

Secuencia didáctica para el desarrollo de la comprensión lectora de estudiantes de medicina de primer semestre en el marco del Programa de Acompañamiento de Lectura y Escritura (PALE)

Santiago Londoño Rivera

Universidad Tecnológica de Pereira

Facultad de Ciencias de la Educación

Licenciatura en Español y Literatura

Pereira – Risaralda

2021

Secuencia didáctica para el desarrollo de la comprensión lectora de estudiantes de medicina de primer semestre en el marco del Programa de Acompañamiento de Lectura y Escritura (PALE)

Santiago Londoño Rivera

Asesora:

Doctora Diana Ilene Rojas

Trabajo para optar al título de Licenciado en Español y Literatura

Universidad Tecnológica de Pereira

Facultad de Ciencias de la Educación

Licenciatura en Español y Literatura

Pereira – Risaralda

2021

Tabla de contenido

PRESENTACIÓN	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
OBJETIVOS	8
3.1 General	8
3.2 Específicos	8
JUSTIFICACIÓN	9
MARCO TEÓRICO	13
5.1 Texto	14
5.2 Cohesión	15
5.2.1 Cohesión léxica	16
5.2.2 Cohesión gramatical	17
5.3 Términos para conectar ideas	19
5.4 Progresión temática	24
5.5 Coherencia	25
5.6 Macroestructura	28
5.7 Superestructura	33
5.8 El texto expositivo y sus superestructuras	34
5.9 Textos indispensables en el quehacer profesional del futuro médico	41
5.9.1 Enciclopedia.	41

5.9.2 Artículo científico.	42
5.9.3 La historia clínica.	45
METODOLOGÍA	47
DESARROLLO DE LA SECUENCIA	47
7.1 Momento 1	47
7.2 Momento 2	52
7.2.1 La enciclopedia	52
7.2.2 Ejercicios	54
7.3 Momento 3	73
7.3.1 Artículo de revisión	73
7.3.2 Ejercicios	77
7.4 Momento 4	97
7.4.1 La historia clínica	97
7.4.2 Ejercicios.	100
RESULTADOS	106
CONCLUSIÓN	110
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	111

Lista de tablas

Tabla 1. Diferentes tipos de conectores según su función dentro de la construcción de los textos

Tabla 2. Superestructuras

Tabla 3. Ejercicio 9: Macrorreglas

Tabla 4. Ejercicio 16: Macrorreglas con base en el texto propuesto

Tabla 5. Ejercicio 19: Clasificación de la información según el tiempo verbal

Tabla 6. Ejercicio 21: Distribución de la información según la fuente o recurso que utiliza el médico para obtenerla

Lista de figuras

Figura 1. Ejemplo de referente

Figura 2. Estructura base para construir un mapa conceptual

Figura 3. Ejemplo de los componentes superestructurales del párrafo del resumen

Figura 4. Respuesta 2 de los estudiantes de medicina a la encuesta de satisfacción

Figura 5. Respuesta 7 de los estudiantes de medicina a la encuesta de satisfacción

Figura 6. Respuesta 12 de los estudiantes de medicina a la encuesta de satisfacción

PRESENTACIÓN

En el presente trabajo de investigación se propone una secuencia didáctica para el mejoramiento de la comprensión lectora en estudiantes de medicina, a partir de la apropiación de los conceptos prácticos de la lingüística textual. El trabajo surge al encontrar que en el Programa de Acompañamiento en Lectura y Escritura (PALE) es necesario diseñar estrategias que se enfoquen en la comprensión lectora de textos disciplinarios específicos que promuevan el aprendizaje autónomo de los estudiantes.

La base teórica para la construcción de la secuencia didáctica se centra en conceptos propios de la lingüística textual, tales como mecanismos de cohesión y coherencia, macroestructura, superestructura, y características del texto expositivo-explicativo. Desde la perspectiva de Van Dijk (1980, 1982), Calsamiglia y Tusón (1999), Álvarez Ángulo (2004), entre otros.

Considerando que los textos académicos en el área de medicina tienen diferentes características según su uso o intención comunicativa, se propone trabajar la secuencia tomando como recursos 3 textos propios del área disciplinar: enciclopedia médica, artículo científico de revisión e historial clínico. A partir de ejemplos tomados de estos textos, se plantearán ejercicios que involucren los conceptos desarrollados por la lingüística textual, con el fin de que el estudiante reconozca en el texto una estructura ordenada dotada de sentido, la cual funciona de acuerdo con mecanismos que, si bien varían en cada texto, permiten reconocer patrones que facilitan la comprensión lectora.

La secuencia didáctica está diseñada con la intención de crear un recurso que proporcione a los estudiantes que se desempeñan como monitores en el PALE una guía para el trabajo de textos académicos científicos, los cuales en ocasiones se hacen

difíciles de abordar para un profesional del área de humanidades. Algunos de los ejercicios de la secuencia fueron utilizados para el trabajo de comprensión lectora con estudiantes de primer semestre de medicina, durante 4 encuentros de una hora a lo largo de un mes, siempre de manera virtual debido a la pandemia. En las sesiones se abordaron los aspectos teóricos y se realizaron ejercicios prácticos de forma oral. Sin embargo, la secuencia puede ser realizada por el estudiante de forma individual o puede ser utilizada por el monitor como una guía para ayudar a los estudiantes de medicina cuando estos acudan al programa de acompañamiento.

Se espera que, con esta secuencia didáctica, los docentes se animen a la creación de propuestas didácticas de lectura para la comprensión de textos científicos, puesto que las necesidades educativas de los estudiantes demandan la fusión de las áreas de enseñanza, de modo tal que los conocimientos aprendidos sobre el lenguaje sirvan para la comprensión de cualquier tipo de texto, porque es fundamental conocer el funcionamiento del lenguaje para la comprensión y adquisición de cualquier saber científico.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El mejoramiento de la comprensión lectora es una misión incesante de los centros de formación a cualquier nivel educativo. El ICFES (2018) informa que los resultados en lectura de los colombianos ha mejorado respectivamente en comparación con los resultados obtenidos por esta misma institución en el 2015, sin embargo, eso no quiere decir que nuestro nivel sea el mejor. Por ello, la Universidad Tecnológica de Pereira ha dispuesto una serie de mecanismos que permiten valorar y mejorar el nivel de comprensión lectora de los estudiantes que ingresan, adelanta pruebas de comprensión lectora y ha dispuesto como obligatorio cursar varias asignaturas de habilidades comunicativas. De igual modo, en un

intento por proporcionar a sus estudiantes un recurso para mejorar significativamente el nivel de comprensión lectora, ha abierto un programa de acompañamiento en lectura y escritura denominado PALE por sus siglas: Programa de Acompañamiento para la Lectura y la Escritura.

El programa tiene como misión atender y asesorar a los estudiantes de la universidad con la elaboración y comprensión de cualquier tipo de texto, ya sea oral o escrito. El PALE trabaja tanto desde la asesoría personalizada como grupal, para estudiantes que quieren mejorar su desempeño general en lectura y escritura. Esto quiere decir que, a diferencia de las asignaturas obligatorias que trabajan la comprensión lectora y la producción escrita, el programa de acompañamiento se especializa en la asesoría lo más personalizada posible, es decir que se ajusta a las necesidades individuales de cada estudiante.

En este sentido, el programa de acompañamiento, tiene el objetivo de ofrecer y crear estrategias didácticas y pedagógicas para abordar diferentes tipos de textos de todas las áreas disciplinares ofrecidas en la universidad, para así, poder ofrecer a todos los estudiantes una estrategia que se ajuste a sus necesidades reales de lectura. En esta medida, el PALE se convierte en el entorno propicio para llevar a cabo investigaciones en el campo educativo del área del lenguaje, puesto que aquí, los docentes de lenguaje en formación pueden utilizar los recursos teóricos de su carrera para la creación de estrategias de enseñanza que se lleven a la práctica con estudiantes de otras carreras.

Si bien la creación de estrategias didácticas para el desarrollo de la comprensión lectora en cada disciplina o carrera es un requerimiento, en la práctica cotidiana del PALE, se evidenció la necesidad particular de los estudiantes de medicina para la comprensión de los textos leídos en su programa.

En las aulas del PALE, suelen llegar numerosos estudiantes de esta carrera remitidos por el programa de atención integral, donde desde un enfoque psicológico analizan a los estudiantes y detectan un estrés relacionado con la lectura; los estudiantes de medicina parecen ser especialmente vulnerables al estrés, y este estrés suele estar relacionado con dificultades para afrontar procesos de lectura y escritura.

Por otra parte, los docentes advierten que encuentran en sus estudiantes diversas falencias relacionadas con la comprensión lectora, como por ejemplo no comprender instrucciones, no realizar inferencias de la lectura, dificultades para comprender los enunciados y no saber solventar los vacíos conceptuales con ayuda de la lectura.

Los monitores del PALE atienden a estos estudiantes, sin embargo, se les dificulta ayudar a los alumnos de medicina debido a que los textos y contenidos se alejan de su dominio conceptual y metodológico, lo que desemboca en la necesidad de crear una estrategia que tenga en cuenta las características de los textos que se leen en medicina. Por este motivo, se considera necesario la creación de una secuencia didáctica, que se manifieste en una serie de talleres de lectura, donde a partir de los conocimientos disciplinares de la lingüística textual se aborden diversos textos de la carrera de medicina, y se pueda así, con base en los conocimientos y el dominio de la tipología textual y los mecanismos textuales, conocer y comprender las lecturas que se asignan como material de estudio por los docentes de la especialidad.

De esta forma, se plantea la creación de una secuencia didáctica diseñada para los estudiantes de medicina de primer semestre, donde se trabajen textos característicos de su carrera. Lo cual plantea la pregunta de investigación del presente trabajo: **¿ Cómo utilizar la lingüística textual para el desarrollo de la comprensión lectora de textos académicos en estudiantes de medicina?**

OBJETIVOS

3.1 Objetivo general

Desarrollar la comprensión lectora de textos académicos de medicina a través de las herramientas teóricas que ofrece la lingüística textual.

3.2 Objetivos específicos

1. Identificar las características de los textos que se leen en medicina.
2. Aplicar una secuencia didáctica basada en la lingüística textual
3. Contribuir con los procesos de comprensión lectora adelantados por el Programa de Acompañamiento en Lectura y Escritura (PALE).

JUSTIFICACIÓN

La comprensión lectora es objeto de estudio de diversas disciplinas, el conjunto de factores que intervienen en este proceso se relaciona con el área de estudio de la lingüística, la psicología cognitiva, la pedagogía y la didáctica de la lectura. Gracias a esto, en la actualidad, los profesores cuentan con la información científica suficiente para plantear estrategias que mejoren la comprensión lectora de sus estudiantes, una habilidad imprescindible para el éxito académico y el desarrollo intelectual de cualquier individuo. En esta medida, en el presente trabajo de investigación que tiene como objetivo principal la creación de una secuencia didáctica que ayude a los estudiantes de medicina a comprender mejor los textos académicos de su carrera, se utilizarán los avances teóricos de la lingüística textual, puesto que esta es la rama de la lingüística que se enfoca en el texto como unidad comunicativa. Con el manejo y dominio de ciertos aspectos relacionados con la estructura textual tanto a nivel microestructural, macroestructural y superestructural, el estudiante

podrá ver en sus lecturas una estructura mucho más clara que responde a un objetivo comunicativo concreto, lo cual aumentará su capacidad de análisis de los diversos componentes de los textos propios de su carrera; con ello se espera impactar significativamente en su nivel de comprensión lectora.

A continuación, se exponen los motivos por los cuales los aportes de la lingüística textual pueden ser de gran ayuda para la mejora de la comprensión lectora en estudiantes listos para ingresar a sus programas académicos, incluyendo los de medicina y ciencias naturales en general, lo que hará de este trabajo un aporte valioso.

En primer lugar, es necesario entender que la lingüística textual nace con la intención de comprender la lengua en uso. La gramática como ciencia no es suficiente para analizar el conjunto de aspectos como los pronombres y los adverbios de lugar, los conectores, la nominalización, la elipsis, las paráfrasis, la articulación de tema y rema, las fórmulas de tratamiento, etc; dentro del limitado horizonte de la oración. Por esto, los estudios realizados durante la segunda mitad del siglo XX representan un avance significativo para la comprensión del sistema lingüístico ya que los usuarios de cualquier lengua no hablan por medio de oraciones aisladas o con frases, todos los textos que construimos y apalabramos, son contruidos a nivel interoracional y con relación al texto. Allí, en esta limitación de la gramática, nace la lingüística textual en 1960, interesándose no por comprender el funcionamiento de la lengua en sí, sino los significados reales de uso de la misma. Así lo menciona Coseriu (1956) “el habla como producto es justamente el texto” (p. 31).

En consecuencia, lo segundo que es propicio mencionar es que la lingüística textual puede ser utilizada como herramienta en cualquier tipo de texto. Ya que la lengua es un sistema utilizado por todos, es decir, todos los humanos hablamos con texto, entonces, la lingüística textual, a pesar de pertenecer a la lingüística; puede ser utilizada como

herramienta para comprender cualquier tipo de texto, incluso, textos científicos, que es el caso que le compete a este proyecto en específico.

Ahora bien, particularmente para justificar este proyecto desde la perspectiva de la lingüística textual como una estrategia para desarrollar la comprensión lectora en estudiantes de medicina, es fundamental mencionar que la lingüística textual es muy sistemática, estructurada y esquematizada gracias a sus elementos: mecanismos de coherencia, cohesión macro, micro y superestructura y progresión temática. Esta sistematización es muy acertada cuando de una ciencia como la medicina se trata, puesto que el estudiante se encuentra tan acostumbrado a aprender de manera sistemática debido a las líneas de su carrera; aprehender la lingüística textual más como una estrategia de aprendizaje será idóneo. De hecho, no es necesario que los estudiantes de medicina arraiguen términos propios de la lingüística textual, más bien, la intención es que creen una familiaridad con el texto de manera amena, para ello, los elementos que exponen Rojas y Londoño (2021), son la base para avanzar en la comprensión y apropiación textual:

Como mecanismo cohesivo, la reiteración de términos (ya sean repetidos, elididos, referenciados o en relaciones de sinonimia, meronimia o antonimia) direcciona el hilo temático y la idea global. Siempre existirá un término que se reitera a lo largo del texto y constituye el tema general (la macroestructura). Pero también aparecen otros términos que desarrollan esa idea global y construyen fases, etapas o bloques de contenido que se distinguen fácilmente cuando cambia el término reiterativo. En un sentido similar opera la progresión temática, es decir, los distintos elementos de la oración se van conectando y reconectando para desplegar el contenido del texto (p. 143).

Estos elementos expuestos en esta cita pueden encontrarse en la mayoría de los textos que existen. Así pues, orientan la sistematización de estrategias de lectura.

Además, como también argumentan los autores, desde el nivel cohesivo y global “los conectores juegan un papel fundamental para hacer explícitas las relaciones entre las ideas; no solo pueden ser de especial utilidad en la elaboración de esquemas, sino que también demuestran las intencionalidades del autor”(p. 143) y cuando se trata del nivel global del

texto, refieren que enfatizar en la identificación de macroestructuras, ejercicios de aplicación de macrorreglas y en los términos reiterativos permiten determinar la idea central del texto.

De igual modo, como expone Sanz Moreno (s.f) mientras analiza los factores que intervienen en la comprensión lectora, el conocimiento y el dominio del lenguaje, así como sus estructuras y reglas, permiten que el lector pueda dedicar mayor atención a la comprensión del contenido, ya que automatiza la decodificación “cuanto más se automaticen los procesos básicos, perceptuales y de decodificación, más recursos cognitivos y atencionales libera el sujeto para la comprensión semántica del texto.”(p.130)

En esta misma línea, el enfatiza énfasis en las ventajas del enfoque proposicional para analizar y comprender los textos, dicho enfoque es utilizado también por la lingüística textual y tiene múltiples ventajas, en cuanto a comprensión lectora se refiere, frente al modelo oracional hasta entonces propuesto:

un texto puede ser entendido como un conjunto de proposiciones que se relacionan entre ellas. Las proposiciones pueden ser descritas como unidades de significado abstracto. (...)esta forma de entender las proposiciones tiene grandes ventajas, ya que se acomoda perfectamente a algunas de las propiedades de la memoria y del lenguaje humano, como por ejemplo a la constancia de significado, más allá de su enunciación lingüística concreta. Además, el carácter proposicional del conocimiento encaja con la propiedad inferencial de la memoria y del lenguaje. (Sanz, 2006, p.132)

Entender el texto como un conjunto de proposiciones facilita la diferenciación entre estructuras superficiales y profundas propuesta por Chomsky, puesto que estas son producto de procesos de abstracción e interpretación del texto original:

una vez que se ha almacenado la información en la mente, permanecen muy poco de la estructura superficial del texto(...) esta distinción entre estructuras superficiales y profundas que procede de Chomsky, es de gran relevancia para entender el fenómeno de la comprensión. un mismo significado puede ser expresado según múltiples estructuras superficiales y, a la inversa, una estructura superficial debe ser codificada de tal forma que el lector procese la estructura profunda, abstracta, este procesamiento es de tipo semántico y proposicional más que sintáctico y lineal (Sanz, 2006, p.132)

En definitiva, la lingüística textual como estrategia para desarrollar la comprensión lectora de textos académicos correspondientes al ámbito médico, es idónea en tanto que

permite conocer mejor las características de los textos científicos desde un punto de vista funcional del lenguaje, aportando a construir una conciencia metalingüística a los estudiantes, necesaria para una comprensión lectora de mayor nivel. Si no se hiciera una investigación de este tipo, se desaprovecharía el potencial de la lingüística textual como herramienta para comprensión de textos, ya que los avances de estos estudios arrojan un conjunto de conceptos útiles para la comprensión de las estructuras textuales de cualquier tipo de texto. Los resultados permitirán comprender la utilidad práctica de esta propuesta.

MARCO TEÓRICO

En el desarrollo de una secuencia didáctica orientada a la mejora de la comprensión lectora de textos académicos en medicina, la fundamentación teórica se basará en los constructos teóricos de la lingüística textual, desarrollado por Van Dijk (1980, 1982), Calsamiglia y Tusón (1999), Álvarez Ángulo (2004) entre otros. algunos de los conceptos se ejemplifican con fragmentos de textos del área de medicina con el fin de ilustrar las ideas directamente dentro del área disciplinar de medicina.

Los conceptos que se desarrollan a continuación permiten comprender las bases y posturas teóricas desde las cuales se crea la secuencia, es la información que debe conocer quien la imparta para poderla transmitir a los estudiantes.

En un principio se desarrolla el concepto de texto, acompañado de dos de las reglas de textualidad descritas por la lingüística textual, estos conceptos son fundamentales para comprender las dinámicas bajo las cuales funciona el lenguaje, y constituyen un aporte significativo para la creación del material de trabajo. Por otra parte, se recopilan las características de los tres tipos de textos académicos leídos en medicina; para esto, se realizó un trabajo de búsqueda en las bases de datos disponibles, y como resultado se obtuvo una caracterización de cada uno de estos textos, lo cual evidentemente contribuye a la creación de la secuencia y al contenido de la misma.

5.1 Texto

El concepto de texto ha sido estudiado y definido por múltiples autores a lo largo de la historia de la humanidad, no obstante no se constituye como objeto de estudio sino hasta que la lingüística textual se desarrolla como ciencia; este es el punto en el que los estudios del lenguaje pasan de tomar la oración como unidad de análisis y fijan su atención en el texto como unidad de significado completo. De esta manera, en la segunda década del siglo XX, diferentes autores presentaron sus aportes para construir una definición de texto completa y detallada. La definición de Beaugrande y Dressler ([1981] 1997) llama la atención, puesto que ellos establecen un conjunto de normas o criterios por los cuales un conjunto de oraciones puede ser entendido como texto. En primer lugar, los autores enfatizan que el texto es un acontecimiento comunicativo, si un conjunto de oraciones no logra comunicar un mensaje de manera eficiente, no puede ser considerado como un texto ya que las relaciones que mantienen unidas a las oraciones entre ellas y el mundo al que refieren, no funcionan de forma correcta, las oraciones deben estar unidas entre ellas mismas, con el mundo al que refieren y con los usuarios que las producen o procesan, para lograr que el texto sea un acto comunicativo efectivo. Al igual que los fonemas forman palabras, y las palabras oraciones, las oraciones se organizan para formar textos, y del mismo modo que los fonemas y las palabras no se organizan de una manera arbitraria, las oraciones tampoco pueden estructurarse sin un conjunto de criterios que posibiliten su comprensión. Para comprender de forma sintetizada la naturaleza de cada una de las 7 normas establecidas por Beaugrande y Dressler (1981), es útil la referencia de Rojas y Londoño (2021):

Dos de ellas son normas de carácter eminentemente lingüístico en tanto se enfocan en los materiales textuales: coherencia y cohesión. Las demás están centradas en el usuario; dos se presentan a nivel psicolingüístico: intencionalidad y aceptabilidad; dos más de carácter sociolingüístico: situacionalidad e intertextualidad; y una última de tipo computacional o de procesamiento de la información que los autores denominan informatividad (p.18)

A lo anterior se agrega, como explicitan Halliday y Hassan (1989), el hecho de que el texto, al ser entendido como una unidad semántica, no puede concebirse como una superposición de oraciones o una gran oración compuesta, ya que el texto tiene una estructura propia y obedece a unas reglas de producción distintas a las de las oraciones, en consecuencia los autores refieren que es más útil pensar que el texto está codificado en oraciones y no compuesto por ellas.

En consonancia con lo anterior, los autores invitan a concebir el texto de dos formas distintas, por una parte como un producto, porque puede ser estudiado y representado en términos sistemáticos, pero también lo conciben como un proceso, puesto que la creación de un texto requiere de la selección de distintos significados, el emisor debe preferir unos significados sobre otros al igual que determinar la organización funcional del lenguaje más conveniente en función de su intención comunicativa. Además, el texto como un producto y un proceso que tiene lugar en unas condiciones particulares, establece una relación sistemática con el contexto situacional en el cual se produce, lo cual le da un carácter social y contextual.

Así mismo, otro autor que aporta en gran medida a la conceptualización y definición del texto es Van Dijk (1980). El autor está de acuerdo en trascender el análisis oracional que concibe el texto como una oración compuesta; esto implica que las relaciones de las secuencias de oraciones obedecen a un tipo de estructura superior la cual es el texto. Las oraciones se organizan como una “construcción teórica abstracta que subyace al discurso” (1980, p.32), de esta manera, el teórico desarrolla el concepto de texto como la expresión lingüística de un acto comunicativo social que tiene sus reglas en relación a cómo este es utilizado en sociedad.

5.2 Cohesión

La cohesión constituye una de las normas fundamentales de un texto, que funciona sobre todo a nivel gramatical, según Halliday y Hassan (1976) la cohesión puede entenderse como un componente semántico del texto puesto que se trata básicamente de las relaciones de significados entre las distintas oraciones y párrafos. Sin estas relaciones de significado el texto no podría entenderse como tal, de este modo, la cohesión actúa como el principio que unifica todos los significados posibles del texto. Para Calsamiglia y Tusón (2001) la cohesión se manifiesta explícitamente mediante un conjunto de mecanismos léxicos y gramaticales: “se da en el orden interior del texto y funciona como un conjunto de enlaces intratextuales para establecer las relaciones semánticas que precisa un texto para constituirse como unidad de significación”(p.230). Esos enlaces intratextuales a los que se refieren las autoras tienen como objetivo mantener el referente y posibilitan la progresión temática, del mismo modo permiten introducir ideas nuevas sin perder la relación con las ya nombradas.

