



COLEGIO
DE PROFESIONALES EN
ENFERMERÍA
DEL SUR DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

2022

17 DE JUNIO

BOLETÍN DE SALUD



ACTUALIZACIÓN DE INFORMES DE COVID-19

ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA SEMANAL

A nivel mundial, el número de nuevos casos semanales ha seguido disminuyendo desde su punto máximo en enero de 2022. Durante la semana del 6 al 12 de junio de 2022, se notificaron más de 3,2 millones de casos, similar al número reportado durante la semana anterior.

Después de cinco semanas de disminución, el número de nuevas muertes semanales ha aumentado nuevamente, con más de 8700 muertes reportadas, un aumento del 4% en comparación con la semana anterior.

Hasta el 12 de junio de 2022, se han notificado más de 533 millones de casos confirmados y más de 6,3 millones de muertes en todo el mundo.

En esta edición, proporcionamos una actualización sobre la distribución geográfica de las variantes de preocupación (COV) circulantes del SARS-CoV-2. También prestamos especial atención a los eventos de reunión masiva durante los brotes de enfermedades y al enfoque recomendado por la OMS basado en el riesgo para la toma de decisiones para los eventos de reunión masiva.

FUENTE: REPORTE - OMS

ACTUALIZACIÓN OPERACIONAL MENSUAL DE COVID-19.

Aspectos más destacados de las acciones a nivel de país y el apoyo de la OMS a los países incluyen:

- La OMS, el Gobierno de Japón y los Gobiernos de las Islas Marshall, los Estados Federados de Micronesia y Palau se asocian para mejorar la preparación y la respuesta ante la COVID-19
- Misión de la OMS/Europa a Tayikistán para apoyar al Ministerio de Salud y Protección Social de la Población de la República de Tayikistán en la gestión clínica de la COVID-19
- Expansión de la vacunación contra la COVID-19 en Sudán del Sur a regiones remotas
- La Región del Mediterráneo Oriental publica su Plan Estratégico de Preparación y Respuesta ante la COVID-19 para 2022
- Región de las Américas establece comisión de alto nivel sobre salud mental y COVID-19
- Integración del SARS-CoV-2 en la vigilancia centinela de la influenza: experiencia de campo en Togo
- Comprometerse con parlamentarios en Nepal para fortalecer las comunicaciones de riesgos y la participación comunitaria (RCCE)
- Apoyo técnico y multisectorial específico para gestionar los desechos de COVID-19 en la región de África
- Envío de pruebas rápidas de antígenos a Irak
- Nigeria realiza el primer taller nacional de Capacitación de capacitadores (ToT) sobre gestión de la infodemia

- La Alianza para el suministro de vacunas contra la COVID-19 ayuda a los países a ampliar las estrategias de vacunación
- La OMS desempeña un papel de asesor del Comité Olímpico Internacional para los Juegos Olímpicos y Paralímpicos de Invierno de Beijing 2022
- Act-A Health Systems Response Connector (HSRC) ayuda a los Estados miembros a traducir las herramientas COVID-19 en intervenciones nacionales
- Actualización de progreso sobre la utilización de la plataforma de capacitación OpenWHO

FUENTE: REPORTE - OMS



VIRUELA DEL MONO: LA OMS INVESTIGA SI TAMBIÉN PUEDE TRANSMITIRSE SEXUALMENTE

El puntapié fue el hallazgo del virus en el semen de pacientes y algunos indicios de que desde ese punto podría contagiar a otras personas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) investiga si la viruela símica es también una enfermedad de transmisión sexual, tras encontrar el virus activo en semen de pacientes positivos. Sin embargo, remarca que hasta el momento solo está confirmado el contagio por contacto físico estrecho.

Lo informó la gerente del virus en la Oficina Regional para Europa de la OMS, Catherine Smallwood, luego de que el lunes el Instituto Spallanzani anunciara que había detectado viruela del mono en el semen de varios pacientes en Italia y Alemania; una muestra agregó la posibilidad de infectar y replicarse.

Smallwood informó que la recomendación de la OMS y el ECDC es que los pacientes con el virus no tengan relaciones sexuales, mientras que los casos sospechosos o dados de alta utilicen estrictamente condón: **"Simplemente, aún no sabemos si puede ser transmitido sexualmente"**.

Si bien de primera instancia se sabe, y lo ratificó el director de la OMS Europa, Hans Henri P. Kluge, que el contacto físico estrecho es la principal vía de transmisión, Smallwood agregó la posibilidad de que

el contagio sea en mayor magnitud por transmisión sexual.


"Esto (transmisión sexual) puede haber sido algo de lo que no éramos conscientes antes en esta enfermedad", dijo Smallwood en una conferencia de prensa este miércoles. En esa línea advirtió: "Realmente necesitamos centrarnos en el modo de transmisión más frecuente y vemos claramente que está asociado con el contacto piel con piel".

