

Neumonía

Discapacidades
del aprendizaje
Cáncer de Páncreas

NEUMONÍA	02	CONTENIDO
DISCAPACIDADES DEL APRENDIZAJE	08	
CÁNCER DE PÁNCREAS	14	
INFOGRAFÍA	18	
TIPS DE SALUD	19	
EFEMÉRIDES Y CITA CELEBRE	20	
DIRECTORIO DE INSTITUCIONES DE SALUD	21	

Salud Universitaria es un boletín de publicación mensual de la Coordinación de Extensión Secretaría de Identidad y Responsabilidad Social Universitaria Istmo-Costa y Soconusco, Campus IV. UNACH. Boulevard Dr. Manuel Velasco Suárez esquina Príncipe Akishino. Solidaridad 2000. Tapachula de Córdova y Ordóñez CP 30798. Tel. (962) 62 8-44-72 ext. 106. Esteban Sánchez Martínez, responsable del área de Salud Universitaria. Campus IV. UNACH. Email: esteban.sanchez@unach.mx

Este documento tiene carácter meramente informativo.

Neumonía



Dr. James Heilmann, CC BY-SA 3.0, via Wikimedia Commons

Vol.5 No. 3

Este riesgo es mayor en bebés prematuros.

- ♦ Los adultos mayores, de 65 años o más, también tienen un riesgo mayor porque el sistema inmunitario generalmente se debilita a medida que la gente envejece. Los adultos mayores también tienen más probabilidades de tener otras afecciones de salud crónicas (a largo plazo) que aumentan el riesgo de neumonía
- ♦ Los bebés, los niños y los adultos mayores que no reciben las vacunas recomendadas para prevenir la neumonía tienen un riesgo aún mayor.

Entorno u ocupación

La mayoría de las personas desarrollan una neumonía cuando contraen una infección a partir de



otra persona de la comunidad. Las probabilidades de contraer neumonía es mayor si vive o pasa mucho tiempo en un lugar hacinado, como las barracas militares, las cárceles, los refugios para gente sin vivienda o los hogares de ancianos. El riesgo también es mayor si respira regularmente aire contaminado o gases tóxicos. Algunos gérmenes que causan neumonía pueden infectar a las aves y a otros animales. Tiene más probabilidades de tener contacto con estos gérmenes si trabaja en un centro de procesamiento de gallinas o pavos, un negocio de mascotas o una clínica veterinaria.

Hábitos del estilo de vida

Fumar cigarrillos puede impedirle eliminar moco de las vías respiratorias. Usar drogas o alcohol puede debilitar el sistema inmunitario. También es más probable que ingrese accidentalmente saliva o vómito a la tráquea si está sedado o inconsciente por una sobredosis.

Otras afecciones médicas

- ♦ Los trastornos cerebrales, como un accidente cerebrovascular, una lesión en la cabeza, demencia o enfermedad de Parkinson pueden afectar su capacidad de toser o deglutir. Esto puede hacer que los alimentos, las bebidas, el vómito o la saliva pasen por la tráquea en lugar del esófago, y que ingresen en los pulmones.

- ◆ Las afecciones que debilitan el sistema inmunitario también pueden aumentar el riesgo. Estas incluyen embarazo, VIH/SIDA o un trasplante de órgano o trasplante de médula ósea. La quimioterapia, que se utiliza para tratar el cáncer, y el uso prolongado de medicamentos esteroides también pueden debilitar el sistema inmunitario.
- ◆ Las enfermedades críticas que requieren hospitalización, que incluyen recibir tratamiento en una unidad de cuidados intensivos de un hospital, pueden aumentar el riesgo de neumonía nosocomial. El riesgo es mayor si no puede moverse mucho o si está sedado o inconsciente.
- ◆ El uso de un ventilador aumenta el riesgo de un tipo de neumonía denominada neumonía asociada al ventilador.
- ◆ Las enfermedades pulmonares, como el asma, las bronquiectasias, la fibrosis quística o la EPOC, también aumentan el riesgo de neumonía.
- ◆ Otras afecciones graves, como la desnutrición, la diabetes, la insuficiencia cardíaca, la enfermedad de células falciformes o la enfermedad hepática o renal, son factores de riesgo adicionales.

Síntomas

Los síntomas de la neumonía pueden ser leves o graves. Los niños pequeños, los adultos mayores y

las personas que tienen afecciones de salud graves tienen riesgo de desarrollar una neumonía más grave o complicaciones potencialmente mortales. Los síntomas de la neumonía pueden incluir:

- dolor en el pecho al respirar o toser
- escalofríos
- tos, con o sin moco
- fiebre
- concentraciones bajas de oxígeno en la sangre, medidas con un oxímetro de pulso
- falta de aire
- también puede presentar otros síntomas, como dolor de cabeza, dolor muscular, cansancio extremo, náuseas (sensación de malestar estomacal), vómitos y diarrea.



