



OCTUBRE 2025

Nº278

SEMINARIO INTERNACIONAL METODOLOGÍAS PARA EL FUTURO 2025: INNOVACIÓN Y DIVERSIDAD EDUCATIVA-UNIVERSIDAD CENTRAL DEL PARAGUAY-FILIAL CIUDAD DEL ESTE

Desarrollo del Evento

El Seminario Internacional “Metodologías para el Futuro 2025: Innovación y Diversidad Educativa”, declarado de interés institucional y científico por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) mediante Resolución N° 5057/2025, se desarrolló con gran éxito en modalidad virtual. Reunió a más de 100 participantes entre estudiantes, docentes, profesionales y autoridades académicas. La apertura de dicho evento estuvo a cargo del **Coordinador General de Investigación y Extensión Dr. Seidel Guerra** y El **Coordinador del Núcleo de Investigación y Extensión en Educación Médica Dr. Francisco Colman**. Colaboraron ocho entidades académicas internacionales de España, Paraguay, Brasil, Colombia y Panamá. El evento consolidó el carácter interdisciplinario y regional de la Universidad Central del Paraguay como referente en investigación y extensión universitaria. Se destacó la participación estudiantil de la carrera de Medicina, así como de

docentes y profesionales externos, quienes compartieron experiencias y resultados de investigaciones científicas. Las conferencias centrales fueron impartidas por destacados ponentes:

- Dr. Hugo Daniel Yahari, Director de Investigación del MEC. **Ponente Destacado.** “*Fortalecimiento de la Educación Inclusiva en la Educación Superior*”
- Dra. Mirna Arévalo, psicóloga del Centro Penitenciario de Mujeres Juana María de Lara. “*El Cuidado del Cuidador*”
- Dr. Óscar Aquino, médico de la Universidad Tres Fronteras. “*Tendencias epidemiológicas y distribución geodemográfica del cáncer en Paraguay*”
- Dra. Andrea Rufinelli, médica cirujana. “*Trastorno del Espectro Autista: una mirada integral*”
- Lic. Silvia Nuarte, docente de la Facultad de Medicina y Psicología de la UCP. “*Inteligencia Emocional en el contexto educativo*”
- Lic. Russe Morel, nutricionista de la Unidad de Salud Municipal de Ciudad del Este. “*Educación alimentaria y su impacto en la salud pública*”
- Dra. Ana Michelli, médica cirujana y docente de la UCP. “*La empatía como eje en la formación profesional*”

El seminario dejó un valioso legado de cooperación científica, intercambio académico y reflexión sobre los desafíos de la educación contemporánea, reafirmando el compromiso con una formación inclusiva, innovadora y humanista.



FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA EN EDUCACIÓN SUPERIOR

Dr. Hugo Daniel Yahari
Ministerio de Educación y Ciencias
Dirección de Investigaciones
shakekuku@gmail.com

Resumen



La educación inclusiva en la educación superior busca garantizar el acceso, la permanencia y el éxito académico de estudiantes diversos, eliminando barreras físicas, curriculares, culturales y administrativas. En Paraguay existe un marco legal y normativo que impulsa la inclusión en todos los niveles educativos, y el Ministerio de Educación y Ciencias (MEC) desarrolla políticas y programas orientados a su implementación. La investigación y la práctica educativa enfatizan la necesidad de marcos pedagógicos universales (por ejemplo, el Diseño Universal para el Aprendizaje-DUA) y de estrategias institucionales que articulen gobernanza, recursos, formación docente y sistemas de monitoreo.

Los organismos internacionales subrayan que la inclusión no es sólo un imperativo de justicia social sino una vía para mejorar la calidad educativa y responder a la creciente diversidad estudiantil; recomiendan políticas integradas en gobernanza, financiamiento, formación y evaluación. En la educación superior, la inclusión requiere adaptar currículo, accesibilidad física y digital, servicios de apoyo académico y social, y prácticas de selección y permanencia que reconozcan la diversidad (económica, lingüística, cultural, de género y funcional).

La evidencia paraguaya reciente y trabajos del equipo de investigación del MEC muestran avances en adopción de DUA y programas de apoyo, aunque persisten desafíos en escalabilidad, datos sistemáticos y asignación de recursos.

Conclusión

Fortalecer la educación inclusiva en la educación superior exige un enfoque sistémico: políticas públicas claras y financiadas, instituciones comprometidas con la accesibilidad universal, capacitación continua del personal académico y mecanismos sólidos de monitoreo y evaluación. Las universidades deben integrar el DUA en sus planes curriculares, garantizar accesibilidad física y digital, y articular redes de apoyo socioacadémico para estudiantes en situación de vulnerabilidad.

Como Director de Investigación y expositor en el Centro Asturiano de Madrid, conviene proponer un plan de acción concreto y medible: (1) diagnóstico nacional de inclusión en educación superior; (2) formación obligatoria en DUA y prácticas inclusivas para el profesorado; (3) incentivos y líneas presupuestarias para adaptación de infraestructuras y plataformas digitales; (4) creación de indicadores e informes públicos periódicos para rendir cuentas y ajustar políticas. Estas medidas combinan la evidencia internacional con la realidad normativa y académica paraguaya, y allanarán el camino hacia una educación superior más equitativa, pertinente y sostenible.