Alrededor de 30 países no endémicos reportaron un total de más de 1.300 casos de viruela símica desde principios de mayo. El epicentro del brote sigue siendo Europa, Kluge ha lamentado que el virus haya sido ignorado **"durante décadas"** debido a que solo se encontraba en África: **"Ahora que está en Europa y en otros lugares, hemos visto una vez más cómo un problema en una parte del mundo puede convertirse tan fácil y rápidamente en un reto para todos nosotros y cómo debemos trabajar todos juntos para garantizar una respuesta coordinada que sea justa para todos, especialmente para los más vulnerables"**.

Por su parte, la directora del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en Europa (ECDC), Andrea Ammon remarcó que **"Tenemos que concienciar sobre cómo se transmite el virus principalmente, y es a través del contacto directo y cercano, incluyendo las actividades sexuales. Sin embargo, no debemos descuidar las otras formas, menos probables y no tan frecuentes"**.

"Son muy diferentes la viruela y el COVID. No se transmite por vía respiratoria de la misma forma. ¿Esto significa que no puede ocurrir en absoluto? No. Pero ahora mismo la transmisión depende mucho del contacto físico cercano y prolongado, incluidas las actividades sexuales. Eso es lo que está promoviendo la transmisión entre humanos en este momento", explicó la profesional.

FUENTE: PÁGINA 12



Son muy diferentes la viruela y el COVID. No se transmite por vía respiratoria de la misma forma.

DÍA MUNDIAL DEL DONANTE DE SANGRE

14 DE JUNIO DE CADA AÑO



Este día se estableció con el fin de:

- Acrecentar la concienciación mundial sobre la necesidad de disponer de sangre y productos sanguíneos seguros para transfusiones

- Poner de relieve la crucial contribu-

ción que efectúan los donantes de sangre voluntarios no remunerados a los sistemas nacionales de salud

- Prestar apoyo a los servicios nacionales de transfusión de sangre, las organizaciones de donantes de sangre y otras organizaciones no gubernamentales para contribuir al mejoramiento y la ampliación de sus programas de donantes de sangre voluntarios, mediante el fortalecimiento de las campañas nacionales y locales.

Este día ofrece una oportunidad para instar a los gobiernos y las autoridades de salud nacionales a que proporcionen recursos suficientes para aumentar la recogida de sangre donada por voluntarios no remunerados y gestionar el acceso a la sangre y las transfusiones para quienes lo necesiten.

La sangre y los productos sanguíneos son recursos esenciales para el tratamiento eficaz de mujeres que sufren hemorragias relacionadas con el embarazo y el parto; niños que padecen anemia grave debida al paludismo y la malnutrición; pacientes con trastornos de la médula ósea, trastornos de la hemoglobina y enfermedades por inmunodeficiencia hereditarios; víctimas de traumatismos, emergencias, desastres y accidentes; así como pacientes sometidos a procedimientos médicos y quirúrgicos complejos. La necesidad de sangre es universal, pero el acceso de todos los que la necesitan no lo es. La escasez de sangre es particularmente aguda en países de ingresos bajos y medianos.

A fin de asegurar el acceso a sangre segura para toda persona que requiera una transfusión, todos los países necesitan donantes de sangre voluntarios no remunerados que donen sangre periódicamente. Un programa eficaz de donación de sangre caracterizado por una participación amplia y activa de la población es crucial para satisfacer la necesidad de transfusiones de sangre en tiempos de paz, así como durante emergencias o desastres que motiven un repentino aumento de la demanda de sangre, o cuando se vea afectado el funcionamiento normal de los servicios de hematología. Un entorno social y cultural propicio y muy solidario facilita el desarrollo de un programa de donación de sangre eficaz y, además, según se reconoce ampliamente, la donación de sangre contribuye a generar vínculos sociales y forjar una comunidad cohesionada.

Enfoque de la campaña 2022

El lema del Día Mundial del Donante de Sangre 2022 será «**Donar sangre es un acto de solidaridad. Súmate al esfuerzo y salva vidas**»; con esto se quiere destacar la contribución esencial de los donantes de sangre para salvar vidas y fortalecer la solidaridad en las comunidades.

Los objetivos específicos de la campaña de este año son:

- Agradecer a los donantes de sangre de todo el mundo y generar una amplia concienciación pública respecto de la necesidad de contar con donaciones de sangre periódicas no remuneradas;
- Destacar la necesidad de recibir donaciones de sangre comprometidas durante todo el año, a fin de mantener suministros suficientes y lograr el acceso universal y oportuno a transfusiones de sangre segura;
- Reconocer y promover los valores de la donación de sangre voluntaria no remunerada a fin de fortalecer la solidaridad comunitaria y la cohesión social;
- Concienciar acerca de la necesidad de aumentar la inversión pública para establecer un sistema nacional de productos sanguíneos sostenible y resiliente y aumentar la recogida de esos productos de donantes voluntarios no remunerados.

