

10 11
377.8
11
12480

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION

PARA QUE LA DISTANCIA
NO NOS SEPARE



CENTRO NACIONAL DE CAPACITACIÓN DOCENTE

PROYECTO: EDUCACION INICIAL

LA SALUD EN EL NIVEL INICIAL

Documento de Apoyo

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION
Ing. Jorge Alberto Rodríguez

SECRETARIA DE PROGRAMACION Y
EVALUACION EDUCATIVA
Lic. Susana Decibe

SUBSECRETARIA DE PROGRAMACION
Y GESTION EDUCATIVA
Lic. Inés Aguerrondo

DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE
PROGRAMAS Y PROYECTOS
Prof. Darío Pulfer

INV	017480
MG	709 377.8
LIB	11

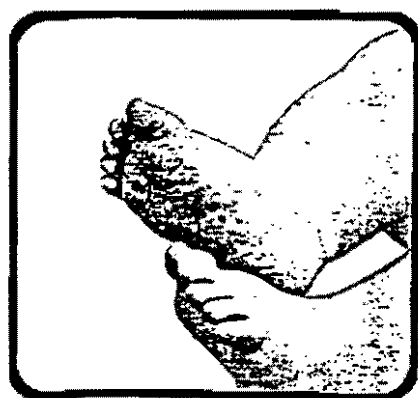


Este material fue producido por el CENCAD
-Centro Nacional de Capacitación Docente-
Callao 930, Buenos Aires, C.P. 1023, TE: 01-42-8487

Directora: **Prof. Lelia C. Oderigo de Hierro**
Subdirectora: **Prof. Ana Laura Cervelli de Vidarte**

AUTORA: CONSUELO SAMPER

COLABORADORA: MARIA TERESA GONZALEZ CUBERES



**PROYECTO
EDUCACION
INICIAL

LA
SALUD
EN EL
NIVEL INICIAL**

DOCUMENTO DE APOYO

Estimado lector:

En este sexto documento perteneciente al proyecto "Educación Inicial" del CENCAD, nos ocuparemos del tema de la salud en el Jardín Maternal y el Jardín de Infantes.

Deseamos aportar algunos principios de higiene que despierten su interés y motiven la búsqueda de mayor información y actualización.

Los Jardines Maternales y de Infantes actúan como centros de prevención y detección temprana de enfermedades o afecciones.

Las maestras, colaborando con el pediatra y los padres o familiares a cargo del niño, podrán realizar una importante tarea preventiva y orientadora.

Sabemos que las situaciones que pueden presentarse son muy variadas, por las diferencias regionales, culturales e incluso por las condiciones de vida de cada familia. Pero, pensamos que cada uno podrá adaptar esta información a sus necesidades, sus propios conocimientos y vivencias, y a los servicios ofrecidos en su comunidad.

Como seguramente usted ya conoce nuestros trabajos anteriores, o alguno de ellos, volvemos a proponerle el intercambio de ideas, sugerencias, experiencias o la crítica que nos ayude a mejorar y ampliar nuestro proyecto, para seguir colaborando unos con otros.

"Comenzaremos diciendo que el cuidado de la salud del niño o puericultura no servirá de mucho si antes los padres y maestros (adultos en general) no tienen asentadas ciertas bases para convertir el hogar, la escuela y la comunidad en un lugar saludable para la vida del niño.

Si viven en hogares que carecen de ventanas, sin ventilación, si son calientes, húmedas o están sucias, si los baños o letrinas no están acondicionados, si hay montañas de basura tiradas en la zona que habitan y pululan allí moscas, mosquitos, cucarachas, roedores y toda clase de alimañas, no tiene objeto enseñar mejores métodos de crianza. Lo que aprendan será muy difícil que pueda aplicarlo en la práctica." (FAO)

Es importante que preservemos el medio ambiente.

Para preservar la salud, en los Jardines sería bueno que contáramos con:

- provisión de agua potable,
- redes cloacales o tratamientos de aguas servidas,
- suministro de energía eléctrica,
- recolección de residuos.

De no poseerse estos servicios, hemos de instrumentar su reemplazo de la mejor manera posible.