Referencias Bibliográficas

- Ministerio de Educación y Ciencias. (2013). *Educación inclusiva*. <https://mec.gov.py/?ref=295493-educacion-inclusiva>. Ministerio de Educación y Ciencias
- República del Paraguay. (2014). *Ley N° 5136 — Educación Inclusiva*. Biblioteca del Poder Legislativo. <https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/2698/educacion-inclusiva>. BACN
- Yahari, H. (2024). *Estudio sobre la implementación de medidas basadas en el Diseño Universal para el Aprendizaje en la Educación Primaria de Paraguay* (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Madrid. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/721011/yahari_hugo_daniel.pdf?isAllowed=y&sequence=1. Biblos-e Archive
- OECD. (2023). *Equity and inclusion in education* (Strength through Diversity project). OECD Publishing.

EL USO DE LA TECNOLOGÍA EN LA EDUCACIÓN MÉDICA

Carla Maria Oliveira de Lima Macatrão,

Victoria Luiza Silva

Guilherme Soares Braz

Deyvid Fonseca de Menezes Souza

Emerson Cazari Cubilha

carlalista09.cl@gmail.com,

vivi_luiza_linda@hotmail.com,

guilherme-brazvg@hotmail.com,

deyviidmenezess98@gmail.com,

e.cazaricubilha@gmail.com

Resumen



La educación médica contemporánea ha experimentado una transformación significativa con la incorporación de herramientas tecnológicas que optimizan el proceso formativo. En las últimas décadas, los avances digitales han promovido nuevos escenarios de aprendizaje a través de plataformas virtuales, simuladores,

recursos interactivos e inteligencia artificial, contribuyendo al desarrollo de competencias clínicas, éticas y científicas esenciales para el ejercicio profesional. Estos cambios han permitido superar limitaciones asociadas al modelo tradicional, caracterizado por el acceso restringido a pacientes, riesgos clínicos y prácticas difícilmente estandarizables.

Entre los recursos más destacados se encuentran las plataformas digitales, que permiten el acceso asincrónico a clases, bibliotecas virtuales, intercambio académico y educación continua. Aplicaciones como Google Classroom, Anatomy Learning o ChatGPT favorecen la interacción entre estudiantes y docentes, ampliando el alcance territorial y promoviendo la actualización constante del conocimiento médico. Asimismo, los simuladores y la realidad virtual representan una de las innovaciones más valiosas, ya que posibilitan entrenamientos seguros, repetitivos y

libres de riesgo, permitiendo que los futuros médicos practiquen procedimientos, tomen decisiones clínicas y desarrollen habilidades en escenarios controlados antes del contacto real con pacientes.

La inteligencia artificial también ocupó un papel relevante al analizar grandes volúmenes de datos, identificar patrones diagnósticos, predecir resultados y personalizar la enseñanza. Plataformas adaptativas permiten ajustar contenidos al ritmo y a las necesidades individuales de cada alumno, reforzando áreas débiles y potenciando el aprendizaje autónomo. Los bancos de datos biomédicos, como PubMed, Scielo y Clinical Key, facilitan el acceso inmediato a evidencia científica actualizada, apoyando la toma de decisiones clínicas fundamentadas.

No obstante, la implementación tecnológica también enfrenta desafíos. La falta de infraestructura adecuada, el acceso limitado a internet, la brecha digital y la carencia de capacitación docente dificultan el aprovechamiento pleno de estas herramientas. De igual modo, existe el riesgo de sustituir indebidamente la interacción humana, elemento esencial en la formación ética, emocional y comunicacional del profesional de la salud. Por ello, la tecnología debe considerarse como complemento y no como reemplazo del contacto clínico directo.

Conclusión

La tecnología se consolidó como un aliado estratégico para la educación médica moderna, promoviendo accesibilidad, aprendizaje activo, innovación y fortalecimiento de habilidades clínicas en un entorno seguro. Su utilización responsable potencia la formación integral, la investigación y la práctica basada en evidencias. Sin embargo, para alcanzar su máximo impacto, es indispensable invertir en infraestructura, capacitación docente y políticas educativas que garanticen equidad en los procesos formativos. El equilibrio entre innovación tecnológica y contacto humano continuará siendo la clave para una educación médica de calidad.

Referencias bibliográficas

- Alsoufi, A., Alsuyihili, A., Msherghi, A., *et al.* (2020). Impact of the COVID-19 pandemic on medical education: Medical students' knowledge, attitudes, and practices regarding electronic learning. *PLoS ONE*, 15(11), e0242905. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0242905>
- Berman, N. B., Durning, S. J., Fischer, M. R., Huwendiek, S., & Triola, M. M. (2016). The role for virtual patients in the future of medical education. *Academic Medicine*, 91(9), 1217–1222. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000001146>
- Ellaway, R. H., Topps, D., & Pusic, M. (2019). Technology and the medical educator. *Medical Teacher*, 41(1), 6–12. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1505035>
- Mukhtar, K., Javed, K., Arooj, M., & Sethi, A. (2020). Advantages, limitations and recommendations for online learning during COVID-19 pandemic era. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36(COVID19–S4), S27–S31. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2785>
- Motola, I., Devine, L. A., Chung, H. S., Sullivan, J. E., & Issenberg, S. B. (2013). Simulation in healthcare education: A best evidence practical guide. *Medical Teacher*, 35(10), e1511–e1530. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.818632>
- O'Doherty, D., Dromey, M., Loughheed, J., Hannigan, A., Last, J., & McGrath, D. (2018). Barriers and solutions to online learning in medical education: An integrative review. *BMC Medical Education*, 18, 130. <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1240-0>

SEITAI TERAPIA INSTRUMENTAL UNA PRÁCTICA INTEGRADORA Y COMPLEMENTARIA A LA SALUD

Erivelton Fontes Gurek

Fisioterapeuta, posgraduado en Acupuntura y estudiante de Medicina de la Universidad Central de Paraguay.

erivelton_gurek@hotmail.com

Resumen



Quiropráctica japonesa con instrumentos, el arte de manipular el cuerpo con 24 herramientas.

