## NUEVA
## Comisión Directiva de la Cooperadora
## 2019-2021

**Presidente:**
EDUARDO OMAR KORELL

**Vicepresidente:**
ISABEL ALICIA IRIGOYEN

**Tesorero:**
SUSANA BEATRIZ JORGE

**Secretario:**
MARTA ELENA RUBIO

**Prosecretario:**
GRACIELA ALICIA SAUTEL

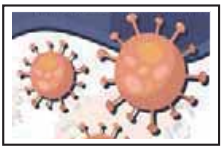
**Vocales Titulares:**
SILVANA BENCINI
REGINA FERRANTE
NORA MONTONI
MARÍA LAURA FERRARESE
SILVANA GIUGNO
LILIANA PUYZILLOU

**Vocales Suplentes:**
BRENDA HORRACH
ANGÉLICA ESTELA GARCIA
NÉLIDA IOTOV BETOFF

**Revisores de Cuentas Titulares:**
CELINA CONTE
MARCOS GERARDI
EMILIANO CASTUMA

**Revisores de Cuentas Suplentes:**
JORGE BLEIZ
ELSA MABEL IRIGOYEN
MIRTA GONZALEZ

## Notas Destacadas



La Segunda Pandemia del Siglo XXI. Coronavirus.

**Pág. 7**

Bronquiolitis.

**Pág. 15**

Monóxido de Carbono.

**Pág. 18**

## Información de Interés


| | |
|---|---|
| Editorial | 4 |
| Maratón | 23 |
| Gracias a su colaboración. Campaña COVID-19 | 24 |
| Gracias a su colaboración. Donaciones | 25 |
| 72 Aniversario. Escuela Hospitalaria Nº 509 | 26 |
| Recetas. Alimentación en tiempos de pandemia | 28 |
| Calendario Nacional de Vacunación 2020 | 32 |
| Información General | 34 |


## STAFF


DIRECTORA:
Dra. Susana Beatriz Jorge

COORDINADORES:
Lic. en Comunic.Social Natalia Mangariello

PROPIEDAD:
Asociación Cooperadora del Hospital de Niños¨Sor María Ludovica¨
La Plata. 14 Nº 1631 - La Plata

REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL: N°
RE-2020-01497652-APN-DNDA#MJ

COLABORADORES:
Direc. Ejec. del Hospital de Niños ¨Sor María Ludovica¨, firmantes de notas y aportes gráficos.

DISEÑO EDITORIAL:
ICE +diseño
DCV Natalia Aguerre
Calle 58 Nº 609 - La Plata
Teléfonos: 0221 4275783
contacto@graficaice.com.ar
www.graficaice.com.ar

IMPRESIÓN:
San Juan Emanuel - 35 y 115. La Plata.
Tel: (0221) 482-5898
imprentasanjuan@hotmail.com


La responsabilidad por las ideas y opiniones expuestas en los artículos está a cargo exclusivo de los autores.

# EDITORIAL

# GENTE NECESARIA

Todos sabemos que el año 2020 es un año difícil. También sabemos que, superada la pandemia del Covid 19, seguirá siéndolo. Desde esta Revista muchas veces hemos hablado que por la solidaridad de ustedes hemos funcionado, con nuestros altibajos, todos estos años.

Hoy queremos contarles la experiencia vivida durante esta pandemia y también algo de lo que pudimos adquirir para el hospital, con esta solidaridad renovada que tanto agradecemos.

Empezamos con los ***socios***, esos colaboradores permanentes que, ante la imposibilidad de enviar un cobrador, han hecho transferencias de sus cuotas y en muchos casos las han aumentado; ***los integrantes del Poder Judicial***, que invitados a donar el 10 % de su sueldo, algunos de ellos eligieron nuestro Hospital; ***donantes habituales*** que han duplicado o triplicado su aporte y por supuesto ***donaciones especiales*** destinadas a preparar al Hospital para las necesidades que esta pandemia traería.

Esta Asociación, al margen de cumplir con sus gastos ordinarios (análisis realizados en otras instituciones, cumpleaños, traslado para padres de chicos internados, etc.), ***compró, hasta este momento, circuitos infantiles para respiradores neonatales, oxímetros de pulso bioligh, oxímetros de mesa portátiles, pistolas termómetro laser a distancia, monitores portátiles de medición de presión no invasiva(PNI), máscaras protectoras, barbijos quirúrgicos, por un monto aproximado de 300.000,00 pesos y 15.700,00 dólares.***

No queremos olvidarnos de otras formas de ayuda. Al canal ***Somos La Plata*** que nos hizo una nota para que difundiéramos nuestras necesidades y las formas de colaboración. A los ***auspiciantes de La Revista*** que en estos momentos está saliendo en forma digital y a pesar de que algunos de ellos decidieron no participar, otros siguieron con sus anuncios, aunque no llegáramos directamente a los asociados.

Sabemos que pasada la pandemia, aparecerán nuevas necesidades y vamos a tener que seguir haciendo esfuerzos para cumplir con las demandas.

Porque contamos con ustedes queremos decirles **MUCHAS GRACIAS** por lo hecho y por lo que podrán hacer. Para despedirnos nos servimos de las palabras del Poeta Hamlet Lima Quintana

***"...uno se va de novio con la vida…***
***pues sabe, que a la vuelta de la esquina,***
***hay gente que es así, tan necesaria."***

**Comisión Directiva**

#ESTÁPASANDO

Buenos Aires Provincia

# UNA AMBULANCIA, EN MINUTOS, DONDE ESTÉS.

# SAME AL 107.

MUNICIPALIDAD DE LA PLATA

La Plata

Estás en casa.

**ESTIMADOS SOCIOS**

Queremos informales que **rendiremos cuenta de los meses de enero a abril en el próximo ejemplar**.

*Son momentos difíciles y es por eso que seguimos trabajando, fuera de nuestra querida sede, con más fuerza que nunca por y para ellos, nuestros niños".*

Distrito V
Colegio de Ingenieros de la Provincia de Buenos Aires

Horario de Atención Sede Central La Plata

Lunes a Viernes 8 a 16 hs.

Av. 1 Nº 1111 (1900) LA PLATA - Tel/Fax: (0221) 483-0824 / 425-8625 / 427-2968

Web: www.ci5.org.ar - E-mail: info@ci5.org.ar - twitter: @PrensaCIV

Facebook: Distrito V - Colegio de Ingenieros

CAJA ABOGADOS
Provincia de Buenos Aires
*Un compromiso solidario*

www.cajaabogados.org.ar

/cajaabogados

Av. 13 N 821/29 • Piso 3 (1900) La Plata • Buenos Aires • Argentina
Tel: (0221) 439-3939 / 427-0204 • info@cajaabogados.org.ar

AIR LIQUIDE
Healthcare

Innovación en Gases Medicinales, Equipos y Servicios para la Salud.

