

Sociedad de Pediatría de Rosario

BOLETÍN INFORMATIVO

Rosario. Año LII. N° 2. Julio 2024



www.pediatriarosario.org.ar

¡ALERTA!

La Pediatría está en riesgo.



2024

¡ALERTA! La Pediatría está en riesgo.



**Fórmulas con
evidencia científica propia
realizada por expertos.**

NUTRILON AR 1 Y 2

- **Reduce episodios de regurgitación** y el riesgo de constipación.
- Favorece el desarrollo del sistema inmune¹⁻³.



COMFORT

- **Reduce la Intensidad de cólicos** y los episodios de llanto.
- Mejora la tolerancia gástrica y la consistencia de las heces⁴⁻⁵.



SIN LACTOSA

- **Mejora la tolerancia** y absorción de nutrientes esenciales.
- Contribuye al mantenimiento y recuperación del epitelio intestinal⁶⁻⁷.



Nutrilon Comfort: Fórmula para lactantes, en polvo. Libre de Gluten. **Nutrilon AR 1:** Alimento para propósitos médicos específicos, en polvo, con ácidos polinsaturados de cadena larga y nucleótidos. Para lactantes de 0 a 6 meses. Libre de gluten. **Nutrilon AR 2:** Alimento para propósitos médicos específicos, en polvo, con ácidos grasos polinsaturados de cadena larga y nucleótidos para lactantes de 6 a 12 meses. Libre de gluten. **Nutrilon Sin Lactosa:** Fórmula láctea para lactantes, en polvo. Libre de gluten. **Referencias:** 1. Wenzl TG et al. Pediatrics 2003; 111 No. 4. 2. Vandenplas, et al. Eur J of Pediatr 1994; 153:419-23. 3. Aguilar-Toala J, et al. Trends in Food Science & Tech, 2018; 75: 105-114. 4. Savino F, et al. Acta Paediatr Suppl. 2005 Oct; 94(449):120-4. 5. Savino F, et al. Eur J Clin Nutr. 2006 Nov; 60(11):1304-10. 6. Afzani, et al. Arch Arg Pediatr 2014. Cons. Diarrea Aguda (sap.org.ar). 7. Szilagyi A, et al. Nutrients. 2018; 10(12):1994.

Editorial

Arch Argent Pediatr 2024;122(2):e202310225

La crisis de la profesión médica

Fernando Ferrero*

Hace años que observamos como la profesión médica entra en crisis. Desde hace décadas, y más claramente desde el inicio de este siglo, se notó un deterioro que se manifestó de diferentes formas.

Tal vez la más evidente es la disminución en la cantidad de aquellos que eligen carreras relacionadas con la salud. Recientemente el Foro Económico Mundial (Davos) se expidió sobre la falta de personal de salud que enfrenta el mundo, en particular los países de bajos y medianos ingresos.¹

Este problema, que lleva años desarrollándose, quedó oculto durante algún tiempo por la pandemia COVID-19. Esa crisis impactante revalorizó como nunca el rol del personal de salud. Todos recordamos los multitudinarios aplausos nocturnos a los médicos durante esa emergencia.

Sin embargo, no bien superada la pandemia, el problema volvió con fuerza inusitada.

En Argentina es un hecho que cada día es más difícil cubrir los cargos vacantes, incluso los de acceso al sistema de residencias médicas. En 2022 notamos con sorpresa como un prestigioso programa de residencia de nuestra especialidad no cubría casi ninguno de sus cargos.²

Por otro lado, los reclamos por mayores ingresos y mejores condiciones de trabajo se suceden en muchos países. Probablemente el ejemplo del renombrado NHS británico sea el

más relevante, abarcando enfermeros, médicos generalistas y médicos de reciente graduación, en un escenario que no parece tener una fácil solución.^{3,4}

¿Qué origina el problema? ¿Es sólo una cuestión de dinero? ¿Se trata de optar por una mejor calidad de vida?

¿Por qué antes la gente quería ser médico y ahora no? ¿Por qué antes los médicos soportaban muchas cosas y ahora no?

Provengo de una familia de médicos (abuelo, padre, tío favorito, hermano, prima, esposa, hija) por lo que puedo aportar la mirada de quien ha asistido, en forma casi directa, a cambios en nuestra profesión durante el último siglo (casualmente, mi abuelo se graduó en 1923).

