende de la atención y la percepción del atendido; y también depende de dos factores básicos: la descripción subjetiva personal, interna del paciente y, en segundo lugar, la determinación objetiva de los parámetros externos. (Gutiérrez, 1996).

Educación del Adulto Mayor: A inicios de los años 70, el aprendizaje se comenzó a considerar. Pierre Vellas, un profesor de la Universidad de Ciencias sociales de Toulouse, Francia, en el año de 1973 propuso el funcionamiento de la primera universidad de la Tercera Edad facilitando el conocimiento y cultura del adulto mayor; es a partir de ahí, de donde surgen, tanto programas educativos de nivel superior como universidades destinadas a los adultos mayores. (Gómez, 2008).



Ramírez, et al, 2010, aseguran que con un mundo en constante cambio, el ser humano necesita ser educado y formado de por vida; por lo que la educación de adultos es un punto vital de importancia para el logro de los avances educativos, la educación para adultos es aquella que inicia, continua y termina el proceso educativo. En México 34% de la población presenta rezagos educativos, tales como, no saber leer o escribir. Los objetivos en alfabetización no se han alcanzado y la visión del gobierno es que la educación de los adultos mayores sea para subsanar las metas no alcanzadas por el sistema escolarizado.

En las últimas décadas, diferentes organizaciones e instituciones nacionales e internacionales organizan eventos relacionados con la tercera edad, con el fin de concientizar a la sociedad en general sobre su vulnerabilidad, otros ayudan a reintegrarlos con actividades encaminadas a formar su independencia, capacitándolos en actividades para obtener un ingreso, además de integrarlos con otros adultos mayores con actividades lúdicas y recreativas. La imagen de la vejez es de la disminución de las capacidades intelectuales y cognitivas, el llamado declive de la inteligencia por desgaste en este ciclo vital; pero el aprendizaje de la tercera edad presenta rasgos distintivos que lo hacen peculiar por lo que deben ser tomados en cuenta en los programas educativos. (Gómez, 2008).

En el área educativa se da por hecho que el adulto mayor es un cliente difícil debido a que son lentos, pasivos y no tienen la capacidad de retención para un proceso de aprendizaje. Es importante basarse en los aspectos que son positivos en el proceso de envejecimiento como la participación, experiencias y el potencial para vivir plenamente apoyando el envejecimiento activo y próspero. El adulto mayor posee un conjunto de aprendizajes de experiencias previas, pueden ser activos y motivados como la gente joven.

Los programas de alfabetización para adultos mayores demuestran que los participantes son activos en su aprendizaje y en relación con los jóvenes obtienen el mismo éxito. Por lo que las personas de edad no deben marginarse, en Australia, por ejemplo, el gobierno ha puesto su atención en los adultos mayores con una ley para protegerlos de la discriminación.

Las computadoras y el manejo de las técnicas en computación según la UNESCO, 1999, actualmente son de interés del adulto mayor. El Programa de la Universidad de Milán en el Área de Gerontología Aplicada posee un programa para la enseñanza de la tercera edad con más de 3000 jubilados que aprendieron a trabajar con computadoras.

El objetivo de la enfermería se ha ampliado desde la atención al individuo enfermo hasta su cuidado tanto en su salud como en enfermedad, así como, desde la atención del individuo de forma aislada, hasta el cuidado de la familia e incluso, de toda una comunidad

Enfermería

Enfermería y el adulto mayor: El objetivo de la enfermería se ha ampliado desde la atención al individuo enfermo hasta su cuidado tanto en su salud como en enfermedad, así como, desde la atención del individuo de forma aislada, hasta el cuidado de la familia e incluso, de toda una comunidad. En el pasado, la principal actividad de la enfermera era ocuparse del individuo enfermo, estando la atención sanitaria orientada hacia la enfermedad. Hoy en día, el objetivo principal es el conocimiento de las necesidades, aún en situaciones de salud y la independencia de la enfermera.

Es necesaria la prestación de servicios de cuidado de los adultos mayores en el hogar ya que 27.8% de las mujeres y 22.5% de los hombres en el año 2009, tuvieron que recurrir a algún apoyo de un miembro de la familia; uno de cada cinco adultos mayores necesitaron ayuda en el rango de edad de 60 a 69 años, uno de tres adultos mayores de 80 años solicitará apoyo familiar; en nuestro país todavía tenemos estructuras familiares extensas, esto crea cambios en

la estructura familiar modificando los roles, aunado a las pérdidas físicas, emocionales y de salud, el adulto mayor pierde su rol asumido a lo largo de su vida modificando su autoimagen y autoconcepto, siendo el adulto mayor parte importante en contraste con países como Corea del Sur, Estados Unidos y Alemania, donde este cuidado es una responsabilidad individual. En México gracias a los programas de salud, 23% de los adultos mayores que ingresan a un hospital pudieron prevenirse con un nivel preventivo de salud, ya que 2% de esta población fallece. En el sistema de salud, de las 13,336 unidades hospitalarias sólo 176 camas son destinadas para la atención de pacientes geriátricos, 77% están destinadas por la Secretaría de Salud y 18% se encuentran en el Instituto Mexicano del Seguro Social, y es de considerar que actualmente es insuficiente el número de geriatras siendo 197 registrados por la Secretaría de Salud.

Sólo en México ocho Universidades cuentan con un posgrado de Geriatría: la Universidad Autónoma de Nuevo León, Universidad Autónoma de México, Universidad Autónoma del Estado de México, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, el Instituto Mexicano de Estudios Superiores de Monterrey, la Universidad Autónoma de Guadalajara y el Instituto Politécnico Nacional. (ING, 2016).





Tecnología y Enfermería

La tecnología se aplicará en el área de la salud sobre todo en el área de cuidados intensivos o unidades coronarias, por lo que enfermería debe aprender a utilizar nuevas técnicas e instrumentos para el tratamiento de la población demandante, obligando a la enfermera a adaptarse a los nuevos y complejos equipos. El personal de Enfermería debe ser personal profesional capacitado, que preste los servicios en los centros de educación geriátrica para mejorar y brindar una atención geriátrica de calidad, sobre todo a los adultos mayores minoritarios, de multiétnia, con bajos recursos y en situación de abandono donde por lo general se requiere que el personal que se hace cargo, tenga conocimientos y entrenamiento. Los profesores universitarios deben trabajar de forma interdisciplinar en estas instancias donde se prestan servicios sanitarios a adultos mayores.

Según las expectativas poblacionales, los adultos mayores continuarán creciendo lo cual será un reto para nuestro sistema de salud ya que las demandas de los servicios serán sobrepasadas por el costo en la atención de este grupo de personas, provocando así, la aparición de nuevas formas en la prestación de servicios de salud: casas en grupo, casas de vivienda asistida o instalaciones para el retiro, nuevas y diferentes casas de asistencia con diferentes formas de pago y múltiples servicios se podrán ofrecer. Se espera que estos adultos mayores tengan una casa propia pudiendo elegir donde vivir y, probablemente la tendencia sea envejecer en su propio hogar (Burque y Walsh, 1998).

Esta teoría del Modelo de Orem establece que los sujetos de cuidado presentan limitaciones relacionadas o derivadas de su situación de salud, provocando incapacidad para la realización del autocuidado continuo o deficiencia

Teoría de déficit de autocuidado

Esta teoría del Modelo de Orem establece que los sujetos de cuidado presentan limitaciones relacionadas o derivadas de su situación de salud, provocando incapacidad para la realización del autocuidado continuo o deficiencia. El déficit de autocuidado ocurre cuando la demanda de acción es mayor a la capacidad de la persona para actuar. No se tiene la capacidad o no se desea emprender las acciones requeridas para lograr cubrir las necesidades de cuidado, puede darse en personas limitadas o incapacitadas

La Teoría del Déficit de autocuidado de Orem

Prado (2014), menciona que es una relación entre la necesidad del ser humano de desarrollar el autocuidado y este no se puede llevar a cabo de manera adecuada, ya que algunas personas realizan el autocuidado de manera operativa adecuada, pero en otros casos no es posible, sobre todo en aquellos pacientes que requieren cuidados de enfermería de manera total, ya que por sí mismos no los pueden realizar o requieren ayuda.

Los requisitos del autocuidado según Orem son tres:

1. Universales, que son comunes para todo el mundo y pueden ser variables en función de algunos factores ya sea internos o externos.
2. De desarrollo, que son determinados en etapas evolutivas de la persona.
3. De alteración de la salud, que son los que se derivan de alguna enfermedad.

Los requisitos del autocuidado son generalizaciones sobre los objetivos que los individuos deberían tener al realizar su autocuidado, estos son conceptualizados y validados por su utilización en la ayuda a individuos para manejar su salud y bienestar y se han convertido en elementos de la cultura general de los profesionales al cuidado de la salud.



Objetivos del autocuidado.

Las actividades dirigidas al autocuidado de la persona vienen determinadas por objetivos tales como:

- 1.- Incrementar el nivel de salud actual de la persona, incluso en aquellas situaciones en las que la salud está disminuida por cualquier causa.
- 2.- Mantener al máximo el nivel de bienestar de la persona, identificando los cambios necesarios en el propio estilo de vida.
- 3.- Implicar a la persona en el cuidado de su propia salud, desde un punto de vista integral que vaya mejorando su autoconcepto, potenciando la autoestima y la autoimagen.
- 4.- Incrementar las capacidades de ayuda a los demás a través del equilibrio físico y emocional.

Factores que influyen en el autocuidado

Las personas a lo largo de la vida aprenden múltiples habilidades y conocimientos, así como el desarrollar capacidades para las cuestiones más diversas (el oficio de albañil, cocina, mantenimiento del hogar, etcétera). Pero los elementos que pueden ser descritos como elementos influyentes tanto en la cantidad como en la calidad son los siguientes:

1. Factor sociocultural como la edad, sexo, origen, educación, nivel de ingresos, estos mediatizan la concepción, la capacidad y motivación para incrementar los conocimientos sobre habilidades de autocuidado.
2. Patrones familiares, tales como formas de comunicación, formas de afrontamiento del estrés, la educación en hábitos de salud, la filosofía de vida, el concepto de salud y cuidado.

3. Experiencias previas como la propia enfermedad o de una persona significativa, así como las que el entorno mismo proporciona, son elementos que son un importante aprendizaje en las habilidades necesarias para el cuidado de la salud tanto física como mental.
4. Percepciones individuales, como el concepto de salud y control del mismo nivel de conocimiento de uno mismo y autoestima, la capacidad de percepción del cuidado de uno mismo que aumentan la motivación para aprender habilidades que incrementen el autocuidado.

Por lo tanto, una persona que sabe cuidarse posee una serie de características que la distinguen:

- a) Conocimiento de las propias necesidades, limitaciones, carencias y habilidades.
- b) Autoconcepto positivo y elevada autoestima.
- c) Filosofía de vida optimista, con fuentes variadas de intereses.
- d) Capacidad de adaptación con dominio de múltiples alternativas de respuesta para afrontar situaciones de estrés.
- e) Respeto hacia los demás y aceptación de las diferencias individuales. (Novel, 1991).



La familia debe de administrar los cuidados y el apoyo de sus miembros, ofreciéndoles un ambiente óptimo para que ellos puedan desarrollar la personalidad de manera individual, así como los roles asignado dentro de este núcleo o los papeles esperados socialmente.

La familia

La familia es la unidad básica de la sociedad alrededor de la cual se mueven todos los individuos de una forma u otra. (Novel, 1991).

Según Minuchin Minuchín, 1986, Andolfi, 1993; Musitu et al., 1994, Rodrigo y Palacios, 1998. “La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior”

Según Zurro en Novel 1991 “Por familia se entiende la unidad biopsicosocial, integrada por un numero variable de personas, ligadas por vínculos de consanguinidad, matrimonio y/o unión estable y que viven en un mismo hogar”.

Mendalie 1987 en Osorio, Álvarez, (2004). “Los miembros de la familia pertenecen a un sistema específico, a una unidad social en que los roles y patrones de conducta son mutuamente regulados por normas compartidas y en la que el control social se ejerce mediante la imposición de ciertos tipos de sanciones y la distribución de recompensas”.

Estructura familiar

Osorio y Álvarez (2004), refieren que la familia es el núcleo social constituido por personas que tienen vínculos entre sus miembros. Como institución debe permitir su desarrollo individual y colectivo de ellos dentro de esa unidad. En ella es necesario que se cumplan con los requisitos mínimos de cuidado y atención, que permitan la satisfacción de las necesidades físicas, biológicas, afectivas y materiales de sus integrantes. La familia debe de administrar los cuidados y el apoyo de sus miembros, ofreciéndoles un ambiente óptimo para que ellos puedan desarrollar la personalidad de manera individual, así como los roles asignado dentro de este núcleo o los papeles esperados socialmente.

Funciones de la familia

Medalie en Osorio y Álvarez (2004), refiere que la familia está encargada, como ente principal de la composición de una sociedad, de desarrollar todos los procesos básicos que llevan al progreso de sus miembros. En este núcleo social se transmiten los principios y actitudes psicosociales. Las conductas, comportamientos y enfermedades pueden delinearse en la interacción de los participantes de una familia. Entre las funciones que se deben llevar a cabo en una familia, está el desarrollo de los roles de los miembros, la comunicación, y las transacciones múltiples. Por eso las personas “pertenecemos a distintos grupos que podemos llamar sistemas sociales (escuela, trabajo, equipos deportivos, clubes sociales, vecindarios o asociaciones, etcétera). La familia es el sistema en que vibran más las emociones, los sistemas de creencias, las tradiciones, las fortalezas y vulnerabilidades, los elementos de apoyo y con frecuencia la fuente de estrés y de presiones que nos empujan al éxito o al fracaso”, más las emociones, los sistemas de creencias, las tradiciones, las fortaleza y vulnerabilidades, los elementos de apoyo y con frecuencia la fuente de estrés y de presiones que nos empujan al éxito o al fracaso”.





Según Merrill, en Novel 1991, las funciones que continúa desarrollando la familia son:

- La función biológica: Socialmente se considera como aceptable esta forma de procreación, a pesar de que a partir de los cambios comentados anteriormente esta función ha sufrido cambios tanto en la forma (reproducción in vitro, etcétera) como en el fondo (disminución de las tasas de natalidad).
- La función afectiva: esta incluye las relaciones sexuales, las cuales son aprobadas socialmente en el marco del matrimonio. Además, incluye otros aspectos, tales como, mutuo cuidado y apoyo, sensación de identificación mutua, cuidado de los hijos e identificación de los padres con aquéllos y, en definitiva, sensación de seguridad frente a los <<otros>>, es decir, frente a los posibles peligros externos al grupo familiar.
- La función de socialización: La formación de la personalidad en el niño se desarrolla fundamentalmente a través de la interacción que establece el seno familiar. Con el cuidado que se le brinda van implícitas una serie de enseñanzas que orientan al niño en una determinada línea de comportamiento, en un modo específico de actuar y, en definitiva, en unas actitudes, fines y valores que son propios de la sociedad y que la familia funciona, como transmisor de dichos valores. La identificación del niño con los distintos roles se produce en el marco familiar en primer lugar, como imagen – espejo del contexto social en el que vive.

El sistema familiar

Kozier 1993, define a la familia como un sistema autocorrectivo, autogobernado por reglas que se constituyen en el tiempo a través de ensayos y errores. La

idea central de esta hipótesis es que cada uno de los grupos-naturales-con-historia, de los cuales la familia es fundamental (pero que podría ser también un equipo de trabajo, una comunidad espontánea, un grupo empresarial, etcétera), se forman un cierto lapso de tiempo mediante una serie de ensayos, intercambios y feedback correctivas, experimentando así lo que está y lo que no está permitido en la relación, hasta convertirse en una unidad sistémica original que sostiene por medio de reglas que le son peculiares.

Para comprender la función normal de la familia, la estructura familiar, uno de los modelos por seguir, es el modelo circunflejo de la familia. Este distingue cinco funciones básicas que son realizadas por todas las familias y que se describen a continuación:

- **Apoyo mutuo.** Incluye apoyo físico, financiero, social y emocional. Este apoyo se da dentro de un marco de interdependencia de roles y está basado en relaciones emocionales. Las familias ingieren sus alimentos juntos, se consuelan y se confortan, realizan actividades en grupo y tienen sentimiento de pertenencia.
- **Autonomía e independencia.** Para cada persona, el sistema es lo que facilita el crecimiento personal de cada miembro. Cada persona en la familia tiene roles definidos que establecen un sentido de identidad. Cada miembro tiene una personalidad que se extiende más allá de las fronteras de la familia. Cuando un niño inicia la escuela trata de establecer un rol separado con sus maestros y amigos. En efecto, las familias hacen cosas juntas y también separadas.
- **Reglas.** Las reglas y normas que gobiernan una unidad familiar y a cada uno de sus miembros pueden ser

explícitas o implícitas. “Los límites de los subsistemas deben de ser firmes, sin embargo, lo suficientemente flexibles como para permitir una modificación cuando las circunstancias cambian”. Las normas incluyen los patrones de interacción, la conducta considerada como apropiada, la privacidad, la autoridad dentro del sistema familiar.

- **Adaptabilidad a los cambios de ambiente.** “La familia se transforma a lo largo del tiempo, adaptándose y reestructurándose de tal modo que puede seguir funcionando”. “La familia posee una estructura que solo puede observarse en movimiento”. “La fortaleza del sistema depende de su capacidad para movilizar pautas transaccionales alternativas, cuando las condiciones internas o externas de la familia le exigen una reestructuración”. Toda familia debe adecuarse a cualquier situación interna o externa que genere cambio, con el fin de mantener la funcionalidad y continuidad del sistema familiar.
- **La familia se comunica entre sí.** Esta comunicación dentro de una familia puede conseguirse usando mensajes verbales, no verbales, e implícitos. La comunicación fundamental para que las demás funciones de la familia puedan llevarse a plenitud y adecuadamente. Cuando los canales de comunicación se ven afectados, la funcionalidad familiar se ve entorpecida. En los períodos de crisis se ponen en evidencia las habilidades de los integrantes de una familia, tanto de manera individual, así como colectivo del sistema.

Los mecanismos que se emplean incluyen la negociación, la evitación, y la proyección entre otros.



Los recursos pueden ser internos y externos. En algunos casos, se utiliza a un miembro de la familia como el culpable o chivo expiatorio, para poner en exhibición o manifestación el problema del sistema familiar. La familia está en constante cambio y, por lo tanto, aunque algunos se refieren al estado de “equilibrio y homeostasis para designar a las familias funcionales. Sin embargo, estas descripciones son solo figurativas y pueden ser engañosas. La familia, como todos los sistemas sanos, evoluciona continuamente y para ello se alejan de las líneas homeostáticas y puntos de ‘equilibrio’ que en los casos deseables están a un nivel superior al previo. Más que balance o equilibrio hoy se habla de dinámica y evolución”.

Tipologías

Según Osorio y Álvarez (2004) la tipología familiar se compone:

- Familia extensa. Está constituida por más de dos generaciones en el hogar de los abuelos.
- Familia nuclear íntegra. Son matrimonios casados en primeras nupcias y con hijos biológicos.
- Familia nuclear ampliada. Familias en que se incluye a otras personas, que pueden tener algún tipo de vínculo consanguíneo (madre, tíos, sobrinos), no tener vínculo de consanguinidad alguno, como es en el caso de las empleadas domésticas, o alguna persona que esté de visita en casa. Pero son importantes, ya que pueden ser causa de conflictos o problemas familiares o, en algunas ocasiones, de apoyo positivo o recurso familiar.
- Familia monoparental. Es aquella en que un solo cónyuge esta con la responsabilidad total de la crianza y convivencia de los hijos.

- Familia reconstituida. Es una familia en la que dos personas deciden tener una relación formal de pareja y forman una nueva familia, pero como requisito al menos uno de ellos incorpora un hijo de una relación anterior.

Tipos de familia según las relaciones de parentesco

- Pareja conyugal. La constituye la pareja. No incluye otros familiares.
- Familias nucleares. Un núcleo central formado por la pareja conyugal e hijos; por la madre e hijo (s); por el padre e hijo (s). Puede darse o no la presencia de otros parientes.
- Familias nucleares conyugales. Una pareja conyugal e hijos solteros. Se pueden subdividir a su vez en:
 - Nuclear-conyugal reducida: con menos de cinco miembros.
 - Nuclear-conyugal numerosa: con más de cinco miembros.
- Familias extendidas. Una pareja conyugal con hijos o sin ellos y otros parientes que convivan en forma conjunta.
- Familias extensas. Con más de una pareja conyugal con o sin hijos y la presencia o no de parientes.

Tipos de familia según las etapas del ciclo de vida familiar

- Esta clasificación de la familia se hace tomando en cuenta a los hijos de la madre en una familia. Es de suma importancia, pues dependiendo de la edad de los hijos, se puede establecer cuáles son los abordajes que corresponden como prioritarios.
- Familias en la etapa inicial: hijo mayor entre 0 y 5 años.
- Familias en la etapa intermedia: hijo mayor entre 6 y 12 años.
- Familias en la etapa intermedia tardía: hijo mayor entre 13 y 19 años.
- Familias en la etapa final: hijo mayor tiene 20 años o más. (Osorio y Álvarez 2004).

Comunicación y familia

La comunicación como proceso interaccional sirve a la familia para expresar y compartir pensamientos, sentimientos, deseos y necesidades. Este proceso constituye un elemento fundamental que tener en cuenta al valorar la dinámica de la familia. En una familia sana, la comunicación es abierta, clara y con pocas posibilidades de confusión acerca de la significación de los mensajes emitidos y recibidos, características que la distinguen de una familia disfuncional.

Con respecto a las paradojas y doble vínculo – alteraciones comunicacionales-, hay aportaciones conceptuales importantes, que han sido suministradas



por la teoría de la comunicación, tal como indicábamos con anterioridad.

La familia disfuncional: Estas familias presentan siempre muestras visibles de continuo e irresoluble estrés que no saben manejar. Este estrés puede expresarse de forma global o focalizado en un miembro- generalmente el más débil-, que es el que aparentemente sufre el resultado de la disfuncionalidad de la familia. (Novel, 1991).

