

# REVISTA INCLUSIONES

REVISTA DE HUMANIDADES  
Y CIENCIAS SOCIALES

ISSN 0719-4706

VOLUMEN ESPECIAL / OCTUBRE - DICIEMBRE 2014

V SEMINARIO INTERNACIONAL  
VII NACIONAL DE DISCAPACIDAD  
II ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y EXPERIENCIAS EN DISCAPACIDAD

BUCARAMANGA - COLOMBIA - 2014

UNIVERSIDAD DE SANTANDER



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS  
CAMPUS SANTIAGO

## CUERPO DIRECTIVO

### Directora

**Mg. Viviana Vrsalovic Henríquez**  
*Universidad de Los Lagos, Chile*

### Subdirectora

**Lic. Débora Gálvez Fuentes**  
*Universidad de Los Lagos, Chile*

### Editor

**Drdo. Juan Guillermo Estay Sepúlveda**  
*Universidad de Los Lagos, Chile*

### Secretario Ejecutivo y Enlace Investigativo

**Héctor Garate Wamparo**  
*Universidad de Los Lagos, Chile*

### Cuerpo Asistente

#### Traductora: Inglés – Francés

**Lic. Ilia Zamora Peña**  
*Asesorías 221 B, Chile*

#### Traductora: Portugués

**Lic. Elaine Cristina Pereira Menegón**  
*Asesorías 221 B, Chile*

#### Diagramación / Documentación

**Lic. Carolina Cabezas Cáceres**  
*Asesorías 221 B, Chile*

#### Portada

**Sr. Kevin Andrés Gamboa Cáceres**  
*Asesorías 221 B, Chile*

## COMITÉ EDITORIAL

### Mg. Carolina Aroca Toloza

*Pontificia Universidad Católica de Valparaíso,  
Chile*

### Dr. Jaime Bassa Mercado

*Universidad de Valparaíso, Chile*

### Dra. Heloísa Bellotto

*Universidad de San Pablo, Brasil*

### Dra. Patricia Brogna

*Universidad Nacional Autónoma de México,  
México*

### Dra. Nidia Burgos

*Universidad Nacional del Sur, Argentina*

### Mg. María Eugenia Campos

*Universidad Nacional Autónoma de México,  
México*

### Dr. Lancelot Cowie

*Universidad West Indies, Trinidad y Tobago*

### Dr. Gerardo Echeita Sarrionandia

*Universidad Autónoma de Madrid, España*

### Dr. Pablo Guadarrama González

*Universidad Central de Las Villas, Cuba*

### Mg. Amelia Herrera Lavanchy

*Universidad de La Serena, Chile*

### Mg. Mauricio Jara Fernández

*Centro de Estudios Hemisféricos y Polares, Chile*

### Mg. Cecilia Jofré Muñoz

*Universidad San Sebastián, Chile*

### Mg. Mario Lagomarsino Montoya

*Universidad de Valparaíso, Chile*

**Dr. Claudio Llanos Reyes**

*Pontificia Universidad Católica de Valparaíso,  
Chile*

**Dr. Werner Mackenbach**

*Universidad de Potsdam, Alemania  
Universidad de Costa Rica, Costa Rica*

**Mg. Pablo Mancilla González**

*Universidad Santo Tomás, Chile*

**Ph. D. Natalia Milanesio**

*Universidad de Houston, Estados Unidos*

**Dra. Patricia Virginia Moggia Münchmeyer**

*Pontificia Universidad Católica de Valparaíso,  
Chile*

**Ph. D. Maritza Montero**

*Universidad Central de Venezuela, Venezuela*

**Mg. Julieta Ogaz Sotomayor**

*Universidad de Los Andes, Chile*

**Mg. Liliana Patiño**

*Archiveros Red Social, Argentina*

**Dra. Rosa María Regueiro Ferreira**

*Universidad de La Coruña, España*

**Mg. David Ruete Zúñiga**

*Universidad Nacional Andrés Bello, Chile*

**Dr. Efraín Sánchez Cabra**

*Academia Colombiana de Historia, Colombia*

**Dra. Mirka Seitz**

*Universidad del Salvador, Argentina*

**Lic. Rebeca Yáñez Fuentes**

*Universidad de la Santísima Concepción, Chile*

**COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL**

**Comité Científico Internacional de Honor**

**Dr. Carlos Antonio Aguirre Rojas**

*Universidad Nacional Autónoma de México,  
México*

**Dr. Horacio Capel Sáez**

*Universidad de Barcelona, España*

**Dra. Isabel Cruz Ovalle de Amenabar**

*Universidad de Los Andes, Chile*

**Dr. Adolfo Omar Cueto**

*Universidad Nacional de Cuyo, Argentina*

**Dr. Carlo Ginzburg Ginzburg**

*Scuola Normale Superiore de Pisa, Italia  
Universidad de California Los Ángeles, Estados  
Unidos*

**Dra. Antonia Heredia Herrera**

*Universidad Internacional de Andalucía, España*

**Dr. Miguel León-Portilla**

*Universidad Nacional Autónoma de México,  
México*

**Dr. Miguel Rojas Mix**

*Coordinador de la Cumbre de Rectores de  
Universidades Estatales de América Latina y el  
Caribe*

**Dr. Luis Alberto Romero**

*CONICET / Universidad de Buenos Aires,  
Argentina*

**Dr. Adalberto Santana Hernández**

*Universidad Nacional Autónoma de México,  
México*

*Director Revista Cuadernos Americanos,  
México*

**Dr. Juan Antonio Seda**  
*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Dr. Miguel Ángel Verdugo Alonso**  
*Universidad de Salamanca, España*

**Dr. Eugenio Raúl Zaffaroni**  
*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Comité Científico Internacional**

**Dr. Luiz Alberto David Araujo**  
*Universidad Católica de San Pablo, Brasil*

**Mg. Elian Araujo**  
*Universidad de Mackenzie, Brasil*

**Dr. Miguel Ángel Barrios**  
*Instituto de Servicio Exterior Ministerio  
Relaciones Exteriores, Argentina*

**Dra. Ana Bénard da Costa**  
*Instituto Universitario de Lisboa, Portugal  
Centro de Estudios Africanos, Portugal*

**Dra. Noemí Brenta**  
*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Ph. D. Juan R. Coca**  
*Universidad de Valladolid, España*

**Dr. Antonio Colomer Vialdel**  
*Universidad Politécnica de Valencia, España*

**Dr. Christian Daniel Cwik**  
*Universidad de Colonia, Alemania*

**Dr. Carlos Tulio da Silva Medeiros**  
*Universidad Federal de Pelotas, Brasil*

**Dr. Miguel Ángel de Marco**  
*Universidad de Buenos Aires, Argentina  
Universidad del Salvador, Argentina*

**Dr. Andrés Di Masso Tarditti**  
*Universidad de Barcelona, España*

**Ph. D. Mauricio Dimant**  
*Universidad Hebrea de Jerusalén, Israel*

**Dr. Jorge Enrique Elías Caro**  
*Universidad de Magdalena, Colombia*

**Dra. Claudia Lorena Fonseca**  
*Universidad Federal de Pelotas, Brasil*

**Dra. Patricia Galeana**  
*Universidad Nacional Autónoma de México,  
México*

**Mg. Francisco Luis Giraldo Gutiérrez**  
*Instituto Tecnológico Metropolitano,  
Colombia*

**Dra. Andrea Minte Münzenmayer**  
*Universidad de Bio Bio, Chile*

**Mg. Luis Oporto Ordóñez**  
*Universidad Mayor San Andrés, Bolivia*

**Dra. María Laura Salinas**  
*Universidad Nacional del Nordeste, Argentina*

**Dra. Emilce Sena Correa**  
*Universidad Nacional de Asunción, Paraguay*

**Dra. Jaqueline Vassallo**  
*Universidad Nacional de Córdoba, Argentina*

**Dr. Evandro Viera Ouriques**  
*Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil*

Asesoría Ciencia Aplicada y Tecnológica:  
**CEPU – ICAT**  
Centro de Estudios y Perfeccionamiento  
Universitario en Investigación  
de Ciencia Aplicada y Tecnológica  
Santiago – Chile