En este punto, es importante tratar de entender cuáles fueron las motivaciones que llevaron a la gente a unirse a la profesión médica. Es muy probable que altruismo, prestigio social y recompensa económica sean las más evidentes (no necesariamente en ese orden).⁵ En mi caso personal habría que agregar el factor del "asunto de familia", una realidad bastante frecuente en todo el mundo (una proporción elevada de los ingresantes a la carrera de medicina son familiares directos de médicos).^{6,7}

Con respecto al altruismo, no me animo a abrir juicio; no estoy muy seguro que las nuevas generaciones sean menos altruistas o más egoístas. Todos los días se observa a los jóvenes

doi (español): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2023-10225>doi (inglés): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2023-10225.eng>

Cómo citar: Ferrero F. La crisis de la profesión médica. Arch Argent Pediatr 2024;122(2):e202310225.

* Editor, Archivos Argentinos de Pediatría.

Correspondencia para Fernando Ferrero: fferrero.publicaciones@sap.org.ar



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

1

Acceder Aquí



SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE ROSARIO

Presidente: Dr. Oscar Raúl Romanini**Vicepresidente:** Dr. Juan Pablo Destefanis**Secretaria General:** Dra. Patricia Elena Waelkens**Tesorero:** Dr. Julio Cesar Gomez Dalmau**Secretaria Científica:** Dra. María Paula Sarraquigne**Secretaria de Actas:** Dra. Silvina María Barbero**Secretaria de Relaciones Institucionales:**

Dra. Silvina Balbarrey

Secretaria de Comités:

Dra. María Laura Meichtry

Secretario de Publicaciones y Biblioteca:

Dr. Jorge Luis Goralnik

Vocales:

Dra. Elsa Beatriz Mindel

Dra. Sonia Inés Morero

Dra. Luciana Fernandez

Síndicos:

Dra. María Carolina Viteri

Dr. Miguel Federico Galicchio

Tribunal de Honor:

Dra. Elena Cisaruk de Lanzotti

Dra. Julia Grunfeld de Viu

Dra. Martha Nélide Lahoz García

Dra. Estela del Mar Morales

Dr. Adalberto Enrique Palazzi

Dra. Ziomara Reeves

Dra. María Isabel Renny

Asesoras Científicas:

Dra. Elena Cisaruk de Lanzotti

Dra. Julia Grunfeld de Viu

Dra. Martha Nélide Lahoz García

Dra. Velia Ida Peralta

Dra. Ziomara Reeves

Dra. Alicia Orellano

REGIÓN LITORAL

Director Titular:

Dr. José Rafael Dayer

1º Directora Asociada:

Dra. Sandra Lautó

2º Directora Asociada:

Dra. Mariela Erben

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Presidente: Dr. Miguel Javier Indart de Arza**Vicepresidente 1ra:** Dra. Verónica Sabina Giubergia**Vicepresidenta 2da:** Dra. Fabiana Gabriela Molina**Secretaria General:**

Dra. Lucrecia Georgina Arpi

Prosecretario General:

Dr. Manuel Rocca Rivarola

Tesorera: Dra. Elizabeth Patricia Bogdanowicz**Secretaria de Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo:**

Dra. Myriam Prieto

Secretaria de Relaciones Institucionales:

Dra. Constanza Paola Soto Conti

Secretario de Educación Continua:

Dr. Juan Bautista Dartiguelongue

Secretaria de Regiones, Filiales y Delegaciones:

Dra. Analía Susana Arturi

Secretario de Actas:

Dr. Alejandro Eugenio Pace

Secretario de Medios y Relaciones**Comunitarias:** Dr. Juan Pablo Mouesca**Vocal 1ro.:**

Dr. Juan Pablo Mouesca

Vocal 2da.:

Dra. Silvina Cipriani

Vocal 3ra.:

Dra. Silvina Elisabet Bianco



Miembro Honorario Nacional

Con profunda admiración queremos felicitar a la **Dra. Elsa Beatriz Mindel** que este año ha sido nombrada por S.A.P. como Miembro Honorario Nacional, por su trayectoria, labor asistencial y académica.



