

PreveMI

BOLETÍN ELECTRÓNICO TRIMESTRAL

Abril-junio de 2015



Cátedra Multidisciplinaria Prevención del Maltrato Infantil Néstor Acosta Tieleles in Memoriam
Facultad de ciencias médicas 10 de Octubre

Dirección postal: Josefina No. 112 entre Revolución y Gelabert. Municipio 10 de Octubre. La Habana, Cuba.
Contacto: spozo@infomed.sld.cu

Secciones	Páginas
1. Editorial -----	1-2
2. Noticias -----	2
3. Desde la OPS -----	2-3
4. Desde Internet -----	3-4
5. Comunicación breve -----	4-5
6. Efemérides -----	5-6
7. Acerca del boletín -----	6

EDITORIAL

Néstor Acosta Tieleles, el rostro ético del maltrato infantil

Silvia María Pozo Abreu

Especialista de 1er y 2do grado en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre.

Con profunda admiración, cuando constantemente le recordamos y cada vez que hablamos del maltrato infantil, hacemos referencia obligada al “Profe Néstor”, como cariñosamente le llamábamos sus alumnos de siempre.

Sencillo y modesto en lo personal, pero en lo profesional siempre intransigente cuando se trataba de un niño maltratado. En él no cabía horario cuando le llamaban para atender a menores maltratados. Siempre dispuesto a agotar todas las posibilidades frente a un posible caso de maltrato y, como un gran profesional que domina su campo de actuación, siempre acertaba en sus diagnósticos.

Orientaba a los padres de niños maltratados, brindaba todos sus conocimientos a los profesionales y a la comunidad en general, tanto nacional como internacionalmente.

Desde el punto de vista nacional impartió cursos y diplomados, ofreció entrevistas en la prensa nacional, participó en jornadas y otros eventos, y de su autoría se

editaron varios libros entre los que se destacan el de “Maltrato infantil. Prevención” y “Muerte súbita en el niño”.

Desde el punto de vista internacional también ofreció su punto de vista sobre el tema en varios escenarios, destacándose su conferencia magistral titulada “Child abuse: a challenge for the new millennium”, ofrecida en el Proceedings of the Forty-Eighth Pugwash Conference on Science and World Affairs.

Siempre nos orientó, con su profunda ética humanista, en cómo se debía actuar frente a un caso de maltrato infantil, ya fuera diagnosticado o con sospecha del mismo.

Sirva este pequeño escrito como un homenaje de sus alumnos a su memoria.

Bibliografía consultada:

1. Amaro Cano MC. Fallecimiento del Dr. Néstor Acosta Tieleles. Sitio web Gastroenterología. [Internet]. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; c1999-2015[actualizado 19 Abr 2015; citado 19 Abr 2015]. [aprox. 3 pantallas]. Disponible en:

- <http://www.sld.cu/sitios/gastroenterologia/temas.php?idv=15358>
2. El maltrato infantil. Una mirada desde Cuba. Inter Press Service en Cuba. [Internet]. IPS-Cuba; c2015[actualizado 10 Abr 2015; citado 10 Abr 2015]. [aprox. 9 pantallas]. Disponible en: <http://www.ipscuba.net/archivo/el-maltrato-infantil-una-mirada-desde-cuba/>
 3. Plana Bouly R. Compromiso social del Prof. Néstor Acosta Tieleles. Ponencia. PreveMI [en internet]. 2014 [consultado 27 Mar 2015];1(2):. Disponible en: http://files.sld.cu/prevemi/files/2014/04/boletin_prevemi_a_bril_junio_2014_listo.pdf
 4. Cervantes Valdés S. En prevención del olvido. Editorial. 2007. Disponible en: <http://www.prevemi.sld.cu>
 5. Cervantes Valdés S. Diez años de lucha por una esperanza. Editorial, 2014. Prevención del maltrato infantil. [Internet]. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; c1999-2015[actualizado 19 Abr 2015; citado 19 Abr 2015]. [aprox. 1 pantallas]. Disponible en: <http://articulos.sld.cu/prevemi/2014/01/27/diez-anos-de-lucha-por-una-esperanza/>
 6. Pozo Abreu SM. PREVEMI: Cuarto aniversario de su empleo con las tecnologías de la información y la comunicación. Carta del editor. Prevención del maltrato infantil. [Internet]. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; c1999-2015[actualizado 10 Abr 2015; citado 10 Abr 2015]. [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: http://www.sld.cu/sitios/prevemi/verpost.php?pagina=2&blog=http://articulos.sld.cu/prevemi/&post_id=64&c=2287&tipo=2&idblog=96&p=1&n=dcr
 7. Acosta Tieleles N. Conferencia magistral. Proceedings of the Forty-Eighth Pugwash Conference on Science en: Proceedings of the Forty-eighth Pugwash Conference on Science and World Affairs, Jurica, Mexico, 29 September-4 October 1998: The Long Roads to Peace. Disponible en: https://books.google.com/books/about/Proceedings_of_the_Forty_eighth_Pugwash.html?id=gMc_7GN0hIQc