La Seitai Terapia Instrumental Seitai es una técnica milenaria, originaria de Japón, que se remonta a la época de los samuráis. Estos guerreros legendarios usaron el Seitai para mantener la flexibilidad, la fuerza y la agilidad esenciales para sus batallas. Seitai era una parte integral de su rutina de entrenamiento, lo que les permitía alcanzar un estado de equilibrio y armonía física y mental.

La palabra "Seitai" se compone de dos caracteres japoneses: "Sei" (整), que significa "equilibrio" o "armonía", y "Tai" (体), que significa "cuerpo". Por lo tanto, la palabra "Seitai" se puede traducir como "equilibrio del cuerpo" o "armonía corporal".

Seitai se basa en la idea de que el cuerpo humano es un sistema complejo e interconectado, y que la tensión muscular y la falta de movilidad pueden conducir a una mala salud y rendimiento. La técnica utiliza herramientas específicas para liberar la tensión muscular, mejorar la circulación sanguínea y aumentar la movilidad, lo que permite que el cuerpo funcione de manera más eficiente y armoniosa.

Hoy en día, la Seitai terapia instrumental es utilizada por personas de todas las edades y niveles de condición física para mejorar la salud, la flexibilidad y el rendimiento. Es una técnica segura y eficaz, que se puede adaptar a las necesidades individuales de cada persona.

La Seitai Terapia Instrumental también forma parte de las Prácticas Integrativas y Complementarias (PIC), que son un conjunto de enfoques terapéuticos que buscan promover la salud y el bienestar de una manera holística e integradora. Los PIC están reconocidos por el Ministerio de Salud y se ofrecen en muchos servicios de salud públicos y privados en Brasil.

Referencias bibliográficas

Gurek, E. F. (2016). La eficacia de la seitai terapia instrumental en el tratamiento del dolor lumbar: Un enfoque integrador y holístico. *Revista Brasileña de Fisioterapia*, 20(3), 253–260.

Gurek, E. F. (2025). *Manual de seitai terapia instrumental*. Saúde.

Hoga, T. (2002). *Seitai preventiva e seitai correctiva*. Saúde.

Nakata, S. (2017). *El factor decisivo del dolor lumbar*. Saúde.

Paulo, M. (2020). *Solier's ICT ethics: A holistic approach to health and well-being*. Publicación Holística.

INNOVACIONES EN LA INFORMÁTICA EDUCATIVA COMO MEDIO PARA PROMOVER LOS DERECHOS HUMANOS EN BRASIL

Eveline Evangelista Bernardo

Universidad Central del Paraguay (UCP)-Filial Ciudad del Este
eveline.bernardo@hotmail.com



Resumen

Los avances tecnológicos y la informatización de la sociedad contemporánea han transformado profundamente las formas de comunicarse, trabajar y aprender. La educación, como derecho social garantizado por la Constitución Federal de 1988, debe

adaptarse a estos cambios, incorporando las nuevas tecnologías como herramienta pedagógica.

En este contexto, la informática educativa emerge como una herramienta esencial para promover el acceso al conocimiento, reducir las desigualdades y fortalecer los derechos humanos mediante la democratización de la educación. Sin embargo, la implementación efectiva de esta innovación aún enfrenta obstáculos, en particular relacionados con la falta de planificación pedagógica, la escasez de recursos y la necesidad de una formación adecuada para los profesionales de la educación.

La responsabilidad del Estado de crear políticas públicas que permitan una educación de calidad ya sea presencial o virtual, utilizando la computadora como herramienta principal, ha sido objeto de debate en diversos sectores de la sociedad brasileña, garantizando así el acceso universal a estos recursos. De acuerdo con el artículo 6 de la Constitución, el Estado debe proporcionar los medios necesarios para una educación de calidad. Por lo tanto, es responsabilidad del Estado proveer el equipo, así como

capacitar y preparar a los docentes para el uso de este nuevo mecanismo [2].

El objetivo principal de este estudio es analizar el papel de la informática educativa como medio para la promoción de los derechos humanos, destacando su contribución al desarrollo de una educación inclusiva, moderna y de alta calidad. Se busca comprender cómo la inclusión de las tecnologías de la información en las escuelas puede contribuir a la construcción de una sociedad más justa y participativa, preparada para los retos de la era digital, en la cual el Estado desempeña un papel fundamental [7].

Es evidente que la informática educativa representa una evolución significativa en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Su aplicación contribuye al desarrollo de habilidades cognitivas, estimula el razonamiento lógico, aumenta la autonomía del alumnado y hace que las clases sean más interactivas y participativas. Además, el uso de ordenadores e internet en el aula facilita el acceso a la información y la educación a distancia, beneficiando a quienes, por razones geográficas o económicas, no pueden asistir a centros educativos presenciales [6].

Sin embargo, el estudio también revela que la inclusión digital aún no es una realidad para todos. La falta de una planificación pedagógica adecuada, la carencia de infraestructura tecnológica en las escuelas públicas y la falta de formación docente dificultan la consolidación de la informática educativa como política de Estado. En muchos casos, los ordenadores se introducen únicamente como una herramienta aislada, sin una integración efectiva en el currículo escolar, lo que limita su potencial transformador.