Por una niñez y
adolescencia sanas,
en un mundo mejor

**Sociedad Argentina
de Pediatría**

MIEMBRO de la ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE PEDIATRÍA y de la ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PEDIATRÍA

Buenos Aires, 17 de abril de 2024

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente

Dr. Miguel Javier Indart
de Arza

Vicepresidente 1º

Dra. Verónica Sabina
Giubergia

Vicepresidente 2º

Dra. Fabiana Gabriela
Molina

Secretaria General

Dra. Lucrecia Georgina Arpi

Pro-Secretario General

Dr. Manuel Rocca Rivarola

Tesorera

Dra. Elizabeth Patricia
Bogdanowicz

Secretario de Educación Continua

Dr. Juan Bautista
Dartiguelongue

Secretario de Actas y Reglamentos

Dr. Alejandro Eugenio Pace

Secretario de Medios y Relaciones Comunitarias

Dr. Juan Pablo Muesca

Secretaria de Relaciones Institucionales

Dra. Constanza Paola
Soto Conti

Secretaria de Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Dra. Myriam Gloria Prieto

Secretaria de Regiones, Filiales y Delegaciones

Dra. Analía Susana Arturi

Vocal 1º

Dra. Silvina Elisabet Bianco

Vocal 2º

Dr. Nicolás Molina Favero

Vocal 3º

Dra. Silvina Cipriani

Inscripción Per. Jurídica N°C4029
Registro Nac. de Instituciones N°0159

Estimada Dra. Elsa Beatriz Mindel

De nuestra mayor consideración:

Con sumo agrado nos dirigimos a Ud. con el objeto de comunicarle que, a propuesta de la Comisión Directiva, la Asamblea General del día de la fecha, la ha designado **Miembro Honorario Nacional de la Sociedad Argentina de Pediatría** (Art. 14 del Estatuto). Esta distinción tiene en cuenta sus merecimientos y su labor durante muchos años en pro de la salud infantil.

Invitamos a Ud. y familia a recibir el diploma correspondiente durante el acto que se celebrará el día lunes 21 de octubre, conmemorando el Día de la Pediatría. La misma se realizará en el Centro de Docencia e Investigación Pediátrica "Dr. Carlos A. Gianantonio" a las 18 hs. – Salguero 1244 – CABA.

Deseamos por este medio hacerle llegar las felicitaciones de la Comisión Directiva y a convocarla a continuar brindando su aporte como Miembro Honorario Nacional de nuestra Sociedad.

Saludamos a Ud. muy atentamente.

Dra. Lucrecia Georgina Arpi
Secretaria General

Dr. Miguel Javier Indart De Arza
Presidente

El día 18 de abril pasado se llevó a cabo en la Sede de S.P.R., Catamarca 1935, la Asamblea Anual Ordinaria convocada mediante el Diario El Ciudadano (versión web) el día 18 de marzo de 2024, según el siguiente aviso legal:

Jueves 18 de abril de 2024

1º llamado - 12:30 hs.

2º llamado - 13:00 hs.

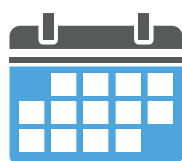
Lugar: Sede de S.P.R., Catamarca 1935 - Rosario, Sta. Fe.

ORDEN DEL DÍA

- Lectura y aprobación del Acta anterior.
- Designación de dos socios para rubricar el Acta.
- Consideración de la Memoria, Inventario y Balance General y Cuenta de Recursos y Gastos del ejercicio cerrado el 31/12/2023
- Designación de los miembros de la Junta Electoral Período 2023 – 2025.
- Designación de socios honorarios.

El Balance Anual cerrado al 31/12/2023 queda a disposición de nuestros socios para ser consultado en la Sede.

Vías de Comunicación



secretaria@pediatriarosario.org.ar
Luciana

administracion@pediatriarosario.org.ar
Leticia

Lunes a viernes de 8 a 13 Hs.



Llamadas y WhatsApp
341-2734495

CUOTA SOCIETARIA

2024

Estimado socio:

Informamos que el valor de la cuota societaria para el segundo semestre de 2024 queda establecido de la siguiente manera:

Julio y Agosto	\$4300	(\$3000 para socios con beneficio)
Septiembre y Octubre	\$5200	(\$3600 para socios con beneficio)
Noviembre y Diciembre	\$6250	(\$4400 para socios con beneficio)

Desde ya agradecemos seguir contando con su apoyo
y lo saludamos cordialmente.

Comisión Directiva. Sociedad de Pediatría de Rosario



@pediatriarosario



Sociedad de Pediatría de Rosario

La SPR está participando activamente de la mesa de trabajo provincial, integrada por varias instituciones, para el abordaje y la prevención de la ludopatía en niños, niñas y adolescentes.