## COMITÉ ORGANIZADOR



### Rector

Dr. Jaime Restrepo Cuartas

### Vicerrectora Académica

Dra. Ligia Solano Gutiérrez

### Vicerrector de Investigación

Dr. Cesar Augusto Serrano Novoa

### Vicerrector de Extensión

Dr. Jorge Alberto Jaramillo

### Vicerrectora de Asuntos Estudiantiles y Egresados

Dra. Mayra Fernanda Vargas Buitrago

### Decano Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. William Reyes Serpa



### Editora

**Número Especial / Número 1 /  
Octubre - Diciembre 2014  
Universidad de Santander  
Colombia**

Mg. Adriana Angarita Fonseca

## V SEMINARIO INTERNACIONAL VII NACIONAL DE DISCAPACIDAD, II ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y EXPERIENCIAS EN DISCAPACIDAD

**Vicedecana Facultad Ciencias de la Salud y Directora de Fisioterapia**  
Martha Liliana Hijuelos Cárdenas

**Directora Programa de Fonoaudiología**  
Lennin Yasmín López Chaparro

**Directora Programa de Terapia Ocupacional**  
María Carmenza Gamboa Peñalosa

**Coordinadora de Investigaciones en Fisioterapia**  
Rocío del Pilar Martínez Marín

**Coordinadora de Investigaciones Terapia Ocupacional y Fonoaudiología**  
Jhancy Rocío Aguilar Jiménez  
Docente Ft. Diana Marcela Niño Pinzón  
Docente Flga. Ángela Marina Bedoya Carreño

Docentes Programa de Fisioterapia  
Docentes Programa de Fonoaudiología  
Docentes Terapia Ocupacional

## Indización

Revista Inclusiones, se encuentra indizada en:



Information Matrix for the Analysis of Journals



## CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO MADRID, CUNDINAMARCA

**Mg. Diana Alexandra Camargo Rojas**  
Universidad Santo Tomás, Colombia  
dacamargor@gmail.com

### **Introducción**

La inclusión social de personas con discapacidad es un tema complejo que depende de la acción integral del Estado-Nación para mejorar condiciones de vida, disminuyendo la exclusión. Con el pasar del tiempo, se han identificado diversos grados de exclusión relacionados con las condiciones del entorno, encontrando barreras actitudinales.

### **Objetivo**

Identificar conocimientos, actitudes y prácticas de cuidadores primarios acerca de la discapacidad y el cuidado que ofrecen a personas con discapacidad (PCD), en el municipio de Madrid, Cundinamarca.

### **Metodología**

Investigación con enfoque mixto, estudio descriptivo, en PCD en el municipio de Madrid, Cundinamarca, que participan en programas de la Alcaldía, el Centro ambulatorio Gustavo Escallón Caycedo de la Fundación Santafé de Bogotá y la Fundación Cavíes. Muestra constituida por 60 cuidadores primarios, tamaño que corresponde al 15% del censo de PCD del municipio.

### **Resultados**

Las condiciones económicas y laborales afectan la vida de los cuidadores, quienes en un 59% dedican más de 10 horas al día al cuidado de la PCD, generando en algunos sentimientos de desesperación y cansancio, propios del "síndrome del cuidador". El 74% de los cuidadores no conocen los derechos de la población y aquellos que los conocen lo asocian con acceso a servicios. Estos conocimientos se relacionan con las prácticas de los cuidadores quienes dedican tiempo a cuidados personales de la PCD, coherente con el modelo biomédico.

## **Conclusiones**

Los resultados obtenidos a partir del dialogo con los cuidadores, permite reconocer como el ciclo de pobreza – discapacidad se mantiene, afectado de manera importante no solo a la persona con discapacidad, sino a su familiar y entorno cercano. Igualmente se continúa observando la hegemonía del modelo biomédico, relacionado con el cuidado y el asistencialismo.

## **Palabras clave**

Discapacidad – Cuidadores – Actitudes – Discriminación social – Inclusión

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.