Para la campaña de este año se alienta a los países a que realicen una actividad especial dirigida a divulgar, a través de los diferentes medios de difusión, los relatos de personas cuyas vidas se salvaron gracias a la donación de sangre, como una forma de motivar a los donantes de sangre periódicos para que sigan donando sangre, y a las personas en buen estado de salud que nunca donaron sangre para que comiencen a hacerlo.

Otras actividades que ayudarían a promover el lema del Día Mundial del Donante de Sangre de este año podrían incluir ceremonias de reconocimiento a los donantes, campañas en las redes sociales, programas especiales en medios de difusión, publicaciones en redes sociales en las que aparezcan donantes individuales con el lema, reuniones y talleres, eventos musicales y artísticos para agradecer a los donantes de sangre y celebrar la solidaridad, y coloración con rojo de algunos monumentos simbólicos.

Tu participación y apoyo ayudarán a generar un mayor efecto del Día Mundial del Donante de Sangre 2022, aumentará el reconocimiento mundial de la donación de sangre como un acto solidario que salva vidas, y de los servicios que suministran sangre y productos sanguíneos seguros como componentes esenciales de todo sistema de salud. La participación de asociados interesados es bienvenida a todos los niveles, a fin de convertir el Día Mundial del Donante de Sangre 2022 en un éxito mundial.

FUENTE: NACIONES UNIDAS



DONAR SANGRE ES UN ACTO DE SOLIDARIDAD
Súmate al esfuerzo y salva vidas



ES LA PRIMER VEZ QUE SUCEDE EN LA HISTORIA DEL CÁNCER:

EL ESPERANZADOR TRATAMIENTO CONTRA LOS TUMORES.

Un ensayo realizado en EEUU ha conseguido la remisión de los tumores de 12 pacientes tratados, es la primera vez en la historia que sucede señala el oncólogo del memorial Sloan Kettering Cáncer Center, Luis Diaz Jr. autor del nuevo estudio.

El medicamento administrado es dotarlimab fármaco de inmunoterapia, utilizado en el tratamiento del cáncer de endometrio. Los primeros resultados publicados sugieren que es sorprendentemente efectivo, el equipo de investigación, dice que la remisión exitosa del cáncer que se observó en cada paciente del ensayo, puede tener no tener precedentes, para una intervención farmacológica contra el cáncer.

Es importante señalar que los resultados positivos solo se vieron en 12 pacientes hasta el momento, ya que el ensayo continúa. Los pacientes con estos tipos de tumores tienden a responder menos con tratamiento de rayos y quimioterapia, por lo que es necesario la extirpación quirúrgica.

Cuando las mutaciones, se acumulan en el tumor, estimulan el sistema inmunológico que ataca las células cancerosas cargadas de mutaciones, explica Diaz, pensamos, vamos a intentarlo antes que el

cáncer realice metástasis.

El tratamiento con dostarlimab, se administró cada tres semanas por 6 meses, este fármaco permite descubrir las células cancerígenas, para que el sistema inmune consiga destruirlas.

Entre el 3 y 5% de los pacientes toman inhibidores de control en algunos casos produce debilidad muscular, dificultad para tragar o masticar, todavía en muy pronto señalan los médicos que este fármaco servirá para una curación definitiva, confirman que los resultados están siendo únicos y sin precedentes, para un futuro, apunta a ser esperanzador.

Es importante aclarar y remarcar, que es un ensayo preliminar, falta mucho camino para que el tratamiento alcance a todos los pacientes. Por lo general, este tipo de tumores se someten a tratamiento de rayos, y quimioterapia, antes de ser extirpado, para algunos pacientes estos tratamientos pueden durar el resto de sus vidas.

El tratamiento para el cáncer de recto con cirugía, rayos y quimioterapia, puede ser difícil ya que puede sufrir disfunción intestinal, y vesical, altera la vida, también puede dar incontinencia, infertilidad y disfunción sexual.

Los pacientes sometidos a este ensayo, hasta ahora evitaron estos procedimientos y efectos secundarios asociados.

FUENTE: CONFIDENCIAL

ESTA ES LA ACTIVIDAD QUE AYUDA A MEJORAR LA MEMORIA Y LA FUNCIÓN COGNITIVA, SEGÚN ESTUDIOS.

.....