Foto de Vlada Karpovich: <https://www.pexels.com/es-es/foto/hombre-parcia-amor-gente-5790716/>

Los adultos de edad avanzada y las personas con enfermedades graves o con el sistema inmunitario debilitado tal vez no presenten los síntomas típicos. Pueden tener una temperatura más baja que la normal en lugar de fiebre. Los adultos de edad avanzada con neumonía pueden sentirse débiles o tener confusión repentina.

A veces, los bebés tampoco presentan los síntomas típicos. Pueden tener vómitos, fiebre, tos o parecer inquietos o cansados y sin energía. Los bebés también pueden presentar los siguientes signos de problemas respiratorios:

- tono azulado en la piel o los labios
- resoplido
- retracción de los músculos entre las costillas al respirar



- respiración rápida y ensanchamiento de los orificios nasales con cada respiración.

Prevención

La neumonía puede ser muy grave e, incluso, puede poner en riesgo la vida. Puede tomar algunas medidas para intentar prevenirla.

Vacunas

Las vacunas pueden ayudar a prevenir la neumonía causada por bacterias llamadas neumococos o por el virus de la gripe. Las vacunas no pueden prevenir todas las causas de neumonía.

- ♦ Las vacunas antineumocócicas son especialmente importantes para personas con alto riesgo de neumonía, que incluyen Adultos de 65 años de edad o más y Niños de 2 años de edad o menos, Personas que tienen enfermedades crónicas (persistentes), problemas de salud serios a largo plazo o sistema inmunitario débil. Esto puede incluir personas que tienen cáncer, VIH, asma, enfermedad de células falciformes o daño o resección del bazo. Personas que fuman.
- ♦ Vacuna antigripal (contra la influenza). La vacuna antigripal anual puede ayudar a prevenir la neumonía causada por la gripe. La vacuna antigripal generalmente se administra de septiembre a octubre, antes de que comience la estación de la gripe.

- ♦ Vacuna contra el Hib. *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) es un tipo de bacteria que puede causar neumonía y meningitis. La vacuna contra el Hib se recomienda para todos los niños de menos de 5 años en los Estados Unidos. Con frecuencia, la vacuna se administra a lactantes a partir de los 2 meses de edad

Otras formas de prevenir la neumonía

Puede tomar las siguientes medidas para ayudar a prevenir la neumonía:

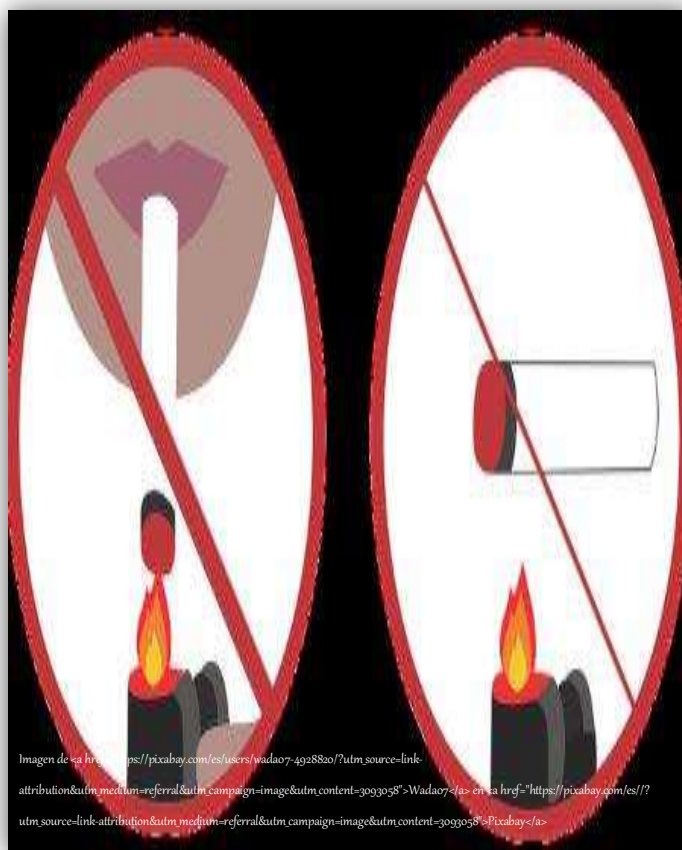
- ♦ Lávese las manos con agua y jabón o con desinfectantes de manos a base de alcohol para matar los gérmenes.
- ♦ Cúbrase la nariz y la boca cuando tose o estornuda. Elimine de inmediato los pañuelos desechables que usó.
- ♦ Limite el contacto con familiares y amigos.
- ♦ No fume. El tabaquismo impide que los pulmones filtren los gérmenes adecuadamente y que defiendan al cuerpo.
- ♦ Mantenga fuerte el sistema inmunitario. Haga mucha actividad física y siga un plan de alimentación sana.
- ♦ Si tiene problemas para deglutir, coma porciones más pequeñas de alimentos espesos y duerma con la cabecera de la cama elevada. Estos pasos pueden ayudarle a evitar que los

alimentos, las bebidas o la saliva ingrese a los pulmones.