## **BUCARAMANGA ACCESIBLE**

**Lic. María del Pilar Pinzón Rueda**  
Fundación Unicornio, Colombia  
ladiscapacidad@gmail.com

### **Resumen**

Bucaramanga accesible es una campaña que ha liderado la Fundación Unicornio desde el año 2007 buscando consolidar a Bucaramanga como una ciudad ejemplo a nivel internacional, frente al tema de la accesibilidad, sensibilizando a la comunidad en general, a estudiantes universitarios, entidades públicas y privadas, para que se aplique de forma efectiva las leyes colombianas e internacionales en cuanto espacios accesibles y la necesidad de eliminar barreras arquitectónicas que impidan el acercamiento de la población con discapacidad a las diferentes opciones de inclusión educativa, laboral y / o social. Para mayor información sobre este trabajo pueden visitar nuestra web [www.ladiscapacidad.com](http://www.ladiscapacidad.com) desde el año 2008 a partir de la campaña se creó la cátedra de accesibilidad en la universidad Santo Tomás dirigida a los estudiantes de 8vo semestre de arquitectura, sensibilizándolos y capacitándolos para la creación de espacios y ciudades más amables para todos.

### **Objetivo**

Transformar a Bucaramanga en una ciudad incluyente y accesible para todos, sensibilizando a la población civil y entidades públicas y/o privadas sobre la importancia de implementar las leyes de accesibilidad en la ciudad

### **Población participante**

Entidades públicas, privadas, estudiantes de arquitectura, de psicología, personas en condición de discapacidad y sus familiares

### **Proyecciones**

Promover y generar una conciencia general en organizaciones privadas y públicas para que en todos los proyectos se piense desde el proceso de diseño en la creación de espacios accesibles e incluyentes para todos.

## **Conclusiones**

Se han logrado muchas metas a través de éste proyecto y es generar una conciencia mayor en la población acerca de la necesidad de ver la accesibilidad como un derecho de todos, desmitificando el imaginario de que la accesibilidad es solo para la tercera edad o personas con discapacidad, si no entendiendo que la accesibilidad es un derecho de todos y que obedece a la necesidad de crear ciudades más amables para todas las personas independiente de su condición física.

## **Palabras claves**

Accesibilidad – Discapacidad – Vida independiente – Movilidad – Barreras arquitectónicas – Calidad de vida – Diseño universal

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.

## **ANÁLISIS DE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA DE JÓVENES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA DE LOS MUNICIPIOS DE CHIA Y COTA, CUNDINAMARCA, DESDE EL MODELO DE LA DETERMINACIÓN SOCIAL**

**Mg. Diana Alexandra Camargo Rojas**

Universidad Santo Tomás, Colombia  
dacamargor@gmail.com

**Est. Sonia García Ballén**

Universidad Santo Tomás, Colombia

**Est. Gloria González Espitia**

Universidad Santo Tomás, Colombia

### **Introducción**

En Colombia no se cuenta con un sustento teórico suficiente que respalde a nivel nacional el estudio acerca de la práctica de la actividad física y los efectos que surgen a nivel social, siendo esta investigación una forma de indagar acerca de las prácticas deportivas y de actividad física, y los factores fundamentales en la interacción social de las personas en su participación en diferentes grupos y procesos de aprendizaje, así, ofrecer información sobre esta población, a la comunidad y a las profesiones afines a la ciencias de la salud y que involucren aspectos deportivos.

### **Objetivo**

Determinar los factores individuales y contextuales relacionados con la práctica de la actividad física de población con discapacidad cognitiva del municipio de Chía y Cota, desde el modelo de la determinación social.

### **Metodología**

Es un estudio descriptivo exploratorio, con enfoque mixto, pretende comprender el fenómeno, triangulando métodos de investigación cualitativa-cuantitativa: un método descriptivo- exploratorio y un método interpretativo, identificando factores relacionados con la práctica de la actividad física de jóvenes con discapacidad cognitiva, sus familias, cuidadores y profesionales que se encuentren en los municipios de Chía y Cota. Aplicando la batería BROCKPORT PHYSICAL FITNESS TEST (BPFT), teniendo en cuenta los criterios necesarios, siendo una muestra no probabilística, obtenida a través de un muestreo intencional.

## **Resultados esperados**

Se espera caracterizar las condiciones físicas, sociales, culturales, político económicas, que afectan la práctica de actividad física y el deporte, definiendo así, posibles perfiles que de acuerdo a los factores, generando insumos para la construcción de programas que beneficien a la comunidad, mejoren la calidad de vida y fundamenten el campo de conocimiento y objeto de estudio del programa de Cultura física, deporte y recreación de la USTA.