Además en los Jardines se cuidará:

- la higiene del edificio y de todos los elementos que en él se encuentren,
- la ventilación y aireación,
- la higiene del personal,
- el control médico del personal.

Es decir que se pondrá especial atención en todos los detalles que hagan al cuidado y a la prevención de la salud.

La mujer embarazada

Las distintas funciones que cumpla el Jardín comenzarán con la información y guía que pueda brindarle a la mujer embarazada que se acerque al Jardín Maternal antes del nacimiento del bebé.

Seguirá con los conocimientos compartidos entre docentes y familiares sobre la evolución normal del niño y se centrará específicamente en el seguimiento y control del nene que concurre al jardín.

Todos podemos trabajar concientizando a otros y promoviendo conductas que favorezcan la higiene y protejan el medio ambiente.

La maestra o personal especializado del Jardín podrá ayudar a la embarazada aportándole tanto datos y detalles sobre su estado, como sobre el jardín.

Muchas madres se acercan temerosas y ansiosas de "saber" cómo es el lugar donde dejarán a sus hijos y en manos de quién quedarán.

En la primera entrevista trataremos de escuchar todas sus inquietudes y será oportuno invitarla a conocer el Jardín, el personal y a realizar próximas visitas, aprovechando la ocasión para entablar una relación que nos permita sugerencias en cuanto a su estado.

Es importante inducirle a realizar controles regulares. El ideal sería que se comience a controlar antes del 4º mes de embarazo.

Las recomendaciones generales que podemos hacer serán referidas a la importancia de :

- una buena alimentación, sana, suficiente y equilibrada,
- que descansa y duerma lo necesario,
- que realice caminatas y trate de no estar mucho tiempo de pie o sentada,
- que no realice esfuerzo,

- que use ropas cómodas, que no le ajusten y zapatos de taco ancho y no muy alto,
- que el baño diario sea de ducha y no de inmersión,
- que haga una vida sana, sin excesos,
- que no fume ni tome alcohol, que son dos adicciones que provocan graves trastornos al feto y/o recién nacido.

También se recomienda un examen bucodental periódico.

En cuanto a las relaciones sexuales no están contraindicadas excepto en casos de hemorragias y riesgo de aborto. En tal caso, el médico hará el diagnóstico y dará las indicaciones correspondientes.

Dentro de los controles se hará un análisis de sangre mediante el cual se detectarán si existen algunas enfermedades que pueden poner en peligro a la madre, al feto o al recién nacido. Tal el caso de diabetes, presión alta, sífilis, gonorrea, etc. El tratamiento adecuado del recién nacido puede evitarle la ceguera y/o sordera y muchos otros males.

En tales controles también se indagará si hay incompatibilidad del factor R.H. Será conveniente conocer si la embarazada padece herpes genital, si es drogadicta, alcohólica o está infectada con el HIV (SIDA). Gran parte de estas enfermedades son curables y/o prevenibles cuando el médico las detecta tempranamente, caso contrario acarrearán gravísimas consecuencias para el bebé.

En lo posible, la mujer embarazada hará un curso de psicoprofilaxis, esto la ayudará a encontrar respuestas a sus preguntas y temores y a sentirse contenida y apoyada.

Hasta no hace mucho la embarazada recibía dos vacunas, la Sabín y la Antitetánica (A.T.). Hoy se considera de algún riesgo dar la Sabín por lo que se ha suspendido su aplicación y sólo se da la A.T. que protege a la mamá y al bebé en caso de cesárea o algún accidente.

Durante el embarazo la mujer, más si es primeriza, necesita informarse sobre cómo amamantar a su futuro hijo.

Amamantamiento

Otro punto clave durante el embarazo es la preparación para el amamantamiento.

Hoy hemos recuperado la importancia de criar a nuestros hijos con el mejor alimento que podemos ofrecerles: la leche materna.

El bebé amamantado recibe todo lo que necesita para alimentarse, más inmunizaciones y, fundamentalmente, establece una estrecha relación psicofísica con su madre, que tanto precisa en los primeros meses de vida.

