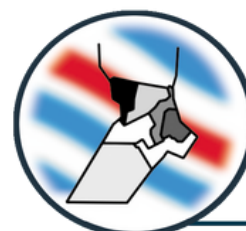


BOLETÍN DE SALUD



EL COLEGIO INFORMA

ESCUELA SUPERIOR DE ENFERMERÍA "MARIA ELENA ARAYA DE COLOMBRES"

Martes 15 de noviembre de 2022

Con la presencia del Cuerpo docente, presididos por la Directora **Lic. María Gabriela La Guzza**, futuros enfermeras y enfermeros, familiares y amigos, el pasado martes 15 de noviembre, en el Centro Cultural Roberto Fontanarrosa, se llevo a cabo el Cierre de Año Lectivo 2022.

Integrantes del Directorio del Colegio, **Rosa María Larrea y Rosa Cáceres**, entregaron a las futuras colegas **Lombardo Evelyn, Santa Cruz Tamara y Santa Cruz Ivana**, poseedoras de los mejores promedios de la carrera.

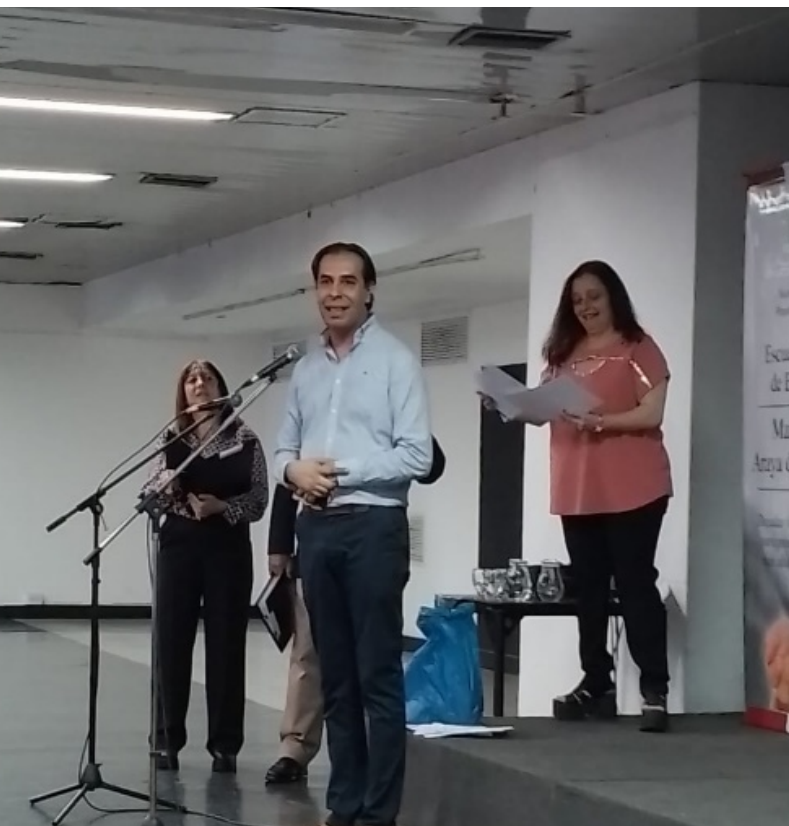
Agradecemos a las autoridades de la Escuela y al cuerpo docente por la recepción y la cordialidad de siempre.

Les deseamos a los egresados éxitos en esta hermosa profesión.



¿TE GUSTA EL BOLETÍN?

Compartilo en tus redes sociales!!!



VISITA A LA CIUDAD DE VENADO TUERTO

La Lic. **Stella Biliato** visitó este miércoles 16 de noviembre, el Hospital Gutiérrez de Venado Tuerto, donde colegas culminaron el trámite de matriculación, como también matriculadas y matriculados realizaron consultas profesionales y administrativas.

Acompañó a la **Lic. Biliato**, la **Sra. Ana Laura Della Pace**, secretaria administrativa del colegio.

Agradecemos la hospitalidad de colegas y personal del Hospital Gutiérrez.



