

# PreveMI

## BOLETÍN ELECTRÓNICO TRIMESTRAL

Julio-Septiembre de 2016



Cátedra Multidisciplinaria Prevención del Maltrato Infantil Néstor Acosta Tieles 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](mailto:spozo@infomed.sld.cu)

Secciones:	Páginas
1. Editorial -----	1
2. Noticias -----	1
3. Convocatoria -----	2
4. Desde Internet -----	2
5. Desde UNICEF -----	3
6. Tema de actualización -----	3
7. Efemérides -----	4
8. Acerca del boletín -----	4

### EDITORIAL

#### La labor de la cátedra multidisciplinaria Prevención del maltrato infantil durante el curso académico 2015-2016

Silvia María Pozo Abreu

*Especialista en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias médicas 10 de Octubre.*

Durante este curso académico que acaba de concluir se ha continuado con la labor de la cátedra en la difusión de aspectos relacionados con la prevención del maltrato infantil. El colectivo presentó trabajos en diferentes eventos como la jornada científica de la Universidad de ciencias médicas de La Habana, fórum de base de ciencia y técnica, jornadas provinciales así como en congresos nacionales e internacionales.

Se mantiene la asesoría de los miembros a trabajos estudiantiles, de terminación de especialidad a residentes, así como de máster.

El boletín electrónico PreveMI continuó editándose con frecuencia trimestral pero permanece aún en la Editorial de ciencias médicas para posible aprobación como publicación electrónica en Infomed e Internet.

Se trabajó en la actualización constante del sitio web para actualizar las noticias, artículos nacionales e internacionales así como convocatorias a eventos.

Se realizó una nueva edición del curso a distancia donde se graduaron varios profesionales de la salud de diferentes provincias del país.

Entre las actividades priorizadas para el próximo curso está brindar asesoría a estudiantes y profesores para la publicación de los resultados de sus investigaciones.

#### Bibliografía consultada

Cátedra Prevención del maltrato infantil Néstor Acosta Tieles In Memoriam. Informe de actividades del curso 2015-2016. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Diez de Octubre; 2016. Disponible en:  
<http://www.sld.cu/sitios/prevemi>

### NOTICIAS

#### -NACIONAL

##### Jornada científica estudiantil y de residentes

En junio pasado se realizó la jornada científica Universidad 2016; su sede fue la Facultad de ciencias médicas Miguel Enríquez. En esta ocasión participó la Dra. Silvia María Pozo Abreu con el tema libre La producción científica sobre maltrato infantil en revistas médicas de SciELO Cuba.

**-INTERNACIONALES**[Los neumólogos abren la puerta a que el tabaquismo pasivo sea considerado maltrato infantil](#)[El tráfico tiene efectos negativos en el desarrollo cognitivo de los niños](#)[La voz de la madre refuerza las habilidades sociales de los niños](#)[El tabaquismo pasivo durante el embarazo se relaciona con más problemas respiratorios en niños](#)**CONVOCATORIA****Actividades de las Jornadas ENSAP 2016**

Del 25 al 28 de octubre de este año se realizarán las Jornadas ENSAP 2016. Será una ocasión para presentar resultados de investigaciones. Para ver los detalles debe ir a la dirección <http://www.ensap.sld.cu>

**DESDE INTERNET****Cómo manejar las conductas difíciles\***

*\*Fragmentos del capítulo **Cómo ayudar a los niños a recuperarse**, en la guía **Realidades ocultas***

Los niños que han quedado traumatizados por la violencia pueden comportarse de distintas maneras que muestran el estrés y el temor que sienten. Hay formas de ayudar en cada situación:

- *Regresión.* Los niños que sufren estrés tienden a olvidar algunas de las cosas que han aprendido y regresan a conductas previas, como mojarse o ensuciarse en la cama o en la ropa interior, y chuparse el dedo. Los adultos pueden tratar de establecer una conexión con el niño al nivel cronológico al que ha regresado e intentar ayudarlo con delicadeza a recuperar estas destrezas.
- *Miedo a la separación.* Al niño que ha quedado traumatizado por la violencia le puede resultar difícil separarse de sus padres, o de sus maestros o cuidadores. Puede estar constantemente aferrado a alguna persona. Los adultos deben ser pacientes y darle al niño tiempo extra durante los períodos de transición del día, como a la hora en que lo dejan en la guardería, que lo recogen de la escuela o que lo ponen a dormir.
- *Miedo.* Después de un hecho traumático, el temor puede ser una de las emociones más intensas del niño. Déjele saber que es aceptable tener miedo; que no tiene que ser valiente. Cuénteles que no está solo; que usted está ahí para protegerlo y amarlo.
- *Romper las reglas.* Trate de mantener las mismas reglas y expectativas. Saber lo que se espera de ellos les ayuda a los niños a sentirse seguros. No use castigos físicos, ya que sólo muestran que el uso de la violencia es aceptable para resolver problemas. Para manejar este tipo de conducta use otros métodos que puede aprender en clases dirigidas a los padres de familia o consultando otras fuentes.
- *Reacciones frente al aniversario del hecho.* Las reacciones de un niño a un suceso violento pueden