Monseñor Bufano 4550
(1766) La Tablada - Buenos Aires

www.airliquide.com.ar

Adm. y Ventas: (54-11) 4003-5000

Pedidos: 0810-222-5272

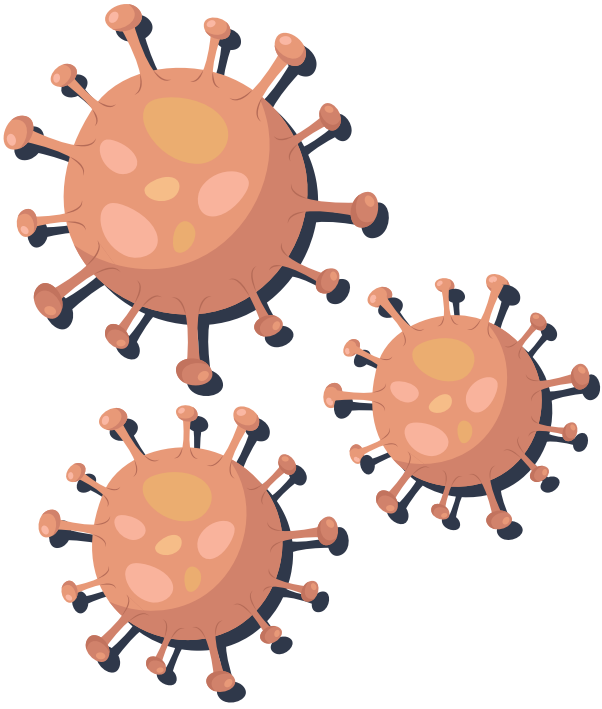
Marcela
BEBES-RODADOS-NIÑOS

única dirección

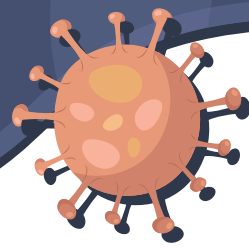
12 e/ 61 y 62

Tel: 452-5175

# ESTÁ EN CURSO
# LA SEGUNDA PANDEMIA
# DEL SIGLO XXI



# CORONAVIRUS



## INTRODUCCIÓN

COVID-19, la enfermedad emergente causada por el Coronavirus SARS-CoV-2, fue declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud el 11 marzo 2020.

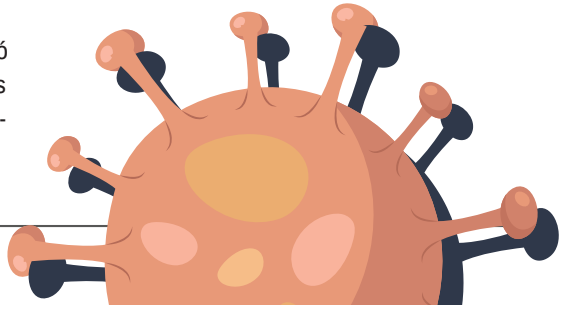
La dinámica de la evolución de la enfermedad es acelerada, impredecible y sorprendente. También, en respuesta a esa situación, es intenso el desarrollo del conocimiento, son muy numerosos los desafíos planteados en innovación y tecnología para el logro de métodos diagnósticos eficientes, drogas para el tratamiento y vacunas; y, las medidas (drásticas o no) adoptadas por los gobiernos.

La magnitud e intensidad de la respuesta para controlar la enfermedad no tienen antecedentes. Se correlacionan con el impacto global en la sociedad, no solo en salud sino también en economía (en todas sus ramas) y educación.

La emergencia internacional es global y muy crítica en el presente. Persistirá de mínima con o sin control /eliminación de COVID-19 en el mediano plazo (5 años), especialmente en los países en desarrollo como el nuestro por el aumento de la pobreza y la saga del incremento de otras patologías o la reemergencia de algunas controladas/eliminadas por la vacunación.

El epicentro de la enfermedad se trasladó desde China a los países europeos, los Estados Unidos, América Latina y África. Nuevas manifestaciones clínicas se identificaron en Europa y los Estados Unidos.

Pese a los avances científico-tecnológicos, en los seis meses transcurridos, son más los interrogantes que las certezas. ¿Cuál es el origen del virus?. ¿lo transmitió un animal o escapó modificado por el hombre del laboratorio de alta seguridad de Wuhan(China)?. ¿Qué impacto tienen en la transmisión y las formas de presentación de la enfermedad las mutaciones que presenta la cepa originaria de Wuhan?. ¿Hasta cuándo y dónde progresará la enfermedad?. ¿Habrá nuevas ondas u olas?. ¿Por qué la diferencia en la frecuencia y formas de presentación de la enfermedad en los niños?. ¿Por qué algunas personas se curaron y no tienen anticuerpos detectables?. ¿Cuánto dura la protección por haber padecido la infección o la enfermedad?. ¿Se logrará un medicamento para curar la enfermedad y/o para prevenirla?. ¿El plasma de convaleciente seráel tratamiento?. ¿Se podrá identificar una o más vacunas entre las 136 candidatas en estudio que sean segura/s y brinde/n protección como mínimo durante un año?. Lograda la vacuna, ¿tendrá patente?, ¿cuánto costará?, ¿cuánto tiempo llevará alcanzar la producción de los miles de millones de dosis necesarios a nivel mundial?, ¿qué poblaciones serán las seleccionadas para la vacunación inicialmente en base al número de dosis disponibles?, ¿podrá utilizarse de manera universal?.



## RESEÑA DE LA SITUACIÓN EN ARGENTINA

En nuestro país, el primer caso se diagnosticó el 05 marzo 2020 en un argentino que regresó de las vacaciones en el exterior.

Se intensificaron la vigilancia para la detección oportuna de la enfermedad y las acciones de control (aislamiento del enfermo, cuarentena de los convivientes/contactos por 14 días).

El 20 de marzo se estableció por Decreto de Necesidad y Urgencia (DNU) el Aislamiento social preventivo y obligatorio que permitía la circulación exclusivamente de las personas que desempeñan actividades esenciales (personal de salud, fuerzas de seguridad, alimentación, servicios básicos) fundamentado en la necesidad de ampliar la capacidad asistencial para poder satisfacer la demanda y brindar atención de calidad en todos los establecimientos asistenciales. Técnicamente, la denominación adecuada debió ser Confinamiento o escudamiento social preventivo y obligatorio porque el aislamiento aplica al enfermo infectocontagioso.

A esa fecha (Reporte Diario No16 del Ministerio de Salud de la Nación) se registraban 158 casos con 3 personas fallecidas.

El mensaje central fue “Quedate en casa”.

Los casos, pese a la restricción intensa en la libertad de movimientos establecida por los sucesivos DNU, siguieron en aumento pero con una curva así controlada y evaluando para las prórrogas sucesivas el tiempo transcurrido para la duplicación del número de casos, el número de camas ocupadas por pacientes con COVID-19 en las Unidades de Cuidados Intensivos y el número de personas fallecidas por esta causa.

Al 15 de junio son 31.577 casos los confirmados y 842 fallecidos. Se realizaron 5.287,8 pruebas diagnósticas por millón de habitantes (Informe Diario No 185, Ministerio de Salud de la Nación).

Según la situación epidemiológica en las provincias o Municipios/Departamentos la situación fue modificándose a nivel local hasta la reapertura bajo protocolos de las distintas actividades y como última el retorno a las actividades educativas (aún pendiente).