Resultados

1.- Autocuidado: Déficit de autocuidado

2: Pues de la diabetes que es lo que padezco, que no debo tomar refrescos, harinas, que debo hacer ejercicio, eh, no lo llevo todo a cabo, apenas tengo tres años de la diabetes y pues sí, me está dando un poco de trabajo. Siempre he sido muy desordenada, siempre he sido muy...fiestera, las cubas y eso, ya, ahorita ya le bajé mucho, mucho, mucho. Ya me tomo una o dos cubitas, pero no, no las dejo, el refresco; muy rara vez, agua; pues me está dando trabajo, si tomo, pero muy poca.

1: Ok ¿Y toma agua natural?

2: Natural.

1: Natural, ok ¿Cómo tomó esta noticia cuando le diagnosticaron diabetes?

2: ¡Uy!, lloré muchísimo, yo pienso que deberían pasarlo a uno primero con un psicólogo, quien lo fuera, este. Pues diciendo de poco a poco no sé, preparándola para la noticia. Me paralizó, me la

dieron y salí llorando, se me bajó mi autoestima, sentí que ya se acabó mi vida (sic).

Apoyo mutuo incluye apoyo físico, financiero, social y emocional. Este apoyo se da dentro de un marco de interdependencia de roles y está basado en relaciones emocionales. Las familias ingieren sus alimentos juntos, se consuelan y se confortan, realizan actividades en grupo y tienen sentimiento de pertenencia. La comunicación como proceso interactivo sirve a la familia para expresar y compartir pensamientos, sentimientos, deseos y necesidades. Este proceso constituye un elemento fundamental que tener en cuenta al valorar la dinámica de la familia. (Novel, 1991)

Conclusiones: El apoyo en el adulto mayor es vital ya que es una de las funciones básicas de la familia, el adulto mayor al no contar o tener poco apoyo familiar pueda tener sentimientos de desesperanza, abandono, siendo la comunicación importante para compartir sus pensamientos, sentimientos.

2.- Servicio médico.

2: Sí, tengo el militar.

1: Ok.

2: Pero por otra cosa, no, si me da un coma diabético, ¡me voy y ya!, Pero sí es muy feo porque mi esposo, murió de eso; de un coma diabético.

1: ¿Tuvo también diabetes?

2: Sí, una cosa verlo ahí, como se puso. Una cosa muy fea, ¡muy fea sí!

1: ¿Y a él le diagnosticaron la enfermedad ya cuando estaba más grande?

2: Él duro veinte años con la enfermedad, como a los 65 años o a mi edad, pero él a veces se tomaba la medicina, pero de nada se cuidaba, decía: -"De todos modos me voy a morir". Y duró veinte años con la diabetes.

1: Era lo que le iba a decir, imagínese usted, ya empieza a cuidar su salud, entonces puede tener una vida como cualquier otra persona.

2: Pues sí, pero no me gusta mucho cuidarme (risas)... porque pues toda una vida desordenada, desordenada porque con mi esposo: tomábamos, bailábamos y el refresco, pues nunca se tomaba agua en la casa; todo el día y noche, mariscos, de todo, grasas, de todo lo que no debe ser.

Experiencias previas como la propia enfermedad o de una persona significativa, así como las que el entorno mismo proporciona, son elementos de un importante aprendizaje en las habilidades necesarias

para el cuidado de la salud tanto física como mental. (Orem, 1991)

Conclusiones: Las experiencias previas que tuvo la paciente con su pareja pareciera que influyeron en su actual déficit de autocuidado, aun cuando sabía y era consciente de la muerte de su esposo por

La familia se transforma a lo largo del tiempo, adaptándose y reestructurándose de tal modo que puede seguir funcionando". "La familia posee una estructura que solo puede observarse en movimiento". "La fortaleza del sistema depende de su capacidad para movilizar pautas transaccionales alternativas, cuando las condiciones internas o externas de la familia le exigen una reestructuración". (Novel, 1991)

diabetes, de igual manera la paciente refiere que su esposo no se cuidó cuando tuvo la enfermedad.

3.-Antecedentes patológicos/ hábitos alimenticios

Adaptabilidad a los cambios de ambiente "La familia se transforma a lo largo del tiempo, adaptándose y reestructurándose de tal modo que puede seguir funcionando". "La familia posee una estructura que solo puede observarse en movimiento". "La fortaleza del sistema depende de su capacidad para movilizar pautas transaccionales alternativas, cuando las condiciones internas o externas de la familia le exigen una reestructuración". (Novel, 1991)

Conclusiones: La familia es la primera red de apoyo de cualquier individuo, juega un papel fundamental, proporcionando sentimientos de arraigo, seguridad, capacidad, autoestima, confianza y apoyo social. La familia, además de ser un grupo de gran importancia para el desarrollo humano, es también donde ocurren, hacia su interior y a través de las interacciones familiares, los procesos que determinan su funcionamiento y formas de existencia. Es la familia la institución más importante para el anciano, y

donde el adulto mayor, como parte integrante de ella, tiene mucho por contribuir y aportar.

4.- Actividades de la vida diaria

1: ¿Qué piensa usted al respecto?

2: Pues que yo todavía siento que me puedo valer por mí y no tengo que molestar todavía a mi hija, porque pues ya llegará el tiempo y pues se enfadan los hijos, se enfadan. Entonces por eso trato de molestar lo menos a mi hija

Yo me vengo de mi casa, hago media hora, me vengo caminando, me voy caminando para hacer algo de ejercicio, pero sola, sola; solo cuando tengo que cargar algo sí le marco porque también soy hipertensa, pero si no, no. Pero esa noticia de ser diabética es muy, muy difícil.

Las actividades de la Vida Diaria Instrumentales son aquellas que están orientadas hacia la interacción con el medio y que son a menudo más complejas. Incluye cuidado de otros, cuidado de mascotas, uso de sistemas de comunicación (teléfono e internet), uso de transporte público, manejo de dinero, cuidados del hogar, preparación de comidas, medidas de mantenimiento y seguridad en el hogar e ir de compras. (Borda, 2016.)

Conclusiones: Es de vital importancia medir a través de estudios la descripción y evaluación de actividades de la vida diaria en los ancianos para estimar el nivel de independencia de las personas ya que es



siendo un indicador de la calidad de vida, repercutiendo en su diario vivir, físico, mental y emocional.

5.- Percepción de la Salud.

1: ¿Y con esto? ¿Qué les deja a sus hijos, a sus nietos, con esta enfermedad?

2: Pues ellos ni lo toman en cuenta, tengo dos hijos, son navales, pero ellos pues están en México, lejos siempre, siempre, ahorita están cerca, están en México, me tocó suerte, están los dos ahí. Pero pues sí, cuando solo cuando estoy muy mala, como su papá, cuando ya se puso muy malo se lo llevaron a México, para que allá, en el militar, en la naval, lo trataran mejor; de todos modos, él quería estar aquí, aquí falleció, vinieron ellos. No tienen tiempo de andarse acordando de las enfermedades de los papás, y yo soy de las personas que no me gusta molestar.

Patrones familiares: Como formas de comunicación, formas de afrontar estrés, educación en hábitos de salud (ejercicio, dieta, sueño, filosofía de vida, concepción de la salud y de su cuidado) son aprendizajes que se dan en el seno familiar. (Novel, 1991).

El cuidado no solo abarca la relación del cuidador y cuidado, va más allá, es la relación de todas las personas que entran en contacto con el paciente y su familia, abarca la atención y comprensión de sí mismo, incluyendo sus capacidades, limitaciones y necesidades. (Navarro, Ojeda, Ortega, Moreno, 1994)

Conclusiones: Una alternativa útil para la medición de la salud poblacional es la aplicación de encuestas en las cuales se pregunta a la población sobre su percepción del estado de salud en que se encuentran, usando además herramientas para valorar el

funcionamiento familiar. El cuidado está ligado a las actitudes de quien cuida.

5.- Relación Familiar.

1.- ¿Cómo es tu relación familiar?

2.- Tengo una hija que está aquí en Irapuato, pero tiene dos hijos y yo trato de molestarla lo menos posible, para no ser así como una carga muy pesada y al médico me voy sola, eh, hace poco me dijeron que me iban a operar de una hernia y me regañó el doctor, que dijo que ya a mi edad debería de andar siempre acompañada.

El cuidado abarca no sólo la relación entre cuidador y el enfermo, sino entre todas las personas que entran y tienen contacto con el paciente y su familia. (Navarro, Ojeda, Ortega, Moreno, 2014). Los miembros de la familia del adulto mayor no siempre tienen el conocimiento, la sensibilidad, el tiempo y el ánimo para atenderlo y apoyarlo en las actividades diarias, los cambios que sufre el adulto mayor dificultan la interacción con su familia debido a que existen problemas de comunicación y estos son muy sensibles y pueden aislarse. (Aguilar Hernández, Félix, Vázquez Gutiérrez, Martínez, Quevedo, 2012).

Conclusiones: La familia debe brindar apoyo. Es también importante destacar que en la medida que el anciano mantenga su autovalía y un adecuado rol social incidirá en la mantención de una buena salud física y mental. En la medida que el anciano mantenga un

rol social se convierte cada vez más en un ser útil y de gran valor para sus significados cercanos y por ende se facilita también la tarea del cuidador. La familia además de brindar apoyo físico, emocional, social y económico contribuye al bienestar y satisfacción que se traduce en calidad de vida, especialmente en la vejez.

Conclusiones

La teoría descrita por Dorothea Orem es un punto de partida que ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para brindar una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto por personas enfermas, como por personas que están tomando decisiones sobre su salud y, por personas sanas que desean mantenerse o modificar conductas de riesgo para su salud. Este modelo proporciona un marco conceptual y establece una serie de conceptos, definiciones, objetivos, para intuir lo relacionado con los cuidados de la persona, por lo que se considera debe aceptarse para el desarrollo y fortalecimiento de la enfermería. Al estudiar la Teoría de Déficit de Autocuidado coincidimos con Orem en que es una relación entre las propiedades humanas de necesidad terapéutica de autocuidado y la actividad del mismo, donde las capacidades constituyentes y desarrolladas de la actividad de autocuidado no son operativas o adecuadas para conocer y cubrir





algunos o todos los componentes de la necesidad terapéutica de atención existentes. Esta abarca a aquellos pacientes que requieren una total ayuda de la enfermera, por incapacidad total para realizar actividades autosuficientes, por ejemplo, cuadriplejía. Pero también valora a aquéllas que pueden ser realizadas en conjunto enfermera-paciente, verbigracia, el baño y aquellas actividades en que el paciente puede realizarlas y debe aprender a realizarlas siempre con alguna ayuda, ejemplo, la atención a un paciente pos operado de una cardiopatía congénita.

Cuando existe el déficit de autocuidado, los enfermeros(as) pueden compensarlo por medio del Sistema de Enfermería, que puede ser: totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio y de apoyo educativo. El tipo de sistema implica el grado de participación del individuo para ejecutar su autocuidado, regular o rechazar el cuidado terapéutico. Una persona o grupo puede pasar de un Sistema de Enfermería a otro en cualquier circunstancia, o puede activar varios sistemas al mismo tiempo.



Es un reto para el gremio de Enfermería fortalecer la investigación para brindar una atención holística basada en fundamentos éticos, científicos y con calidad humana.

Las publicaciones de estudios de caso aportan conocimiento especializado que enriquecen la práctica de Enfermería usando el método científico sobre todo en pacientes geriátricos donde no se encuentran publicaciones actualizadas. Es un reto para el gremio de Enfermería fortalecer la investigación para brindar una atención holística basada en fundamentos éticos, científicos y con calidad humana. Para la atención del adulto mayor mexicano se debe cambiar el paradigma de la curación por el autocuidado e independencia, mejorando la calidad en la atención, la equidad y acceso a los servicios de salud.

Bibliografía

- Borda, Miguel Germán, Ruíz de Sánchez, Carolina, Gutiérrez, Santiago, Samper-Ternent, Rafael, & Cano-Gutiérrez, Carlos. (2016). Relación entre deterioro cognoscitivo y actividades instrumentales de la vida diaria: Estudio SABE-Bogotá, Colombia. *Acta Neurológica Colombiana*, 32(1), 27-34. Retrieved June 11, 2019, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482016000100005&lng=en&tlng=es.
- Burke Mary M, Walsh Mary B. 1998. *Enfermería Gerontológica, Cuidados integrales del adulto mayor*, Edit Elsevier Mosby, Segunda Edición, Madrid, España, pág. 602

- Callenti Millán, Gerontología y Geriatria. Valoración en intervención. Edit. Panamericana. España, 2011.
- Gómez Bedoya María, (2008). El Aprendizaje en la tercera edad. Una aproximación en la clase de Ele: Los aprendientes mayores japoneses en el Instituto Cervantes de Tokio.
- Instituto Nacional de Geriatria. Hechos y desafíos para un envejecimiento saludable en México. 2016. México Disponible en: <http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/noticias/HECHOS.pdf> Consultado el 07 del 10 del 2018
- Instituto de la UNESCO para la Educación, 1999. Fecha de Consulta 24 de Julio de 2016.
- Kozier Barbara, et al. (1993) enfermería fundamental: Conceptos, Procesos y Práctica. Ed. Mc Graw Hill. 4ta edición. España, pp. 39-58.
- Nicola Pietro de (1985) Geriatria, Edit. El Manual Moderno, México, D.F.
- Novel Martí Gloria, (1991), Enfermería Psicosocial, edit. Salvat, Barcelona España, pág 5.
- Osorio Adriana y Dr. Alejandro Álvarez Mora. - Introducción a la Salud Familiar/editado por 1 ed. - San José, Costa Rica, 2004. Obtenido el día 26 de agosto de 2018
- Quintanilla-Martínez M, Cuidados Integrales de Enfermería Gerontogeriatricos, 2006, Tomo II 2ª. Ed. Editorial Monsa Prayma, Barcelona.
- Ramírez, Liberio Victorino; Víctor Ramírez, Ana Cecilia; (2010). Educación para adultos en el siglo XXI: análisis del modelo de educación para la vida y el trabajo en México ¿avances o retrocesos? Tiempo de Educar, enero - junio, 59-78. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31116163004>. Consultado el 25 de Julio de 2017
- Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (1999), Temas de Enfermería Gerontológica, Editado por la sociedad española de geriatría y gerontología.

Referencias bibliográficas

- Aguilar Hernández Rosa Ma., Félix Alemán Aurora, Vázquez Galindo Laura, Gutiérrez Sánchez Gustavo, Martínez Aguilar Ma. De la Luz, Quevedo Díaz Ma. Magdalena. El Modelo de Enfermería Roper-Logan-Tierney en el Adulto Mayor. Edit. Mc Graw Hill, 2012.México.
- Arroyo Rueda, María Concepción; Ribeiro Ferreira, Manuel El apoyo familiar en adultos mayores con dependencia: tensiones y ambivalencias Ciencia UANL, vol. 14, núm. 3, julio-septiembre, 2011, pp. 297-305 Universidad Autónoma de Nuevo León Monterrey, México. Recuperado el 12 de Junio de 2019. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/402/40219049011.pdf>
- Mesonero Valhondo, A., Fernández Rubio, C., González Castro, P. (2006). Familia y Envejecimiento. Disfunciones y Programas Psicoterapéuticos. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 2(1), 275-288. Recuperado el 20 de mayo de 2018. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349832312023.pdf>
- Naranjo Hernández, Ydalsys, Concepción Pacheco, José Alejandro, & Rodríguez Larreynaga, Miriam. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana, 19(3), 89-100. Recuperado en 11 de junio de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tling=es.
- Prado Solar, Liana Alicia, González Reguera, Maricela, Paz Gómez, Noélvis, & Romero Borges, Karelia. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Revista Médica Electrónica, 36(6), 835-845. Recuperado en 11 de junio de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242014000600004&lng=es&tling=es.





Impacto de la educación nutricional en el control glucémico de pacientes con diabetes mellitus 2 de Purépero, Michoacán

Gabriela Duarte Orozco.

Licenciada en Nutrición. Egresada de la Maestría en Nutrición Clínica.

Ma. Antonieta Ochoa Ocaña.

Doctora en Antropología. Investigadora de Tiempo Completo UAER-UNAM.

El estudio fue de carácter deductivo, transversal y de intervención, seleccionándose a 55 pacientes que asistían puntualmente a sus citas mensuales de control

Resumen

En México, la Diabetes Mellitus 2 (DM2) está considerada actualmente como un problema de salud pública por el alto impacto en términos económicos, sociales y en la calidad de vida de los pacientes.

Las causas de la enfermedad y sus comorbilidades se pueden prevenir a través de la dieta y la modificación de estilos de vida logrados a través de la educación en salud y nutrición. El presente trabajo es el resultado de un estudio que buscó medir el impacto de la educación en salud encaminada al control glucémico en un grupo de pacientes con DM2 del Centro de Salud de Purépero, Michoacán.

Palabras Clave: Educación | Salud | Hemoglobina glucosilada | Complicaciones.

Impact of nutritional education on glycaemic control in patients with Diabetes Mellitus 2 of Purépero, Michoacán.

Summary

In Mexico, Diabetes Mellitus 2 (DM2) is currently considered a public health problem due to its high impact in economic and social terms and on the quality of life of patients.

The causes of the disease and its co-morbidities can be prevented through diet and lifestyle modification achieved through health and nutrition education.

This paper is the result of a study that sought to measure the impact of health education aimed at glycemic control in a group of patients with DM2 at the Purépero Health Center, Michoacán.

Keywords: Education | Health | Glycosylated hemoglobin | Complications.

Impact de l'éducation nutritionnelle dans le contrôle glycémique chez des patients souffrant de diabète type 2 à Purépero, Michoacán.

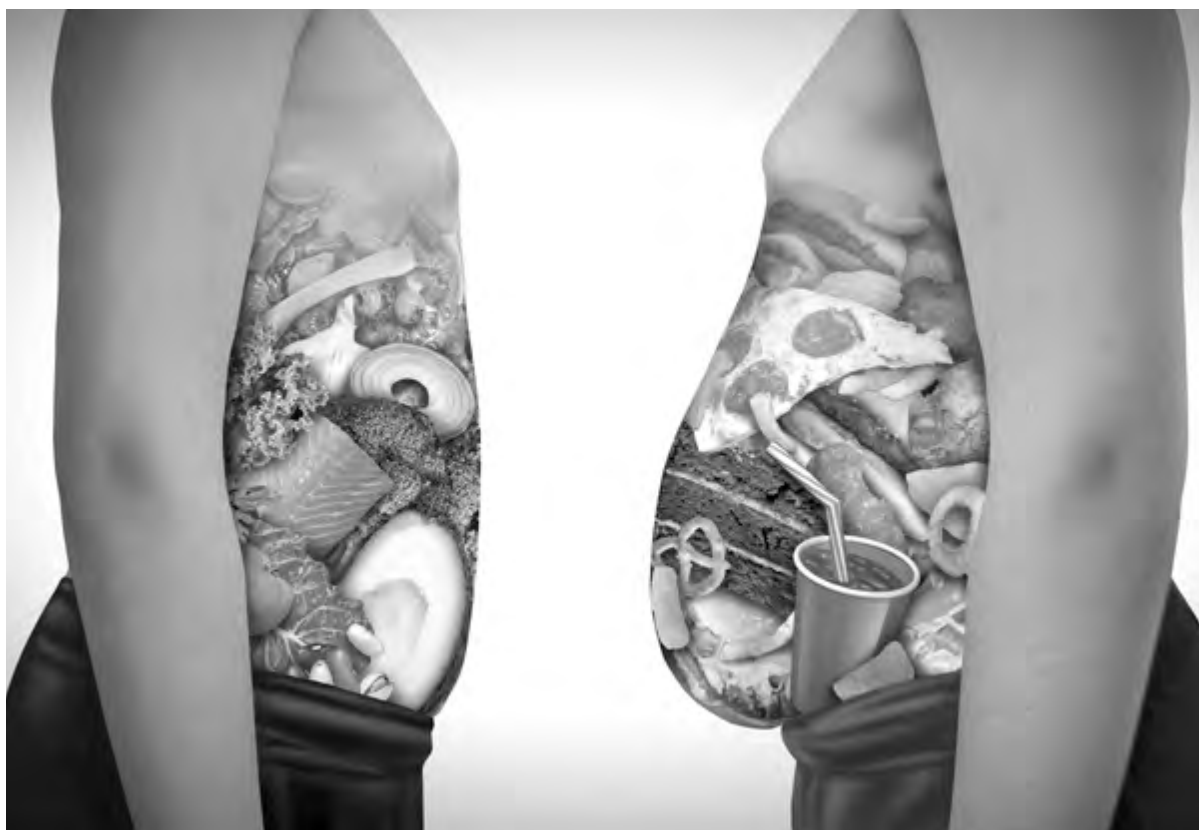
Résumé

Au Mexique le diabète de type (DNID) est considéré actuellement comme un problème de santé publique à cause des grands impacts économiques, sociales, et sur la qualité de vie des patients.

Les causes de la maladie et ses comorbidités peuvent être évitées à travers le régime alimentaire et avec le changement de styles de vie atteints à l'aide de l'éducation en santé et nutritionnelle.

Le présent travail est le résultat d'une étude qui a cherché à mesurer l'impact de l'éducation sur la santé destinée au contrôle glycémique chez un groupe de patients avec (DNID) au centre de soins à Purépero, Michoacán.

Mots clés: Éducation | Santé | Hémoglobine glycosylée | Complications.



La DM2 es uno de los principales problemas de salud a nivel mundial. Durante las últimas décadas el número de personas que padecen diabetes en México se ha incrementado y actualmente se encuentra entre las primeras causas de muerte en el país. (Organización Mundial de la Salud, 2016). Los datos identifican a 6.4 millones de adultos mexicanos con diabetes, es decir, 9.2% de los adultos en México han recibido ya un diagnóstico de diabetes. (ENSA-NUT MC, 2016).