Día Mundial sin Tabaco

El 31 de Mayo, Día Mundial sin Humo de Tabaco, participamos de la jornada de concientización y sensibilización en la defensoría del pueblo de la Provincia de Santa Fe.

Bajo el lema “Proteger a los niños de la interferencia de la industria tabacalera”.

JORNADA DE PROMOCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN



Los claroscuros de la inteligencia artificial

2 de Mayo 2024

Dr. Oscar Bottasso



Gracias Dr. Oscar Bottasso, es un honor para nuestra Sociedad de Pediatría haber recibido su grata visita.

Colega y amigo de muchos Pediatras que compartimos este espacio colmado de “Saberes” y “Afecto”.

Con sus conceptos claros y precisos nos invitó a introducirnos y a investigar en este nuevo mundo de la Inteligencia artificial; anhelando se convierta en una herramienta más para acompañar nuestro trabajo médico y evitar que sustituya a la Metodología de la investigación científica, que sin dudas, es el pilar del avance de la ciencia.

Los pediatras estamos formados para acompañar el crecimiento y desarrollo de nuestros pacientes. En el transcurrir a veces nos enfrentamos a situaciones de enfermedades y manejamos el dolor de ellos y sus familias conteniendo y apoyando para aliviarlos todo lo posible y acompañarlos en esas experiencias.

Pero hay algo que nos quiebra y nos rompe en mil pedazos (cada vez más difíciles de unirlos). Y nos deja cicatrices.

Eso ocurre cuando a un niño/a o adolescente le roban su inocencia, quitándole su infancia y empañando su futuro, perdiendo de ese modo la esperanza, la confianza en si mismos y en los que los rodean. El abuso provoca esa devastación.

Algunos se deprimen y el agobio los apaga, otros se llenan de rabia y resentimiento. El sufrimiento los aleja de todo sentimiento amoroso y solo sobreviven cada día.

El abuso de cualquier tipo y especialmente el ejercido a temprana edad marca para siempre. La mayoría de las veces se guarda en secreto,

solo ocasionalmente encuentran las condiciones para animarse a compartirlo, pero en general les lleva años asumirlo.

Debemos estar dispuestos a escuchar su silencio. A veces su grito de ayuda se expresa en su cuerpo físico y otras con cambios de conducta, porque no pueden desnudar su alma.

El abuso no puede ni debe prescribir porque si eso ocurre, les soltamos la mano nuevamente. Entre todos debemos trabajar para dar las señales de alerta y crear leyes bien formuladas que se apliquen para terminar con la impunidad.

Son delitos con consecuencias gravísimas que repercuten en toda la sociedad.

Despertemos la conciencia colectiva y que sus causas no prescriban NUNCA

Dra. Silvina Balbarrey

Secretaria de Relaciones Interinstitucionales
SPR

La Sociedad de Pediatría de Rosario aboga por la no prescripción de las causas legales por violencia/maltrato (físico, emocional, social o económico), incluyendo el abuso sexual en todas sus formas, perpetuado a niños, niñas y/o adolescentes, violando sus derechos.

¿Qué organismos intervienen en Niñez, Adolescencia y Familia?

Servicio Local de Promoción y Protección de Derechos de Niños, Niñas y Adolescencia.

Buenos Aires 711 - Tel.: 480-2078 (int. 100-110)

ASISTENCIA A LA VICTIMA – DEFENSORIA DEL PUEBLO

Rosario: Paraguay 756 | (0341) 4721500/0 5
cavros@defensoriasantafe.gob.ar

Dirección Provincial de Niñez, Adolescencia y Familia.

Cortada Ricardone 1345 | Guardia de 24 hs
Teléfono: (0341) 153217392

Defensoría de Niños, Niñas y Adolescentes.

Tucumán 1681 - Teléfono: (0341) 472-1587.
WhatsApp, mensajes o llamadas:
3416-914345
E-mail: secretaria@defensorianna.gov.ar

Oficina de Violencia Familiar.