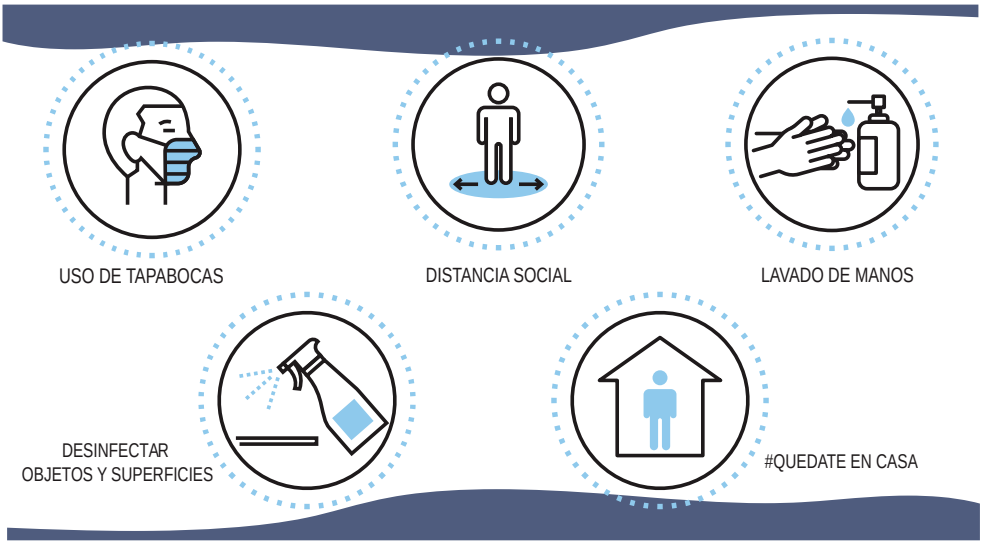
## ¿QUÉ PASÓ?

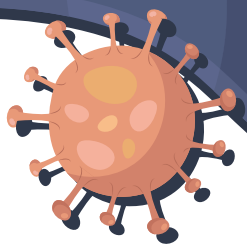
Inicialmente se minimizó el problema y después la respuesta fue drástica con las medidas comunitarias referidas de limitar la circulación.

En el mes de febrero y primeras semanas de marzo no hubo un control eficiente de los viajeros que regresaban desde el exterior de áreas con circulación viral.

Se preparó al sistema de salud aumentando el número de camas y de la unidad cama – res-

pirador – monitor en las Unidades de Cuidados Intensivos, se designó personal del equipo de salud aunque en número todavía insuficiente, se organizó según infraestructura la atención en los establecimientos (consultorio de febril respiratorio, salas para pacientes sospechosos y otras para confirmados, circulación, triage), se formularon sucesivas definiciones de caso (muy restrictivas al comienzo), se proveyeron de manera irregular en cantidad y calidad los equipos de protección personal para los miembros del equipo de salud, se capacitó al personal del equipo de salud y se reconvirtió personal al suspender la atención de las especialidades, se organizó el trabajo asistencial del personal de salud en equipo o células o cohortes que no se relacionan entre sí, se constituyó la Red de Laboratorios para el Diagnóstico con base en la Red Nacional de Laboratorios para el Diagnóstico de Virus Influenza y otros Virus Respiratorios ampliado desde el mes de mayo a Laboratorios de Universidades Nacionales e Institutos de Salud provinciales, se construyeron hospitales modulares y en carpas, se adecuaron instituciones de la comunidad (hoteles, clubes, polideportivos, etc.) para recibir en algunas a las personas sospechosas y en otras las confirmadas que no requirieran internación y que en sus hogares no tuvieran las condiciones para cumplir la cuarentena o el aislamiento, las acciones de vigilancia activa en territorio (testeos) se iniciaron tardíamente en el mes de mayo al igual que los estudios en comunidades particulares (muestreo aleatorio en instituciones semicerradas como en los hogares de adultos mayores), las recomendaciones de las medidas de prevención se ampliaron con el uso obligatorio del tapa boca-nariz en mayo y también la rutina de uso de los equipos de protección personal en los miembros del equipo de salud desde el ingreso al establecimiento asistencial.





El impulso al desarrollo científico tecnológico local es muy importante con resultados en tiempo récord. Se logró el desarrollo de pruebas diagnósticas directas (reacción de la polimerasa en cadena, PCR que no requiere el uso del costoso ciclador, Neo-KitMR) e indirectas o serológicas (detección de anticuerpos IgG, COVIDARMR).

Algunas jurisdicciones establecieron la cuarentena mandatoria (14 días) de los viajeros repatriados residentes en su territorio trasladándolos directamente desde el puerto de ingreso a un hotel. En ocasiones se hizo el estudio y se encontró que el 2-5% estaban infectados y eran asintomáticos o presentaban formas leves.

La OMS ha sido errática y tardía en algunas de sus recomendaciones.

## ¿CÓMO NOS VA?

Los casos siguen aumentando pero se ha ido cambiando la definición de caso (última del 11 junio) para que sea más sensible. También desde mediados del mes de mayo se inició la búsqueda activa de casos.

El "pico" de la epidemia se fue desplazando desde la primera estimación que ocurriría en la segunda quincena de abril. De manera responsable, no se sabe si habrá pico o si seguirá el aumento de los casos en forma amesetada (estabilizado algunos días). El conocimiento será después que pase, cuando haya una disminución sostenida del número de casos diagnosticados por día.

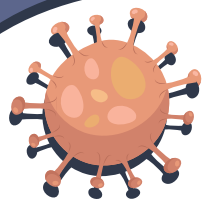
Los datos del diagnóstico de hoy reflejan lo que ocurrió hace 7-14 días.

La realidad no es un modelo matemático. Se deben considerar la densidad poblacional del Área Metropolitana y las diferentes condiciones habitacionales, con millones de personas que viven en la pobreza o pobreza extrema sin posibilidades de acceder a las medidas de prevención recomendadas.

Faltó y falta un mensaje claro para el EMPODERAMIENTO INDIVIDUAL Y SOCIAL con el fin de lograr el cumplimiento estricto de las medidas higiénicas de prevención.

EL VIRUS ESTÁ CIRCULANDO, EL VIRUS ESTÁ ENTRE NOSOTROS. CUIDATE Y CUIDA A TU FAMILIA. USÁ TAPA BOCA-NARIZ, MANTEN UNA DISTANCIA DE 2 M CON LA OTRA PERSONA, LAVATE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN CON FRECUENCIA, NO TE TOQUES LA CARA, BOCA, OJOS, NARIZ.

Con el mensaje "Quedate en casa" las personas dejaron de concurrir, por miedo a contagiarse, a: los controles rutinarios de salud (control del niño sano, del embarazo, por ejemplo), a vacunarse, a la consulta por otras manifestaciones agudas como infarto agudo de miocardio o



accidente cerebrovascular que llegan tardíamente lo cual ensombrece el pronóstico, al control de enfermedades preexistentes (diabetes, hipertensión arterial), la interrupción de un tratamiento o el uso de subdosis para que alcance, la consulta por manifestaciones nuevas (no diagnóstico, demora en el inicio de un tratamiento), postergación de los turnos de las especialidades, la asistencia odontológica y las cirugías programadas.

El 40% de los casos en contactos estrechos de un caso confirmado pone en evidencia la eficiencia de transmisión del virus en el hogar así como también la necesidad del cumplimiento de la cuarentena para interrumpir la cadena de transmisión.

El confinamiento social de 87 días tiene ya consecuencias en la salud, uno es la no atención adecuada de las otras enfermedades. Así, la tercera epidemia nacional de dengue (desde la reemergencia en 1998) está pasando desapercibida y es mayor que la del año 2016.

Los otros son, en la salud física por el sedentarismo y el aporte aumentado o disminuido del consumo de alimentos.

El impacto en la salud mental es importante y se viene alertando sobre la situación: angustia; miedo al otro/a la enfermedad /a perder el empleo / a perder las condiciones de calidad de vida por el deterioro del poder adquisitivo; trastornos del sueño; dificultades en la concentración, comprensión y atención con las nuevas modalidades del proceso de enseñanza-aprendizaje y el cansancio y/o las dificultades de los padres o cuidadores para acompañar el proceso pedagógico en los hijos; depresión, agorafobia, crisis de pánico, violencia doméstica.

Y, en lo social la imposibilidad del encuentro con los seres queridos.