- ♦ Si tiene una cirugía planificada, su proveedor posiblemente le recomiende que no coma durante 8 horas ni beba líquidos durante 2 horas antes de la cirugía. Esto puede ayudar a impedir que los alimentos o los líquidos ingresen a la vía respiratoria mientras está sedado.
- ♦ Si su sistema inmunitario está deteriorado o debilitado, su proveedor posiblemente recomienda que use antibióticos para prevenir el crecimiento de bacterias en los pulmones.

Referencia:

Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (NHLBI, por sus siglas en inglés). "Neumonía". Actualización: <24/03/2022>. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/neumonia>. Fecha de acceso: 12/11/24



Discapacidades del aprendizaje



Foto de RDNE Stock project: <https://www.pexels.com/es-es/foto/escritorio-sentado-colegio-escuela-6936460/>

Las discapacidades del aprendizaje afectan la manera en la que una persona aprende a leer, escribir, hablar y hacer cálculos. Son causadas por diferencias en el cerebro, con mayor frecuencia en la forma en la que funciona, pero a veces también en su estructura. Estas diferencias afectan la forma en la que el cerebro procesa la información. Tener una discapacidad del aprendizaje, o incluso varias discapacidades, no está relacionado con la inteligencia.

Las discapacidades del aprendizaje a menudo se descubren una vez que el niño asiste a la escuela y tiene dificultades de aprendizaje que no mejoran con el tiempo. Una persona puede tener más de una discapacidad del aprendizaje. Las discapacidades del aprendizaje pueden durar toda la vida de una persona, pero esta todavía puede tener éxito con el apoyo educativo adecuado.

Una discapacidad del aprendizaje no indica la inteligencia de una persona. Las discapacidades del aprendizaje son diferentes a los problemas de aprendizaje debidos a discapacidades intelectuales y de desarrollo y a los problemas de habilidades emocionales, visuales, auditivas o motoras.

Tipos de discapacidades del aprendizaje

Algunas de las discapacidades del aprendizaje más comunes son las siguientes:

- **Dislexia.** Las personas con dislexia tienen problemas para leer las palabras con precisión y facilidad y pueden tener dificultades para deletrear, entender oraciones y reconocer palabras que ya conocen.
- **Disgrafía.** Las personas con disgrafía tienen problemas con su escritura. Pueden tener problemas para formar letras, escribir dentro de un espacio definido y escribir sus pensamientos.
- **Discalculia.** Las personas con esta discapacidad del aprendizaje de matemática pueden tener dificultades para entender los conceptos aritméticos y hacer sumas, multiplicaciones y mediciones.
- **Apraxia del habla.** Este trastorno implica problemas con el habla. Las personas con este trastorno tienen problemas para decir lo que quieren decir. A veces se denomina apraxia verbal.
- **Trastorno del procesamiento auditivo central.** Las personas con esta afección



Foto de RDNE Stock project: <https://www.pexels.com/es-es/foto/gente-mujer-sentado-colegio-8364026/>

tienen problemas para entender y recordar las tareas relacionadas con el lenguaje. Tienen dificultades para explicar cosas, entender chistes y seguir instrucciones. Confunden palabras y se distraen fácilmente.

- Trastornos del aprendizaje no verbal. Las personas con estas afecciones tienen habilidades verbales fuertes, pero tienen dificultades para entender la expresión facial y el lenguaje corporal. Son torpes y tienen problemas para generalizar y seguir instrucciones de varios pasos.

Signos de las discapacidades del aprendizaje

Los signos comunes que puede presentar una persona con discapacidades del aprendizaje incluyen los siguientes:

- problemas de lectura o escritura;
- problemas con las matemáticas;
- mala memoria, torpeza;
- problemas para prestar atención;
- problemas para seguir instrucciones;
- problemas para decir la hora;
- problemas para mantenerse organizado.