## **Palabras clave**

Inclusión social – Discapacidad cognitiva Actividad física – Determinación social

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.

## **ANÁLISIS DE LOS FUNDAMENTOS CONCEPTUALES DE POLÍTICA DISTRITAL Y NACIONAL VIGENTE EN EDUCACIÓN PARA PRIMERA INFANCIA CON DISCAPACIDAD**

**Ph. D. Marisol Moreno**

Universidad Nacional de Colombia, Colombia

**Mg. Eliana Sepúlveda**

Universidad Nacional de Colombia, Colombia

eisepulvedaz@unal.edu.co

### **Introducción**

Los resultados exitosos del Proceso de inclusión en educación inicial en Bogotá fueron un paso hacia la garantía del derecho a la educación para población con discapacidad, siendo motivo para indagar sobre las concepciones que lo fundamentaron, y cómo éstas aportaron a la construcción de la Política para la Primera Infancia vigente en Colombia, como respuesta a la primera infancia con discapacidad.

### **Objetivo**

Reconstruir la experiencia de inclusión educativa en discapacidad en Bogotá (2009 – 2012), y establecer cómo este proceso contribuyó a la fundamentación de la Estrategia de Atención Integral a la Primera Infancia “De Cero a Siempre”, y cómo estos aportes responden a los retos que plantean la leyes 1346 de 2009 y 1618 de 2013.

### **Metodología**

Posterior a la reconstrucción del Proceso de inclusión de educativa en discapacidad inicial (Bogotá, 2009 – 2012), se analizaron los documentos normativos de inclusión en educación inicial, usando la herramienta para análisis de política: Coherencia de la política con los conceptos nucleares (Turnbull y Stowe, 2001), teniendo en cuenta que ésta contiene y valora las concepciones o conceptos nucleares de política que contempla la Ley 1346 de 2009.

Se aplicó la escala de “coherencia”, lo que reveló el alcance en el cual las políticas distrital y nacional promueven los conceptos nucleares y los principios constitucionales, éticos y administrativos; permitiendo conocer las concepciones que fundamentaron la generación de las políticas en cuestión.

## Resultados y conclusiones

Entre 2009 y 2012, se evidenció un alto nivel de coherencia con los conceptos nucleares de política pública para infancia y adolescencia (95,5%), que permitió alcanzar un alto nivel de coherencia en su implementación para primera infancia con discapacidad (81,6%). Este antecedente proporcionó aportes importantes a la fundamentación de la Estrategia “De Cero a Siempre”. Las políticas nacionales para primera infancia y discapacidad poseen un nivel de coherencia, entre medio y alto con los conceptos nucleares, reportando valores entre 76,8% y 86%; dando prioridad a principios constitucionales en sus fundamentos (política de primera infancia 43,6%), y a principios administrativos en la implementación (Ley 1618 de 2013 41,4%). La "privacidad y confidencialidad" es ignorada en las políticas distritales y nacionales en primera infancia y discapacidad.

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.

## **EFFECTO DEL PROGRAMA "CUIDANDO A LOS CUIDADORES" EN CUIDADORES DE NIÑOS CON ENFERMEDAD CRÓNICA DISCAPACITANTE**

**Ddo. Olga Marina Vega Angarita**

Universidad Francisco de Paula Santander, Colombia  
omvega23@hotmail.com

### **Introducción**

Cuidar niños en situación de discapacidad es una experiencia inesperada que modifica de manera importante la vida de los cuidadores familiares. Investigaciones realizadas en el contexto Colombiano han documentado las implicaciones del cuidado a largo plazo sobre la calidad de vida, sobrecarga, y habilidad para el cuidado. Lo anterior plantea la necesidad evidente de programas asistenciales como de estudios que demuestren la efectividad de las intervenciones de enfermería en este campo.

### **Objetivo**

Determinar el efecto del programa "Cuidando a los cuidadores®-versión institucional" en cuidadores de niños con enfermedad crónica discapacitante en Cúcuta, 2014.

### **Metodología**

Estudio de abordaje cuantitativo pre-experimental, que busca determinar los efectos de una intervención institucional en 153 cuidadores del Centro Educativo Alma Luz Vega Rangel, seleccionados mediante muestreo no probabilístico previa verificación del cumplimiento de criterios de inclusión.