Para nadie es un secreto que la lectura es una de las formas de aprendizaje fundamentales para educar a los niños y todo el proceso de formación en caso de los adultos es bueno para fortalecer la memoria, estimula la mente como el ejercicio de la memoria, sobre dos beneficios más conocidos de leer. Un estudio del 2013, publicado por la revista Neurology, afirma que tener una actividad cognitiva a lo largo de la vida, en la que puede estar la lectura, se ha visto relacionado con un deterioro cognitivo más lento al final de la misma. Para dicho estudio, utilizaron una muestra de adultos de 89 años, los que participaron completaron una serie de pruebas de memoria y pensamientos.

BENEFICIOS DE LA LECTURA: Disminuye el estrés tanto en adultos como en los jóvenes, mejora la reserva cognitiva, el hábito de la lectura fortalece las conexiones neuronales y mejora las reservas cognitivas.

DORMIR MEJOR: se recomienda antes de dormir una lectura con libros de papel, estilo novela, y no usar dispositivos. Cabe aclarar que ser lector habitual, no es que vaya a ser inmune a enfermedades degenerativas, lo que si se consigue que el deterioro sea más lento.

FUENTE: LA SEMANA



EL DÍA CONTRA EL TRABAJO INFANTIL, EL 12 DE JUNIO, NOS RECUERDA QUE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DEBEN ESTAR JUGANDO Y APRENDIENDO, NO TRABAJANDO

.....

El trabajo infantil priva a los niños y niñas de su derecho a la educación y el juego, los expone a abusos y violencia, refuerza ciclos de pobreza y profundiza la inequidad social.

Los avances para erradicar el trabajo infantil se han estancado por primera vez desde hace 20 años y se ha invertido la tendencia hacia la disminución del trabajo infantil, que venía registrando una importante disminución de 94 millones de 2000 a 2016. La COVID-19 y el consiguiente cierre de escuelas no está sino abocando a más niños y niñas a esta situación.

Existe una gran dificultad de contar con datos reales; no hay registros de la actividad de niños y niñas, con lo cual se invisibiliza esta situación, dificultando la toma de medidas por parte de los gobiernos.

Testimonios

“Mi casa es una prisión. Quiero ir al colegio”

FARES, 6 AÑOS.

Fares, de 6 años, aún no sabe leer ni contar bien. A su corta edad ha desempeñado ya muchos trabajos, como camarero o vendedor de helados. La guerra de Siria y su familia no le dejaban muchas más opciones. Tras grabar este vídeo desde UNICEF hemos conseguido que Fares deje de trabajar y estamos intentando encontrarle un colegio definitivo.

El trabajo infantil en cifras

- 160 millones de niñas y niños de entre 5 y 17 años trabajan. Casi la mitad (79 millones) están realizando trabajos que ponen en riesgo su salud y sus vidas.
- Entre los niños y niñas que realizan trabajos peligrosos, el aumento es de 6,5 millones.
- Las cifras de las llamadas peores formas de trabajo infantil (trata o reclutamiento para conflictos armados) podrían ser mayores de las que se estiman en la actualidad.

- Los datos indican que se ha invertido la tendencia hacia la disminución del trabajo infantil que se venía registrando en los últimos 20 años. Por primera vez, se produce un aumento que se centra en los niños y niñas de 5 a 11 años. **Con la COVID-19 estas cifras pueden crecer en 9 millones más.**
- En África subsahariana el incremento llevó a 16,6 millones de niños más a realizar trabajo infantil en los últimos cuatro años. Se han conseguido avances en la reducción del trabajo infantil en el período 2016-2020 en América Latina y el Caribe, así como en Asia y Pacífico, pero han sido insuficientes para equilibrar el aumento en la región africana.
- Para finales de 2022 cerca de nueve millones de niños más corren el riesgo de verse abocados a la realización de trabajo infantil como consecuencia de la pandemia. Esa cifra podría aumentar a 46 millones si no se adoptan medidas de protección social.
- La ausencia de escolarización incide más en las niñas y niños de más corta edad. **28% de los niños de 5 a 11 años en trabajo infantil no están escolarizados, un tercio en el tramo de 12 a 14 años.**
- El trabajo infantil se da con más frecuencia en el caso de los niños que en el de las niñas, con independencia de su edad. Ahora bien, las niñas están en una situación de invisibilidad realizando trabajo doméstico, muchas veces en condiciones de amenaza.
- El trabajo infantil en zonas rurales (14% de la población infantil) es casi tres veces más frecuente que en zonas urbanas (5%).

FUENTE: UNICEF



AJMAL, 7 AÑOS (AFGANISTÁN)

Ajmal trabaja en un horno de ladrillos en el este de Afganistán. Vive con su hermana y su marido, que está en deuda con el dueño del horno.

KIARA, 5 AÑOS (ARGENTINA)

Kiara vende horquillas y otras baratijas en el metro de Buenos Aires. Lo lleva haciendo desde que tenía 3 años y el dinero que consigue se lo da a su abuela. Se ha caído jugando varias veces a las vías del tren.