NOTICIAS

-NACIONALES

Diplomado Prevención del maltrato infantil del curso 2015-2016

Se mantienen las actividades del diplomado en el Consejo Nacional de Sociedades Científicas, cada miércoles a la 1:00 pm.

Día de la Ciencia Cubana

Con motivo de las actividades de celebración por el Día de la Ciencia Cubana se realizaron en varios días de enero pasado jornadas en las cuales participaron varios miembros de la cátedra en diferentes escenarios.

- INTERNACIONALES

[Estudiantes felices tienen mejor salud y desempeño](#)

[Contra la depresión, más amigos](#)

[Programas de entrenamiento para padres, vinculados a mejor comportamiento de niños con autismo](#)

[Los niños que sufrieron abusos no están destinados a ser padres maltratadores, según un estudio](#)

DESDE LA OPS

Muertes maternas y violencia intrafamiliar contra las mujeres: repensando la salud materna en los Objetivos de Desarrollo del Milenio

Mejorar la salud materna es uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que enfatiza de manera específica en la salud de la mujer. Los gobiernos a nivel mundial han establecido como meta reducir, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes, y uno de los indicadores definidos para el seguimiento de dicha meta es la razón de mortalidad materna. La información

disponible actualmente indica que las causas de las defunciones maternas en América Latina y el Caribe se asocian con las complicaciones del embarazo parto y puerperio. En términos generales, la mortalidad materna afecta a las mujeres más pobres, con bajo nivel de instrucción formal y las residentes en zonas rurales.

Cabe destacar que, tanto la violencia intrafamiliar como las elevadas cifras de mortalidad materna en los países en vías de desarrollo son problemas de salud pública y de justicia social reconocidos mundialmente. Aunque todavía se desconoce qué proporción de la mortalidad materna es debida a la violencia intrafamiliar, las posibles diferencias entre y dentro de los países, y los factores que podrían explicar esas diferencias, es necesario preguntarnos si es posible reducir las muertes maternas sin abordar la violencia intrafamiliar contra las mujeres. Algunas encuestas de demografía y salud indican que una proporción significativa de mujeres señala haber sufrido violencia por parte de la pareja durante el embarazo. En el 2003 se estimó que entre un 4% y un 29% de las mujeres en países en vías de desarrollo viven violencia doméstica durante el embarazo. En la Encuesta Experimental de Demografía y Salud de la República Dominicana (1999) una de cada diez mujeres señaló haber recibido maltrato físico durante el embarazo. Conjuntamente, algunas evidencias sugieren que la violencia intrafamiliar y la mortalidad materna están vinculadas.

Mecanismos causantes de muerte

La mortalidad materna por violencia intrafamiliar puede darse a través de diferentes mecanismos. Traumas directos mortales, traumas abdominales que producen complicaciones obstétricas que a su vez pueden volverse letales, el estrés psicológico y acciones controladoras del hombre sobre la mujer son los principales mecanismos que pueden explicar cómo la violencia intrafamiliar causa muertes de mujeres durante el embarazo o en el período posterior a la terminación de éste.

Muerte por trauma letal

Los asesinatos de mujeres perpetrados por sus parejas (femicidios) y suicidios durante los períodos del embarazo o puerperio han sido documentados.