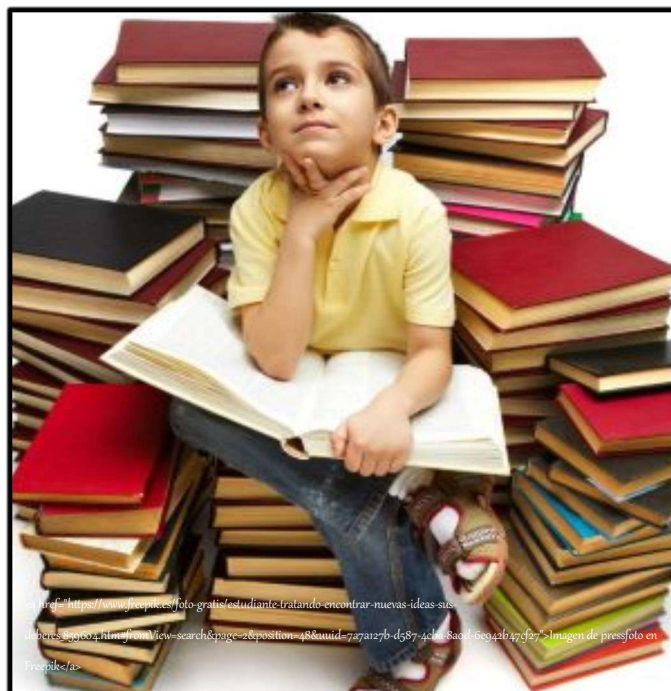
Un niño con una discapacidad del aprendizaje también puede presentar uno o más de los siguientes signos:

- Actuar sin pensar realmente en los posibles resultados (impulsividad).
- "Portarse mal" en situaciones escolares o sociales.

- Dificultad para mantenerse enfocado, distraerse con facilidad.
- Dificultad para decir una palabra correctamente en voz alta o para expresar los pensamientos.
- Problemas con el rendimiento escolar de una semana a otra o de un día a otro.
- Hablar como un niño más pequeño al usar frases cortas y simples u omitir palabras en oraciones.
- Dificultades para escuchar.
- Problemas relacionados con cambios en horarios o situaciones.
- Problemas para entender palabras o conceptos.

Dislexia

Por lo general, las personas con dislexia tienen problemas para establecer la conexión entre las letras y los sonidos y con la ortografía y el reconocimiento de palabras. Las personas con dislexia a menudo muestran otros signos de la afección.



Estos pueden incluir los siguientes:

- Dificultades para entender lo que otros dicen.
- Dificultad para organizar el lenguaje escrito y hablado.
- Retraso para poder hablar.
- Dificultad para expresar pensamientos o sentimientos.
- Dificultad para aprender nuevas palabras (vocabulario), ya sea al leer o escuchar.
- Problemas para aprender idiomas extranjeros.
- Dificultad para aprender canciones y rimas.
- Lentitud al leer, tanto en silencio como en voz alta.
- Renunciar a tareas de lectura más largas.
- Dificultad para entender preguntas y seguir instrucciones.
- Mala ortografía.
- Problemas para recordar números en secuencia (por ejemplo, números de teléfono y direcciones).
- Problemas para distinguir la izquierda de la derecha.

Disgrafía

Un niño que tiene problemas para escribir o muy mala letra y que no lo supera puede tener disgrafía. Este trastorno puede hacer que un niño esté tenso y se retuerza torpemente cuando sostenga un lapicero o lápiz. Otros signos de esta afección pueden incluir los siguientes:

- un fuerte disgusto por la escritura o el dibujo;
- problemas con la gramática;
- problemas para escribir ideas;
- perder energía o interés tan pronto como se empieza a escribir;
- problemas para escribir pensamientos en una secuencia lógica;
- decir palabras en voz alta mientras se escribe;
- no escribir palabras completas u omitirlas al redactar oraciones.

Discalculia

Los signos de esta discapacidad incluyen problemas para comprender los conceptos aritméticos básicos, como las fracciones, líneas numéricas y números positivos y negativos.



Otros síntomas pueden incluir los siguientes:

- Dificultad con los problemas verbales relacionados con las matemáticas.
- Problemas para calcular el cambio en las transacciones en efectivo.
- Desorden al desarrollar problemas matemáticos en un papel.
- Problemas con las secuencias lógicas (por ejemplo, los pasos en los problemas matemáticos).
- Problemas para entender la secuencia temporal de eventos.
- Problemas para describir procesos matemáticos.



Causa

Los investigadores no conocen todas las posibles causas de las discapacidades del aprendizaje, pero han encontrado una serie de factores de riesgo durante su búsqueda de posibles causas.

La investigación muestra que los factores de riesgo pueden presentarse desde el nacimiento y tienden a ser hereditarios. De hecho, los niños que tienen un padre con una discapacidad del aprendizaje son más propensos a desarrollar una discapacidad del aprendizaje. Para comprender mejor las discapacidades del aprendizaje, los investigadores están estudiando cómo los cerebros de los niños aprenden a leer, escribir y desarrollar habilidades matemáticas.

Los factores que afectan a un feto que se desarrolla en el útero, como el consumo de alcohol o drogas, pueden poner a un niño en mayor riesgo de tener un problema o una discapacidad del aprendizaje. Otros factores del entorno de un bebé también pueden jugar un papel. Estos pueden incluir una mala nutrición o la exposición al plomo en el agua o en la pintura.