La responsabilidad de promover la educación tecnológica es compartida entre el Estado y la sociedad. El artículo 6 de la Constitución Federal establece que la educación es un derecho social, y el artículo 205 refuerza que el Estado debe garantizar su provisión con calidad. Por lo tanto, la implementación de la informática educativa debe ir acompañada de políticas públicas a largo plazo, inversiones continuas en equipos e infraestructura, y

formación pedagógica específica para el profesorado. La informatización de la educación, cuando se lleva a cabo de manera planificada e inclusiva, contribuye a la educación cívica, al fortalecimiento de la democracia y a la realización de los derechos humanos, al brindar igualdad de oportunidades para el aprendizaje y el desarrollo intelectual.

Conclusión

La informática educativa se consolida como una herramienta indispensable para el avance de la educación y la promoción de la inclusión social. Al acercar las escuelas al mundo digital, permite a los estudiantes desarrollar habilidades compatibles con las demandas de la sociedad contemporánea y el mercado laboral. Sin embargo, para que cumpla plenamente su función, es esencial que el Estado invierta de forma constante en la infraestructura de las instituciones educativas, en la formación docente y en el desarrollo de políticas públicas que garanticen el acceso equitativo a las tecnologías educativas. Promover la educación tecnológica es, por lo tanto, promover los Derechos Humanos, garantizando que todos los ciudadanos puedan disfrutar de los beneficios del conocimiento y la innovación.

Referencias bibliográficas

- Alves, A. T. de A. (2025). *A inserção da tecnologia na sala de aula*. Educação Pública. <https://educacaopublica.cecierj.edu.br/artigos/25/2/a-insercao-da-tecnologia-na-sala-de-aula>
- Brasil. (1988). *Constituição da República Federativa do Brasil de 1988*. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm
- Brasil. (1996, 20 de dezembro). *Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996: Estabelece as diretrizes e bases da educação nacional*. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/19394.htm
- Brasil. (1990, 13 de julho). *Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990: Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras*

providências.

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Leis/L8069.htm

Carnelutti, F. (2015). *Como nasce o direito* (1ª ed.). São Paulo: Editora Pillares.

Da Fonseca, A. B. B. N., da Silva, A. C. B. F., & Prado, A. P. P. (2025). *O impacto das tecnologias na educação do século XXI. Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 17(4), 1–21.

Souza, J. D., & Silva, K. K. de A. (2020). *Tecnologias digitais em sala de aula: Contribuições pedagógicas e para a cidadania*. Natal: Faculdade Metropolitana Norte-Rio-Grandense. <https://www.editorafamen.com.br/ebooks/2020/13-cap11.pdf>

DESVELANDO LA MEDICINA A TRAVÉS DEL ORIGEN DE LAS PALABRAS: EL PODER DE LA ETIMOLOGÍA EN EL ESTUDIO MÉDICO

Hueine Oliveira Sousa do Nascimento

Universidad Central del Paraguay (UCP)

hueineo@gmail.com

Resumen



El presente trabajo analiza el papel de la etimología como recurso pedagógico y cognitivo en la enseñanza de la medicina. A partir del estudio del origen griego y latino de los términos científicos, se propone que la comprensión del lenguaje técnico favorece el aprendizaje significativo, la precisión conceptual y la retención a largo plazo del conocimiento. Se abordan ejemplos en distintas áreas de las ciencias médicas —anatomía, fisiología, histología, bioquímica, inmunología y farmacología— que muestran cómo el análisis etimológico facilita la interpretación del significado de los conceptos sin recurrir a la memorización mecánica. Asimismo, se incluyen referencias históricas y culturales (malaria, vacuna, tarantismo), que evidencian la evolución del pensamiento médico a través del lenguaje. En conjunto, el trabajo destaca la dimensión humanista y filosófica del saber médico, al concebir la etimología como un puente entre la palabra, la ciencia y la historia.

La etimología, entendida como el estudio del origen y evolución de las palabras, constituye una herramienta de valor incalculable en la formación médica contemporánea. En un campo caracterizado por la precisión terminológica y la complejidad conceptual, comprender la raíz griega o latina de un término permite acceder al significado profundo del lenguaje médico, transformando la memorización pasiva en un proceso de razonamiento lógico. La mayor parte de la terminología médica proviene del griego clásico —asociado al conocimiento anatómico y fisiológico— y del latín, lengua de la sistematización

y la práctica clínica. Al conocer los morfemas, prefijos y sufijos de origen clásico, el estudiante puede interpretar nuevos términos desconocidos sin necesidad de consultarlos, reforzando la autonomía cognitiva y el pensamiento analítico. Además, la etimología ofrece una conexión entre la ciencia y la historia cultural. Palabras como músculo (de *mūscŭlus*, 'ratoncito'), escápula (de *scapula*, 'pala') o inmunología (de *immunis*, 'libre de carga u obligación') revelan no solo un origen lingüístico, sino también una forma antigua de observar el cuerpo humano y sus funciones. Esta perspectiva histórica favorece una formación médica más humanista, donde el conocimiento técnico se integra con la filosofía, la cultura y la sensibilidad lingüística. Finalmente, el uso de la etimología en la medicina fomenta la precisión del lenguaje profesional, indispensable para la comunicación científica, la redacción académica y la práctica clínica. Comprender los términos desde su raíz fortalece la claridad conceptual, reduce errores de interpretación y contribuye al rigor del discurso médico.