CÓMO SE LLAMA LA FLOR QUE AYUDA A QUIENES PADECEN DIABETES Y CUÁLES SON SUS PROPIEDADES

El Diente de León, cuyo nombre científico es *Taraxacum officinale*, es una planta que mide 10 centímetros de largo, que se caracteriza por sus pequeñas flores amarillas agrupadas en una cabezuela en la punta de tallo.

Originaria de Europa, el Diente de León es tan adaptable que se encuentra de manera silvestre en varias partes del mundo, desde prados y jardines, en cultivos, orillas de carreteras y terrenos sobre pastoreados, en caminos y terrenos baldíos.

Las hojas del Diente de León están compuestas de flavonoides, cumarinas y vitaminas; mientras que las raíces de inulina, amargos y resina, así lo señala el documento “Tlayeyecolpahtli (Medicina experimentada).

Entre las varias propiedades medicinales de esta diminuta flor, se encuentra el combate a la diabetes, debido a que es diurética y depura la sangre, corrige problemas de hipertensión y atenúa los efectos de la diabetes, pues contribuye a reducir el azúcar en la sangre

Para adquirir las propiedades medicinales del Diente de León se recomienda hacer un té como infusión.

A una cucharada o puño de mano de hojas secas (del Diente de León) agregar una taza de agua hirviendo y dejar en reposo durante diez minutos. Pueden tomarse de dos a tres tazas diarias.

Otra receta: En 150 mililitros de agua hervida se agrega la planta (el Diente de León), se tapa, se deja reposar, de cinco a diez minutos, se filtra y se bebe.

Seis gramos en un litro de agua en infusión. Tomar una taza cada seis horas durante 25 días, ´ propuesta de otra receta.

Esta pequeña flor mata los microorganismos que causan infecciones en las vías urinarias e impide que éstas se propaguen, también regenera tejidos, cartílagos y huesos, facilita la digestión, estimula la secreción de bilis e inhibe la tendencia al consumo de alcohol; alivia el estreñimiento, obesidad, gota, enfermedades de la piel, reumatismo.

Contraindicaciones

No se recomienda la administración del Diente de León para niños menores de dos años, ya que puede ocasionar una reacción alérgica.

FUENTE: INFOBAE





QUÉ ES EL VSR, CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS Y CÓMO SABER CUÁNDO ES GRAVE

.....

Este virus suele confundirse con una gripe común, sin embargo, en bebés y adultos mayores puede volverse una enfermedad grave que requiera hospitalización

El virus respiratorio sincicial, mejor conocido por sus siglas en inglés VSR, es una enfermedad que causa infecciones de los pulmones y en el aparato respiratorio.

Es tan frecuente que la mayoría de los niños ya se han infectado cuando tienen alrededor de los dos años de edad, aunque también puede infectar a los adultos.

En los adultos y en los niños mayores y sanos, los síntomas del VSR son leves y generalmente se parecen al resfriado común, además, solo

se necesitan medidas de cuidado personal para aliviar las molestias. El VSR puede causar una infección grave en algunas personas, incluyendo a los bebés de 12 meses y más jóvenes, especialmente los prematuros, y en los adultos mayores, en la gente con enfermedades cardíacas y pulmonares, o cualquiera con un sistema inmunitario débil.

Los síntomas del VSR aparecen entre cuatro y seis días después de la exposición al virus. En los adultos y los niños mayores, generalmente causa signos parecidos a los del resfriado. Estos síntomas pueden incluir nariz congestionada o que gotea, tos seca, fiebre baja, dolor de garganta, estornudos y dolor de cabeza. En casos graves, el VSR puede extenderse al aparato respiratorio inferior, causando neumonía o bronquiolitis. Los signos pueden incluir fiebre, tos intensa, sibilancia al respirar, respiración rápida o dificultad al respirar, color azulado de la piel a causa de falta de oxígeno.