Tribunales:
Balcarce 1650 - Tel.: 4721700 int. 2123
Línea telefónica Nacional Número 137

Modificaciones en el Calendario Nacional de vacunación argentina 2024



Dra. Gabriela Clementz
Lic. Leticia Marquez
Programa Ampliado de
Inmunizaciones de Sta Fe



Acceder Aquí



Guía Rápida para el Recupero de esquemas de vacunación en niñas, niños y adolescentes

Argentina 2024



Acceder Aquí



Lineamientos Técnicos y Manual de Vacunación

Vacuna Antineumocócica Conjugada de 20 serotipos en mayores de 5 años

Abril 2024



Acceder Aquí



Instructivo Vacuna antimeningocócica tetravalente (ACYW) conjugada con toxoide tetánico (Nimenrix®)

Diciembre 2023



Ministerio de Salud
Argentina

Acceder Aquí





Detección de Leucinosis en el screening neonatal de la Provincia de Santa Fe

Leucinosis (enfermedad de orina con olor a jarabe de arce)

- Dentro de la pesquisa neonatal de la Provincia de Santa Fe, se incluye la detección de esta enfermedad.
- Si recibís un positivo en el screening de un bebé, lo primero es constatar su estado de salud.

Los signos y síntomas de alerta más frecuentes:

- Letargia/obnubilación.
- Rechazo del alimento.
- Vómitos.
- Deshidratación.

Leucinosis

- Si el paciente tiene sintomatología, se deberá internar para tratamiento.
- Si no tiene sintomatología, se debe dar alerta inmediato a referentes de la provincia:
 - Centro Norte, Dra. Florencia Fontana (3424078320)
 - Centro Sur, Dra. Natalia Porta (3413048501)

Dirección Provincial por la Salud Integral de Niñez y Adolescencias

Contacto: diprosainas@santafe.gob.ar

Rosario: 9 de julio 1940, 2B

Santa Fe: Bv. Gálvez 1563, 1er piso



19° JORNADAS REGIONALES DEL LITORAL "PEDIATRÍA AQUÍ Y AHORA"

Desafíos actuales de la pediatría

Concepción del Uruguay (Entre Ríos), 01 y 02 de noviembre del 2024

Organiza: filial Río Uruguay de la Sociedad Argentina de Pediatría

Destinado a Médicos pediatras, pediatras en formación, sub especialistas
pediátricos, médicos generalistas y mas integrantes del equipo

TEMARIO PRELIMINAR

Alimentación saludable.
Consulta predeportiva.
Fracasos en la Vacunación.
Desarrollo sexual diferente.
Trastornos del desarrollo infantil.
Consulta de infancias transgéneros.
Ejercicio profesional.
Tratamientos acortados de antibióticos.
Shock Séptico.
Trastornos del aprendizaje.
Alergia a la proteína de la leche de vaca.
Taller de urgencias pediátricas.

TRABAJOS LIBRES

Modalidad: Poster digital
Recepción hasta 30/08/2024

ACTIVIDADES PARA LA COMUNIDAD

CLICK AQUÍ

Para acceder a mas
información



ACTIVIDAD ARANCELADA

Becas disponibles para socios SAP. Inscripción a partir de 01 de marzo del 2024.

SEDE:

Facultad de Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de Entre Ríos, Aula Magna.
Lorenzo Sartorio 2160 - Concepción del Uruguay
Contacto: jornadasdellitoral2024@gmail.com

Adolescencia y bienestar digital: herramientas para los profesionales de la salud

Adolescence and Digital Well-being: Tools for Healthcare Professionals

Silvina B. Pedrouzo^a, Marisa Jaitt^a, Joia Núñez^a, Fernando Lamas^a, Laura Krynski^a

RESUMEN

La adolescencia constituye una etapa atravesada por cambios físicos, emocionales y sociales significativos, que incluyen la adquisición de múltiples habilidades. Aumentan los riesgos de sufrir alteraciones mentales, consumo de sustancias, embarazo no deseado, trastornos alimentarios, y se evidencian los efectos negativos del uso inapropiado de las redes sociales.

El bienestar digital implica el uso saludable de la tecnología, la protección de la privacidad y la seguridad en línea. Los adolescentes utilizan las redes con la finalidad de identificarse, relacionarse, entretenerse y buscar información. La exposición no regulada conlleva riesgos: acceso a contenido inapropiado, ciberacoso, consumo problemático y fraudes.

Desde el ámbito pediátrico, se debe acompañar a los adolescentes para que optimicen el uso de la tecnología y, para ello, es fundamental implementar estrategias multisectoriales para minimizar los riesgos y promover el bienestar de los adolescentes en línea, así como garantizar la alfabetización digital y el acceso equitativo a recursos tecnológicos de calidad y telesalud.

