



~~7 2237~~



PODER EJECUTIVO NACIONAL
MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD ESCOLAR

Revista de Educación Sanitaria

S U M A R I O :

| | Pág. |
|---|------|
| La nueva jerarquía de Sanidad Escolar | 1 |
| Lo que conviene saber acerca de la parálisis infantil .. | 2 |
| La sangre, y los elementos de la defensa de nuestro organismo | 8 |
| La transfusión sanguínea a través de los tiempos | 11 |
| Conozcamos los medios para prevenir la hidatidosis | 12 |
| Distribución de los consultorios médicos de distritos escolares | 16 |
| El examen médico y la educación física | 18 |
| Educación sanitaria | 21 |
| Primeros auxilios: Respiración artificial | 25 |
| ¿Es éste su problema? | 29 |
| Héroes de la Medicina: Luis Agote | 31 |

LOS UNICOS PRIVILEGIADOS SON LOS NIÑOS. — PERON



00157763

REVISTA DE EDUCACION SANITARIA

PUBLICACION DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD ESCOLAR

Autorizada por Expte. N° 64.933/52

Registro de la Propiedad Intelectual N° 472.426

MINISTRO DE EDUCACION

Dr. ARMANDO MENDEZ SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD ESCOLAR

Dr. Armando J. Raffaele

JEFE DE LA DIVISION EDUCACION SANITARIA

Dr. Alfonso De Falco

COMITE DE REDACCION

Dr. Alberto E. Cappelletti

Prof. Dr. Carlos A. Marchese

Prof. Dr. Eduardo E. Casterán

Prof. Dr. Manuel B. Galea

Dr. Rómulo M. Garona Carbia

Dr. Jorge E. Machado

Dr. Julio A. Hansen

Dr. Ignacio A. Varela

Prof. Dr. Alberto F. Banti

Dr. Raimundo A. Tártari

REDACCION: División Educación Sanitaria. Dirección General de Sanidad Escolar

SAAYEDRA 15 — T. E. 48 - 8071

BUENOS AIRES — REPUBLICA ARGENTINA

LA NUEVA JERARQUIA DE SANIDAD ESCOLAR

*P*OCO antes de terminar el año 1954 —para ser más exactos, el 2 de diciembre— esta Sanidad Escolar fué distinguida con la elevación jerárquica de su categoría al rango de Dirección General.

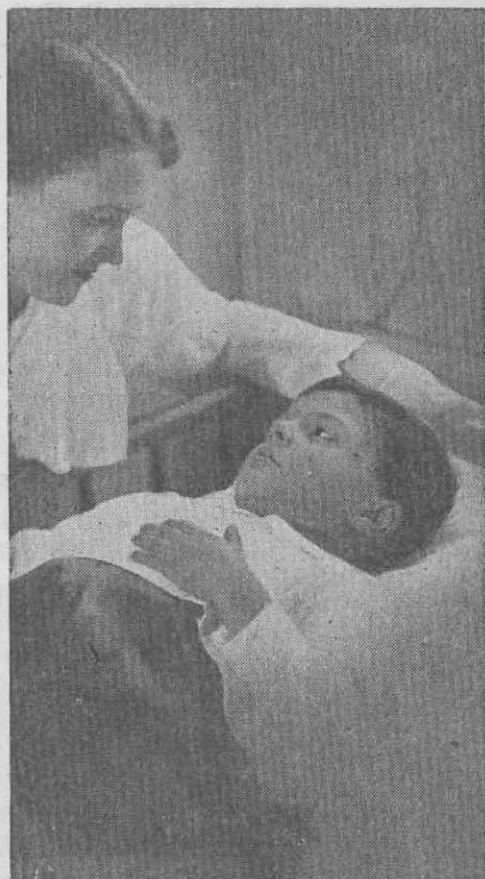
Sería inmodesto en nosotros comentar la justicia de este galardón que premia la eficiencia alcanzada por nuestro organismo, si no lo vinculáramos íntimamente a la eficaz y decidida colaboración de los maestros, y al incondicional apoyo prestado a nuestra acción sanitaria por los padres de los escolares, sin cuyo concurso inestimable el éxito habría escapado a nuestro esfuerzo.

Exito que nos llega para sumar estímulos al que permanentemente inspira el mantenimiento de la salud, en la persona de los educandos en cuyo servicio hemos comprometido nuestros mejores afanes, nuestra voluntad más tesonera y nuestra lealtad más pura al privilegio concedido a los niños por las doctrinas rectoras del general Perón, forjador incansable de los destinos venturosos en que descansa el porvenir de la Nación. Es este un hecho promisorio, que nos sorprende en plena actividad por extender al interior del país los beneficios de la vigilancia médica escolar, tal como está previsto en el Segundo Plan Quinquenal de Gobierno, lo quieren las premisas de esta hora cumbre de la argentinidad y lo exige el bienestar físico de la ciudadanía del mañana, a cuya virilidad está legado el soberbio presente de la Justicia Social, la Independencia Económica y la Soberanía Política que vive nuestra Patria de hoy.