Conclusión

La etimología médica no solo enriquece el conocimiento terminológico, sino que refuerza la comprensión del sentido profundo de la medicina como ciencia y arte. Al estudiar el origen de las palabras, el futuro profesional de la salud desarrolla una mirada crítica, reflexiva y culturalmente consciente del lenguaje científico que utiliza. Como expresó Confucio: “No hay conocimiento si no hay comprensión de los nombres.”

Referencias Bibliográficas

- Confucio. (s. f.). *Analectas* (Libro XIII, cap. 3). Pekín: Ediciones Zhonghua. (Obra original del siglo Va.C.)
- Fernando, W. J., & Ahamed, M. (2020). Understanding medical terminology through Greek and Latin roots. *Journal of Medical Education and Curricular Development*, 7(1), 1–8. <https://doi.org/10.1177/2382120520908024>
- Montenegro, L. F. (2016). La etimología médica como herramienta didáctica en la enseñanza de la anatomía. *Revista Educación Médica Superior*, 30(3), 559–570.

MUSEOS Y EDUCACIÓN: BRECHAS DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS EN EUROPA Y MERCOSUR

Dr. Francisco Colman

Coordinador Núcleo de Investigación y Extensión en Educación Médica

Universidad Central del Paraguay- Filial Ciudad del Este

francisco.colman@central.edu.py

<https://orcid.org/0000-0002-4915-6597>

Resumen



Los museos desempeñan un papel fundamental como espacios de educación, facilitando la conexión entre el aprendizaje formal e informal. No obstante, se observan diferencias significativas entre Europa y Mercado Común del Sur (MERCOSUR) en relación con los programas educativos que ofrecen. En Europa, los museos integran herramientas digitales avanzadas y metodologías inclusivas, promoviendo de esta manera la accesibilidad y la diversidad cultural. Por el contrario, en el contexto de MERCOSUR se enfrentan a desafíos asociados a la escasez de recursos y la exclusión digital. El presente estudio, que adopta un enfoque cualitativo-interpretativo basado en el método PRISMA, lleva a cabo una comparación de estas realidades. Los hallazgos indican que los museos europeos tienden a priorizar la innovación tecnológica y la cooperación internacional. En contraste, los museos de Mercado Común del Sur (MERCOSUR) enfatizan la preservación de la cultura local y la inclusión de la comunidad, aunque enfrentan limitaciones en cuanto a infraestructura tecnológica. A pesar de estas disparidades, ambos contextos subrayan la relevancia de adaptar los museos a las necesidades de sus comunidades, fomentando así el acceso inclusivo al conocimiento y a la cultura. Resulta esencial fortalecer la colaboración entre museos e instituciones educativas, así como incrementar la inversión en tecnología y en

formación, para maximizar el impacto educativo en ambas regiones.

Palabra claves: programa cultural, formación, museos, educación

Conclusión

La relación entre los museos y la educación es esencial para promover el aprendizaje inclusivo y cultural en diversas comunidades. En Europa, los museos han experimentado un avance significativo en la implementación de programas educativos que integran tecnología, accesibilidad y enfoques inclusivos. En contraste, en el Mercosur, los esfuerzos se centran en resaltar la diversidad cultural y en atender las necesidades locales, aunque enfrentan limitaciones en términos tecnológicos y financieros. La accesibilidad constituye una prioridad en ambos contextos, aunque se manifiesta de manera diferenciada. Los museos europeos han establecido estándares avanzados, tales como guías en braille y visitas inclusivas. En el caso del Mercosur, los esfuerzos se orientan principalmente hacia la inclusión social y la superación de barreras estructurales, priorizando el alcance comunitario sobre la infraestructura tecnológica

Referencias Bibliográficas

Almeida, J. (2023). Cultural Diversity in Latin American Museums. Routledge.

Colman, F. (2022). Museos y Educación: una revisión bibliográfica. Vectores Educativos,1 (1), 15-29. <https://doi.org/10.56375/ve1.1-8>

Colman, F.(2023). Los museos como herramienta didáctica en la formación inicial del profesorado de primaria de Paraguay (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Madrid. <https://repositorio.uam.es/handle/10486/713009>

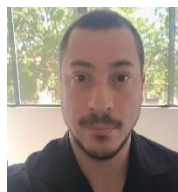
USO DEL METILFENIDATO (RATALIN) POR PARTE DE ESTUDIANTES DE MEDICINA

Guilherme Vicentin

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este

guiga_vic@yahoo.com.br

Resumen



El metilfenidato fue sintetizado por primera vez en Suiza alrededor de 1944, patentado en 1954 y comercializado como un psicoestimulante leve bajo el nombre de Ritalin. Su uso terapéutico se orientó al tratamiento del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en niños, adolescentes y adultos. Sin embargo, con el paso del tiempo, su empleo se extendió más allá del ámbito médico, alcanzando un consumo no terapéutico, especialmente entre estudiantes universitarios de áreas de la salud, con el propósito de mejorar la concentración y el rendimiento académico.

El aumento del consumo de Ritalin entre los estudiantes de medicina se relaciona con las altas exigencias académicas, la sobrecarga de contenidos y la falta de tiempo para estudiar. Muchos recurren al fármaco para permanecer despiertos y concentrados durante períodos de exámenes. No obstante, este uso no regulado genera una falsa sensación de productividad y expone a los usuarios a riesgos significativos. Se observa una necesidad de promover un modelo educativo que priorice el bienestar, el equilibrio emocional y el aprendizaje significativo por encima del rendimiento basado en la farmacología.