DAVID, 12 AÑOS (HAITÍ)

David vende fundas para móviles después de ir al colegio en Puerto Príncipe. Su padre y su hermano murieron en el terremoto de 2010. Cuando crezca le gustaría ser peluquero.

SHINDAR, 13 AÑOS (IRAK)

Shindar trabaja en un restaurante en Erbil, en la región del Kurdistán iraquí, junto a dos de sus hermanos. Su familia huyó de Siria después de que su casa en Damasco fuese bombardeada.

ROSALENI, 7 AÑOS (BOLIVIA)

Rosaleni planta y recoge caña de azúcar algunas tardes en un campo cerca de su pueblo, San Juan del Carmen, para contribuir a la economía familiar.

El trabajo infantil en cifras

- Una respuesta integral: En UNICEF hemos identificado varias estrategias en la lucha contra el trabajo infantil: una educación universal obligatoria, formal y de calidad, por lo menos hasta la edad mínima para trabajar; trabajo decente para cuidadores y jóvenes en edad de trabajar; medidas para mejorar las economías familiares; sensibilizar sobre el respeto a los derechos de la infancia; y disponer de una legislación eficaz que proteja de manera integral a la infancia.
- Cambiar las percepciones sociales: En algunas culturas la explotación laboral de niños y niñas está aceptada socialmente, especialmente cuando supone una forma de asegurar la supervivencia económica de la familia. Por eso desarrollamos programas para cambiar estas percepciones sociales. Por primera vez, el trabajo infantil se ha incluido como una meta específica dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030.
- Incluir a las empresas: Las empresas deben respetar los derechos de los niños y erradicar y prevenir situaciones de trabajo infantil en toda su cadena de valor. En UNICEF trabajamos para que las empresas establezcan medidas de prevención como la verificación de la edad, la sensibilización en las comunidades en las que operan o la puesta en marcha de medidas de protección para niños afectados y sus familias.

FUENTE: UNICEF

DÍA MUNDIAL DE TOMA DE CONCIENCIA DEL ABUSO Y MALTRATO EN LA VEJEZ

15 DE JUNIO



Combatir el abuso hacia nuestros mayores.

El Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez coincide con dos eventos importantes. El primero es el inicio de la Década de las Naciones Unidas

para el Envejecimiento Saludable (2021-2030), el cual marca el comienzo de diez años de colaboración en el sector para mejorar la vida de las personas mayores, sus familias y sus comunidades.

El segundo es la conmemoración del vigésimo aniversario de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento y la cuarta revisión y evaluación de la implementación del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento (MIPAA, por sus siglas en inglés). Ambos hitos nos brindan la oportunidad de dar un empuje a la acción internacional para avanzar en la agenda del envejecimiento.

El MIPAA representa la primera vez que los gobiernos acordaron vincular las cuestiones del envejecimiento con otros marcos

para el desarrollo social y económico y los derechos humanos. Los 159 Estados Miembros que firmaron el MIPAA reafirmaron el compromiso de no escatimar esfuerzos para proteger los derechos humanos y las libertades fundamentales, incluido el derecho al desarrollo.

Esta complementariedad entre el MIPAA y un marco de derechos humanos se puede mostrar fácilmente en el área del maltrato a personas mayores. El MIPAA incluye varias referencias al abuso de personas mayores, incluido el "**Asunto 3: negligencia, abuso y violencia**", que establece dos objetivos relacionados con la eliminación de todas las formas de negligencia, abuso y violencia de las personas mayores; así como la creación de servicios de apoyo para abordar el maltrato a personas mayores.

Ambos objetivos incluyen acciones de revisión de políticas, promulgación de leyes e iniciativas de sensibilización, información, capacitación e investigación.

Sin embargo, en ausencia de un estándar internacional sobre los derechos de las personas mayores, continúan las brechas entre la política y la práctica, la movilización de los recursos humanos y financieros necesarios, así como el progreso desigual en la implementación del MIPAA.

Un instrumento legal internacional para las personas mayores promovería la implementación y la rendición de cuentas del MIPAA.

Combatir el abuso a nuestros mayores: **¿cuál es el siguiente paso?**
Cinco prioridades para esta década.

16 de junio de 2022 - Roma, Italia - Un panel de expertos presentará las tendencias generales de la violencia contra las personas mayores, destacará las brechas y los desafíos a la hora de implementar los objetivos del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento. Los panelistas expertos también presentarán cinco prioridades para combatir la violencia contra las personas mayores en la Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030).