En los niños, la COVID-19 con frecuencia resulta en síntomas leves, como fiebre, nariz que gotea y tos. En los adultos con la COVID-19, los síntomas pueden ser más graves e incluir problemas para respirar. Tener el VRS puede reducir la inmunidad y aumentar el riesgo de contagio con la COVID-19. Estas infecciones pueden presentarse juntas, lo que puede hacer que empeore la gravedad de la COVID-19. El virus sincicial respiratorio ingresa al cuerpo a través de los ojos, la nariz o la boca. Se transmite fácilmente por el aire en gotitas respiratorias infectadas, por ejemplo, si alguien con el VRS tose o estornuda cerca. El virus también se transmite a otros a través del

contacto directo, como al dar la mano. El virus puede sobrevivir durante horas sobre objetos duros, como las encimeras, las barandas de la cuna, y los juguetes. Si se toca la boca, la nariz o los ojos después de tocar un objeto contaminado, es muy probable que se infectes con el virus.

La persona infectada es más contagiosa durante aproximadamente la primera semana después de la infección. Pero en los bebés y las personas con inmunidad debilitada, el virus quizás continúe propagándose aun después de que los síntomas desaparezcan, por hasta cuatro semanas.

Las personas con mayor riesgo de sufrir infecciones graves o que a veces ponen en riesgo la vida, con el VRS son los bebés, especialmente los prematuros o los de 6 meses o menos; los niños que tienen una enfermedad cardíaca de nacimiento o pulmonar crónica.

El tratamiento del virus respiratorio sincitial generalmente comprende medidas de cuidado personal para que tu hijo se sienta más cómodo. Sin embargo, en casos de síntomas graves, es posible que sea necesaria la atención hospitalaria.

Se debe mantener al niño lo más cómodo que sea posible. Ofreciéndole abundante líquido y observando los signos de deshidratación, como boca seca, poca producción de orina o nada, ojos hundidos y agitación o somnolencia extrema.

nariz o la boca. Se transmite fácilmente por el aire en gotitas respiratorias infectadas, por ejemplo, si alguien con el VRS tose o estornuda cerca. El virus también se transmite a otros a través del contacto directo, como al dar la mano. El virus puede sobrevivir durante horas sobre objetos duros, como las encimeras, las barandas de la cuna, y los juguetes. Si se toca la boca, la nariz o los ojos después de tocar un objeto contaminado, es muy probable que se infectes con el virus. La persona infectada es más contagiosa durante aproximadamente la primera semana después de la infección. Pero en los bebés y las personas con inmunidad debilitada, el virus quizás continúe propagándose aun después de que los síntomas desaparezcan, por hasta cuatro semanas.

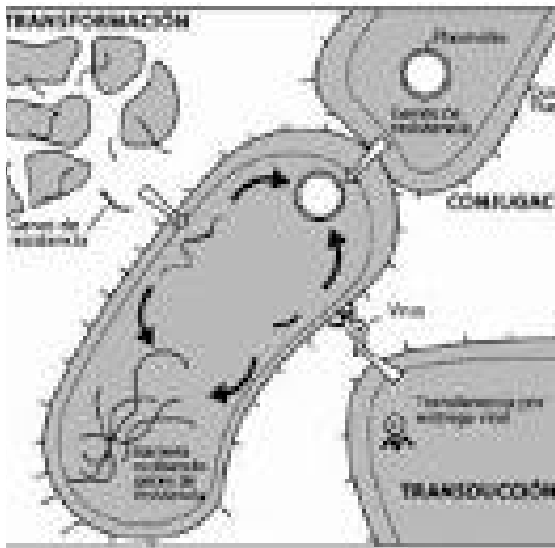
Las personas con mayor riesgo de sufrir infecciones graves o que a veces ponen en riesgo la vida, con el VRS son los bebés, especialmente los prematuros o los de 6 meses o menos; los niños que tienen una enfermedad cardíaca de nacimiento o pulmonar crónica.

El tratamiento del virus respiratorio sincitial generalmente comprende medidas de cuidado personal para que tu hijo se sienta más cómodo. Sin embargo, en casos de síntomas graves, es posible que sea necesaria la atención hospitalaria. Se debe mantener al niño lo más cómodo que sea posible. Ofreciéndole abundante líquido y observando los signos de deshidratación, como boca seca, poca producción de orina o nada, ojos hundidos y agitación o somnolencia extrema.