El metilfenidato está clasificado como una sustancia psicoestimulante y su distribución requiere prescripción médica. Sin embargo, la facilidad de acceso y la falta de control favorecen su uso indebido. En muchos países latinoamericanos, incluyéndose Paraguay, aún existen vacíos normativos y escasa fiscalización sobre el consumo de medicamentos con potencial adictivo en el entorno académico. La promoción de campañas de

concienciación, acompañadas de políticas de salud mental en instituciones educativas, resulta fundamental para prevenir el abuso.

Conclusión

El uso indiscriminado de Ritalin entre estudiantes de medicina refleja una problemática multifactorial que combina presión académica, desinformación y falta de apoyo psicológico. Aunque el medicamento tiene eficacia terapéutica comprobada en el tratamiento del TDAH, su uso sin indicación médica puede causar efectos adversos graves como ansiedad, insomnio, psicosis, dependencia y trastornos cardiovasculares. Es necesario fomentar estrategias saludables de estudio y concienciar sobre los riesgos de recurrir a sustancias para mejorar el rendimiento cognitivo.

Referencias Bibliograficas

Andrade, L; Gomes, A; Nunes A; Rodríguez, N; Lemos O; Rigueiras, P; Neves R; Soares, W; y Farias L (2018). Ritalina: uma droga que ameaça a inteligência. *Rev Med Saúde Brasília*, 7(1):99–112.

Silva, A, Luzio C, Santos, Yasui S, y Dionísio G. (2012). Explosão do consumo de Ritalina. *Rev Psicol UNESP*. 2012;11(2):44–52.

Cardoso C., y Souza N. (2017). O uso irracional da Ritalina. [Trabalho de conclusão de curso]. Faculdade Atenas

Madriaga, A., y Senna, J. (2021). Perspectiva do farmacêutico no uso da Ritalina por acadêmicos. *Rev Ibero-Am Humanidades*, 7(10):910–919.

Gonçalves, C, y Pedro R (2019). ¿Drogas da inteligência? Cartografando as controvérsias do consumo da Ritalina para o aprimoramento cognitivo. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 8(2):71–94.

EDUCACIÓN FINANCIERA EN LA CARRERA MÉDICA: MEDIDAS PROFILÁCTICAS PARA LA VULNERABILIDAD ECONÓMICA

Hueine Oliveira Sousa do Nascimento
Universidad Central del Paraguay (UCP)
hueineo@gmail.com

Resumen



El presente trabajo reflexiona sobre la importancia de la educación financiera en la formación médica, entendida como una herramienta preventiva frente a la vulnerabilidad económica y emocional del futuro profesional de la salud. A partir de ejemplos cotidianos, se demuestra cómo la falta de alfabetización financiera conduce al endeudamiento, al estrés y al deterioro de la salud mental. Se plantea la necesidad de incluir contenidos de educación económica en el currículo médico, abordando temas como la planificación, el ahorro, la inversión y la toma de decisiones conscientes. Asimismo, se analizan casos comparativos sobre el impacto del tiempo en las inversiones y se enfatiza la relevancia del control financiero en la autonomía profesional. El trabajo concluye que la estabilidad económica favorece la salud mental, la ética médica y el bienestar integral del profesional, integrando finanzas y medicina como parte de un mismo proceso de autocuidado.

La educación financiera en el área médica

Durante la formación médica, los estudiantes adquieren un vasto conocimiento técnico, pero carecen frecuentemente de herramientas para manejar su economía personal. La medicina es una carrera de largo plazo, con ingreso tardío al mercado laboral y altas demandas emocionales, lo que incrementa el riesgo de estrés financiero. Esta situación repercute directamente en la práctica clínica, la calidad de vida y la salud mental de los futuros profesionales. La educación financiera permite desarrollar competencias esenciales: administración del ingreso, control de gastos, diferenciación entre activos y pasivos, y planificación del ahorro e inversión. Su aplicación fomenta la toma de decisiones

conscientes, sostenibles y éticas, evitando los errores comunes como vivir por encima de los ingresos o mantener dinero inactivo. El aprendizaje financiero en medicina también cumple una función profiláctica: previene el agotamiento profesional (burnout), mejora la autonomía económica y promueve una relación más saludable con el trabajo y el dinero. La alfabetización económica, cuando se incorpora desde la universidad, fortalece el sentido de responsabilidad, la capacidad de liderazgo y la estabilidad emocional. En palabras simples, “cuidar las finanzas es cuidar la vocación”.

Conclusión

La educación financiera es una forma de autocuidado profesional que debe considerarse parte integral de la formación médica. Comprender los mecanismos económicos y aplicar principios financieros básicos no solo garantiza estabilidad personal, sino que también mejora la calidad de la atención médica y la toma de decisiones clínicas. Un médico financieramente estable es más libre, ético y equilibrado.

Referencias Bibliográficas

- American Medical Association. (2023). *Financial literacy for medical students*. <https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/financial-literacy-medical-students>
- Arcuri, N. (2018). *¡Me poupe!: 10 pasos para nunca más faltar dinero en tu bolsillo*. Editora Sextante.
- Housel, M. (2020). *The psychology of money*. Harper Business.
- Kiyosaki, R. T. (1997). *Padre rico, padre pobre* (Trad. [Nombre del traductor]). Warner Books.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud mental y bienestar financiero en profesionales sanitarios*. <https://www.who.int/>

EL TABAQUISMO Y SU IMPACTO EN LA SALUD PÚBLICA: DESAFÍOS EDUCATIVOS PARA LA PREVENCIÓN

Ihara Benítez

Carrera de Medicina, Filial Ciudad del Este

Universidad Central del Paraguay

iharabenitez33@gmail.com



Resumen

El tabaquismo continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública, especialmente en adolescentes y adultos jóvenes, quienes se encuentran en una etapa de construcción identitaria y alta influencia social. Su inicio no se explica únicamente por la disponibilidad del producto, sino por factores psicosociales que incluyen la presión del grupo de pares, la búsqueda de aceptación, la imitación de modelos adultos, la gestión del estrés y la construcción de pertenencia social (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024). En Paraguay, el consumo de tabaco forma parte de prácticas culturales y familiares establecidas, lo que contribuye a su naturalización y dificulta la percepción del riesgo (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social [MSPBS], 2023).