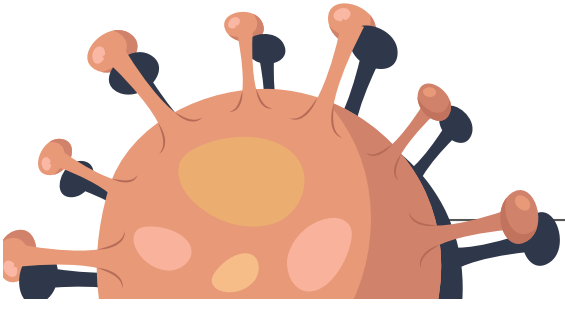
La forma de comunicación es deficitaria, agobiante y alejada de lo recomendado por la OMS: se cuentan casos y muertos en números absolutos. La sobrecarga informativa o infodemia (la mayoría opina con un conocimiento superficial) y las noticias falsas son componentes adicionales que inciden en la salud mental.

El impacto en el equipo de salud es alto, el 14% de los casos de COVID-19 son en el personal del equipo de salud y hay que lamentar fallecidos. Se han producido brotes en las instituciones de salud tanto del subsector público como privado.

## ¿Y EL FUTURO?

Es incierto.

Son imprescindibles: decisión, destreza y precisión.



Dependerán de la decisión certera, planificación, ejecutividad y concreción de las acciones por parte de los gobernantes para revertir la situación que se ha generado por la pandemia sobre una base preexistente de dificultades.

Economía y salud van juntos. Nos enfrentaremos a mayor pobreza y desocupación lo que conlleva a malnutrición, aumento de las enfermedades infecciosas endémicas (tuberculosis, por ejemplo), de la deserción escolar, violencia, etc.

Se deberán garantizar los recursos en salud y desarrollar acciones para asegurar el aporte nutricional de las poblaciones vulnerables mediante diferentes intervenciones con participación activa de la comunidad, rápidamente vacunar a la población objetivo según el Calendario Nacional con el fin de prevenir la presentación de brotes o la reemergencia de enfermedades inmunoprevenibles, continuar con las inversiones en el subsector salud, poner en marcha los planes de vivienda, abastecimiento de agua segura, red de gas, entre otras muchas.

Hacer de la crisis una oportunidad para el desarrollo y como nos recomendó José Ortega y Gasset hace más de 80 años, ¡Argentinos a las cosas!.

Dra. González Ayala Silvia E. Profesora Titular Cátedra de Infectología, Facultad Ciencias Médicas, U.N.L.P. Consultora en Infectología, Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata

COLEGIO DE NUTRICIONISTAS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Calle 11 Nº 1037 e/ 53 y 54 - Planta Baja Oficina
( 1900 ) La Plata -Tel/fax: (0221) 423-3699
info@nutricionistaspba.org.ar tesorería@nutricionistaspba.org.ar
www.nutricionistaspba.org.ar

LIROT
ÓPTICA

ANTEOJOS
· RECETADOS
· PARA SOL
LENTES DE CONTACTO

12 Nº 1445 (61 y 62)
· La Plata ·
Tel. 0221 4522825
Cel. 221 6156731
E.mail: opticalirot@gmail.com

ADHESION
Q|E
QUIMICA EROVNE S.A.
Avenida Córdoba 2552 (1120) Capital Federal
Teléfono: (011) 4961 4636 - Fax: 4961 1491
E-mail: quimica@erovne.com.ar

ORTOPEDIA
DEL NIÑO
GASTÓN A. MONTERO
MN. 1736 - MP.278
Calle 14 Nº 1589 ( 1900) La Plata
Tel/fax (0221) 457-7772
Atención:
Lun a Viede 8 a 13 hs y de 16 a 19 hs

Distribuidora CAPRICORNIO
de Oscar Cepeda

COMESTIBLES
Y ARTÍCULOS DE LIMPIEZA
FRACCIONAMIENTO DE GALLETITAS

162(N) Nº 885 (1923) Berisso - TelFax: (0221) 4643873

AUSPICIÁ en
LA REVISTA

Vos también podés SER PARTE!
y colaborás con la Cooperadora!
SUMATE

# BRONQUIOLITIS

***Es una enfermedad viral, que afecta a menores de 2 años caracterizada por dificultad para respirar.***

Es estacional, con mayor número de casos a fines del otoño, todo el invierno, y hasta principios de la primavera.

El Virus sincicial respiratorio (RSV) es el causante más importante; pero existen otros como el virus Influenza más conocido como Gripe.

Suele ser más grave cuanto menor sea el niño.

De todos los niños infectados, solo el 5% desarrolla bronquiolitis y se interna el 3% de los mismos.

El problema es que un enorme porcentaje de la población se afecta con estos virus en los meses de invierno, expresándose como patologías virales banales en adultos y niños más grandes, siendo los lactantes quienes expresen la enfermedad con mayor importancia.

En época invernal es capaz de causar el 50% de las internaciones y consultas ambulatorias.

## DEPENDE EL VIRUS SE TRASMITEN POR:

1) Contacto directo (persona-persona) o indirecto (objeto contaminado).

2) Transmisión respiratoria generadas por la tos, estornudos, o al hablar.

## FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMARSE DE BRONQUIOLITIS:

1) Niño: falta de lactancia, desnutrición, prematurez, bajo peso al nacer, vacunación incompleta.

2) Ambiente: hacinamiento, época invernal, guardería, madres jóvenes o con poca escolaridad, contaminación del aire interior (cigarrillo), braseros, aerosoles, etc) contaminación del aire exterior (quema de basura, proximidad a ciertas industrias, etc) mal medio social.

## FACTORES DE RIESGO PARA BRONQUIOLITIS GRAVES:

Menor de 3 meses, problemas en las defensas del niño, partologias del pulmón y del corazón, prematurez, bajo peso al nacer, desnutrición.

## CÓMO SE MANIFIESTA:

Suele comenzar como un cuadro de mocos, catarro y fiebre, luego de haber estado con un mayor resfriado o con tos.

Luego se instala: tos, silbidos en el pecho y dificultad para respirar (agitación), para alimentarse y para dormir.

El cuadro suele durar alrededor de 2 semanas.

## POR LO TANTO SI SU BEBÉ PRESENTA:

TOS Y FIEBRE

AGITACIÓN
(dificultad respiratoria, silbidos en el pecho)

PROBLEMAS PARA ALIMENTARSE Y/O DORMIR.

**DEBE CONSULTAR A UN MÉDICO**

## PREVENCIÓN:

- Se basa en el cuidado de la embarazada con partos a término, de recién nacidos de peso acordes.
- Evitar guarderías.
- Resguardar al niño del tabaco desde su concepción y luego en el ambiente donde se desarrolla el niño.
- Lactancia.
- Inmunizaciones completas tanto para el niño como para todo el grupo familiar (especialmente su madre que debe haber recibido la antigripal, triple bacteriana acelular y doble o triple viral).
- Lavado de manos de los cuidadores del niño tanto en la casa y más aun en las internaciones.
- Cuidar el aire que respira el niño ya sea el exterior (quema de basuras, proximidad a ciertas industrias) y el aire interior (cigarrillo, braseros, aerosoles, etc).
- Evitar el contacto con adultos o niños mayores con patologías respiratorias aunque las mismas sean banales.