Los niños pequeños que no reciben el apoyo que necesitan para su desarrollo intelectual pueden mostrar signos de discapacidades del aprendizaje una vez que comienzan la escuela.

A veces, una persona puede desarrollar una discapacidad del aprendizaje más adelante en la vida debido a una lesión. Las posibles causas en tal caso incluyen la demencia o una lesión cerebral traumática.

Afecciones que están relacionadas con las discapacidades del aprendizaje

Los niños con discapacidades del aprendizaje pueden correr un mayor riesgo de ciertas condiciones en comparación con otros niños. Reconocer y tratar estas afecciones puede ayudar a que el niño tenga más éxito.

1. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) ocurre con más frecuencia en los niños con discapacidades del aprendizaje en

comparación con los niños sin discapacidades del aprendizaje. Un niño con una discapacidad del aprendizaje que también tiene TDAH se puede distraer con facilidad y le resulta más difícil concentrarse.

Un estudio apoyado por el NICHD sobre los trastornos de lectura descubrió que es importante tratar tanto los síntomas del TDAH como los problemas de lectura. Los hallazgos muestran que aunque ambos trastornos necesitan tratamientos separados, estas intervenciones se pueden realizar de manera efectiva al mismo tiempo.

2. Depresión/ansiedad

Un niño con una discapacidad del aprendizaje puede tener problemas de baja autoestima, frustración, preocupación y otros problemas. Los profesionales en salud mental pueden ayudar al niño a comprender estos sentimientos, aprender maneras de lidiar con ellos y aprender a construir relaciones saludables.

Solo un profesional puede diagnosticar una discapacidad del aprendizaje.



Referencias:

Instituto Nacional de la Salud infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver (NICHD, por sus siglas en inglés). "Discapacidades del aprendizaje". Actualización: <19/09/2019>. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/learning>. Fecha de acceso: 12/11/24.

An anatomical illustration of a human pancreas, which is a long, yellowish, bumpy organ. A prominent, dark, irregular mass representing a tumor is visible on the left side of the organ. The pancreas is shown in a cross-section or semi-transparent view, revealing internal structures. It is surrounded by other abdominal organs, including a large, reddish, lobulated liver on the right and a coiled, reddish duodenum at the bottom. The background is a dark, reddish-brown color.

Cáncer de páncreas

Animaciones científicas inc., CC BY-SA 4.0, via Wikimedia Commons

El cáncer de páncreas se forma en dos tipos de células del páncreas: células exocrinas y células neuroendocrinas. El tipo exocrino es más común y se suele encontrar en estadio avanzado. Los tumores neuroendocrinos de páncreas (tumores de células de los islotes) son menos comunes, pero tienen un pronóstico más favorable.

1. **Las células exocrinas del páncreas**, que elaboran enzimas que se liberan en el intestino delgado para ayudar al cuerpo a digerir los alimentos. La mayor parte del páncreas está compuesta por conductos con bolsas pequeñas revestidas de células exocrinas en el extremo de los conductos.
2. **Las células endocrinas del páncreas**, que elaboran varias clases de hormonas, como la insulina que controla el azúcar en la sangre.

Estas células se agrupan en muchos grupos pequeños (islotes) en todo el páncreas. Las células endocrinas del páncreas también se llaman células de los islotes de Langerhans. Los tumores que se forman en las células de los islotes se llaman tumores de células de los islotes, tumores endocrinos de páncreas o tumores neuroendocrinos (TNE) de páncreas.

CÁNCER DE PÁNCREAS EXOCRINO

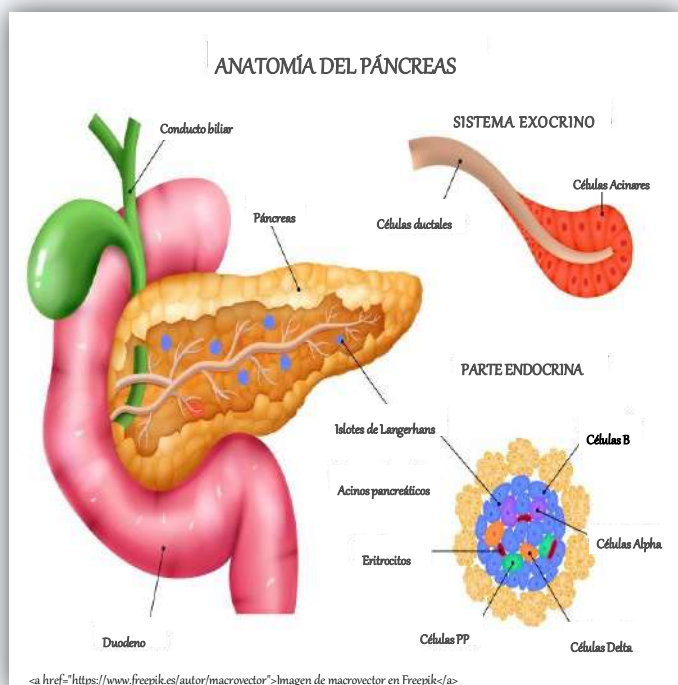
Alrededor del 95 % de los cánceres de páncreas comienzan en las células exocrinas.