El presente estudio tuvo como objetivo conocer el impacto de la intervención en el área de la educación en nutrición, realizado en pacientes con DM2 pertenecientes al Centro de Salud de Purépero Michoacán. El estudio fue de carácter deductivo, transversal y de intervención, seleccionándose a 55 pacientes que asistían puntualmente a sus citas mensuales de control; al grupo seleccionado se le aplicó el cuestionario ADKnowl para identificar el nivel de conocimiento inicial, a lo largo de 3 meses se llevaron a cabo talleres de educación nutricional a razón de 2 veces por semana y mensualmente se realizaron determinaciones de evaluación de % HbA1c, al concluir el estudio se aplicó de nuevo el cuestionario ADKnowl para comparar el nivel de conocimiento y su relación con el control glicémico medido a través de HbA1c.

Se incluyeron pacientes con DM2 que contaron con prueba de HbA1c máximo un mes anterior al inicio del estudio, de 40 a 60 años de edad, dispuestos a participar en el estudio y que recurrieran habitualmente al servicio para monitorizar su control. Fueron descartados aquellos pacientes con presencia de complicaciones crónicas graves debido a DM2 y a lo largo del estudio se eliminaron a los que acudieron a menos de 4 sesiones de educación nutricional, y aquellos que no asistieron a evaluación final de HbA1c.

La diabetes es un grupo de trastornos metabólicos caracterizados por la hiperglucemia resultante de los defectos de la secreción o la acción de la insulina, o ambas. (ADA, 2011).

Diabetes mellitus. Generalidades

La diabetes es un grupo de trastornos metabólicos caracterizados por la hiperglucemia resultante de los defectos de la secreción o la acción de la insulina, o ambas. (ADA, 2011).

La insulina facilita la captación y el uso de la glucosa, y el depósito de las grasas. Estos pacientes sí producen insulina, pero no es suficiente y en algunos casos no es utilizada de manera eficaz. (Luzt, et. al, 2011).

Hasta ahora, la diabetes no solamente es la simple elevación de la glucosa sanguínea, sino un trastorno muy heterogéneo que implica varias anormalidades.

Para el caso de la DM2 generalmente se manifiesta en personas mayores de 40 años. La mayoría de los casos son personas con sobrepeso y con antecedentes familiares de diabetes. (Cervera, et. al, 2004).

Los estilos de vida poco saludables son altamente prevalentes entre los adultos mexicanos, condicionando con esto a un aumento importante de la obesidad y sobrepeso, principal factor de riesgo modificable de la diabetes.

Muchas personas con DM2 no son conscientes de su enfermedad durante mucho tiempo, ya que los síntomas pueden tardar años en aparecer o ser reconocidos, pero durante este tiempo el cuerpo está siendo dañado por el exceso de glucosa en sangre. Estas personas suelen ser diagnosticadas sólo cuando las complicaciones de la diabetes ya se han desarrollado.

Se ha estimado que la esperanza de vida de individuos con diabetes se reduce entre 5 y 10 años. (Hernández y Reinoso, 2013).

Esto se relaciona principalmente porque las personas con la enfermedad presentan un riesgo mayor de desarrollar una serie de problemas de salud que pueden provocar discapacidad o la muerte. Los altos niveles de glucosa en sangre pueden conducir a enfermedades graves que afectan al corazón, a los vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios.

Además, las personas con diabetes también tienen un mayor riesgo de desarrollar infecciones.

Cabe señalar que una persona con diabetes puede vivir varios años sin mostrar ningún síntoma, pero durante este tiempo los altos niveles de glucosa están dañando silenciosamente su cuerpo y pueden desarrollarse complicaciones originadas por la patología.

Las complicaciones asociadas con la diabetes son tan variadas que incluso cuando los síntomas existen, puede que no se identifique que la diabetes es la causa, a menos que se realicen pruebas apropiadas sugeridas por el médico tratante. Estas complicaciones pueden ser microvasculares que son las que afectan los pequeños vasos sanguíneos, como son la retinopatía, la nefropatía y la neuropatía y la macrovasculares que afectan a vasos sanguíneos más grandes como la enfermedad coronaria (Mediavilla, 2001).

Una de las complicaciones más recurrentes que puede presentar el paciente con diabetes es la hipoglucemia que como su nombre lo indica es un descenso de glucosa por debajo de su nivel normal (70 mg/dl) y puede ser por diferentes causas.

La hipoglucemia, al igual que la hiperglucemia, se ha asociado, de forma cada vez más frecuente, con enfermedad cardiovascular independientemente de que se presente en forma aguda o crónica. Dicha hipoglucemia forma parte de las complicaciones del tratamiento de la diabetes, tanto con el uso de insulina, como de hipoglucemiantes orales.

Desde el punto de vista epidemiológico, en el 2013, la Federación Internacional de la Diabetes estimó que aproximadamente 382 millones de personas en edades de 20 a 79 años la padecen a nivel mundial



y va en aumento en todos los países y de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud la DM2 se ha convertido en la epidemia del siglo XXI y en un reto de salud global (OMS, 2016). En México hasta el 2012 se han estimado 6.4 millones de adultos con Diabetes, representando un 9.2% de la población; cifra que aumentó a 9.4% de acuerdo a los resultados de ENSANUT MC 2016. Produciendo un incremento del riesgo de muerte prematura, y dando lugar a una reducción de 5 a 10 años en la esperanza de vida. Los datos identifican a 6.4 millones de adultos mexicanos con diabetes, es decir, 9.2% de los adultos en México han recibido ya un diagnóstico de diabetes (ENSANUT MC, 2016).



Cabe señalar que la prevención del desarrollo de la enfermedad radica en modificaciones en estilos de vida, particularmente en la dieta y actividad física (Gutiérrez, et, 2012). Por ello la educación nutricional en el paciente y el conocimiento de los factores de influencia para el control, son importantes en la optimización del autocuidado (Breen y colaboradores, 2015). Debido al escaso conocimiento del control metabólico en el paciente, y al deficiente entendimiento nutricional de la población en general (Hernández y Reinoso, 2013).

Para que la educación nutricional tenga impacto, se debe incluir la evaluación continua del nivel de conocimiento, que dará pautas sobre los aspectos de importancia nutricional, que el paciente desconoce y en los cuales se deberá actuar para generar fortalecimiento, y con ello tener correlación apropiada con el control glucémico. Ya que aun cuando existen estándares de atención médica, propuestos por la Asociación Americana de Diabetes donde se incluye, a la educación nutricional como el componente más importante para el control de la enfermedad, no se le ha otorgado la importancia a este aspecto en nuestro país, y se ve reflejado en la presencia de gran número de complicaciones (Carney et. al, 2013).

Los cambios de la conducta individual con el objetivo de reducir el riesgo de enfermar, o de aumentar la salud y el bienestar, es sin duda el objetivo actual común de las diferentes concepciones de la salud pública

Educación en salud-nutrición y diabetes

Los cambios de la conducta individual con el objetivo de reducir el riesgo de enfermar, o de aumentar la salud y el bienestar, es sin duda el objetivo actual común de las diferentes concepciones de la salud pública. Estos cambios a través de intervenciones dirigidas hacia el conjunto de la comunidad, ya sea por medio de estrategias políticas, medios de comunicación u otros enfoques de tipo comunitario. Las actitudes, comportamientos y valores, transmitidos por estos medios y reafirmados por los agentes del área de salud influyen en el valor que la salud tiene para los individuos, en los comportamientos saludables que éstos exhiben, en el incremento de su motivación hacia el autocuidado y en su autorresponsabilidad con respecto a la salud (Guilbert, et. al 1999).

La transmisión de conocimientos encaminada a una vida saludable forma parte de la promoción de la salud, específicamente en lo que corresponde a la educación, donde a través de la enseñanza-aprendizaje la comunidad logra ejercer control de su salud y elevar su nivel empleando sus recursos disponibles, buscando transformar su estilo de vida hacia lo salu-

dable. La educación para la salud entonces se trata de organizar, orientar e iniciar procesos que promuevan experiencias capaces de influir de manera positiva en los conocimientos, actitudes, prácticas del individuo y de la comunidad; que potencien el saber y el saber-hacer con el fin de conservar la salud (Díaz-Brito, et. al, 2012)

En la adopción de comportamientos saludables tiene que considerar que las personas necesitan tener la información sobre qué hacer y cómo hacerlo. Así, la información científica hace falta para fomentar la aparición de nuevas creencias que la incluyan, así como para mezclarse con las tradiciones culturales de los grupos humanos (Guilbert et. al, 1999).

En general, el diseño de estrategias de educación en salud y específicamente en el área de nutrición es una tarea compleja (Gutiérrez, et, al, 2012; Federación Internacional de Diabetes, 2013). Cada patología tiene características muy particulares; algunas enfermedades despiertan temor y provocan reacciones emocionales en el público, en ocasiones una conducta terapéutica prescrita o un régimen alimentario determinado puede ser ajeno o incluso, contrario a los hábitos de la población. En el caso de las enfermedades crónicas, como la DM2, existe cierto grado de frustración del paciente ante la incapacidad del médico para resolver el problema de manera definitiva. Por otra parte, muchos autores reconocen que la educación es un componente vital de la atención del paciente diabético (Dalmau et. al, 2003), incluyendo por supuesto la nutrición. Sin embargo desafortunadamente la mayor parte de las estrategias educativas más comunes se basan en consejos autocráticos que responden a un modelo tradicional de comunicación el cual dista mucho de una formación de un individuo

consciente de su problema de salud y responsable de su cuidado diario (García-González, 1997).

En la DM2 como en otros problemas en salud, la educación nutricional orienta a los pacientes para que prevenir, y afrontar de una manera más autónoma, sus propios problemas de salud y los de su entorno (Ariza et. al, 1999).

En la DM2 como en otros problemas en salud, la educación nutricional orienta a los pacientes para que prevenir, y afrontar de una manera más autónoma, sus propios problemas de salud y los de su entorno (Ariza et. al, 1999).

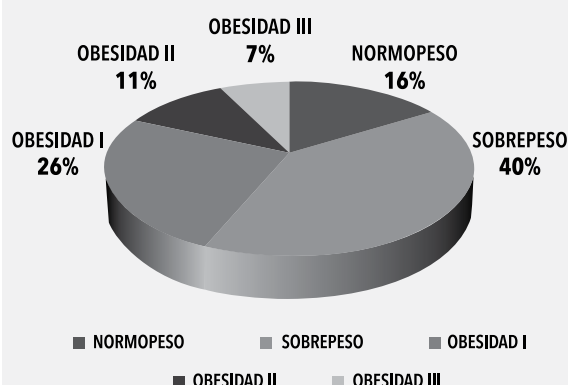
En el caso de los pacientes diabéticos en América Latina, a pesar de que hay consenso sobre la necesidad de su participación activa y responsable en su propio cuidado y control diario, generalmente los programas establecidos no utilizan modelos de comunicación que promuevan esa participación; por lo que se buscan modelos de educación interactiva nuevas que permitan vías de expresión e interacción que facilitan la coproducción de mensajes de acuerdo con el entorno social de los pacientes diabéticos. La reflexión y el análisis de las situaciones cotidianas, la identificación de las necesidades de salud y la toma de decisiones en conjunto enriquecen las experiencias de todos los que participan en el programa diario (García-González, 1997).

Resultados y discusión de resultados

Tabla 1. Complicaciones crónicas referidas por el grupo de pacientes con DM2

COMPLICACIONES CRÓNICAS	HOMBRES	MUJERES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIN COMPLICACIONES	12	25	37	67.3
NEUROPATÍA	5	5	10	18.2
RETINOPATÍA	1	1	2	3.6
ERC	0	1	1	1.8
NEUROPATÍA Y RETINOPATÍA	0	3	3	5.5
NEUROPATÍA, NEFROPATÍA Y RETINOPATÍA	1	0	1	1.8
NEUROPATÍA Y EVC	0	1	1	1.8

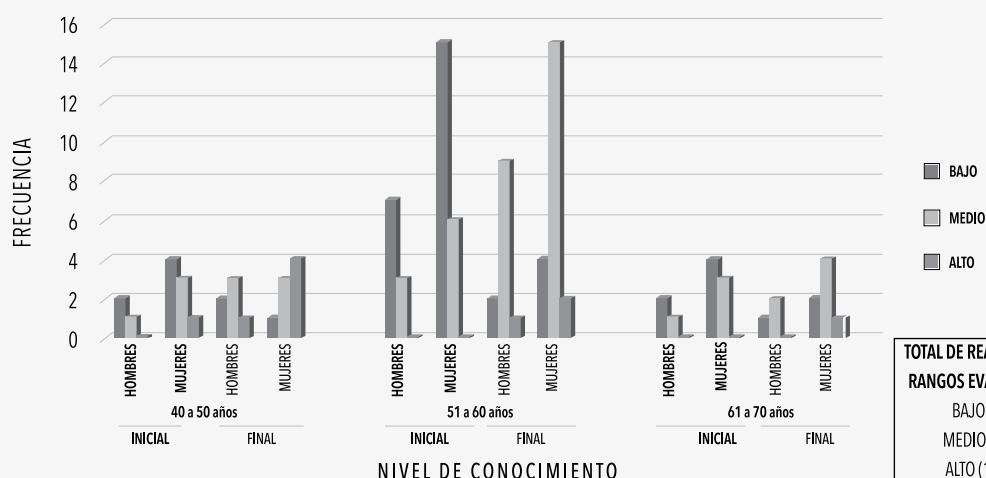
Gráfica 1. Estado nutricional por IMC de los pacientes con DM2



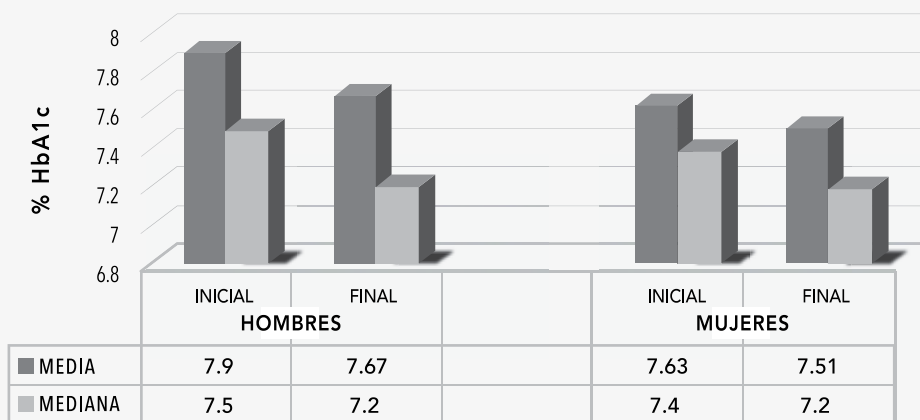
Respecto al impacto de la educación nutricional en los pacientes participantes en el estudio, se presentó una reducción del porcentaje de HbA1c, mejorando con ello el control glucémico; de los 55 pacientes incluidos en el estudio el género más frecuente fue el femenino, representando 65.5% de la muestra. Siendo entonces las mujeres las mayormente comprometidas con su autocuidado.

Es importante destacar que 54.5% de la muestra señaló tener educación básica secundaria, sea completa o incompleta y un porcentaje mínimo (7.3 %) concluyó la educación media superior, al respecto, el factor educativo resulta un importante punto de partida para la planeación e implementación de la educación tanto en salud como en nutrición

Gráfica 2. Nivel de conocimiento dietético inicial y final por grupo de edad en los pacientes con DM2 del centro de Salud de Purépero (2017-2018)



Gráfica 3. Variabilidad del porcentaje de HbA1c inicial y final de los pacientes con DM2 del Centro de Salud de Purépero (2017-2018)



Las complicaciones crónicas mayoritariamente referidas en la población estudiada fueron la retinopatía, y la neuropatía diabética.

En cuanto al estado de nutrición, sólo 40% de los pacientes se encontró en normopeso, y el resto de la población en sobrepeso o en obesidad en diversos grados, representando un atenuante en su control glicémico.

De acuerdo a lo establecido por cuestionario ADKnowl para el conocimiento dietético, ambos sexos se posicionan en el nivel bajo de conocimiento nutricional al inicio del estudio en los rangos de edad establecidos; a lo largo del estudio en el grupo de 51 a 60 años de edad se observó tendencia al nivel medio, específicamente en hombres. El grupo de 61 a 70 años de edad se mantuvo durante el estudio en nivel bajo para ambos sexos.

Conclusiones

El aprendizaje post educación nutricional fue más significativo en el sexo femenino.

Con respecto al grado de control glucémico, evaluado a través de HbA1c inicial fue inadecuado en general en hombres y mujeres de todas las edades, con observación de un ligero descenso en el porcentaje final; pero sin situar a los pacientes en el rango óptimo, sin embargo hay que señalar que la tendencia hacia un mejor control fue marcada en el grupo de 40 a 50 años de edad.

Para que el resultado sea mayormente reproducible, se requiere que la educación se proporcione continuamente, como parte de la prevención del desarrollo de la enfermedad.

Bibliografía

- American Diabetes Association (ADA). (2011), Diabetes Mellitus: clasificación y diagnóstico, Diabetes Care, 34; (supl 1): S62-S69.
- Ariza CC, Gavara PV, Muñoz UA, Agüera MF, Soto MM y Lorva SJR. (2011) Mejora en el control de la diabetes tipo 2 tras una intervención conjunta educación diabetológica y ejercicio físico. Atención Primaria 43(8):398-406.
- Breen C, Ryan M, Gibney MJ y O'Shea D. (2015). *Diabetes-related nutrition knowledge and dietary intake among adults with type 2 diabetes*. British Journal of Nutrition: 114:439-447.
- Carney T, Stein SE y Quinlan JJ. (2013). *The need for additional training for nutritional management of diabetes*. Br J Nurs: 22(9):512-517.



- Cervera P, Clapés J y Rigolfas R, (2004). Alimentación y dietoterapia, 4ª edición, México, Mc Graw Hill, pp. 339 – 341.
- Díaz BY, Pérez-Rivero JL, Báez PF y Conde MM. Rev Cubana Med Gen Integr 28(3): 299-308
- ENSANUT MC 2016. Disponible: <http://fmd diabetes.org/wp-content/uploads/2017/04/ENSANUT2016-mc.pdf>. Consultado: 28/11/2018.
- Federación Internacional de Diabetes. Atlas de la Diabetes de la FDI. Bruselas, Bélgica: FID. 6ª edic. [Consultado 14 enero 2018] Disponible en: https://www.fundaciondiabetes.org/upload/publicaciones_ficheros/95/IDF_Atlas_2015_SP_WEB_oct2016.pdf
- Guibert RW, Grau AJ y Predes LMC. (1999). Cómo hacer efectiva la educación en salud en la atención primaria? Rev Cubana Med Gen Inetr 15 (2):176-182.
- Gutiérrez, JP; Rivera, Shamah T; Oropeza C y Hernández-Ávila, M. (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Instituto de Salud Pública de México. Disponible: <http://ensanut.insp.mx/doctos/analiticos/DiabetesMellitus.pdf>. Recuperado: 20/06/17.
- Hernández M, Gutiérrez JP y Reynoso N. (2013). Diabetes mellitus en México. El estado de la epidemia. Salud pública México: 555(2).
- Informe Mundial sobre la Diabetes. (2016). Organización Mundial de la Salud, Ginebra.
- Lutz, Carroll A. Rutherford, Przytulski, Karen, Nutrición y Dietoterapia, (2011), 5 edición, México: Mc Graw Hill, p.p 347- 349.
- Mediavilla JJ, Complicaciones de la diabetes mellitus. (2001). Diagnóstico y tratamiento, SEMERGEN: 27(3), pp. 132 – 145.



Inteligencia en la nube

Juan José Rojas Delgado

Licenciado en Informática por el Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Zamora.

Maestro en Educación por la Universidad del Valle de Atemajac Plantel Zamora.

Doctor en Educación por la Universidad Marista de Guadalajara.

Maestro en Ciencia de los Datos y Procesamiento de Datos Masivos (Big Data) por la Universidad Cuauhtémoc Aguascalientes.

Coordinador de Investigación y Docente de licenciaturas y posgrados de la Universidad del Valle de Atemajac Plantel Zamora.

*El concepto de nube es mucho más amplio,
incluyendo al cómputo en la nube (cloud computing) que considera
las posibilidades de procesamiento de grandes cantidades de información en
robustos data centers en Internet.*

Resumen

El surgimiento de la nube ha traído grandes beneficios a las empresas y a los usuarios en general. La **cloud storage** es uno de los almacenamientos más usados junto a la **cloud computing**, ambos nos permiten acceder a diferentes servicios de software y hardware según nuestras necesidades y posibilidades de inversión. Las grandes cantidades de información no estructurada, por su parte, han dado origen a la denominada **cloud intelligence**, que a través de herramientas estadísticas nos permite entender mejor a los clientes, las operaciones dentro de la empresa, así como sus posibilidades de crecimiento.

Palabras Clave: Nube | Cloud computing | Inteligencia en la nube | Inteligencia colectiva.

Cloud Intelligence

Summary

The emergence of the cloud has brought great benefits to businesses and users in general. Cloud storage is one of the most commonly used storages alongside cloud computing, both of which allow us to access different software and hardware services according to our needs and investment possibilities. The large amounts of unstructured information, on the other hand, have given rise to what is known as cloud intelligence, which through statistical tools allows us to better understand customers, operations within the company, as well as growth possibilities.

Keywords: Cloud | Cloud computing | Cloud intelligence | Collective intelligence.

L'informatique en nuage

Résumé

L'émergence de l'informatique en nuage a apporté des bénéfices considérables aux entreprises et aux utilisateurs en général. L'informatique en nuage est un des stockages plus utilisés avec le Cloud computing aussi, tous les deux nous permettent d'accéder aux différents services de logiciels selon nos besoins et possibilités de placement. Les grandes quantités d'information non structurée, pour leur part, ont donné naissance au *Cloud intelligence*, laquelle à travers les outils statistiques nous permet de mieux comprendre aux clients, les opérations dans l'entreprise, ainsi que les opportunités de croissances.

Mots clés: Nuage | Cloud computing | l'informatique en nuage | Intelligence collective.



Cuando nos referimos a la nube generalmente pensamos en el almacenamiento de nuestra información en Internet, donde esta es alojada en un espacio accesible desde cualquier dispositivo; sin embargo, este concepto describe solamente al almacenamiento en la nube (*cloud storage*).