**Dr Federico Pérez**
Servicio de Clinica Médica - Hospital de Niños Sor María Ludovica La Plata

# MONÓXIDO DE CARBONO

El monóxido de carbono es un gas tóxico que se emana como subproducto de elementos domésticos que funcionan con combustibles como gas, nafta, gas oíl o kerosene, pero también se genera de la quema de carbón o madera y forma parte de los gases y partículas tóxicas generadas en incendios. Es una intoxicación más frecuente en los meses de invierno, pero se debe prestar atención en los meses de verano cuando, ante cortes de energía eléctrica, se utilizan generadores que funcionan con gas oíl o nafta y, si están en un lugar sin ventilación, quienes se encuentren en el lugar sufren intoxicaciones severas. Es sabido que en las minas se utilizan éstos artefactos para la iluminación y, antiguamente, los trabajadores, antes de entrar a la mina, colgaban una jaula con un pájaro y esperaban unos minutos. Si el animal moría significaba que había altas concentraciones de monóxido de carbono. Actualmente, por suerte, éste método cruel, si se quiere, ha sido reemplazado por los detectores electrónicos que utilizan pilas y son muy efectivos.

**El gas llamado “asesino silencioso”, no tiene color, sabor ni olor.**

Las intoxicaciones accidentales por monóxido de carbono ocasionan aproximadamente 400 a 500 muertes (de todas las edades) y más de 15.000 consultas anuales a las guardias de emergencias.

Cuando una persona respira monóxido de carbono (CO), afecta la capacidad de su sangre para transportar oxígeno. Aunque todas las personas corren riesgo de intoxicación por CO, es particularmente peligroso para los niños debido a que ellos respiran más rápido e inhalan más CO por kilo de peso corporal.

El riesgo de intoxicación por monóxido de carbono aumenta después de una catástrofe cuando con frecuencia se usan generadores con motores diésel o nafta para el suministro de energía.

El humo de tabaco contiene aproximadamente 400 ppm. Esto provoca que una persona que fuma 20 cigarrillos por día alcance un nivel de carboxihemoglobina (COHb) en sangre de 5-10% siendo lo normal, menos de 3%. Lo mismo ocurre en fumadores pasivos cuando viven en ambientes con elevados niveles de humo de tabaco.

## ¿CÓMO ACTÚA EL MONÓXIDO DE CARBONO?

La hemoglobina es quien transporta el oxígeno a todos los órganos. El CO tiene 200 veces más afinidad por la hemoglobina que el oxígeno por lo que lo desplaza, se une a ella y no se transporta oxígeno a los tejidos y, en grados graves, esto puede producir la muerte del tejido. Sabemos que el cerebro y el corazón son los órganos que dependen del oxígeno para su normal funcionamiento por lo que, la falta de éste puede originar infartos y la muerte o graves secuelas.

## QUE DEBE HACER

• Haga que todos los años un técnico calificado le dé mantenimiento a su sistema de calefacción, calentador de agua y a cualquier otro aparato que funcione con gas, petróleo o carbón.

• Controle que la salida al exterior de los calefactores de tiro balanceado esté libre de obstrucciones para asegurar la salida de gases tóxicos.

• Instale en su casa un detector de monóxido de carbono que funcione con pilas o que tenga pilas de reserva, y revise o cambie las pilas cuando cambie la estación en primavera y otoño.Instale detectores de monóxido de carbono de pilas en las cercanías de cada dormitorio en su hogar y revise frecuentemente que estén funcionando bien. Los detectores de monóxido de carbono que cumplen con las normas UL2034 cuando se usan según las instrucciones, pueden ofrecer una rápida detección y alerta que puede prevenir muertes accidentales relacionadas con el monóxido de carbono.

• Mantenga siempre una ventilación en su hogar para que ingrese oxígeno.

• Salga inmediatamente de su casa si suena la alarma del detector de monóxido de carbono y llame al 911. Busque atención médica inmediata si cree haberse intoxicado con monóxido de carbono y se siente mareado, aturdido o tiene náuseas.

• Controlar siempre que la llama de los artefactos a gas, sea azul. La llama amarilla o naranja indica que se está emanando CO al aire que se respira.

## QUE NO DEBE HACER

• No deje su auto o camioneta con el motor encendido dentro del garaje de su casa, aunque la puerta esté abierta.

• No queme nada en una estufa ni en una chimenea que no tenga un tubo de escape al exterior.

• No use hornos de gas para calentar su vivienda.

• No use generadores, parrillas de carbón, estufas de campamento ni otros aparatos que funcionen con nafta, kerosene gas oíl, carbón o kerosene dentro de la casa, en el sótano, en el garaje o fuera de la casa a menos de 6 metros de las ventanas, puertas o salidas de aire.

• No duerma con estufas que no sean de tiro balanceado prendidas.

• Apague el calefón cuando se va a acostar, el piloto si su llama es amarilla está emanando CO al ambiente.

• Recuerde que el CO es más liviano que el aire por lo que se concentra más cerca del techo por lo que si hay cuchetas en las habitaciones, está más en peligro quien duerme arriba.

# INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO)

# ALGUNOS SÍNTOMAS

**LA INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO ES TOTALMENTE PREVENIBLE.**

## SÍNTOMAS COMUNES DE INTOXICACIÓN

- Dolor de cabeza
- Debilidad
- Vómitos
- Confusión
- Mareos
- Náuseas
- Dolor en el pecho

## ANTE LOS PRIMEROS SÍNTOMAS

• Retirar a las personas que se encuentren en el lugar contaminado.

• Abrir puertas y ventanas para mantener el ambiente ventilado.

**En todos los casos, concurrir al hospital más cercano al domicilio o comunicarse con el SAME (107).**

El tratamiento adecuado evita complicaciones y secuelas que pueden aparecer varias semanas después.

Dra. Aguirre Celiz, Adriana
Jefa de Servicio de Toxicología - HIAEP - Hospital de Niños Sor María Ludovica La Plata

**COOPERADORA** Hospital de Niños Sor María Ludovica

**ASÓCIESE POR DÉBITO AUTOMÁTICO**

**USTED ELIGE SEGÚN SU POSIBILIDAD ENTRE**
**$ 100, $ 150, $ 200, $ 300, $ 400 y $ 500 mensuales**
**Y también la forma de realizar el pago: Débito directo, cobrador en su domicilio, o en la Sede de la Asoc. Coop.**

**ASOCIATE**
**COLABORÁ**

**Lunes a Viernes de 8 a 16 hs**
**0221 4531695**
**0221 4524292**

www.coopninosludovica.org.ar Cooperadora Hospital de Niños LP

**SUMEMOS EN GRANDE,**
**PARA HACER UN BIEN A LOS CHICOS**

Ciencias Económicas
CE
www.cpba.com.ar
**CONSEJO | CAJA |** BUENOS AIRES

# ¡GRACIAS INFINITAS!

RECAUDACIÓN MARATÓN
$301.616

Como venimos haciendo año a año, queremos decirles GRACIAS.

Gracias a todos los que participaron y lograron que este año seamos muchos más, gracias por sumarse a esta celebración de la SOLIDARIDAD. Fuimos más de 10.000 personas con un objetivo en común… ayudar a nuestro querido Hospital.