FUENTE: INFOBAE

DEL 18 AL 24 DE NOVIEMBRE DÍA DE LA CONCIENTIZACIÓN SOBRE EL USO DE LOS ANTIBIÓTICOS

"PREVENGAMOS JUNTOS LA RESISTENCIA A LOS
ANTIMICROBIANOS"



La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) se complacen en anunciar el lema de la Semana

Mundial de Concientización sobre el Uso de los Antimicrobianos 2022:
"Prevenemos juntos la resistencia a los antimicrobianos".

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una amenaza para los seres humanos, los animales, las plantas y el medio ambiente.

Nos afecta a todos. Por ello, el lema de este año pide la colaboración de todos los sectores para preservar la eficacia de estos medicamentos fundamentales. La lucha contra la RAM es un esfuerzo verdaderamente mundial y debe abordarse con un enfoque de "Una Salud".

Para frenarla eficazmente, todos los sectores deben unir fuerzas para fomentar el uso prudente de los antimicrobianos, así como las

medidas preventivas. Reforzar la prevención y el control de las infecciones en los centros hospitalarios, las explotaciones agrícolas y las instalaciones de la industria alimentaria, garantizar el acceso a las vacunas, el agua potable, el saneamiento y la higiene, implementando mejores prácticas en la producción alimentaria y agrícola, y garantizar la buena gestión de los residuos y las aguas residuales de las industrias pertinentes son fundamentales para reducir la necesidad de antimicrobianos y minimizar la aparición y la transmisión de la resistencia a los mismos.

El lema de la Semana Mundial de Concientización sobre el uso de los Antimicrobianos sigue siendo "Antimicrobianos: Manéjalos con cuidado".



**BOLETINES
ELECTRÓNICOS**

*Encontrá todos las ediciones del boletín
en nuestra página web
www.colegiodeenfermeros.org.ar*

The graphic features a corkboard background with a yellow sticky note pinned on the left, a stack of papers on the right, and a smartphone displaying a webpage. The text is centered in large, bold, white letters with a dark shadow.

DÍA MUNDIAL DE LA INFANCIA

20 DE NOVIEMBRE



Por la inclusión de todas las niñas y todos los niños

El **20 de noviembre** es un día importante: se celebra el Día Universal del Niño y se conmemoran los aniversarios de la adopción de la Declaración Universal de los Derechos

del Niño (1959) y la aprobación de la Convención de los Derechos del Niño (1989).

Esta Convención, la más universal de los tratados internacionales, establece una serie de derechos para los niños y las niñas, incluidos los relativos a la vida, la salud y la educación, el derecho a jugar, a la vida familiar, a la protección frente a la violencia y la discriminación, y a que se escuchen sus opiniones.

Todos los miembros de nuestra sociedad —padres y madres, personal docente y sanitario, dirigentes gubernamentales, líderes religiosos, personalidades de la política, el mundo empresarial, la sociedad civil y los medios de comunicación— desempeñan un papel clave en el bienestar de la infancia.

Así, este Día Mundial nos ofrece un punto de partida para llevar a cabo medidas inspiradoras para defender, promover y celebrar los derechos del niño a través de diálogos y acciones que construirán un mundo mejor para los niños.

La infancia en la ONU

La Segunda Guerra Mundial dejó a la infancia en Europa en una situación muy precaria. Se creó, entonces, una nueva agencia de las Naciones Unidas con el fin de proporcionar a estos niños comida, ropa y asistencia sanitaria. En 1953, UNICEF se convirtió en una organización permanente dentro del sistema de la ONU.

En la actualidad, trabaja en más de 190 países y territorios para ayudar a toda la infancia; sus esfuerzos se centran, especialmente, en llegar a los niños más vulnerables y excluidos.

FUENTE: NACIONES UNIDAS



DÍA INTERNACIONAL DE LA ESPINA BÍFIDA

20 DE NOVIEMBRE



El 21 de noviembre se celebra el Día Internacional de la Espina Bífida, una efeméride que busca concienciar a la población sobre esta enfermedad que es relativamente fácil de prevenir.

Se debe procurar que las mujeres en edad de procrear consuman una

buena dosis de ácido fólico y mantengan este hábito durante el embarazo, para así evitar la malformación congénita del tubo neural del bebé.