*El concepto de nube es mucho más amplio, incluyendo al cómputo en la nube (*cloud computing*), que considera las posibilidades de procesamiento de grandes cantidades de información en robustos data centers en Internet*

El concepto de nube es mucho más amplio, incluyendo al cómputo en la nube (*cloud computing*), que considera las posibilidades de procesamiento de grandes cantidades de información en robustos *data centers* en Internet.

En los últimos años se ha descrito además la llamada inteligencia en la nube (*cloud intelligence*), donde a partir de los datos e información se genera el conocimiento que sea de utilidad a las organizaciones. De esta forma se puede conocer más de cerca las necesidades de los clientes, las operaciones más importantes y las oportunidades que se tienen como empresa, e incluso situaciones que aún desconocen pero que suceden.

La nube

La denominación de la nube surge a partir de que los primeros diagramas de red, donde los informáticos empezaron a representar la Internet usando un esquema como el de esta (Figura 1).

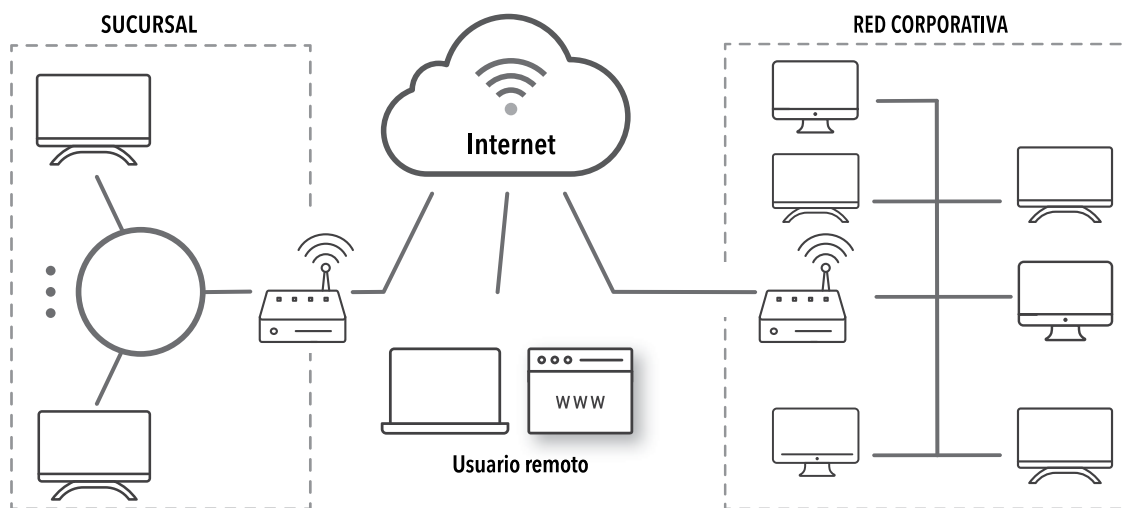


Figura 1. Diagrama de red representando a Internet como una nube.

Fuente: Aplicaciones Tecnológicas (2013).

Estos diagramas contenían una nube como punto medio entre computadoras interconectadas a la red de redes, lo que permitía el flujo de información y la comunicación entre los usuarios (Castillo Zúñiga, 2016). Sin embargo, la nube en la actualidad tiene otra connotación, como se describe en los siguientes conceptos.

Joyanes Aguilar (2013) define a la nube como el conjunto infinito de servidores de información desplegados en centros de datos, a lo largo de todo el mundo, donde se almacenan millones de aplicaciones *web* y enormes cantidades de datos (*Big Data*) a disposición de miles de organizaciones y empresas, y cientos de miles de usuarios que descargan y ejecutan directamente los programas y aplicaciones de software almacenados en dichos servidores.

La Alianza para la Seguridad de la Nube (CSA) señala que:

La nube describe el uso de una serie de servicios, aplicaciones, información e infraestructura compuesta por reservas de recursos de computación, redes, información y almacenamiento. Estos componentes pueden orquestrarse, abastecerse, implementarse y desmantelarse rápidamente, y escalarse en función de las dimensiones para para ofrecer unos servicios de tipo utilidad. (Cloud Security Alliance, 2009, p. 6-7)

Por su parte, el Instituto Nacional de Estándares y Tecnología (NIST) menciona que:

La computación en la nube es un modelo para permitir el acceso conveniente y bajo demanda de la red a un conjunto compartido de recursos informáticos configurables

(por ejemplo, redes, servidores, almacenamiento, aplicaciones y servicios) que se pueden aprovisionar y lanzar rápidamente con un esfuerzo de administración mínimo o un proveedor de servicios. (National Institute for Standards and Technology, 2010, p. 1)

La Real Academia de Ingeniería (2018) describe la computación en la nube como la “utilización de las instalaciones propias de un servidor web albergadas por un proveedor de Internet para almacenar, desplegar y ejecutar aplicaciones a petición de los usuarios demandantes de las mismas”

La Real Academia de Ingeniería (2018) describe la computación en la nube como la “utilización de las instalaciones propias de un servidor web albergadas por un proveedor de Internet para almacenar, desplegar y ejecutar aplicaciones a petición de los usuarios demandantes de las mismas” (p. 1).

El desarrollo de la computación en la nube comenzó a través de grandes empresas de servicios de Internet como Google y Amazon las cuales construyeron su propia infraestructura. A partir de allí surgió una arquitectura: un sistema de recursos distribuidos de manera horizontal, introducidos como servicios virtuales de tecnologías de información (TI) escalados masivamente y manejados como recursos agrupados y configurados continuamente. (Ávila Mejía, 2011, p. 2)





El modelo de nube tiene cinco características esenciales según el NIST (2010) que son:

- Autoservicio a demanda. Donde el usuario puede incrementar los recursos de procesamiento en cualquier momento.
- Acceso amplio a la red. Ya que el acceso a los recursos se encuentra en Internet y puede hacerse con dispositivos diversos.
- Agrupación de recursos. Recursos de TI que pueden ser utilizados y compartidos por varias empresas.
- Elasticidad rápida. Fácil incremento de las capacidades de los servicios.
- Servicio medido. Facilidad de medir los servicios utilizados por parte de los proveedores.

Además, dentro del *cloud computing*, se reconocen tres modelos de servicio:

1. Software de nube como servicio (SaaS).
2. Plataforma de nube como servicio (PaaS).

3. Infraestructura de nube como servicio (IaaS).

Teniendo cuatro modelos de implementación de la nube:

1. Nube pública. A disposición del público en general y propiedad de los proveedores de servicios.
2. Nube privada. Se gestiona para una organización únicamente, puede ser propia de la misma o de un proveedor.
3. Nube comunitaria. Infraestructura que comparten diferentes organizaciones en comunidad.
4. Nube híbrida. Compuesta por la combinación de dos: pública y privada, pública y comunitaria o privada y comunitaria.

En la Figura 2 se representan las características, modelos de servicio y modelos de implementación propuestos por el NIST (2010).

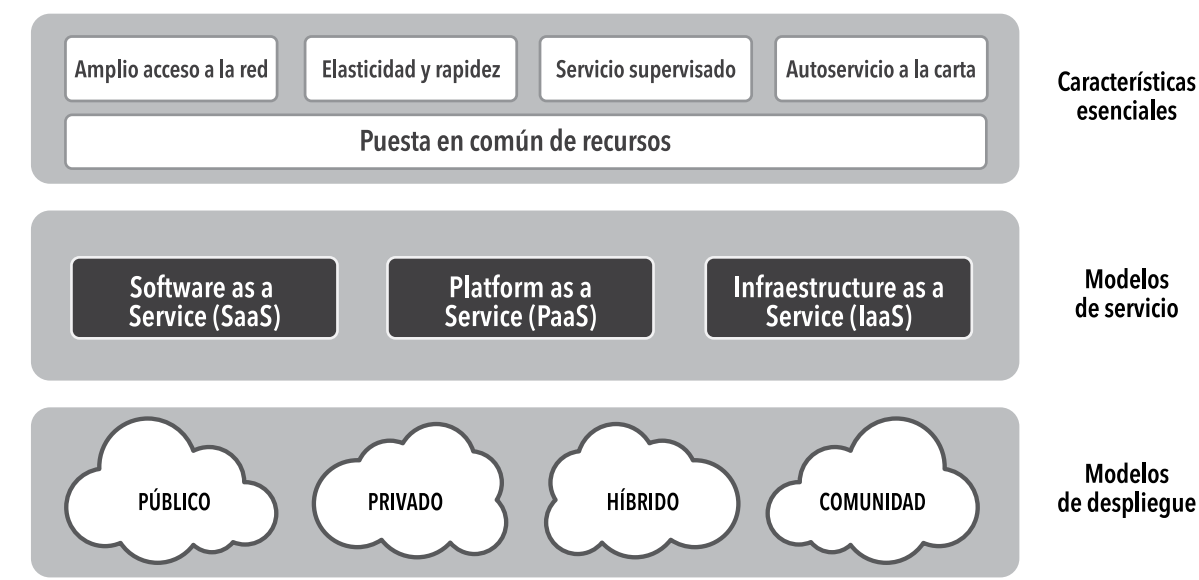


Figura 2. Representación de las características, modelos de servicio y modelos de implementación de la nube.

Fuente: : Cloud Security Alliance (2009, p. 6).

La inteligencia en la nube

Sobre la inteligencia en la nube Hill, Hirsch, Lake y Moshiri (2013) mencionan que con el paso de la *web 1.0* donde la información de los sitios fluía de manera estática a los usuarios, a una *web 2.0* con sitios dinámicos e interactivos y con la participación directa de los usuarios, fue posible obtener un sinnúmero de datos en las páginas *web*, *blogs* y redes sociales. De este cambio, al inicio solamente observábamos mayores posibilidades de interacción; sin embargo, es aquí donde surge la oportunidad de almacenar enormes cantidades de información de las opiniones de los usuarios y de su comportamiento como consumidores.

La diversidad de datos nos lleva a nuevas posibilidades, aunque las bases de datos relacionales han permitido almacenar grandes cantidades de información de manera estructurada, se puede mencionar que otros datos de una organización se encuentran en un formato no estructurado, siendo principalmente datos multimedia como imágenes y videos

La diversidad de datos nos lleva a nuevas posibilidades, aunque las bases de datos relacionales han permitido almacenar grandes cantidades de información de manera estructurada, se puede mencionar que otros datos de una organización se encuentran en un formato no estructurado, siendo principalmente datos multimedia como imágenes y videos. Aun así, los datos de texto continúan siendo de gran interés para lo que se ha denominado minería *web*.

Para que pueda darse la minería *web* es indispensable el tratamiento de los datos de texto, ya que pueden tener alguna estructura o ninguna, errores ortográficos, abreviaturas, sinónimos o antónimos. Así el extraer información útil de datos textuales es un problema más difícil que el manejo de los datos almacenados en bases de datos relacionales.

Relacionado con el tratamiento de texto está el llamado procesamiento de lenguaje natural.

El procesamiento del lenguaje natural es un amplio conjunto de técnicas utilizadas para procesar los lenguajes humanos escritos y hablados. Las tareas de procesamiento del lenguaje natural a menudo implican categorizar el tipo de palabra que ocurre en el texto. [...] El proceso de identificación automática de estos se conoce como extracción de entidad. Una segunda tarea común es identificar la "parte del discurso" de palabras particulares para que, por ejemplo, los nombres, adjetivos y adverbios puedan identificarse automáticamente. (Hill et al., 2013, p. 165-166)

El procesamiento del lenguaje natural ha logrado grandes avances en áreas como la traducción automática, el reconocimiento de voz y la verificación de la gramática. Teniendo como objetivos a largo plazo el permitir que las máquinas realmente entiendan el texto humano.

En sus orígenes el manejo de lenguaje natural hacía pensar que solamente abarcaría el reconocimiento de voz, pero como se ha manejado en la actualidad dentro del texto escrito aún hay retos y oportunidades para seguir obteniendo información de los usuarios.

Pareciera difícil de creer pero aun con los grandes avances en sistemas computacionales y algoritmos, el análisis de textos representa grandes desafíos, pues seguimos comunicándonos con textos, aunque utilicemos aplicaciones modernas como: *WhatsApp* donde, aunque se pueden utilizar audios, la cantidad de mensajes escritos es enorme; y que hay que *Twitter*, donde los *tweets* permiten comunicar en textos breves mensajes que incluso pueden afectar la economía del mundo.





Figura 3. Visualización de texto en nube de palabras.

Fuente: González (2017).

También, la visualización de texto en los últimos años ha dotado de un conjunto creciente de herramientas para visualizar automáticamente el contenido textual de documentos y páginas web, como las nubes de etiquetas, nubes de palabras, o etiquetas de texto (Ver Figura 3). Con estas los usuarios pueden tener una vista rápida de temas importantes.

En este sentido, valdría la pena el estudio de otros símbolos con los que nos comunicamos además del texto, como: *emojicons*, imágenes, audios, videos y *memes*; donde la inteligencia en la nube tiene mucho por descubrir.



Otro elemento común dentro de la inteligencia en la nube, por su uso constante es la búsqueda. La búsqueda sigue siendo para la mayoría de los usuarios, la herramienta más importante en la web. Los motores de búsqueda como *Google*, *Bing* y *Yahoo* son ejemplos de aplicaciones actuales en la nube.

Sobre los motores de búsqueda Hill et al. (2013) resaltan tres componentes principales:

1. Un rastreador (llamados arañas o robots que navegan por la web para cubrir una fracción de la web pública).
2. Un indexador (que responde a qué documentos contienen la palabra buscada).
3. Una interfaz web (que es con la que podemos interactuar para introducir palabras que buscamos y donde se presentan el resultado de páginas relacionadas encontradas).

Herramientas de soporte a la inteligencia en la nube

Dentro de las herramientas que se utilizan en la inteligencia en la nube puede mencionarse el modelo de espacio vectorial (VSM), que coloca documentos en orden de relevancia para una consulta en particular. El modelo no tiene en cuenta el orden de las palabras en un documento. El valor de peso se relaciona con la frecuencia de cada término en un documento. El peso de cada término debe representar la importancia relativa en un documento (Hill et al., 2013).



La generación del modelo generalmente se realiza mediante algoritmos de aprendizaje automático como el teorema de Bayes, redes neuronales, máquinas de vectores de soporte o un algoritmo evolutivo

Otra herramienta es la clasificación que se usa como un medio para organizar, estructurar y hacer que los datos de todo tipo sean accesibles y manejables. Los clasificadores deben recibir un conjunto de ejemplos de documentos donde se identifique la categoría de cada documento. Una vez que el clasificador ha creado un modelo basado en los documentos que le sirvan de entrenamiento, el modelo se puede usar para clasificar automáticamente los documentos nuevos. La generación del modelo generalmente se realiza mediante algoritmos de aprendizaje automático como el teorema de Bayes, redes neuronales, máquinas de vectores de soporte o un algoritmo evolutivo. Cada uno de los diferentes métodos tiene sus propias fortalezas y debilidades, y puede ser más aplicable a dominios particulares, comúnmente se combinan diferentes métodos de clasificación (Hill et al., 2013).

Dentro de estas herramientas también está la agrupación en clústeres, donde no se proporcionan documentos de capacitación etiquetados, para descubrir categorías naturales y agrupar los documentos en

consecuencia. Algunos algoritmos, como los *k-means* requieren que el número de categorías se suministre por adelantado, se compara el término vectores de documentos y se crean grupos de documentos basados en la similitud. Al organizar una colección en *clusters*, una cantidad de tareas tales como la exploración pueden ser más eficientes (Hill et al., 2013).

La clasificación se conoce como una tarea de aprendizaje supervisado y generalmente es más precisa que la agrupación que no está supervisada y no se beneficia del conjunto de documentos de capacitación etiquetados.

Inteligencia colectiva en la nube

Dentro de la inteligencia en la nube surge el concepto de inteligencia colectiva, Hill et al. (2013) la definen como el tipo de inteligencia que surge de la colaboración grupal en sistemas basados en la *web* y en la nube. El Centro de Inteligencia Colectiva del Instituto de Tecnología de Massachusetts señala que es la conexión entre las personas y las computadoras para que en conjunto, actúen de forma más inteligente de lo que cualquier individuo, grupo o computadora haya hecho antes.

Como algunos ejemplos de inteligencia colectiva donde los sistemas aprovechan el poder de la comunidad de usuarios podemos mencionar a: *Wikipedia* como enciclopedia libre construida por los usuarios, *Google Suggest* que proporciona una lista de sitios tan pronto el usuario comienza a escribir, *Genius Mixes* de *iTunes*, que sugiere automáticamente canciones, *Facebook* y otras redes sociales que proporcionan sistemas para encontrar amigos, *Amazon* que proporciona recomendaciones basadas en compras anteriores,

Netflix con sus motores de recomendación de películas para sus usuarios.

En todos estos ejemplos es notable la participación tanto de los sistemas de cómputo como de los usuarios ya sea directa o indirectamente. Éticamente la inteligencia colectiva aprovecha la participación de usuarios reales y algoritmos de cómputo para desarrollar perfiles y modelos, por ello podríamos decir es positiva.

Surowiecki (2005) en su libro *Sabiduría de las multitudes* sugiere que los grupos son extraordinariamente inteligentes y a menudo, son más inteligentes que las personas más inteligentes. Esto reafirma la tendencia de apostar a la inteligencia colectiva por su potencial para generar perfiles de tipos de usuarios con la participación de personas y sofisticados sistemas computacionales. Esto puede hacerse dentro de la misma empresa a través de campañas de etiquetado de artículos por sus clientes, a través de puntuaciones que los clientes hacen a los artículos que compran, por medio de reseñas que hacen los usuarios de sus experiencias de compra o de *sentiment analysis*.

Así la inteligencia colectiva ha permitido la disminución en la sobrecarga de información, para que el usuario reciba información dirigida de manera automática en base a un perfil parcialmente creado por la máquina



Así la inteligencia colectiva ha permitido la disminución en la sobrecarga de información, para que el usuario reciba información dirigida de manera automática en base a un perfil parcialmente creado por la máquina.

Es notable que la inteligencia en la nube presenta un desarrollo considerable, lleno herramientas estadísticas, de algoritmos y aplicaciones sofisticadas de *software*, que se ejecutan en distintos tipos de servidores. Aun así, esto llega a ser transparente para el usuario, quien demanda mayor exactitud en las búsquedas que realiza, una mejor calidad en las traducciones de idiomas en línea, búsquedas por medio de voz, búsquedas de fotos e imágenes y otras tareas de las que espera con mayor rapidez y precisión.



Conclusiones

Con la *web 2.0* y su potencial de interacción aumentó la cantidad de datos en línea, teniendo la posibilidad de aprovecharlos para generar información directamente relacionada con los usuarios. De igual manera la implementación de herramientas estadísticas basadas en *software* y las nuevas capacidades del *hardware* revolucionaron el fenómeno de la nube.

Existen una gran cantidad de herramientas que dan sustento al fenómeno llamado inteligencia en la nube. Dentro de estas se pueden mencionar: el procesamiento del lenguaje natural, la búsqueda en la *web*, la clasificación, la agrupación en *clústeres*, organizadores, minería web, inteligencia colectiva y visualización de textos.

El análisis de texto representa un reto para poder descifrar en los mensajes que escribimos, nuestros gustos, necesidades, exigencias y hasta nuestro estado de ánimo. Además, el análisis de datos de otros tipos representa nuevos retos para continuar incrementando la inteligencia en la nube.

Se pudieran cuestionar los aspectos éticos de la inteligencia en la nube, en cuanto al aprovechamiento de la información de los usuarios, pero las empresas le han dado un sentido más bien positivo, orientando su uso a la generación de nuevos productos, recomendación de bienes y servicios *ad hoc* y mejores tiempos de respuesta; todo esto en beneficio de las personas y obviamente beneficiando a las organizaciones.



Bibliografía

- Aplicaciones Tecnológicas. (9 de diciembre de 2009). *Red Privada Virtual*. Aplicaciones Tecnológicas especializadas en nuevas tecnologías. Recuperado de http://www.aplicacionestecnologicas.com/Computadoras_Red/Una_VPN_es/index.html
- Ávila Mejía, O. (2011). *Computación en la nube*. México: UAM, Depto. de Ingeniería Eléctrica.
- Castillo Zúñiga, I. (2016). *Introducción al Cloud Computing: Unidad I Fundamentos del Cloud Computing*. Aguascalientes: Universidad Cuauhtémoc.
- Cloud Security Alliance. (2009). *Guía para la seguridad en áreas críticas de atención en Cloud Computing*. Resumen ejecutivo versión 2 noviembre de 2009.
- González, J.M. (12 de diciembre de 2017). *¿Qué es la nube (cloud computing)?*. Recuperado de <https://www.jose-mariagonzalez.es/cloud-computing/que-es-la-nube-cloud-computing.html>
- Hill, R., Hirsch, L., Lake, P., Moshiri, S. (2013). *Guide to Cloud Computing: Principles and Practice*, Computer Communications and Networks. Springer-Verlag London. DOI 10.1007/978-1-4471-4603-2_7
- Joyanes Aguilar, L. (2013). *Computación en la nube. Estrategias de Cloud Computing en las empresas*. México: Alfaomega.
- National Institute for Standards and Technology. (2010). *Cloud Computing Program*. Recuperado de <https://www.nist.gov/programs-projects/nist-cloud-computing-program-nccp>
- Real Academia de Ingeniería. (2018). *Computación en la nube*. Recuperado de <http://diccionario.raing.es/es/lema/computación-en-la-nube>
- Surowiecki, J. (2005). *The Wisdom of Crowds: Why the Many are Smarter than the Few and How Collective Wisdom Shapes Business, Economies, Societies, and Nations*. Anchor.



TIC: usos, aplicaciones y percepciones en profesores universitarios

Felipe Pérez Belmonte

Doctorante en Educación – CESCUIJUC. Maestría en Valuación – Universidad del Valle de Atemajac. Ingeniería Civil – UMSNH. Profesor de Asignatura – Universidad del Valle de Atemajac, Campus La Piedad. Profesor de Asignatura – Departamento Ciencias Básicas Instituto Tecnológico de La Piedad

... la educación es uno de los ámbitos que está revolucionando con las TIC, no obstante, existen convenios y acuerdos internacionales, que han definido como eje prioritario de desarrollo sustentable el uso y aplicación de estas herramientas principalmente en países en vías de desarrollo como una propuesta de reducción de la brecha digital entre generaciones.

