

AÑO 9 - NUMERO N° 1
NUEVA ÉPOCA
enero - abril 2023

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

BOLETÍN

Oficina Ejecutiva de Apoyo a la
Investigación y Docencia
Especializada

Edición Cuatrimestral - 2023



Av. Brasil 642 Breña Lima - Perú
Tlf. 330-0066 (anexo 6028)
www.insn.gob.pe



OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN
Y DOCENCIA ESPECIALIZADA



INDICE

DIRECTOR GENERAL

Dr. Jaime Tasayco Muñoz

DIRECTORA EJECUTIVA DE OEAIDE

Dra. Zoila Yanac Reinoso

EDITOR

Dr. Julio Marin Portocarrero

DIAGRAMACIÓN Y DISEÑO

*Tec. Inf. Percy Refulio García
Bach. John Moscoso Sh.*

Derechos para esta edición
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Fondo Editorial del Instituto Nacional de Salud del Niño
Av. Brasil N° 642 Lima - Breña /
Tlf. 423-9904 330-0066
www.insn.gob.pe

ISSN 2310-8967 (versión on-line)

Presentación	03
---------------------	-----------

Trabajos de Investigación	
• Serotipos de streptococo pneumoniae en niños hospitalizados con enfermedad neumocócica invasiva post vacuna neumococo 13-valente en el Instituto Nacional de Salud del Niño durante el periodo 2017 – 2020.	04
• Características clínico-epidemiológicas de pacientes con malformaciones pulmonares congénitas en el Instituto Nacional de Salud del Niño, enero 2010 - diciembre 2020.	
• Efecto del ambiente educacional en el aprendizaje autoregulado en residentes de pediatría de universidades de Lima en el contexto de la pandemia del COVID-19 en un hospital especializado en el año 2021.	05
• Síndrome de hiperinsulinismo-hiperamoniemia: una importante presentación de hiperinsulinismo congénito más allá del periodo neonatal. Reporte de dos casos.	
• Características clínico - epidemiológicas de pacientes con bronquiolitis obliterante post infecciosa en el Instituto Nacional de Salud del Niño: enero 2010 - diciembre 2020.	06

La Investigación Cualitativa y su Importancia en la Ciencia de la Salud	07
--	-----------

Por: Dra. Lic. Enf. María Paulina Tello Delgado

Análisis del desarrollo de la Telemedicina en América Latina y Perú	09
--	-----------

Por: M.C. Danny Díaz Carrasco (Coordinador de la Und. de TELESALUD)

RESEARCH4LIFE Disponible en biblioteca virtual del INSN	11
--	-----------

Por: Lic. Laura Chipana Espinoza

XXXI Curso Internacional de Avances en Pediatría	13
---	-----------

Por: Dr. Julio Marin Portocarrero

PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Salud del Niño y la OEAIDE, cumpliendo su misión de liderazgo en la investigación pediátrica de nuestro país en esta ocasión ponemos a disposición de los profesionales de la salud el primer boletín cuatrimestral del año 2023 de la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada.

En esta oportunidad presentamos en este boletín el resumen de los informes finales de cinco estudios desarrollados en el Instituto Nacional de Salud del Niño por reconocidos investigadores cuyos títulos son: “Serotipos de streptococo pneumoniae en niños hospitalizados con enfermedad neumocócica invasiva post vacuna neumococo 13-valente en el Instituto Nacional de Salud del Niño durante el periodo 2017 – 2020” por el Dr. Julio Marin Portocarrero, Médico Pediatra; “Características clínico-epidemiológicas de pacientes con malformaciones pulmonares congénitas en el Instituto Nacional de Salud del Niño, enero 2010 - diciembre 2020.” del Dr. Hector Nuñez Paucar, Neumólogo Pediatra; “Efecto del ambiente educacional en el aprendizaje autoregulado en residentes de pediatría de universidades de Lima en el contexto de la pandemia del COVID-19 en un hospital especializado en el año 2021.” por el Médico Pediatra Jaime Martín Pezo Morales. Asimismo, presentamos la investigación: “Síndrome de hiperinsulinismo-hiperamoniemia: una importante presentación de hiperinsulinismo congénito más allá del periodo neonatal. Reporte de dos casos” del Dr. Miguel Angel De Los Santos La Torre y finalmente el trabajo de investigación: “Características clínico- epidemiológicas de pacientes con bronquiolitis obliterante post infecciosa en el Instituto Nacional de Salud del Niño: enero 2010- diciembre 2020” por el Médico Pediatra Noé Israel Atamari Anahui.

En esta oportunidad contamos con la colaboración de la Dra. y Licenciada en Enfermería María Paulina Tello Delgado, que en su artículo “La Investigación Cualitativa y su Importancia en la Ciencia de la Salud” nos describe los paradigmas que tiene este diseño de investigación y su producto donde se resalta más la validez que la replicabilidad, así mismo nos muestra cual importante es para las ciencias de la salud, al permitir estudiar aspectos como las dimensiones humanas y la participación de las personas en la toma de decisiones a través de sus percepciones.

El M.C. Danny Díaz Carrasco coordinador de Telesalud del INSN, nos entrega en su reseña un análisis del desarrollo de la Telemedicina en América Latina y en el Perú y nos explica por qué la Telemedicina es una de las mayores innovaciones de los servicios sanitarios en el aspecto tecnológico, cultural y social al permitir facilitar la entrega de servicios de salud a pacientes de zonas alejadas geográficamente desde grandes centros hospitalarios, en su mayoría de tercer nivel, paliando el déficit de atención en los servicios médicos y por último nos explica el avance que ella tiene en algunos países de América Latina que son líderes en este servicio.

Otro artículo importante nos proporciona la Lic. Laura Chipana, que nos explica en este boletín la plataforma Research Life, donde se encuentran 5 programas como el HINARI, AGORA, OARE ,GOAL y ARDI, siendo HINARI uno de los más importantes para nuestros investigadores de nuestra institución que servirá para mejorar la enseñanza, investigación y elaboración de políticas en las diferentes disciplinas de la ciencia de la salud. Así mismo nos informa que estos 5 programas se encuentran disponibles en nuestra institución a través de la Biblioteca Virtual.

Y por último considero importante informar el éxito de XXXI Curso Internacional de Avances en Pediatría realizado del 20 al 22 abril del 2023 en la modalidad virtual, desarrollado por el INSN que contó con la participación de 15 profesores invitados del extranjero para las conferencias magistrales y la asistencia de 461 profesionales de la salud.

Dr. Julio Marin Portocarrero



Trabajos de Investigación



Informe Final

Serotipos de streptococo pneumoniae en niños hospitalizados con enfermedad neumocócica invasiva post vacuna neumococo 13-valente en el instituto nacional de salud del niño durante el periodo 2017 – 2020

Marín Portocarrero Julio G.^{1,2,a}, Quispe Sanchez Alan^{1,a}, Charca Rodriguez Flor de Maria^{1,b}

¹ Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú.

² Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Federico Villareal.

^a Médico pediatra, Magister en Docencia e Investigación en Salud

^b Médico patólogo clínico.

Objetivo:

Describir las características clínicas, serotipos y susceptibilidad antibiótica en pacientes con enfermedad neumocócica invasiva (ENI) en un hospital pediátrico de Perú.

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo, con datos de las historias clínicas de pacientes con ENI hospitalizados entre los años 2017 al 2020 en el Instituto Nacional de Salud del Niño-Breña (Lima, Perú). Se describieron variables clínicas, esquema de vacunación, susceptibilidad antibiótica y serotipos aislados.

Resultados:

Se incluyeron 29 pacientes. La mediana de edad fue 1,9 años (rango 2 meses a 8 años). El 51,7% fue del sexo femenino y la forma clínica de ENI más frecuente fue la bacteriemia en 18 (62,1%) pacientes. El 65,5% tenía el esquema de vacunación completo. El 82,8% del aislamiento del germen fue de sangre. La resistencia antibiótica fue más frecuente a la eritromicina 55,2% y penicilina 24,1%. Los serotipos registrados fueron 6C, 19A, 23A, 24F. Un paciente falleció por meningitis.

Conclusiones:

La ENI fue más frecuente de 1 a 5 años y en la forma clínica de bacteriemia. Se encontraron 5 serotipos reportados en estudios previos con resistencia a penicilina y eritromicina.

Palabras claves:

Streptococcus Pneumoniae, Vacunas Neumococicas, Niño, Perú

Correspondencia: Julio G. Marín Portocarrero, Av. Brasil Nro. 600 Lima 05, jmarin@insn.gob.pe

Código de Informe Final PI-01-2020

Informe Final

Características clínico-epidemiológicas de pacientes con malformaciones pulmonares congénitas en el Instituto Nacional de Salud del Niño, enero 2010 - diciembre 2020.



Nuñez Paucar Héctor^{1,a} Atamari Anahui Noé Israel^{1,b}

¹ Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú

^a Médico Neumólogo Pediatra

^b Médico Pediatra

Objetivo:

Describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con malformaciones pulmonares en el Instituto Nacional de Salud del Niño en el período de enero 2010 a diciembre 2020.

Material y método:

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas para obtener datos de los pacientes con diagnóstico de malformaciones congénitas pulmonares del INSN – Breña, en el período de enero 2010 a diciembre 2020. Se incluyeron pacientes que fueron diagnosticados de malformaciones congénitas pulmonares y se excluyeron los casos que no tuvieron confirmación anatomopatológica.

Resultado:

La muestra fue de 70 pacientes, 68 fueron sometidos a cirugía con confirmación anatomopatológica de malformación pulmonar congénita. La edad media fue de 29 meses (rango 15 días-14 años), la relación varón/mujer fue 41/29. El principal método diagnóstico fue la tomografía de tórax. Se encontró afectación parenquimal en el 71,4%, afectación mixta parenquimal y vascular en el 25,7%. De los

pacientes 39 (55,7%) casos fueron malformación congénita de la vía aérea pulmonar (CPAM), 10 (14,3%) casos quiste broncogénico, 9 (12,9%) casos secuestro pulmonar intralobar, 7 (10%) casos secuestro pulmonar extralobar, 3 (4,3%) casos malformaciones congénitas mixtas y 2 (2,9%) casos enfisema lobar congénito. En el 87,1% de los casos, se realizó lobectomía, 7,1% quistectomía, 2,9% segmentectomía y 2,9 embolización. La complicación posquirúrgica más frecuente fue neumonía 12,9%. La estancia hospitalaria media fue 26 días

Conclusiones:

Las malformaciones pulmonares congénitas representan un grupo diverso de trastornos del desarrollo, con variados patrones imagenológicos y manifestaciones clínicas. Existe una amplia variedad de malformaciones pulmonares congénitas y su desarrollo tiene características comunes. El espectro de las anomalías pulmonares puede ser parenquimatosas, vasculares y mixtas.

Palabras claves:

Malformaciones pulmonares congénitas; malformación congénita de la vía aérea pulmonar; secuestro pulmonar, quiste broncogénico, enfisema lobar congénito; niños; Perú.

Correspondencia: Nuñez Paucar Héctor, Av. Brasil Nro 600 Lima 05, hnunez@insn.gob.pe

Código de Informe Final OEAIDE: PI-01-2021



Informe Final

Efecto del ambiente educacional en el aprendizaje autoregulado en residentes de pediatría de universidades de Lima en el contexto de la pandemia del COVID-19 en un hospital especializado en el año 2021.

Pezo Morales Jaime Martín.^{1,2}, Bravo Cárdenas Andrea Vanessa², Pupuche Senador César².

¹ Instituto Nacional de Salud del Niño.

² Universidad Tecnológica del Perú

Objetivo:

Explicar el efecto del ambiente educacional en el aprendizaje autorregulado de los residentes de pediatría de universidades de Lima en un hospital especializado en el contexto de la pandemia del COVID-19 en el año 2021.

Material y Método:

Estudio de enfoque mixto, alcance correlacional, diseño

explicativo secuencial. Se realizó una primera fase cuantitativa del mes de marzo a mayo del 2021 donde se aplicó el "Postgraduate Hospital Educational Environment Measure" (PHEEM) y un cuestionario de aprendizaje autorregulado a una muestra de 60 residentes de pediatría. Se aplicó la prueba de correlación de Pearson. En la segunda fase cualitativa se realizaron entrevistas a profundidad a 12 residentes entre los meses de mayo y junio 2021, las cuales fueron transcritas y analizadas para la identificación de las categorías de significado y las relaciones entre ellas.

Resultados:

En los resultados cuantitativos se puede identificar una percepción más positiva que negativa tanto en la evaluación general del ambiente educacional como en cada una de sus tres categorías. La prueba de correlación de Pearson identifica una correlación positiva de cada una de las categorías del ambiente educacional con el aprendizaje autorregulado. Se reconoce que la interacción con los pacientes es uno de los factores predominantes para que el residente establezca sus objetivos y estrategias de estudio. La pandemia ha limitado la interacción directa con los pacientes y el desarrollo de actividades de aprendizaje colaborativo presenciales.

Conclusión:

Existe un efecto directo del ambiente educacional en la autorregulación de aprendizaje principalmente en aspectos cognitivos, motivacionales y en la disponibilidad de oportunidades de aprendizaje.

Palabras clave

Internado y Residencia, Pediatría, Aprendizaje, Autoaprendizaje como asunto, Ambiente educacional.