La leche materna contiene todos los nutrientes para alimentar al bebé y además le aporta defensas para unas cuantas enfermedades.

El niño alimentado a pecho no sufre de diarrea estival ni de dermatitis amomiaca (esta puede aparecer al incorporar otra alimentación).

Además de los beneficios para el bebé, a la madre le sirve para contraer el útero y disminuir el sangrado luego del parto y también para adelgazar.

Es necesario que durante el período de lactancia, la mamá ingiera 1 1/2 o 2 litros de líquidos por encima de lo habitual, líquidos sanos, leche, agua, jugos, por supuesto se evitará el café, alcohol, etc.

Las futuras madres pueden requerir a su médico toda la información que deseen para poder dar de mamar a sus hijos, por el bien de los niños y del suyo propio.

Las únicas contraindicaciones para alimentar a pecho aparecen cuando la madre tiene SIDA o está infectada por el HIV, porque se contagia por la leche; cuando el bebé sufra de Fenilcetonuria o la madre padezca de tuberculosis, por que lo contagiará.

La madre podrá aprender distintas posiciones para la lactancia, para que todos los canales se descarguen y no sufra obstrucciones en los conductos lácteos que le pueden producir infección. Además, se le aconsejará cómo y cuánto tiempo darle de cada pecho y por qué beneficiará al bebé esta alimentación. Si lo necesita, se le indicará la manera de formar los pezones (o usar la pezonera).

Esta práctica se realiza en los últimos meses **siempre que no haya peligro de parto prematuro** porque se deben masajear los pezones con una preparación de glicerina y alcohol, y este masaje puede incentivar hormonas que provocan contracciones del útero (las mismas que luego del parto sirven para contraerlo).

Es importante, también, que la mujer sepa que **la aparición de la leche es más rápida en las multiparas y con parto normal** que en las primerizas o en nacimientos por cesárea.

En las primeras puede producirse al segundo día y en las segundas al cuarto o quinto. Pero, mientras tanto, se forma el **calostro**, que es un líquido amarillento muy rico en grasas que permite que el bebé **se alimente con sólo unas pocas gotas** hasta que baje la leche. Cuanto más se ponga el pequeño al pecho, más se incentiva la formación de leche y más cantidad tendrá.

Si bien es importante promover el amamantamiento como **la mejor alimentación**, no debemos caer en el absoluto, ni llenar de culpas a la madre que por distintos motivos opte por otro tipo de alimentación.

Por el contrario, siempre corresponde que la **entendamos y la apoyemos** y sugerirle las mejores variantes y el mejor modo de lograr, de igual manera, que el momento de la ingesta sea de **unión madre-hijo**.

Una buena alimentación no dependerá del alimento que se le brinde, sino de cómo se lo dé.

En este caso deberán conocer cómo extremar las medidas de higiene y de conservación del alimento.

Sobre todos estos temas y, seguramente, muchos más podremos trabajar con las mamás primerizas, o no, que se acerquen al Jardín Maternal antes del nacimiento.

Respetando culturas y costumbres, las ayudaremos a desterrar algunos tabúes, y a disipar los temores propios de su estado, al igual que una vez producido el nacimiento a superar el dolor de tener que separarse de su pequeñito y dejarlo en manos "extrañas". Le daremos seguridades de la capacidad, solvencia y afecto con que será tratado su hijito.

El recién nacido

Al nacer el bebé es revisado completamente.

Se lo mide de largo y el perímetro cefálico (P.C.: contorno de la cabeza), se lo pesa y se comprueban sus reflejos, etc.

La Fundación Endocrinológica Infantil (F.E.I.) es una entidad dedicada a promover un análisis de sangre, muy sencillo, que permite detectar dos enfermedades, el hipotiroidismo congénito y la fenilcetonuria.

Estas dolencias detectadas precozmente tienen tratamiento y curación, caso contrario devienen en graves deficiencias mentales.

En algunos centros es un análisis de rutina, pero como no es obligatorio, por falta de presupuesto, no en todos los hospitales y clínicas se hace.