- Los Centros de Prevención y Control de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos reportaron en febrero del 2005 que el homicidio es la principal causa de muerte entre primíparas y mujeres embarazadas, con mayores riesgos para mujeres menores de 20 años o afroamericanas.

- En varios estados de Estados Unidos, un estudio (1990-1991) encontró que el riesgo de ser atacada físicamente o asesinada fue 3 veces mayor entre mujeres embarazadas..

- En Matlab, Bangladesh, para el período 1976-1993, se detectó que las embarazadas adolescentes presentaron un riesgo mayor de muerte por suicidios que las adolescentes no embarazadas.

Trauma abdominal que causa complicación obstétrica

Las embarazadas o púerperas pueden morir debido a las complicaciones obstétricas generadas por el trauma abdominal; por ejemplo, hemorragias y / o *abruptio placentae* (desprendimiento de la placenta), cualquiera de las cuales puede a su vez puede causar la muerte al feto y / o a la mujer.

- En la provincia de British Columbia, Canadá, un estudio (1999-2000) encontró que las mujeres maltratadas durante el embarazo tenían hasta tres y media veces más probabilidades de presentar hemorragia antes del parto que las mujeres no maltratadas.

- El mismo estudio encontró que las mujeres maltratadas durante el embarazo tenían más de siete veces el riesgo de tener una muerte perinatal que las mujeres no maltratadas.

Estrés psicológico y control sobre la mujer

Un ambiente de estrés y de temor también puede conducir a resultados obstétricos adversos mediante respuestas fisiológicas desencadenadas por el estrés mismo (por ejemplo, respuesta hormonal), mediante la adopción de ciertos comportamientos peligrosos por parte de las mujeres o por el control del comportamiento de la mujer por parte del autor de la violencia. Cuando la capacidad para tomar decisiones y / o desplazarse de las mujeres está comprometida (por ejemplo, por estar sometidas a encierros bajo llaves, prohibiciones a salir, restricciones económicas), ellas no podrán buscar ayuda fácilmente para resolver complicaciones obstétricas que surjan.

Fragmentos de "Muertes maternas y violencia intrafamiliar contra las mujeres: repensando la salud materna en los Objetivos de Desarrollo del Milenio". Hojas informativas. Unidad de Género, Etnia y Salud. OPS, 2005. Disponible en: <http://www1.paho.org/Spanish/AD/GE/MM-violencia-MDGs.pdf?ua=1>

DESDE INTERNET

El fracaso escolar

¿Qué es el fracaso escolar?

La definición más aceptada es "cuando un alumno no consigue los objetivos propuestos para su nivel, edad y capacidad intelectual".

Cuando un alumno no rinde adecuadamente, es necesario y urgente investigar las causas, pues dar con su origen es el primer paso para superarlo y evitar así que termine en un verdadero fracaso escolar. El pronóstico empeora de

forma proporcional el tiempo que se tarde en detectar y actuar. Las causas son múltiples, siendo las principales los trastornos de aprendizaje (29 por ciento) y los trastornos emocionales de todo tipo (30 por ciento).

Es importante también mencionar el proceso conocido como ansiedad ante los exámenes o ansiedad de evaluación. Se estima que en España, en la enseñanza primaria y secundaria, entre el 15-25 por ciento de los estudiantes presentan niveles elevados de este tipo de ansiedad, lo que tiene un efecto negativo sobre su rendimiento. De hecho, se considera que un número alto de alumnos que sufre fracaso escolar no tiene problemas relacionados con el aprendizaje o con su capacidad, sino que es la consecuencia de esta respuesta anómala frente a los exámenes.

Puesto que el único criterio objetivo para evaluar el éxito o el fracaso de los niños son las calificaciones, el fracaso se traduce en suspensos, que suelen ser masivos, encontrándose los padres en una situación de “no saber qué hacer”, desencadenando altas dosis de ansiedad tanto en los hijos estudiantes como en sus padres. En estos casos debemos acudir al terapeuta para pedir ayuda (médico general, pediatra, psicopedagogo, según los casos), y ellos podrán determinar si es necesario algún tipo de tratamiento, realizando el control y seguimiento oportunos.