Resumen

Este estudio describe los usos y aplicaciones que profesores universitarios hacen de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), así como su percepción. Los resultados arrojados por la investigación son que todos los profesores tienen acceso a dispositivos con una conexión a internet. Las herramientas más utilizadas son la paquetería Office, buscadores y sitios web multimedia. En el estudio se muestra el optimismo de los profesores por incluir las TIC como pilar del desarrollo de competencias; los obstáculos reconocidos por ellos, son la falta de tiempo, de capacitación y las deficiencias de infraestructura tecnológica.

Palabras Clave: Educación superior | Tecnologías de Información y Comunicación | Desarrollo de competencias | Docencia.

ICT: uses, applications and perceptions in university professors

Summary

This study describes the uses and applications that university professors make of Information and Communication Technologies (ICT), as well as their perception. The results of the research are that all teachers have access to devices with an Internet connection. The most commonly used tools are Office packages, search engines and multimedia websites. The study shows the optimism of teachers to include ICT as a base of competence development; the obstacles identified by them are the lack of time, training and technological infrastructure deficiencies.

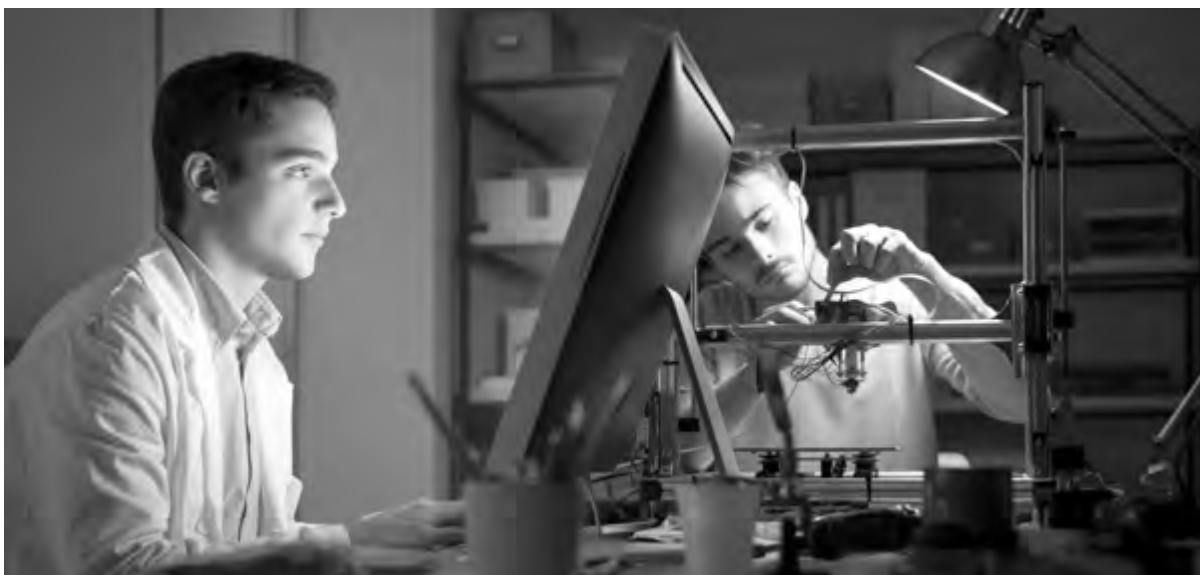
Keywords: Higher education | Information and Communication Technologies | Skills development | Teaching .

TIC: Usages, applications et perceptions chez les professeurs universitaires.

Résumé

Cette étude raconte les usages et les applications que les professeurs universitaires font des technologies de l'information et la communication (TIC), ainsi que leur perception. Les résultats trouvés par la recherche disent que les professeurs ont l'accès à des dispositifs avec une connexion à internet .Les outils les plus utilisés sont les programmes office, les moteurs de recherche et les sites web multimédia. Dans cette étude on montre l'optimisme des professeurs pour intégrer les TIC comme un élément du développement de compétences; les obstacles reconnus par eux, sont le manque de temps, de formation et les lacunes d'infrastructure technologique.

Mots clés: Enseignement supérieur | Technologies de l'informations et communication | Développement de compétences | Enseignement.



El presente artículo muestra los resultados de un estudio aplicado a docentes en una institución de educación superior privada, con el objetivo de identificar los usos que dan a las tecnologías de la información y comunicación, las aplicaciones que hacen de las mismas en su labor docente y la percepción que tienen respecto a la importancia de incorporarlas como elemento fundamental en la formación de los estudiantes.

Este estudio conforma la primera fase del trabajo de investigación “competencias digitales en educación superior” el cual tiene como objetivo, contrastar los usos, aplicaciones y percepciones de las tecnologías de la información y la comunicación entre docentes y alumnos de nivel superior.

Marco referencial

Para el planteamiento de este estudio se realizó una revisión documental referente al tema, al respecto se encontraron distintos trabajos a nivel nacional e internacional, como es el caso de los Estados Miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) que han acordado facilitar y promover el uso de las tecnologías de información y comunicación (TIC) para apoyar el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), estableciendo en la Declaración de Incheon el compromiso al 2030 de “Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos”. Esta declaración, en el objetivo 4.4 señala “aumentar sustancialmente el número de jóvenes y adultos que tengan las competencias necesarias, en particular técnicas y profesionales, para acceder

al empleo, el trabajo decente y el emprendimiento, este objetivo es representado por el indicador “4.4.1 – Porcentaje de jóvenes y adultos con habilidades en tecnologías de la información y comunicación (TIC) por tipo de habilidad”. (UNESCO, Educación 2030. Declaración de Incheon, 2015)

En 2015 se firmó Declaración de Qingdao, que bajo el título “Asir la oportunidad digital, orientar la transformación educativa”, fue firmada por los Estados miembros de la UNESCO, en ella se describe cómo aprovechar el potencial de las TIC para alcanzar los objetivos educativos previstos al 2030 e implantar la nueva visión de la educación expresada por el Foro Global de la Educación en Incheon/República de Corea. (UNESCO, Qingdao Declaration, 2015)

A nivel Latinoamérica se establece también en 2015, la Agenda Digital Para América Latina y el Caribe (eLAC2018) con el fin de consolidar un conjunto de acciones con una mirada regional, que deberán enfocarse en los factores críticos que condicionan el desarrollo digital, como el fortalecimiento de los marcos institucionales y normativos, el despliegue de la banda ancha, la construcción de capacidades y habilidades, el desarrollo de contenidos y aplicaciones, y el monitoreo y evaluación de los objetivos propuestos. Define 23 objetivos, interdependientes y complementarios de cinco áreas de acción: a) acceso e infraestructura; b) economía digital, innovación y competitividad; c) gobierno electrónico y ciudadanía; d) desarrollo sostenible e inclusión, y e) gobernanza. Específicamente, en el área de desarrollo sostenible e inclusión, se incluye el objetivo 14 el cual propone “incorporar o fortalecer el uso de las TIC en la educa-

ción y promover el desarrollo de programas que contemplen la capacitación de docentes, nuevos modelos pedagógicos, la generación, adaptación e intercambio de recursos educativos abiertos, la gestión de las instituciones de educación y evaluaciones educativas”. (CEPAL. Naciones Unidas, 2015)

Entre los principales resultados obtuvieron que el 50,6% usan más de 30 horas a la semana los recursos TIC y que los principales usos son para comunicarse y para acceder a la información

En el 2018 la Universidad de Alicante publicó en artículo “Hábitos en el Uso de las Tic para el Desarrollo de Nuevos Escenarios de Aprendizaje” el cual tuvo como objetivo conocer la autosuficiencia de los estudiantes de los Grados de Maestro para el uso de las TIC. Entre los principales resultados obtuvieron que 50,6% usan más de 30 horas a la semana los recursos TIC y que los principales usos son para comunicarse y para acceder a la información. Por otro lado, el dispositivo TIC más utilizado es el móvil, seguido del ordenador. Concluyendo en la conveniencia de una mayor formación de los estudiantes de los grados de maestro, para una efectiva aplicación de la TIC en el ámbito educativo. (Lorenzo-Lledó , Arráez Vera , Lorenzo Lledó , & Gómez Puerta , 2018)

En la Universidad de Málaga, España, se han realizado dos investigaciones relacionadas con este tema, la primera de ellas se realizó en el periodo 2015-2016 y tuvo como objetivo comprender las percepciones que los estudiantes poseen acerca de las competencias digitales y sobre el papel que desempeñan en la adquisición de las mismas los estudios superiores y rol del profesor. La experiencia educativa ha corroborado la importancia otorgada a adquirir estas competencias tanto para el buen desempeño de las tareas educativas y progreso académico, como para la posterior incorporación al mundo laboral, así como el papel fundamental que en este proceso los docentes poseen, sin embargo, la mayoría de los alumnos y alumnas han tenido que adquirirlas de manera autónoma. (Fernández Márquez, Leiva Olivencia, & López Meneses, 2017). El segundo estudio se realizó en el periodo 2016-2017, se efectuó un estudio con los objetivos de: a) delimitar las competencias digitales que poseen los docentes, (b) señalar cómo utilizan las TIC y c) conocer sus percepciones sobre la importancia de favorecer este tipo de competencias en el alumnado. En sus conclusiones se destaca la importancia reconocida a las TIC en la docencia y su consideración como tal en los procesos de enseñanza – aprendizaje, indicándose diversos factores que influyen en el uso de las mismas, tales como la falta de tiempo o de recursos, las propias concepciones o la falta de formación. (Fernández-Márquez, Leiva-Olivencia , & López-Meneses, 2017)

En México, en la Escuela Superior de Comercio y Administración de la Ciudad de México, se analizaron distintas fuentes para determinar el conjunto



de recursos a movilizar por los docentes en materia digital y se elaboró la propuesta de un perfil de competencias docentes digitales, en el cual se describen las dimensiones, competencias e indicadores que lo componen. El perfil quedó integrado por 52 indicadores de logro, correspondientes a 13 competencias agrupadas en tres dimensiones: tecnológica, informacional y pedagógica. (Rangel Baca, 2015)

En la zona metropolitana de Querétaro, en 2017, se llevó a cabo un estudio, con el objetivo de analizar, en cuanto a percepción, la formación en TIC de los docentes y estudiantes en relación con la competencia digital y el uso de las TIC en ambientes Web 1.0 y 2.0. El estudio encontró que existe relación de la competencia digital en cuanto a la formación en las TIC, así como un vínculo directo del uso de las TIC entre docentes y estudiantes. Lo anterior influye en el rendimiento académico y muestra que el uso innovador de las TIC tiene efecto favorable en la práctica académica de los estudiantes. (Zempoalteca Durán, Barragán López, González Martínez, & Guzmán Flores, 2017)

Como puede apreciarse, la educación es uno de los ámbitos que está revolucionando con las TIC, no obstante, existen convenios y acuerdos internacionales, que han definido como eje prioritario de desarrollo sustentable el uso y aplicación de estas herramientas principalmente en países en vías de desarrollo como una propuesta de reducción de la brecha digital entre generaciones.

Metodología

En su primera etapa, este estudio tiene un enfoque cuantitativo ya que los datos obtenidos se sistematizarán y se analizarán estadísticamente, siendo de tipo descriptivo porque no manipula variables.

De acuerdo a la fórmula para universos finitos, se determinó el tamaño de la muestra representativa para una población de 109 profesores de nivel licenciatura en modalidad escolarizada, activos en el periodo oficial cuatrimestral enero-abril 2019. Para el cálculo de la muestra se consideró nivel de confianza del 95%, margen de error del 6.3% y un 50% - 50% para las probabilidades de éxito – fracaso. Sustituidos los datos en la fórmula, arrojó un resultado de 70 profesores sujetos de estudio seleccionados mediante el método de muestreo probabilístico, aleatorio simple.

$$n = \frac{NZ^2pq}{e^2(N-1) + Z^2pq}$$

$$n = \frac{(109)(1.96)^2(50)(50)}{0.063^2(109-1) + (1.96)^2(50)(50)}$$

$$n = 75$$

Donde:

n = tamaño de muestra
Z = coeficiente de confianza
p = probabilidad de éxito
q = probabilidad de fracaso
e = margen de error





El instrumento utilizado para la obtención de información fue un cuestionario conformado por 22 reactivos dividido en dos secciones, la primera compuesta de 3 reactivos para recabar a) el departamento académico de adscripción, sexo y año de nacimiento, la siguiente sección abarca 19 reactivos para obtención de información respecto a los usos, aplicaciones a la docencia y percepción respecto a la importancia de las TIC en el proceso de enseñanza aprendizaje en el nivel universitario. Se incluye un reactivo para conocer la opinión de los docentes respecto a la suficiencia y funcionalidad de las TIC en la institución educativa. Los 19 reactivos de la segunda sección incluyen 5 con escala de Likert, 6 de tipo cerrado, 7 de tipo cerrado con alternativa para agregar “otra opción” y 1 de tipo abierto. La aplicación se llevó a cabo mediante la plataforma Google Forms en el periodo del 12 de febrero al 06 de marzo de 2019.

Resultados

Una vez aplicado el cuestionario, se procedió a la tabulación de datos mediante el uso de hoja de cálculo en Excel, la muestra de 75 profesores estuvo conformada de la siguiente manera: 44 hombres y 31 mujeres con edades entre los 27 y 65 años. Del total de profesores 3 pertenecen al departamento de idiomas, 25 a Ingenierías Comunicación y Multimedia, 23 a ciencias económico administrativas y 24 a ciencias sociales y de la salud, de los cuales:

1. 98.7% (74) tienen acceso al dispositivo móvil y 93.3% (70) a computadora.
2. El 93.3% (70) cuenta con acceso a internet mediante datos móviles y wifi, 5.3% (4) lo tiene solamente por datos móviles y 1.3% (1) sólo a través de wifi.
3. Respecto a las horas que hacen uso de estos dispositivos durante el día:

Tabla. 1. Horas al día que los profesores dedican al uso de dispositivos

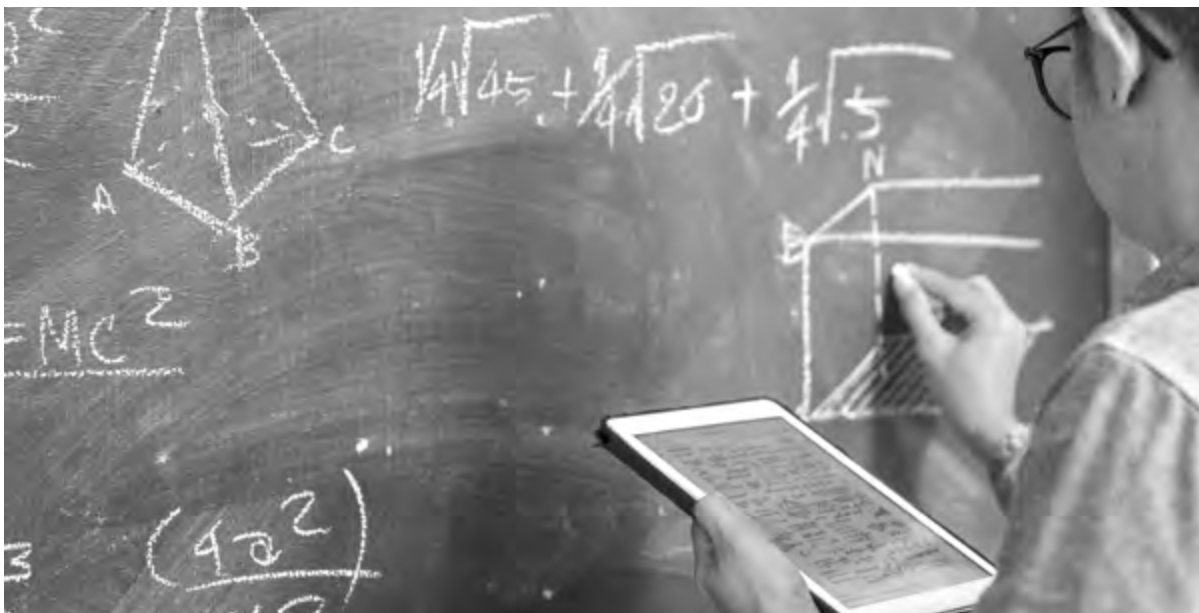
	0 - 6 horas	6.1 - 12 horas	2.1 - 18 horas	18.1 - 24 horas
Móvil	28	19	18	10
Computadora	46	25	4	0

4. Referente a la frecuencia con que realizan algunas actividades usando TIC, los profesores respondieron:

Tabla. 1. Frecuencia en la realización de actividades con apoyo de las TIC

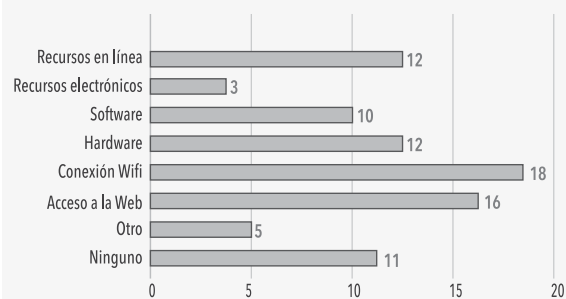
Actividad	Nunca	1-2 veces por semana	3-4 veces por semana	5-6 veces por semana	Diariamente
Elaboración de documentos (texto, datos o presentaciones) para sus clases	0	23	26	5	21
Búsqueda de información documental y multimedia	1	12	24	14	24
Entretenimiento	6	27	8	11	23
Uso de redes sociales	15	10	12	4	34
Uso de correo electrónico	0	6	9	7	53
Mensajería instantánea	0	2	11	4	58
Uso de alguna plataforma virtual para la enseñanza	15	24	14	10	12
Capacitación (estudios en línea)	24	17	17	5	12

5. La opinión que tienen respecto a la afirmación de que el uso de las TIC es indispensable para su desempeño docente, respondieron: totalmente de acuerdo 73.3% (55), de acuerdo 24% (18), en desacuerdo 1.3% (1) y totalmente en desacuerdo 1.3% (1).



6. Las respuestas referentes a si consideran que falta capacitación para el uso de TIC en su labor docente, quedaron como sigue: Sí 72% (54) y No 28% (21).
7. Los profesores contestaron que los conocimientos con los que cuentan para el uso de las TIC los adquirieron por “Capacitación recibida por la universidad” 62.6% (47), “Capacitación en otras instituciones” 32% (24), “Autogestión” 77.3% (58).
8. Los profesores respondieron que la institución pone a su disposición las TIC necesarias para impartir las asignaturas a su cargo: Siempre 38.7% (29), Casi siempre 32% (24), Algunas veces 25.3% (19) y Nunca 4% (3).
9. Respecto a las TIC (recursos y aplicaciones) que hacen falta en la universidad y que son necesarias para impartir sus clases, los docentes indicaron:

Gráfico 1. Opinión de los docentes respecto a las TIC faltantes en la universidad

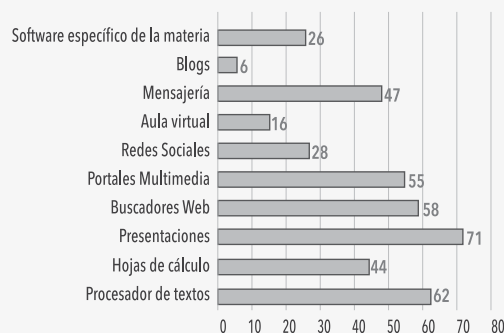


10. 89.3% (67) de los docentes consideran que si contaran con las TIC (recursos y aplicaciones) nece-

sarias para impartir sus clases, definitivamente sí incrementarían su utilización, 8% (6) respondieron “Tal vez” y 2.7% (2) no incrementarían su uso.

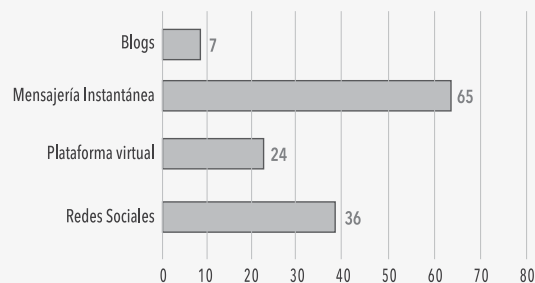
11. Según sus respuestas, las 3 razones por las que los profesores “no utilizan en mayor medida las TIC” en sus clases son: “la universidad no cuenta con las TIC suficientes y adecuadas” 73.3% (55), “me falta de capacitación para su uso” 65.3% (49) y “me falta tiempo” 64% (48).
12. Los docentes perciben que sus estudiantes tienen una opinión respecto a los métodos y recursos que utilizan para impartir sus clases como Excelente 24% (18), Buena 74.7% (56), Mala 1.3% (1) y Pésima 0%. Respecto a las herramientas más utilizadas por los profesores en su función docente, a continuación, se presentan los gráficos con los resultados:
13. Las herramientas que más utilizan los profesores para “preparar clases”

Gráfico 2. Herramientas más utilizadas por los profesores para “preparar clases”



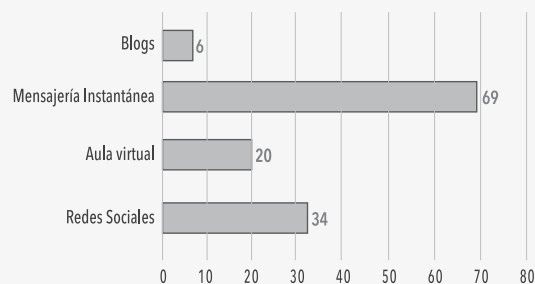
14. Las herramientas más utilizadas por los docentes para "dar acompañamiento NO presencial a sus estudiantes"

Gráfico 3. Herramientas más utilizadas por los profesores para "dar acompañamiento NO presencial a sus estudiantes"



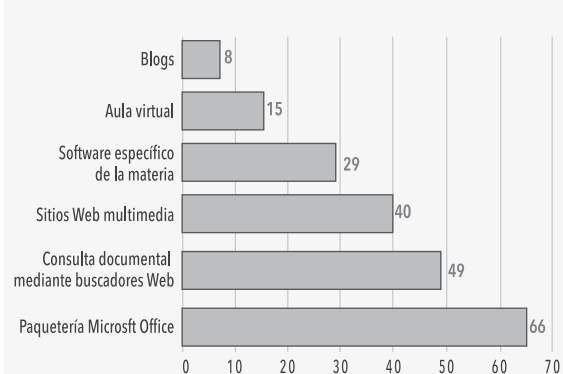
15. Las herramientas que se utilizan para "compartir información con los estudiantes", según las respuestas de los profesores

Gráfico 4. Herramientas más utilizadas por los profesores para "compartir información con los estudiantes"



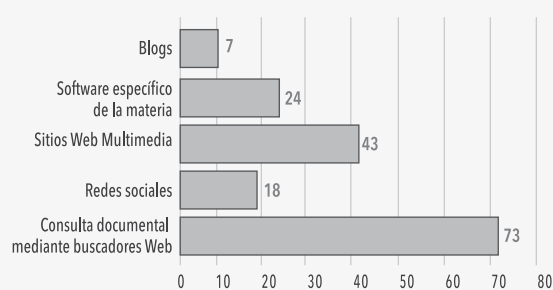
16. Las herramientas más usadas por los profesores para "impartir clases presenciales"

Gráfico 5. Herramientas más utilizadas por los profesores para "impartir clases presenciales"



17. Para "desarrollar competencias de investigación en los estudiantes", los profesores utilizan

Gráfico 6. Herramientas más utilizadas por los profesores para "desarrollar competencias de investigación en los estudiantes"



Respecto a la afirmación de que, si el uso de las TIC mejora las competencias educativas y profesionales de los estudiantes, los docentes contestaron: "totalmente de acuerdo" 78.7% (59), "de acuerdo" 21.3% (16), "en desacuerdo" 0% y "totalmente en desacuerdo" 0%.