Factores de riesgo

- Fumar.
- Tener un peso corporal excesivo.
- Tener antecedentes personales de diabetes o pancreatitis crónica
- Tener antecedentes familiares de cáncer de páncreas o pancreatitis.

Presentar ciertas afecciones hereditarias, como:

- Síndrome de neoplasia endocrina múltiple de tipo 1.
- Cáncer de colon sin poliposis hereditario (CCSPH; síndrome de Lynch).
- Síndrome de Von Hippel-Lindau.
- Síndrome de Peutz-Jeghers.
- Síndrome de cáncer de mama y ovario hereditario.
- Síndrome de melanoma familiar con lunares atípicos múltiples (FAMMM).
- Ataxia-telangiectasia.



Síntomas

Es posible que al principio el cáncer de páncreas no cause signos ni síntomas, lo que dificulta su detección. A medida que el cáncer crece, es posible que se presenten los siguientes síntomas:

- Ictericia
- Materia fecal de color claro.
- Orina de color oscuro.
- Dolor en la parte superior o media del abdomen y la espalda.
- Pérdida de peso sin razón conocida.
- Pérdida de apetito.
- Fatiga.

Diagnóstico

Posterior a la recopilación de antecedentes médicos personales y familiares y del examen físico,



el diagnóstico se realiza mediante pruebas y procedimientos que crean imágenes del páncreas y el área que lo rodea.

- Estudios bioquímicos de la sangre.
- Prueba de marcadores tumorales:
- Imágenes por resonancia magnética (IRM)
- Tomografía computarizada (TC)
- Tomografía por emisión de positrones (TEP)
- Ecografía abdominal
- Ecografía endoscópica
- Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)
- Colangiografía transhepática percutánea (CTP)
- Laparoscopia
- Biopsia

TUMORES NEUROENDOCRINOS DE PÁNCREAS

Los tumores neuroendocrinos (TNE) de páncreas pueden ser benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos). Cuando los TNE son malignos, se llaman cáncer de páncreas endocrino o carcinoma de células de los islotes. Los TNE de páncreas son mucho menos frecuentes que los tumores de páncreas exocrino y tienen un mejor pronóstico. Los tumores neuroendocrinos de páncreas pueden o no causar signos o síntomas.

Hay diferentes clases de tumores neuroendocrinos de páncreas. Los distintos tipos de tumores neuroendocrinos de páncreas causan diferentes signos y síntomas.

Los tumores neuroendocrinos (TNE) de páncreas pueden ser:

1. Los tumores funcionantes elaboran cantidades altas de hormonas, como la gastrina, la insulina y el glucagón, que causan signos y síntomas. La mayoría de los TNE de páncreas son funcionantes. Los tipos de TNE funcionantes de páncreas son los siguientes:

- ♦ Gastrinoma: es un tumor que se forma en las células que elaboran gastrina. La gastrina es una hormona que hace que el estómago segregue un ácido que ayuda a digerir los alimentos. La mayoría de los gastrinomas son malignos (cáncer).
- ♦ Insulinoma: es un tumor que se forma en las células que elaboran insulina. La insulina es una hormona que controla la cantidad de glucosa (azúcar) en la sangre. Por lo general, los insulinomas son benignos (no cancerosos).
- ♦ Glucagonoma: es un tumor que se forma en las células que elaboran glucagón. El glucagón es una hormona que aumenta la cantidad de glucosa en la sangre. La mayoría de glucagonomas son malignos (cáncer).

Otros tipos de tumores: hay otros tipos poco frecuentes de TNE de páncreas funcionantes que elaboran hormonas, incluso las hormonas que controlan el equilibrio del azúcar, la sal y el agua

en el cuerpo. Estos tumores son los siguientes:

- ♦ Vipomas, que elaboran el péptido intestinal vasoactivo. El vipoma también se llama síndrome de Verner-Morrison.
- ♦ Somatostatinomas, que elaboran somatostatina.
- ♦ El síndrome de neoplasia endocrina múltiple de tipo 1 (NEM1) es un factor de riesgo para los TNE de páncreas.