presentarse después de que haya pasado mucho tiempo. El niño puede comenzar a mostrar signos de estrés cuando se acerque el aniversario de la fecha en que sucedió el hecho. Los aniversarios son oportunidades para reconocer los sentimientos que aún quedan y para hablar de nuevos sentimientos e ideas.

- *Pesadillas.* Los niños que sufren estrés a menudo tienen pesadillas. Las siguientes estrategias pueden ser de utilidad:
  - ✓ Crear condiciones que favorezcan el sueño profundo y pacífico. Por ejemplo, mantener rituales para la hora de acostarse y acostar al niño a la misma hora todas las noches. Asegurarse de que el niño no ingiera cafeína ni azúcar antes de acostarse.
  - ✓ Animar al niño a que exprese sus preocupaciones durante el día para que no queden dándole vueltas en la cabeza por la noche.
  - ✓ Hablar con él sobre la pesadilla. Ayudarlo a imaginar un mejor final para el cuento. Repasar el “desenlace feliz” antes de que el niño se duerma.
  - ✓ Si el niño está asustado, reafirmele su amor y recuérdale que usted va a cuidarlo. “No voy a dejar que el monstruo te lastime. Lo voy a ahuyentar”. Asegúrele además que las pesadillas desaparecerán con el tiempo.

*Obtenido del documento **Realidades ocultas** y disponible con conexión a Internet en la dirección siguiente*

<https://www.childwelfare.gov/survey/?target=http%3A%2F%2Fwww.lamanoamiga.org%2F2010janpubspdfs%2Fbrindarpoyocontraviolencia.pdf&referrer=%27https://www.childwelfare.gov/spanish/#tab=general%27>

*El sitio pertenece a [Child Welfare Gateway](#).*

**DESDE UNICEF****Semana Mundial de la Lactancia Materna (SMLM)**

“La leche materna es el mejor alimento para el niño o niña y no tiene sustituto. La SMLM es celebrada en todo el mundo. Lo auspicia la Alianza Mundial pro Lactancia Materna (WABA), alianza mundial de redes y organizaciones que protegen, promueven y apoyan la lactancia materna, y que tiene status consultivo con UNICEF y con el Consejo Económico y Social de Naciones Unidas (ECOSOC). En 1979, ante la disminución de las tasas de lactancia materna a nivel mundial, UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS), organizaron una reunión sobre la alimentación del lactante y niño pequeño. El resultado fue la recomendación de un Código Internacional para controlar las prácticas de comercialización de fórmulas infantiles y otros productos utilizados como sucedáneos de la leche materna, es decir, como sustitutos parciales o totales de la leche materna.

El demorar o restringir la toma de leche materna y sustituirlas con otros productos antes de los seis meses,

continúa siendo la práctica común que aumenta el riesgo de infecciones, alergias, enfermedades de largo plazo y muerte.

La leche materna es el único alimento que el niño/a necesita para los primeros seis meses de vida. Otro tipo de alimentos o bebidas, inclusive de agua, aumentaría el riesgo de que tenga diarrea u otra enfermedad. La leche materna es la “primera inmunización” del bebé, no existen fórmulas alternativas para su protección. La lactancia natural es el mejor modo de proporcionar al recién nacido los nutrientes que necesita. La OMS la recomienda como modo exclusivo de alimentación durante los 6 meses siguientes; a partir de entonces se recomienda seguir con la lactancia materna hasta los 2 años, como mínimo, complementada adecuadamente con otros alimentos inocuos.

Obtenido del sitio UNICEF en: <http://www.unicef.org/lac>

**TEMA DE ACTUALIZACIÓN****Síndrome de los niños invisibles\***

Roberto Plana Bouly. Presidente del Comité académico para la prevención del maltrato infantil.

\*Conferencia perteneciente al curso a distancia.

**Introducción**

El maltrato infantil es un problema complejo de la sociedad que afecta a cualquier grupo socioeconómico; son las familias desposeídas las más vulnerables. Es cualquier insuficiencia, modo de actuar de los padres, cuidadores de menores que viola los derechos del niño con daño para la salud, desarrollo y supervivencia.