Con el fin de explicar cada uno de los mecanismos de cohesión, se toma como referente teórico la clasificación de las autoras Calsamiglia y Tusón (2001), ellas dividen los mecanismos de cohesión en dos tipos, por una parte los lexicales, aquellos que tienen que ver con las palabras y el significado que refieren, y por otra, los mecanismos gramaticales de cohesión, en los cuales las autoras incluyen la deixis con función endofórica.

5.2.1 Cohesión léxica

Al introducir el concepto central del texto, se hace necesario mantenerlo, puesto que el lector necesita que éste se reitere o que se recuerde de manera que se conserve el hilo temático. Para mantener el referente, el mecanismo principal es la repetición. No obstante, la lengua ofrece toda una gama de posibilidades para referir sin repetir las palabras y evitar así la redundancia; todo ello, haciendo uso de las relaciones de significado existentes entre

los diferentes términos. Los mecanismos de cohesión léxica expuestos por Calsamiglia y Tusón (2001) son:

- a) Repeticiones exactas o parciales.
- b) Sustitución por sinónimos o cuasisinónimos
- c) Sustitución por hipónimos, hiperónimos y por antónimos
- d) Sustitución por metáfora o metonimia.
- e) Sustitución por calificaciones valorativas
- f) Sustitución por proformas léxicas

En el siguiente párrafo, extraído de un artículo de revisión, se puede apreciar cómo distintos mecanismos de cohesión léxica se coordinan sucesivamente para mantener el referente “*obesidad*” a medida que avanza la lectura. El referente principal se repite en 3 ocasiones, y se utiliza la sinonimia y la repetición por metonimia.

COVID-19 en personas con sobrepeso y obesidad

*Recientes estudios reportaron que la prevalencia de **sobrepeso y obesidad** a nivel mundial fue de 39 % y 13 %, respectivamente, según la OMS.⁽³⁰⁾ Asimismo, engloba distintos factores de riesgo que puede conducir a numerosas enfermedades crónicas, entre las que se incluyen la diabetes, enfermedades cardiovasculares y el cáncer. **La obesidad** tiene un papel importante en la patogénesis de la infección por SARS-CoV-2. De hecho, el sistema inmune, es clave en la fisiopatología de la inflamación del **tejido adiposo** inducida por **la obesidad**, la cual produce una disfunción metabólica.*

5.2.2 Cohesión gramatical

En este tipo de mecanismos de cohesión las autoras incluyen todos aquellos elementos deícticos; son elementos que permiten hacer referencia a otros elementos nombrados dentro del mismo texto, a estos elementos les dan el nombre de proformas. Son “elementos breves,

conceptualmente vacíos, que ocupan un lugar y que repescan o recuperan su significado en otro lugar del texto”(p.237). La deixis endofórica puede clasificarse de la siguiente manera, según refieran elementos que ya han sido nombrados o que todavía no han sido nombrados:

- a) anáforas, son las proformas que refieren elementos ya mencionados.
- b) catáforas, son las proformas que refieren elementos que aparecerán posteriormente.

Las proformas pueden funcionar de manera anafórica o catafórica y pueden ser también de múltiples categorías gramaticales:

- a) pronombres, pueden ser personales, demostrativos, posesivos y relativos.
- b) determinantes también pueden ser demostrativos, posesivos, indefinidos, relativos.
- c) adverbios, los adverbios refieren significados anteriores aparecidos en el texto y pueden ser considerados elementos de deixis endofórica.

Por otra parte la elipsis también es un mecanismo de cohesión gramatical, frente a este Calsamiglia y Tusón (2001) señalan:

La elipsis es otro fenómenos de cohesión textual, quizás el más frecuente, que reduce la redundancia y aligera el peso que supondría la repetición. Resulta en estructuras que se procesan gracias a la consulta de expresiones vecinas. Una forma de elipsis muy habitual atañe al referente sujeto, que una vez ha aparecido por primera vez, en las lenguas como el español en las que su expresión es opcional, no aparece hasta que se introduce un nuevo sujeto(p. 238)

En el ejemplo a continuación se marca en negrilla los palabras que contribuyen a la cohesión gramatical: la deixis endofórica y los casos de elipsis:

COVID-19 en personas infectadas con VIH/SIDA Se entiende a VIH/SIDA como el virus de inmunodeficiencia humana, se trata de una manifestación crónica, caracterizada por la inmunosupresión, conduce al desarrollo de infecciones oportunistas, neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas, que ha tenido manifestación epidémica por largos años,

considerándose así un problema de salud grave a nivel mundial. Estos indicadores muestran que el número de centros que provee de terapia antirretroviral es de 22 400, el número de personas en tratamiento antirretroviral es de 6650 000, el distanciamiento social ha reducido el acceso a las pruebas de VIH de rutina, lo que desafía la finalización del primer objetivo 90-90-90 de la ONUSIDA a nivel mundial, el cual menciona que 90 % de todas las personas que viven con VIH conocerán su estado.

De esta forma se podría sintetizar diciendo que los elementos para mantener el referente son tanto de carácter léxico como gramatical, como lo exponen Calsamiglia y Tusón (2001) y como también se aprecia en Halliday y Hassan (1976) , en estos se incluyen la elisión y la deixis endógena como mecanismos gramaticales; y la repetición, los sinónimos, los merónimos y antónimos, las proformas léxicas y las valoraciones como mecanismos lexicales.

5.3 Términos para conectar ideas

Los mecanismos de cohesión léxicos y gramaticales son útiles en la medida que permiten exponer, desde un punto de vista teórico, todas las maneras de conservar el referente. No obstante, para el mejoramiento de la lectura en estudiantes que no tengan muchos conocimientos metalingüísticos previos se considera oportuno añadir los términos para conectar ideas, en ellos se incluyen los conectores lógicos, marcadores discursivos o también conocidos como conjunciones. Estos ayudan a establecer conexiones lógicas entre las distintas oraciones del texto. Los conectores pueden ser de diferentes categorías gramaticales y cumplir una multiplicidad de funciones distintas que van encaminadas a ayudar a construir la cohesión textual. La siguiente tabla tomada de Calsamiglia y Tusón (1999, p. 246-250) incluye una clasificación exhaustiva, de los diferentes tipos de conectores

según su función dentro de la construcción de los textos. Conocer y tener al alcance la siguiente clasificación es útil para el desarrollo de la comprensión y la producción escrita.

Categoría	Función	Ejemplos
Conectores metatextuales: se orientan a la ordenación del discurso y al desarrollo de la enunciación.	Iniciadores	Para empezar, antes que nada, primero que todo...
	Distribuidores	Por un lado, por otro; por una parte, por otra; estos, aquellos...
	Ordenadores	Primero, en primer lugar, en segundo lugar...
	De transición	Por otro lado/parte, en otro orden de cosas...
	Continuativos	Pues bien, entonces, en este sentido, el caso es que, a todo esto...
	Aditivos	Además, igualmente, a sí mismo...
	Digresivos	Por cierto, a propósito...
	Espacio-temporales	De anterioridad:

		De posterioridad:
	Conclusivos	En conclusión, en resumen, en suma, en resumidas cuentas, total...
	Finalizadores	En fin, por fin, por último, para terminar, en definitiva....
Conectores lico-semánticos: ponen en relación lógica segmentos textuales.	Aditivos o Sumativos	Además, encima, después, incluso; igualmente, así mismo, también, tal como, del mismo modo; ni, tampoco...
	Contrastivos o contraargumentativos	Pero, en cambio, sin embargo, ahora bien (oposición); sino, en lugar/vez de, por el contrario, antes bien, contrariamente... (sustitución); excepto si, a no ser que... (restricción); de todos modos, sea como sea, en cualquier caso, a pesar de, no obstante, con todo, aún así, después de todo, así y todo, con todo (y con eso)... (Concesión).
	De base causal	Causativos: A causa de ello, por eso, porque, pues, puesto que, ya que, dado que, por el hecho de que, en virtud de, gracias a...

		Consecutivos:	De ahí que, pues, luego, por eso, de modo que, de ello resulta que, así que, de donde se sigue, así pues, por (lo) tanto, de suerte que, por consiguiente, en consecuencia, en efecto, entonces...
		Condicionales :	Si, con tal de que, cuando, en el caso de que, a menos de que, siempre que, mientras, a no ser que, siempre y cuando, solo que, con que...
		Finales:	Para que, a fin de que, con el propósito/objeto de, de tal modo que...
	Temporales	Cuando, de pronto, en ese momento, entonces, luego, más tarde, mientras tanto, una vez, un día, en aquel tiempo, de repente, enseguida...	
	Espaciales	Enfrente, delante, detrás, arriba, abajo, al fondo, a la derecha, a la izquierda, a lo largo, a lo ancho, por encima...	
	Marcadores que introducen operaciones	De expresión de punto de vista	En mi opinión, a mi juicio, a nuestro entender, desde mi punto de vista, a mi parecer, tengo para mí, por lo que a mí respecta...

discursivas particulares: se ubican al inicio de las proposiciones e indican posición del enunciador o modo de tratamiento de la información	De manifestación de certeza	Es evidente que, es indudable, todo el mundo sabe, nadie puede ignorar, es incuestionable, de hecho, en realidad, está claro...
	De confirmación	En efecto, por supuesto, desde luego, por descontado, efectivamente...
	De tematización	Respecto a, a propósito de, por lo que respecta a, en cuanto a, referente a, con referencia a, en lo que concierne, en/por lo que se refiere a...
	De reformulación, explicación, aclaración	Esto es, es decir, en otras palabras, quiero decir, o sea, a saber, bueno, mejor dicho, en particular, en concreto...
	De ejemplificación	Por ejemplo, a saber, así, en concreto, pongamos por caso, sin ir más lejos...
Marcadores interactivos y estructuradores: uso prioritario en el discurso espontáneo oral).	Demanda de confirmación o de acuerdo	¿eh?, ¿verdad?, ¿sí o no?, ¿no?, ¿me entiende?, ¿me sigue?, ¿sabes qué quiero decir o no?, ¿vale?, ¿oyes?, ¿sabes?...
	Advertencia	Mira, oiga, ojo, cuidado, fijate...
	Reactivos de acuerdo	Bueno, perfecto, claro, sí, bien, vale, de acuerdo, exacto, evidente, okey, ya, perfectamente...
	Estimulantes	Venga, va...
	Reactivos	¡hombre!, ¡mujer!, tío, vaya, es que...
	Iniciativos	Bueno, bueno pues, mira, veamos, mire usted, a ver, vamos a ver, ¿sabes qué?...

	De desacuerdo	Bueno, pero; vaya, no, tampoco, nunca, en absoluto, qué va, para nada, por favor; perdóneme...
	De aclaración o reformulación	O sea, mejor dicho, quiero decir, bueno...
	De atenuación	Bueno, un poco, yo diría, como muy, de alguna manera, en cierto modo...
	De transición	Bueno...
	Continuativos	Luego, después, entonces, así pues, conque, total, pues, pues nada, así que...
	De finalización y conclusión	Y tal, y eso, y todo. Venga, hala, hale, bueno...
	De cierre	Y ya está, nada más, eso es todo...

Tabla 1. Diferentes tipos de conectores según su función dentro de la construcción de los textos

Tomado de: Marcadores discursivos y conectores lógicos (Calsamiglia y Tusón, 1999:246-250)

5.4 Progresión temática

Para que un texto sea cohesivo, no solamente son necesarios los mecanismos para mantener el referente y la utilización de conectores lógicos, es imprescindible también que las oraciones se organicen de modo tal que para el lector exista una relación proporcional entre información conocida e información nueva. La sucesión entre información que ya ha sido

nombrada y la información nueva que se va desprendiendo de la anterior se conoce como progresión temática. El análisis de las oraciones desde este punto de vista trasciende el de la gramática tradicional que desde la sintaxis divide las oraciones entre sujeto y predicado, y pasa a dividir las en tema y rema, puesto que desde la lingüística textual es más conveniente analizar las oraciones como proposiciones que se encuentran en una relación contextual entre ellas. El tema son las palabras que refieren información ya conocida en el texto y el rema es la información nueva que se va agregando y que posteriormente puede convertirse en tema. Pese a que la progresión temática puede generarse de múltiples maneras y no siempre respetar una estructura específica, Danes (1974) propone tres tipos:

- A) constante, en este caso todas las proposiciones comparten el mismo tema, y sobre este se van agregando diferentes remas, es decir, se va agregando información remática sobre el mismo tema.
- B) lineal, en este tipo de progresión temática la información nueva que se agrega se convierte en información conocida de la cual se agrega más información sucesivamente, es decir que el rema se convierte en el tema.
- C) derivada, ésta implica la existencia de un hipertema del cual se desprenden otros temas que pueden ser desarrollados de forma constante o lineal.

5.5 Coherencia

Aunque la cohesión y sus mecanismos concedan al texto un sentido lógico, estos no son suficientes para que las secuencias de oraciones se puedan concebir como una unidad de sentido global. Ya que es necesario que exista una relación entre lo que se dice y el mundo real. La coherencia sobrepasa aspectos gramaticales y textuales, se refiere a la relación del texto con los conocimientos que se tienen del mundo. En este sentido, la coherencia es de naturaleza pragmática, ya que depende en gran medida del contexto y de los individuos, pero

también semántica porque tiene en cuenta las relaciones de significado posibles entre las distintas partes del texto.

Van Dijk (1996) propone diferenciar entre dos tipos de coherencia: “coherencia local o lineal a la definida en términos de las relaciones semánticas entre oraciones individuales de la secuencia” y “coherencia global la que caracteriza un texto como un todo” (pp. 25:26).

Es sabido que las palabras pueden referir elementos ya nombrados en el texto, pero también pueden referirse a elementos fuera y dentro del texto sin que exista una relación explícita, es aquí donde entra en juego la coherencia, para ello el lector-oyente debe hacer uso de su conocimiento del mundo y el emisor-escritor debe tener claro el marco de referencia común que se comparte. Como señalan Rojas y Londoño(2021) “el discurso es interpretable mientras los términos se mantengan en la misma “dimensión”; para ello, el lector/oyente, debe presentar cierto grado de experticia que le permita inferir esa dimensión”(p.74). Es decir que hay unas relaciones de significado tanto a nivel local como global que se evidencian siempre y cuando el lector y el productor compartan dichas asociaciones en su conocimiento común del mundo.

Por lo anterior, se entiende a la coherencia como un asunto de naturaleza pragmática, ya que las relaciones de significado dependen en gran medida del contexto y los individuos que interactúan en el proceso de comunicación escrita u oral. Bernandez (1982) lo plantea de la siguiente manera:

¿En qué se basa la coherencia como propiedad del texto? Si no la podemos buscar en la estructuración superficial, es evidente que sus causas deberán hallarse en las estructuras profundas del texto. Estas estructuras profundas no son básicamente de carácter sintáctico o semántico, al contrario que la cohesión, sino fundamentalmente pragmático. (Bernárdez, 1982, p. 157-158)

A partir de las consideraciones de Van Dijk(1980), Rojas y Londoño (2021) plantean cuatro condiciones que tienen que funcionar de manera adecuada para que se logre la coherencia tanto a nivel local como global. A continuación se explican con ejemplos.

A) Relaciones de significado, las distintas proposiciones de un texto se relacionan entre sí gracias a las conexiones semánticas entre los diferentes términos que las conforman, estas relaciones se evidencian gracias a que el autor y el lector comparten un marco de referencia común. Por ejemplo, *Completa las oraciones con el par que corresponda*

El VIH es un virus de la familia Retroviridae que afecta el sistema inmune, en especial los linfocitos TCD4, facilitando el desarrollo de diversas infecciones y enfermedades oportunistas.

Las palabras subrayadas refieren objetos y situaciones distintas entre sí, pero las relaciones de significado existentes entre ellas permiten conectar el contenido del texto. Tanto *HIV* como *enfermedades oportunistas* se incluyen en el mismo campo semántico que *sistema inmune* o *linfocitos*.

B) Orden de las palabras, la coherencia se evidencia también en el orden que tienen las palabras en un texto, el orden que siguen las secuencias de oraciones está orientado por razones pragmáticas y semánticas, y esto influye en el sentido. En el ejemplo a continuación, encontramos dos proposiciones que se relacionan por la conjunción “aunque”, si se intercambia el orden de las proposiciones el sentido podría cambiar, puesto que al invertir el orden y poner primero que los contagios sí pueden darse con personas asintomáticas cambia el énfasis del texto.

*La mayoría de los contagios se producen a partir de pacientes sintomáticos, **aunque** pueden existir contagios con origen en personas con infección asintomática o en periodo de incubación.*

- C) Relación con los mundos posibles: la coherencia nace de la posibilidad de poder establecer relaciones de las oraciones de un texto, entre ellas y con el mundo real. Existen relaciones que no son explícitas pero se encuentran gracias al conocimiento del mundo que comparten lector y escritor. En el siguiente ejemplo encontramos dos proposiciones que se relacionan entre sí porque nuestro conocimiento del mundo permite establecer una relación causal entre las dos:.

En un grupo aleatorio de personas, los individuos difieren entre sí por su aspecto físico. Los huesos que conforman el esqueleto varían no sólo en su forma básica, sino también en detalles menores de su estructura superficial.

Es posible establecer una relación lógica entre estas dos proposiciones puesto que nuestro conocimiento del mundo incluye que el esqueleto corresponde con el aspecto físico. Y se puede inferir, por ejemplo, que huesos más largos corresponden con personas más altas.

- D) La puntuación: el uso de las comas y los puntos es determinante para cambiar o modificar el sentido de un texto y de esta manera afectar a su coherencia. En el siguiente ejemplo se aprecia fácilmente cómo el sentido cambia según se ubique o no la coma en el lugar adecuado. Cuando la coma está, el tratamiento con inmunoglobulina intravenosa es desestimado como una idea factible para solucionar el problema de la paciente, pero cuando desaparece, el tratamiento pasa a ser desestimado en general por la comunidad médica.

Se valora instaurar tratamiento con Ig i.v, que es desestimado.

5.6 Macroestructura

En el apartado anterior se mencionó que las relaciones de sentido deben existir tanto a nivel local del texto como a nivel global, se explicaron las condiciones o mecanismos por los cuales se logra la coherencia al nivel de las relaciones entre oraciones, pero no se especifica cómo se logra la coherencia del texto a nivel global; es decir entre los párrafos, capítulos y apartados que componen un texto. Para explicar la coherencia global de un texto, Van Dijk(1980) plantea el concepto de Macroestructura. Se entiende como macroestructura la red de significados que se van construyendo a medida que avanzan las proposiciones de un texto, el autor lo expresa de la siguiente manera:

Ahora diremos que un discurso es coherente sólo si es también coherente en un nivel más global, y que esta coherencia global se da en cuanto se pueda asignarle un tema o asunto al discurso. En otras palabras, sólo si nos es posible construir una macroestructura para un discurso, puede decirse que ese discurso es coherente globalmente (p.45)

En esta medida, cuando se habla de macroestructura se está haciendo referencia a los temas del discurso, ordenados según su jerarquía y nivel de globalidad, el tema o asunto es explicado por Van Dijk en las siguientes palabras: “al usar tales términos, nos referimos a alguna propiedad del significado o del contenido del discurso. Por lo general, no nos referimos al sentido de las oraciones individuales, sino al del discurso como un todo” (p.43)

El tema es una proposición que engloba en su contenido todas las proposiciones de un texto, por esto se entiende como “macroproposición” a la oración u oraciones que reflejan el contenido global de un texto. El mismo autor determina cómo obtener a partir de las secuencias de proposiciones las macroproposiciones y establecer una macroestructura, todo ello a partir de lo que él denomina reglas de proyección semántica o macrorreglas. A continuación se explican brevemente con ejemplos (Van Dijk, 1980):

1) Supresión.

Esta regla de proyección semántica sirve para eliminar todo aquella información que no es necesaria para comprender el tema o asunto de un texto. En el siguiente ejemplo se resaltan todas las proposiciones que podrían ser suprimidas puesto que como explica Van Dijk (1980) no son necesarias para comprender la idea general. También cabría señalar que para llevar a cabo este proceso de selección entre lo que sí es importante para comprender el contenido global y lo que no, es necesario establecer criterios que van ligados a los objetivos de lectura, Rojas y Londoño(2020) lo expresan de la siguiente forma:

El criterio de relevancia de unas proposiciones por encima de otras está determinado por factores contextuales como los conocimientos, creencias, tareas, objetivos e intereses de los usuarios del lenguaje; también depende del tipo de texto: las descripciones de sucesos son más relevantes en los textos narrativos. Por ello la importancia de fijar los objetivos de lectura antes de acercarse a un texto (p. 93).

Por este motivo, a la hora de suprimir información de un texto se debe tener en cuenta el objetivo de la lectura. Es necesario ilustrar con el ejemplo a continuación:

El HIV es un virus de la familia Retroviridae que afecta el sistema inmune, en especial los linfocitos TCD4, facilitando el desarrollo de diversas infecciones y enfermedades oportunistas. En Argentina, la epidemia de HIV es de tipo concentrada, con baja prevalencia en población general, pero con grupos específicos altamente afectados debido a diversos factores de vulnerabilidad. La tasa de infección HIV entre 2015 y 2017 fue 11.8 por 100 000 habitantes en todo el país y 10.5 en el AMBA I

Es este caso, se trata de un artículo científico, en ocasiones los profesores envían este tipo de textos para que los estudiantes aprendan conceptos teóricos de forma contextualizada o para que memoricen cifras específicas que luego deberán incluir en sus exámenes, es necesario entonces que el profesor especifique los objetivos de lectura y que el estudiante los tenga en cuenta. En el ejemplo se suprime “*el sistema inmune, en especial*” y “*, facilitando*

el desarrollo de diversas infecciones y enfermedades oportunistas” puesto que estos datos se pueden inferir si el lector conoce que los linfocitos TCD4 forman parte del sistema inmune y que por tanto una enfermedad que los afecte facilitará evidentemente las infecciones y enfermedades. Por otra parte, también se suprimen las proposiciones “, *con baja prevalencia en población general, pero con grupos específicos altamente afectados debido a diversos factores de vulnerabilidad.*”, puesto que estas explican qué es una epidemia de tipo concentrado, por tanto si el lector conoce dicho concepto es posible suprimirlas. En el caso de la última proposición “*La tasa de infección HIV entre 2015 y 2017 fue 11.8 por 100 000 habitantes en todo el país y 10.5 en el AMBAI*”, solo teniendo claro los objetivos de lectura se puede decidir si suprimir o no, ya que esta puede ser suprimida al contener datos específicos que pueden estar incluidos en el término “concentrada”, o puede ser información valiosa para profundizar en el tema.

2) *Generalización.*

En este caso, cuando se habla de generalizar, se trata de encontrar las características que son comunes a un grupo de proposiciones diversas, es necesario conocer que los conceptos se pueden englobar en un grupo mayor de cosas. Rojas y Londoño (2021) lo expresan de forma clara: “ otro mecanismo para determinar la macroestructura textual es abstraer las características particulares de una serie de objetos, lugares o personas, extrayendo lo que es común a todos (de este modo, se suelen sustituir los hipónimos por un hiperónimo). Se trata de combinar las características comunes de varios elementos y expresarlos en un concepto que los agrupe a todos “ (p.94)

Para ejemplificar la idea, se toma como referente el siguiente texto de un tomado de un historial clínico de una mujer adulta:

Antecedentes Familiares: Padre fallecido por enfermedad cardíaca que no sabe especificar (no infarto, probables problemas aórticos). Un hermano requirió trasplante cardíaco también por ‘problemas de la aorta’, fallecido en el postoperatorio (hace más de 20 años, intervenido en Madrid). Otro de sus hermanos con problemas al mismo nivel, en seguimiento por Cardiología.