Correspondencia: Peso Morales Jaime Martín. - Av. Brasil Nro 600 Lima 05, jpezo@insn.gob.pe

Código de Informe Final OEAIDE: PI-02-2021

Informe Final

Síndrome de hiperinsulinismo-hiperamoniemia: una importante presentación de hiperinsulinismo congénito más allá del periodo neonatal. Reporte de dos casos



De los Santos La Torre Miguel Ángel¹, Del Águila Villar Carlos Manuel^{1,2,3}, Lu de Lama Rómulo¹, Nuñez Almache Oswaldo^{1,3}, Chávez Tejada Eliana Manuela¹, Espinoza Robles Oscar Antonio¹, Pinto Ibárcena Paola Marianella¹, Calagua Quispe Martha Rosario¹.

¹ Médico endocrinólogo pediatra del Servicio de Endocrinología del INSN.

² Jefe del Servicio de Endocrinología del INSN.

³ Miembro de la Facultad de Medicina de la UNFV

Resumen:

El hiperinsulinismo congénito (HI) es un desorden clínico heterogéneo con gran variabilidad en su fenotipo clínico y con mutaciones en 16 genes reconocidos responsables hasta el momento. El síndrome de hiperinsulinismo-hiperamoniemia (HI/HA) es la segunda forma más frecuente de esta enfermedad, es de herencia autosómica dominante y causado por una mutación activadora del gen *GLUD1*, que codifica la enzima mitocondrial glutamato deshidrogenasa (GDH), que responde favorablemente al uso de diazóxido. El síndrome HI/HA cursa con hipoglucemia en ayunas, hipoglucemias después de la comidas, especialmente aquellas con alto contenido de proteínas (leucina) e hiperamoniemia leve persistente. El compromiso neurológico en forma de epilepsia o retraso del neurodesarrollo se observan en un alto porcentaje de pacientes por lo que el diagnóstico oportuno es crucial en el manejo. Reportamos la presentación clínica de 2 casos, con estudio genético que reveló mutación sin sentido en ambos pacientes, una en el exón 11 y otra en el exón 7 del gen *GLUD1*, así como la respuesta al uso de diazóxido, siendo los 2 primeros casos reportados en nuestro país de síndrome HI/HA.

Palabras clave:

hiperinsulinismo congénito, hiperamoniemia, epilepsia, hipoglucemia.

Correspondencia: De los Santos La Torre Miguel Angel - Av. Brasil Nro 600 Lima 05, mdelossantosl@insn.gob.pe
Código de Informe Final OEAIDE: PI-08-2022



Informe Final
Características clínico - epidemiológicas de pacientes con bronquiolitis obliterante post infecciosa en el Instituto Nacional de Salud del Niño: enero 2010 - diciembre 2020

Atamari Anahui Noé Israel¹, Paredes Rodríguez Luz Karina¹, Escalante Oviedo Meylin Asunción¹, Córdova Meza Johana¹, Cruz Vallejos Kerly Maylú¹, Nuñez Paucar²

¹ Médicos residentes de pediatría del tercer año del Instituto Nacional de Salud del Niño.

² Médico Neumólogo Pediatra del INSN - Asesor

Objetivo:

Describir las características clínicas, radiológicas y de tratamiento de los pacientes con bronquiolitis obliterante

post-infecciosa (BOPI) en el Instituto Nacional de Salud del Niño.

Material y Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas para obtener datos de los pacientes con diagnóstico de BOPI hospitalizados en el servicio de neumología del INSN – Breña, en el período de enero del 2010 a diciembre 2020. Se incluyeron pacientes que fueron diagnosticados por neumólogo pediatra y que cumplieron los criterios establecidos para BOPI.

Resultados:

Se incluyeron en el estudio 15 pacientes (11 Varones/ 4 mujeres). La mediana de edad al diagnóstico fue de 18 meses (IQR 10 a 48). La mediana de la primera sibilancia fue de 3 meses (IQR 2 a 6). La serología viral al momento del diagnóstico fue positiva para adenovirus (IgG) en 14 pacientes. Las manifestaciones clínicas que predominaron fueron la tos húmeda, disnea, sibilancias, retracciones subcostales y taquipnea. El patrón de atenuación en mosaico fue la característica tomográfica más frecuente en 13 pacientes (86,6%). El tratamiento recibido fue ciclos de metilprednisolona 30mg/kg/día tres días consecutivos de cada mes por 6 meses y luego bimensuales por 6 meses; además de, azitromicina 10mg/kg/día tres veces/semana e hidroxycloquina 10mg/kg/día. Se realizó terapia nebulizada con solución salina hipertónica y corticoide inhalado.

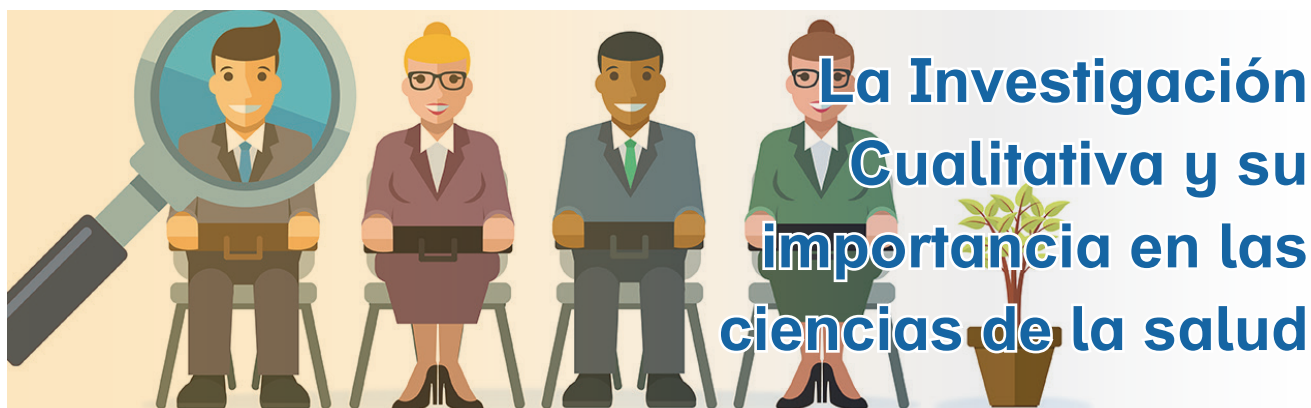
Conclusiones:

La BOPI fue más frecuente en pacientes varones, siendo la característica tomográfica más característica la atenuación en mosaico. El tratamiento con corticoide, azitromicina e hidroxycloquina mejoró la condición clínica en los pacientes. Este es el primer reporte en Perú que establece un régimen terapéutico adaptado a nuestra población.

Palabras clave:

bronquiolitis obliterante, adenovirus, bronquiectasia, niños.

Correspondencia: Atamari Anahui - Av. Brasil Nro 600 Lima 05, epaz@insn.gob.pe
Código de Informe Final OEAIDE: PI-76-2020



Por: Dra. Lic. Enf. María Paulina Tello Delgado

Introducción

Con respecto a la investigación cualitativa, lo primero que debemos preguntarnos, ¿qué es la investigación científica y para qué investigar? Conocemos, que el término investigación proviene del latín “investigare”, indica adentrarse en un proceso intelectual riguroso, y utilizar como herramienta al método científico para profundizar un tema o desarrollar conocimientos.