Tanto como a vosotros, padres y maestros, nos enorgullece la jerarquía conquistada en nuestra lucha por la salud de la escolaridad argentina. Sea este orgullo, acicate que más y más nos comprometa en nuestra voluntad inquebrantable de superarnos cada día, hasta alcanzar en ellos el ideal sanitario que todos aspiramos.

Lo que Conviene Saber Acerca de la **PARALISIS INFANTIL**

Por el Prof. Dr. José Ink



LA parálisis infantil es una enfermedad universalmente distribuida, que produce un gran temor en los padres; por eso tenemos el firme propósito de contribuir a que ellos conozcan sus principales características, con lo cual el enemigo resultará conocido y transformará aquel temor en el reflexivo valor de prevenir y combatir el flagelo en cuestión.

Esta enfermedad es conocida con diferentes nombres; tales el de poliomyelitis, el de enfermedad de Heine Medin, etc., y aunque parezca inexacto, son muy pocos los casos que contagiados adquieren parálisis. Este mal también puede enfermar a los adultos, habiendo casos demostrados entre los cuatro meses y los ochenta y cuatro años. Dijimos antes que son pocos los casos que se enferman produciendo parálisis y lo seguimos afirmando; va-

mos a explicar este hecho que es de fundamental importancia a los efectos de la prevención. Veamos entonces, cómo se contagia la enfermedad.

Los mecanismos de contagio son múltiples, pero los más importantes consisten en los dos que enumeraremos primero:

1) *Contagio por vía digestiva.* Grandes investigadores han demostrado que antes de que aparezcan las primeras manifestaciones de la enfermedad, la persona que la va a padecer ya elimina por sus materias fecales el agente causal de la misma. El virus culpable de la

producción de la parálisis infantil, se elimina por las evacuaciones *desde una semana antes* de que aparezcan los primeros síntomas, *hasta dos meses después*.

2) Un hecho parecido pasa con *la tos y los estornudos*, lo que técnicamente es conocido con el nombre de *vía aérea*. La gente cree equivocadamente que la tos o el estornudo constituyen solamente ruidos producidos en las vías respiratorias y no es así, pues además del ruido, cada vez que una persona tose o estornuda, arroja por la boca o por la nariz nada menos que la fantástica suma de unas 100.000 pequeñas gotas (gotitas de Pflüge) las cuales contienen diversos tipos de microbios. En el caso de la parálisis infantil, por esas mismas gotitas —que se comienzan a emitir *desde una semana antes* de que se inicie la enfermedad, prolongándose hasta *un par de semanas después*—, se puede transmitir la misma.

3) Las manos mal higienizadas, sobre todo después de cumplir con las necesidades corporales, pueden ser causa de la contaminación de otras manos o bien de diversos tipos de alimentos. Si a esto agregamos que el virus productor de la parálisis infantil vive en el agua corriente durante 104 días, en la manteca y en la leche durante 94, en las verduras, frutas y carnes durante 90 días, nos daremos cuenta del peligro de contaminar esos alimentos.

4) Pero no es sólo la mano del hombre la que puede diseminar la enfermedad, sino que hay una serie de insectos que pueden hacerlo; no olvidemos a las *moscas* y a las *cucarachas*,

El mejor conocimiento de esta enfermedad y de las medidas profilácticas aconsejables, constituyen la base primordial de la lucha contra el terrible mal.

en las cuales se pudo demostrar por procedimientos técnicos la existencia del agente causal.

Aclarado el concepto de que el virus de la enfermedad de Heine Medin puede llegar a las personas sanas a través del aire o de los alimentos, y volviendo al objeto primitivo de nuestro razonamiento diremos que, de todos los seres que se ponen en contacto con el virus, en términos generales, *una sola persona de cada cien adquiere la forma paralítica de la enfermedad*. Naturalmente, los lectores se preguntarán: ¿qué pasa con los otros noventa y nueve? Pues bien; *los otros noventa y nueve también enferman, pero con formas no paralíticas*, difícilmente reconocibles si no se recurre a procedimientos de laboratorio muy dificultosos y, desgraciadamente, la enfermedad que desarrollan es sumamente leve, de manera tal que *rápidamente se ponen en contacto con las demás personas, transformándose en peligrosos diseminadores de la enfermedad sin saberlo*.

Por otra parte, es bueno que se sepa que casi el treinta por ciento de los que se enferman con formas paralíticas cura integralmente. *Así que esta enfermedad no es tan terrible como se la pinta ni se la debe temer sino más bien tratar de combatirla*.