Desde la perspectiva educativa, la prevención del tabaquismo no puede limitarse a la transmisión de información sobre sus efectos perjudiciales. Es necesario comprender el contexto emocional y social del estudiante, así como su relación con el entorno que valida o promueve el consumo (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023). El rol de las instituciones educativas consiste en formar capacidades críticas, desarrollar habilidades de autorregulación emocional y construir espacios de diálogo donde los jóvenes puedan reflexionar sobre sus decisiones, la influencia externa y la imagen de sí mismos que intentan proyectar.

La educación para la salud, entendida como un proceso continuo y formativo, debe promover la construcción de sentido personal y social en torno al autocuidado. En este marco, el docente se

convierte en un mediador socioafectivo que acompaña, orienta y fortalece la autonomía del estudiante frente a decisiones que afectan su bienestar presente y futuro.

Conclusión

La prevención del tabaquismo desde la educación requiere abordar las dimensiones emocionales, sociales y culturales que influyen en el inicio y mantenimiento del hábito. Informar no es suficiente: es necesario escuchar, comprender y acompañar los procesos internos de los estudiantes. Las instituciones educativas tienen la responsabilidad de generar ambientes en los que los jóvenes se sientan valorados, incluidos y capaces de construir su identidad sin recurrir al tabaco como medio de aceptación social. Fortalecer la educación socioemocional, promover el diálogo crítico y establecer redes de apoyo entre escuela, familia y comunidad constituye el camino para avanzar hacia una sociedad más consciente y saludable. Prevenir el tabaquismo es, ante todo, educar para la autonomía, la libertad y el bienestar.

Referencias Bibliográficas

- Martínez, C., & López, M. (2022). Educación para la salud y prevención del tabaquismo en adolescentes. *Revista Latinoamericana de Salud Pública*, 14(3), 210–219.
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS). (2023). *Encuesta nacional de factores de riesgo en Paraguay*. Asunción, Paraguay: MSPBS. https://www.mspbs.gov.py/dvent/informes/ENFR_Paraguay_2023.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Informe mundial sobre la epidemia de tabaquismo 2024*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/teams/health-promotion/tobacco-control/global-tobacco-report>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Control del tabaco en las Américas: avances y desafíos*. OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57143>

PÉRDIDA DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA: UN REFLEJO DE AGOTAMINETO ACADÉMICO Y EL USO DE FÁRMACOS

Madalena Pinheiro de Souza.

Universidad Central del Paraguay- Filial Ciudad del Este

madalenadionizio12@gmail.com

Resumen



La empatía es una de las competencias esenciales en la práctica médica, pues permite comprender al paciente desde una perspectiva humana. Sin embargo, en los últimos años se observa una preocupante disminución de la empatía entre los estudiantes de medicina. Este fenómeno se asocia principalmente al exceso de carga académica, a la presión por el rendimiento y al uso indiscriminado de medicamentos y drogas como forma de alivio emocional o mejora del desempeño. El presente artículo analiza cómo estos factores contribuyen a la formación de médicos menos empáticos y más distantes emocionalmente.

La formación médica exige un alto nivel de dedicación, disciplina y resistencia emocional. Sin embargo, el exceso de exigencias académicas y la constante competencia pueden provocar agotamiento físico y mental. Este cansancio acumulado, junto con la falta de autocuidado y descanso, puede reducir la sensibilidad emocional del estudiante y afectar su capacidad de empatizar con los demás.

Diversos estudios señalan que la sobrecarga de tareas, las largas jornadas de estudio y la exposición constante a situaciones de sufrimiento humano provocan un desgaste emocional progresivo. En muchos casos, los estudiantes recurren al uso de estimulantes, ansiolíticos o incluso drogas ilícitas para mantenerse despiertos o aliviar la ansiedad. Aunque estas prácticas ofrecen un alivio temporal, agravan los cuadros de estrés y alteran las funciones cognitivas, lo que repercute en la comunicación y el trato con los pacientes.

La pérdida de empatía no ocurre de forma repentina. Surge como consecuencia del *burnout*, la fatiga emocional y la desconexión con las motivaciones iniciales que llevaron al estudiante a elegir la medicina. Cuando el aprendizaje se transforma en mera supervivencia académica, la relación médica-paciente se convierte en una interacción técnica y deshumanizada.

Conclusión

La pérdida de empatía en los estudiantes de medicina es un reflejo de un sistema educativo que prioriza el rendimiento sobre el bienestar. Es urgente promover estrategias de salud mental, espacios de descanso y una formación más humana, que valore tanto el conocimiento científico como la sensibilidad interpersonal. Solo así será posible formar médicos competentes y verdaderamente empáticos.

Referencias bibliográficas

- Duarte, J., & Pinto-Gouveia, J. (2022). Empathy and burnout in medical students: A systematic review. *Medical Education*, 56(4), 380–389.
- World Health Organization (2023). *Mental health and well-being in medical education*. Geneva: WHO Press.
- Pacheco, J. (2021). Factors associated with stress and empathy decline in medical students. *BMC Medical Education*, 21(1), 412.