La Real Academia de la lengua española, define el verbo “investigar” como la acción de llevar a cabo estrategias para descubrir algo y considera como sinónimos de “investigar” los siguientes verbos “indagar”, “explorar”, “examinar”, “rastrear”.

En síntesis, investigar es un acto de búsqueda de algo concreto mediante una determinada metodología, con el fin de conocer y explicar un fenómeno o determinado aspecto de una realidad.

Al hablar de metodología, conviene conocer los paradigmas de la investigación científica que permiten calificar el tipo de investigación. Así tenemos:

El Paradigma Positivista, que corresponde a la metodología cuantitativa, cuya finalidad es la “objetividad mensurable”. Éste asume que solo el conocimiento obtenido a través de medidas y de identificaciones objetivas puede poseer la verdad. De ahí que los datos recogidos por medios experimentales, descriptivos, o comparativos se someten al análisis estadístico.

Otro Paradigma constituye el Post positivista, es también cuantitativo, pero, con más flexibilidad, entiende que los hechos se observan “imperfectamente”, el conocimiento es conjetural, hipotético y revisable. La explicación de un hecho será la conclusión de una inferencia lógico-deductiva y los resultados serán probabilísticamente ciertos.

La metodología cualitativa está enmarcada dentro del Pa-

radigma comprensivo-naturalista-interpretativo. Este enfoque rechaza la pretensión racional de solo cuantificar la realidad humana, en cambio da importancia al contexto, a la función y al significado de los actos humanos, valora la realidad tal como es vivida y percibida, las ideas, sentimientos y motivaciones de sus actores.^{1,2} “La cuantificación y medición de procesos como opiniones, creencias, actitudes, valores, hábitos, comportamientos y otros, se han convertido en indicadores y criterios de desarrollo científico”³ Este enfoque se caracteriza por ser descriptivo, inductivo, holístico, fenomenológico, estructural-sistémico y ante todo flexible, destaca más la validez que la replicabilidad, trata ante todo de identificar la naturaleza profunda de la realidad y su estructura dinámica⁴.

Como vemos la investigación cualitativa se basa en supuestos filosóficos; es un proceso circular y emergente, encargada de estudiar los problemas sociales; el conocimiento se obtiene de manera inductiva utilizando el proceso interpretativo que permite al investigador comprender la realidad subjetiva e intersubjetiva de las personas sujetas de estudio, para ello es necesario la máxima aproximación posible e incluso introducirse en su vida y en su contexto.

Importancia de la investigación cualitativa en las ciencias de la salud

La investigación cualitativa tiene su aplicación en las ciencias de la salud donde se pueden completar ambos abordajes (cualitativo-cuantitativo) mutuamente para dar mayor profundidad a un estudio. Además, la investigación cualitativa permite estudiar aspectos que no se pueden abordar con otras metodologías. Es muy útil para conocer las dimensiones humanas, los factores económicos, sociales, culturales, ambientales y políticos que influyen en la salud y la enfermedad, las experiencias de las personas con los servicios sanitarios, la adecuación de estos y el contexto social que contribuye a explicar el fe-

nómeno. Por otro lado, permite a las personas participar en la toma de decisiones. Sirve también para plantear marcos explicativos, generar hipótesis, dar sentido a problemas emergentes y pluridimensionales. En tal sentido, para estudiar y entender a las personas, desde el punto de vista de la salud-enfermedad, es necesario tomar en cuenta la integralidad del ser humano.¹

En referencia Heidegger en el ser y el tiempo y otros investigadores señalan, “no podemos conocer una parte si no tenemos alguna comprensión del todo, y no podemos entender el todo sin entender sus partes”; es imposible entender e interpretar la dimensión humana si solo se estudia de manera aislada.^{5, 6}



A partir de esta óptica en cuanto a la intencionalidad, para el abordaje cuantitativo es de su interés la explicación y la predicción de una realidad social y para lo cualitativo es la comprensión de la realidad social desde una visión interna producto de un proceso histórico de construcción del sentir de sus protagonistas.

Las técnicas de selección de muestra en la investigación cualitativa son diversas, podemos mencionar algunas: por conveniencia, saturación, bola de nieve, etc. En los estudios cualitativos las técnicas se pueden combinar según la opción elegida como por ejemplo: la observación participante, observación no participante, cuaderno de campo, grupos focales, árbol de problemas, entrevista semi estructurada, entrevista abierta en profundidad, dibujos, fotografías, videos, imágenes, técnica creativo-sensibles, historias de vida, etc.

El investigador realiza el control de calidad de su investigación cualitativa a través de diferentes métodos, como por ejemplo la triangulación, que consiste en reunir y hacer cruce de la información obtenida de acuerdo al objetivo planteado, esta técnica se realiza una vez concluida la recopilación de los datos.¹ Una forma de conseguir la validación de la investigación es contrastar las respuestas de los informantes, de esta manera se evita los sesgos de los investigadores.⁷

El método más utilizado por la psicología y en la atención sanitaria es la fenomenología hermenéutica, más recientemente aplicada en áreas como recursos humanos y gestión empresarial, así como en otras disciplinas de las ciencias de la salud como la enfermería.⁴

Se concluye: que las metodologías cuantitativas y cualitativas pueden complementarse y dar mayor profundidad a un estudio. (cualitativo-cuantitativo), y en la metodología cualitativa se aborda la subjetividad e intersubjetividad a través de las percepciones de las personas, y como en este tipo de investigación la población es pequeña los resultados no se pueden extrapolar a otras poblaciones, sin embargo, existen excepciones como las “Representaciones Sociales”, y la “Investigación Participación Acción”

Referencia Bibliográfica

1. Sandoval Casilimas Carlos A. Investigación cualitativa en las ciencias sociales. ISBN: 958-9329-18-7 Módulo cuatro Investigación cualitativa, versión electrónica: ARFO Editores e Impresores Ltda. diciembre de 2002. Disponible en: <https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/manual%20colombia%20cualitativo.pdf>
2. Ruíz Olabuénaga., José I. Investigación cualitativa, cuarta edición, 2019, Editores: Universidad de Deusto = Deustuko Unibertsitatea, Servicio de Publicaciones = Argitaletza Zerbitzua. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=22523>
3. Iñiguez Rueda, I. “Investigación y Evaluación Cualitativa: Bases teóricas y conceptuales”. En Atención Primaria. Vol. 23 Núm. 8. mayo 1999. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.
4. Mesias O, Investigación cualitativa, Universidad Central de Venezuela. Disponible en: https://www.academia.edu/22351468/la_investigacion_cualitativa.
5. Heidegger M. (1991). El Ser y tiempo. Necesidad de reiterar expresamente la pregunta que interroga por el ser [Internet] traducción de José Gaos. F.C.E, buenos Aires, 1991. Disponible en: http://personales.ciudad.com.ar/Heidegger/ser_y_tiempo_.htm>. acceso mar.12-2021
6. Martínez, M. Ciencia y arte en la metodología cualitativa. (2ª ed.). México: Trillas. (2014)
7. Javier P. Gisbert, Chaparro María. Reglas y consejos para un ser investigador de éxito. 16 de marzo, 2020, Madrid España. DOI: 10.1016/j.gastrohep.2020.03.04. disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gastroenterologia-hepatologia-14-avance-resumen-reglas-consejos-ser-un-investigador-S021057052030114X>