La protección de nuestros ancianos

Entre 2019 y 2030, se prevé que el número de personas de 60 años o más aumente en un 38%, de mil millones a 1,4 mil millones, superando en número a la juventud a nivel mundial, y este crecimiento será especialmente mayor y más rápido en las regiones en vías de desarrollo, y requiere que se preste mayor atención a los desafíos específicos que afectan a las personas mayores, incluso en el campo de los derechos humanos.

El maltrato de las personas mayores es un problema social que existe en los países en desarrollo y desarrollados y, por lo general, no se notifica suficientemente en todo el mundo. Tan solo en unos pocos países desarrollados hay tasas de prevalencia o estimaciones, que se sitúan entre un 1% y un 10%. Aunque se desconoce la magnitud del maltrato de los ancianos, su importancia social y moral es

indiscutible. Por este motivo, este problema requiere una respuesta mundial multifacética que se centre en la protección de los derechos de las personas de edad.

¿Sabías que...?

- Aproximadamente 1 de cada 6 personas mayores de 60 años sufrieron algún tipo de abuso en entornos comunitarios.
- Las tasas de maltrato a personas mayores son altas en instituciones como residencias de ancianos y centros de atención de larga duración: 2 de cada 3 trabajadores de estas instituciones indican haber infligido malos tratos en el último año.
- Las tasas de maltrato a las personas de edad han aumentado durante la pandemia de COVID-19.
- El maltrato de las personas mayores puede conllevar graves lesiones físicas y consecuencias psicológicas prolongadas.
- Se prevé un aumento del problema por el envejecimiento de la población en muchos países.
- La población mundial de mayores de 60 años se duplicará con creces, de 900 millones en 2015 a unos 2000 millones en 2050.

10 prioridades para una década de envejecimiento saludable

Invertir en estas 10 PRIORIDADES son inversiones en sociedades futuras. Un futuro que brinda a las personas mayores la libertad de beneficiarse y contribuir al desarrollo sostenible y a vivir vidas largas y saludables.

Asuntos que nos importan: Envejecimiento



El envejecimiento de la población está a punto de convertirse en una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI, con consecuencias para casi todos los sectores de la sociedad, entre ellos, el mercado laboral y financiero y la demanda de bienes y servicios (viviendas, transportes, protección social...), así como para la estructura familiar y los lazos intergeneracionales.

Actualmente, la mayoría de las personas viven más y una proporción significativa de la población mundial son personas mayores. Para 2050, la población mundial de personas mayores de 60 años se duplicará. Este cambio demográfico tiene fuertes implicaciones para el desarrollo sostenible.

Envejecimiento y salud



Década del Envejecimiento Saludable



La Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) es una oportunidad para reunir a los gobiernos, la sociedad civil, las agencias internacionales, los profesionales, la academia, los medios de comunicación y el sector privado durante diez años de acción concertada, catalizadora y colaborativa para mejorar las vidas de las personas mayores, sus familias y las comunidades en las que viven.

FUENTE: NACIONES UNIDAS

DÍA INTERNACIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL EN LOS CONFLICTOS

19 DE JUNIO.



Los sufrimientos y los derechos de los niños nacido de la guerra

Los efectos de la violencia sexual vinculada a los conflictos se dejan sentir durante generaciones debido al trauma, el estigma, la pobreza, los problemas de salud y los embarazos no deseados.

A los niños concebidos como resultado de la violación en tiempos de guerra les etiqueta de “mala sangre” o “hijos del enemigo” y son marginados en el entorno social de la madre. Estos niños desarrollan problemas de identidad y de pertenencia mucho tiempo después del final del conflicto. La sociedad en la que viven raramente los acepta. Por otro lado, las condiciones poco higiénicas en la que se llevan a cabo los abortos son una de las causas principales de la mortalidad materna en situaciones de conflictos.

El estigma asociado a la violencia sexual puede durar toda la vida y, en ocasiones, tener consecuencias letales tanto para las personas que han sido violadas como para los niños concebidos en esa violación. El apoyo socioeconómico para la reintegración, encaminado a diluir el estigma y restablecer el tejido social, debería formar parte de todas

las iniciativas de reconstrucción postconflicto.

En este día, fomentamos la solidaridad con las personas que han sobrevivido a la violencia sexual en los conflictos y son estigmatizadas por distintos motivos interconectados, como ser asociadas con grupos armados o terroristas y haber tenido hijos fruto de la violación a manos del enemigo. A menudo, a estas mujeres y niños se los percibe más como parte de los grupos violentos que como sus víctimas. En ocasiones, estos niños quedan en un limbo legal, como apátridas, convirtiéndolos en objetivos fáciles para el reclutamiento por parte de grupos armados, la radicalización, la trata y la explotación. Todo ello afecta de manera amplia a la paz y la seguridad y a los derechos humanos. Sin embargo, la cuestión de los niños nacidos de la guerra no se ha incluido en el marco internacional de los derechos humanos, ni en el ámbito de la paz y la seguridad, convirtiéndolos así en víctimas sin voz.