Palabras clave: adolescencia; salud digital; salud del adolescente.

ABSTRACT

Adolescence is a period characterized by significant physical, emotional, and social changes, including the acquisition of multiple skills. It is also a time when the risks of mental disorders, substance use, unwanted pregnancy, eating disorders, and negative effects of inappropriate social media use manifest greatly. Digital well-being implies the healthy use of technology, the protection of privacy and security online. Adolescents use social media to identify themselves, interact with others, entertain themselves, and seek information. However, risks are present, including access to inappropriate content, cyberbullying, problematic consumption, and fraud.

The pediatric field must support adolescents in optimizing their online use. Implementing multisectoral strategies can minimize risks, promote digital literacy, and ensure equitable access to quality technological resources and telehealth, thereby promoting adolescent online well-being.

Keywords: adolescence; digital health; adolescent health.

doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2023-10199>

Cómo citar: Pedrouzo SB, Jaitt M, Núñez J, Lamas F, Krynski L. Adolescencia y bienestar digital: herramientas para los profesionales de la salud. Arch Argent Pediatr 2024;122(1):e202310199.

* Subcomisión Tecnologías de Información y Comunicación, Sociedad Argentina de Pediatría, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para Silvina B. Pedrouzo: silvipedrouzo@gmail.com

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de intereses: Ninguno que declarar.

Recibido: 23-8-2023

Aceptado: 30-9-2023



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

Los grandes suelen olvidar que cuando un niño es hospitalizado también necesita jugar. Johan Huizinga (Homo ludens, 1938) sostiene que el juego no es “la vida corriente” o la vida “propriadamente dicha”. Más bien consiste en escaparse de ella a una esfera temporal de actividad que posee su propia tendencia. A través del juego el niño encuentra una forma de expresarse, entender y aprehender el mundo que lo rodea. Es jugando como el niño constituye su propia subjetividad.

Julia Boccoli es pediatra y neuróloga infantil. Cuando nació su hija Emilia, comenzó a recordar los juegos de su infancia. Se preguntó qué ocurre con el juego cuando un niño es hospitalizado y descubrió un lugar donde, más allá de cualquier circunstancia, el niño siempre tiene derecho a jugar. En este perfil relata la historia de la Sala 5, un espacio de libertad dentro del Hospital Víctor J. Vilela de Rosario.

Entre el adentro y el afuera: una isla para jugar en el corazón del hospital

Al fin: ¿quiénes somos?: humanos, sociales, sujetos históricos, imaginadores lúcidos. También solemos ser violentos, depredadores, amorosos. Pero eso sí, somos una gran incertidumbre, una pregunta abierta. Sabemos que algo entre nosotros se rompe, se arma y se desarma. Por eso venimos a La Isla a reparar el corazón, a impedir que nadie nos separe, nos excluya, nos deje tan solos.

La Isla de los Inventos, Rosario.

En la “Isla de los inventos” rejuvenezco. Al ingresar, de inmediato me corro de mi adultocentrismo y experimento con un tiempo otro. En una ciudad que por momentos puede resultar aterradora, la Isla genera una sensación de seguridad. Allí nada malo puede pasar, allí todo es divertimento, poesía, música; en ella lo real convive con lo simbólico. Allí todos juegan por igual, zapatillas de lona o zapatos de cuero, los negritos del barrio con los chetitos del centro, todos los cuerpos sintonizados transpiran el deseo de mantenerse despiertos para seguir jugando. Es un lugar en donde la noción del tiempo se pierde, lo material se diluye en una comunidad de diversión. ¿Cuántos de nosotros destinamos un rato de nuestra vida a jugar? ¿Quién puede abstraerse de la literalidad de las palabras y la objetividad de los hechos? ¿Cómo lograr vivir un poco más allá de las ideas y los conceptos?

Emplazada en la antigua estación de trenes Rosario Central, La Isla de los inventos, es un espacio público inaugurado en el año 2010 con una fuerte propuesta estética. Funda un territorio donde se mezclan las ciencias, las artes y la tecnología e invita a niños y adultos a inventar espacios de convivencia. Cuando la ciudad descansa, se abren las puertas de este galpón donde los cuerpos parecen unirse con un solo objetivo: el de divertirse.