**Desarrollo**

El maltrato físico incluye la agresión corporal que recibe un menor, por un adulto de forma intencional dañando su integridad física y emocional.

**Clasificación:**

Los malos tratos se clasifican en:

- Generales, que dependen del modo de actuar de los estados y sus gobiernos, con falta de ética y voluntad política
- Particulares, relacionados con el individuo, la familia y la comunidad.

**Síndrome de los niños invisibles:**

El Síndrome de los niños invisibles es una nueva categoría que incluimos en nuestra clasificación, están interrelacionadas las formas generales y las particulares.

Definición: se refiere a niños que viven sin protección contra todo tipo de actos premeditados de violencia, sufren malos tratos, explotación en situaciones ocultas, no aparecen en los registros de las estadísticas.

El síndrome contempla a :

- Niños que no se registra el nacimiento
- Tráfico infantil
- Niños secuestrados
- Niños abandonados
- Niños de las calles
- Niños vendidos antes de nacer

Nacimientos no registrados:

- En los países subdesarrollados existen millones de niños sin registro de haber nacido

- 50 millones de RN que constituye el 41% de la cifra global de alumbramiento, no disponen a los efectos legales ni de nombres ni nacionalidad reconocida
- El 60 % de los niños entre 1-5 años se encuentran en esta situación de ellos el 70% en Africa Subshariana
- Estos niños no tienen la protección mínima básica contra el abuso y la explotación

#### Tráfico de Niños:

- Constituye una deshonra para la sociedad; en el siglo XXI se incrementa con niños procedentes del África que son trasladados a otros países por transnacionales de España y Francia que se dedican a tan denigrante actividad.

#### Niños secuestrados:

- Niños secuestrados por la acción de las fuerzas armadas, por problemas políticos e ideológicos con fines de sobornar y hacer claudicar a los padres y familiares. Ejemplo: los hijos y nietos de las madres y abuelas de la Plaza de Mayo en Argentina que fueron detenidos en su hogares y desaparecidos. Se dieron casos que las madres estaban embarazadas y fueron hechas prisioneras; el alumbramiento se produjo en las distintas cárceles y los recién nacidos fueron desaparecidos sin que las madres pudieran verlos.

#### Niños de las calles:

- Niños que realizan todas sus actividades básicas, viven, comen, duermen en las calles, las condiciones de vida son desastrosas tienen sus características propias, siempre están a la defensiva, responden siempre a cualquier interrogante con violencia, delinquen con facilidad. Las niñas se embarazan tempranamente.
- Padecen de enfermedades crónicas: Infecciones de la piel por falta de aseo, procesos respiratorios, asma bronquial, procesos digestivos diarreas crónicas desnutrición severas con graves consecuencias.

#### Niños vendidos antes de nacer:

- Se trata de madres embarazadas, que por condiciones de extrema pobreza venden el producto de la concepción durante la gestación
- Son comprados por grupos que se dedican a la trata de seres humanos, se lo llevan a otros países para negocios ilícitos pedofilia, venta de órganos

#### Prevención:

- Transmitir conocimientos
- Lograr en los países, sistema de salud con acceso a la asistencia medica para todos
- Luchar por la equidad
- Eliminar la pobreza

## EFEMÉRIDES

**11 de julio:** Día Mundial de la Población

**1º al 7 de agosto:** Semana Mundial de la Lactancia Materna

**12 de agosto:** Día Internacional de la Juventud

**2 de septiembre:** Entra en vigor la Convención sobre los Derechos del Niño (1990)

**8 de septiembre:** Día Internacional de la Alfabetización

**15 de septiembre:** Día Internacional de la Preservación de la Capa de Ozono

**21 de septiembre:** Día Internacional de la Paz

**29 al 30 de septiembre:** UNICEF convoca, en 1990, a Cumbre Mundial de la Infancia

#### Bibliografía consultada

1-Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. *Boletín Efemérides*. La Habana: Infomed. Disponible en:

<http://listas.red.sld.cu/mailman/listinfo/efemerides>

2-Naciones Unidas. *Eventos*. Disponible en: <http://www.un.org/es/events/>

3-Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Disponible en: <http://www.unicef.org/>

## 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](#)



Página web  
PreveMI



“El deber debe cumplirse sencilla y naturalmente...”

JOSÉ MARTÍ



*Nuestro colectivo agradece las opiniones y sugerencias para mejorar nuestro 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 [spozo@infomed.sld.cu](mailto:spozo@infomed.sld.cu)*