Pero en ocasiones creemos que el problema es cosa de unos días y recurrimos a la automedicación (ansiolíticos y pastillas para dormir que podemos tener en casa por otros tratamientos, generalmente a adultos); otras veces nos hablan de unas sustancias nuevas conocidas como los “medicamentos para el rendimiento intelectual” tales como el metilfenidato, empleado en niños diagnosticados de trastornos de hiperactividad, o el modafinilo, conocido también como “píldora antisueño”, que se emplea para tratar la narcolepsia y cuyo mecanismo de acción, reduciendo la horas de sueño, no se conoce bien, aunque es importante aclarar que “eliminar el sueño no significa la necesidad del cuerpo de dormir”. En España estos fármacos sólo se dispensan con receta médica, pero pueden conseguirse a través de Internet en otros países. Si el uso de estos medicamentos es a veces cuestionado en personas diagnosticadas, cuánto más lo será en sujetos

sanos cuyos efectos secundarios a largo plazo aún no han sido estudiados.

Por otro lado, la toma de mediación sin control conlleva que los niños y jóvenes no sepan responder ante situaciones de estrés sin la medicación, lo que hace que su autoestima baje aún más; de esta forma, no maduran ni aprenden a tolerar frustraciones.

Como siempre, lo mejor es prevenir la aparición del fracaso escolar y sus consecuencias desde edades muy tempranas, para lo cual podemos seguir unas sencillas pautas al alcance de todos.

¿Cómo evitar el fracaso escolar?

- Demuéstrale a tu hijo que le quieres no por sus éxitos, sino por él mismo.
- Permítele que tome decisiones y dale responsabilidades acordes con su edad.
- Jamás le compares desfavorablemente con sus hermanos o amigos.
- Jamás le hagas sentirse inútil o culpable, ánimale a confiar en sí mismo y a valorarse.
- Enséñale que no hay que desanimarse, ante los primeros fracasos, que hay que ser tenaz y buscar alternativas, practicar para superarse.
- Fomenta la lectura desde pequeño, contando cuentos, haciendo que los cuente él, ánimale cuando lea algo.
- Enséñale palabras nuevas y haz como un juego que enriquezca su vocabulario, háblale mucho y con propiedad.
- Esté atento a sus éxitos, por mínimos que sean; esto le ayudará a ir superándose y a sentirse seguro.
- Enriquece su ocio, que no vea solo la televisión cuando es pequeño. Enséñale programas adecuados, llévale a museos, cuéntale historias, haz que tenga contacto con la naturaleza.
- En fin, fomenta que tu hijo se quiera a sí mismo, se acepte, esté seguro y, sobre todo, que sea feliz.

Fragmento obtenido del Servicio de Prevención Mancomunado de MAPFRE Disponible en: <http://www.mapfre.com/salud/es/cinformativo/fracaso-escolar.shtml>

Nota: se necesita conexión a Internet.

COMUNICACIÓN BREVE

Comportamiento de la producción científica relacionada con la prevención del maltrato infantil en revistas médicas cubanas

Silvia María Pozo Abreu¹, Sara María Pozo Abreu², Diana Marjorie Suárez Vera³

¹Especialista de 1er y 2do grado en Medicina General Integral. Facultad de ciencias médicas 10 de Octubre

²Lic. Tecnología de la salud perfil Microbiología. Hospital infantil Marfán

³Especialista de 2do grado en Psicología de la Salud. Facultad de ciencias médicas 10 de Octubre

Introducción

Los temas relacionados con el maltrato infantil siempre resultan de difícil manejo por disímiles causas dentro de la comunidad médica e investigadora.

Los autores del trabajo se propusieron caracterizar la producción científica generada sobre este tema en revistas médicas ubicadas en la Biblioteca electrónica científica en línea (SciELO) de Cuba.

Método

Estudio descriptivo de enfoque bibliométrico, de los artículos publicados en las revistas médicas ubicadas en la biblioteca electrónica SciELO de Cuba, que incluyó dentro de sus palabras clave: maltrato infantil, violencia intrafamiliar, abuso infantil.

Resultados y discusión

Se publicaron un total de 21 artículos.

Fueron 55 autores en total; de ellos el 87,3 % fueron médicos.