Gracias a la Defensoría de la Provincia porque sin ellos, esto no sería posible. Gracias a todos los que hacen que esta fiesta crezca cada año.
#corriendoayudas

# Gracias a su permanente colaboración !!

(AL 31/5)

## RECAUDACIÓN DE DONACIONES
## POR CAMPAÑA COVID-19: $170.603

25 LITROS DE ALCOHOL EN GEL. XPRESS ANTIBACTERIAL SPARTAN. DISTRIBUÍDO PARA TODO EL HOPSITAL

**$ 6.750.-**

500 BARBIJOS QUIRÚRGICOS.

**$ 34.700.-**

2 TERMÓMETROS LÁSER INFRARROJO, DIGITALES A DISTANCIA.

**$ 48.397,58.-**

20 CIRCUITOS EVAQUA INFANTILES PARA RESPIRADORES NEONATALES

**$ 145.200.-**

40 BARBIJOS LIBUS 1730 Nº95 PARA PERSONAL DEL HOSPITAL

**$ 27.300.-**

40 MÁSCARAS PROTECTORAS. SALA 3

**$ 12.200.-**

Agradecemos a MICAELA CIRESE que hizo la donación de 10 litros de alcohol en gel y 20 dispensadores de 250 cm3.

# Gracias a su permanente colaboración !!

## DONACIONES PARTICULARES Y EMPRESAS

EL HOSPITAL RECIBIÓ UNA DONACIÓN CORRESPONDIENTE A LA SUCESIÓN TESTAMENTARIA DE **TERESITA PLATINETTI,** RECONOCIDA ESCRIBANA PLATENSE, DE **U$S 30.000**, ÚNICO MONTO RECIBIDO POR ESTA ASOCIACIÓN. EL DINERO SERÁ DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA NUESTRO HOSPITAL DE ACUERDO CON EL ACTO DE ÚLTIMA VOLUNTAD DE LA DONANTE, QUE NOS MOTIVA A EXPRESAR NUESTRO AGRADECIMIENTO Y EL RECUERDO ESPECIAL EN SU MEMORIA.

### YA ADQUIRIMOS

2 MONITORES PORTÁTIL DE MEDICIÓN DE PNI

**U$S 3.132,94**

10 OXIMETROS DE PULSO BIOLIGHT

**U$S 10.000**

2 OXIMETROS DE MESA PORTÁTIL MINDRAY, VA80C

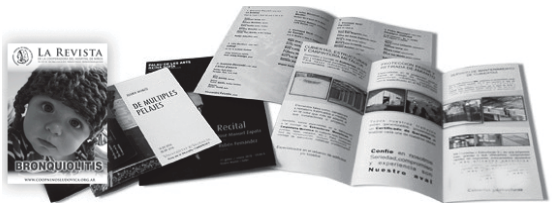
**U$S 2.632,66**

Agradecemos a OSCAR DUARTE y NESTOR BERTOTTO, que nos pusieron en contacto con RODRIGO HAEDO de INOVO industrial, quienes donaron máscaras protectoras para el COVID-19.

Agradece a SERGIO CATALDO y amigos por la donación de 100 camisolines reforzados para uso de alto riesgo, marca PADEMED; los mismos fueron entregados a la Directora asociada Ana Gnius para que por su intermedio sean distribuidos a las Salas de Terapia Intermedia para pacientes con sospecha de COVID-19.

Agradecemos a BASSET por la donación de 1.500 tapabocas. Repartidos entre los familiares de niños hospitalizados.

# ESCUELA HOSPITALARIA Nº509
# 1948-2020
# 72 ANIVERSARIO




**IMPRENTA SAN JUAN**

**FOLLETOS · REVISTAS**
**LIBROS · AFICHES**

E-mail: imprentasanjuan@hotmail.com
Tel. 0221 4825898 · 221 154632253

El día 20 de Mayo del corriente año nuestra Escuela del Hospital de Niños cumplió 72 años de creación. Han pasado muchos años y nos hemos ido construyendo en el tiempo, pero el objetivo que acompaña nuestro crecimiento siempre ha sido el mismo: garantizar los derechos de los/as niños/as hospitalizados/as. Uno de ellos es el acceso a la Educación, es por esto que trabajamos para acompañarlos/as en su trayectoria educativa pero en un contexto que entendemos muy particular: el hospital.

Nos encontramos atravesando una pandemia mundial por COVID-19 y atendiendo a las normas de bioseguridad necesarias, para cuidarnos entre todos/as nos estamos quedando en casa, así que este año compartimos un festejo distinto: creamos una página en la red social Facebook "Escuela Hospitalaria 509", como un nuevo espacio de encuentro con la comunidad y allí compartimos nuestro aniversario, con la participación de la comunidad educativa y lo que más nos alegró: la presencia de nuestros/as alumnos/as, atravesando la distancia, estuvimos juntos/as!

Hoy los espacios de encuentro han cambiado, nuestra escuela se trasladó al espacio virtual, aprendimos a manejar plataformas para reencontrarnos todos los que formamos parte de ella, y continuar juntos trabajando en la continuidad pedagógica de nuestros queridos alumnos.

Deseamos volver a encontrarnos pronto. Toda nuestra comunidad extraña mucho compartir en el hospital. Extrañamos ir a las salas, encontrarnos con los/as niños/as y sus familias y crear allí instantes y momentos únicos en el día, con juegos, risas, tareas y mucho amor.

Son tan diversas y muchas veces difíciles las situaciones particulares de cada niño/a, que sabemos la importancia que tiene para ellos/as la presencia de las señoritas en su cotidianidad dentro del hospital. Por un ratito, juntos/as podemos cambiar una realidad.

Una maestra muy especial que formó parte de nuestra institución, siempre nos decía: "es la escuela de la vida…" Y vaya si tiene razón!

Hoy agradecemos a los/as niños/as que tanto extrañamos. Son ellos/as quienes nos enseñan a ser maestras hospitalarias y son ellos/as también quienes nos dan grandes enseñanzas de vida. ¡Nos volveremos a encontrar!

**Comunidad Educativa Escuela Hospitalaria Nº509 "Dr. Carlos Cometto".**

UrbanMed
REPARACION Y VENTAS DE INSUMOS HOSPITALARIOS
Tel. 0221 4803792 Cel. 01115 54069717 City Bell Pcia de Bs.As.

RECETAS

# ALIMENTACIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA.

La alimentación juega un rol muy importante para el fortalecimiento del sistema inmune, que nos defiende contra las enfermedades. Por esto es que queremos acercarles algunos consejos y recetas para hacer en casa y poder hacerle frente al Coronavirus (COVID19) pero también para prevenir otras enfermedades como la enfermedad cardiovascular, cáncer, diabetes, entre otras.

**Consejos de alimentación** (Fuente Organización Mundial de la Salud - Ministerio de Salud de la Nación).

· Consumir al menos 5 porciones de frutas y verduras por día: para evitar tener que salir a hacer las compras todos los días, lo mejor será elegir verduras como papas, batata, zapallo, zanahorias, brócoli, espinaca, chauchas, remolacha, etc que se pueden cocinar y guardar por varios días en la heladera o freezer. O también se pueden elegir en lata o congelados como choclo (grano entero) y arvejas. Las frutas también se pueden guardar en la heladera para que duren más.

· Elegir granos enteros, semillas y frutos secos. Preparar pan casero con harina integral y semillas. Usar avena para rebozar milanesas o para el desayuno y merienda.

· Consumir más legumbres (lentejas, porotos, garbanzos) son una excelente opción ya que se pueden cocinar y tener en la heladera listos para consumir. Una opción para estos tiempos de cuarentena es elegir en lata que duran mucho en la alacena.

· No olvide beber mucha agua y limpiar bien los alimentos.

· Una de las cosas más importantes es que se debe limitar el consumo de alcohol y alimentos ultraprocesados (salchichas, hamburguesas comerciales, galletitas, chocolates, comidas congeladas, pizzas y empanadas de delivery, snacks, etc), solo consumirlos esporádicamente y en cantidades controladas.