La F.E.I. a todo el territorio de la República una tarjeta que incluye una tira absorbente, la que es impregnada con la muestra de sangre del bebé y llenada con sus datos, se envía a su sede central (incluyendo un giro postal). Allí se encargan de realizar el análisis. Si es negativo, envían el resultado a vuelta de correo. Si es positivo, lo comunican telefónicamente o por fax para dar el informe y sugerir tratamiento sin demoras.

La dirección es: Mansilla 2771 - (1425) Buenos Aires
(horario: lunes a viernes de 9,30 a 15,30 hs.)
Tel.: (01) 961-7639 - Tel. y Fax: 961-7704

El médico controlará al recién nacido hasta que le den el alta del hospital y luego nuevamente al cumplir un mes.

La revisión incluye:

- aumento de peso, (P)
- aumento de talla, (T)
- perímetro cefálico, (PC)
- reflejos de nacimiento, etc.

En esa fecha corresponde dar la primera vacunación contra la tuberculosis (la BCG). El médico indicará si corresponde esperar porque no tiene peso suficiente o si tienen que hacerle primero la reacción de Manteaux para descartar una sensibilización previa.

En el Jardín Maternal

Aquí entramos de lleno en la tarea del Jardín pues muchos niñitos llegarán al cumplirse el período legal post parto, otorgado a la madre que trabaja.

El Jardín Maternal y el Jardín de Infantes servirán para colaborar en todas las prevenciones que puedan hacerse, tanto ayudando a detectar anomalías, como informando a los padres para que conozcan las características y necesidades de la etapa que atraviesa su hijo para comprenderlo y facilitarle sus logros.

Al ingresar al Jardín, el bebé o niño debiera contar con el alta de su médico, pero también el pediatra de la institución lo revisa y llena una ficha con todos los antecedentes y datos necesarios, que continuará completando con los controles periódicos para verificar su crecimiento y evolución.

Estos exámenes se realizan : hasta los 18 meses, una vez por mes; hasta los cuatro años, una vez cada tres meses y luego, hasta el ingreso a la primaria, cada seis meses.

“El desarrollo de un niño está marcado por hitos fáciles de reconocer.”
Estas fases o etapas en la travesía del primer año son:

	P.C.	T	P
Recién nacido	35 cm.	50 cm.	3.200 gr.
1 mes	37 cm.	52 cm.	4.000 gr.
5 meses	42 cm.	60 cm.	6.500 gr.
12 meses	45 cm.	75 cm.	10.000 gr.
Luego continuará			
2 años	47 cm.	0.75 m.	10 kg.
3 años	48 cm.	0.85 m.	12 kg.
5 años	50 cm.	1.10 m.	18 kg.

"No todos los niños crecen al mismo ritmo. Algunos crecen aprisa, otros crecen despacio; unos crecen mucho, otros no. Lo importante es que el niño crezca gradual y continuamente." (F.A.O.)

Las dos deficiencias que más se detectan en el Jardín, son las auditivas y las visuales, en tal caso se le comunica a los padres y se los orienta a dónde concurrir.

Reingresos

Cuando el niño ha faltado por enfermedad o cualquier otro motivo, como ser vacaciones, etc., por más de tres días, el pediatra volverá a revisarlo antes de que se reincorpore a la institución.

Si fue por enfermedad, los padres informarán de ella y su médico le dará el alta.

Todo el personal del Jardín debe estar preparado para detectar determinadas epidemias y evitar o prevenir contagios. Durante épocas de epidemias se tomarán las medidas de higiene y prevención adecuados y se compartirá con la familia información y medidas a tomar.

Vacunación

Se controlará que los niños tengan aplicadas todas las vacunas obligatorias.

El calendario es el siguiente:

1 mes	BCG (antituberculosa)
2 meses	Sabín y DPT (antipoliomielitis y triple) difteria coqueluche tétanos
4 meses	Sabín y DPT
6 meses	Sabín y DPT
9 meses	AS (antisarampionosa)
[12 meses]	MMR (papera, sarampión y rubeola). No es obligatoria, pero es muy importante para las niñas por la rubeola.
15 meses	AS
18 meses	Sabín y DPT
3 años	Sabín y DPT (optativa si tienen todas las dosis)
6 años	Sabín y DT (no se recomienda después de los 3 años la anticoqueluche porque es muy alergénica)

Al ingresar a la escuela primaria se hará la reacción de Mantoux (PPD) para ver si está inmunizado contra la tuberculosis. Si el resultado es negativo se dará la BCG.