Aquí encontramos tres proposiciones que hacen referencia al mismo tipo de problema en tres familiares de un paciente, si se aplica la generalización en pro de encontrar la macroestructura del texto podría decirse:

Antecedentes familiares: Tres hombres de su familia presentaron problemas a nivel cardíaco, dos ya han fallecido por la misma causa.

3) Contrucción.

En esta ocasión no se trata de eliminar información sino de fusionar a través de una paráfrasis, de manera que como resultado se obtenga una proposición que incluya el contenido semántica de todas. La tercera macrorregla de Van Dijk permite relacionar lo general y lo particular, es decir, suprimir y generalizar, es necesario resaltar que para poder reconstruir, el lector requiere un conocimiento de la materia que le permita establecer relaciones entre lo específico y lo global. En el siguiente ejemplo se describe el estado de un paciente al entrar a un hospital, se transmite de forma detallada cada uno de los datos relevantes de su estado físico. Sin embargo, por lo general, no es posible que el lector memorice cada uno de estos datos por ello realizará un proceso tanto de generalización como de supresión de la información para poder construir el tema o macroestructura del texto:

Al ingreso en sala general, el paciente se encontraba normotenso, subfebril (37.3°) sin taquicardia y taquipnea, saturando 97% al aire ambiente. No presentaba muguet,

adenomegalias, petequias ni erupciones cutáneas. La prueba del lazo fue negativa. Tenía buena entrada de aire bilateral, sin ruidos agregados y escasa tos seca, que no moviliza secreciones.

En este ejemplo tenemos cuatro proposiciones que hacen referencia al estado físico del paciente con términos propios del género discursivo médico, no obstante, es posible realizar una reconstrucción teniendo en cuenta que todas las proposiciones hacen referencia a un estado físico normal de una persona sana excepto las partes resaltadas. Por tanto una reconstrucción factible que pudiera dar cuenta del contenido del texto podría ser: *Al ingreso en sala general, el paciente se encontraba en buen estado de salud general, se le realizaron todas las pruebas pertinentes pero sólo presentó un leve aumento de la temperatura normal y escasa tos seca.*

5.7 Superestructura

Como se describe en el apartado anterior, la macroestructura constituye el tema o asunto de un texto, se representa a partir de macroproposiciones que se derivan de la microestructura o secuencia proposicional del texto, todo ello mediante un proceso de reconstrucción, supresión y generalización de la información. Ahora bien, la macroestructura representa el contenido global de un texto pero este contenido debe organizarse de cierta manera según razones comunicativas y discursivas,

El contenido del texto determina la estructura en la cual será presentada la información. Van Dijk lo describe como:

La superestructura puede caracterizarse intuitivamente como la forma global de un discurso, que define la ordenación global del discurso y las relaciones (jerárquicas) de sus respectivos fragmentos. Tal superestructura, en muchos aspectos parecida a la "forma" sintáctica de una oración, se describe en términos de categorías y de reglas de formación (p.53).

El autor propone un símil entre la superestructura y las categorías sintácticas de la oración, porque al igual que la oración se estructura a partir de sintagmas que cumplen una función determinada, el texto se estructura en diferentes partes que cumplen una función

comunicativa concreta, por esto se dice que la superestructura organiza el texto a un nivel global. Rojas y Londoño (2021) derivan de la propuesta de Van Dijk, que la superestructura cumple tres funciones con respecto al texto: “La superestructura como forma de organización del contenido dentro del párrafo, como método para ordenar la macroestructura (es decir, los temas globales) y como patrones convencionales para clasificar texto” (p.112).

En efecto, la superestructura organiza las oraciones de los párrafos también en categorías funcionales, por ejemplo, la estructura de un párrafo de introducción de un ensayo, se compondrá de una oración que contextualice e introduzca el tema, otras que presenten una problemática sobre dicho tema y finalmente otra que se establecerá como la tesis del ensayo . De esta manera, dicha estructura funcional facilita la comprensión e identificación de las partes del texto, puesto que si el lector conoce las superestructuras de los textos que lee podrá desarrollar hipótesis e inferencias más fácilmente. Van Dijk (1980) expresa que “en el modelo cognitivo del procesamiento del discurso las superestructuras esquemáticas desempeñan una función importante tanto en la producción y la comprensión del discurso como en su almacenamiento y su reproducción”(p.55).

La superestructura proporciona un molde, el cual es llenado por las distintas macroestructuras que sean susceptibles de ser ordenadas; así, por ejemplo, una investigación científica tendrá la superestructura de un artículo científico debido a razones comunicativas y sociales que determinan que esa es la mejor manera de exponer dicha información porque así se cumplen más fácilmente los propósitos comunicativos del emisor.

De este modo, la superestructura es realmente importante para la comprensión y producción textual, puesto que puede dar un orden funcional a las oraciones en un párrafo, a los párrafos en los textos y permite clasificar los textos según su estructura, así pues, si el lector las conoce puede ser más fácil para él abordar los textos.

5.8 El texto expositivo y sus superestructuras

La clasificación de los textos desde una perspectiva superestructural ha sido privilegiada por ciertas academias, no obstante, desde la lingüística textual, también se han tenido en cuenta otros aspectos a la hora de clasificar los textos. Calsamiglia y Tusón (2001), en su trabajo, prefieren anteponer el modelo secuencial de Adam (1996) por considerarlo más amplio y tener en cuenta más aspectos: “la reflexión de Adam recoge e incorpora las ideas sobre géneros de Bajtin, las de las bases textuales de Werlich y las de los esquemas o superestructuras de Van Dijk”(p. 257). Desde esta perspectiva, que clasifica según la funcionalidad predominante de las secuencias de proposiciones, se distinguen 5 tipos de textos o de secuencias textuales prototípicas:

“la secuencia narrativa, la secuencia descriptiva, la secuencia argumentativa, la secuencia expositiva y la secuencia dialógica”(p. 265).

Por otra parte, Álvarez Ángulo (2004), también desde el modelo secuencial de Jean Michel Adam, plantea la necesidad de que los diferentes tipos de secuencias textuales sean enseñadas en la formación de cualquier hablante de una lengua:

si hablar o escribir es usar la lengua de forma adecuada a la situación contextual, adquirir estas destrezas consistirá en aprender la diversidad de géneros discursivos con sus respectivas funciones y con las características lingüísticas correspondientes. y, por tanto, en las escuelas e institutos habrá que enseñar y aprender a narrar, a describir, a argumentar, a exponer ideas o información, a dialogar y a conversar teniendo en cuenta las características propias de cada tipo de texto, exigidas por la situación y la intencionalidad (p. 14)

Dentro del marco del presente trabajo con objetivos didácticos, se exponen a continuación las características del texto expositivo planteadas por Alvarez Ángulo (2004), porque éste es el que predomina en las aulas donde enseñan ciencias como la medicina:

Respecto de la definición de texto expositivo-explicativo, es común concebirlo como todo texto cuyo objetivo principal es expresar información o ideas con la intención de mostrar y de explicar o hacer más comprensible

dichas informaciones. De ahí que estos textos sean los más frecuentes y abundantes en la vida académica y social, ya que transmiten información nueva y explican nuevos temas. Los ejemplos más fidedignos son la divulgación científica y técnica, las enciclopedias y los libros de texto o manuales escolares, en cuanto que su función es la de facilitar al receptor (lector en general, o estudiante, en particular) la comprensión de hechos, conceptos, fenómenos o relaciones. Se trata de un tipo de textos muy frecuente en nuestros días, que tiene la pretensión de exponer o explicar información o conocimientos en los diferentes campos del saber y su aplicación, de divulgar informaciones (p.16).

El texto expositivo-explicativo, es en definitiva el más usado en el contexto académico, puesto que su función es básicamente hacer conocer al lector diferentes temas, por esto es indispensable en la formación. Ahora bien, es necesario conocer las características de este tipo de secuencia textual. Alvarez Angulo(2004) las resume de la siguiente forma:

Los textos expositivo-explicativos se caracterizan por una voluntad de hacer comprender -y no solamente decir- determinados fenómenos; en otras palabras: buscan modificar un estado de conocimiento; consecuentemente, de manera más o menos explícita, suele aparecer una pregunta como punto de partida, que, a lo largo del texto, se ha de ir resolviendo. No se trata, por consiguiente, de influir sobre el auditorio (persuadir), sino que primordialmente se pretende transmitir datos organizados, jerarquizados. Se persigue la precisión y el rigor (la objetividad), por encima de todo (p.16)

En esta medida, como ya se ha dicho anteriormente, conocer las características y estructuras subyacentes a los textos que se leen puede mejorar la comprensión y producción de textos académicos. A continuación se ejemplifican las diferentes superestructuras posibles del texto explicativo-expositivo, tomadas de la obra de Álvarez Ángulo(2004), con fragmentos tomados de la enciclopedia de anatomía médica de Moore, se señalan en negrillas las palabras que dan cuenta de estas superestructuras.

Superestructura A <i>Definición-descripción</i>	Se desarrolla un tema en particular a partir de sus diferentes características.	
	Concepto: <i>La cabeza</i>	Características <i>es la parte superior del cuerpo, unida al tronco por el cuello.</i>
		<i>Es el centro de control y comunicación y el «área de carga y descarga» del organismo.</i>
		<i>Alberga el cerebro y, por lo tanto, es el lugar de la ideación consciente, la creatividad, la imaginación, las respuestas, la toma de decisiones y la memoria.</i>
		<i>Contiene receptores sensoriales especiales (ojos, oídos, boca y nariz) e instrumentos para la emisión de la voz y para la expresión; es la puerta de entrada para el combustible (alimentos), el agua y el oxígeno, y la puerta de salida para el dióxido de carbono.</i>

Superestructura B <i>Clasificación y tipología</i>	Se presentan los diferentes tipos que pueden existir de una categoría en concreto	
	<i>La piel y los músculos de la pared anterolateral del abdomen están inervados principalmente por los nervios siguientes:</i>	Tipología • <u>Nervios</u> <i>toracoabdominales: son las porciones abdominales, distales, de los ramos anteriores de los seis nervios espinales torácicos inferiores (T7-T11); son la prolongación de los nervios intercostales inferiores distalmente al arco costal.</i>

		<ul style="list-style-type: none"> • <u>Ramos cutáneos laterales (torácicos):</u> de los nervios espinales torácicos T7-T9 o T10.
		<ul style="list-style-type: none"> • <u>Nervio subcostal:</u> un ramo anterior grueso del nervio espinal T12.
		<ul style="list-style-type: none"> • <u>Nervios iliohipogástrico e ilioinguinal:</u> ramos terminales del ramo anterior del nervio espinal L1.

Superestructura C <i>Comparación y contraste</i>	Se comparan las características de un concepto en relación a otro.		
	<p>En el ejemplo se comparan los usos de dos términos en anatomía</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medial. 2. lateral. 	<p><i>Medial se emplea para indicar que una estructura está más próxima al plano medio del cuerpo. Por ejemplo, el 5.º dedo de la mano (dedo meñique) es medial a los otros dedos.</i></p>	<p>Por el contrario, lateral indica que una estructura está más alejada del plano medio. El 1.º dedo de la mano (pulgares) es lateral con respecto a los otros dedos.</p>

Superestructura D <i>Problema-solución</i>	Se presentan las características de una situación problemática y luego sus posibles soluciones.	Problema	Solución
		<p><i>Cuando se obstruye el flujo en la vena cava superior o inferior,</i></p>	<p><i>las anastomosis entre las tributarias de estas venas sistémicas, como la vena toracoepigástrica, pueden proporcionar vías colaterales para sortear la</i></p>

			<i>obstrucción, permitiendo así que la sangre regrese al corazón.</i>
--	--	--	--

Superestructura E		Pregunta:	Respuesta
<i>Pregunta-respuesta</i>	Se plantea un interrogante con pronombres relativos interrogativos, posteriormente se desarrolla la respuesta.	¿ Qué consecuencias tiene la rotación medial y la pronación permanente del miembro inferior?	
		<i>La rotación medial y la pronación permanente del miembro inferior explican cómo:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>La rodilla, a diferencia de las articulaciones situadas por encima de ella, se extiende anteriormente y sufre una flexión posterior (hacia atrás), del mismo modo que sucede a las articulaciones inferiores a la rodilla (p. ej., articulaciones interfalángicas de los dedos de los pies).</i>
			<ul style="list-style-type: none"> • <i>El pie adopta una orientación en la cual el dedo gordo está en el lado medial, mientras que la orientación de la mano (en posición anatómica) presenta el pulgar en el lado lateral.</i>
			<ul style="list-style-type: none"> • <i>Se desarrolla el patrón «en palo de</i>

			<i>barbería» de inervación segmentaria de la piel (dermatomas) «Inervación cutánea del miembro inferior»,</i>
--	--	--	---

Superestructura F <i>Causa-consecuencia</i>	Se presenta la relación causal entre dos sucesos, el segundo es el resultado del primero	
	<i>El foramen de la vena cava, el más superior de los tres orificios diafragmáticos, se sitúa al nivel del disco intervertebral entre las vértebras T8 y T9. La VCI se adhiere al borde del orificio;</i>	<i>en consecuencia, cuando el diafragma se contrae durante la inspiración, aumenta el calibre del foramen y la VCI se dilata. Estos cambios facilitan el flujo sanguíneo hacia el corazón a través de esta gran vena .</i>

Superestructura G <i>Ilustración</i>	Se hace referencia a una imagen incluida en el texto, con la cual se pretende ampliar la explicación y reforzar la comprensión de lo que se expone.
Imagen:	Los tipos de pelvis que se muestran en la figura C3-1 A y C son los más habituales en los hombres, los tipos B y A en las mujeres blancas, y los tipos B y C en las mujeres negras; el tipo D es infrecuente en ambos sexos. La pelvis ginecoide es el tipo femenino normal (fig. C3-1 B); su abertura (estrecho) superior presenta típicamente una forma redondeada oval y un diámetro transversal ancho. Una pelvis platipeloide o marcadamente androide (masculina o en embudo) en una mujer puede comportar riesgos durante el parto vaginal (fig. C3-1 A).



Tabla 2. Superestructuras del texto explicativo ejemplificadas

Adaptado de: Textos expositivo-explicativos y argumentativos (Alvarez Angúlo, 2004)

5.9 Textos indispensables en el quehacer profesional del futuro médico

Existen 3 tipos de texto que son fundamentales para el futuro profesional en medicina: la enciclopedia, el artículo científico o de revisión y la historia clínica.

5.9.1 La enciclopedia

El término enciclopedia ha cambiado a través del tiempo y de la historia. Diderot y D'alembert (1750) fueron los primeros en publicar una enciclopedia y lo hicieron bajo la perspectiva etimológica de la palabra enciclopedia: “εν κυκλος παιδεια” ("en", "kiklos" y "paideia"). Estos autores, en su Encyclopedie, definieron el término como un "encadenado de conocimientos". La intención de esta enciclopedia fue difundir las ideas de la ilustración francesa. Ahora bien, según la UNESCO, la enciclopedia es “una lista de términos ordenados alfabética o sistemáticamente que intenta dar la máxima información sobre las materias

enunciadas dentro de los límites de exhaustividad que cada una se ha impuesto”. Malclès (1970) sostiene que la enciclopedia hace referencia a “una obra de síntesis, inventario de una civilización en una época determinada”; según este autor, este tipo de texto expone “los conocimientos humanos en un momento de su historia, es testimonio de una civilización y refleja las corrientes de pensamiento y de opinión, las aspiraciones, tendencias y realizaciones del momento en que aparece”.

Con lo anteriormente mencionado, se puede intuir que en cuanto al ámbito médico, una enciclopedia es el compendio de conceptos médicos necesarios para atender un paciente y que deben estar siempre presentes en medio del contexto médico para facilitar el diagnóstico, el tratamiento y la atención de cada uno de los pacientes.

Cabe resaltar que, tal como lo decía Malclès, los términos compilados en la enciclopedia están arraigados a su época; por lo cual, los conceptos y sus significados pueden variar según los descubrimientos en progreso, de manera que es imprescindible que los médicos durante su formación, y a lo largo de su ejercicio profesional, se mantengan actualizados a partir de la lectura de textos enciclopédicos

5.9.2 El artículo científico

Antes de leer cualquier tipo de texto, es necesario plantearse cuáles son las intenciones comunicativas de dicho texto, puesto que cada tipología textual corresponde con una necesidades comunicativas específicas que determinarán la forma final que estará a disposición del lector.

Para caracterizar el artículo de revisión, se toma como referencia teórica a Rojas y Mosalve (2015). Las autoras argumentan que el artículo de revisión se enmarca dentro de un tipo de texto más general denominado por la UNESCO como artículo científico, y este tiene

la finalidad de comunicar los resultados de investigaciones, ideas y debates de una manera clara y concisa. No obstante, este mismo propósito lo tienen otros textos semejantes como los informes de investigación y artículos de reflexión, de manera que las autoras consideran más oportuna la definición de Pulido (1985, p.43), el artículo de revisión se entiende como “un estudio pormenorizado, selectivo y crítico que integra la información esencial en una perspectiva unitaria de conjunto y tiene una utilidad práctica extraordinaria”. De igual forma, incluyen la perspectiva de Cué *et al* (2008), quienes lo caracterizan como “un estudio bibliográfico en el que se recopila, analiza, sintetiza y discute la información publicada sobre un tema, que puede incluir un examen crítico del estado de los conocimientos reportados en la literatura”. De este modo, el artículo de revisión se considera un texto que recoge la información que conoce la ciencia sobre un tema en particular, también puede ser entendido como estado del arte.

Al igual que la enciclopedia y la mayoría de textos científicos, el artículo de revisión es un texto con una secuencia proposicional expositiva-explicativa. En él se desarrollan conceptos, se incluyen discusiones descriptivas y críticas de las fuentes y conclusiones que en la mayoría de casos son de carácter práctico para el lector, se referencian las obras que sirvieron de fundamento teórico, contiene tablas y figuras, que lo dotan de una alta dimensión icónica.

En relación con los emisores y receptores de este tipo de textos, Rojas y Monsalve (2015) exponen:

Se trata de documentos escritos por especialistas en la materia a partir de sus lecturas y experiencia en el campo. Presentan a la comunidad científica un estado del arte sobre los procesos de investigación que se adelantan acerca de temas de salud pública. En este sentido, el destinatario del texto ha de tener un cierto nivel de conocimientos en el campo, especialmente a nivel de la terminología utilizada, pero también, un interés especial en el manejo de casos clínicos (p.175).

Lo anterior, es un aspecto común a la mayoría de textos científicos especializados, el lenguaje del texto puede ser en ocasiones desconocido para el lector puesto que el autor debe utilizar las palabras más exactas posibles para definir cualquier concepto, todo ello con el afán de evitar la ambigüedad y mostrar su conocimiento en la materia, ya que es un científico que se dirige a otros científicos de los que presupone un conocimiento en el mismo nivel. No obstante, en el artículo de revisión, el autor puede tener un interés didáctico, puesto que uno de sus objetivos es transmitir el conocimiento, lo cual se evidencia en el texto. Rojas y Molsalve (2015) así lo señalan: “Al carácter científico del documento, le subyace también un interés didáctico en tanto pretende ser una guía de acción para el profesional en salud. En este sentido, Ciapuscio (2000) resalta en el discurso científico un componente didáctico característico de la comunicación masiva de la ciencia”(p.178).

El interés divulgativo del artículo de revisión, hace que se combinen diferentes características textuales que en ocasiones ayudan al lector a comprender mejor el texto. Las autoras señalan que:

El léxico utilizado requiere una amplia gama de presaberes; sin embargo, en algunos casos, muchos conceptos son aclarados a partir de su definición explícita o se hace posible inferirlos con el resto de la información aportada. De igual forma, la explicación y la descripción del tema a tratar se desarrollan progresivamente con la ayuda de títulos y subtítulos que ayudan a la coherencia y facilitan al lector seguir las relaciones conceptuales (p.180).

En esta medida, el artículo de revisión tiene algunas particularidades lingüísticas que hacen posible la comprensión más allá de la barrera del léxico especializado y la escasez de conocimientos previos.

Los recursos utilizados por el científico para facilitar la comprensión de sus saberes científicos, se podrían condensar como lo hacen las autoras Rojas y Molsalve (2015) (basándose en Berruecos 2009), de esta manera:

El divulgador procede a explicar utilizando la definición, la designación, la descripción, empleando paráfrasis, reformulaciones (equivalencias semánticas por “traducción intralingual”, por substitución por medio de catáforas o anáforas, repeticiones, ilustraciones, etcétera), operaciones definitorias, figuras retóricas como la analogía y la metáfora (p.256).

En definitiva, el artículo de revisión es un texto de carácter científico especializado, pero de igual modo cuenta con una serie de características textuales que facilitan su comprensión. A parte de las descritas por Berruecos (2009), las autoras señalan la importancia del resumen, elemento común a la mayoría de artículo científicos, puesto que ayuda al lector a comprender el contenido global del texto, al exponer de forma sintetizada los objetivos, la justificación, la población y la pregunta problematizadora, los cuales son elementos que orientan la lectura y son determinantes para la comprensión lectora del artículo.

5.9.3 La historia clínica

Del mismo modo que la enciclopedia y el artículo de revisión son textos determinantes para la formación en medicina, la historia clínica es igual de importante o incluso más, en la medida en que se constituye como el texto a través del cual el futuro médico tendrá acceso a información imprescindible para desempeñar su trabajo con cada paciente. Antes de plantear una estrategia de lectura de este tipo de documentos, en la cual la lingüística textual pueda ayudar a su interpretación, es conveniente plantear cuáles son las características y requerimientos de este documento médico.

Para identificar los componentes y características de la historia clínica, se toma como referente teórico el artículo escrito por Alcaraz et al (2010), titulado “La historia clínica: un documento básico para el personal médico”. Aquí, los autores revisan las características primordiales de este tipo de texto y se resalta su utilidad para obtener datos relativos al estado de salud del paciente y sus antecedentes.

En primer lugar, se define historia clínica como:

El conjunto de documentos derivados de la relación médico/ paciente(...). Además de los datos clínicos relacionados con la situación del paciente, su proceso evolutivo, tratamiento y recuperación, ese expediente no se limita a contener una simple narración o exposición de hechos, sino que incluye juicios, documentaciones, procedimientos, informaciones y consentimiento de la persona enferma,...) puesto que en la norma jurídica se establece que la historia clínica deviene un documento indispensable. En algunos espacios se soporta en páginas escritas, vídeos, fotografías, exámenes radiográficos u otras modalidades; en las nuevas instituciones hospitalarias y centros de salud, en bases de datos informatizadas, que permiten acceder a su contenido con rapidez y certeza (Alcaraz y otros, 2010, p.2).

Como se puede ver, el historial clínico está compuesto por diversos documentos que se articulan de modo tal que puedan servir como fuente de información, para el médico, el paciente y las instancias interesadas. De esta forma, la recopilación de todos los datos que se derivan de la relación médico paciente, es de interés tanto para la investigación en medicina en todas sus ramas como para las instituciones, en tanto que es una evidencia de carácter científico pero también legal y burocrático.