La espina bífida es un desarrollo incompleto de la medula espinal, las meninges y/o vertebras, que impiden que la columna se cierre completamente.

En estos casos, en el momento del parto o la extracción del bebé, este sufre graves daños que podrían ocasionar discapacidad motora, hidrocefalia, daños neurológicos, parálisis e incontinencia.

Este tipo de problema se ha vuelto tan común que se estima que la espina bífida es la segunda causa de discapacidad durante la infancia,

tan solo siendo precedida por la parálisis cerebral.

Existen tres tipos de espina bífida que puede desarrollar un feto. Todas tienen que ver con el cierre del tubo neural que es el que recubre la columna vertebral y todo el sistema nervioso central del bebé.

Los tres tipos son: Es muy importante tomar ácido fólico durante el embarazo e incluso 3 meses antes de quedar embarazada

- Espina bífida oculta: Implica un pequeño defecto en la formación de una vértebra y no genera ningún tipo de síntoma en el paciente. Es más, muchas personas pueden tener esta patología, pero aún no la han descubierto porque es necesaria una placa de rayos x para detectarla.
- Espina bífida meningocele: Se trata de una especie de saco de tejido que sobresale de la columna vertebral y contiene en su interior membranas de la capa protectora de la médula espinal y líquido cefalorraquídeo. En este caso la persona si evidencia cierto tipo de limitaciones en su desarrollo.
- Espina bífida mielomeningocele: Es el caso más grave. Aquí la bolsa o quiste contiene tejido y líquido cerebroespinal y también parte de los nervios, lo que ha impedido que la medula se desarrolle completamente, ocasionando parálisis y hasta la pérdida del sentido del tacto.

FUENTE: DIAINTERNACIONALDE.COM.AR.

DÍA DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE EL SÍNDROME DE MENKES

Cada **29 de noviembre** se celebra el **Día de Concienciación sobre el Síndrome de Menkes**, con la finalidad de concienciar a la población mundial acerca de esta enfermedad rara, caracterizada por la neurodegeneración y anomalías del tejido conectivo por la dificultad del organismo para absorber el cobre.

La selección de la fecha de celebración de esta efeméride es debido a que el número atómico del cobre es el 29.

La **Enfermedad de Menkes**, también conocida como el **Síndrome de Menkes**, es una patología hereditaria referida a la dificultad del organismo para absorber el cobre, afectando el desarrollo físico y mental.

La causa principal de esta enfermedad es un defecto en el gen ATP7A presente en el cromosoma X, dificultando la distribución adecuada del cobre por todo el cuerpo, acumulándose en el intestino delgado y los riñones.

Un bajo nivel de cobre en el organismo puede afectar la estructura ósea, piel, cabello y vasos sanguíneos, así como interferir con la función nerviosa.

Los principales síntomas del Síndrome de Menkes, especialmente en niños, son los siguientes:

- Cabello escaso, quebradizo, ensortijado y enredado.
- Deterioro mental y retraso en el desarrollo
- Flacidez y falta de tono muscular.
- Convulsiones.
- Mejillas sonrosadas.
- Dificultades alimentarias.
- Irritabilidad.
- Baja temperatura corporal.
- Cambios en la estructura ósea.

El diagnóstico de esta enfermedad debe ser efectuado por un médico especialista, mediante la aplicación de los siguientes exámenes:

- Análisis de laboratorio (ceruloplasmina y detección del nivel de cobre.
- Cultivo de células cutáneas.
- Imagenología (esqueleto y cráneo).
- Prueba genética para detectar el defecto en el gen ATP7A.

El tratamiento consiste principalmente en la aplicación de inyecciones de cobre intravenosas o subcutáneas.

FUENTE: DIAINTERNACIONALDE.COM.AR.



SEGUINOS EN REDES SOCIALES

Y enterate de todas las novedades.

DÍA DE LUCHA CONTRA LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA)



El día 30 de noviembre se celebra el **Día Internacional de la Lucha contra los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)**. La fecha se identifica con un lazo color azul y tiene como objetivo reconocer y concientizar sobre la importancia de la prevención y detección precoz de las alteraciones alimentarias y evita

la estigmatización y el exceso de juicios sociales que rodean a este tipo de enfermedades.