La vacuna antitetánica debe darse cada 5 años y cumplir las campañas cuando las hay.

Antes de vacunar a un niño consultar si existen contraindicaciones para aplicársela. Por ejemplo, si el nene está con diarrea no se aplica la Sabin porque como se absorbe en el intestino, no quedará vacunado. Si es amamantado no tomará dos mamadas antes y dos después de vacunado porque los anticuerpos maternos materán los virus de la vacuna y no quedará inmunizado. La BCG no se aplica en bebés de menos de 2.500 gr., otras son alergénicas, etc.

El personal que se ocupe de la alimentación no debe olvidar que ésta debe cumplir con algunos requisitos básicos como son: el aporte de proteínas, grasas, hidratos de carbono, vitaminas y minerales.

Se calcula que el VCT (valor calórico total) la relación debe ser:

50 % H de Carbono

35 % Grasas

15 % Proteínas

100 %

Las necesidades calóricas son mayores cuando menores son los bebés y luego van disminuyendo.

Un bebé de 45 días que pesa 5 kg. necesita aproximadamente 120 kc. (kilo calorías) por kilo de peso, es decir $120 \times 5 = 600$ cal. por día.

2 años 15 kg. $\times$ 80 kc. = 1.200 cal. por día

5 años 20 kg. $\times$ 70 kc. = 1.400 cal. por día

Es importante que se suministre una dieta equilibrada y balanceada.

Hoy se tiende a creer que es mejor no sobrealimentarse. En nuestro país somos propensos a comer de más.

También debemos tratar que el niño coma variado.

Para acostumbrar al pequeño a comer de todo, hay que exponerlo más frecuentemente a lo vegetales y a distintos alimentos. Cuanto más los vea sobre la mesa mayor será el consumo.

Además se puede variar la preparación y la presentación, haciéndolas atractivas a la vista y tratar de cambiar conductas e introducir más vegetales con fibra, cereales y frutas y menos carnes, sobre todo las rojas.

Hay niños que tienen colesterol. Se piensa que el consumo de avena en la niñez reduce el riesgo de que la padezca de adulto.

Se ocuparán también de la preparación de dietas especiales para ciertas patologías. Estas serán indicadas por el médico del niño que diagnostique la enfermedad.

Los casos más frecuentes que requieren regímenes especiales son:

- diarreas de distinta índole,
- fiebres,
- constipación,
- nefropatías (afecciones renales),
- cardiopatías (afecciones del corazón),
- diabetes,
- celíacos (no pueden consumir germen de avena, trigo, cebada y centeno).

Para que la elaboración de las dietas sea correcta se tomarán en cuenta las adulteraciones y los aditivos que frecuentemente se usan en la fabricación de los alimentos.

La mayoría de los enlatados poseen como conservador cloruro de sodio (sal). Cuando se preparan dietas para enfermos renales o cardíacos habrá que considerar que ésta se suma a la que se agrega a los alimentos.

Frecuentemente se adulteran los alimentos agregando harina en el azúcar, sémola en el queso rallado, colorantes en bebidas y pastelería, vinagre en carnes en mal estado, huevos podridos en pastelería, etc.

Las instituciones como agentes de prevención

El Jardín Maternal y de Infantes supervisará:

- la salud e higiene del personal;
- la higiene y desinfección del edificio;
- la higiene y desinfección de todo el equipamiento;
- la higiene de la vajilla, ropa, juguetes y materiales;
- la esterilización de todos los elementos que requieran este proceso;
- la higiene y conservación de los alimentos;
- y, muy especialmente, la eliminación de residuos y tratamiento de desechos humanos.

Estas acciones se incrementarán cuando la población del establecimiento soporte alguna epidemia, como ser:

- hepatitis,
- meningitis,
- pediculosis,
- parásitos intestinales,
- cólera, etc.