El lenguaje que se utiliza debe ser especializado y pulido, puesto que en la escritura de estos documentos, el médico debe demostrar su destreza, conocimiento y experiencia. Alcaraz y otros (2010) señalan cuatro rasgos que deben caracterizar un historial clínico: es obligatorio, irremplazable, privado, objetivo y veraz. Este último rasgo se fundamenta en que toda interpretación debe tener una base científica, tener concordancia con la técnica de actuación de la profesión, ser claro y coherente en sus diferentes apartados con el fin de que sea legible para cualquier otro médico.

Es importante tener en cuenta que el origen de la información que contiene el historial viene básicamente de cinco fuentes: la anamnesis (entrevista que se realiza al paciente) , la exploración física, exámenes complementarios, tratamiento prescrito y juicios de valor del médico que escribe. Esto último, implica que en el texto habrán datos de carácter subjetivo,

interpretaciones o hipótesis que serán argumentados desde los conocimientos del médico en la materia que posteriormente podrán ser refutadas por el mismo médico o por otro.

Como ya se ha dicho, el historial está compuesto por diferentes documentos que pueden tener un carácter distinto. Los subapartados de un historial clínico pueden variar o modificarse de acuerdo con el hospital o lineamientos establecidos, pero en la mayoría de casos se compone de los siguientes apartados:

1. Datos generales del usuario.
2. Motivo de consulta.
3. Enfermedad actual.
4. Revisión por sistemas.
5. Antecedentes personales,
6. Examen físico completo el cual incluye siempre: signos vitales aparatos y sistemas.
7. Concepto médico.
8. Diagnóstico (s) tentativo (s) o definitivo (s)
9. Finalidad y causa.
10. Conductas: orden de medicamento. orden de laboratorio, orden de imagenología,
11. interconsultas, remisiones.
12. Evoluciones o controles.
13. Epicrisis o resumen de egreso.
14. Consentimiento

Estos apartados tienen como finalidad arrojar un conjunto de datos estructurados que permiten construir un perfil detallado de cada persona atendida. En este sentido, Carnicero (2010) señala “la historia clínica debe reunir las características de ser única para cada persona, acumular toda su información clínica y ser integrada, de forma que contenga la información de todos los contactos y episodios del paciente”(p.5). Por consiguiente, la

importancia de saber leer y abordar este tipo de textos para un médico es crucial, y debe ser practicada y abordada desde todos los puntos de vista posibles. Puesto que como señalan Durán *et al* (s.f), en el 70% de los casos, el médico puede llegar a un diagnóstico aproximado solo con la lectura correcta del historial clínico.

METODOLOGÍA

Una vez se ha explicado detalladamente el dominio conceptual necesario para llevar a cabo la propuesta didáctica, se pasa a desarrollar la secuencia, la cual tiene como peculiaridad que deberá ser puesta en escena de forma completamente virtual, debido al aislamiento social impuesto en el momento de llevarla a cabo. Por este motivo se incluye como material de trabajo y parte fundamental, las diapositivas con las cuales se explican los conceptos básicos de la lingüística textual a los estudiantes, y las características de los tres tipos de textos académicos médicos que serán objeto de estudio.

En un primer momento se expondrán de forma dialógica los conceptos, intentado hacer énfasis en los saberes previos del estudiante para que este pueda establecer relaciones. Luego se resuelven en conjunto, entre profesor y estudiantes los ejercicios planteados, haciendo de cada pregunta un debate grupal. La secuencia consta de 4 momentos, que se desarrollaron en 4 lunes consecutivos en un mes, de una hora y 15 minutos.

Las respuestas esperadas se encuentran resaltadas en colores y escritas en color rojo.

DESARROLLO DE LA SECUENCIA

7.1 Momento 1

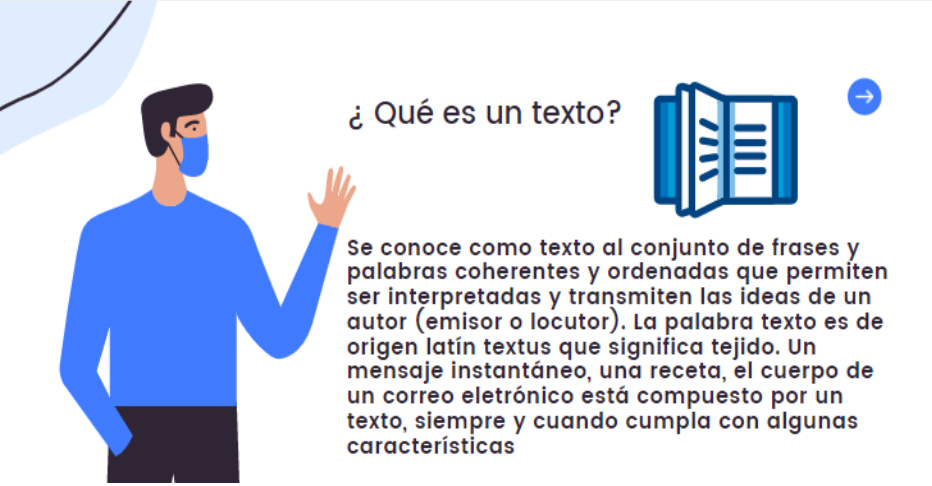
La secuencia comienza con la presentación por parte del monitor a los estudiantes, se explica la forma en la que funciona el programa de acompañamiento en lectura y escritura.



Luego de la presentación, se explica que van a trabajar una serie de conceptos de la lingüística textual con el fin de mejorar su comprensión lectora en textos de sus carreras. Por este motivo, se hace necesario explicar el objeto de estudio de esta ciencia.



Una vez se tiene esto claro, se pasa a preguntar a los estudiantes sobre el concepto de texto, se invita a ayudar con la lectura en voz alta .



¿ Qué es un texto?

Se conoce como texto al conjunto de frases y palabras coherentes y ordenadas que permiten ser interpretadas y transmiten las ideas de un autor (emisor o locutor). La palabra texto es de origen latín textus que significa tejido. Un mensaje instantáneo, una receta, el cuerpo de un correo electrónico está compuesto por un texto, siempre y cuando cumpla con algunas características

Con este concepto debidamente explicado, se aprovecha el origen etimológico de la palabra texto(tejido), para establecer una relación con el área disciplinar de los estudiantes: el texto como un tejido, formado por distintos tipos de estructuras y elementos que interactúan entre sí para llevar a cabo una función particular.

Continuando con la analogía entre texto y tejido orgánico, se explica que al igual que un tejido de diferencia de otro por las partes que lo componen y la función que cumplen, los textos también se clasifican según estos criterios. Para ello se plantea a los estudiantes la pregunta de qué tipo de textos creen que leerán en su carrera.



¿ QUÉ TIPOS DE TEXTOS SE LEEN EN MEDICINA?

Los textos se clasifican según su función comunicativa.

Cuando es deducido en grupo que los textos propios de la carrera de medicina son de carácter explicativo, debido a su naturaleza científica y descriptiva ... etc. Se pasa a hablar en grupo con ejemplos las características de los textos explicativos.



Teniendo claras estas características junto con el ejemplo, se sigue utilizando la analogía del texto como tejido orgánico, esta vez para planear a los alumnos, la *disección* de los textos para mejorar su comprensión.

¿ CÓMO HACER UNA DISECCIÓN DE UN TEXTO

Diseccionar :

1. Separar tejidos orgánicos de una planta, un cadáver o el cuerpo de un animal para hacer un estudio
2. Examinar o analizar algo de forma minuciosa y detallada.

Tomando las dos acepciones de la palabra diseccionar, se plantea el análisis de los textos académicos de una forma más detallada, para lo cual entran en juego las estructuras textuales.



A continuación se presentan una serie de secuencias didácticas a manera de taller con el propósito de responder directa y estrechamente con el objetivo general de este proyecto, es decir, desarrollar la comprensión lectora de textos académicos de medicina a través de las herramientas teóricas que ofrece la lingüística textual.

Cada una de las secuencias se encuentra introducida por el concepto del tema que se tratará en el orden establecido es: enciclopedia, artículo de revisión e historial clínico. Se considera innecesario que los estudiantes de medicina arraiguen saberes, términos y conceptos de lingüística textual; pero sí sería idóneo implementar la manera en que el conocimiento se apropia significativamente, por lo cual, las 3 secuencias fueron planeadas de manera tal que el estudiante pueda aprender significativamente.

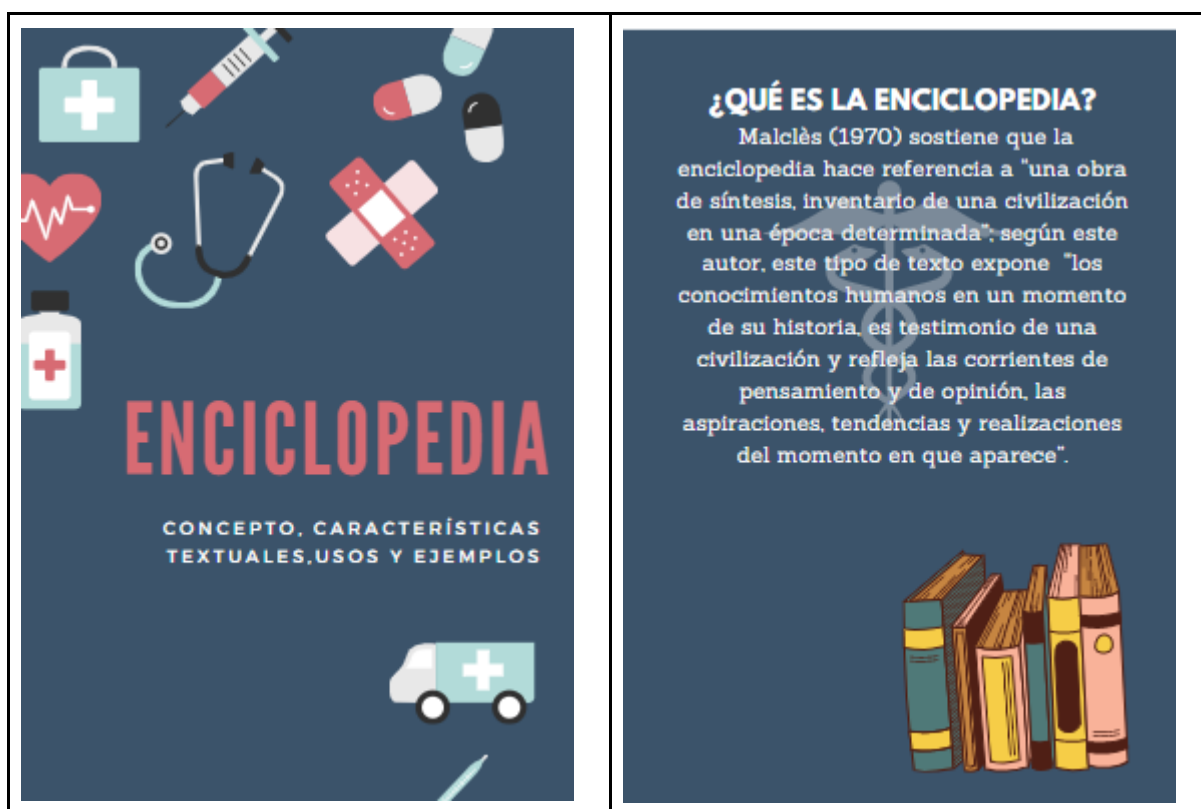
7.2 Momento 2

7.2.1 La enciclopedia

Hasta este momento, los estudiantes han reconocido la lingüística textual como una herramienta de análisis de la cual pueden valerse para aumentar sus habilidades lectoras. Sin embargo, los estudiantes deben practicar a reconocer en las distintas lecturas que hacen, los

mecanismos y estructuras que permiten la formación de un texto, de modo tal que esto facilite su comprensión.

A continuación se adjuntan las diapositivas en las cuales se compartirá con los estudiantes las características propias de la enciclopedia, sus usos y algunos ejemplos. Durante la exposición de éstas, se debe tener un diálogo abierto con los estudiantes, que permita la reflexión en torno a las distintas formas de manifestación y usos del texto explicativo.



ENCICLOPEDIA

CONCEPTO, CARACTERÍSTICAS
TEXTUALES, USOS Y EJEMPLOS

¿QUÉ ES LA ENCICLOPEDIA?

Malclès (1970) sostiene que la enciclopedia hace referencia a "una obra de síntesis, inventario de una civilización en una época determinada"; según este autor, este tipo de texto expone "los conocimientos humanos en un momento de su historia, es testimonio de una civilización y refleja las corrientes de pensamiento y de opinión, las aspiraciones, tendencias y realizaciones del momento en que aparece".

¿Y... en medicina?



Una enciclopedia es el compendio de conceptos médicos necesarios para atender un paciente y que deben estar siempre presentes en medio del contexto médico para facilitar la atención de cada uno de los pacientes.



Además, tal como lo decía Malclès, estos términos compilados en la enciclopedia, están arraigados a su época; por lo cual, los conceptos y sus significados pueden variar según los descubrimientos en progreso

Características textuales

AL SER UN TIPO DE TEXTO SISTEMÁTICO, DEBE RESPONDER A UN ORDEN ALFABÉTICO. LOS SIGNIFICADOS DE LOS TÉRMINOS SUELEN SER MUY PRECISOS Y EL LENGUAJE ES ESPECIALIZADO DEBIDO AL ÁMBITO MÉDICO.

Algunas enciclopedias médicas contienen ilustraciones con la intención de ayudar al lector a comprender mejor el concepto que se está definiendo

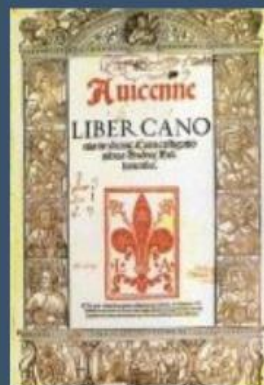


USOS

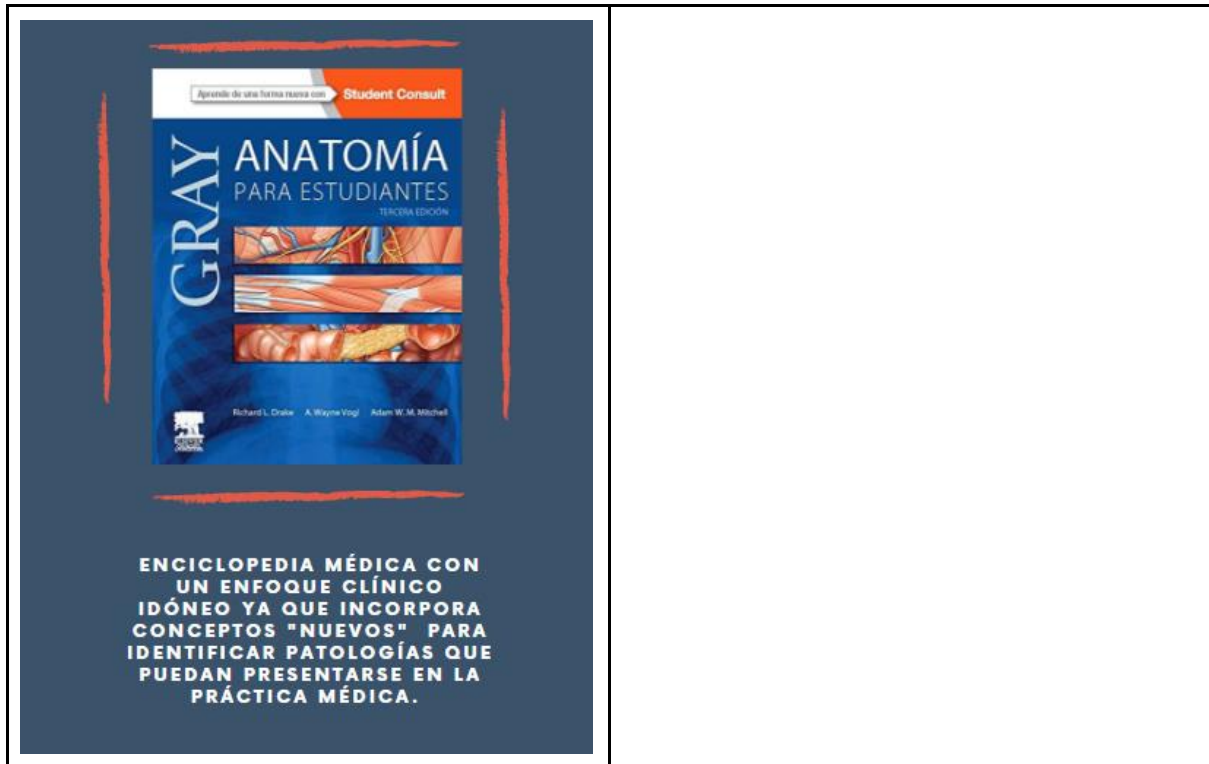


La enciclopedia se utiliza principalmente como fuente de información, es decir, cuando el médico tiene alguna duda en cuanto al significado de algún término correspondiente a su profesión; consulta la enciclopedia. Esto le ayudará a complementar sus conocimientos. Así mismo, la enciclopedia puede ser revisada con la intención de conocer qué otras definiciones se le han brindado a cierto términos que han cambiado con el tiempo.

EJEMPLOS



EL MÉDICO PERSA AVICENA ESCRIBIÓ SU KITAB AL QANUM FI AL TIBB, LIBRO DEL CANON DE MEDICINA EN LAS PRIMERAS DÉCADAS DEL SIGLO XI. ES UNA ENCICLOPEDIA MÉDICA Y SÍNTESIS DE LA MEDICINA CLÁSICA Y ÁRABE, ESTA OBRA ES EL TRATADO MÉDICO DE MAYOR AUTORIDAD EN EL MUNDO ISLÁMICO Y FUE UNA LECTURA OBLIGADA EN LAS UNIVERSIDADES EUROPEAS HASTA BIEN ENTRADA LA EDAD MODERNA.



7.2.2 Ejercicios

La primera actividad que se va a realizar está relacionada con los mecanismos internos que unifican y componen un texto, eso que muchas veces se piensa, como saber común, que sólo corresponde a la dimensión escrita y que tiene una estructura rígida y compleja. Para dejar un poco de lado esa perspectiva plana del texto, es pertinente mencionar una perspectiva un poco más didáctica: Louwerse (2004) sostiene que “podemos pensar en el texto como un rompecabezas, donde cada pieza se conecta con otra según su forma y según la imagen allí plasmada. Solo una fusión de cada ficha en su lugar, en relación con las otras, permitirá ver la figura. De la misma forma ocurre en el lenguaje”.

Las oraciones que componen un párrafo están unidas porque todas giran en torno a una temática en particular, esta temática, sujeto o asunto que se repite de una u otra forma en cada oración, se convierte en el tema principal de cada párrafo. Este suele estar presente en las oraciones de alguna manera, ya sea por una relación semántica o directamente por la repetición. Los mecanismos que tiene la lengua para mantener el referente son los siguientes:

1. Elisión
2. Referencias o deixis (elementos gramaticales que por sí mismos no tienen un significado concreto pero que denotan información que ya ha sido expresada)
3. Repetición
4. Sinónimos(Proformas Valoraciones antónimos)
5. Merónimos y antónimos
6. Proformas.

Ya dicho esto:

1. Señala en el siguiente fragmento los elementos que permiten referir el abdomen en cada frase que compone este párrafo :

El abdomen es la parte del tronco situada entre el tórax y la pelvis. **Se trata** de un receptáculo flexible y dinámico que alberga la mayoría de los órganos del sistema digestivo y parte del sistema urogenital. **La contención de los órganos abdominales** y su contenido se lleva a cabo mediante paredes musculoaponeuróticas anterolateralmente, el diafragma superiormente, y los músculos de la pelvis inferiormente. **Las paredes musculoaponeuróticas anterolaterales** están suspendidas y sostenidas por dos anillos óseos (el borde inferior del esqueleto torácico superiormente y la cintura pélvica inferiormente), unidos por la columna vertebral lumbar semirrígida en la pared posterior del abdomen. Al **interponerse** entre el tórax y la pelvis, más rígidos, **esta disposición** permite que **el abdomen** envuelva y proteja su contenido a la vez que aporta la flexibilidad necesaria para la respiración, la postura y la locomoción.

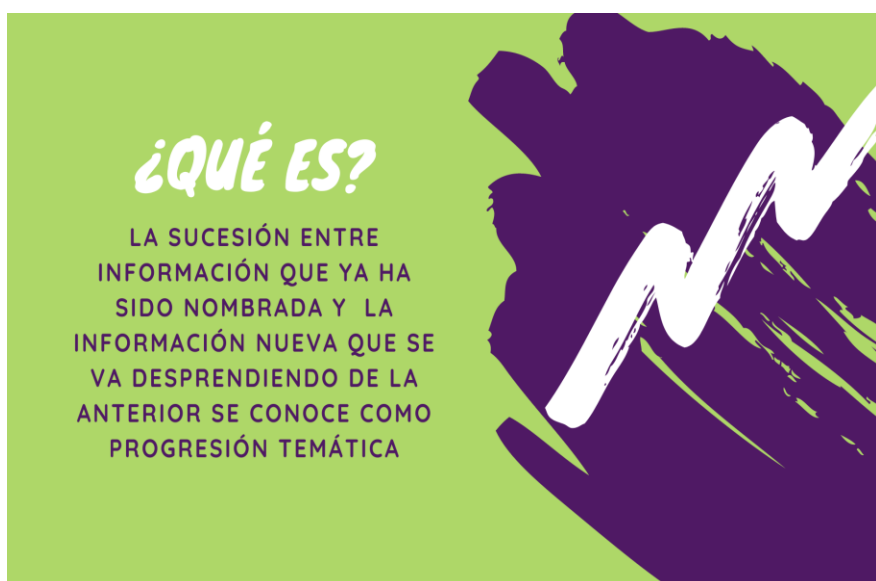
Pregunta

¿Para qué se repite o se elide la palabra abdomen? (puedes marcar varias respuestas):

- a) Recuperar el tema pues el referente se ha debilitado por la distancia a la que ha sido mencionado.
- b) Mantener el hilo temático.
- c) Enfatizar en la importancia del tema
- d) Todas las anteriores

La enciclopedia médica, puede ser complicada de leer e interpretar debido a la multiplicidad de información que se despliega de un solo golpe, la sucesión de proposiciones que aportan información nueva constantemente puede llevar a que el lector pierda su rumbo, y termine por sentirse agobiado. Frente esto, el lector puede intentar dividir la información de modo tal que distinga entre la información conocida y la información nueva; o lo que es lo mismo, entre tema y rema. De esta forma, analizar la progresión temática en la cual se desarrolla un texto extenso y complicado como un apartado de una enciclopedia de anatomía, puede ayudar significativamente a mejorar la comprensión del lector.

Previo a la realización de este ejercicio, es necesario refrescar el concepto de progresión temática por medio de las siguientes diapositivas:



Ahora que el estudiante tiene fresco el concepto, puede proseguir con el ejercicio.

2. Practica a reconocer el tema y el rema en los siguientes párrafos de una enciclopedia médica. Luego reflexiona sobre qué tipo de progresión temática presentan, recuerda que el tema acaba donde encuentras el verbo conjugado.

El tema se resalta en amarillo y el rema en verde.

Las se incluyen separadas para evidenciar mejor el tema y el rema a la vez que el tipo de progresión temática

A.

El recto del abdomen, un músculo acintado, largo y ancho, es el principal músculo vertical de la pared anterolateral del abdomen.

La figura 2-5 D muestra las inserciones del recto del abdomen, y éstas se enumeran, junto a su inervación y principales acciones.