Análisis del desarrollo de la Telemedicina en América Latina y Perú



Por: MC. Díaz Carrasco Danny Julian - Coordinador de Telesalud del INSN

La telemedicina es considerada una de las mayores innovaciones de los servicios sanitarios desde el punto de vista tecnológico, cultural y social, al favorecer el acceso a los servicios de atención de salud y mejorar la calidad de la atención médica y la eficiencia organizativa. Es una realidad a nivel mundial que ha generado expectativas por facilitar la entrega de los servicios de salud para la atención del paciente desde centros hospitalarios en su mayoría del 3er nivel hasta zonas geográficamente distantes de ellas y paliar el déficit de servicios médicos especializados que se presentan por la escasez de recursos humanos y tecnológicos, contribuyendo a mejorar la cobertura universal de salud.

Los inicios de la telemedicina en América Latina surgieron a finales de los años 80, y fueron básicamente estrategias individuales desarrollado por organismos privados y por profesionales relacionados con la informática que consideraron el uso de la tecnología como una herramienta para facilitar la atención y el diagnóstico a distancia.

La telemedicina consiguió que los servicios médicos se brinden en áreas remotas donde no hay suficientes expertos. En América Latina, las medidas de aislamiento impuestas por la epidemia del COVID-19, sumadas a la falta de recursos humanos y la comunicación de la información médica que se necesitaba tener actualizada impulsó a que todos los países desarrollaran nuevos servicios de telemedicina, consiguiendo presentarse como una opción para mejorar la salud de la población en estas circunstancias, así mismo demostró que es una opción practica para reducir la brecha de salud, acelerando el logro del Objetivo de Desarrollo Sustentable 3, fijado por las Naciones Unidas en el marco de la Agenda 2030.¹

En Latinoamérica 3 países están a la vanguardia de la Telemedicina: Brasil, México y Argentina.

En Brasil en el año 2006 se crearon La RUTE (Red Universitaria de Telemedicina), Redes de Telesalud Brasil, Programa de Redes de Telesalud Brasil y El Programa Telessaude.

La RUTE permitió interconectar a los hospitales universitarios en una red de telemedicina para la asistencia primaria de salud. Son 140 unidades operativas en todo Brasil y 50 Grupos de Interés Especial (SIG). La RUTE, además de crear formalmente núcleos de telemedicina, también apoya la realización de videoconferencias, análisis de diagnósticos, segunda opinión, educación médica continua y conferencias web entre hospitales universitarios y universidades. Su implementación trae impactos científicos, tecnológicos, económicos y sociales a los servicios médicos existentes.

El gobierno creó el Programa de Redes de Telesalud Brasil, una acción nacional que busca mejorar la calidad de la atención primaria en el Sistema Único de Salud, con teleasistencia y teleeducación.

Por otra parte se creó otro organismo como Telessaude Brasil con el objetivo de ofrecer a los profesionales de la Estrategia Salud de la Familia (Atención Primaria de Salud) tener una segunda opinión, a través de teleconsultas / teleinterconsultas, expandiéndose gradualmente a todo el país. Los estudios publicados y el seguimiento del Programa mostraron que por cada dos teleconsultas ofrecidas, un paciente no era derivado a otros servicios. En promedio, el 60% de las teleconsultas condujeron a un cambio en el enfoque inicialmente planificado, reduciendo los costos, especialmente con el tratamiento fuera del hogar, lo que resultó en una mayor resolución de los casos.²

Desde 1997 Argentina cuenta dentro de sus pioneros en telemedicina al Hospital de Pediatría Garrahan donde se desarrolló el primer programa de telemedicina y el Hospital Italiano creó un departamento de informática que lleva adelante la Residencia en Medicina Informática para médicos y enfermeros. Este departamento está llevando a cabo varios proyectos de telemedicina.

El Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC-Salud) en México actúa en el campo de la telemedicina. Es un órgano desconcentrado de la Secretaría de Salud, designado en 2009 como centro colaborador

de la OMS, también algunos Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Generales en Ciudad de México han implementado el servicio de teleconsulta o asesoría médica a distancia con el objetivo de dar continuidad en la atención a los pacientes que requieren de un control o seguimiento por parte de los médicos especialistas.

Los inicios de la telemedicina en el Perú fueron en abril del 2003 por Resolución Suprema N° 009-2003-MTC, se constituyó la Comisión Nacional de Telesanidad, integrada por representantes del Ministerio de Salud (MINSA), Ministerio de Transportes y Comunicaciones (MTC), Instituto Nacional de Investigación y Capacitación de Telecomunicaciones (INICTEL), Seguro Social de Salud (EsSalud), Organismo Supervisor de Inversión Privada en Telecomunicaciones (OSIPTEL) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

Las instituciones encargadas de brindar telemedicina en el Perú son la Dirección de Telemedicina del Minsa, cuya finalidad es brindar servicios de teleconsulta, teleinterconsulta, teleorientación, telemonitoreo y teleapoyo al diagnóstico y el CENATE (Centro Nacional de Telemedicina) de ESSALUD que a diferencia del MINSA no ha desarrollado el servicio de teleinterconsultas.

La Dirección de Telemedicina, es la unidad orgánica de DIGTEL (Dirección General de Telesalud, Referencias y Urgencias) encargado de formular e implementar normas, planes, estrategias y lineamientos para la implementación de la telemedicina en el sector salud; así como de proveer servicios a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, recuperación o rehabilitación, y de realizar su seguimiento y monitoreo.

La Dirección de Telemedicina amplía constantemente la cartera de servicios que se ofrecen en los establecimientos de salud integrados a la RNT (Red Nacional de Telesalud). En la actualidad está conformada por más de 2,600 establecimientos de salud del MINSA, Ejército del Perú e Instituto Nacional Penitenciario (INPE).