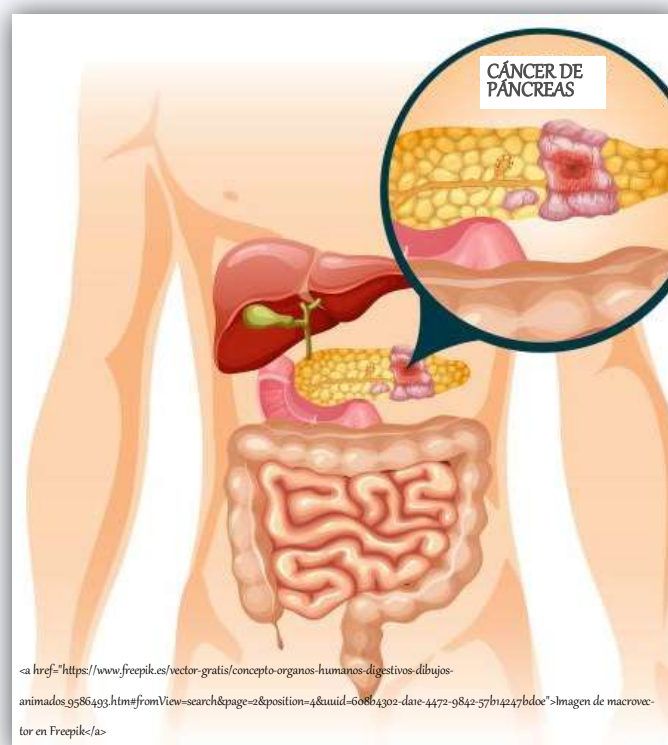
2. Los tumores no funcionantes no elaboran más hormonas. El tumor causa signos y síntomas a medida que se disemina y crece. La mayoría de los tumores no funcionantes son malignos (cáncer).

Referencia:

PDQ® sobre el tratamiento para adultos. PDQ Tratamiento del cáncer de páncreas. Bethesda, MD: National Cancer Institute.

Actualización: <11/11/2024>. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/pancreas/paciente/tratamiento-pancreas-pdq>.

Fecha de acceso: <11/11/2024>.



INFOGRAFÍA



TIPS DE SALUD

MALTRATO INFANTIL

Comportamiento del niño, niña o adolescente

- llanto excesivo o retraso del desarrollo
- miedo y ansiedad
- problemas de sueño
- enuresis nocturna
- retraimiento social
- poca autorregulación
- comportamiento regresivo en comparación con lo que se esperaría para la edad del niño, niña o adolescente
- preocupación o comportamientos sexualizados repetidos o coercitivos (por ejemplo, conversaciones sexuales de un niño o niña prepúber asociadas con conocimientos sobre la actividad sexual o emulación de dicha actividad con otro niño o niña)
- comportamiento sexual indiscriminado, precoz o coercitivo
- informes o muestras de comportamiento sexualizado en un niño o niña prepúber, como el contacto orogenital con otro niño o niña o un muñeco; solicitar ser tocado en la zona genital; o insertar o intentar insertar un objeto, un dedo o el pene en la vagina de una niña o en el ano de otro niño o niña.

Comportamiento del cuidador e interacciones potencialmente nocivas entre el cuidador y el niño o niña:

- Indisponibilidad emocional e insensibilidad por parte del cuidador hacia un niño o niña y, en particular, hacia un bebé.
- Si los cuidadores no solicitan asesoramiento médico para su hijo o hija al punto de que su salud y bienestar corren riesgo, incluso cuando presentan un dolor persistente.
- Negatividad u hostilidad hacia un niño o niña, o su rechazo o su uso como chivo expiatorio.

- Expectativas o interacciones inapropiadas respecto de la etapa del desarrollo infantil, incluidas amenazas o métodos de castigo inapropiados.

- Uso del niño o niña para satisfacer las necesidades del adulto
- No promover la socialización adecuada del niño o niña (por ejemplo, implicar a los niños o niñas en actividades ilegales, aislarlos, no proporcionar estímulo o educación)

Signos relacionados con la apariencia del niño, niña o adolescente y factores ambientales

- ♦ El niño o niña presenta sistemáticamente malas condiciones de higiene que se están convirtiendo en un problema de salud
- ♦ Si los cuidadores no solicitan asesoramiento médico para hijo o hija al punto de que su salud y bienestar corren riesgo, incluso cuando presentan un dolor persistente.
- ♦ El niño, niña o adolescente está vestido de manera inapropiada para el clima.
- ♦ Disminución del desempeño académico o aumento del ausentismo escolar.
- ♦ Falta de atención a las necesidades médicas, al cuidado de heridas o a la administración de medicamentos.
- ♦ Si usted observa o escucha repetidamente informes de cualquiera de las siguientes situaciones en el hogar que está bajo el control del cuidador: suministro inadecuado de alimentos; un entorno de vida que no es seguro para la etapa de desarrollo del niño, niña o adolescente

Nota: Algunos de estos signos pueden ser comunes en situaciones de niveles altos de pobreza y de acceso limitado a la atención de salud. Es importante tener en cuenta el contexto local

Referencia:

Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil: manual clínico para profesionales de la salud. Washington, DC: OPS; 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275326824>.