Los dos músculos rectos, separados por la línea alba, se encuentran muy próximos en su parte inferior.

El recto del abdomen es tres veces más ancho en su porción superior que en la inferior; es ancho y delgado cranealmente, y estrecho y grueso caudalmente.

(Elipsis) Está encerrado en su mayor parte en la vaina del músculo recto del abdomen.

El recto del abdomen está fijado transversalmente por inserciones a la lámina anterior de la vaina del recto en tres o más intersecciones tendinosas.

Cuando el músculo se pone en tensión en personas musculosas, las áreas entre las intersecciones tendinosas sobresalen.

B.

El plano transpilórico, extrapolado a medio camino entre los bordes superiores del manubrio esternal y la sínfisis púbica (típicamente, a nivel de L1), normalmente cruza el píloro (la porción distal, más tubular, del estómago) cuando el paciente está en decúbito (supino o prono).

Como las vísceras se abomban debido al efecto de la gravedad, el píloro suele encontrarse a un nivel más bajo cuando el sujeto está de pie en posición erecta.

El plano transpilórico es un punto de referencia útil debido a que también cruza muchas otras estructuras importantes: el fondo de la vesícula biliar, el cuello del páncreas, los orígenes de la arteria

mesentérica superior (AMS) y la vena porta hepática, la raíz del mesocolon transversal, la flexura (unión) duodenoyeyunal y

los hilos renales.

El plano interespinoso pasa a través de las EIAS, fácilmente palpables, de ambos lados

C.

La pared anterolateral del abdomen está formada por la piel, el tejido subcutáneo (fascia superficial) compuesto principalmente por grasa, los músculos y sus aponeurosis, la fascia profunda, la grasa extraperitoneal y el peritoneo parietal.

La piel se une laxamente al tejido subcutáneo, excepto en el ombligo, donde se adhiere con firmeza.

La mayor parte de la pared anterolateral del abdomen incluye tres capas musculotendinosas; los haces de fibras de cada capa tienen direcciones distintas.

Esta estructura trilaminar es parecida a la de los espacios intercostales del tórax.

D.

La piel y los músculos de la pared anterolateral del abdomen están inervados principalmente por los nervios siguientes:

- Nervios toracoabdominales: son las porciones abdominales, distales, de los ramos anteriores de los seis nervios espinales

torácicos inferiores (T7-T11); son la prolongación de los nervios intercostales inferiores distalmente al arco costal.

- Ramos cutáneos laterales (torácicos): de los nervios espinales torácicos T7-T9 o T10.

Nervio subcostal: un ramo anterior grueso del nervio espinal T12.

- Nervios iliohipogástrico e ilioinguinal: ramos terminales del ramo anterior del nervio espinal L1.

Los procesos de investigación son un objetivo de la Educación Superior, allí se fomentan para generar conocimiento. Este es una construcción que requiere de los procesos mencionados y de aquello que le genera más dificultades a la ciencia: la confiabilidad.

3. Los textos, están plagados de palabras que refieren conceptos y situaciones nombradas antes y después de ellas de una forma completa. Señala con flechas la conexión entre referentes y lo que refiere, como en el ejemplo.

Figura 1. Ejemplo de referente

Tomado de: Rojas y Londoño (2021). Lingüística Textual para la lectura y la escritura en Epistemología

El abdomen prominente es normal en los lactantes y niños pequeños, ya que su tubo digestivo contiene una cantidad considerable de gas. Además, sus cavidades abdominales anterolaterales están agrandándose y sus músculos se están fortaleciendo. El hígado relativamente grande de los lactantes y niños pequeños también explica parte del abultamiento.

Las capas superficial, intermedia y profunda de la fascia de revestimiento recubren las caras externas de las tres capas musculares de la pared anterolateral del abdomen y sus aponeurosis (tendones planos extendidos), de los que no puede despegarse fácilmente. Estas fascias de revestimiento son extremadamente delgadas y están constituidas en gran parte por el epimisio (capa externa de tejido conectivo fibroso que envuelve a todos los músculos, v. Introducción), situado en la superficie de los músculos o entre ellos.

El piramidal es un músculo triangular pequeño e inconstante que está ausente en un 20 % de las personas. Se sitúa anterior a la porción inferior del recto del abdomen y se inserta en la cara anterior del pubis y en el ligamento anterior del pubis. Termina en la línea alba, especialmente engrosada en una distancia variable por encima de la sínfisis del pubis. El piramidal tensa la línea alba. Cuando este está presente, los cirujanos utilizan la inserción del otro en la línea alba como punto de referencia para la incisión abdominal mediana (Skandalakis et al., 2009).

La formación y la composición de los nervios espinales y de las raíces nerviosas se expone en Introducción. Se recomienda al lector que consulte esta información si no lo ha hecho anteriormente. La porción de médula espinal de donde emergen los filetes radiculares y las raíces que forman un par bilateral de nervios espinales constituye un segmento de la médula espinal que se corresponde con los nervios espinales que surgen de él.

Las proposiciones que componen un texto se pueden situar en diferentes partes según la necesidad comunicativa o los patrones convencionales establecidos. Las ideas generales y específicas se organizan en el texto (al principio, en el medio o al final) siguiendo un orden, este orden es el que determina la superestructura. Para el caso particular de las enciclopedias se han hallado las siguientes superestructuras posibles:

- a) Descripción: una idea se relaciona con información sobre ella, por ejemplo, atributos, especificaciones o aclaraciones.
- b) Colección: se relacionan ideas o acontecimientos que tengan características comunes.
- c) Causación: se muestra una relación causal entre elementos.
- d) Respuesta: se muestra una relación entre una pregunta o problema y la contestación o solución.

e) Comparación: se analizan las similitudes y diferencias entre dos o más temas

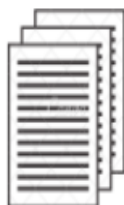
Para el siguiente ejercicio, es necesario recordar el concepto de superestructura, el cual estará explicado por medio de diapositivas:

Super estructura



Según Van Dijk

"Una superestructura puede caracterizarse intuitivamente como la forma global de un discurso, que define la ordenación global del discurso y las relaciones (jerárquicas) de sus respectivos fragmentos (p.53).





IMPORTANT!

LA SUPERESTRUCTURA PROPORCIONA UN MOLDE, EL CUAL ES LLENADO POR LAS DISTINTAS MACROESTRUCTURAS QUE SEAN SUSCEPTIBLES DE SER ORDENADAS; ASÍ, POR EJEMPLO, UNA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA TENDRÁ LA SUPERESTRUCTURA DE UN ARTÍCULO CIENTÍFICO DEBIDO A RAZONES COMUNICATIVAS Y SOCIALES QUE DETERMINAN QUE ESA ES LA MEJOR MANERA DE EXPONER DICHA INFORMACIÓN PORQUE ASÍ SE CUMPLEN MÁS FÁCILMENTE LOS PROPÓSITOS COMUNICATIVOS DEL EMISOR.

Según Rojas y Londoño (2020), la superestructura cumple tres funciones

- 1 La superestructura como forma de organización del contenido dentro del párrafo
- 2 Como método para ordenar la macroestructura (es decir, los temas globales)
- 3 Como patrones convencionales para clasificar texto

La superestructura organiza las oraciones de los párrafos también en categorías funcionales. De esta manera, dicha estructura funcional facilita la comprensión e identificación de las partes del texto, puesto que si el lector conoce las superestructuras de los textos que lee podrá desarrollar hipótesis e inferencias más fácilmente

Ya con este concepto fresco, el estudiante puede continuar con los ejercicios.

6. Propón ejemplos de temas a desarrollar con los siguientes tipos de superestructura:

a) Descripción

b) Colección

c) Causación

d) Respuesta

e) Comparación

Ejemplo de respuestas:

a) Descripción: Neumonía de cuerpo humano

b) Colección: Tipos de neumonía

c) Causación: Causas de la neumonía

d) Respuesta: a la pregunta ¿cuáles son los síntomas de la neumonía?

e) Comparación: La neumonía adquirida en el hospital en comparación a la adquirida por aspiración

Tomado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc-20354204>

7. Usa tus conocimientos de superestructura para elegir la opción correcta. Ayúdate con los elementos subrayados en el texto:

Texto 1

El abdomen **es** la parte del tronco situada entre el tórax y la pelvis. **Se trata de** un receptáculo flexible y dinámico que alberga la mayoría de los órganos del sistema digestivo y parte del sistema urogenital. **La contención** de los órganos abdominales y su contenido se lleva a cabo mediante paredes musculoaponeuróticas anterolateralmente, el diafragma superiormente, y los músculos de la pelvis

inferiormente. Las paredes musculoaponeuróticas anterolaterales **están suspendidas** y **sostenidas** por dos anillos óseos (el borde inferior del esqueleto torácico superiormente y la cintura pélvica inferiormente), unidos por la columna vertebral lumbar semirrígida en la pared posterior del abdomen. Al interponerse entre el tórax y la pelvis, más rígidos, esta disposición **permite que** el abdomen envuelva y proteja su contenido a la vez que aporta la flexibilidad necesaria para la respiración, la postura y la locomoción

Ahora, responde: el párrafo, está organizado como:

- a) Una comparación del abdomen con otras partes del cuerpo
- b) **Una descripción general de las partes que componen el abdomen**
- c) Una listado de las partes que componen el abdomen
- d) La respuesta a una pregunta problematizadora

Texto 2

La cavidad abdominal:

- **Forma** la parte superior y de mayor tamaño de la cavidad abdominopélvica, una cavidad continua que se extiende entre el diafragma torácico y el diafragma pélvico.
- **Carece de** suelo propio, ya que se continúa con la cavidad pélvica. El plano de la abertura superior de la pelvis (estrecho superior de la pelvis) separa arbitrariamente, aunque no físicamente, las cavidades abdominal y pélvica.
- **Se extiende superiormente** por la caja torácica osteocartilaginosa hasta el 4.º espacio intercostal. De este modo, los órganos abdominales de localización superior (bazo, hígado, parte de los riñones y estómago) están protegidos por la caja torácica. La pelvis mayor (porción ensanchada de la pelvis por encima del estrecho superior de la pelvis) sostiene y protege parcialmente las vísceras abdominales más bajas (parte del íleon, ciego y colon sigmoideo).
- **Es el lugar donde** se encuentran la mayoría de los órganos digestivos, partes del sistema urogenital (los riñones y la mayor porción de los uréteres) y el bazo.

El párrafo:

- a) Describe los distintos tipos de funciones del abdomen.
- b) Compara las cavidades abdominales.
- c) Es un listado de las funciones del abdomen.
- d) Muestra las causas por las cuales el abdomen es como es

Texto 3

Los comentaristas deportivos y los entrenadores anglosajones **hacen referencia a** una contusión de la cresta ilíaca (hip pointer) que suele afectar a su parte anterior (p. ej., donde el sartorio se inserta en la EIAS). **Se trata de** una de las lesiones más habituales en la región de la cadera, **y suele observarse en** deportes de contacto, como en el rugby, el hockey sobre hielo y el voleibol. Las contusiones **causan** hemorragia por rotura de capilares e infiltración de sangre en los músculos, tendones y otros tejidos blandos. **El término** hip pointer **también puede referirse a** la avulsión de inserciones musculares óseas, por ejemplo del sartorio o el recto femoral en las espinas ilíacas anteriores superior e inferior, respectivamente, o de los isquiotibiales en el isquion. **Sin embargo**, estas lesiones deben denominarse fracturas por avulsión.

En el texto 3:

- a) Se enumeran las consecuencias de una lesión de cadera.
- b) Se señalan las causas y consecuencias de una contusión de cresta iliaca.
- c) Se presenta el concepto de Hip pointer y se explica su significado.
- d) Compara un hip pointer con la avulsión de inserciones musculares óseas.

8. El siguiente texto, sacado de una enciclopedia médica, describe diferentes aspectos de una afección poco frecuente conocida como “absceso en el psoas”, todos los párrafos tienen una superestructura descriptiva, sin embargo cada uno cumple una función distinta dentro de la descripción de la enfermedad. Resalta las palabras que te permiten evidenciar la función de cada párrafo, y luego determina qué función cumple en relación al tema principal.

Absceso en el psoas

El psoas mayor se origina en el abdomen, a partir de los discos intervertebrales, los lados de las vértebras T12-L5 y sus procesos transversos. El ligamento arqueado medial del diafragma **se arquea** oblicuamente sobre la parte proximal del psoas mayor. La fascia transversal (transversalis) en la pared interna del abdomen **se continúa con** la fascia del psoas, donde forma una envoltura fascial para el psoas mayor que acompaña al músculo en la región anterior del muslo. **El párrafo describe la ubicación exacta del músculo.**

La tuberculosis ha reaparecido en África, Asia y otros lugares. Una infección piógena (formadora de pus) retroperitoneal en el abdomen o en la pelvis mayor, **que aparece de forma característica asociada a** la tuberculosis de la columna vertebral, o secundaria a una enteritis regional del íleon (enfermedad de Crohn), **puede dar lugar a** la formación de un absceso en el psoas.

Aquí, se describen las posibles causas.

Cuando **el absceso pasa entre** el psoas y su fascia hacia las regiones inguinal y proximal del muslo, **puede referirse a un dolor** intenso en la cadera, el muslo o la articulación de la rodilla. Debe pensarse siempre en la posibilidad de un absceso del psoas **cuando se observa edema en la parte proximal del muslo. Un absceso de este tipo puede palparse u observarse en** la región inguinal, justo inferior o superior al ligamento inguinal, y **puede confundirse con** una hernia inguinal indirecta o una hernia femoral, un aumento de tamaño de los nódulos linfáticos inguinales o una vena safena varicosa. El borde lateral del psoas **suele poder observarse en las radiografías abdominales; un velamiento del psoas puede indicar** patología abdominal.

En este caso se describen las múltiples formas de diagnosticarlos

Antes de comenzar a realizar los ejercicios siguientes, es necesario que se recuerde a los estudiantes el concepto de macroestructura mostrado en diapositivas:



Con el concepto fresco, se procede con los ejercicios

Van Dijk (1980) resalta que "el significado del texto no puede ser descrito adecuadamente a nivel local de las oraciones y la conexión entre ellas, sino que el significado textual podría ser especificado más que todo en niveles globales" (p. 49). Las oraciones que construyen la idea global se denominan microestructura y la proposición general que puede inferirse o derivarse de ellas es la macroestructura. **¿Cuál de las proposiciones que conforman un párrafo es capaz de abarcar el contenido de todas las demás?** Se puede separar cada proposición y evaluarla en términos de su generalidad.

9. Utiliza las macrorreglas (generalización, supresión y construcción) para construir una paráfrasis que se constituya como la macroproposición.

Texto	Supresión	generalización	Construcción
<p>El abdomen es la parte del tronco situada entre el tórax y la pelvis. Se trata de un receptáculo flexible y dinámico que alberga la mayoría de los órganos del sistema digestivo y parte del sistema urogenital. La contención de los órganos abdominales y su contenido se lleva a cabo mediante paredes musculoaponeuróticas anterolateralmente, el diafragma superiormente, y los músculos de la pelvis inferiormente. Las paredes musculoaponeuróticas anterolaterales están suspendidas y sostenidas por dos anillos óseos (el borde inferior del esqueleto torácico superiormente y la cintura pélvica inferiormente), unidos por la columna vertebral lumbar semirrígida en la pared posterior del abdomen. Al interponerse entre el tórax y la pelvis, más rígidos, esta disposición permite que el abdomen envuelva y proteja su contenido a la vez que aporta la flexibilidad necesaria para la respiración, la postura y la locomoción</p>	<p>El abdomen es la parte del tronco situada entre el tórax y la pelvis</p> <p>. La contención de los órganos abdominales y su contenido</p> <p>Las paredes musculoaponeuróticas anterolaterales están suspendidas y</p> <p>Al interponerse entre el tórax y la pelvis, más rígidos, esta disposición permite que el abdomen envuelva y proteja su contenido a la vez que</p>	<p>Se trata de un receptáculo flexible y dinámico que alberga la mayoría de los órganos del sistema digestivo y parte del sistema urogenita. Se lleva a cabo mediante paredes musculoaponeuróticas anterolateralmente, el diafragma superiormente, y los músculos de la pelvis inferiormente sostenidas por dos anillos óseos (el borde inferior del esqueleto torácico superiormente y la cintura pélvica inferiormente), unidos por la columna vertebral lumbar semirrígida en la pared posterior del abdomen. Además, aporta la flexibilidad necesaria para la respiración, la postura y la locomoción</p>	<p>El abdomen se sitúa entre el tórax y la pelvis. Tiene un carácter flexible y dentro de él se encuentran los órganos del sistema digestivo y parte del urinario. Están contenidos entre los órganos gracias a las paredes musculoaponeuróticas en los lados, el diafragma arriba y los músculos de la pelvis abajo. Estos músculos se sostienen de los huesos de la caja torácica y la cintura. Su flexibilidad permite que los órganos se muevan para realizar sus funciones.</p>
<p>Visión general: paredes,</p>	<p>(dinámicas y de varias capas) no</p>	<p>Se trata de paredes abdominales</p>	<p>Las paredes abdominales</p>

<p>cavidades, regiones y planos</p> <p>Las paredes abdominales musculoaponeuróticas (dinámicas y de varias capas) no sólo se contraen, para aumentar la presión intraabdominal, sino que también se distienden considerablemente para dar cabida a las expansiones provocadas por la ingestión, el embarazo, la acumulación de grasa o las enfermedades. La pared anterolateral del abdomen y varios órganos situados en la pared posterior están recubiertos en sus caras internas por una membrana serosa o peritoneo (serosa) que se refleja (gira abruptamente y continúa) sobre las vísceras abdominales (del latín, partes blandas, órganos internos), como el estómago, el intestino, el hígado y el bazo. De este modo, se forma un saco o espacio virtual revestido (cavidad peritoneal) entre las paredes y las vísceras, que normalmente sólo contiene líquido extracelular (parietal) en cantidad suficiente para lubricar la membrana que cubre las superficies de las estructuras que forman u ocupan la cavidad abdominal. Las vísceras pueden moverse libremente durante la digestión, y las reflexiones bilaminares del peritoneo que pasan entre las paredes y las vísceras permiten el paso de los vasos sanguíneos, los linfáticos y</p>	<p>sólo</p> <p>sino que</p> <p>considerablemente</p> <p>La pared anterolateral del abdomen y varios órganos situados en la pared posterior</p> <p>La pared anterolateral del abdomen y varios órganos situados en la pared posterior</p> <p>o peritoneo (serosa)</p> <p>(gira abruptamente y continúa</p> <p>(del latín, partes blandas, órganos internos), como el estómago, el intestino, el hígado y el bazo. De este modo</p> <p>(cavidad peritoneal)</p> <p>normalmente</p> <p>extracelular (parietal) en cantidad suficiente</p> <p>s estructuras que forman u ocupan</p>	<p>musculoaponeuróticas que se contraen, para aumentar la presión intraabdominal, también se distienden para dar cabida a las expansiones provocadas por la ingestión, el embarazo, la acumulación de grasa o las enfermedades. Estas paredes están recubiertas por una membrana serosa y forma un saco entre las paredes y las vísceras, que sólo contiene líquido para lubricar la membrana que cubre las superficies de la cavidad abdominal. Las vísceras pueden moverse durante la digestión. Las reflexiones bilaminares del peritoneo permiten el paso de los vasos sanguíneos, los linfáticos y los nervios. También pueden encontrarse cantidades variables de grasa.</p>	<p>musculoaponeuroticas se aflojan para las expansiones posibles. La pared anterolateral y varios órganos situados en la pared posterior se recubren por una membrana serosa llamada peritoneo. De este modo se forma un saco denominado la cavidad peritoneal, entre las vísceras y las paredes, este contiene líquido extracelular parietal Gracias a las reflexiones bilaminares el peritoneo permite el paso de vasos sanguíneos, linfáticos y nervios a la vez que permite la acumulación de grasa.</p>
---	---	--	--

<p>los nervios. También pueden encontrarse cantidades variables de grasa entre las paredes y las vísceras y el peritoneo que las recubre</p>	<p>la libremente que pasan entre las paredes y las vísceras entre las paredes y las vísceras y el peritoneo que las recubre</p>		
--	---	--	--

Tabla 3. Ejercicio 9: macrorreglas

10. Construye un mapa conceptual (macroestructura) de uno de los párrafos de los ejercicios anteriores teniendo en cuenta su superestructura y las relaciones que se establecen entre las proposiciones a través de los conectores lógicos.

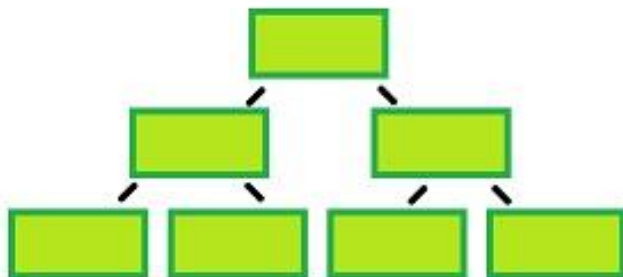


Figura 2. Estructura base para construir un mapa conceptual

Adaptado de: Google imágenes

Respuesta: *texto 1*, ejercicio 7. La superestructura corresponde a la descripción, en este caso, del abdomen

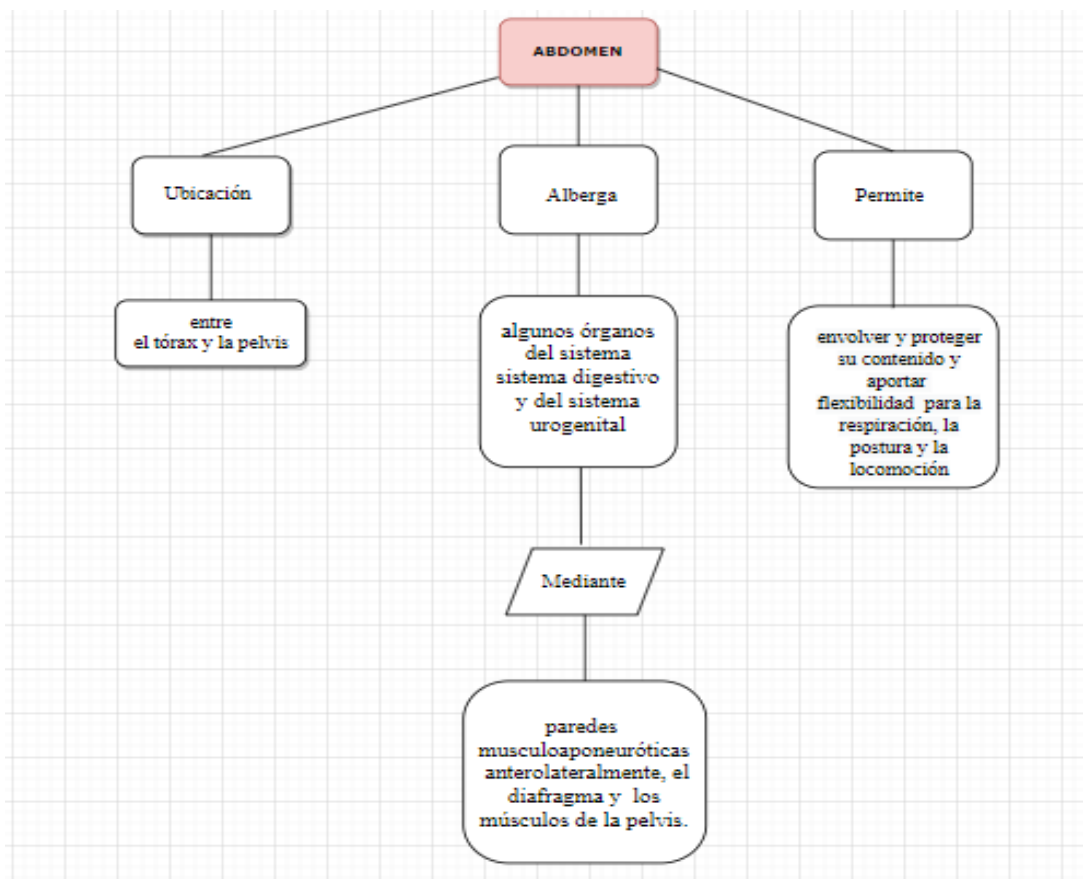
SUPRIMIR

CONSTRUIR

El abdomen es la parte del tronco situada entre el tórax y la pelvis. Se trata de un receptáculo flexible y dinámico que alberga la mayoría de los órganos del sistema digestivo y parte del sistema urogenital. La contención de los órganos abdominales y su contenido se

lleva a cabo mediante paredes musculoaponeuróticas anterolateralmente, el diafragma superiormente, y los músculos de la pelvis inferiormente. Las paredes musculoaponeuróticas anterolaterales están suspendidas y sostenidas por dos anillos óseos (el borde inferior del esqueleto torácico superiormente y la cintura pélvica inferiormente), unidos por la columna vertebral lumbar semirrígida en la pared posterior del abdomen. Al interponerse entre el tórax y la pelvis, más rígidos, esta disposición permite que el abdomen envuelva y proteja su contenido a la vez que aporta la flexibilidad necesaria para la respiración, la postura y la locomoción

El abdomen es la parte del tronco que está situado entre el tórax y la pelvis. Alberga algunos órganos del sistema sistema digestivo y del sistema urogenital mediante paredes musculoaponeuróticas anterolateralmente, el diafragma y los músculos de la pelvis. Además, permite envolver y proteger su contenido y aportar flexibilidad para la respiración, la postura y la locomoción.