LA HISTORIA Y LA MIRADA INTEGRAL EN LA MEDICINA

Cristiana Mendes

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este
cristiana.carolina@gmail.com

Daiane Fontoura

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este
dayfontoura1982@gmail.com

Resumen



A lo largo de la historia, la medicina ha evolucionado desde prácticas primitivas basadas en la espiritualidad y la naturaleza hasta un enfoque altamente científico y especializado. En sus orígenes, los chamanes y curanderos concebían la enfermedad como un desequilibrio entre cuerpo, mente y espíritu (Ministerio de Saúde, 2022). Con el avance de la ciencia, surgieron grandes progresos como las vacunas, las cirugías y los medicamentos, pero también una pérdida de la visión integral del ser humano. La atención médica se centró en lo físico, dejando de lado lo emocional y espiritual (Ministerio de Saúde, 2022). Con el tiempo, se evidenció que la curación biológica no bastaba para lograr el bienestar pleno, lo que impulsó el resurgimiento de terapias integrativas como el yoga, la meditación, la acupuntura o el Reiki (Chung, 2012). Este último ha mostrado resultados positivos en la salud y se ha incorporado incluso en unidades de salud en Brasil. Hoy, la ciencia estudia sus efectos para fundamentar su aplicación clínica. En este contexto, el médico del futuro deberá combinar ciencia, tecnología y sensibilidad humana para ofrecer una atención verdaderamente integral (Baars, y Hamre, 2017).

Conclusión

La historia de la medicina demuestra que la práctica médica nunca deja de evolucionar. Hoy en día, estamos en un punto de inflexión donde la ciencia y la humanidad pueden trabajar juntas

de manera más armónica. La integración de las terapias complementarias en el sistema de salud, lejos de ser un retroceso, es un avance hacia una medicina más completa y humana. Al adoptar una visión más integral, que considere al paciente no solo como un conjunto de síntomas, sino como un ser complejo con cuerpo, mente y espíritu, la medicina del futuro promete ser más eficaz, humana y capaz de mejorar la calidad de vida de los pacientes en todos los niveles.

Referencias Bibliográficas.

Ministério da Saúde (2022). Inclui 10 novas práticas integrativas no SUS. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2018/marco/ministerio-da-saude-inclui-10-novas-praticas-integrativas-no-sus>

Baars, E.; Hamre, H. (2017). Whole Medical Systems versus the System of Conventional Biomedicine: A Critical, Narrative Review of Similarities, Differences, and Factors That Promote the Integration Process. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, p. 1–13, 2017.

Chung, V. (2012). Organizational determinants of interprofessional collaboration in integrative health care: systematic review of qualitative studies. 7 (11),22.

BILINGUISMO: EXPERIENCIA DEL TALLER DE LENGUA CASTELLANA Y GUARANÍ

Mg. Wilman Talavera

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este
wilmatalavera94@gmail.com

Dra. Mabel Silva

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este
mabelsilvacde@gmail.com

Carla Oliveira

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este
carlalima09.cl@gmail.com

Emerson Cazari

Universidad Central del Paraguay-Filial Ciudad del Este
e.cazaricubilha@gmail.com

Dr. Francisco Colman

Universidad Central del Paraguay
francisco.colman@central.edu.py
<https://orcid.org/0000-0002-4915-6597>

Resumen



El taller sobre bilingüismo castellano-guaraní realizado el 18 de octubre en la Universidad Central del Paraguay reunió a docentes, estudiantes e investigadores para reflexionar sobre la enseñanza y el uso funcional del guaraní en contextos académicos. Se compartieron experiencias de aulas bilingües, estrategias metodológicas activas y materiales didácticos inclusivos. Los ponentes resaltaron la necesidad de fortalecer la formación docente y la investigación-acción en el ámbito médico para promover la interculturalidad. Se abordaron temas como la identidad lingüística, la evaluación bilingüe y la integración curricular de ambas lenguas. Además, se debatió sobre las políticas educativas en medicina que apoyan la revitalización del guaraní y su papel en la educación superior. El taller concluyó con compromisos institucionales de generar proyectos colaborativos, producir materiales propios y publicar

los resultados como aporte científico a la educación bilingüe en el contexto médico en Paraguay y Brasil.

Conclusión

El taller evidenció que el bilingüismo castellano-guaraní es un eje esencial para una educación inclusiva y culturalmente pertinente. Su implementación requiere docentes capacitados, metodologías contextualizadas y respaldo institucional. La experiencia demostró que el uso equilibrado de ambas lenguas potencia la comprensión, la identidad y la equidad educativa. Se reafirma la necesidad de continuar investigando, generando recursos y fortaleciendo redes académicas que promuevan la enseñanza del guaraní en todos los niveles del sistema educativo.

Referencias bibliográficas

- Fishman, J.(1991). *Reversing language shift: Theoretical and empirical foundations of assistance to threatened languages*. Multilingual Matters.
- Melià, B. (2018). *La lengua guaraní paraguaya en tiempos de Coca-Cola*. Asunción: CEPAG.
- Nickson, R. (2009). Governance and the revitalization of the Guaraní language in Paraguay. *Latin American Research Review*, 44(3), 5–26.
- Fleitas, D. (2022). The bachelor of art in Guaraní-Spanish bilingualism program and the graduate's social incorporation. *Revista RSEISA*, 17, 245–257.