Comparten algunas características relacionadas con la alteración de la imagen corporal y de la conducta alimentaria en especial en la realización de dietas restrictivas para conseguir un peso en muchos casos ideal no real.

Algunos de los factores causales podrían agruparse en:

1. Predisponentes: se encuentran la disfunción familiar (la familia no cumple el rol de protección, provocando inseguridad y desorden del comportamiento alimentario); sobrepeso (que hayan sufrido en la infancia comentarios negativos de la imagen corporal).
2. Precipitantes: alimentación o dieta restrictiva, de muy bajo aporte

energético, dando como consecuencia alteración del patrón alimentario, disminución del gasto calórico, con alteración a su vez de la secreción de sustancias químicas, que genera descontrol alimentario, produce culpa, no es placentera, altera el humor y las emociones.

Algunos de los TCA:

ANOREXIA NERVIOSA: Síndrome psiquiátrico multifactorial que se manifiesta por la pérdida voluntaria generada por una restricción alimentaria intensa, que condiciona una serie de alteraciones orgánicas.

BULIMIA NERVIOSA: enfermedad caracterizada por episodios de atracones compulsivos seguidos de una o varias conductas compensatorias inadecuadas con las que se trata evitar la ganancia de peso.

DIABULIMIA: trastorno similar a la bulimia en pacientes con DBT 1 que suprimen el uso de insulina.

DRUNKOREXIA (ALCOHOREXIA): trastorno que se caracteriza el trastorno alimentario (bulimia, síndrome por atracón o en anorexia purgativa y se agrega este abuso de sustancias como alcohol.

ORTOREXIA: obsesión patológica por la alimentación extremadamente sana.

VIGOREXIA: obsesión por un cuerpo extremadamente musculoso, vigoroso, más frecuente en hombres, a expensas de ejercicio físico intenso.

DISMORFOFOBIA: se percibe un defecto inexistente en el cuerpo, puede conducir a los pacientes a intervenciones quirúrgicas innecesarias.

TAC (Trastorno Alimentario Compulsivo) episodios de comida compulsiva sin el uso regular de las conductas compensatorias de la BN. Presentan sentimiento de impotencia sobre su comida similar a la de los pacientes con BN. Ocurrido el atracón sobreviene el sentimiento de disgusto, culpa y depresión. En general presentan sobrepeso y recidivas frecuentes

Una de las maneras de prevenir los TCA es a través de la mirada de la familia, detectar cambios de conductas y comportamiento, y así, poder actuar rápido.

Algunos de los signos pueden ser:

- Adopción de dietas restrictivas, o hiperproteicas, o con la eliminación de un grupo de alimentos como las harinas en la alimentación habitual, como también el reemplazo de algunas comidas por suplementos alimentarios (batidos proteicos).

- Acto de comer en soledad.
- Preocupación constante y obsesiva en todo lo concerniente a la alimentación
- Interés exagerado por recetas de cocina, composición nutricional y calorías
- Sentimiento de culpa luego de comer.
- Comportamiento alimentario extraño como desmenuzar la comida en pequeños trozos, esconderla, comer de pie.
- Levantarse de la mesa e ir al baño luego de cada comida.
- Percepción distorsionada de la imagen del propio cuerpo.
- Pérdida de peso abrupta en corto tiempo.
- Estado irritable y cambios de humor frecuente.

FUENTE: HOSPITAL PRIVADO DE LA COMUNIDAD - MAR DEL PLATA



 **FCM**
Facultad de
Ciencias Médicas



*Día Internacional
de Lucha contra
los Trastornos
Alimentarios
30 de Noviembre*

ACTUALIZACIÓN DE INFORMES DE COVID-19

ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA SEMANAL

A nivel mundial, el número de nuevos casos semanales aumentó un 2% durante la semana del 7 al 13 de noviembre de 2022, en comparación con la semana anterior, con más de 2,3 millones de nuevos casos notificados. El número de nuevas muertes semanales disminuyó en un 30%, en comparación con la semana anterior, con alrededor de 7400 muertes reportadas. Hasta el 13 de noviembre de 2022, se habían notificado 632 millones de casos confirmados y 6,5 millones de muertes en todo el mundo.