## PAN INTEGRAL CON SEMILLAS

Ingredientes:

2 tazas de harina integral,
2 tazas de harina 0000,
1 taza de semillas a elección
(lino, chía, girasol, calabaza, etc),
1 cucharadita de sal,
1 y 1/2 cucharadita de levadura fresca,
380 ml de agua tibia.

Preparación:

En un bowl poner el agua tibia con la levadura, dejar unos minutos hasta que se hagan burbujas. Mezclar los dos tipos de harina y agregarlas al bowl, poner la sal y empezar a amasar incorporando las semillas de a poco. Preparar el bollo y dejarlo levar. Luego que haya duplicado su volumen, cocinar en el horno a 200ºC por unos 30 minutos. Esta masa cruda se puede guardar en la heladera de un dia para el otro. Cocinar en horno a 180°C durante 20-25 minutos aproximadamente.

## SOPA DE TOMATES
(SE PUEDE TOMAR FRÍA O CALIENTE)

Ingredientes:
1 kg de tomates
ajo, aceite de oliva, albahaca o perejil picado.
Opcional: Trocitos de pan tostado.

Preparación:
Lavar bien los tomates, pueden ser redondos, peritas o cherrys. Se pueden aprovechar aunque estén un poco maduros. Cortarlos en cuartos y llevarlos al horno con unos dientes de ajo picados y un chorrito de aceite de oliva o girasol. Hornearlos por unos 30-40 minutos. Retirar del horno y licuarlos o procesarlos, en caso que sea necesario se agrega un poco de caldo casero o agua. Es recomendable colar la sopa antes de calentar para que quede una textura mas suave. Calentar y agregarle el perejil o la albahaca, por último servir y agregar pedacitos de pan tostado si se desea.

## TORTA DE ZANAHORIAS FÁCIL
**(EN UNA PROCESADORA O LICUADORA).**

Ingredientes:
400 gr de zanahorias,
1 taza de nueces o frutos secos variados,
1 taza de azúcar negra o blanca,
11/2 taza de harina integral,
1 cucharadita de polvo de hornear,
2 cucharaditas de canela,
½ taza de aceite,
2 huevos,
3 o 4 cucharadas de yogurt natural (opcional).

Preparación:
Precalentar el horno a 160 *C. Esta preparación se mezcla todo en la procesadora. Pelar, lavar y cortar las zanahorias y procesar junto con las nueces (o frutos secos). Procesar bien. Luego ir agregando todos los demás ingredientes mientras se continúa procesando: azúcar, harina, polvo de hornear, canela, aceite, huevos y por último el yogurt, hasta que quede una mezcla homogénea. Cocinar la torta por aproximadamente 50 minutos en el horno precalentado.

## MASA DE EMPANADAS DE AVENA
**(PARA DOS PERSONAS )**

Ingredientes:
100 gr de harina de avena integral,
100 ml de agua caliente,
sal,
1 cucharada sopera de aceite.

Preparación:
Mezclar el agua con la sal y el aceite.Integrar. Agregar la harina de avena y mezclar hasta formar una masa. Amasar un poco. Estirarla y cortar círculos para preparar las empanadas.

**ALGUNOS RELLENOS SALUDABLES:**
- **Pollo** (se puede usar pollo cocido que haya sobrado) y cebollita rehogada.
- **Queso y perejil.**
- **Espinaca o brócoli, cebolla y queso.**
- **Puré de calabaza y queso de rallar.**
- **Tomate, mozzarela y albahaca.**

Lic. En Nutrición Agustina Malpeli MP:819
Inst. de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. "Fernando E. Viteri"
Hospital de Niños de La Plata Ministerio de Salud/Comisión de Investigaciones Científicas/Pcia de Bs. As.(IDIP)

Los Tilos

46 Nº 561. La Plata. Tel. (0221) 427 0707
lostilos@lostilos.com.ar / www.lostilos.com.ar


## CUPÓN PARA ASOCIARSE

SOCIOS ADHERENTES


**Cooperadora Hospital de Niños Sor María Ludovica**
Calle 14 nº 1631 e/ 65 y 66 - Tel: (0221) 453-1695 - La Plata
E-mail: cooperadorahospitalludovica@gmail.com
www.coopninosludovica.org.ar


*Nombre y Apellido:* .....
*D.N.I.:* .....
*Domicilio:* .....
*Teléfono:* .....

*Monto de la cuota (marcar el deseado):* **$ 100 $ 150 $ 200 $ 300 $ 400 $ 500**

*Forma de pago (marcar la deseada):* ☐ *Por débito directo* ☐ *Por cobrador* ☐ *En la Sede Social*
*e-mail:* .....

*En caso de ser por el sistema de Débito Directo:*
*Banco:* .....
*Sucursal:* ..... *Nº:* .....
*Tipo de Cuenta:* .....
*Nº de Cuenta:* .....
*CBU (clave bancaria uniforme)* .....
*Desea recibir* ☐ *Revista a domicilio* ☐ *Revista en PDF x email*

*Autorizo a debitar el monto de la cuota societaria establecido, de la cuenta bancaria mencionada anteriormente, a través del Sistema de Pago Directo.*
*Firma y Aclaración:* .....

*Para solicitar la baja deberá comunicarse al teléfono (0221) 453-1695/452-4292 en el horario de 8:00 a 16:00 hs.*

*Envíe este cupón con todos sus datos por e-mail o preséntelo en la Cooperadora del Hospital de Niños*

ACLIBA I

Calle 5 Nº 669
Tel. 483-9590
e-mail: acliba1@speedy.com.ar

Asociación de Hospitales, Clínicas y Establecimientos de Alta Complejidad Privados, de la Provincia de Buenos Aires- Región La Plata

HOSPITAL ITALIANO DE LA PLATA
IPENSA
HOSPITAL ESPAÑOL
CIMED
Centro de Imágenes Médicas
calle 5 Nº 416/418 La Plata
tel: 439-1111 422 3095
IMP
INSTITUTO MÉDICO PLATENSE
Instituto Médico de la Ribera
HPS
HOSPITAL PRIVADO SUDAMERICANO
Instituto de Oftalmología Prieto-Diaz
CPSV
CLINICA PRIVADA SAN VICENTE
Clínica Privada de Ojos

# CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

| Edad \ Vacunas | BCG (1) | Hepatitis B HB (2) | Neumococo Conjugada (3) | Quintuple Pentavalente DTP-HB-Hib (4) | Polio | | Rotavirus (7) | Meningococo (8) | Gripe (9) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | IPV (5) | OPV (6) | | | |
| Recién nacido | única dosis (A) | dosis neonatal (B) | | | | | | | |
| 2 meses | | | 1º dosis | 1º dosis | 1º dosis | | 1º dosis (D) | | |
| 3 meses | | | | | | | | 1º dosis | |
| 4 meses | | | 2º dosis | 2º dosis | 2º dosis | | 2º dosis (E) | | |
| 5 meses | | | | | | | | 2º dosis | |
| 6 meses | | | | 3º dosis | | 3º dosis | | | dosis anual (F) |
| 12 meses | | | refuerzo | | | | | | |
| 15 meses | | | | | | | | refuerzo | |
| 15-18 meses | | | | | | 1º refuerzo | | | |
| 18 meses | | | | | | | | | |
| 24 meses | | | | | | | | | |
| 5-6 años (ingreso escolar) | | | | | | 2º refuerzo | | | |
| 11 años | | iniciar o completar esquema (C) | | | | | | única dosis | |
| A partir de los 15 años | | | | | | | | | |
| Adultos | | | | | | | | | |
| Embarazadas | | | | | | | | | una dosis (G) |
| Puerperio | | | | | | | | | una dosis (H) |
| Personal de salud | | | | | | | | | dosis anual |