18. Respecto a la afirmación de que, si el uso de las TIC mejora las competencias educativas y profesionales de los estudiantes, los docentes contestaron: "totalmente de acuerdo" 78.7% (59), "de acuerdo" 21.3% (16), "en desacuerdo" 0% y "totalmente en desacuerdo" 0%.

19. Los docentes consideran que su función debe contribuir a que los alumnos adquieran "competencias digitales" necesarias para su formación, de acuerdo a sus opiniones "totalmente de acuerdo" 82.7% (62), "de acuerdo" 17.3% (13), "en desacuerdo" 0% y "totalmente en desacuerdo" 0%.

Conclusiones

La totalidad de los docentes cuenta con algún dispositivo móvil o computadora, sólo uno de ellos mencionó no contar con dispositivo móvil pero sí con computadora, mientras que 5 mencionaron utilizar solamente el dispositivo móvil, el resto comentó utilizar ambos.

El total de los profesores cuenta con conexión a internet, ya sea mediante wifi o datos móviles, sólo 1 de ellos cuenta exclusivamente con acceso mediante wifi y 4 tienen exclusivamente acceso a través de datos móviles, el resto puede hacerlo por cualquiera de las dos vías.

En cuanto al tiempo dedicado al uso de dispositivos con conexión a Internet, la mayoría de los docentes los utilizan en no más de 6 horas al día.

Las actividades que se realizan con más frecuencia por parte de los profesores son a) mensajería instantánea, b) correo electrónico y c) redes sociales.

La mayoría de los encuestados (73.3%) afirma estar totalmente de acuerdo en que el uso de las TIC es indispensable para su desempeño como docente, así mismo un 72% considera que le hace falta capacitación para usarlas.

La mayoría refiere que los conocimientos con los que cuenta para el uso de las TIC, los ha adquirido por “autogestión”, es decir con el manejo mismo de la tecnología o viendo tutoriales y apoyo informal de amigos, familiares o compañeros de trabajo.

El 66.7% contestó que la universidad “siempre” y “casi siempre” pone a su disposición las TIC necesarias para impartir sus clases; sin embargo, al preguntarles sobre recursos y aplicaciones tecnológicas que hacen falta en la universidad y que consideran son necesarias para impartir sus clases, 13% respondió “ninguna” mientras el resto mencionó por lo menos alguna herramienta, las más repetidas fueron: “conexión a wifi”, “acceso sin bloqueos a la web” y “recursos en línea”.

El 89.3% de los profesores encuestados respondió que, de contar con los recursos tecnológicos faltantes en la universidad, definitivamente sí incrementarían su uso; pero por otro lado 64% mencionó la “falta de tiempo” como una de las principales razones principales por la que “no utilizan en mayor medida las TIC”.

Casi la totalidad de los profesores (98.7%), perciben una opinión de sus estudiantes hacia ellos como “excelente” o “buena” en lo que se refiere a los métodos y recursos que utiliza para impartir sus clases

Casi la totalidad de los profesores (98.7%), perciben una opinión de sus estudiantes hacia ellos como “excelente” o “buena” en lo que se refiere a los métodos y recursos que utiliza para impartir sus clases.

Las herramientas más utilizadas por los profesores para “preparar sus clases”, para “impartirlas de manera presencial” y, para “desarrollar competencias de investigación en sus estudiantes” son el uso de paquetería Microsoft Office, así como los buscadores y sitios multimedia en la web. Tanto para el *acompañamiento no presencial* como para *compartir información* los medios más utilizados son la mensajería instantánea, redes sociales y el aula virtual.





El total de los profesores confirma que el uso de las TIC, mejora las competencias educativas y profesionales de los estudiantes, de la misma manera están de acuerdo en que su función como docente debe contribuir a la adquisición de competencias digitales necesarias en la formación de sus alumnos.

Al finalizar este estudio se vislumbra la importancia de que las instituciones educativas tomen el control de la incorporación, administración y uso de las tecnologías de la información y comunicación, en otras palabras, deben contar con la infraestructura tecnológica (personal, procedimientos, capacitación, presupuesto) que permita a los actores principales del proceso educativo, profesores y alumnos, obtener las ventajas que representa la correcta adopción de estas herramientas para el desarrollo competencias de formación y profesionales.

Referencias bibliográficas

- CEPAL. Naciones Unidas. (7 de Agosto de 2015). *Agenda Digital para América Latina y el Caribe (eLAC2018)*. Obtenido de www.cepal.org: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/38886/S1500758_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fernández Márquez, E., Leiva Olivencia, J., & López Meneses, E. (2017). Formación en competencias digitales en la universidad. Percepciones del alumnado. *Campus Virtuales*, 79-89. Obtenido de <http://uajournals.com/ojs/index.php/campusvirtuales/article/view/249/203>

Fernández-Márquez, E., Leiva-Olivencia, J., & López-Meneses, E. (2017). Competencias digitales en docentes de Educación Superior. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 213-231. Obtenido de <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/558/752>

Lorenzo-Lledó, A., Arráez Vera, G., Lorenzo Lledó, G., & Gómez Puerta, M. (2018). Hábitos en el Uso de las Tic para el Desarrollo de Nuevos Escenarios de Aprendizaje. *INFAD Revista de Psicología*, 169-178. Obtenido de <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJO-DAEP/article/view/1248>

Rangel Baca, A. (Enero de 2015). Competencias Docentes Digitales: Propuesta de un Perfil. *Revista de Medios y Educación*, 235-348. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36832959015>

SNIM. (2019). *Sistema Nacional de Información Municipal*. Obtenido de Secretaría de Gobernación: <http://www.snim.rami.gob.mx/>

UNESCO. (Mayo de 2015). *Educación 2030. Declaración de Incheon*. Obtenido de www.unesco.org: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002456/245656s.pdf>

UNESCO. (25 de Mayo de 2015). *Qingdao Declaration*. Obtenido de www.unesco.org: http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/HQ/ED/pdf/Qingdao_Declaration.pdf

Zempoalteca Durán, B., Barragán López, J., González Martínez, J., & Guzmán Flores, T. (2017). Formación en TIC y competencia digital en la docencia en instituciones de educación superior públicas. *Apertura. Revista de innovación educativa*, 80-96. Obtenido de <http://www.udgvirtual.udg.mx/apertura/index.php/apertura/article/view/922>





Una visión hacia el Adulto Mayor y una lucha por protegerlo

Martha Inés Cifuentes Rodríguez

Alumna del Quinto cuatrimestre de la licenciatura en Psicología, Universidad del Valle de Atemajac, campus León.

La vejez es honorable, si se define por sí misma,
si mantiene su propio derecho, si no está sometida a nadie,
si hasta el último aliento domina sobre los tuyos.
Marco Tulio Cicerón

*Los adultos mayores eran considerados como los grandes sabios
cuyos conocimientos, actitudes, cultura y religión deben ser trasmitidos
a los más jóvenes con el fin de heredarles valores –respeto, caridad,
cuidado y prudencia– y fe (Biblia de Jerusalén, Carta de Tito).*

Resumen

La historia ha sido fraguada con relatos, tradiciones, moral, religión, etcétera, y todo ello gracias a la transmisión de conocimientos y, ¿quiénes fueron esos transmisores? en su mayoría, los adultos mayores. El adulto mayor en diversas civilizaciones ha sido el vínculo que nos remite a nuestros ancestros. Son ellos los constructores de la cultura y, como herederos de ella, es necesario gratificarles por hacer del mundo material un mundo humano (Coreth, 1991:85).

Palabras Clave: Cultura | Sabiduría | Transmisión | Vejez.

A Vision for the Elderly and a Struggle to Protect them

Summary

History has been forged with stories, traditions, morals, religion, etc., and all this thanks to the transmission of knowledge and, who were those transmitters? Mostly, the elderly. The elderly in various civilizations has been the link that refers us to our ancestors. They are the builders of culture and, as heirs of it, it is necessary to gratify them for making the material world a human world (Coreth, 1991:85).

Keywords: Culture | Wisdom | Transmission | Old age.

Une vision vers l'adulte majeur et une lutte pour le protéger

Résumé

L'histoire a été forgée avec les récits, les traditions, la morale, la religion, etc. et tout ceci grâce à la transmission de connaissances mais, qui ont été ces émetteurs? dans la plupart des cas, il s'agit des adultes majeurs. L'adulte majeur dans diverses civilisations a été le lien qui nous renvoie à nos ancêtres. Ceux-là sont les constructeurs de la culture, et comme des héritiers de celle-ci, il est nécessaire de les récompenser pour faire du monde matériel un monde humain. (Coreth, 1991:85).

Mots clés: Culture | Sagesse | Transmission | Vieillesse.



El adulto mayor, se ha considerado como la pauta que los jóvenes toman, y con ello se va fraguando su propia cultura, ya que esos mismos jóvenes heredan las habilidades en oficios, tradiciones, conocimientos, aptitudes, valores, entre otros.

El papel del adulto mayor en diferentes culturas antiguas.

A lo largo de la historia se puede apreciar al adulto mayor como aquella persona que brinda un legado de conocimientos, habilidades y sabiduría a las nuevas generaciones. El adulto mayor, se ha considerado como la pauta que los jóvenes toman, y con ello se va fraguando su propia cultura, ya que esos mismos jóvenes heredan las habilidades en oficios, tradiciones, conocimientos, aptitudes, valores, entre otros.

Si fijamos nuestra atención en la cultura egipcia, pareciera que al adulto mayor no se le hace ninguna referencia, puesto que las imágenes encontradas en las tumbas, templos y monumentos muestran siempre a los egipcios fuertes y jóvenes. Pero los historiadores, al indagar, abren la posibilidad de que los ancianos instrúan a los más jóvenes en los oficios de agricultura, alfarería y artesanía, incluso que podrían

haber recibido el cargo de sacerdotes como recompensa a su labor (Pérez, 2004: 166-169).

Los egipcios contaban con instituciones en las que los sacerdotes enseñaban a los jóvenes la escritura para que formaran parte del oficio de ser notario, jurista o copista (Martín-Albo, 2006: 91).

Una de las actividades más importantes era la de los sacerdotes, a quienes se les consideraba como “ejemplo de equilibrio continuo entre el decoro exterior y el mundo divino” (Martín-Albo, 2006:230). Al llegar a la vejez, éstos no eran desplazados, su cargo terminaba hasta su muerte y sólo entonces lo sustituía alguno de sus hijos (Martín-Albo, 2006: 230).

Aunque para los egipcios la vejez dotaba al hombre de sabiduría, también eran conscientes de que representaba fatiga y desaliento; pero era vista como una condición física ineludible de la cual ni los dioses se salvaban de ella. Por ejemplo, el mito de Ra nos revela a un dios envejecido, por lo tanto un dios fatigado pero lleno de una sabiduría puesto que rompe el concepto del tiempo para permitirse renacer cada día (Martín-Albo, 2006: 188-192).

En otras culturas antiguas, como la griega —de la que somos herederos—, para muchos la llegada a la vejez representa el inicio de enfermedades provocadas por el deterioro físico. Para otros, los adultos mayores eran vistos como aquellos hombres sabios, justos, y prudentes, que al momento de impartir su sabiduría ayudaba a saborear la vida con sus narraciones y al compartir las grandes tradiciones. Los ancianos fueron los transmisores de la cultura, la religión y los ritos.

Entre nuestros ancestros judíos, el adulto mayor era considerado como aquél hombre sabio, justo, prudente, que al momento de impartir su sabiduría ayudaba a disfrutar de la vida con sus dichos y tradiciones. Dentro de las tradiciones religiosas, ellos fueron los portadores de los grandes proyectos de su Dios —por ejemplo, Abraham, Jacob, Moisés—, quienes siendo ancianos fueron llamados para difundir los planes para el pueblo (Biblia de Jerusalén, Libro del Éxodo), para dirigirlos por un camino de rectitud y fe.

Abraham, uno de los principales personajes para los judíos, tenía cien años, y junto con su esposa Sara, quien también era vieja, conciben a Isaac. Tiempo después su Dios hace el pacto de alianza con él y le da la tierra prometida, para convertirse en el padre de todos los judíos (Biblia de Jerusalén, Libro del Génesis).

Moisés, otro emblemático personaje, teniendo ochenta años es enviado por su Dios a salvar a su pueblo de la tiranía de los egipcios y es acompañado por su hermano Aarón de ochenta y tres. Moisés cumple los mandatos de su Dios, y es considerado como instrumento para ser guía del pueblo judío por los desiertos, protegerlo y proveerlo de lo necesario para subsistir en medio de las tierras desérticas. También le atribuyen el cargo de juez para poder regir al pueblo; de hecho, su Dios le brinda un decálogo para que con prudencia pueda aplicar la justicia (Biblia de Jerusalén, Libro del Éxodo). Moisés continúa su vida de servicio hasta sus últimos días, y muere en la ciudad de Moab a la edad de ciento veinte años (Biblia de Jerusalén, Libro del Deuteronomio).



Para los cristianos posteriores, los ancianos conformaban el consejo de los hombres sabios a quienes se consultaba, como lo dice el libro de Hechos de los Apóstoles: “Al día siguiente se reunieron en Jerusalén los jefes de los sacerdotes, los ancianos y los maestros de la ley” (Biblia de Jerusalén, Hechos de los Apóstoles: 4,5). Este consejo de presbíteros tomaba las decisiones importantes al haber una solicitud de sacramentos, o para guiar a las comunidades cristianas.

Se inculcaba a los jóvenes el respeto por el adulto mayor como se puede observar en las cartas de Timoteo a Tito: “No reprendas con dureza a un anciano; al contrario, aconséjalo como si fuera tu padre” (Biblia de Jerusalén, Timoteo: 5,1)

Los adultos mayores eran considerados como los grandes sabios cuyos conocimientos, actitudes, cultura y religión deben ser transmitidos a los más jóvenes con el fin de heredarles valores —respeto, caridad, cuidado y prudencia— y fe (Biblia de Jerusalén, Carta de Tito

Los adultos mayores eran considerados como los grandes sabios cuyos conocimientos, actitudes, cultura y religión deben ser transmitidos a los más jóvenes con el fin de heredarles valores —respeto, caridad, cuidado y prudencia— y fe (Biblia de Jerusalén, Carta de Tito).

En una época en que los cristianos se habían guiado por la aristocracia y designado papas como los cardenales Juan XII de 16 años de edad, Benito IX de 12 años de edad y Gregorio V de 23 años de edad (Beauvoir, 1980:152) en el Concilio de Trento, en la contrarreforma, la Santa Sede adopta el carácter conservador de los ancianos, de tal manera que la edad de los papas erigidos posteriormente oscila entre los 53 y los 77 años (Beauvoir, 1980:205).

En la cultura azteca, la vejez era vista como un proceso natural de la vida, los adultos mayores tenían ya marcadas sus actividades que les iba proporcionando el paso de los años. No se les rechazaba ni se les relegaba; al contrario, adquirían más prestigio, no se les abandonaba y tampoco se les desalojaba. Incluso los aztecas tenían la tradición de brindar una gran

fiesta para la diosa Toci (nuestra abuela) y era dirigida por las jóvenes sacerdotisas (Soustelle, 1956: 67).

Las viudas ancianas eran vistas con respeto. Su vejez e independencia les daba toda la potestad para dar asistencia a sus hijas y parientes, para participar devotamente en las ceremonias y para ser escuchadas como consejeras en su comunidad (Soustelle, 1956: 186).

En los templos, las sacerdotisas ancianas eran quienes instruían a las jovencitas que eran enviadas por sus padres para recibir una educación mientras esperaban que se les diera en matrimonio, o bien para ser nombradas como sacerdotisas. Eran las ancianas quienes les enseñaban algunos oficios y los rituales de las ceremonias (Soustelle, 1956:174). Las jovencitas hacían sus votos para algunos años o de manera indefinida, y eran custodiadas por las ancianas quienes les enseñaban el cuidado de las imágenes, la forma de incensar y la confección de mantas para los sacerdotes (Soustelle, 1956: 68).

Los ancianos por su experiencia de vida en guerras y enfermedades, recibían un trato especial. Si se habían dedicado a las labores de gobierno recibían una especie de pensión que constaba en alimentos. Si su función era de otra índole, simplemente tomaban lugar como parte del consejo en el barrio en que residían. Todos respetaban sus consejos, en los banquetes tenían derecho a embriagarse, incluso las mujeres ancianas (Soustelle, 1956:197-198).

Los barrios, llamados *calpullis* contaban con un jefe que los dirigía y estaba al pendiente de las necesidades de la comunidad, pero su función no la desempeñaba solo, sino que estaba rodeado de un séquito de ancianos (*huehuetque*) quienes le daban consejo para

proteger, defender y dar equitativamente la porción de tierra para siembra a la comunidad, ya que la propiedad era colectiva (Soustelle, 1956: 55-88).

Las mujeres ancianas de la familia eran quienes oficialmente estaban al pendiente cuando una mujer iba a dar a luz, porque ellas eran quienes daban el agradecimiento a las parteras una vez nacido el niño. Tradicionalmente se reunían para que los ancianos dieran un discurso como bienvenida para el recién nacido (Soustelle, 1956: 168).

En la cultura maya, la consideración hacia los adultos mayores no fue la excepción. Este segmento de la sociedad era importante para el apoyo en diversas actividades, lejos de relegarlos siempre fueron considerados para el apoyo de los sacerdotes en los diversos rituales, ya que al pueblo maya era una civilización muy religiosa.

El clero estaba dividido de acuerdo a las funciones necesarias, y muchos de ellos eran sucedidos por los hijos, estaba el sacerdote principal que se encargaba de la administración de la comunidad, los consejeros de los gobernantes, los adivinos y profetas, los astrónomos, los liturgos, los encargados del ritual de sacrificios humanos, entre otros (Thompson, 2003: 337-340). Y había un grupo especial que eran “cuatro hombres de bastante edad y a quienes llamaban chaques (el mismo título que tenían los dioses de la lluvia) actuaban como asistentes de los sacerdotes” (Thompson, 2003: 337-339). Estos adultos mayores también participaban en el ritual de inmolación ayudando a sostener los brazos y piernas de la víctima para que el sacerdote pudiera realizar el sacrificio y exponer el corazón de la víctima como ofrenda a los



dioses. Otra de las funciones que tenían en ceremonias era la de ser encargados de encender el fuego nuevo (Thompson, 2003: 337-340).

Una de las tradiciones de esta cultura era la ceremonia de la pubertad, dicha ceremonia se llevaba a cabo cuando los jovencitos estaban preparados para el matrimonio. El pueblo elegía a cinco ancianos: uno de ellos estaba encargado de apoyar al sacerdote a organizar toda la ceremonia, los otros cuatro eran encomendados de apoyar en el ritual donde se encargaban de cubrir con telas blancas la cabeza de los jóvenes para ser bendecidos por el sacerdote, una vez ungidos los jóvenes, los ancianos fumaban en pipas y lanzaban sus bocanadas a los jóvenes y para concluir con el ritual se disponían para el banquete donde los ancianos eran quienes repartían los obsequios, los alimentos y bebidas que llevaban los padres de los jóvenes que estaban ya listos para vivir solos en espera del matrimonio (Sharer, 2003: 464).

Los mayas contaban con dioses ancianos como Ixchel la diosa de la fertilidad y patrona de las parteras y el dios Chaques que era representado con cuatro ancianos y que sostenían el cosmos.

Los mayas contaban con dioses ancianos como Ixchel la diosa de la fertilidad y patrona de las parteras y el dios Chaques que era representado con cuatro ancianos y que sostenían el cosmos. También confiaban en preceptos de aquellos adultos mayores que les regían, por ejemplo tenemos que el jefe “Escudo de Jaguar Yaxchilán gobernó durante más de 60 años y murió [...] de noventa y tantos” (Stuart, 1993: 84), también está el gobernador “Janaab Pakal murió a la tardía edad de 80 años, luego de 67 de ocupar el trono de doble cabeza de jaguar” (Florescano, 2009: 239), al morir este le sucedió su hijo K'inich Kan Balam II quien ya contaba con 47 años de edad y se consideraba apto para dirigir y regir al pueblo maya (Florescano, 2009: 239-240).

El papel del adulto mayor en diferentes civilizaciones ha representado ser el portador de los elementos necesarios que van caracterizando una cultura en la que se desarrollan. El hombre es heredero de una cultura antigua que ha ido evolucionando de la mano



de la ciencia, la tecnología y doctrinas socio-económicas que han contribuido para relegar al adulto mayor, para abandonarlo e ignorar su participación dentro de la sociedad.