El programa de intervención diseñado por el Grupo de Cuidado al Paciente Crónico y su familia de la Universidad Nacional de Colombia cuenta con tres niveles orientados a fortalecer cada uno de los componentes de la habilidad de cuidado (conocimiento, valor y paciencia), organizado para desarrollarse en cuatro sesiones.

Para la caracterización de los cuidadores familiares y enfermo crónico se utilizará la ficha GCPC-UN-D©, diseñada por el Grupo de investigación de Cuidado al Paciente Crónico y su familia. En la medición del efecto del programa, con medición antes y después de la intervención se emplearán: el Inventario de Habilidad de Cuidado (CAI) y la entrevista de percepción de carga del cuidado de Zarit.

## **Resultados esperados**

Determinar el efecto del programa en cuidadores de niños con enfermedad crónica discapacitante.

Impacto esperado. Consolidar los datos de los puntos de observación de las diferentes regiones con el fin de aportar evidencia científica sólida al modelo nacional de disminución de la carga del cuidado de la persona con Enfermedad crónica no trasmisible.

## **Palabras clave**

Habilidad de cuidado – Cuidadores familiares – Enfermedad crónica –  
Discapacidad

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.



## **CARACTERIZACIÓN DE LAS HABILIDADES LABORALES DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE INSTITUCIONALIZADA EN BARRANCABERMEJA**

**Mg. Jhancy Rocío Aguilar Jiménez**

Universidad de Santander, Colombia  
jhancyrocio@gmail.com

**Lic. Diana Marcela Leguizamón**

Universidad de Santander, Colombia

### **Introducción**

La discapacidad Cognitiva es definida como una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas. A nivel mundial, esta población se encuentra excluida de los sistemas de educación, salud, trabajo y la participación social. De igual forma, estas personas enfrentan barreras en el acceso a empleo y a oportunidades de generación de ingresos.

### **Objetivo**

Caracterizar habilidades laborales de la población con discapacidad cognitiva leve institucionalizada en la ciudad de Barrancabermeja.

### **Metodología**

Se realizó un estudio de corte transversal, con muestreo aleatorio simple. Se incluyeron 56 jóvenes entre 15 y 25 años, matriculados en las instituciones educativas públicas de la ciudad de Barrancabermeja durante el periodo lectivo 2013. Se utilizó el Modelo Integral de Evaluación Ocupacional (MIEO), como instrumento para realizar el análisis y evaluación ocupacional. Se utilizó una base de datos en el programa Epidata 3,1 y el análisis estadístico se realizó en el software Stata 12,1. Se respetó la confidencialidad de los resultados y la participación fue voluntariamente aceptada mediante el consentimiento informado.

### **Resultados**

Se evaluaron 56 jóvenes con edad promedio 16,9 años. Respecto al comportamiento ocupacional, se encontró que el 52%(n=29) de los participantes fueron semifuncionales en volición, encontrándose que su causalidad personal está limitada a la toma de decisiones por terceros.

De igual forma, en aspectos referidos a procesos mentales el 50% (n=28) asimilan instrucciones sencillas con apoyo; y un 41%(n=23) inicia acciones independientemente solo en situaciones conocidas.

Los intereses manifestados por los hombres, incluye auxiliar de carros en el 12,5%, bodeguero 8,93% y mensajería 3,57%. Las mujeres por su parte, identificaron intereses hacia ventas 14,29%, belleza 12,5% y labores en restaurante 9%.

## **Conclusiones**

La población con discapacidad cognitiva leve evaluada cuenta con habilidades laborales para acceder a puestos de trabajos semicalificados y no calificados que les permitirá independencia y autonomía. La contrastación de perfiles ocupacionales con perfiles de diferentes ocupaciones, permitió la orientación sobre destrezas y habilidades necesarias para el desempeño en una ocupación específica.

## **Palabras clave**

Discapacidad cognitiva leve – Habilidades laborales – Perfil ocupacional

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.