FUENTE: OMS



Ultima actualización

Casos informados en la última semana

1486

Confirmados totales

9721718

% ocupación camas UTI Adulto Nación

40.5% - Todas las patologías, sector público y privado

Provincia	Fallecidos semana	Fallecidos totales	Confirmados semana	Confirmados totales
Buenos Aires	2	60525	363	3769887
CABA	2	12725	368	1170997
Catamarca	0	794	13	97452
Chaco	0	2700	27	179904
Chubut	0	1668	5	121396

COVID-19

Corrientes	0	1815	177	146570
Córdoba	0	7941	360	1058772
Entre Ríos	0	2890	2	208761
Formosa	0	1311	1	128326
Jujuy	0	1692	3	118819
La Pampa	0	1185	4	114211
La Rioja	0	1046	1	61270
Mendoza	0	4999	25	284092
Misiones	0	935	5	83693
Neuquén	0	2592	5	172634

COVID-19

Río Negro	0	2646	23	152395
Salta	3	3497	2	165659
San Juan	0	1261	35	156090
San Luis	0	1622	2	137980
Santa Cruz	0	1103	21	93911
Santa Fe	1	9413	27	759811
Santiago del Estero	0	1364	2	128234
Tierra del Fuego	0	579	3	48721
Tucumán	0	3708	12	362133

Fallecidos informados en la última semana

8

Total Fallecidos

130011

Confirmados Covid internados UTI

236

FUENTE: ARGENTINA.GOV.AR//ARGENTINA.CORONAVIRUS//INFORME EPIDEMIOLÓGICO.

SEGUÍ AL COLEGIO EN
LAS REDES SOCIALES



21 de noviembre Día de la Enfermería Argentina



Historizar la enfermería como saber y profesión convoca un conjunto importante de preguntas. En primer lugar, sobre su conformación a la par del proceso mismo de profesionalización médica, como disciplina académica y saber del Estado (González Leandri, 1999, 2006; Zimmermann, 1995), pero también como instancia de autorización de otros conocimientos y oficios que surgieron como “accesorias” a esta, como la terapia ocupacional (Testa, 2013) o la asistencia social (Rubinzal, 2014)

A lo largo del siglo XX. La provincia de Santa Fe, y en particular la ciudad de Rosario presentaba un pujante dinamismo al calor de la redefinición de estos territorios sobre el final del siglo XIX, con la definición de un modelo de incorporación de la Argentina al capitalismo

En los inicios del siglo XX, la ciudad concentraba una infraestructura de asistencia considerable, debida no solo a su Sociedad de Beneficencia –que administraba el Hospital de Caridad–, sino también por la relevancia de hospitales y otros servicios administrados por las colectividades étnicas –como la italiana, española, británica y alemana–, y el propio municipio, que sostenía los Hospitales Rosario, Carrasco, Alberdi, las estaciones Sanitarias de los Barrios Roque Sáenz Peña y Arroyito y el consultorio policlínico de la Asistencia Pública.

La primera iniciativa en la ciudad de Rosario surgió en 1911, en el contexto de los festejos por el Centenario de la Revolución de Mayo y la creación del Círculo Médico local, cuando médicos de reconocida trayectoria en la urbe emprendieron un ambicioso proyecto para dotarla con una Escuela de Medicina y nuevo Hospital. Fue en ese año que Clemente Álvarez, ex director de la Asistencia Pública Municipal y miembro fundador del Círculo, impulsó una Escuela de Enfermeros en el Hospital Rosario, dependiente del Municipio. El objetivo de esta primera iniciativa era la formación del personal del nosocomio que se desempeñaba en lo que, por ese entonces, se entendía por enfermeros, lo cual incluía también a los hombres.

Partiendo de la temprana Escuela de Enfermeros, promovida por Clemente Álvarez en el municipio rosarino en 1911 para formar a las y los encargados del cuidado en los hospitales de la Asistencia Pública, hasta llegar a la Escuela de Enfermeras en Salud Pública, dependiente del Ministerio de Salud de la provincia en 1948, se produjo en ese

lapso temporal, diversas iniciativas DE ENFERMEROS A NURSES: INICIATIVAS FORMATIVAS Y FEMINIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA 134 tomaron cuerpo, pasando dos de ellas por la novel Facultad de Medicina de la Universidad del Litoral, la acción de la filial local de la Cruz Roja Argentina, o el impulso de la Fundación Rockefeller.