06	Día de la Malaria o Paludismo en las Américas
08	Día Mundial de la Dislexia
12	Día Mundial contra la Neumonía Día Mundial contra la Obesidad
14	Día Mundial de la Diabetes
15	Día Mundial sin Alcohol Día de la Prevención de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica – EPOC
16	Día Internacional de la Tolerancia
17	Día Internacional del Cáncer de Pulmón Día Mundial del niño Prematuro Día Mundial en Recuerdo de las Víctimas por Accidentes de Tránsito
19	Día Mundial para la Prevención del Maltrato Infantil
21	Día Mundial del Cáncer de Páncreas * Día Internacional de la espina bífida
25	Día Internacional para la Erradicación de la Violencia contra la Mujer
30	Día Internacional de Lucha Contra los Trastornos Alimentarios
*	18 al 24- Semana Mundial de Concientización sobre el Uso de Antimicrobianos

<https://yiminshum.com/calendario-dias-fechas-salud-sanitaria-mundo-2024/>

Efemérides
noviembre 2024

CITA CÉLEBRE

**“No se trata de esperar a que pase
la tormenta, sino de aprender a
bailar bajo la lluvia”**

Vivian Greene

<https://blog.empuls.io/es/mental-health-quotes-by-famous-people/>



Foto de Aleksandar Pasarić: <https://www.pexels.com/es-es/foto/silueta-de-mujer-debajo-lluvia-294827/>

DIRECTORIO DE INSTITUCIONES DE SALUD

<i>Jurisdicción Sanitaria VII</i> <i>Carretera Antiguo Aeropuerto S/N. Tapachula, Chiapas. C.P. 30790</i>	<i>962 628 6886</i>
<i>ISSSTE, Clínica Hospital "Dr. Roberto Nettel Flores"</i> <i>Av. Tuxtpec y Oaxaca s/n. Fracc. Francisco Villa. Tapachula, Chiapas, C.P. 30740</i>	<i>962 626 1927</i>
<i>IMSS Hospital General en Tapachula</i> <i>Anillo Periférico, Esq. Carretera Costera. Tapachula, Chiapas. C.P. 30700</i>	<i>962 626 1915</i>
<i>ISSTECH Clínica Hospital Tapachula</i> <i>5ta Ave. Sur y 20 Calle Oriente S/N. Tapachula, Chiapas.</i>	<i>962-625-3063</i>
<i>Cruz Roja Delegación Tapachula</i> <i>9A Norte N/A. Tapachula, Chiapas. C.P. 30700</i>	<i>962 626 7644</i>
<i>Hospital General Tapachula</i> <i>Finca, Carretera Federal Tapachula - Pto Madero Km 10.5 s/n, Sta Teresa, 30807. Tapachula, Chis.</i>	<i>962 810 6080</i>
<i>Hospital Regional de Alta Especialidad "Ciudad Salud"</i> <i>Ctra. Tapachula Pto Madero S/N km. 15 + 200, Carretera Federal 225, Col. Los Toros, 30830</i>	<i>962 620 1100</i>
<i>Centro de Integración Juvenil</i> <i>9a. Av. Norte No. 166. Col. Fracc. Jardines del Tacaná. Tapachula, Chiapas. C.P. 30720</i>	<i>962 626 1653</i>
<i>Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones I (CECOSAMA I)</i> <i>Calle Vicente Guerrero, sin número. Colonia la antorcha. Tapachula, Chis. CP 30798. Casi esquina con Boulevard Akishino</i>	<i>9626284075</i>
<i>Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones II (CECOSAMA II)</i> <i>Carretera antiguo aeropuerto, explanada del Hospital General, sin número. Tapachula, Chiapas. CP 30790</i>	<i>9626284029</i>
<i>Centro Ambulatorio para la Prevención y Atención en SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual (CAPASITS)</i> <i>Calle Vicente Guerrero Lote 1 esq. con Boulevard Akishino. Fracc. la Antorcha Tapachula, Chiapas. CP 30798</i>	<i>962 628 4076</i>
<i>Protección Civil Municipal</i> <i>Carretera Puerto-Chiapas Km 6.3, Ejido Llano de la Lima. Tapachula, Chiapas, C.P. 30798</i>	<i>962 626 1085</i>
<i>Bomberos Tapachula</i> <i>8a Avenida Sur S/N. Tapachula, Chiapas. C.P. 30700</i>	<i>962 625 2065</i>
<i>EMERGENCIAS</i>	<i>911</i>