Predominaron los artículos originales, con 16 para un 72,6 %, seguidos de los artículos de revisión, con 4 para un 19 %.

De los 16 estudios, se realizaron en:

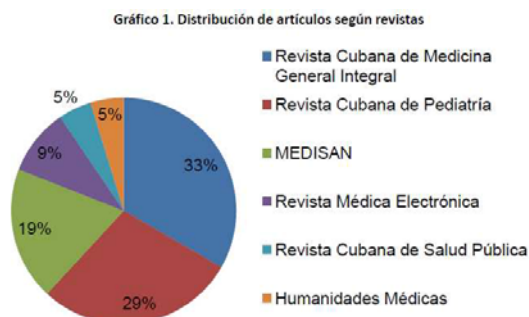
*Escuelas: 7 (33,3 %)

*Primer nivel de atención: 1 (4,8 %)

*Hospitales: 6 (28,6 %)

El gráfico 1 muestra la distribución de artículos publicados según revistas. La Revista Cubana de

Medicina General Integral publicó la mayor cantidad de artículos, con un 33 % del total de artículos publicados.



La Tabla 1 muestra los artículos según autores: Tabla 1. Artículos según cantidad de autores.

Cantidad de autores	Número de artículos	%
Con un autor	3	14,3
Con dos autores	4	19,0
Con tres autores	5	23,8
Con cuatro autores	6	28,6
Con cinco autores	2	9,5
Con seis autores	1	4,8
Total	21	100,0

El Hospital Pediátrico Juan Manuel Márquez: fue la institución que más artículos aportó, con 7 artículos, para un 33 %.

Conclusión

Se evidenció una pobre producción científica sobre el tema del maltrato infantil en las revistas médicas cubanas ubicadas en SciELO a pesar de ser un argumento de marcado interés científico y social, principalmente en lo relacionado a su conocimiento, educación y prevención.

EFEMÉRIDES

7 de abril: Día Mundial de la Salud.

22 de abril: Día Internacional de la Madre Tierra. La proclamación del 22 de abril como Día Internacional de la Madre Tierra supone el reconocimiento de que la Tierra y sus ecosistemas nos proporcionan la vida y el sustento a lo largo de nuestra existencia. También supone reconocer la responsabilidad que nos corresponde, como se expone en la Declaración de Río de 1992, de promover la armonía con la naturaleza y la Tierra a fin de alcanzar un justo equilibrio entre las necesidades económicas, sociales y ambientales de las generaciones presentes y futuras. Ver más en: <http://www.un.org/es/>

15 de mayo: Día Internacional de la Familia.

21 de mayo: Día Mundial de la Diversidad Cultural para el Diálogo y el Desarrollo.

31 de mayo: Día Mundial Sin Tabaco.

4 de junio: Día Internacional de los Niños Víctimas Inocentes de Agresión.

5 de junio: Día Mundial del Medio Ambiente.

12 de junio: Día Mundial contra el Trabajo Infantil.



Página web
PREVEMI



**“..el bien que en una parte se siembre,
es semilla que en todas partes fructifica”
JOSÉ MARTÍ**



Nuestro colectivo agradece las opiniones y sugerencias para mejorar el trabajo, convencidos de que tanto nosotros, ustedes y la sociedad en general debe conocer sobre el tema del maltrato infantil para trabajar en su prevención. Si desea colaborar con nosotros puede escribirnos directamente, enviando noticias, preocupaciones, imágenes, discusión de casos, artículos originales, comentarios y dudas sobre algún tema en específico.

Puede suscribirse al boletín para recibirlo a través de su correo escribiendo a spoza@infomed.sld.cu

Correo electrónico PREVEMI

Puede solicitar orientación en prevención de maltrato infantil a través del correo electrónico
prevemi@infomed.sld.cu

Noalmi-I

Es nuestra Lista de distribución
Suscribirse / Archivos

Acerca del boletín:

[Título](#)

[Consejo de redacción](#)

[Enfoque y alcance](#)

[Políticas de sección](#)

[Proceso de revisión por pares](#)

[Frecuencia de publicación](#)

[Lugar de publicación y forma de distribución](#)