Tras los eventos de la Reforma Universitaria cordobesa de 1918 y la creación de la Universidad Nacional del Litoral (UNL) en 1919 (Bacolla, 2018), logró concretarse un proyecto de largo aliento en la corporación médica rosarina: la Facultad de Ciencias Médicas, Farmacia y Ramos Menores, junto con la finalización de las obras del Hospital Nacional del Centenario anexo a esta última.

A mediados de 1925, ingresó un proyecto para conformar una nueva Escuela de Enfermeras y Enfermeros dependiente del Hospital Centenario, y con ello de casa de altos estudios (Facultad de Ciencias Médicas. Discusión CD, Exp. 411/25)

Entre 1938 y 1939 la Facultad de Medicina de la UNL fue el escenario de una nueva iniciativa para la formación en enfermería, presentada por el director del Hospital Universitario del Centenario, Manuel González Loza. Entre los años 1958 y 1960, se conforma la Escuela Universitaria de Enfermería, con una amplia articulación nuevamente entre los organismos provinciales y la Organización Panamericana de la Salud.

FUENTE: DE ENFERMEROS A NURSES: INICIATIVAS FORMATIVAS Y FEMINIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA EN ROSARIO - NATACHA BACOLLA Y JOSÉ IGNACIO ALLEVI - HISTORIAS DE LA ENFERMERÍA ARGENTINA - KARINA INÉS RAMACCIOTTI.

HISTORIA

DÍA DE LA ENFERMERÍA ARGENTINA

En la República Argentina, el 21 de noviembre se celebra el Día de la Enfermería Argentina, por cuanto en esa fecha, en el año 1935, se fundó la Federación de Asociaciones de Profesionales Católicas de Enfermería, que nombró como patrona a la Virgen de los remedios, cuya festividad es en esa fecha.

El Ministerio de Salud de la Nación instituyó por decreto, el 21 de noviembre como el Día de la Enfermería, en coincidencia con la festividad de Nuestra Señora de los Remedios, considerada patrona de la actividad.

Nuestra Señora de los Remedios es la primera virgen que veneraron los conquistadores españoles, cuando Hernán Cortés la entronizó oficialmente en el año 1521, en el centro ceremonial que los aztecas tenían para la veneración de sus ídolos en el sitio llamado Naucalpan.

La Virgen de los Remedios, asociada a la Conquista, sería por esencia la Virgen española y la patrona de los indígenas, que al abrazar la alianza hispana la toman por especial protectora.

En Buenos Aires durante la peste de 1727, fue proclamada “Patrona Menor de la Ciudad” para conjurar la fiebre tifus, que provocaba numerosas muertes.

Feliz

DÍA DE LA

ENFERMERÍA ARGENTINA



**DESDE EL DIRECTORIO DEL COLEGIO
SALUDAMOS EN ESTE DÍA
A LAS ENFERMERAS Y LOS ENFERMEROS.**

ENCONTRANOS EN



PASAJE MARCHENA 681

(altura Santa Fe al 3200)

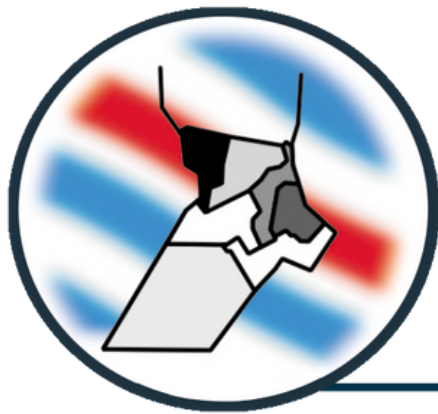
Rosario. Santa Fe.
Argentina.

Tel: +54 9 341 4389889



¿TE GUSTA EL BOLETÍN?

Compartilo en tus redes sociales!!!



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