## **SALUD, EDUCACIÓN Y TRABAJO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENTRE 15 Y 64 AÑOS, DE 17 BARRIOS DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER 2012-2013**

**Dra. Adriana Angarita / Lic. María Constanza Villamizar / Mg. Luz Amanda Bueno  
Lic. María Ximena Ordoñez / Mg. Rocío del Pilar Martínez / Lic. Alejandra Rodríguez Miranda  
Lic. Jasleidy Andrea Ávila Galván / Lic. Sonia Alix López Duarte  
Lic. Graciela Murillo Rincón / Lic. Kelly Johana Villar Ballesta / Est. Monserrat Sanabria Jerez**  
Universidad de Santander, Colombia

adriangarita@hotmail.com / connievg2002@yahoo.com / amandabuenobalag@gmail.com  
mxochster@gmail.com / rocio.delpilarmm@yahoo.com / aleja\_19\_03@hotmail.com  
jasleidy231990@hotmail.com / soniecita1128@hotmail.com / chalis2008@hotmail.com  
kellyvillar26@hotmail.com / butterflymonse@hotmail.com

### **Introducción**

La discapacidad es el resultado de una relación compleja entre la condición de salud, factores externos y factores de las personas. Es importante conocer la relación entre educación, salud y trabajo de esta población, para intervenirlos con objetividad.

### **Objetivo**

Determinar las características de educación, salud y trabajo de las personas con discapacidad entre 15 y 64 años de edad en 17 barrios del área urbana del municipio de Girón, Santander 2012 – 2013.

**Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo observacional de corte transversal, tipo CENSO, que utilizó el Registro de Localización y caracterización de las personas con discapacidad (RLCPD), instrumento de información diseñado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y administrado por el Ministerio de Protección Social. Se incluyeron personas de 15 a 64 años, con discapacidad. Aprobado por el comité de ética, sin presentar riesgo para la población encuestada.

**Resultados:** De 142 personas caracterizadas, 55,6% fueron mujeres, la población predominante eran adultos mayores en un 85,9%. Según la atención en salud, la discapacidad fue oportunamente diagnosticada en 61,3%, el 36,6% de la población requería ayuda permanente en las AVD y el tipo de rehabilitación más ordenado fue Fisioterapia en 49,3%. Sabían leer y escribir el 79,3%, la causa principal de no estudio fue la discapacidad en 32,4%, el último nivel de estudio fue

básica primaria para el 33,8%. Teniendo en cuenta las actividades productivas y de trabajo, durante los últimos 6 meses, se encontraron incapacitados permanentemente sin pensión 37,3%, trabajando 12,7%; de ellos, lo hacían sin contrato el 9,9%; la actividad económica sobresaliente fue el comercio para el 4,2% y la capacidad de trabajo se veía afectada por la discapacidad, en un 90,9%.

## **Conclusiones**

La educación, salud y trabajo se ven afectados en las personas con discapacidad influyendo en el nivel de vida de esta población.

## **Palabras clave**

Personas con discapacidad (PCD) – AVD – Salud – Educación – Trabajo

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.

**CONDICIONES DE ACCESO A SERVICIOS DE BAJA VISIÓN EN COLOMBIA:  
UNA EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN QUE LOGRÓ LA INTEGRACIÓN DE ACTORES  
PARA LA VISIBILIZACIÓN DE LA DISCAPACIDAD VISUAL**

**Dra. Myriam Ruiz Rodríguez**

Universidad de Santo Tomas, Colombia

**Mg. María del Pilar Oviedo Cáceres**

Centro Asociado Sudamericano USTA-UPC, Colombia

poviedoc@hotmail.com

**Mg. Martha Liliana Hernández Padilla**

Universidad de Santander, Colombia

## **Metodología**

Estudió descriptivo de tipo exploratorio, de enfoque mixto que se realizó en seis ciudades del país. Se identificaron 13 centros de atención y se realizaron 38 entrevistas.

## **Resultados**

No existe una identificación de la baja visión como un problema público, lo cual ha impactado en la formulación de las acciones legales en salud visual, evidenciándose la invisibilización de la misma en el marco normativo.

El 30.8 % de las instituciones están ubicadas en Bogotá y Barranquilla, el 54 % pertenecen a la red privada. El recurso humano es escaso y está concentrado en Bogotá. El bajo número, se explica por la complejidad clínica, la percepción que el trabajo es desgastante y complejo, el costo por la formación y la baja retribución económica al profesional. Se identifican dificultades para el equipamiento por el elevado costo, la necesidad de importación y la ausencia de proveedores en el país.