La higiene

- Es la ciencia que tiene como principio fundamental conservar la salud y prevenir las enfermedades.
- Es la rama de la medicina que se propone evitar las enfermedades y asegurar el desarrollo de las **energías orgánicas**.

- La higiene asegura las condiciones necesarias para hacer que el desarrollo del hombre sea sin déficit físico, intelectual y moral.

Dice un dicho: Es mejor prevenir que curar,
y nosotros agregamos: y más económico y saludable.

La higiene puede dividirse en tres ámbitos:

- 1.- privada
- 2.- general
- 3.- social

- La primera influye sobre la alimentación (calidad de), el aseo personal, hábitos y regulación del sueño, aire puro (no contaminado), ventilación y aireación.
- La segunda hace a la higiene de viviendas, provisión de agua potable, baño instalado (hace a la prevención del cólera), red cloacal, abastecimiento de mercaderías, hospitales, recolección de residuos, etc.; o sea, todo lo que hace a lo sanitario de una sociedad.
- La tercera se refiere a todas las causas indirectas que regulan el bienestar social:
 - . régimen salarial,
 - . clasificación sanitaria de los trabajos (insalubres, minas, ruidos, etc.),
 - . descansos obligatorios (semanales, anuales),
 - . seguros.

Dentro de la prevención podríamos mencionar el rol que cumple la medicina social, que es la que se ocupa de la práctica de las leyes sociales.

Cubre las enfermedades profesionales, como el caso de los mineros; por ruidos; productos químicos; las enfermedades sociales como tuberculosis y venéreas; y la salubridad en fábricas. Además, se ocupa de la protección de la embarazada, el cumplimiento de las leyes laborales, etc.

La prevención, la detección precoz y la buena asistencia en todos los campos también contribuirán a mejorar la salud de todos.

Tres plagas de fin de siglo

Como comentario final hablaremos de tres enfermedades ante las cuales la prevención toma, si cabe, más importancia aún:

- . el cólera,
- . la tuberculosis,
- . el SIDA.

El cólera hasta hace un par de años se creía desterrado de nuestro país. Hoy volvió a atacarnos.

Debemos enlazar esto con lo dicho al principio en cuanto a la higiene en general y a las necesidades de programas de mejoramiento salubre en todos los rincones del país.

Esperemos que la lucha individual nos lleve a acciones conjuntas comunales, en forma privada o con los gobiernos, para lograr condiciones de vida, de salubridad, provisión de agua potable y redes cloacales o tratamiento de aguas servidas.

Cólera

El cólera se transmite por una bacteria llamada **vibrión colérico**. Esta penetra por la boca, ya en alimentos o aguas contaminadas, ya por manos sucias.

Las medidas de prevención son: **higiene**

- Lavado de manos

Frecuentemente, pero siempre: . antes de preparar los alimentos,
 . antes de comer,
 . después de ir al baño.

- Alimentos

- cocine bien todos los alimentos,
- prefiera frutas y verduras cocidas,
- si come frutas crudas, lávelas bien y pélelas.

- Usar agua segura (para consumir y para la higiene)

- agua provista por OSN,
- Si es de pozo, perforación o acarreo:
 - . hervir 5 minutos a más,
 - . agregar por cada litro de agua 2 gotas de lavandina concentrada. Esperar 30 minutos y airearla revolviendo con una cucharita antes de consumir.

- Higiene del hogar y del Jardín

- mantener limpios baños y cocinas (no usar los mismos elementos de limpieza en uno y otro),
- desinfectar inodoros y letrinas con agua clorada (un pocillo de lavandina por cada 10 litros de agua - preparada en el momento de usar).

Síntomas a prestar atención: diarrea abundante y acuosa.

Produce rápida deshidratación, esto es lo más grave, por lo que se puede morir si no se atiende rápidamente.

El cólera es curable si se atiende antes de que se deshidrate.

Entonces como primera medida es **importantísimo** lograr hidratarlo.

Se debe dar líquidos salados: caldo, o agua con sales de rehidratación (si tenemos) insistentemente, mientras se llama al médico o se **lo traslada urgente**, al centro de salud más próximo.