Por motivos profesionales, soy neuropediatra, convivo a diario con niños que transitan por espacios destinados a la atención de su salud. A veces, algunos de ellos deben permanecer internados por un tiempo. La frialdad del hospital suele resultar traumática, una abrupta lejanía del ambiente familiar donde al niño se le priva del juego y la socialización. Sin embargo, en el aire del Hospital Víctor J Vilela flota algo distinto al resto de los hospitales. Desde la entrada principal, se inicia un largo recorrido por amplias y luminosas galerías que desembocan en las salas de internación. Las salas están numeradas. De la 1 a la 4 se internan niños con patologías generales y quirúrgicas. La Sala 5 del área de Salud Mental es especial, cuenta con una espacialidad singular. Algunos dicen que está emplazada en el corazón del hospital. En esta sala cabe una premisa que consiste en el cuidado de las emociones, algo poco convencional para un hospital escuela destinado al tratamiento de enfermedades complejas. Paola Cocconi es una de las coordinadoras del lugar y fundadora del proyecto que lleva 2 años en funcionamiento. Paola es psicóloga y su trayectoria profesional excede el

límite que me imponen éstas páginas. Me explica que la sala 5 se compone de tres áreas: una para la atención de las crisis agudas (psicopatología), un espacio de descanso para los padres de los niños internados y una sala de juegos destinada a todos los niños del hospital y a toda la comunidad del territorio. Hace varios años que Paola está vinculada a la salud pública y su compromiso con el trabajo trasciende lo profesional. Mientras sostenemos la entrevista, ella está sentada detrás de un escritorio con un mate que ceba de vez en cuando. Por momentos da la impresión de que quiere dejar la charla e irse con los niños a la sala de al lado. "Cada vez que puedo me hago un tiempito para jugar", dice.

Para armar el proyecto, Paola y su equipo recorrieron varias veces la Isla de los Inventos. El equipo de trabajo se conectó con los responsables de la Isla, para que la articulación entre cultura y salud se sustentara en la sorprendente "sala 5" del Hospital. ¿Cómo atraer a un niño a un espacio lúdico en el mismo lugar donde sus padres lo llevan a vacunarse? Si bien no resultó una tarea sencilla, hoy los niños hacen cola para entrar.

En las palabras de Paola resuena algo de mi trabajo cotidiano. El niño que ingresa a la sala 5 no es un niño que viene de su casa, sino que está atravesado por una situación disruptiva o traumática. ¿Cómo hacer para que cuando ingrese al hospital lo haga de la misma manera que entra a la Isla de los Inventos? No necesitamos saber más que su nombre y que tenga ganas de jugar, sostiene Paola. La propuesta consiste en desarmar la frontera entre el adentro y el afuera. En borrar los binarismos: cuerpo-mente, salud-enfermedad, libertad-confinamiento. Estar dentro del hospital puede contener la posibilidad de experimentar también allí el mundo de afuera. Entrar al hospital para encontrar en su centro mismo una isla de los inventos. Encontrarse con lo impensado, sin intencionalidad alguna y romper con la idea de que el cuerpo enfermo es un cuerpo que sufre.

Mi infancia, mis juegos y mis juguetes regresaron después del nacimiento de mi hija Emilia. A través de ella logré restablecer vínculos con el tiempo de juego que habitó en mi pasado. Cuando empezó a caminar, el espacio resultó insuficiente, las cuatro paredes del departamento se volvieron celda traicionera. Ni la magia de los tupperts ni las plantitas del balcón

alcanzaban para calmar tanta necesidad de movimiento. Por estas causas coyunturales afloró un lazo impensado. La Isla de los Inventos pasó a convertirse en el patio de mi casa varios sábados del mes.

Emilia está entrando en el mundo del lenguaje. Cuando se despierta a las 6.30 de la madrugada dice "mamá" "jugar"; a las 9 de la mañana, "mamá" "jardín"; al mediodía, "mamá" "comer". Su tiempo y sus palabras se organizan a partir de la diversión y del placer. Emilia aún no sabe nada del concepto de trabajo, de la vida moderna cronometrada por los tiempos del capital. Tampoco concibe las distancias, se limita a verlas y querer tocar la luna con sus manos. No conoce el concepto de temporalidad, toma el té en una taza de plástico casi de forma rutinaria cuando yo preparo mi café. A ella el té no se le enfría, pareciera tener siempre una temperatura perfecta. La hora del té termina cuando ve a su muñeca Violeta sobre el sillón y corre a abrazarla. En su mundo los acontecimientos se encadenan en un tiempo fugaz.