«Los niños y niñas concebidos por violación en tiempo de guerra suelen tener problemas de identidad y pertenencia décadas después de que se han callado las armas. Las madres de esos niños y niñas pueden ser marginadas y rechazadas por su propia familia y comunidad. En el Día Internacional para la Eliminación de la Violencia Sexual en los Conflictos amplificamos la voz de estas víctimas olvidadas de la guerra, que padecen el estigma, la vergüenza y la exclusión en sociedades polarizadas por los conflictos armados». António Guterres, Secretario General de la ONU.

FUENTE: NACIONES UNIDAS



SANDRA LOPÉZ: “Somos enfermeros, tenemos vocación de servicio y vamos a estar cuando la comunidad lo necesite”

ENTREVISTAS

La actual Directora de la Región Sanitaria VI Norte de Chaco celebra que en su provincia la mayoría de los directores regionales sean colegas suyos, tras el reconocimiento de sus funciones durante la pandemia.

Invisibles: No siempre el valor y la fama coinciden; ni los profesionales de la salud más dedicados son los más visibles. Valoran el agradecimiento de quienes los necesitan más que algunos minutos en televisión.

Forman parte de sus comunidades y están comprometidos con ellas. No tienen nada para vender; más bien comparten lo que tienen, lo que saben. Atienden en localidades remotas a familias humildes, no quieren dejar huérfana a ninguna enfermedad. Curan cuando se puede y cuidan siempre. Son aquellos que con los pies en el barro le dan sentido a una profesión milenaria.

La enfermera profesional Sandra Noemí López, quien desde 2020 se desempeña como Directora de la Región Sanitaria VI Norte, Provincia de Chaco, dijo que siempre tuvo vocación de servicio y que la mejor manera que encontró para volcar esa entrega al otro fue estudiar su profesión.

Comenzó en el hospital Félix Anselmo Pértile, la pediatra Vilma Pértile, quien entonces dirigía el hospital, le facilitó la posibilidad de que fuera a capacitarse a Resistencia, precisamente en la Escuela Superior de Salud Pública de la Provincia del Chaco.

“Estudiaba en la semana y los fines de semana venía a la localidad a cumplir con mi carga horaria en el sector de quirófano. Tuve una formación increíble, de la ‘vieja escuela’. Todas mis rotaciones la hice en el Hospital Perrando, además de prácticas en Corrientes. Estoy muy orgullosa del lugar donde estudié”, enfatizó López.

Cuando en 2012 pasó a ser enfermera de planta en el Hospital Pértile, rotó por todos los servicios para aprender un poco de cada área, aunque su gran paso fue la emergencia adulta, al encargarse del

traslado de pacientes críticos durante años. Después pasó a estar al frente del centro de Salud Pedro J. Leales hasta que en 2020, precisamente el mismo día en el que se decreta el Aislamiento Social Preventivo Obligatorio, es nombrada Directora de Región Sanitaria VI, con 9 localidades a cargo, cada una con su hospital o puesto sanitario, también en zonas rurales.



“En la actualidad, en la provincia del Chaco, la mayoría de los directores de regiones son enfermeros. Hemos ganado un espacio, tenemos un lugar de privilegio, de jerarquía que debemos cuidar con nuestros colegas. Antes estos lugares estaban relegados para otras personas o especialidades. Pero con la pandemia, los demás han descubierto que el enfermero ha sido la base fundamental de la recuperación, de cómo estamos hoy. Tenemos muchísimas virtudes que antes no se veían tanto. Y conseguimos este lugar trabajando, nuestra gestión no es parecida a ninguna otra porque a nadie le tocó afrontar una pandemia mundial como la de COVID-19”, remarcó López a IntraMed. Aquí, en sus palabras, su trayectoria, su gestión en tiempos de coronavirus y su amor por la profesión.

Trabajamos mucho con las comunidades originarias. Nos cuidamos en toda la región, pero cuando comenzaron a aparecer los casos de Covid en el barrio Gran Toba de Resistencia, la comunidad de mi localidad pidió reunirse conmigo para ellos mismos cuidar su barrio. Los habitantes cerraron y vallaron el barrio Los Hilos, con permiso de la Intendencia y Salud Pública. Así buscaron cuidarse y cuidar al resto de la comunidad. Fue ejemplar como ellos entendieron la gravedad de la situación. Yo les llevaba los elementos de protección y en conjunto hemos hecho un gran trabajo, porque los casos fueron muy escasos, apenas 2 o tres dentro de Los Hilos.

Al trabajo que hemos hecho en General San Martín lo hemos replicado en otras localidades como Pampa del Indio. Teníamos que aprender y después enseñar la técnica, no solo la de toma de muestras sino la

parte administrativa donde había que reportar los casos.