No existe una ruta de atención, identificándose elementos que afectan el ingreso, estos se explican desde la ausencia en políticas y planes de beneficio, el desconocimiento de los profesionales para el diagnóstico y remisión.

## **Conclusiones**

Las condiciones de acceso revelan barreras **geográficas**: los centros están concentrados en las grandes ciudades, **estructurales** las políticas de salud visual no contemplan la inclusión de la baja visión, **organizacionales**: limitada oferta de profesionales, recurso tecnológico escaso, atención ligada a la red privada, no

todos los centros tienen espacios para la rehabilitación, fallas en la identificación y remisión de pacientes, y **financieras** por los gastos de bolsillo.

Los presentes resultados fueron el punto de partida para incluir en la agenda pública el tema, dado estos fueron asumidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Organización Panamericana de la Salud y el Instituto Nacional para Ciegos, generándose el marco estratégico para su abordaje en Colombia.

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.

## **MODELO PREDICTIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD EN ADULTOS CON LESIÓN MEDULAR DE BUCARAMANGA (COLOMBIA): RESULTADOS DESDE EL WHO-DAS II DE LA DISCAPACIDAD VISUAL**

**Mg. Isabel Cristina Gómez Díaz**

Universidad de Santander / Universidad Autónoma de Manizales, Colombia  
iscrigodi@hotmail.com

**Mg. Luz Karime Sossa Rojas**

Universidad Autónoma de Manizales, Colombia

**Mg. Lina María Torres Marmolejo**

Universidad Autónoma de Manizales, Colombia

### **Introducción**

La lesión medular es un proceso patológico que afecta a la médula espinal y se acompaña de alteraciones de la función motora, sensitiva o autónoma, con diversas consecuencias psicosociales para la persona y su familia, siendo así generadora de importantes procesos de discapacidad.

### **Objetivo**

Establecer un modelo predictivo del grado de discapacidad en adultos con lesión medular de Bucaramanga (Colombia) a partir de la utilización del WHO-DAS II.

### **Metodología**

Se realizó un estudio Descriptivo correlacional. Se correlacionó el grado de discapacidad (por áreas y global) con variables sociodemográficas, clínicas y relacionadas con los servicios de rehabilitación, y se construyó un modelo de regresión lineal múltiple para discapacidad global. Participaron 48 personas con lesión medular de variada etiología, nivel neurológico y completitud, mayores de 18 años con más de seis meses de evolución. Se utilizó el manual de uso de la versión española del WHO-DASII y los estándares de aplicación de la Escala de Deficiencia ASIA.

### **Resultados**

De las variables sociodemográficas estudiadas sólo el estado civil mostró relación significativa con la discapacidad global. Por su parte, las variables clínicas con relación significativa fueron: edad de ocurrencia de la lesión, tiempo de

evolución de la lesión, nivel neurológico, índice motor ASIA y número de complicaciones clínicas en el último año. Las complicaciones que se asociaron significativamente con la discapacidad global fueron espasticidad, fracturas, úlceras de presión, dolor crónico, complicaciones respiratorias, edema, aumento de peso, depresión, estrés psicológico, desnutrición y anemia. Ninguna de las variables asociadas a los servicios de rehabilitación (acceso, percepción de suficiencia, satisfacción y cantidad de servicios recibidos) presentó asociación significativa con la discapacidad global. En cuanto a los servicios de rehabilitación, los únicos que mostraron diferencia significativa entre el grupo que los recibieron y el que no, en relación con la discapacidad global, fueron fisioterapia y deporte, presentando menor discapacidad global el subgrupo que tuvo acceso a dichos servicios.

## Conclusiones

El modelo predictivo de discapacidad global en adultos con lesión medular residentes en la ciudad de Bucaramanga con más de seis meses de evolución de la lesión, quedó constituido por las variables número de complicaciones clínicas en el último año, tiempo de evolución de la lesión, índice motor ASIA y desempleo por la lesión.

## Palabras clave

Discapacidad – Lesión medular – WHO-DAS II – Modelo predictivo

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander** para este Número Especial.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones** y de la **Universidad de Santander**.