(1) BCG: Tuberculosis (formas invasivas)
(2) HB: Hepatitis B
(3) Previene la Meningitis, Neumonía y Sepsis por Neumococo.
(4) DTP-HB-Hib: (Pentavalente) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Hep B, Haemophilus Influenzae b.
(5) IPV: (Salk) Poliovirus inactivada.
(6) OPV: (Sabin) Poliovirus oral.
(7) Rotavirus.
(8) Meningococo
(9) Antigripal
(10) HA: Hepatitis A
(11) SRP: (Triple viral) Sarampión, Rubeóla, Paperas.
(12) Varicela
(13) DTP-Hib: (Cuádruple) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa, Haemophilus influenzae b.
(14) DTP: (Triple Bacteriana Celular) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.
(15) dTpa: (Triple Bacteriana Acelular) Difteria, Tétanos, Tos Convulsa.
(16) VPH: Virus Papiloma Humano.
(17) dT (Doble Bacterinana) Difteria, Tétanos.
(18) SR: (Doble Viral) Sarampión, Rubeóla.
(19) FA: (Fiebre Amarilla)
(20) FHA: (Fiebre Hemorrágica Argentina)

(A) Antes de egresar de la maternidad.
(B) En los primeras 12 horas de vida.
(C) Vacunación Universal. Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que iniciar: aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los seis meses de la primera.
(D) La 1º dosis debe administrarse antes de las catorce semanas y seis días o tres meses y medio.
(E) La 2ª dosis debe administrarse antes de las venticuatro semanas o los seis meses de vida.
(F) Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de la vacuna separadas al menos por cuatro semanas.

# 2020

El Estado Nacional garantiza VACUNAS GRATUITAS
en centros de salud y hospitales públicos de todo el país

| Hepatitis A HA (10) | Triple Viral SRP (11) | Varicela (12) | Cuádruple o Quíntuple Pentavalente DTP-Hib (13) | Triple Bacteriana Celular DTP (14) | Triple Bacteriana Acelular dTpa (15) | Virus Papiloma Humano VPH (16) | Doble Bacteriana dT (17) | Doble Viral SR o Triple Viral SRP (18) | EXCLUSIVO ZONAS DE RIESGO: Fiebre Amarilla FA (19) | EXCLUSIVO ZONAS DE RIESGO: Fiebre Hemorrágica Argentina FHA (20) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| única dosis | 1º dosis | | | | | | | | | |
| | | única dosis | | | | | | | | |
| | | | 1º refuerzo | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 1º dosis (L) | |
| | | | | | | | | | | |
| | 2º dosis | | | 2º refuerzo | | | | | | |
| | | | | | refuerzo | 2 dosis (Ñ) | | | refuerzo (M) | |
| | iniciar o completar esquema (I) | | | | | | | iniciar o completar esquema (I) | | única dosis (N) |
| | | | | | | | refuerzo cada 10 años | | | |
| | | | | | una dosis (J) | | | | | |
| | iniciar o completar esquema (I) | | | | | | | iniciar o completar esquema (I) | | |
| | | | | | una dosis (K) | | | | | |

(G) En cada embarazo deberán recibir la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.
(H) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de diez días después del parto.
(I) Si no hubiera recibido dos dosis de triple viral o una dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965.
(J) Aplicar dTpa en cada embarazo independientemente del tiempo desde la dosis previa. Aplicar a partir de la semana 20 de gestacion.
(K) Personal de salud que asista menores de 12 meses. Revacunar cada 5 años.
(L) Residentes en zonas de riesgo.
(M) Residentes en zona de riesgo único refuerzo a los diez años de la primera dosis.
(N) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.
(Ñ) 2 dosis separadas por intervalo mínimo de 6 meses.

Para más información:
0-800-222-1002 salud.gob.ar

COBERTURA UNIVERSAL de SALUD

Secretaría de Gobierno de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación

## HOSPITAL DE NIÑOS SOR MARIA LUDOVICA

Información general

Cuando usted se comunique con el Hospital de Niños, escuchará un mensaje grabado, que lo guiará para conectarse con los diferentes servicios.
Usted puede marcar el número de interno, y en caso que se encuentre ocupado o no conteste, NO CORTE, la llamada será atendida por el operador.

Calle 14 Nº 1631 entre 65 y 66 La Plata
**(0221) 453.5901** *líneas rotativas*

## PARA SOLICITAR TURNOS

**(0221) 453.5932 / 453.5916**

## DATOS ÚTILES DEL HOSPITAL

- Certificado Bucodental: Lunes a Viernes de 8 a 12 hs.
- Estudios y certificaciones audiológicos: 453-5901
  Turno internos 1850-1851 de 8 a 16 hs
- Jardín Maternal para hijos del personal: 452-6218
- Laboratorio: 457-5154. Atención por orden de llegada,
  Extracción Lunes a viernes de 7 a 8.30 hs.
  Resultados de 8 a 13hs. Los sábados de 8 a 12 hs.
- Neonatología: 453-5935
- Neumotisiología: 453-4316
- Psiquiatría (guardia): 457-5206
- Rayos: radiografías comunes sin turno.
  Ecografías, Estudios Radiológicos, Medicina Nuclear,
  Tomografías y Radiología intervencionista,
  Solicitar turno al 453-6176. Lunes a Viernes de 8 a 13 hs.
- Servicio de Enfermedades Infecciosas: Consultorio Externo.
  Lunes a Sáb. de 8 a 11.30 hs Tel. 451-1140. Turno en SAMO.
- Servicio Social: 457-5144
- Terapia Cardiovascular: 453-5920
- Terapia Intensiva: 453-5934
- Toxicología: 451-5555/0800-2229911
- Transplante de Médula Ósea: 457-5209
- Vacunación: Lunes a Viernes de 8 a 14 hs
  Sábados de 8.30 a 11 hs (consultorios de 63 e/ 16 y 17)
  Vacuna BCG Miércoles y Sábados.
- Escuela Nº 509: 451-0316/451-3003

## CONSULTORIOS ENTRADA POR CALLE 66 E/14 Y 15

- Consultorios Externos. Clínica Médica
  1º Piso. Lunes a Viernes de 8 a 20 hs.
- Emergencia/Guardia: 453-5918 - Planta Baja

## COOPERADORA

Información general

### TELÉFONOS

**(0221) 453.1695**
**(0221) 452.4292**
**221 641.1410**

### CONMUTADOR

**(0221) 453.5901 interno 1202**

### DIRECCIÓN

**14** Nº1631 e.**65 y 66** LA PLATA
(planta baja, edificio nuevo)
Lunes a Viernes de 8 a 16 hs

### E-MAIL

**cooperadorahospitalludovica@gmail.com**

### WEB

www.coopninosludovica.org.ar

### FACEBOOK

Cooperadora Hospital de Niños LP

### INSTAGRAM

CooperadoraHospitaldeNiños LP

## BUZÓN DE SUGERENCIAS

*Tu opinión nos ayuda a mejorar nuestro servicio.*

Envianos un e-mail a:
cooperadorahospitalludovica@gmail.com
con tus observaciones, inquietudes, cambios y/o propuestas.

## FUNDACIÓN HOSPITAL DE NIÑOS - CASA LUDOVICA

Calle 14 N° 1577 entre 64 y 65
La Plata. TE. 0221- 4518240
E-mail: fundludovica@hotmail.com
casaludovica@hotmail.com