De hecho también tienen una directora que es enfermera y es qom.

Se trabajó muy bien con las comunidades originarias en algo que ha sido nuevo para todos, un aprendizaje conjunto. Quizá en general san Martín nos resultó fácil hacer el trabajo porque contamos con el apoyo de la intendencia en un 100%, que nos brindó un espacio gigante donde montamos un hospital de campaña donde realizamos los operativos Detectar y la vacunación.

Fuimos un ejemplo de cómo se puede hacer un magnífico trabajo cuando las organizaciones y las entidades están al servicio de la salud pública, tuvimos 30 personas en logística operativa y nosotros hicimos lo que estaba detrás, la preparación.

Realizamos un gran trabajo gracias al apoyo del municipio que tiene como intendente al doctor Mauro Leiva.

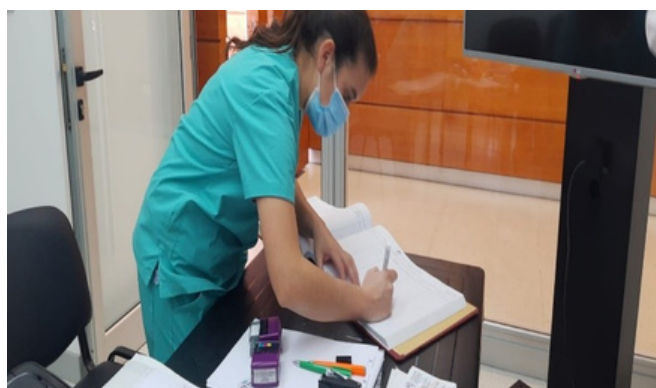
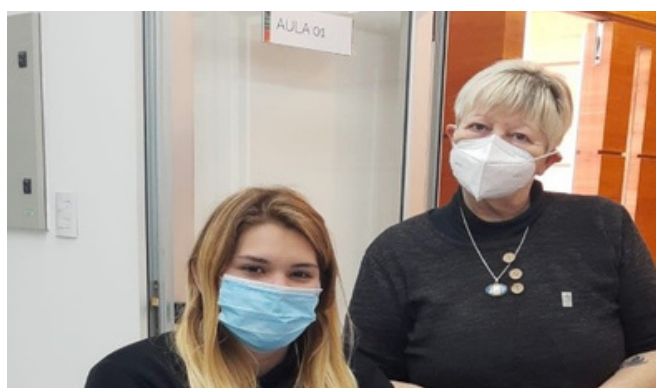
El trabajo en equipo se ve cuando todos tenemos un mismo fin, que es la salud: logramos estar más de tres meses sin casos activos, al trabajar a la par la salud pública, el municipio y las organizaciones.

AUTOR/A: CELINA ABUD FUENTE: INTRAMED

EL COLEGIO INFORMA

Visitamos la Ciudad de Venado Tuerto, la Vice Presidenta del Directorio de Colegio, junto con el personal administrativo Sra. Ana Laura Della Pace, concurren al Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez, a fin de reponder a las consultas y/o actualización de trámites de matriculación.

Agradecemos la recepción y el acompañamiento de los Colegas del Hospital de Venado Tuerto.



Convocamos a los colegas de la región a recordar que los tercer miércoles de mes, el Colegio visita la Ciudad de Venado Tuerto, consulten la página del Colegio como las redes sociales donde se publican las noticias de interés para los matriculados/as y si no encuentran lo que necesitan de información comunicarse a través del

Correo Electrónico, que sus consultas serán respondidas
info@colegiodeenfermeros.org.ar.

Hasta el próximo encuentro!!

NUEVOS MATRICULADOS

- **Alvez Rocío**
- **Aranda Daiana**
- **Guerrero Vargas Damián**





**2DA
FIESTA
DE
ENFERMERIA
EN LA REGION**
Cañada de Gómez

**09/09
2022**

Lugar
CLUB SOCIAL
Lavalle 745
21 hs.



Valor de la tarjeta
\$5000
(0 en 2 pagos)

Menu:

- *Entrada de fiambres
- *Pollo al verdeo c/papas
y ensalada
- *Postre
- *Bebidas
- *Barra libre
- *Trasnoche

Teléfono de contacto:

**-Claudia: 3471-542041
-Hugo: 3471-559583**

DÍA DE LA BANDERA CONMEMORACIÓN DEL PASO A LA INMORTALIDAD DEL GENERAL MANUEL BELGRANO.

20 DE JUNIO DE 2022.



Día de la
BANDERA

***Me hierva la sangre al observar tanto
obstáculo, tantas dificultades que se
vencerían rápidamente si hubiera un
poco de interés por la PATRIA***

General Manuel Belgrano.