En nuestro INSN, la telemedicina sigue en expansión, cumpliendo diariamente atenciones en teleconsulta que en este primer trimestre llevamos 764 atenciones, 677 en telemonitoreo, 361 en teleorientación. Respecto a las teleinterconsultas donde nuestros especialistas son los consultores, en el primer trimestre se realizó 507 atenciones, la mayoría de los casos fueron para apoyo al diagnóstico y tratamiento, en un menor porcentaje fueron pacientes referidos a nuestra institución. Cabe mencionar que nuestra especialidad más solicitada es el servicio de Cardiología donde diariamente se realizan

teleinterconsultas que en su mayoría son recién nacidos con alguna patología cardíaca. Por otra parte nuestro instituto también solicita teleinterconsultas, donde nuestros especialistas participan como consultantes, por el cual nosotros solicitamos atención para procedimientos que todavía no realizamos en nuestro instituto, como es el caso de los pacientes oncológicos que requieren quimioterapia o TPH (Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos), también solicitamos para broncofibroscopia rígida y cuando se quiere contrarreferir algún paciente a su establecimiento de origen.

Es importante que veamos a las teleinterconsultas como un aliado, mediante este servicio puede conocerse más de cerca la clínica de los pacientes en una forma rápida, oportuna y conseguir un diagnóstico precoz.

Hay que recalcar la importancia de la telemedicina como función de inclusión social al mejorar el acceso a la atención médica especializada en zonas donde no hay suficientes especialistas o existen dificultades de acceso. No es un nuevo acto médico y no intenta reemplazar a los métodos tradicionales de forma presencial. Más bien representa una manera novedosa de facilitar servicios de asistencia sanitaria que pueden complementar y potencialmente ampliar la calidad y eficiencia de los métodos tradicionales.

Bibliografía

1. Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), Santiago.
2. OPS. La Telemedicina y la Telesalud integradas en el ecosistema de salud digital. 2021. Dr. Ana Estela Hadad. <https://www.paho.org/es/blog-sistemas-informacion-para-salud-is4h/telemedicina-telesalud-integradas-ecosistema-salud>.
3. Asociación Iberoamericana de telesalud y telemedicina – AITT. Apollo.oi. 2021. <https://www.apollo.io/companies/Asociacion-Iberoamericana-de-Telesalud-y-Telemedicina---AITT/612707aea-9ce340001f14518>.
4. Organización Panamericana de la Salud. Marco de Implementación de un Servicio de Telemedicina. Washington, DC: PAHO, 2016



Por: Lic. Laura Chipana Espinoza (Bibliotecóloga de la OEAIDE)

Research4Life es una plataforma que se encarga de proveer información a más de 11 500 instituciones en 5 idiomas: español, inglés, portugués, ruso y árabe su objetivo es mejorar la enseñanza, investigación y elaboración de políticas en las disciplinas de ciencias de la salud, agricultura, medio ambiente y otras ciencias de la vida. Por ello está compuesto por 5 programas: HINARI, AGORA, ARDI, OARE, GOALI.

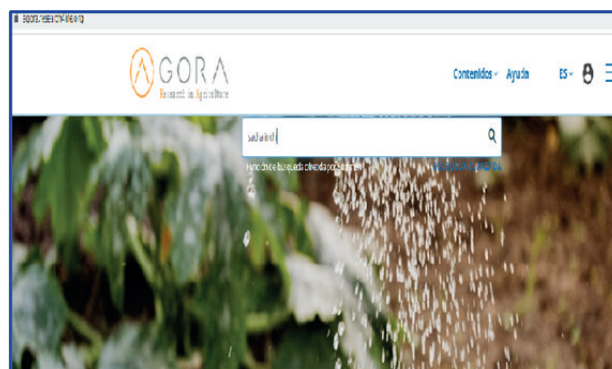
HINARI: Inicia el año 2002, administrado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en asociación con la Biblioteca de la Universidad de Yale y otros editores. HINARI brinda acceso a 13,500 revistas, 60,000 libros electrónicos y 110 recursos de información adicionales. Las revistas se pueden buscar a través de una versión especial de PubMed (Medline) y otros archivos de artículos.

Enlace: <https://portal.research4life.org/content/hinari>



AGORA: El programa de Acceso a la Investigación Mundial en línea sobre la Agricultura (AGORA) fue desarrollado por Food and Agriculture Organization of the United Nation (FAO) y editoriales para brindar

el acceso a colecciones bibliográficas digitales en el área de la alimentación, la agricultura y ganadería, las ciencias medioambientales y ciencias sociales conexas. Ofrece 15,500 revistas y más de 48,000 libros a más de 115 países.



ARDI: El programa de Acceso a la Investigación para el Desarrollo y la Innovación (ARDI) aparece desde 2009 y es coordinado por la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI) y socios en la industria editorial con el objetivo de promover la integración de los países en desarrollo y los países menos desarrollados en la economía global del conocimiento, permitiendo que realicen más plenamente su potencial creativo e innovador. ARDI proporciona acceso a 7,800 revistas y 21,000 libros electrónicos.

Enlace: <https://ardi.research4life.org/>



OARE: Puesto en línea desde el año 2006, recibe el nombre de acceso en línea a la investigación en el medio ambiente (OARE) dirigido por el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) en asociación con la Universidad de Yale y otras editoriales. OARE brinda a más de 3,000 instituciones acceso a 10,000 revistas, 22,000 libros electrónicos y otros 55 recursos de información en una amplia gama de disciplinas que contribuyen a nuestra comprensión del entorno natural, zoología, botánica, ecología, química ambiental, geología, hidrología, oceanografía, meteorología, climatología, geografía, economía ambiental, leyes y políticas ambientales, política y planificación de la conservación, biotecnología ambiental, ingeniería ambiental, energía y muchas otras disciplinas.

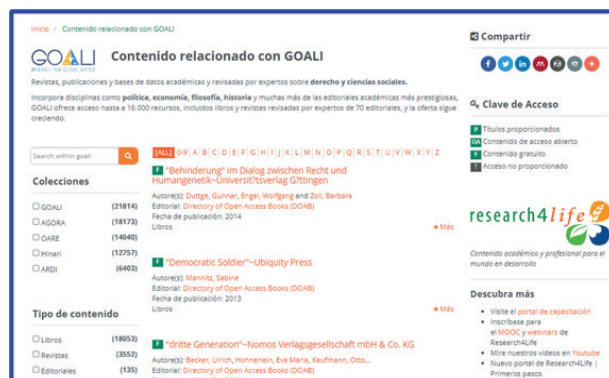
Enlace: <https://portal.research4life.org/content/oare>



GOALI: El nuevo programa administrado por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) proporciona acceso en línea gratuito o de bajo costo a la

investigación y capacitación legal en el mundo en desarrollo. Los usuarios pueden acceder a revistas académicas y profesionales revisadas por pares, publicaciones y bases de datos en materias seleccionadas de derecho de las principales editoriales académicas del mundo.

Enlace: <https://portal.research4life.org/content/goali>



Esta plataforma Research4Life tiene un plan estratégico orientada hasta el año 2030 la de contribuir a la Década de Acción de la ONU para acelerar los Objetivos de Desarrollo Sostenible y este plan estratégico busca que los investigadores contribuyan a la creación de ecosistemas de investigación.