El mundo que experimento en la sala 5 del hospital Vilela enlaza con el tiempo de los juegos. En el pasillo de entrada las ventanas funcionan como vitrinas en las que se exhiben obras de arte. En una de ellas se ven hermosos cristales transparentes que caen como gotas de lluvia a distintas alturas desde las que destella una leyenda que dice "UN MAR DE FUEGUITOS". Detrás del vidrio se ve una frazada doblada prolijamente sobre una camilla vacía. Es la sala donde se cuida a quienes nos cuidan, donde las mamás pueden tomarse un breve descanso. Sigo viaje y atravieso otra puerta. Ahora sí tengo la sensación de entrar a la Isla de los Inventos pero, esta vez, sin Emilia. Recorro brevemente el lugar. Veo a un niño convidando unas porciones de pizza para que nadie de los que está en la ronda se quede sin su ración. Miro el reloj y me doy cuenta que tengo que volver a mi trabajo. ¿Qué es lo que entristece a un niño? me pregunto al salir de la sala. No poder jugar. El espacio lúdico es lo que salvaguarda al niño del impacto irreversible del tiempo, del dolor de existir y vivir una vida que se define por la finitud.

Julia Boccoli

Neuróloga Infantil

Mat. Prov. 19750

juliboccoli@gmail.com

Neocate Syneo

ÚNICA FÓRMULA A BASE DE
AMINOÁCIDOS CON SIMBIÓTICOS.

- › Resolución efectiva de los síntomas de APLV.^{1,2}
- › Favorece el equilibrio de la microbiota intestinal y el desarrollo del sistema inmune.³⁻⁵
- › Menor reporte de infecciones^{1,6-8}



REFERENCIAS:

1 Burks AW et al. *Pediatr Allergy Immunol.* 2015;26(4):316–322. 2 Harvey BM et al. *Pediatr Res.* 2014;75:343–51. 3 Martin R et al. *Benef Microbes.* 2010;1(4):367–382. 4 Ahrens B et al. *Clin Exp Allergy.* 2012. 42:11: 1630–1637. 5 de Boissieu D & Dupont C. (2002). *Pediatr.* 141(2), 271–273. 6 Candy DCA et al. *Pediatric research.* 2018;83(3):677–686. 7 Fox AT et al. *Clin Transl Allergy.* 2019;9(1):5. 8 Chatchatee et al *J Allergy Clin Immunol* 2021

NEOCATE SYNEO: Alimento para propósitos médicos específicos en polvo para lactantes. Libre de gluten.

NOTA IMPORTANTE: La lactancia materna es la mejor forma de alimentación para el lactante. La introducción con biberón puede conducir al abandono de la lactancia natural y la posibilidad de revertir esta decisión es limitada; de ahí que la alimentación en base a fórmulas lácteas debe llevarse a cabo sólo ante la dificultad real de suministrar al lactante leche materna. El uso de sucedáneos de la leche materna en forma inadecuada y/o innecesaria repercute en el estado de salud del lactante y afecta los aspectos sociales y económicos de la alimentación. Mantener la práctica natural como medio de mejorar la salud y la nutrición de lactantes y niños de corta edad es preocupación prioritaria de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) y del Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (U.N.I.C.E.F.). El Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna (OMS - 1981) tiene como objetivo contribuir a proporcionar a los lactantes una nutrición segura y suficiente, protegiendo y promoviendo la lactancia natural y asegurando el uso correcto de sucedáneos de la leche materna, cuando éstos son necesarios.

MATERIAL EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD. PROHIBIDA SU DISTRIBUCIÓN AL PÚBLICO EN GENERAL. PROPIEDAD DE NUTRICIA.

NUTRICIA Profesional.com
Sitio exclusivo para profesionales médicos



SPR
SOCIEDAD DE PEDIATRIA
DE ROSARIO

Staff

*Boletín Sociedad de
Pediatría de Rosario.*

Coordinador:

Dr. Jorge Luis Goralnik

Colaboradora:

Dra. Sonia Inés Morero

www.pediatriariosario.org.ar

2024

¡ALERTA! La Pediatría está en riesgo.