Pero es necesario recordar que dentro del antagonismo que va fraguando la imagen del adulto mayor sobresalen las cualidades de sabiduría, templanza y prudencia. Estas cualidades han dado pauta para que el adulto mayor sea considerado como maestro al enseñar los secretos de la naturaleza, como guía al conocer más del hombre gracias a su recorrido en la vida, como consejero porque su experiencia le da una sensibilidad para notar los signos de los tiempos y como ejemplo de vida al compartir sus experiencias y su actuar ante los obstáculos.

El papel del adulto mayor en la actualidad.

Desde la modernidad, la visión del hombre viejo/sabio fue paulatinamente deslizándose, hasta que la situación cambió dramática y radicalmente con las guerras mundiales del siglo pasado —especialmente con la segunda, a raíz de cuyas crueldades, debido a la carencia de libertad, equidad, respeto, etc. (Olivares, 2005: 13)—, cuya escasez llevó al hombre a marginar y denigrar cada vez más a sus semejantes, hasta que culminó en espantosos delitos de lesa humanidad. Hacia el año de 1948 surgió la imperante necesidad de proclamar los Derechos Humanos Fundamentales. La historia ha podido comprobar hasta qué punto la sed de poder y la crueldad posicionaron al hombre como el peor depredador de sí mismo, quedándose al borde de un gran abismo.



Para evitar llegar nuevamente a este punto ha germinado en la proclamación y promulgación de esos derechos, la obligación de salvaguardar los derechos que todo hombre tiene, así como, la responsabilidad que las naciones tienen de proveer de lo necesario al hombre para vivir con dignidad.

En este escenario, germinó la urgencia de implementar reglas, normas y hasta leyes que nos puedan resguardar de actos que agraven nuestra dignidad, dado que “el desconocimiento y el menosprecio de los derechos humanos han originado actos de barbarie ultrajantes para la consciencia de la humanidad” (Olivares, 2005: 13), y debe ser evitado que se llegue nuevamente al límite de desconocer la racionalidad del hombre.

Desde entonces, las naciones del mundo —preocupadas por brindar mejores opciones de vida y evitar que el hombre vuelva a perder su identidad racional— se han reunido para discutir la situación futura de acuerdo con los pronósticos estimados sobre la población, y las consecuencias que tendrán si no se da un giro a las políticas, hábitos y educación ya estimadas.

En el sentido de este trabajo, como muestra tenemos las Asambleas sobre el envejecimiento llevadas a cabo del 26 de julio a 6 de agosto del año 1982, en la ciudad de Viena, Austria. En esta asamblea se tuvo como objetivo reafirmar que los derechos fundamentales son aplicados a toda persona, incluyendo a los adultos mayores, quienes tienen el derecho a una calidad de vida integra, así como el derecho a disfrutar en familia y en la comunidad de una vida plena,

saludable, segura y a ser considerados como parte importante de la sociedad (Plan de Acción Internacional de Viena, Austria, 1980. Olivares, 2005: 22).

De esta Asamblea surge el Plan de Acción Internacional de Viena sobre el Envejecimiento, en el cual se establecen recomendaciones para propiciar una integridad en la forma de vida del adulto mayor: cuidado médico, atención sanitaria, programas educativos, diálogo que ayude a insertarlos a la sociedad, fomentar una cultura creativa y participativa, programas de prevención de enfermedades, etcétera. También establece la necesidad de que las naciones puedan intercambiar ideas y sistemas de trabajo; pero sobre todo que puedan brindar los recursos necesarios para llevar a cabo este plan.

El 17 de noviembre de 1988, en la capital de El Salvador, surge la Convención Americana sobre los Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. En dicha convención surge la inquietud de promulgar el llamado “Protocolo de San Salvador”, que recalca que “toda persona tiene derecho a protección especial durante su ancianidad” (Extracto del Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre los D.H. en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, “Protocolo de San Salvador”. Olivares, 2005: 20), la importancia de una cultura alimenticia, el cuidado médico, programas que integren al adulto mayor en la esfera laboral y una educación en cuidados que requieren sobre todo aquellos que tengan una limitación física.



El 16 de diciembre de 1991 se realiza la Asamblea General de las Naciones Unidas, en la resolución 46/91, de la cual surge la proclamación de los Principios de las Naciones Unidas en Favor de las Personas de Edad, donde se exhorta a las naciones llevar a cabo actividades, para los adultos mayores, basadas en los principios de independencia para trabajar, participar en programas educativos y recreativos, para vivir protegidos, etcétera; participación en la sociedad y en movimientos o asociaciones; cuidado y protección familiar, acceso a servicios médicos, sociales y jurídicos; autorrealización y desarrollo pleno de sus aptitudes; dignidad en la forma de vivir y en el trato que se les otorgue (Principios de la Naciones Unidas a Favor de las Personas de Edad, 1991. Olivares, 2005: 72-73).

Se promueve que las naciones puedan apoyar en la creación de asociaciones que velen por el bienestar de los adultos mayores, que otorguen los recursos suficientes para que los programas puedan ser ejecutados y que se fomente la participación de las comunidades para incluir a los adultos mayores

El 15 y 16 de octubre de 1992, se realiza una reunión plenaria de la que brota la Proclamación Sobre el Envejecimiento, en la que se establece la urgencia de que las naciones comiencen a trabajar sobre el Plan de Acción Internacional sobre el envejecimiento junto con los principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de edad, ya que se observan los cambios en la estructura demográfica de las naciones, incluso con mayor aceleración en aquellas de mayor desarrollo. Se promueve que las naciones puedan apoyar en la creación de asociaciones que velen por el bienestar de los adultos mayores, que otorguen los recursos suficientes para que los programas puedan ser ejecutados y que se fomente la participación de las comunidades para incluir a los adultos mayores (Proclamación sobre el Envejecimiento, 1992. Olivares, 2005: 74-77).

En el año de 2002 en la ciudad de Madrid se lleva a cabo la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento la cual establece la Declaración Política de Madrid sobre el Envejecimiento (Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, 2005) que, nuevamente, hace hincapié en la importancia de implementar programas de apoyo para dar solvencia a las necesidades, promover el bienestar de los adultos mayores ya que cada vez más se visualiza el incremento de la población mayor de 60 años y con ello el aumento de la esperanza de vida.

Los objetivos que se plantearon dentro de las asambleas fueron los Planes de Acción, cuya finalidad trata de poner en marcha programas en los que se



involucren las naciones y se comprometan de mutuo acuerdo, con nuevas formas o correcciones en la educación de los ciudadanos, que puedan redundar en una sociedad inclusiva para todos.

Pero el hombre ha vuelto a rebasar el límite de la crueldad, ahora de una manera *pacífica*: se cometen actos de violencia, egoísmo, intolerancia, exclusión y maltrato indiscriminadamente. Pareciera que las personas sólo tienen importancia de acuerdo a su independencia física y emocional, o si son económicamente activos y productivos para la economía de mercado. Una vez que no cuentan con cualquiera de estas condiciones, parecería como si dejaran de valer, y se les ve como un estorbo, una carga, y la mayoría de las veces simplemente se les ignora o abandona.

Este es el caso de los adultos mayores.

La Declaración Mundial de los Derechos Humanos afirma la importancia de la calidad de vida (independientemente de la etapa en la que se encuentre el individuo); el valor de disfrutar en una comunidad que sea inclusiva y a ser atendidos y estimados (Pan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, 2002. Olivares, 2005: 22). Es importante recordar que toda persona tiene derecho y necesidad de pertenecer a una comunidad donde se le proporcione protección y seguridad, y a su vez pueda ser recíproca; donde pueda desenvolverse y tener un sentido de pertenencia, donde pueda desarrollar sus cualidades y aprender cosas nuevas (oficios, talleres, aptitudes, etcétera), donde sea apreciada y pueda brindar apoyo a sus compañeros.



En nuestro país, varios factores han influido como el aumento de la esperanza de vida, la disminución en la tasa de mortalidad, la disminución en la tasa de natalidad, entre otros, son elementos importantes que han contribuido para este acontecimiento (Arrollo, 2011: 31). A pesar de que el gobierno y varias instituciones hacen lo posible por regularizar el trato de los adultos mayores promulgando leyes que defiendan sus derechos o la creación de sitios donde se resguarden y se les brinde servicios médicos, atención psicológica o incluso ayuda económica, aún existen desigualdades sociales que posicionan a los ancianos en un estado de





vulnerabilidad, siendo claramente insuficiente lo que el gobierno trata de proporcionarles.

Durante el sexenio del presidente Vicente Fox Quezada, de nuestro país, se promulgaron lineamientos como Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores (25 de junio de 2002) para brindar a este grupo demográfico un mejor desarrollo en la sociedad, promover la cultura de cuidados y dar apertura a espacios recreativos donde se les brinde la oportunidad de proyectar sus cualidades. Y el 2 de septiembre de 2004, es promulgada la Ley de Asistencia Social, para dar apoyo a las indicaciones establecidas por las Asambleas de las Naciones Unidas.

*En la antigua Grecia,
Hipócrates consideraba esa edad
como el punto de ruptura del
equilibrio; el inicio de la vejez.
Sostenía que ésta iniciaba
a los 56 años (Beauvoir, 1980: 23).*

Tiempo atrás, la representación de los 60 años como adulto mayor data desde la antigüedad y en diversas culturas. En la antigua Grecia, Hipócrates consideraba esa edad como el punto de ruptura del equilibrio; el inicio de la vejez. Sostenía que ésta iniciaba a

los 56 años (Beauvoir, 1980: 23). En Esparta los militares llevaban una gran disciplina en los cuarteles y eran liberados de sus obligaciones hasta los 60 años; a partir de ese momento se les encomendaba formar a los jóvenes, y fomentar el respeto a los viejos. En Atenas, el poder estaba en manos de los ancianos, y los jueces debían tener más de 60 años (Beauvoir, 1980: 121-122).

En México se ha establecido por Adulto Mayor, atendiendo al Artículo 3° de la Ley Derechos de las Personas Adultas Mayores, a toda persona que tenga más de 60 años de vida, pero que tenga los siguientes trastornos:

- Físicas: sordera, ceguera, esclerosis múltiple, fibrosis, amputaciones de algún miembro externos (manos o piernas), parálisis.
- Enfermedades degenerativas: diabetes, insuficiencia renal, cáncer, enfermedades cardíacas.
- Psicológicas: esquizofrenia, pérdida de identidad, pérdida de memoria, Alzheimer.

Se ha concientizado de la importancia de no lastimar a los adultos mayores excluyéndoles por su edad o sus limitaciones, de negarles sus garantías con argumentaciones que los denigren y de restarles su participación tanto dentro del ámbito familiar como el social, porque ello implica el rompimiento de las relaciones interpersonales basadas en el respeto, igualdad y reconocimiento mutuo que crean el sentido de identidad social (INAPAM-CNPD, 2011:7). Estas carencias alejan al hombre de tener de una vida digna.



Se debe también concientizar, en la necesidad de activar al adulto mayor dentro de la sociedad, porque si se les genera un sentido de estar en una etapa final donde sólo les resta recibir y agradecer aquello que se les brinda sin necesidad de hacer alguna actividad, se puede considerar que es una manera de discriminación al no dejarlo desarrollar sus potenciales (INAPAM-CNPD, 2011:10).

Pero sigue siendo insuficiente.

Conclusión

Pareciera que la vejez es sinónimo de abandono, muerte, exilio, etcétera, que provoca que muchas personas teman llegar a esa edad. Se visualiza a la vejez como el declive de la vida, y tal vez en efecto lo sea, “se mira a los viejos como a una especie inferior. Por eso muchos de ellos toman como un insulto toda alusión a la edad; quieren a toda costa creerse jóvenes” (Boauvoir, 1980:342). Pero la vejez debe ser la etapa de vida donde el hombre pueda disfrutar con tranquilidad de su hogar, en cambio se observa a muchos adultos mayores por las calles trabajando muy duro para poder sobrevivir los últimos años de su vida.

Es deber de todos velar por los derechos de todo individuo, en especial por los de aquellos de se encuentren sujetos por una fragilidad que los coloca en posición de desventaja. Por lo tanto, la enseñanza y la educación son primordiales, sobre todo aquellas proporcionadas dentro del núcleo familiar, “a fin de que tanto los individuos como las instituciones, inspirándose constantemente en ella [la Declaración Universal de los Derechos Humanos], promueva [...] el respeto a estos derechos y libertades” (Olivares, 2005:14).

Bibliografía

- Arrollo, Ma. Concepción (2011). *La vejez avanzada y sus cuidados*. Monterrey, México, UANL.
- Coreth, Emerich (1991). *¿Qué es el hombre? Esquema de una antropología filosófica*. Barcelona, editorial Herder.
- Biblia de Jerusalén.
- De Beauvoir, Simone (1980). *La vejez*. México, editorial Sudamericana.
- Florescano, Enrique (2009). *Los orígenes del poder en Mesoamérica*. México, Ed. FCE.
- Gene S. Stuart y George E. Stuart (1993). *Los reinos perdidos de los mayas*. Barcelona, Ed. National Geographic Society.
- INAPAM-CNPD, (2011). *Encuesta Nacional sobre la Discriminación en México-Enadis 2010*. México, INAPAM-CNPD.
- Martín-Albo, Miguel (2006). *Historia de Egipto. Día a día en el Antiguo Egipto*. España, editorial Libsa.
- Olivares, Ma. de Jesús (2005). *Declaración Universal de los Derechos Humanos, 1948.Derechos Humanos y Personas Adultas Mayores* (2005). México, Procuraduría de los Derechos Humanos del Estado de Guanajuato.
- Pérez Largacha, Antonio (2004). *La vida en el Antiguo Egipto*. Madrid, editorial Alianza.
- Soustelle, Jacques (1956). *La vida cotidiana de los aztecas en vísperas de la conquista*. México, editorial Fondo de la Cultura Económica.
- Sharer, Robert J. (2003). *La civilización maya*. México, Editorial Fondo de la Cultura Económica.
- Thompson, J. Eric (2003). *La grandeza y decadencia de los mayas*. México, Editorial Fondo de la Cultura Económica.



Grafógrafos

SUPLEMENTO LITERARIO REVISTA UNIVA

Nº. 7 SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019



Grafógrafos

SUPLEMENTO LITERARIO REVISTA UNIVA

SUMARIO

Grafógrafos

Suplemento literario del
Taller de Creación Literaria
de la UNIVA

Directora, voz editorial, compiladora y editora:

Mtra. Jazmín Velasco Casas

Contacto:

jazminvelasco@hotmail.com

Colaboradores

Delia Margot Elizarraraz Sandoval

Ana Plascencia Villaseñor

Diego Antonio Calderón Villanueva

Gilberto Espejo Tapia

Diego De La Riva Mendoza

Alfonso Villagrán Casillas

Pamela Díaz Villaseñor

Xavier Sánchez Navarrete

Ilustración de Portada

Cristopher Vega Carloz

ÍNDICE

III Instrucciones para soñar

IV Donde Ya No

V El jardín del edén: Amorío en cinco actos

VIII Cosas que pasan de noche cuando dormimos

IX Mantequilla, lluvia y madera

Nuestro Sueño

Entre sueño y sal

Three Worlds

Círculo Perpetuo

Los sueños definitivamente siempre han sido una producción humana enigmática que ha pasado a ser también patrimonio de la literatura. Los métodos escriturales que los abordan se caracterizan por su riqueza en imágenes simbólicas, arquetipos, metáforas, metonimias y distorsiones lógicas que nos acercan a las alucinaciones de la locura y a los fenómenos del inconsciente, pero también a las expresiones artísticas individuales que reflejan un bagaje cultural y una memoria histórica, que, trascendiendo teorías sobre la psique, nos muestran a través del lenguaje, capas profundas de la imaginación creadora.

En este séptimo número los escritores indagan la temática y la técnica onírica, descubriendo una comunicación en ocasiones poco convencional y condesada, y en otras un estilo de divertimento libre y atmosférico.

Guadalajara, Jalisco, México



Instrucciones para soñar

Por Delia Margot Elizarraraz Sandoval
Estudiante de la Licenciatura en Relaciones Internacionales

La vida, nuestra vida, está estrechamente relacionada a la cantidad de sueños lúcidos que nos caben en el puño, así como con todos aquellos momentos en que debemos apretar la mano para que no se nos escapen.

Es una fórmula constante de sentimientos encontrados más las ganas de conseguirlos sin que nos parezca tan fácil –porque pues... nos encantan los retos– menos los momentos en que sentimos que nos dejarán caer todo de golpe y sin avisarnos al cuadrado, porque todo suena más matemático si le agregas esas dos palabras.

Son aquellos sueños lúcidos que perseguimos los que nos mantienen con vida, dejemos de lado ese músculo en forma de corazón que tenemos dentro, ese sólo funciona como un artilugio, nos recuerda que somos humanos, como todos.

Aunque si lo pensamos bien, en los sueños somos de todo menos humanos, somos héroes o tortugas, podemos incluso hablarles a personas que en nuestra vida pensamos hablarles. Podemos estar conscientes de que soñamos y aun así no querer hacer las cosas más fáciles, porque como lo he dicho párrafos antes, nos gustan los retos, en lugar de equiparnos con súper fuerza caminamos con sigilo para que el sueño sea cada vez más interesante.

Si quieres que un sueño se haga realidad no lo cuentes en voz alta, dicen por ahí que el viento tiene esa mala costumbre de llevarse las palabras, no vaya a ser en una de esas que se te ocurra susurrarlo y él ande rondando por donde te encuentres.

Escríbelos con tinta indeleble y si puede ser invisible mucho mejor, pero recuerda dónde los guardas, no los abandones, si se empolvan no sabrás si usar un sacudidor o una aspiradora, frecuéntalos.

De sueños lúcidos a pesadillas incontables hay un solo paso, pero de pesadillas a realidades hay muchos de por medio, es cuestión de saber con cuáles nos enganchamos y por cuáles son por los que estamos dispuestos a ponernos unos buenos tenis y correr.

Al final, despertamos, son estos sueños, incluyendo las pesadillas, las que nos mantienen con vida.



Donde Ya No

Por Ana Plascencia Villaseñor

Egresada del Bachillerato en Diseño Gráfico Digital

Preferiría nadar en el rincón donde las sombras ya no soplan
las voces no muerden
miran
lágrimas que me huelen ya no cortan
—apestas a ilusión —me dicen al final
que no es el final
porque nadaré
donde ya no pueda dormir

El jardín del edén: Amorío en cinco actos

Por Diego Calderón "Rollo"
Estudiante de la Licenciatura en Psicología

Escena primera

[Al abrirse el telón, se aprecia el consultorio de un destacado terapeuta, en el que predominan los colores oscuros, caoba y nubes. De la pared cuelgan diversos reconocimientos. Recostado en un diván, se encuentra el paciente y al frente, el terapeuta en un asiento de piel.]

Terapeuta: *[Da vuelta a la hoja de una libreta en la que procede a realizar una serie de anotaciones]*

Paciente: *[El movimiento lo trae de vuelta de sus cavilaciones. Dirige una mirada interrogativa al terapeuta con la esperanza de que le brinde alguna idea a la cual asirse]*

Terapeuta: Me contaba respecto a lo que sucedió en días recientes...

Paciente: *[Interrumpe]* ¡Ah! Sí. La invitación al Jardín del Edén.

Terapeuta: Justamente. ¿Podría hacerme favor de ahondar más en ello?

Paciente: *[Desenvuelto]* Llegué a mi casa exhausto del trabajo. Me quité la corbata y los zapatos. Me recosté a descansar en la sala y cerré los ojos por un momento. Lo siguiente que recuerdo, es que llegó por correo un extraño sobre que contenía una hoja con un breve mensaje. Algo así como: "Está usted cordialmente invitado al Jardín del Edén".

Terapeuta: *[Reflexivo]* Posterior a haber leído dicho mensaje, ¿qué sucedió?

Paciente: *[Confundido]* Al principio creí que se trataba de una broma, sin embargo... después sentí la necesidad imperiosa de salir de mi casa.

Terapeuta: *[Inquisitivo]* Y, ¿qué hizo usted?

Paciente: Abrí la puerta y comencé a caminar con dirección al horizonte. Por salir con apuro olvidé calzarme. Tras caminar algunos kilómetros llegué a una zona árida. De pronto, una serpiente emergió detrás de un matorral y al sentirse invadida lanzó sus colmillos hacia mi talón. Luego de eso, sentí marearme y minutos después me había desvanecido.



Escena segunda

[La escena se desarrolla en el jardín. El mismo está poblado por diversas especies de flora. La fauna no figura por lo pronto. A la lejanía se observa únicamente un sórdido color blanco. El paciente se encuentra en posición horizontal sobre el pasto. Zenit aparece en escena]

Zenit: *[Mira al paciente con curiosidad]*

Paciente: *[Poco a poco va recobrando la consciencia y coloca una mano sobre su rostro para evitar la luz cegadora. Se sobresalta al vislumbrar la belleza emanada del contorno de Zenit]*

Zenit: *[Emocionada]* ¡Al fin estás despierto!

Paciente: *[Sorprendido observa que una estela color opaco con composición similar a una nube cubre las partes endebles de Zenit]* ¿Quién... ¿quién eres tú?

Zenit: *[Sonriente]* Zenit, princesa de las tinieblas. Te agradezco verdaderamente que aceptaras la invitación al jardín.

Paciente: *[Desconcertado por el mensaje y la cándida sonrisa]* ¿Al qué...?

Zenit: *[Ayuda al paciente a postrarse]* Al jardín. El Jardín del Edén. *[Señala en derredor]*

Escena tercera

[Al atardecer, Zenit y el paciente se encuentran a los pies de un monte. Ambos riegan algunas flores de color mezcla de salmón y carmesí, con agua traída de tierras lejanas]

Paciente: *[Extiende su mano sobre las flores. Al roce con las yemas de sus dedos, los filamentos de las mismas se tornan rígidos]* Pensé que habría más invitados.



Zenit: *[Con misticismo]* El sol brilla por su ausencia y el tiempo suele llegar tarde, pero mi hermana gemela está pronta a acompañarnos. *[Regresa a su tono habitual]* Podemos ir sirviendo el té, tengo la certeza de que te encantará.