7.3 Momento 3

7.3.1 El artículo de revisión

En este momento de la secuencia, se comparte con los estudiantes el objetivo de la sesión, el cual es conocer las características textuales del artículo de revisión en medicina, sus usos, algunos ejemplos, y la realización de ejercicios que ejerciten la comprensión de éste a partir de conceptos de la lingüística textual.

Las siguientes diapositivas sirven como material de apoyo para el trabajo en clase:



ARTÍCULO CIENTÍFICO
CONCEPTO,
CARACTERÍSTICAS, USOS
Y EJEMPLOS

¿Qué es un artículo científico?

EL ARTÍCULO DE REVISIÓN SE REFIERE A UN TEXTO CON UNA SECUENCIA PROPOSICIONAL EXPOSITIVA-EXPLICATIVA. ESTE TIPO DE TEXTO COMPILA INFORMACIÓN RECONOCIDA POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA SOBRE UN TEMA ESPECÍFICO. ASIMISMO, EL ARTÍCULO CIENTÍFICO PUEDE CONTENER UN JUICIO CRÍTICO SOBRE ESTE TEMA, SITUACIÓN QUE PERMITE LA CREACIÓN DE NUEVAS INQUIETUDES QUE, POSTERIORMENTE, GENERARÁN NUEVAS INVESTIGACIONES.



¿Cuáles son sus características textuales?

En él se desarrollan conceptos, se incluyen discusiones descriptivas y críticas de las fuentes y conclusiones que en la mayoría de casos son de carácter práctico para el lector, se referencian las obras que sirvieron de fundamento teórico, contiene tablas y figuras, dotándolo de una alta dimensión icónica.

"Presentan a la comunidad científica un estado del arte sobre los procesos de investigación que se adelantan acerca de temas de salud pública. En este sentido, el destinatario del texto ha de tener un cierto nivel de conocimientos en el campo, especialmente a nivel de la terminología utilizada, pero también, un interés especial en el manejo de casos clínicos"

ROJAS Y MONSALVE (2015)



"El divulgador procede a explicar utilizando la definición, la designación, la descripción, empleando paráfrasis, reformulaciones (equivalencias semánticas por "traducción intralingual", por substitución por medio de catáforas o anáforas, repeticiones, ilustraciones, etcétera), operaciones definitorias, figuras retóricas como la analogía y la metáfora"

ROJAS Y MONSALVE (2015)

IMPORTANT!

EL RESUMEN ES UN ELEMENTO FUNDAMENTAL EN EL ARTÍCULO CIENTÍFICO, ES UN ELEMENTO COMÚN A LA MAYORÍA DE ARTÍCULO CIENTÍFICOS, PUESTO QUE AYUDA AL LECTOR A COMPRENDER EL CONTENIDO GLOBAL DEL TEXTO, AL EXPONER DE FORMA SINTETIZADA LOS OBJETIVOS, LA JUSTIFICACIÓN, LA POBLACIÓN Y LA PREGUNTA PROBLEMATIZADORA, LOS CUALES SON ELEMENTOS QUE ORIENTAN LA LECTURA Y SON DETERMINANTES PARA LA COMPRENSIÓN LECTORA DEL ARTÍCULO

<p style="text-align: center;"><i>Usos</i></p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p>AL SER UN ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO EN EL QUE SE RECOPILA, ANALIZA, SINTETIZA Y DISCUTE LA INFORMACIÓN PUBLICADA SOBRE UN TEMA, PERMITE LA INCLUSIÓN DE EXÁMENES CRÍTICOS DE LOS CONOCIMIENTOS EN ÉL DESARROLLADOS. ESTO, ES UNO DE LOS PRINCIPALES USOS DEL ARTÍCULO: ADEMÁS DE INFORMAR SOBRE UNA TEMÁTICA ESPECÍFICA, BRINDA UN JUICIO ACERCA DEL MISMO.</p> <p style="text-align: center;">También...</p> <p style="text-align: center;">ES UTILIZADO EN EL ÁMBITO MÉDICO COMO ESTADO DEL ARTE</p>	<p style="text-align: center;">EJEMPLOS</p> 
<p style="text-align: center;">Altas dosis de ácido fólico disminuyen defectos del tubo neural</p> <p style="text-align: center;">Inhibidor endotelial restaura la visión perdida en retinopatías</p> <p style="text-align: center;">Hipovitaminosis D aumenta riesgo de infección por coronavirus</p> <p style="text-align: center;">Títulos tomados de SAVAL.NET</p>	

A continuación se recuerda a los estudiantes los pasos que deben realizar antes de empezar a leer

Antes de leer...

Para recepcionar cualquier tipo de lectura es necesario prestar atención específica a ciertos aspectos que el texto brinda. Por ello, se proponen 2 tips básicos para una lectura atenta:

- 1. Propósitos de la lectura:** Hacerse las preguntas ¿Para qué leo? ¿Cuál es la estructura y el propósito de este texto?
- 2. Tematizar:** Escribir o subrayar el título, subtítulos y elementos destacados como gráficas, palabras en negrilla, cursiva o mayúscula sostenida.

Antes de realizar los ejercicios donde se reconozcan los elementos importantes que permiten establecer relaciones entre las proposiciones que componen un texto, se recuerda a los estudiantes:

Al igual que cualquier tipo de texto, para la comprensión lectora de un artículo de revisión, se debe saber encontrar y reconocer las relaciones que se establecen entre las oraciones que componen un párrafo. Las oraciones se relacionan por mecanismos de cohesión y coherencia que definen la microestructura textual.

Por lo tanto, si el lector es hábil en el reconocimiento de los mecanismos de cohesión y coherencia, será mucho más probable que logre comprender el tema y la información de los textos que lee.

En este caso se intentará reconocer en fragmentos de un artículo de revisión los diferentes mecanismos de cohesión y coherencia, para que el estudiante evidencie los elementos que permiten construir el significado y la comprensión a este nivel.

7.3.2 Ejercicios

11. Inicia con la lectura del primer segmento. Si resaltas el tema de cada oración, puedes evidenciar que la mayoría de párrafos están contruidos según una progresión temática constante, es decir, casi todos los temas se refieren al mismo concepto. Obviamente no se repite la misma palabra porque el texto quedaría redundante, pero sí se usan hiperónimos, elisiones y referenciales. Observa las palabras subrayadas en negrilla (los sujetos elididos aparecen como superíndice)

*Los **coronavirus** son viejos conocidos de la humanidad, **estos patógenos** se caracterizan por atacar principalmente al sistema respiratorio humano; se conocían seis **tipos de coronavirus** con la capacidad de infectar a los humanos, de **ellos**, cuatro ocasionan un resfriado común y casos graves en inmunocomprometidos, **los otros dos** incluyen el Síndrome Respiratorio Agudo (SARS) y al Síndrome de Medio Oriente (MERS), **los cuales** causaron preocupación mundial.*

*A fines de diciembre de 2019, se reportaron varios **casos de neumonía viral de etiología desconocida** en el hospital de Wuhan de China, un nuevo **brote de coronavirus** surgía, se trataba del **SARS-CoV-2**, responsable de la enfermedad por coronavirus 2019 (**COVID-19**), denominada así por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y se diseminaba por todo el mundo, los esfuerzos por parte de los países para contener **el virus** y frenar su propagación fueron insuficientes y poco efectivas, así se convertiría en una emergencia de salud pública mundial, siendo catalogada como una pandemia por la OMS.*

El texto anterior es el párrafo de introducción del artículo de revisión, este podría ser dividido en dos proposiciones separadas por un punto. Como párrafo de introducción tiene la responsabilidad de introducir el tema principal del texto, y para ello utiliza una serie de términos con los cuales hará referencia al mismo tema (señalados en negrilla). El autor parte de una definición general para llegar a una situación particular que representa el contexto en el cual se enmarca la investigación del artículo. Para ello primero define los tipos de virus en cuestión y luego expresa la situación particular causada por uno de ellos. A medida que

despliega la información va añadiendo información nueva sobre un tema en particular que nombra específicamente casi al final, después de la expresión “ *se trataba de*”.

¿Cuál es el tema en particular?

Al tratarse de un texto de naturaleza científica, tiene como intención informar y explicar un determinado tema de forma detallada, se empieza introduciendo el tema partiendo de un aspecto general “Los coronavirus”, para luego pasar a revisar a uno de ellos en particular. Según esto, **¿qué forma de progresión temática se identifica en el párrafo?**

- A)** Constante, puesto que las dos proposiciones comparten el mismo tema.
- B)** Lineal, puesto que de la primera proposición se extrae el tema de la segunda.
- C)** Derivada, puesto que hay un tema superior a las dos proposiciones que las relaciona entre sí.

12. Luego de introducir el término en particular de SARS-COV-19, el autor no lo vuelve a repetir en las oraciones siguientes. Con el fin de entrenar tu capacidad para reconocer el referente de cada oración, y tener siempre presente el tema del que se habla, **señala a qué tipo de mecanismo para mantener el referente pertenecen las palabras subrayadas:**

(...) *se trataba del SARS-CoV-2, responsable de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), denominada así por la Organización Mundial de la Salud (OMS),(2) y se diseminaba por todo el mundo, los esfuerzos por parte de los países para contener **el virus** y frenar su propagación fueron insuficientes y poco efectivas, así se convertiría en una emergencia de salud pública mundial, siendo catalogada como una pandemia por la OMS.*

- a) Repeticiones exactas o parciales.
- b) **Sustitución por sinónimos o cuasisinónimos (virus)**
- c) Sustitución por hipónimos, hiperónimos y por antónimos.
- d) Sustitución por metáfora o metonimia.
- e) Sustitución por calificaciones valorativas
- f) Sustitución por proformas léxicas

Como puedes observar, hay oraciones en las que no se incluye un término o mecanismo explícito para referir el tema principal. Sin embargo, esta relación se infiere por una relación de coherencia textual, puesto que las distintas proposiciones de un texto se relacionan entre sí gracias a las conexiones semánticas entre los diferentes términos que las conforman, estas relaciones se evidencian gracias a que el autor y el lector comparten un marco de referencia común.

De los términos señalados ¿ cuál es la relación coherente con el referente o tema principal?

*se trataba del SARS-CoV-2, responsable de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), denominada así por la Organización Mundial de la Salud (OMS),(2) y se diseminaba por todo el mundo, los esfuerzos por parte de los países para contener el virus y frenar su propagación fueron insuficientes y poco efectivas, así se convertiría en una **emergencia de salud pública mundial**, siendo catalogada como una **pandemia** por la OMS.*

Respuesta: Los términos señalados refieren al Sars-Cov-2 en la medida que covid-19 es la enfermedad que provoca este virus, emergencia de salud pública es la situación provocada por este, y pandemia es la categoría que finalmente se le asigna.

La relación de significado puede estar o no explícita en el texto, cuantas más relaciones de significado establezca el lector entre los conceptos que se le explican con su mundo real y sus conocimientos previos, mayor capacidad de comprensión textual podrá tener.

La coherencia textual está directamente vinculada con las relaciones de significado de las palabras en un texto, es por esto que cuanto mayor conozcas estas relaciones, o mayor sea tu capacidad para encontrarlas, mayor será tu comprensión lectora. El concepto de coherencia es explicado a partir de las siguientes diapositivas:

Esta conformado por distintos elementos: coherencia y cohesión

COHERENCIA: sobrepasa aspectos gramaticales y textuales, se refiere a la relación del texto con los conocimientos que se tienen del mundo. En este sentido, la coherencia es de naturaleza pragmática, ya que depende en gran medida del contexto y de los individuos, pero también semántica porque tiene en cuenta las relaciones de significado posibles entre las distintas partes del texto. La coherencia puede ser de dos tipos: *global* y *local*



Local

También llamada lineal. Es definida en términos de las relaciones semánticas entre oraciones individuales de la secuencia.

Global

La que caracteriza un texto como un todo, es decir, que el sentido del texto en su totalidad sea acertado



Las analogías son un ejercicio realmente útil para practicar a encontrar estas relaciones. Las analogías son relaciones de semejanzas encontradas en cosas que aparentemente, son diferentes entre sí. Según la Real Academia de la Lengua Española (RAE), la analogía es la “creación de palabras o modificación de las mismas, a semejanza de otras”. Al establecer una analogía, se presentan unas características particulares y generales; y se establece lo que es semejante y diferente entre los elementos indicados en la analogía. En el ámbito de la biología, la RAE sostiene que una analogía es la “semejanza entre partes que,

en distintos organismos, presentan una función parecida y una misma posición relativa; pero con un origen diferente”.

13. Elige una analogía semejante a las que se presentan en **negrilla**; después explica en el cuadro el porqué de tu respuesta

A

Hematíe: sangre

- A) Oxígeno: aire
- B) Carbono: metal
- C) Hidrógeno: agua**
- D) Anhídrido: gaseosa
- E) Petróleo: combustible

Es importante entender la relación existente entre **hematíe** y **sangre**. La **hematíe** es un elemento sustancial que se halla cohesionado con otros elementos para constituir lo que es la sangre. Ya entendida esta relación, es preciso analizar las opciones de respuesta: **a)** el oxígeno es un componente del aire, componente que en realidad, no se puede tocar, ver u oler; **b)** ¿el carbono es componente del metal? Por supuesto que no; **C)** el hidrógeno sí es un componente del agua y también es de materia líquida; **D)** el anhídrido es un componente de la gaseosa, sin embargo, su estado es gaseoso, no líquido y por último, **E)** el petróleo no es un componente del combustible si no un tipo de él. Con las explicaciones anteriormente mencionadas, es notable entonces que la respuesta correcta es la **C)** debido a que es semejante a la relación que existe entre **hematíe** y **sangre**.

B**Falange: dedo**

- A) Ladrillo: pared
- B) Hueso: costilla
- C) **Vértebra: columna**
- D) Tallo: planta
- E) Uña: pie

Para entender la analogía es necesario entender la relación que presentan las palabras en negrilla. La **falange** es cada uno de los huesos que forman el esqueleto del **dedo**; varias falanges encadenadas conforman lo que es un dedo. La falange hace parte del cuerpo humano y pretende proporcionar soporte y movilidad a los dedos. Dicho esto, encontramos que la opción más cercana a la presentada en **negrilla** es **C) vértebra: columna** porque está haciendo referencia a una parte del cuerpo humano que ayuda al soporte del cuerpo entero. Además, al igual que las falanges, las vértebras, en su estructura, son demasiado similares entre ellas; situación muy similar a lo que ocurre con las falanges.

C**Inhalar: exhalar**

- A) Comer: deglutir
- B) **Agarrar: desasir**
- C) Ascender: descender
- D) Egresar: ingresar

En este caso, la relación que hay entre **inhalar** y **exhalar** es de oposición, es decir, **inhalar** se refiere a la ingesta de aire y **exhalar**, por el contrario, hace referencia a la expulsión de aire desde los pulmones. Así pues, será necesario buscar una relación de oposición muy parecida a la de la propuesta en **negrilla**. La respuesta correcta es **B**) ya que agarrar significa tomar algo y desasir, soltarlo o dejarlo ir; aquello que ocurre de igual forma en el ejemplo del principio.

D

Embrión: endodermo

- A) Atmósfera: tropósfera.
- B) Corazón: endocarditis
- C) Piel: epidermis
- D) Organismo: endotelio
- E) Fruto: endocarpio

La relación existente es de todo -parte. El **embrión** está recubierto por una capa interna denominada **endodermo**. Además, lo que está siendo recubierto está en desarrollo y las capas pretenden protegerlo del exterior. Con esas características especificadas, la respuesta más acertada sería **E**) debido a que el fruto es recubierto por el endocarpio; al igual que la relación presentada en la **negrilla**.

E

Organismo: célula

- A) Sustancia: átomo

- B) Gremio: feligrés
- C) Incendio: chispa
- D) Creación: ingenio
- E) **Sociedad: Familia**

La relación existente entre **organismo** y **célula** es de un todo a parte. El organismo como unidad básica la célula que a su vez se compone de organelas. Con esas características claras, la respuesta correcta sería la **E)** ya que la sociedad está conformada por grupos de familias que a su vez están conformados por miembros, unidad pequeña que contribuyen al desarrollo de una estructura superior; lo mismo que ocurre con organismo y célula.

F

Demencia: mente

- A) Caries: muela
- B) Nubosidad: atmósfera
- C) **Ceguera: vista**
- D) Bocio: tiroides
- E) Eclipse: sol

La demencia es la pérdida de juicio que afecta directamente a la mente, gracias a que elimina la posibilidad de captar la realidad, suprimiendo la razón del individuo. Esto mismo ocurre en la opción **C)** puesto que la ceguera afecta la visión, anulando la posibilidad de vislumbrar la realidad.

G

Caduceo: medicina

- A) Esvástica: nazismo
- B) Balanza: derecho
- C) Esqueleto: muerte
- D) Marte: guerra
- E) Ancla: mar

El **caduceo** es una vara delgada rodeada de dos serpientes que representa la **medicina**. Todas las personas que se dedican a esta ciencia dentro de una institución reconocen y se identifican con el caduceo. De igual manera ocurre con la opción **A)** ya que la esvástica es el logo representativo del nazismo y todos los que lo practican se identifican con este.

H**Analgesia: dolor**

- A) Castidad: sensación
- B) Perfidia: sentimiento
- C) Hurto: violencia
- D) Asepsia: infección
- E) Eugenesia: aborto

El término **analgesia** hace referencia a la ausencia del dolor. Dentro de las opciones propuestas, la respuesta más cercana es la **D)** debido a que la asepsia y la analgesia significan ausencia de síntomas que puedan afectar al organismo.

Estas relaciones de significado entre palabras de distinto origen y campo, se pueden establecer gracias a nuestro conocimiento del mundo real. Es por este motivo que cuando leemos podemos, en ocasiones, adivinar los significados de los términos que incluyen los textos tan solo estableciendo relaciones de significado coherentes.

14. Completa los espacios en blanco, escogiendo la opción que corresponda.

- El _____ es un virus de la familia Retroviridae que afecta el sistema inmune, en especial los linfocitos TCD4, facilitando el desarrollo de diversas infecciones y_____.
 - a. Patógeno – muerte.
 - b. HIV- Enfermadades oportunistas**
 - c. Abola- Sangrado.
 - d. Autoestima- depresión.
-
- A finales de 2019, en China, se registraron casos de una nueva_____que se denominó COVID-19, causada por un novel coronavirus, el _____.
 - a. Iniciativa- gobierno.
 - b. Forma de vida- confinamiento
 - c. Cardiopatía- potente.
 - d. Enfermedad respiratoria- SARS COV-2**
-
- Es importante tener en cuenta que el dengue y el COVID-19 tienen presentaciones clínicas _____, manifestándose con fiebre, dolor corporal y en algunos casos

erupción cutánea, además de hallazgos de laboratorio que dificultan la _____
inicial entre ambas entidades.

- a. Iguales- separación
- b. Similares- discriminación.**
- c. Diferentes- asociación
- d. Cercanas- comprensión.

Por otra parte, para mantener la cohesión y coherencia textual son indispensables los elementos para conectar ideas. En el párrafo siguiente se señalan los conectores textuales que determinan la relación entre las ideas y proposiciones expuestas por el autor. La cohesión se explica por medio de la siguiente diapositiva:



15. Determina qué función cumplen, qué ideas se relacionan y de qué forma.

COVID-19 en personas con Diabetes mellitus

Las personas con Diabetes mellitus (DM), tienen mayor riesgo de desarrollar infecciones, resultado de múltiples alteraciones en su inmunidad innata. **Si bien** la inmunidad humoral parece no verse afectada, las personas con DM tienen un déficit funcional de los granulocitos neutrófilos, anormalidades en los fenómenos de adhesión, quimiotaxis y fagocitosis destrucción intracelular de microorganismos patógenos.(42) **Aparte del** defecto en la inmunidad celular, actualmente existe evidencia que sugiere

una respuesta inmunitaria humoral precaria, reflejada en una menor producción de anticuerpos y componentes del sistema de complemento, lo cual podría influir en la patogenia de las infecciones.(43) Los pacientes con DM-2 en su mayoría presenta un exceso de tejido adiposo, lo cual según los procesos fisiopatológicos conllevan a una alteración de la homeostasis glucémica, genera 2 alteraciones importantes tales como la hiperglucemia crónica y el estado inflamatorio crónico, los cuales dan un efecto negativo en la inmunidad de los pacientes con DM2 y las hace más susceptibles a las infecciones; en este caso, a la infección por COVID-19.(44) **De hecho**, la diabetes se consideró como un importante factor de riesgo de mortalidad en pacientes infectados con la Influenza A-H1N1, SARS y el MERS-CoV.(45) **Actualmente** se desconoce si las personas con DM tienen una mayor susceptibilidad al SARSCoV-2; **sin embargo**, existe evidencia que se incrementa el riesgo de contagio por COVID-19 y de desarrollar sus estadios finales.

Se utilizan conectores lógicos que son herramientas cohesivas que permiten un hilo temático correcto. Relacionan el tema principal con los temas secundarios y determinan el tipo de relaciones lógicas existentes entre las distintas proposiciones.

Cuando el investigador escribe un artículo de revisión pasa por todo un proceso de delimitación y ordenación de la información con el fin de que su producto logre comunicar de forma acertada todas las ideas que éste tenía en mente. Para lograr esto, el escritor debe tener una estructura clara de las ideas generales que planea desarrollar y la relación que se establece entre ellas. En esta medida, quien escribe debe tener claro cuál es la síntesis de las ideas que expone pues solo de esta manera logrará comunicar su mensaje. Y, de igual modo, quien lee debe tener clara la síntesis y la relación de las ideas del artículo, si su intención es dominar o entender el tema.