Informarles que Research4Life con sus 5 programas HINARI, AGORA, ARDI, OARE y GOALI ya se encuentran disponibles a través de las colecciones de Biblioteca Virtual del Instituto Nacional de Salud del Niño. Para cualquier consulta sobre el acceso escribir al email: bibliotecavirtual@insn.gob.pe

XXXI Curso Internacional de Avances en Pediatría



Por: Dr. Julio Marin Portocarrero (Jefe de la UDECEYEC)

Se realizó con éxito el XXXI Curso Internacional de Avances en Pediatría que se desarrolló en la modalidad virtual del 20 al 22 de abril del 2023, contamos con la participación de 15 ponentes extranjeros de 8 países cuyas nacionalidades son: EEUU, Brasil, Argentina, España, República Dominicana, México, Paraguay y Colombia y reconocidos conferencistas médicos de nuestro país y en especial de nuestro instituto.

Los ejes temáticos que se desarrollaron fueron en las especialidades de dermatología, neumología, oncohematología, neonatología, adolescentes, gastroenterología, endocrinología, infectología, áreas críticas, reumatología, nefrología, cardiología, neuropediatría y cirugía pediátrica.

Asimismo contamos con el desarrollo de una mesa redonda donde se hizo una reseña de la *APLICACIÓN Y AVANCES DE LA IMPRESIÓN 3D CON BIOMODELOS EN PEDIATRÍA*, a cargo de Dr. Cristian Salazar, Dr. Luis Gutierrez, Dr. Ivan Flores, Dra. Fabiola Evangelista, Ing. Johan Vergara y la conferencia magistral *"PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN PEDIATRÍA Y SU IMPACTO EN LATINOAMÉRICA"*, a cargo del Dr. Percy Mayta Tristan, que contaron con gran interés de los asistentes.

Se inscribieron en el curso un total de 461 participantes

XXXI CURSO INTERNACIONAL AVANCES EN PEDIATRÍA
Del 20 al 22 de abril del 2023
Modalidad virtual

PONENTES

Dr. Pablo Lobos	Dr. Freddy H. Prada Martínez	Dr. Jaime Deville
Dr. Mauricio Scarpello	Dr. Walter Sifuentes Girardo	Dr. Enrique Gomez
Dra. Alda Elizabeth Koehler	Dra. Gabriela Bustillos	Dra. Lina Huerta-Saenz
Dr. Paul Harris	Dra. Miki Watanabe	Dra. Rossana Baracco Maggi
Dr. Miguel Angel Galban	Dr. Cesar Mota Curiel	Dr. Carlos Milla

EJES TEMÁTICOS

✓ Dermatología	✓ Adolescentes	✓ Áreas Críticas	✓ Cardiología
✓ Neumología	✓ Gastroenterología	✓ Reumatología	✓ Neuropediatría
✓ Oncohematología	✓ Endocrinología	✓ Nefrología	✓ Cirugía
✓ Neonatología	✓ Infectología		

INVERSIÓN

Categoría	Hasta el 15 de Feb 2023	Después
MÉDICO	USD 160	USD 200
RESIDENTES	USD 120	USD 140
LIC. EN ENFERMERÍA/ OTROS PROF. SALUD	USD 100	USD 120

Formas de pago
Deposito bancario
Cto. Che. Dólar del Banco de Crédito del Perú
N° WS - 2205953 - 33, a nombre de Grupo Meritum SAC
CCI DOLARE S. 002 - WS - 002 26059533 - 19
Codigo SWIFT: BOLUPR1L

Paga online con tarjetas de Crédito o Débito
Solicta el link de pago al Whatsapp: +51 985 888 690

CATALOGO DE LIBROS – FONDO EDITORIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO



Atlas de Hematología Pediátrica

Autor: Félix F. Takami Nawata

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2007

Páginas: 96

Medidas: 36 cm x 26 cm

ISBN: 978-603-45108-0-7

Precio de Venta al Público: S/. 70.00 nuevos soles

Resumen: El atlas de Hematología Pediátrica contiene 8 capítulos y 224 imágenes, presentados didácticamente, que nos muestran con claridad la visión al microscopio de afecciones hematológicas en el Servicio de Hematología del Hospital del Niño. Abarca Morfología Eritropoyética-Anemias, Morfología Leucocitaria, Las plaquetas, Médula Ósea, Leucemias, Células L.E., Enfermedades Metaxénicas, Misceláneas.



Imágenes de Oftalmología Pediátrica para Pediatras

Autor: Juan Fernando Mendiola Solari, Oscar Augusto Orjeda Loayza, Guillermo Claudio Barriga Salaverry

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2009

Páginas: 336

Medidas: 38.5 cm x 21 cm

ISBN: 978-603-45108-1-4

Precio de Venta al Público: S/. 105.00 nuevos soles

Resumen: El libro Comprende 4 capítulos con 806 imágenes, conformado por temas como el examen oftalmológico pediátrico, Síntomas y signos, Emergencias oftalmológicas, Anomalías Congénitas de los Párpados, De los ojos a los Síndromes, Retracción Palpebral, Ptoxis Palpebral, Inflamación Periorcular y Orbitaria, La Vía Lagrimal, Ojo Rojo, Protuberancias, Masas y Tumores Palpebrales, Alteraciones de la Pigmentación de los Párpados, Alteraciones del Segmento Anterior y el Fondo de Ojo.



Dermatología Pediátrica: Atlas Descriptivo

Autor: Héctor Wilfredo Cáceres Ríos, Felipe Enrique Velásquez Valderrama

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2010

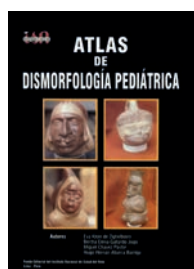
Páginas: 199

Medidas: 29 cm x 22 cm

ISBN: 978-603-45108-1-4

Precio de Venta al Público: S/. 65.00 nuevos soles

Resumen: Atlas descriptivo de Dermatología Pediátrica contiene información sobre patologías de la piel. Esta obra tiene 248 fotografías, diseñada para facilitar el aprendizaje y apoyo al especialista que necesita tener un amplio archivo de datos para poder llegar al diagnóstico correcto. Por ello los autores incorporan la lesión visualmente a través de la fotografía y luego complementa la información científica sobre la patología la misma cuenta con datos concisos y prácticos sobre etiopatogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento y las imágenes han sido escogidas cuidadosamente para ser demostrativas.