Tuberculosis

La **tuberculosis** que en nuestro país es endémica y contagiosa, hoy está favorecida su proliferación por la polución ambiental, la mala alimentación, la promiscuidad y ahora el SIDA.

Cuando ya estaba prácticamente desaparecida en los países desarrollados. los índices de contagio se han incrementado notoriamente debido a que es una de las **infecciones oportunistas** que más atacan al portador del HIV. Por ejemplo, en los EE.UU. se descuidó la asistencia social y la prevención (vacunación) en las dos últimas décadas y pasaron de un mínimo de 22.000 casos en 1985 a los escalofriantes 27.000 **nuevos casos** detectados en el últimos año.

Recordemos que la tuberculosis es de muy fácil transmisión y , excepto la vacuna, hay pocos modos de evitar el contagio.

SIDA

El SIDA, que es una insuficiencia inmunológica producida por un virus (HIV), provoca que el organismo quede indefenso ante el ataque de diversas enfermedades; cuanto más fuerte se encuentre el cuerpo, aun atacado por el HIV, más chances tendrá de sobrevivir.

Por eso la **importancia de saber**, para cuidarse llevando una vida sana, con buena alimentación, descanso y medicación, si es necesaria.

Al atender un parto, los médicos tienen obligación de manipular al recién nacido con guantes.

En el Jardín Maternal y de Infantes, en casos de accidentes, también deben colocarse guantes antes de asistir al niño (o adulto) con el doble propósito de la propia protección y para educar con el ejemplo.

El niño debe conocer desde pequeño las medidas de seguridad.

Este ejemplo provocará cambios de actitudes y criterios que favorecerán la prevención y las conductas cuidadosas. Aprenderán a cuidarse y cuidar.

No se querrá menos al niño por asistirlo con guantes y querremos a muchos al cortar la cadena de transmisión.

Los modos de contagio del HIV (Virus de Inmunodeficiencia humana) son:

- Alto riesgo:

- . por vía sexual (todas sus formas),
- . por vía endovenosa (transfusiones, drogadictos que comparten agujas, accidentes, etc.),
- . por la leche materna (no amamantar).

- Con algún riesgo:

- . compartir hojitas de afeitar,
- . compartir cepillos de dientes.

- No hay riesgo:

- . contactos sociales,
- . besos,
- . dar la mano,
- . picaduras de mosquitos,
- . compartir la bombilla del mate,
- . depilación con cera caliente, etc.

Cuanto más conozcamos, más nos podremos cuidar y cuidar a los demás.

El silencio y la ignorancia nos pueden contagiar.

Hemos dado un pantallazo por un tema tan importante como es el cuidado de la salud.

Quedan muchos temas en el tintero, pero esperamos que el impacto de los casos mencionados provoquen el interés por saber e investigar para conocer muchos más.

Si hemos contribuido a encender una llamita de inquietud y esto acarrea intentos de cambios, habremos dado un primer y fundamental paso.

Esperando que todos comencemos a cuidar nuestro habitat y a nosotros mismos, nos despedimos

¡Hasta pronto!

BIBLIOGRAFÍA

W.E. NELSON/ V.C. VANGHAM III / R.S. Mc KAY. Tratado de Pediatría. Salvat Editores S.A.. Barcelona, España, 1980.

Normas para la atención pediátrica. Ministerio de Bienestar Social de la Nación. Secretaría de Estado de Salud Pública. Subsecretaría de Medicina Sanitaria. Dirección Nacional de Maternidad e infancia. Normas de atención. 1979.

GREEN, Morris. El diagnóstico en pediatría. Ed. Alhambra S.A., Madrid, 1984.

ILLIGNORTH, Ronald S. El niño normal. MADDIX S.A., Méjico, 1972.

SONIS, Abraam. Salud, medicina y desarrollo económico social. Ed. Universitaria de Buenos Aires, 1971.

GARRAHAN, Juan P. Pediatría y Puericultura. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires, 1966.

Puericultura, FAO.

BERNHARDT y otros. Nuevos aportes para el Jardín Maternal. Ed. IMPIM, Buenos Aires, 1985.