Cué *et al.* (2008) muestran los pasos necesarios para la síntesis de la información desde el punto de vista de quien escribe el artículo:

“*Síntesis*. Es el proceso de condensación y destilación de la información analizada de una o más fuentes, que ahora se presenta en un nuevo formato o estructura y con un punto de vista interpretativo o evaluativo.

La síntesis consta de las siguientes etapas:

- Ordenamiento y combinación de la información extractada dentro de cada epígrafe o subepígrafe propuesto.
- Evaluación comparativa de los diferentes extractos o datos (tercera evaluación).
- Resolución de los conflictos que puedan presentarse entre los diferentes resúmenes.
- Condensación de la información en una estructura y forma más asequible y de acuerdo con los objetivos y fuentes trabajadas”(p.10)

Si el escritor lleva a cabo estos pasos para la escritura de su artículo, desde la lingüística textual, el concepto de macroestructura puede ayudar al lector a reconstruir él mismo la síntesis de las ideas y establecer las relaciones que se establecen entre ellas. Por ejemplo,

En el artículo de revisión “COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables”, encontramos un análisis detallado de las consecuencias colaterales de esta enfermedad cuando va acompañada de otras situaciones de vulnerabilidad. Se analiza la relación y posibles implicaciones del covid-19 en personas con discapacidad, obesidad, diabetes y otras condiciones.

16. A continuación te proponemos reconstruir la síntesis de la información expuesta por el escritor en el epígrafe “ *COVID-19 en personas con discapacidad*”, esto te permitirá obtener las ideas generales y una estructura más asequible para revisar el contenido temático sin volver a leer el texto.

Obtener la síntesis de las proposiciones que se exponen en un texto, es igual a derivar la macroestructura textual. En esta medida las macrorreglas de Van Dijk, nos ayudan a obtenerla en la medida que son los procesos mentales que debemos llevar a cabo para sintetizar: suprimir, generalizar y reconstruir.

Se dividen las proposiciones según provengan de fuentes distintas, ya que el hecho de que la información venga de orígenes distintos permite delimitar unas ideas de otras, y si la intención es profundizar, revisar el origen de la información dado por el autor es una buena idea.

COVID-19 en personas con discapacidad	Suprimir	Generalizar	Reconstruir
<p>Hay más de mil millones de personas que viven con discapacidades alrededor del mundo. La OMS define discapacidad como “toda restricción o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano”; esta puede ser temporal o permanente, reversible o irreversible, cabe resaltar que la persona “no es” discapacitada, sino que “está” discapacitada.</p>	<p>Al leer el texto encontramos que el término que se repite en todas las oraciones es “discapacidad” (se señalan las formas de referir en negrilla.) Podemos eliminar todas las expresiones que no aportan información determinante para comprender este tema general o que se pueden inferir fácilmente de otros conceptos -alrededor del mundo. (es una contextualización necesaria en la macroestructura) -reversible o irreversible (es un</p>	<p>Hay más de mil millones de personas que viven con discapacidades alrededor del mundo. La OMS la define como “toda restricción o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano”; esta puede ser temporal o permanente. La persona “no es” discapacitada, sino que “está”</p>	<p>En el mundo hay muchas personas que están discapacitadas. La OMS define la discapacidad como “toda restricción o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano”; esta puede ser temporal o permanente.</p>

	<p>sinónimo de lo anterior) -Cabe resaltar, (puesto que no introduce una idea nueva sino algo que ya se evidencia.</p> <p>discapacidad</p> <p>reversible o irreversible</p> <p>cabe resaltar</p>	discapacitada	
<p>La COVID-19 amenaza con exacerbar estas disparidades, particularmente en países de bajos y medianos ingresos. Por ello, todo Estado se encuentra en la obligación de brindar garantías para las medidas de aislamiento preventivo obligatorio para este grupo de personas en cumplimiento de sus derechos.</p>	<p>particularmente de personas</p>	<p>La COVID-19 amenaza con exacerbar estas disparidades en países de bajos y medianos ingresos. Por ello, todo Estado se encuentra en la obligación de brindar garantías para las medidas de aislamiento preventivo obligatorio para este grupo en cumplimiento de sus derechos.</p>	<p>La COVID-19 amenaza con provocar desigualdades en países de bajos y medianos ingresos. Debido a esto, todo Estado se encuentra en la obligación de brindar garantías para las medidas de aislamiento preventivo obligatorio para este grupo en cumplimiento de sus derechos.</p>
<p>Hasta el momento, no existe información estadística ni evidencia sobre el impacto que causa la COVID-19 a este grupo en particular ni sobre su vulnerabilidad. Es importante mencionar el impacto emocional que podría presentarse en la mayoría de los pacientes con discapacidades debido al</p>	<p>ni evidencia en particular ni sobre su vulnerabilidad. Es importante mencionar social diarias haciendo respetar</p>	<p>Hasta el momento, no existe información estadística sobre el impacto que causa la COVID-19 a este grupo. Pero, el impacto emocional podría presentarse en la</p>	<p>Hasta ahora, no existe información estadística sobre el impacto causado por la COVID-19 a este grupo. Pero el impacto emocional podría presentarse en la mayoría de ellos</p>

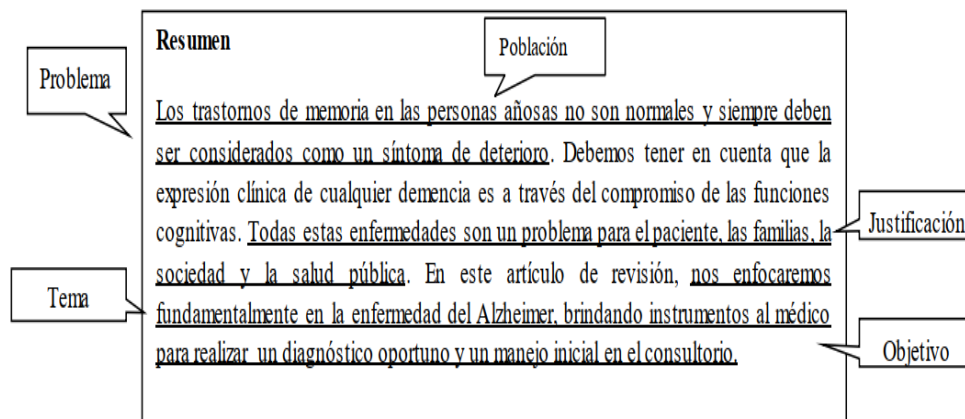
<p>aislamiento social y la interrupción de sus terapias diarias; estos cambios podrían propiciar comportamientos disruptivos para cada tipo de discapacidad, debido al incremento del estrés. Por este motivo algunos Estados han otorgado permisos especiales para pacientes con discapacidades para salir a dar pequeños paseos con un solo acompañante, haciendo respetar sus derechos.</p>	<p>sus derechos.</p>	<p>mayoría de los pacientes con discapacidades debido al aislamiento y la interrupción de sus terapias; estos cambios propician comportamientos disruptivos para cada tipo de discapacidad, debido al incremento del estrés. Por este motivo, algunos Estados han otorgado permisos especiales para pacientes con discapacidades para salir a dar pequeños paseos con un solo acompañante.</p>	<p>debido al aislamiento y la interrupción de sus terapias; estos cambios propician comportamientos grotescos para cada tipo de discapacidad debido al estrés. Por este motivo, algunos Estados otorgaron permisos especiales para pacientes de este grupo para salir a dar paseos pequeños con un acompañante.</p>
<p>Igualmente, también tener especial cuidado en la desinfección de los diferentes dispositivos usados como bastones, sillas de rueda, dispositivos móviles y tabletas, en relación con las personas con discapacidad visual se recomienda no mover de lugar artículos de aseo</p>	<p>también especial</p>	<p>Igualmente, tener cuidado con la desinfección de los dispositivos usados por este grupo. En relación con las personas con discapacidad visual, se recomienda no mover de lugar artículos de aseo</p>	<p>Igualmente, tener cuidado con la desinfección de los dispositivos usados por este grupo. En cuanto a las personas con discapacidad visual, se recomienda no mover artículos de aseo.</p>
<p>Por ende, es fundamental lograr que este grupo y sus familiares tengan acceso a la información</p>	<p>Por ende, tengan</p>	<p>Es fundamental lograr que este grupo y sus familiares</p>	<p>Es fundamental lograr que este grupo y su familia accedan</p>

sobre la pandemia y las medidas que se deben adoptar de acuerdo con cada discapacidad, como, por ejemplo, lenguaje de señas, pictogramas, subtítulos y otros formatos accesibles		accedan a la información sobre la pandemia y las medidas que se deben adoptar de acuerdo con cada discapacidad.	a la información sobre el COVID-19 y sus medidas preventivas según la discapacidad.
--	--	---	---

Tabla 4. Ejercicio 16: macrorreglas con base en el texto propuesto

Como ya se ha dicho anteriormente, los artículos de revisión recopilan información sobre un tema con el fin de construir un estado del arte de una temática particular, por este motivo son una fuente de información realmente valiosa para el médico o investigador de cualquier área del conocimiento. Sin embargo, el investigador, en ocasiones, no cuenta con el tiempo necesario para leer por completo todos los artículos antes de determinar si en ellos se encuentra la información que necesita, por este motivo, el resumen, situado al principio del texto, juega un papel importante a la hora de comprender el contenido global y permite al lector descartar o seleccionar el artículo de forma rápida.

Desde la lingüística textual, el concepto de superestructura puede ayudar a comprender mejor el contenido de los resúmenes de los artículos de revisión, en la medida que ayuda a establecer la ordenación y las relaciones jerárquicas de los fragmentos que contiene. puesto que permite reconocer los diferentes tipos de información que encontraremos en los apartados que componen el artículo de revisión. Rojas y



Monsalve(2015), proponen:

Figura 3. Ejemplo de los componentes superestructurales del p3rrafo del resumen

Tomado de: Rojas y Monsalve (2015) Ensear a leer en medicina: Aproximaci3n did3ctica a un artculo de revisi3n

El resumen se compondr3 de estos cinco aspectos sealados, el contenido tem3tico (la macroestructura) variar3 en resumen, pero la superestructura se mantendr3, es decir que siempre podremos identificar en ellos un determinada poblaci3n afectada o estudiada, la justificaci3n por la cual se hace el trabajo de investigaci3n, el objetivo que se persigue, el tema principal y el problema que se intenta solucionar.

17. De acuerdo con lo anterior, identifica en los siguientes resmenes de artculos cientificos, las 5 variables, que te permitir3n comprender el contenido global de los textos:

TEMA

POBLACIÓN**PROBLEMA****JUSTIFICACIÓN****OBJETIVO***Texto 1*

La infección por VIH/SIDA se ha convertido en las últimas dos décadas en una de las prioridades para los sistemas sanitarios de todo el mundo tanto por su prevalencia (la pandemia afecta ya a cerca de 40 millones de personas) como por la gravedad de la enfermedad. En los últimos años se han producido importantísimos avances en el tratamiento farmacológico de los enfermos con VIH, con el desarrollo de nuevos y más potentes antirretrovirales. Sin embargo, los investigadores y clínicos denuncian una alta tasa de problemas de adhesión al tratamiento en los pacientes que anula en muchos casos los beneficios derivados de los progresos médicos. En este artículo presentamos una revisión teórica de los antecedentes de investigación psicológica sobre la adhesión a los tratamientos, analizamos la problemática específica que se encuentra en este aspecto en el caso del SIDA y revisamos brevemente los principales estudios acerca de la eficacia de diversos programas de intervención cognitivo-conductual desarrollados hasta el momento para la mejora de la adhesión a los antirretrovirales en estos pacientes.

Texto 2

Cada vez se emplea más el ozono médico en el tratamiento del dolor. Tanto es así que recientemente el Ministerio de Sanidad español ha incluido la ozonoterapia en la cartera de servicios de las unidades de dolor. La efectividad, seguridad y buena tolerabilidad del ozono, tanto infiltrado como administrado por vía sistémica, justifican la extensión de su uso en los últimos años. Debido al escaso conocimiento que en general hay acerca del tema, pretendemos, con esta revisión, poner al día los conocimientos actuales en torno a la ozonoterapia en medicina del dolor.

En este caso la población se infiere de la proposición “Cada vez se emplea más el ozono médico en el tratamiento del dolor.” □ la población con problemas de dolor crónico.

Texto 3

El nuevo coronavirus es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-Cov-2, considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) una emergencia de salud pública de interés internacional (ESPII), la cual podría tener consecuencias negativas durante la lactancia materna. El objetivo de este trabajo fue conocer el plan de actuación sobre la lactancia materna ante una mujer recién parida enferma de SARS-CoV-2 y su recién nacido. Métodos: Se realizó una búsqueda de la literatura a través de las bases de datos Medline, Web of Science, Scopus, BVS y Cuiden. Se evaluó la calidad metodológica de los artículos mediante la herramienta “Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation” (GRADE). No se registró en PROSPERO. Resultados: En total se encontraron 14 documentos, de los cuales 9 estudios empíricos estaban realizados mayormente en China, Italia, EEUU y Australia, estando basados en 114 madres infectadas de coronavirus SARS-CoV-2 y sus respectivos recién nacidos. Los estudios analizados afirmaron que lo mejor para el recién nacido es ser alimentado con la leche materna, ya que se analizaron muestras de leche de madres infectadas por coronavirus detectándose la presencia de anticuerpos del virus en las mismas, siendo un factor protector contra la infección del virus. Conclusiones: La lactancia materna en recién paridas con SARS-CoV-2 es muy recomendable para el recién nacido, si el estado de salud de la madre y del neonato lo permiten, favoreciéndose el amamantamiento de forma directa y teniendo siempre las medidas adecuadas de higiene respiratoria. En el caso de que el estado de salud de la madre no permita el amamantamiento directo se debería alimentar con leche materna extraída previamente de su madre y sin pasteurizar, o procedente de un banco de leche.

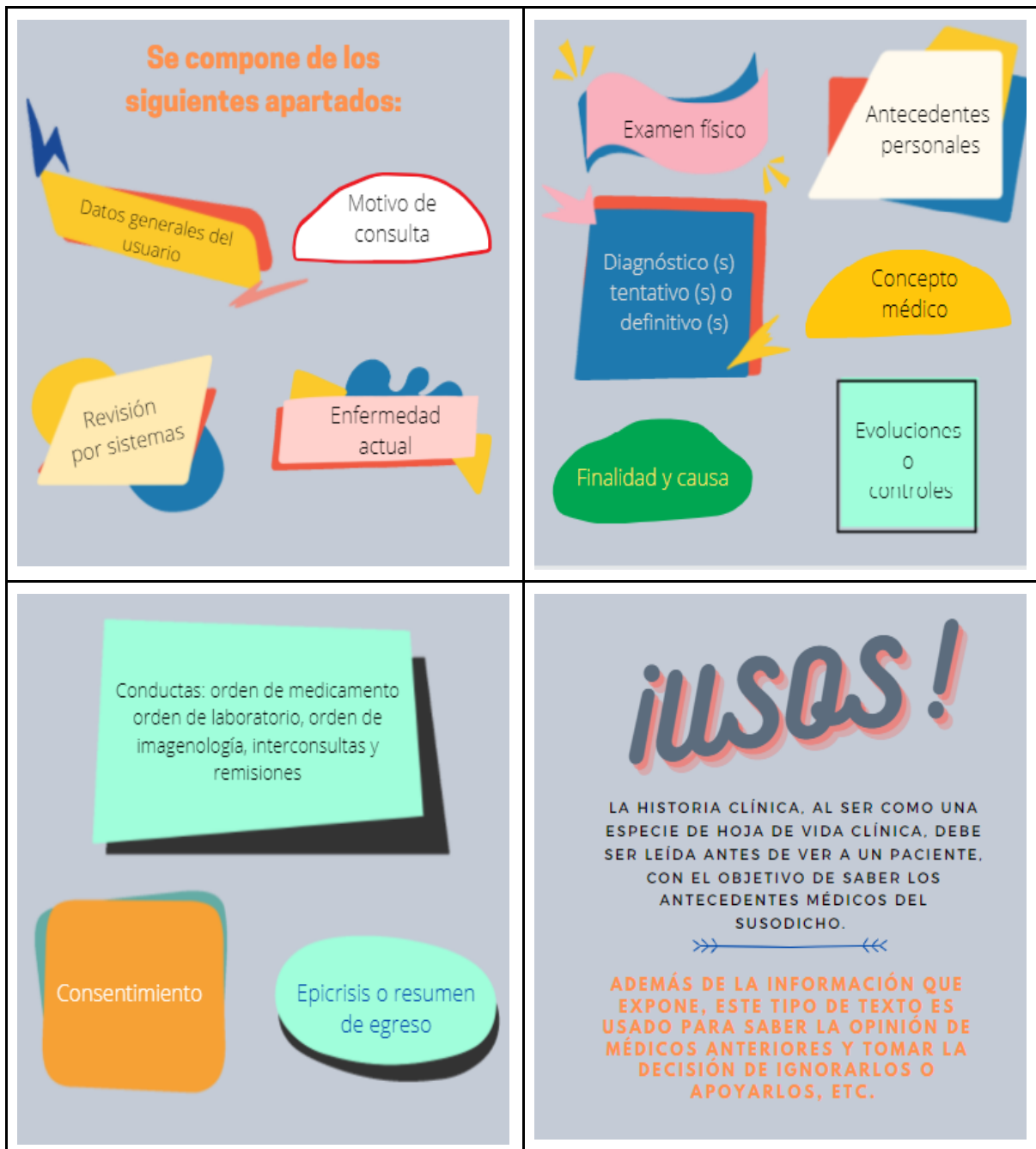
7.4 Momento 4


7.4.1 La historia clínica

Pese a que la interpretación y comprensión de un historial clínico depende en gran medida de la destreza y los conocimientos teóricos del médico en su disciplina, un lector hábil, que conozca el funcionamiento del lenguaje, puede llegar a leer e interpretar un

historial clínico valiéndose de la lingüística textual, ya que ésta puede ayudar a la lectura de estos textos aportando un recurso que permita al lector reconocer las estructura lingüísticas que subyacen a cualquier tipo de texto, facilitando de esta manera su lectura e interpretación

<h1>LA HISTORIA CLÍNICA</h1> <p>Concepto, características textuales, usos y ejemplos</p> 	<h2>¿Qué es?</h2> <p>Es el conjunto de documentos derivados de la relación médico/paciente: contiene los datos clínicos relacionados con la situación del paciente, su proceso evolutivo, tratamiento y recuperación. Además, contiene juicios, documentaciones, procedimientos, informaciones y consentimiento de la persona enferma, puesto que en la norma jurídica se establece que la historia clínica deviene un documento indispensable.</p>
<p>"En algunos espacios se soporta en páginas escritas, videos, fotografías, exámenes radiográficos u otras modalidades; en las nuevas instituciones hospitalarias y centros de salud, en bases de datos informatizadas, que permiten acceder a su contenido con rapidez y certeza" (Alcaraz et al. 2010)</p> 	<h2>Características textuales</h2> <ul style="list-style-type: none"> • El lenguaje que se utiliza debe ser especializado y pulido, puesto que en la escritura de estos documentos, el médico debe demostrar su destreza, conocimiento y experiencia. • Como este tipo de texto contiene juicios de valor del médico que escribe, en el texto habrán datos de carácter subjetivo, interpretaciones o hipótesis que serán argumentados desde los conocimientos del médico



	<p style="text-align: center;">HISTORIA CLÍNICA 30 DE AGOSTO DEL 2012</p> <p>IDENTIFICACION:</p> <p>NOMBRE: Jenifer Viviana. APELLIDOS: Gallego. EDAD: 17 años y 11 meses. SEXO: Femenino. RAZA: Mestizo. SEGURIDAD SOCIAL: Saludcoop. ESTADO CIVIL: Soltera (actualmente tiene un novio con el que vive hace 2 meses). OCUPACIÓN: Trabaja con arte circense y magia. RELIGIÓN: No refiere. PROCEDENCIA: Marizales, caldas. NATURAL DE: Facativá, Cundinamarca. ESCOLARIDAD: Bachiller y técnico en mesa y bar del SENA. DIRECCIÓN: no refiere ya que son viajeros. TELEFONO: ---- REFERIDO POR: Afirma que llegó directamente al Hospital infantil universitario de caldas. FECHA DE INGRESO: 29 de agosto de 2012. FECHA DE NACIMIENTO: 25 de septiembre de 1994. INFORMANTE: Jenifer Viviana Gallego. NOMBRE DEL REGISTRADOR: Juliana Barragan. CONFIANZA DEL INFORMANTE: Buena. FECHA: 30 de agosto de 2012. HORA: 14:50. LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA HISTORIA: Hospital infantil universitario de caldas.</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA: "malestar general que empeora y el día de ayer no tenía ganas ni hablar."</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: paciente de 17 años con cuadro clínico de evolución aproximadamente de 5 días consistente en astenia, adinamia, hiporexia en los últimos</p>
--	---

7.4.2 Ejercicios

18. A continuación se propone la lectura de un apartado de una historia clínica. Aquí, el médico describe con un lenguaje especializado los síntomas y hechos que refiere la paciente por los cuales ha acudido a consulta. Pese a que las palabras empleadas son especializadas, podemos descifrar el mensaje del médico teniendo en cuenta los marcadores discursivos y analizando las proposiciones por separado de acuerdo con la información que estos nos proporcionan.

-En primer lugar, debes marcar con **color amarillo** las palabras que indican un momento en el tiempo.

- En segundo lugar, debes marcar con **color rojo** las palabras que indican la fuente de la información que el médico escribe.

- En tercer lugar, marca en **color morado** los conectores que indican adición, causa y contraste, es decir, las palabras que sirven para agregar más información, las que refieren la causa de algo y las que refieren un contraste entre una información y otra.

Una vez hayas resaltado cada una de estas funciones, escribe abajo de cada proposición el lugar en el tiempo, quién ofrece la información y qué relaciones se establecen entre estas.

Enfermedad actual:

La paciente **es remitida** por **persistencia de la clínica**, y no respuesta a **pesar de** tratamiento corticoideo e inmunosupresor. (sigue con síntomas y no le sirvió el tratamiento)

En este caso “actual” refiere a qué es lo que la paciente tiene ahora, la fuente de esta información fue obtenida de quienes remitieron a la paciente, se expresa que la causa es una “persistencia de la clínica”, y además de ello no hay respuesta a un tratamiento que se le había enviado.

Además, en los **últimos 3 meses aproximadamente**, la paciente refiere **visión borrosa**, con pérdida de agudeza visual progresiva, más marcada en el ojo izquierdo (hace tres meses empieza a perder visión en el ojo izquierdo).

El párrafo empieza con un conector de adición, es decir que a lo anterior se suma esta información, el lugar en el tiempo es hace tres meses, y la fuente de esta información es la proporcionada por la paciente.

En el último mes fotofobia intensa, y amaurosis total de ojo izquierdo. (en el último mes, pérdida de visión de ojo izquierdo)

Aquí, se indica otro episodio en el tiempo de sintomatología, que se suma a lo anterior, se infiere que la fuente de información es la proporcionada por la paciente

Valorada por Atención Primaria y Oftalmología, se atribuye etiología a catarata establecida en ese ojo, e incipiente en el otro. (un primer diagnóstico es catarata).