Atlas de Dismorfología Pediátrica

Autor: Eva Klein de Zighelboim, Bertha Elena Gallardo Jugo, Miguel Chávez Pastor, Hugo Hernán Abarca Barriga

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2012

Páginas: 636

Medidas: 30.5 cm x 20.5 cm

ISBN: 978-612-45108-1-6

Precio de Venta al Público: S/. 220.00 nuevos soles

Resumen: El Atlas presenta veinte capítulos sobre patologías dismórficas más frecuentes en Pediatría observados en el Servicio de Genética del Instituto Nacional de Salud del Niño. Comprende temas como Heterotaxia, Holoprosencefalia, Defectos del Cierre del Tubo Neural, Fisura Labio-palatina, Agentes Teratogénicos, Retardo Mental o Desarrollo Mental Anormal, Alteraciones Cromosómicas, Trastornos Genéticos con Talla Corta, Displasias Esqueléticas, Trastornos Dermatológicos, Trastornos Neurológicos, Otros trastornos. Además contiene un glosario ilustrado para ayudar a identificar los rasgos que distinguen a estos pacientes.



Salud Escolar para Maestros

Autor: Miguel Oliveros Dónohue, Rosario Del Solar Ponce, Iliana Romero Giraldo

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2013

Páginas: 232

Medidas: 28.5 cm x 21 cm

Material Adicional: 01 Cd

ISBN: 978-612-45108-3-0

Precio de Venta al Público: S/. 80.00 nuevos soles

Resumen: El libro ofrece seis capítulos, salud holística o integral donde se objetiva el componente biopsicosocial, salud física con elementos importantes como el desarrollo físico, la nutrición, deportes e inmunizaciones, el tercer capítulo se aborda la salud psicosocial considerándose estilos de vida, habilidades sociales, convivencia, resiliencia, desarrollo psicológico, problemas en el aula, accidentes y conducta de riesgo. El capítulo cuatro nos introduce en la salud mental considerando el grupo social del niño, su temperamento y sus rasgos de personalidad, y la patología que incluye depresión, ansiedad, ideación suicida, trastornos de conducta alimentaria, conducta disocial, adicciones y se finaliza con la promoción de la salud mental en la escuela. El quinto capítulo se refiere a la salud sexual y reproductiva considerando higiene, orientación sexual y sexualidad finalmente el capítulo seis ética comprende los valores, el concepto de ciudadanía, ética del conflicto, paternidad responsable y corrupción. La obra disminuye el uso del lenguaje técnico, para favorecer el entendimiento de profesionales de otras disciplinas y agrega información complementaria en un CD.



Fotógrafos Residentes Instituto Nacional de Salud del Niño

Autor: Bruno Sánchez, Sebastián Enriquez, Leslie Searles, María Alejandra Huicho, Adrian Portugal

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2014

Páginas: 105

Medidas: 28.5 cm x 22.5 cm

ISBN: 978-612-45108-7-8

Precio de Venta al Público: S/. 100.00 nuevos soles

Resumen: Muestra el proyecto de un grupo de artistas visuales y comunicadores (Cámaras Lúcidas) de la experiencia de realizar una residencia fotográfica en el Instituto Nacional de Salud del Niño que permite que el fotógrafo se sumerja y elija los espacios y comunidades retratar. Esta publicación comprende 5 muestras individuales con diferentes técnicas y conceptos que cada fotógrafo quiere plasmar. Esta obra comprende de 54 imágenes



Tratado de Cirugía de Niños 2014

Autor: Alejandro O. Jaramillo Sánchez, Ralph Kuon Carrero, José G. Jaramillo Samaniego

Editorial: Instituto Nacional de Salud del Niño. Fondo Editorial

Año de Publicación: 2014

Páginas: 1139

Medidas: 28.5 cm x 21 cm

ISBN: 978-612-45108-4-7

Precio de Venta al Público: S/. 315.00 nuevos soles

Resumen: El libro cuenta con la contribución de prestigiosos profesionales en las distintas materias que abarca la publicación, Comprende temas que van desde historia de la cirugía pediátrica, ética, Gestión de la Calidad, nutrición, cuidados intensivos, anestesiología, quemaduras, transplantes de órganos Cirugía mínima invasiva, Cirugía fetal y otras subespecialidades. Esta obra consta de 26 capítulos cada uno de ellos presenta un texto actualizado y resumido respaldado por figuras que complementan la información presentada, convirtiéndola en un libro de consulta estándar de los cirujanos pediatras y de todos aquellos interesados en el campo de la cirugía pediátrica.

Puedes adquirirlo en la Biblioteca de la OEAIDE,
1er piso (ex escuela de enfermeras del Hospital del Niño).
Informes: Lic. Laura Chipana Espinoza
Teléf: 3300066 anexo 6026

OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ESPECIALIZADA - OEAIDE

DIRECCIÓN:

Dr. Jaime Tasayco Muñoz (Director General)
Dra. Zoila Yanac Reinoso (Directora de OEAIDE)

UNIDADES DE LA OEAIDE:

- **Unidad de Diseño y Elaboración de Proyectos de Investigación**

M.C. Julio Marin Portocarrero (Jefe (e) de la Unidad)
M.C. Christian Francis Ponce Torres
C.D. Yens Valerio Mendoza Martiarena
Dra. María Tello Delgado
Estad. Alicia Bustamante López
Lic. Laura Chipana Espinoza
Sra. Mabel Torres Padilla

- **Unidad de Desarrollo de Investigación Clínico - Epidemiológico y Ensayos Clínicos**

M.C. Julio Marin Portocarrero (Jefe de la Unidad)
Srta. Elvi Yolanda Félix Alcalde
Tec. Inf. Percy Refulio García
Sra. Manuela Montalván Rojas
Lic. Victor Alfonso Mamani Urrutia
Bach. John Moscoso Shupingahua
Sra. Pamela Vanessa Levano Murillo

- **Unidad de Capacitación Especializada**

Dra. Danitza Fernández Oliva (Jefa de la Unidad)
Sr. Edvi Cristian Gamboa Quispe
Sra. Olga Alarcón Tarazona
Lic. Gialina Toledo Mendez

- **Unidad de Enseñanza Formativa**

Dra. Betty Veliz Lazo (Jefa de Unidad)
Sra. Luisa Maúrtua Rojas
Sra. Edith Lozano Gonzáles
Bach. Carlos Alfonso Medina Rodríguez

- **Unidad de Apoyo Administrativo**

Sra. Gilda Carrillo Rodríguez (Jefa de Unidad)
Lic. Alfredo David Urbano Rodríguez
Sra. Helga Díaz Sotta
Sr. Eduardo Campos Ugarte

- **Unidad de TELESALUD**

Lic. María del Carmen Taquia Cueva (Coord. de Ud.)
M.C. Danny Julián Díaz Carrasco
Lic. Liria María Chunga Sánchez
Lic. Enf. Melva Zamora Roncal
Miguel Ángel Guillén De Souza
Jesús Bruno Simón Truyenque



La edición del Boletín está a cargo de la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada del Instituto Nacional de Salud del Niño, el propósito del Boletín es facilitar el intercambio de ideas e información de certámenes, programas y actividades de investigación y Docencia.