Paciente: *[Se acerca a Zenit a una distancia en la que sus narices entran en contacto].* El único sabor que quiero degustar es el de tus labios. *[Tras decir esto, se hunde en un beso de extensión considerable en el que sus espíritus conectan]*

Escena cuarta

[El paciente y la que pareciera ser Zenit se encuentran recostados en un lecho de hojas a la sombra de un árbol gigantesco; la diferencia es que la nubosidad que censura la exquisitez corpórea de esta última, ahora es blanquecina]

Paciente: *[Separa sus párpados mientras se estira alzando los brazos. A su lado percibe la presencia de un cuerpo que yace a escasos centímetros y cree que es Zenit, por lo que sonríe]* Buenos días, Zenit.

Alba: *[Desadormilándose]* Buenos días, fiero. *[Sonríe de forma pícaro]* Sé que nos parecemos, pero no soy Zenit. Soy Alba. *[Inquisitiva y coqueta con un mechón rebelde sobre su cara]* ¿No lo recuerdas?

Escena quinta y última

[De fondo aparece nuevamente el consultorio del terapeuta. El paciente sigue recostado sobre el diván con ambas manos sobre el pecho. El terapeuta riega cuidadosamente las flores de una maceta ubicada en su librero, mientras el paciente continúa su discurso]

Paciente: *[Adopta una postura erguida. Abandona su posición en el diván y comienza a caminar de un extremo a otro del consultorio de forma nerviosa]* Y bien... ¿Cuál es su postura profesional a todo esto? *[Dardo]* ¿Cree que estoy mal?



Cosas que pasan de noche cuando dormimos

Por Gil Espejo

Estudiante de la Licenciatura en Producción audiovisual

En la casa:

El reloj se vuelve ruidoso
Los espejos ruegan por vanidad
El suelo descansa de las pisadas
Los cuadros se aferran a las paredes
La llave del fregadero espera la próxima gota
El libro contempla las huellas dactilares
en sus hojas.

En el cuerpo:

Un barro nace
La vejiga se llena
La columna se estira
El pelo crece de la raíz
Las lagañas se forman
La sangre navega tranquila

Entre sueños:

Se flota, se vuela
Se corre a cualquier velocidad
Se cae al vacío y no se muere
Se recuerdan objetos perdidos
Se encuentra dinero enterrado
Se muere y nace las veces que
sean

Mientras se duerme:

Se suspira al oído
Unos ojos observan
Una gran fuerza paraliza
Algo agrega peso al cuerpo
Se acercan los antepasados
La muerte roba últimos alientos

Mantequilla, lluvia y madera

Por Diego De la Riva Mendoza

Estudiante de la Licenciatura en Comercio y Negocios Internacionales



Norrköping, Suecia

A pan con mantequilla, lluvia y madera. A eso olía la casa, pensó el anciano mientras inspiraba el aire. De haber sido pintor hubiese trazado un cuadro con los tres elementos. De haber sido músico, una sonata que los describiera a cada uno, y terminara con una unión casi tan armónica como la que se vivía en ese lugar. Pero no era ningún artista, al final todo se quedaría y moriría en el sótano de su recuerdo. Amaba ese olor, que lo acompañaba desde que había nacido pues su madre siempre quiso un parto en las montañas. Allí creció, décadas más tarde enterró a sus padres, se casó, vivió la vida en pareja, tuvo sus propios hijos y los vio partir, dijo adiós a las cenizas de su esposa. Sólo le faltaba morir con el susodicho olor. Por eso siempre se llenaba de aire los pulmones y esperaba. Pero no pasaba nada. Ya tenía ochenta y siete años, dos meses con tres semanas y dos días, era más de noche que de mañana, vaya, que a su edad hasta de madrugada era. Pero nada. Se sentó en el piso mirando el tragaluz, no se quedó con arrepentimientos, deudas o miedos. A su edad mantenía un perfecto raciocinio, que era el único temor de su existencia, perderlo de anciano. Se preguntó si la vida le podría dar algo más, ¿le dejaría elegir el momento exacto de su muerte? Rogó porque así fuera. Se dice que uno no elige como nace, pero puede elegir cómo muere, y esas son patrañas, ¿cuántos realmente eligieron cómo murieron? Seguro quiénes fueron y circunstancias, pero ¿cómo morir? A muy pocos se les otorga ese honor, pensó; quizás también la libertad del cómo vivir sea un raro regalo, inclusive para las personas libres. Ya le dolía la cabeza, inhaló de nuevo. Nada de nada. Solo quería morir con ese aroma en sus pulmones.

Ciudad de México

El adolescente le terminó de contar a su padre, quien lo miraba atónito. Ambos observaban el cuadro de pan con mantequilla, madera y lluvia, de título homónimo. Estaban en una subasta de pinturas, de la alta sociedad. Casi nadie adquiría y solo alardeaban, luego los que tenían menos dinero o menos nombre, en un acto desesperado y patético compraban el arte más caro, porque todo aquello tenía sentido.

—Y al final, ¿qué le pasó al anciano? —le preguntó el padre a su hijo intentando encontrar sentido y final a la invención de su historia sobre el cuadro.

—No sé, mis pensamientos acabaron junto con su dolor de cabeza —le contestó muy serio el hijo aún observando el cuadro.

—Te compro la pintura, si no hablas así con nadie más el resto de la noche, especialmente con los Salinas. Lo que sea más popular en la televisión será tu tema de conversación con estas personas —dijo su padre viendo el precio del mismo, asegurándose que costara lo suficiente para que su compra fuese justificable.

—Muy bien —dijo su hijo casi sin prestarle atención, aún sumergido en el cuadro.



Linköping, Suecia

—¿Todo eso soñaste cuando eras niño, tanto al hombre en la casa de las montañas, como al adolescente en la galería de arte? —le preguntó su amante, justo después de hacer el amor. Mientras ambos se limpiaban le había contado los sueños para llenar el silencio del motel en el que estaban. No tenían televisión y los celulares se encontraban sin batería.

—Ambos los recuerdo con una claridad impresionante, cada suspiro, diálogo, movimiento. A pesar de que era un niño, aún no se borra nada. Mira que no me acuerdo qué pedimos de aperitivo en la cena o qué es lo que tengo que hacer mañana —contestó mientras se servía hidromiel en una copa de vino.

—Pediste patatas de entrada y mañana tienes que desayunar con tu hermano. ¿Por qué México? —preguntó ella inflando el condón usado con agua de la llave, era muy paranoica en eso de no quedarse embarazada, o se consideraba a sí misma y a él bastante estúpidos a la hora de detectar condones rotos.

Ciertamente había pedido patatas, pensaba él mientras se tomaba el resto de la bebida. Pero no era su hermano al que tenía que ver, sino a su hermanastro. Y había una gran diferencia en ello, tenía que haberlo. Sobre todo, si uno tenía en consideración que se estaba acostando con su esposa. Pero todo estaba bien, su hermano político mantenía relaciones sexuales con la mitad de Estocolmo, entonces él estaba feliz, su esposa que se metía sin parar en la cama de su cuñado se veía feliz. El mundo seguía con una tranquilidad y un caos impresionante.

—No sé el porqué de México —contestó finalmente a su pregunta. —Mira que de niño me causó mucha molestia, como una comezón en la cabeza. Desde no entender nada del español, hasta que a los catorce años anoté en una hoja todo lo que decía el sueño, lo llevé a que lo tradujeran. Pero no pareció bastarme. Entonces estudié español por diez años, permanecí dos en la Ciudad de México. Pero solo pareció ser la mitad de la respuesta. Entonces regresé a Suecia, me fui a vivir a una casa en las montañas de Norrköping, comí pan en la casa de madera con el olor de la lluvia hasta que fue suficiente. La comezón se fue, pero el recuerdo de los sueños, no.

—¿Y si pintases o contrataras a alguien que pintase el cuadro del sueño, y luego lo llevases a la galería de arte? —dijo más entusiasmada e interesada en él que durante el sexo, se preguntó si debería asumir algo sobre eso.

—El anciano del primer sueño dijo que era imposible transmitir la sensación al arte. Tampoco se trata de sueños sobre mi pasado o futuro, tú sabes que nunca conocí a mi padre y en lo que a mí respecta, nunca he tenido uno. Y el viejo de la casa de la montaña no tenía hermanos ni hermanastros —dijo refutando sus pensamientos.

—¿Bueno y ahora qué? —le dijo ella entrecerrando los ojos escéptica.

—No lo sé, el limbo supongo. Pero te he de admitir que a veces me pregunto si el viejo o el adolescente habrán soñado sobre este lugar conmigo y contigo.

Nuestro Sueño

Por Alfonso Villagrán Casillas
Estudiante de la Ingeniería en Mecatrónica



Estoy y ella está
llora cuando se da cuenta
cuando la luz besa sus ojos
y no le queda más que despertar

Se encuentra
en los hilos de mi almohada
en el espacio detrás de mis pupilas

Disfruto de ella, cada suspiro
cada sonido y cada parte de su piel

Duermo en su pecho y sueño que no rompe el día
y cada que abro los ojos
ella sólo sale de entre mis sábanas
acaricia y besa mi cuello

¿Seré el hombre de sus sueños
y ella la mujer de los míos?

Qué pasará el día que deje de soñar con ella
porque cuando no está no recuerdo nada
el momento en que me recuesto
y en el que llega la vigilia

Qué pasará
cuando deje de pensar en mí
y lo haga con alguien más
qué pasará cuando se vaya a dormir sin soñar

Entre sueño y sal

Por Pamela Díaz Villaseñor
Estudiante de la Licenciatura en Comunicación

Matthew sintió que sus venas se habían convertido en fuego y quemaban su piel, haciéndolo retorcerse en la cama entre gemidos y gruñidos. Además, sentía una opresión sobre su pecho que le dificultaba respirar de manera adecuada.

El fuego se esparció hasta quemarle las entrañas, la opresión lo dejó sin aliento, pero sus lágrimas le salvaron, mezclándose con el sudor. El agua salada tarde o temprano se transformó en océano, del cual emergió con una bocanada de aire.

Se echó el cabello hacia atrás con las manos y miró hacia todas direcciones con desesperación. Estaba rodeado de neblina.

—¿James? —gritó a la nada—. ¿James?

Nadó en dirección recta para ver si de casualidad encontraba la orilla. Y luego se detuvo, creyendo ver algo en la distancia, una silueta.

—¡James! —exclamó a todo pulmón antes de volver a emprender el nado con ímpetu.

En el momento en que tuvo oportunidad de salir del agua y levantarse, se percató de que tenía un dolor punzante en su brazo, que en su momento le adjudicó a su esfuerzo al nadar. Pero era su hombro sangrante.

Palideció y volvió a colocar la mirada al frente con los ojos abiertos de par en par, hacia la espalda de un muchacho que se adentraba en la selva, alejándose de él.

—¡James! —volvió a gritar, echando a correr para alcanzarle.

Las plantas y ramas arañaron y golpearon su rostro en repetidas ocasiones, pero no podía detenerse aunque las piernas le dolieran, se quedara sin aliento y su hombro sangrara.

Los pasos de James cesaron y Matthew se regocijó al creer que lo alcanzaría, pero el joven sólo alcanzó a mirarle y preguntar “¿Will?” antes de fusionarse con la neblina a su alrededor.

Agitó las manos en el aire con expresión consternada, como si esperara encontrar algo sólido en él. Nada.

Cayó de rodillas sobre el colchón. Hundió la cabeza sobre la almohada y sollozó: : *No me ruegues que te deje, o que regrese cuando te estoy siguiendo.*

Three Worlds¹

Por Xavier Sánchez Navarrete
Estudiante de Ingeniería Industrial



Me encuentro sentado frente al lago recordando todo aquello que se aferra a mi memoria haciendo que me odie casi tanto como odio al mundo, a la vida misma, para ser preciso. Es otoño, o eso creo por las hojas de los árboles que caen lentamente sobre el agua que se mantiene impasible ante su toque, mi cuerpo hace lo mismo cuando una que otra termina sobre mí.

Nunca he sabido qué tiene de especial este lugar, pero me calma el solo contemplar la perfecta naturaleza que emana aromas increíbles y una vista hermosa. En cierto punto mis lágrimas caen lentas e insonoras, sin posibilidad de frenarlas; no puedo asegurar si son causadas por el remedo de vida que llevo, o por un síntoma de mi cuerpo rechazando el escenario frente a él, sabiendo que no es algo que sea digno de estar observando.

¹ Ejercicio literario basado en la obra “Tres mundos” de 1955, de M. C. Escher.



Algo me incomoda, nunca he sido capaz de ver mi reflejo, los grandes e imponentes robles a mi alrededor existen en su superficie, al igual que sus delicadas hojas que se incorporan a ella, pero yo no tengo lugar en su perfección, aun así, lo entiendo, arruinaría su belleza en el momento en el que algo como yo se mostrase ahí.

El cielo comienza a cambiar su color, se vuelve gris opaco, al parecer es el único que comparte mi sentir, al igual que yo muestra un lado melancólico, aunque al cielo le sienta mejor, pues sabe portarlo con clase, a diferencia mía, que me oculto en un bosque, cual cobarde. Si pudiera estar a la altura de esas nubes siento que podría poseer dicho porte, porque, ¿qué puede verse mal desde ahí?

Al regresar mi atención al epicentro de mi inseguridad, éste me regala un par de ojos grandes y llamativos fascinados por mi presencia, acompañados de unos bigotes prominentes y un cuerpo lleno de escamas. Un pez fácilmente comparable en tamaño conmigo me ve con una familiaridad difícil de describir. ¿Pertenencia? No, algo más profundo, ¿comprensión? Sería extraño viniendo de él, aun así, se mantiene fijo, no mueve ni una aleta, no parpadea ni una vez sin importar cuántos minutos pasan.



Desví mi mirada hacia el cielo, pero siento que me ve, atravesando lo que represento, la insignificante existencia que presencia de frente. Cuando regreso la vista me topo con él por segunda vez, nada ha cambiado, su mirada no se desprende de mí, ¿qué es lo que busca? Me molesta su presencia más que la belleza del lugar, o el privilegio de las hojas y los árboles, inclusive más que el atrevimiento del cielo de vestir mejor que yo; odio su libertad y la oportunidad de pertenecer a un mundo hermoso, mientras el mío se hace pedazos. Incluso tiene acceso a una realidad más allá de la que yo pudiese desear; no creo que alguien sea capaz de ver más allá de este reflejo acuoso, no pueden notar lo que esconde la profundidad de la laguna, un universo perfecto y a su único residente, aquel animal. Eso me hace odiarlo, despreciarlo, tiene todo a su disposición para gozarlo y desperdicia su tiempo viendo a un despojo de hombre como yo, ¿qué tengo de especial?

Mi enojo me lleva a tomar una piedra y arrojarla al pez, tengo que hacer que se vaya, que dejara de desnudar mi miseria, pero, al impactar la piedra contra el agua, lo único afectado son las hojas que se mantienen a duras penas en la superficie, mientras las sombras se mecen por el impacto, pero el objeto atraviesa con suma facilidad a mi cruel acompañante, cuya figura se vuelve tan borrosa como el reflejo de los árboles.



No hay nada más por reflejar ahí sino la naturaleza a nuestro alrededor. A excepción de...mí mismo. Eso me hace acercarme casi rozando el borde, topándome con el animal a pocos centímetros, casi podía tocarlo, o ¿sería más bien tocarme? Pero el problema ya era otro, ¿por qué el lago decide permitir reflejarme después de tantas veces que busqué consuelo? Y, ¿por qué no era mi rostro, sino el de un pez? Todas esas ideas desaparecen en el momento en el que noto algo mucho más importante, un punto que rodea mi mente y que se manifiesta de golpe: es insignificante saber el porqué. Si yo soy verdaderamente aquella figura, eso significa que puedo tener acceso a aquel universo que se oculta entre las hojas, bajo la superficie, y lo único que me detiene es una fina capa transparente.

Un lugar mil veces más interesante que la realidad a la que pertenezco, y lo único que tengo que hacer para alcanzarlo es dejarme ir. Con un movimiento fuerte en el agua ésta me permite invadirla directamente y sin escalas al otro lado del reflejo, a donde todo era hermoso y la melancolía no existía, lejos del cielo, lejos de las inseguridades, volviéndome uno con la laguna, nadando libre hasta el fondo del abismo frente a mí, sin ataduras, sin complicaciones, sin tener que volver a llorar nunca más.

Círculo Perpetuo

Por Ana Plascencia Villaseñor
Egresada del Bachillerato en Diseño Gráfico Digital

Con lentitud camino a lo largo de un pasillo que aparenta no tener fin. El uso de prendas carece de importancia en este lugar, por lo que deambulo con la naturalidad de mi estado congénito. Espesas nubes grisáceas condensan el vapor sofocante que envuelve el húmedo entorno. Mis exaltados sentidos advierten la inseguridad del alrededor. Una carcajada desgarrar el silencio fundiéndose con gritos de desesperación en la lejanía; a pesar de escudriñar la dirección del aparente origen de aquel ruido que ahora se acerca de manera progresiva, no logro ver más que sombras difuminándose al correr, enfrente, a los lados, detrás o hacia mí. En ocasiones, algunas tropiezan y caen a lugares infinitos de los que no podrán volver; al menos eso es lo que logro distinguir entre el ajetreo de murmullos que resuenan detrás mío.



Súbitamente, una fuerza incorpórea me impide continuar; sin embargo, aún mantengo una sensibilidad inédita en todo mi cuerpo acompañada de un constante escalofrío que me recorre de pies a cabeza. Al haberme aislado en el terror de la inmovilidad, no he percibido el repentino silencio y las sombras que ahora se mantienen reunidas de pie a mi alrededor.

Una mano esquelética roza mi sudoroso hombro con las puntas de sus dedos gélidos, transmite su frío a mi piel, provocando un estremecimiento colosal y haciéndola seca y quebradiza, que pronto comienza a desmoronarse, dejando al descubierto los músculos, tatuados con los nombres de los pecados que cometí en vida. Viscosas gotas color tinta comienzan a caer, siento cómo se derraman por mi cara y encuentran su camino dentro de mis ojos; en un intento inútil por sacudirlo, comienza a quemar como ácido y todo se vuelve oscuro. Un agudo dolor hace mi abdomen punzar y me tira de espaldas como una tabla al caer. ¿Dientes? Enseguida, se comienza a propagar una especie de picazón por todo mi interior, froto lo más fuerte posible, desgarrando lo que queda de carne, el denso fluido persiste, pero esta vez es mi sangre la que me baña no solo el rostro. A continuación, manos, piernas, brazos, todo tipo de extremidades y partes que imagino pertenecen a las sombras que me acosaban, se apoderan de mí.

Un dedo menos, un pie menos, mordidas desgarradoras es lo que predomina. Hasta que no queda nada del cuerpo que una vez existió.

Criterios para publicar

Los artículos que se publiquen en la Revista de la Universidad del Valle de Atemajac deberán cumplir con los siguientes criterios editoriales:

- Tratar los temas para un nivel académico universitario (lenguaje accesible)
- Ser propositivos y analíticos (no deben atacar a personas e instituciones)
- Ser objetivos, ágiles y de relativa actualidad
- Reflejar en sus contenidos la filosofía educativa UNIVA
- Tener suficiente aparato crítico, con fuentes debidamente identificadas y señaladas
- Proceder preferentemente de colaboradores del Sistema UNIVA
- Ser inéditos

Normas para la recepción de artículos

- Los artículos estarán capturados en programa Word, versión 2003
- Los trabajos serán de 2,500 a 5,000 palabras aproximadamente, cuartillas a espacio 1.5, con un breve resumen (60 a 70 palabras aproximadamente)
- El autor puede proveer las imágenes que ilustrarán su artículo de acuerdo con las siguientes especificaciones: en blanco y negro, con 300 dpi y en tamaño real
- Fuente: "Arial"; tamaño 12
- Datos personales del autor: nombre completo, grado académico, puesto(s) que desempeña y opciones de comunicación con él o ella (teléfono, correo electrónico, etcétera)
- Los títulos de los artículos no deben exceder las 20 palabras
- Las gráficas utilizadas deberán ser diseñadas por el autor en escala de grises o texturizadas
- Las notas y referencias bibliográficas deberán aparecer al final del artículo con llamado en el texto, siguiendo los lineamientos de la APA (American Psychological Association)
- No deberán incluirse en la bibliografía obras que no hayan sido referidas en el cuerpo del texto. La bibliografía debe aparecer en párrafo francés
- Los artículos serán entregados vía correo electrónico al Coordinador Editorial o por medio de algún miembro del Consejo Editorial
- Todos los trabajos serán sometidos a corrección de estilo y ortográfica
- Incluir Palabras Clave: (4 o 5)

De los dictámenes

- Solo se aceptarán artículos que cumplan con los requisitos antes mencionados
- Los resultados del dictamen serán: Publicable, No Publicable o Publicable con Modificaciones
- La revista se apoyará en la dictaminación de pares conocedores de la materia. Este proceso será anónimo
- En caso de resultados contrarios, se pedirá la votación de un tercer dictaminador
- El Consejo Editorial se reserva el derecho de hacer los cambios editoriales que considere convenientes, sin que ello implique alterar los contenidos de los mismos, que son responsabilidad única de los autores
- La sola recepción de un artículo no garantiza su publicación
- La publicación de los artículos estará sujeta a la disponibilidad de espacio



Enviar el artículo al Consejo de la Revista:

Coordinador Editorial Lic. Saúl Raymundo López Cervantes. • saul.lopez@univa.mx Ext. 1735

El mundo es tuyo
cuando hablas **idiomas**



Cursos para
Niños, Adolescentes y Adultos

Inglés

Alemán

Chino

Francés

LSM

Italiano

Portugués

Japonés

- Horarios matutinos y vespertinos
- "Club de conversación"
- "On - line"
- Certificaciones Internacionales
- "In Company"
- Cursos sabatinos y semanales
- "Inglés con fines específicos"
- Laboratorio de idiomas
- "Teacher Training"
- Traducciones
- Cursos personalizados



**"Saber *más*,
para *ser*
más"**



www.univa.mx

SISTEMA UNIVA

- Colima • Guadalajara • Lagos de Moreno • La Piedad • León •
- Querétaro • Tepic • Uruapan • Puerto Vallarta • Zamora