En este caso, se expone otra fuente de información, la atención primaria y oftalmología.

Quince días antes del ingreso, caída progresiva del párpado izquierdo, que a su llegada a nuestro centro ha evolucionado a ptosis completa. (luego se le cae el parpado entonces no es catarata).

Se indica la aparición de otro síntoma quince días antes del momento actual, y se vuelve al presente para decir que el momento actual el síntoma ha empeorado, la fuente de la información se infiere de que el médico puede ver el párpado caído de la paciente, es decir él es la fuente de información.

No refiere dolor durante este proceso, ni ha presentado diplopía en ningún momento.

En este caso, se indica que la acción transcurre en el momento presente, la fuente de la información es la paciente.

En cuanto al cuadro de respuesta inflamatoria sistémica, ha presentado febrícula en alguna ocasión, autolimitada, y los RFA siguen en ascenso a pesar del tratamiento.

En este caso se adiciona información con respecto a otro aspecto de la paciente, la fuente de la información es la proporcionada por la paciente, se vuelve a sumar información relacionada con la misma temática. se introduce un conector de contraste “para”.

El cuadro de artralgias, debilidad y parestesias, respondió de forma discreta al reinicio de los corticoides, pero al igual que el resto de la clínica, empeora de forma progresiva.

Finalmente, se indican dos momentos en el tiempo, uno en el que se inicia un tratamiento y otro que plantea una situación presente que se extiende al futuro, la información se obtiene del médico pues es él quien dice que el tratamiento no funcionó, y se introduce un conector de contraste y adición que determina la situación actual de la paciente pese a todo.

19. Haber reconocido los marcadores textuales que indican un momento en el tiempo, te permite tener un panorama temporal de los hechos que le ocurrieron a la paciente, en un orden cronológico. Clasifica la información según haya ocurrido en el pasado, en el pasado reciente o sea una condición del presente.

Pasado	Pasado reciente	Presente
<p>la paciente refiere visión borrosa, con pérdida de agudeza visual progresiva, más marcada en el ojo izquierdo. (hace tres meses empieza a perder visión en el ojo izquierdo)</p>	<p>otofobia intensa, y amaurosis total de ojo izquierdo. -Atención Primaria y Oftalmología, se atribuye etiología a catarata establecida en ese ojo, e incipiente en el otro. -caída progresiva del párpado izquierdo, que a su llegada a nuestro centro ha evolucionado a ptosis completa.</p>	<p>es remitida por persistencia de la clínica, y no respuesta a pesar de tratamiento corticoideo e inmunosupresor. - No refiere dolor durante este proceso, ni ha presentado diplopía en ningún momento. -cuadro de respuesta inflamatoria sistémica, ha presentado febrícula en alguna ocasión, autolimitada, y los RFA siguen en ascenso a pesar del tratamiento. -El cuadro de artralgias, debilidad y parestesias, respondió de forma discreta al reinicio de los corticoides, pero al igual que el resto de la clínica, empeora de forma progresiva.</p>

Tabla 5. Ejercicio 19: Clasificación de la información según el tiempo verbal

20. En el texto encontramos conectores de adición(además,y, en cuanto a,), causa(por), contraste(pero, a pesar de) y comparación(al igual que). Con el fin de aumentar tu vocabulario y así tu comprensión textual , te proponemos cambiarlos por otros de igual función, de esta forma, fijate bien en la función que cumplen:

Enfermedad actual:

La paciente es remitida debido a persistencia de la clínica, Además de no respuesta aunque está en tratamiento corticoideo e inmunosupresor. También, en los últimos 3 meses aproximadamente, la paciente refiere visión borrosa, con pérdida de agudeza visual progresiva, más marcada en el ojo izquierdo. En el último mes, fotofobia intensa, y amaurosis total de ojo izquierdo. Valorada por Atención Primaria y Oftalmología, se atribuye etiología a catarata establecida en ese ojo, e incipiente en el otro. Quince días antes del ingreso, caída progresiva del párpado izquierdo, que a su llegada a nuestro centro ha evolucionado a ptosis completa. No refiere dolor durante este proceso, ni ha presentado diplopía en ningún momento.

Con respecto a el cuadro de respuesta inflamatoria sistémica ha presentado febrícula en alguna ocasión, autolimitada, de igual modo los RFA siguen en ascenso pese a tratamiento. El cuadro de artralgiás, debilidad y parestesias, respondió de forma discreta al reinicio de los corticoides, no obstante, del mismo modo que el resto de la clínica, empeora de forma progresiva.

21. Para la elaboración de un historial clínico, el médico debe obtener información de distintas fuentes de modo que logre construir una descripción detallada del estado del paciente. Utiliza las palabras que resaltaste en rojo en el ejercicio 18 para distribuir la información según la fuente o recurso que utiliza el médico para obtenerla.

Observación (es la información visible a simple vista o partir de la exploración física)	Paciente (es la información que proporciona el paciente sobre su propio estado o sensaciones)	Exámenes (son datos a los que se tiene acceso gracias al laboratorio o exámenes médicos)	Otras dependencias médicas. (diagnósticos, pasados de otros médicos)
	<u>El médico a partir de una entrevista</u>	<u>En cuanto al cuadro de respuesta</u>	<u>Estas dan a conocer al médico el motivo</u>

<p>Quince días antes del ingreso, caída progresiva del párpado izquierdo, que a su llegada a nuestro centro ha evolucionado a ptosis completa.</p> <p>-El cuadro de artralgas, debilidad y parestesias, respondió de forma discreta al reinicio de los corticoides, pero al igual que el resto de la clínica, empeora de forma progresiva.</p>	<p>desestructurada obtiene información como “la paciente refiere visión borrosa, con pérdida de agudeza visual progresiva, más marcada en el ojo izquierdo.</p> <p>-En el último mes fotofobia intensa, y amaurosis total de ojo izquierdo.</p>	<p>inflamatoria sistémica, ha presentado febrícula en alguna ocasión, autolimitada, y los RFA siguen en ascenso a pesar del tratamiento</p> <p>(los RFA se miden en un examen de laboratorio)</p>	<p><i>de la consulta:</i></p> <p>por persistencia de la clínica, y no respuesta a pesar de tratamiento corticoideo e inmunosupresor. Otro médico dió un diagnóstico distinto.</p> <p>Valorada por Atención Primaria y Oftalmología, se atribuye etiología a catarata establecida en ese ojo, e incipiente en el otro.</p>
--	---	---	---

Tabla 6. Ejercicio 21: distribución de la información según la fuente o recurso que utiliza el médico para obtenerla.

Por otra parte, el historial clínico está escrito de forma detallada, sin embargo, en ocasiones, puede ser necesario transmitir la información que en él se halla de forma rápida y sintetizada. Sabemos que cualquier texto que se pueda considerar coherente tiene que dar cuenta de una macroestructura textual que se constituye como el tema o asunto de un texto, la historia clínica no es una excepción. Por ello, la lingüística textual te puede ayudar a resumir y sintetizar el contenido.

22. Se te propone aplicar las macrorreglas a estos párrafos, teniendo en cuenta que el objetivo de lectura es dar cuenta del estado actual y general del paciente, por tanto a la hora de suprimir puedes descartar los datos más específicos o innecesarios, que no dan cuenta de lo que realmente tenía el paciente:

A) Antecedentes personales de una paciente:

En Septiembre de 2010, revisión en Consulta de Reuma del HCS. Persisten artralgias sin signos de artritis. Refiere lesiones dérmicas, en miembros inferiores, de color rojizo, redondeadas, no induradas ni sobreelevadas, no pruriginosas ni dolorosas, sin cambios tróficos en el tejido cutáneo adyacente, que ha presentado durante un tiempo, pero que no se evidencian en ese momento.

Luego de haber seleccionado: en 2010, la paciente asiste a Reumatología, tiene artralgias y refiere haber tenido lesiones dérmicas en las piernas pero ya no se evidencian.

Antecedentes ginecológicos:

Menopausia a los 50 años. No sangrados posteriores. FO: G6, A2, P4,C0 (abortos tras 4 embarazos normales). Mamografía en Febrero según programa de prevención sin hallazgos. Citología vaginal normal hace 3 años.

Tiene antecedentes ginecológicos normales, mamografía sin hallazgos.

Antecedentes Familiares:

Padre fallecido por enfermedad cardíaca que no sabe especificar (no infarto, probables problemas aórticos). Un hermano requirió trasplante cardíaco también por 'problemas de la aorta', fallecido en el postoperatorio (hace más de 20 años, intervenido en Madrid). Otro de sus hermanos con problemas al mismo nivel, en seguimiento por Cardiología.

Antecedentes familiares: Tres hombres de su familia presentaron problemas a nivel cardiaco, dos ya han fallecido por la misma causa.

RESULTADOS

En el programa de acompañamiento PALE, se llevó a cabo la secuencia didáctica de manera parcial. Del total de actividades planteadas aquí, el monitor pudo desarrollar alrededor del 50% de las actividades de cada tipo de texto. Lo anterior, teniendo en cuenta

que solo se disponía de una hora semanal durante un mes. Fueron 4 encuentros de manera virtual, en los cuales primero se explicaron los conceptos básicos de la lingüística textual para la comprensión de textos explicativos, se mostraron las características particulares de la enciclopedia, el artículo de revisión y el historial clínico y se adelantaron ejercicios prácticos de comprensión lectora y concientización metalingüística.

El grupo con el que se trabajó, se componía de un total de 27 estudiantes de los cuales 16 realizaron la encuesta. Eran estudiantes matriculados en el programa de medicina, próximos a ingresar a su carrera. A parte de la formación en comprensión lectora, los estudiantes trabajaron la producción escrita y el refuerzo de competencias matemáticas específicas, todo ello, dentro de una serie de talleres no obligatorios ofrecidos por la universidad con el objetivo de reforzar competencias básicas para un mejor desempeño en las asignaturas.

Al finalizar los talleres, bienestar universitario realizó una encuesta de satisfacción de las actividades de comprensión lectora ofrecidas por el monitor del PALE, dicha encuesta, permitió a los estudiantes evaluar su nivel con respecto a los contenidos ofrecidos y de igual modo calificar el desempeño del monitor. Se exponen a continuación las respuestas que dan cuenta del impacto de la secuencia en los saberes metalingüísticos y la comprensión lectora de los estudiantes.

La figura 4 muestra la respuesta de los estudiantes a la pregunta ¿El monitor expuso con claridad los temas de macroestructura, macroestructura y superestructura?

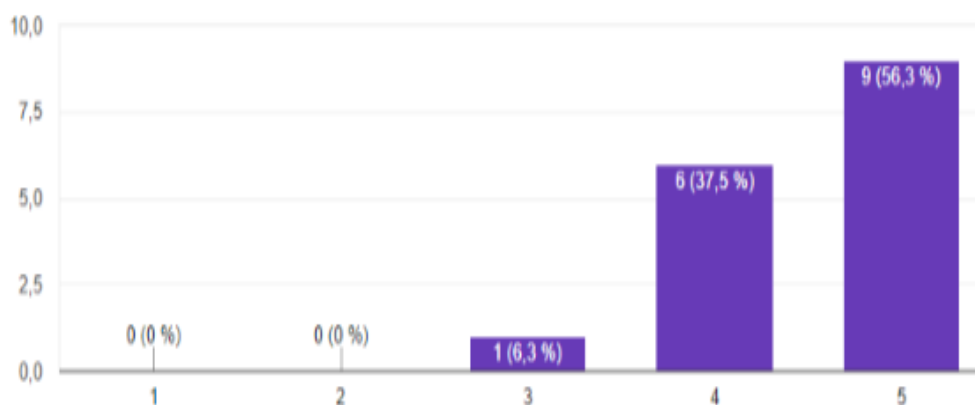


Figura 4. Respuesta 2 de los estudiantes de medicina a la encuesta de satisfacción

La mayoría de los estudiantes (56,3%) le otorgó un puntaje de 5 a la claridad conceptual que fue proporcionada por el monitor en cuestión. El 37,5% calificó la claridad en 4 y el 6,3% en 3. Así pues, es notorio que, en términos generales, los estudiantes consideraron los temas de microestructura, macroestructura y superestructura como claros.

En la **figura 5** se demuestra el interés que tuvieron los temas expuestos por el monitor, temas que, como ya se ha dicho, son fundamentales para el desarrollo del futuro médico.

7. ¿Las temáticas abordadas fueron interesantes (Se aprendieron asuntos relacionados con la lectura de artículos científicos e historiales clínicos)?

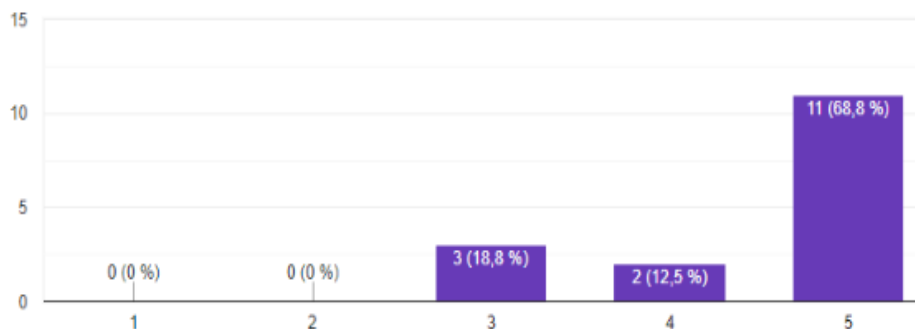
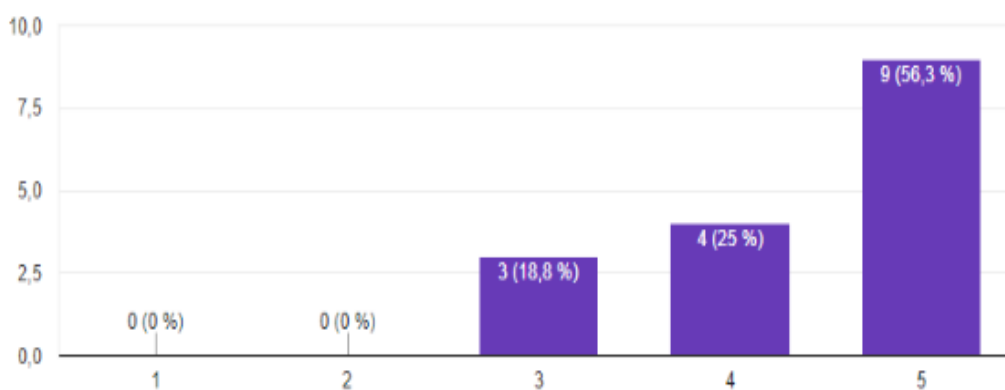


Figura 5. Respuesta 7 de los estudiantes de medicina a la encuesta de satisfacción

El 68,8% de los estudiantes consideraron que los temas abordados fueron interesantes, el 18,8% no consideró ni buenas ni malas las temáticas trabajadas.

Finalmente, en la **figura 6**, se da cuenta de la aceptación que tuvo esta propuesta en la

12. Califique la actividad de formación en lectura de manera general.



comunidad estudiantil de medicina.

Figura 6. Respuesta 12 de los estudiantes de medicina a la encuesta de satisfacción

El 56% de los estudiantes calificaron en 5. El 25% la calificó en 4 y el 18,8% en 3.

CONCLUSIÓN

Luego del desarrollo de la secuencia y su puesta en práctica con estudiantes de medicina que ofrecieron sus impresiones durante y después del proceso, se considera factible establecer una serie de conclusiones sobre la viabilidad de la propuesta.

En primer lugar, según la encuesta de satisfacción realizada, la propuesta tuvo una aceptación de más del 80% de los estudiantes, lo que indica que estos consideraron que los ejercicios y contenidos tratados en ella eran de utilidad para la mejora de su comprensión lectora de textos académicos.

En cuanto al diseño de una estrategia de comprensión lectora para estudiantes de medicina, en la cual la lingüística textual se utiliza como un recurso teórico y práctico para incrementar los conocimientos de los estudiantes sobre el lenguaje y los textos en general, se considera oportuna puesto que en las diversas actividades realizadas, los estudiantes expresaron que analizar los textos desde este punto de vista suponía un enfoque innovador desde el cual podían dotar de una estructura lógica a las lecturas que hacían.

Por otra parte, la dificultad inicial para la creación de esta secuencia, consistía en la falta de conocimientos previos en el área disciplinar, puesto que los textos tienen un vocabulario altamente especializado, difícil de comprender para los que no tienen conocimientos previos en medicina sin ayuda de un buscador de internet, no obstante, la idea misma de la secuencia fue dotar a los estudiantes de un recurso de comprensión lectora que les permitiera comprender los textos académicos aunque carecieran de conocimientos disciplinares altos.

En esta medida, el enfoque de la lingüística textual cumplió su labor, puesto que pese a que el vocabulario sea en ocasiones indescifrable, las estructuras lingüísticas propias del texto

explicativo, analizadas, estudiadas desde la lingüística textual ayudan a dotar a los textos de sentido. dando un orden a la información y facilitando por ende su comprensión.

Aunque para los estudiantes era una forma distinta de abordar la comprensión lectora, manifestaron su agrado frente a la propuesta. De ahí que se deba seguir investigando y creando material para la comprensión de textos especializados en las distintas áreas, lo que podría hacerse desde el programa de acompañamiento en lectura y escritura, puesto que se convierte en un espacio idóneo para la investigación en este campo. Según lo analizado a partir de la creación y puesta en escena de la secuencia, se podría decir que la ejercitación en aspectos del lenguaje que conciernen a la estructura y mecanismos del texto explicativo en sus diferentes formas, podría contribuir a la mejora de la comprensión lectora de textos académicos científicos. De esta forma, cabe señalar que investigaciones de este tipo son una necesidad social y en esta medida deben ser abundantes los intentos de los investigadores por encontrar maneras de mejorar el acceso de la población al conocimiento científico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Adam, J.M. (1992). *Les textes: types et prototypes*. París: Nathan. <https://es.scribd.com/document/226180202/Adam-Jean-Michel-1992-Les-Textes-Types-Et-Prototypes>

Alcaraz Agüero, M; Nápoles, Román Y; Chaveco Guerra, I; Martínez Rondón, M. & Coello Agüero, J.M. (2010). La historia clínica: un documento básico para el personal médico. *MEDISAN*, 14(7), 982-993. Recuperado en 05 de enero de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000700018&lng=es&tlng=es.

Álvarez Angulo, T. (2004). *Textos expositivos-explicativos y argumentativos*. Ediciones Octaedro: Barcelona. <https://media.utp.edu.co/referencias-bibliograficas/uploads/referencias/libro/36-textos-expositivo-explicativos-y-argumentativospdf-o0nl3-articulo.pdf>

Bernárdez, E. (1982). *Introducción a la Lingüística del texto*. Madrid. Espasa Calpe. S.A.

https://www.researchgate.net/profile/Enrique_Bernardez3/publication/308794606_Introduccion_a_la_linguistica_del_texto_1982/links/57f275c508ae886b897bfaec/Introduccion-a-la-lingueistica-del-texto-1982.pdf

Beaugrande, R & Dressler, W. (1981). *Introducción a la lingüística del texto*. Editorial Ariel, S.A: España. <http://www.hugoperezidiart.com.ar/sigloXXI-cl2012/beaugrande-dressler.pdf>

Berruecos, L. (2009). El discurso en la divulgación científica. *Estudios de Lingüística aplicada*, 27(50), 347-377.

Biblioteca Nacional de España (BNE). (s.f). *Enciclopedia*. Consultado el 02 de enero 2021. <http://www.bne.es/es/Micrositios/Guias/ObrasReferencia/Enciclopedias/>

Calsamiglia, H & Tusón, A. (2001). *Las cosas del decir: manual de análisis del discurso*. Editorial Ariel: España.

<https://www.textosenlinea.com.ar/academicos/Calsamiglia%20y%20Tuson%20-%20Las%20cosas%20del%20decir.%20Manual%20de%20análisis%20del%20discurso.pdf>

Carnicero Giménez de Azcárate J.(2010). De la historia clínica a la historia de salud electrónica

(resumen).<http://www.conganat.org/seis/informes/2003/PDF/CAPITULO1.pdf>

Ciapuscio, G. (2000). La monografía en la Universidad: ¿una clase textual? *Humanitas* 33 (30-31): 237-253.

Coseriu, E. (1956). Determinación y Entorno: dos problemas de una lingüística del hablar.

Disponible en: <http://www.romling.uni-tuebingen.de/coseriu/publi/coseriu21.pdf>

Cué Bruguera, M; Díaz Alonso, G; Díaz Martínez, A. G & Valdés Abreu, M. C. (2008). El artículo de revisión. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(4) Recuperado en 05 de enero de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000400011&lng=es&tlng=es.

Daneš, F. (1974). *Functional sentence perspective and the organization of the text*.

Diderot, M & D'Alembert, J. R. (1750). *Encyclopédie ou Dictionnaire raisonné des Sciences, des Arts et des Métiers pour une Société des Gens de Lettres*. 36 vols., 3a

ed., Génova, Jean-Léonard Pellet, Imprimeur de la République/Société Typographique.

Durán, M; Lorente, L; Aller, M.A & Arias, J. (s.f). *Principios de la Práctica Clínica. La Historia Clínica.* <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-54484/00%20Historia%20Clinica.pdf>

Halliday, M.A.K. & Hasan, R. (1976). *Cohesion in English*. London: Longman.

Halliday, M. A. K., & Hasan, R. (1989). *Language, context and text: Aspects of language in a social-semiotic perspective* (2 ed.). Oxford: Oxford University Press.

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación. (2018). *Informe Nacional de Resultados para Colombia-PISA 2018.* <https://www.icfes.gov.co/documents/20143/1529295/Informe%20nacional%20de%20resultados%20PISA%202018.pdf>

Louwerse, M.M. (2004). Un modelo conciso de cohesión en el texto y coherencia en la comprensión. *Revista Signos* 37(56), 41-58. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-09342004005600004>

Malclès, L.N. (1970). *Manuel de bibliographie*. Paris: Presses Universitaires de France

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

Rojas, D.I & López Londoño, L. (2021). *Lingüística Textual para la lectura y la escritura en Epistemología*. Universidad Tecnológica de Pereira UTP.

Rojas, D.I & Monsalve Muñoz, U. (2015). Enseñar a leer en medicina: Aproximación didáctica a un artículo de revisión. *Hexágono Pedagógico* 6(1). <https://doi.org/10.22519/2145888X.666>

Pulido M. (1985). Sobre la calidad en los escritos médicos. *Med Clin (Barc)*, 85: 276-8

Sanz Moreno, A. (s.f). La mejora de la comprensión lectora. Repositorio UDGvirtual <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/1161>

Skandalakis, J. L. & Skandalakis, E.J.(2009). *Surgical Anatomy and Technique: A Pocket Manual*. Springer.
https://www.academia.edu/26061392/Lee_J_Skandalakis_Surgical_Anatomy_and_Technique

Van Dijk, T.A. (1976). *Estructuras y funciones del discurso; una introducción interdisciplinaria a la lingüística del texto y a los estudios del discurso*. Siglo Veintiuno Editores: México.
<http://www.discursos.org/oldbooks/Teun%20A%20van%20Dijk%20-%20Las%20Estructuras%20y%20Funciones%20del%20Discurso.pdf>

Van Dijk, T.A. (1980). *Texto y contexto (semántica y pragmática del discurso)*. Ediciones Cátedra, S.A: Madrid.
https://www.academia.edu/10095098/Van_Dijk_Teun_Texto_y_contexto