

Gracias. En la programación de la UNED, ahora un tiempo para la salud. Vida y Salud es un espacio divulgativo de educación sanitaria

...se incorporan los profesores del curso de nivelación... ..de los ayudantes técnicos sanitarios que imparte la UNED. De nuestra salud somos responsables todos... ..y no sólo los profesionales sanitarios... ..porque hay ciertos aspectos de la vida cotidiana... ..que influyen de manera decisiva en nuestro estado físico y mental. De todo ello hablamos cada martes en Vida y Salud. Hoy vamos a iniciar una serie de tres espacios... ..dedicada a un tema tan importante como la salud escolar. Esta noche en el primero de estos espacios... ..vamos a intentar acercarnos a la salud escolar... ..y a los aspectos que abarca... ..a través de la experiencia que en este sentido... ..está llevando a cabo el Ayuntamiento de Madrid... ..en los llamados Centros de Promoción de la Salud. El próximo martes nos centrará en la salud... ..y en la salud de los ciudadanos.

en la alimentación durante el período escolar y en algunos de los errores más frecuentes que se suelen cometer al respecto. Begoña Alonso, profesora de Salud Pública del curso de Nivelación de ATS, es quien ha preparado el espacio de hoy. Muy buenas noches. Hoy hemos traído a nuestro programa a un diplomado de enfermería, José Manuel Mendieta. ¿Cómo estás? Hola, buenas noches. Buenas noches. José Manuel, como hemos dicho, es diplomado en enfermería. Actualmente trabaja como ATS visitador dentro del campo sanitario del Insalud, pero su experiencia, que es la que nosotros queremos que nos comunique en este programa sobre la salud escolar, viene por el trabajo que él ha realizado en los años

años anteriores en el Centro de Promoción de la Salud de Villaverde, un centro que depende del ayuntamiento. ¿No es así, José Manuel? Exactamente. Muy bien. El tema que nos trae hoy es el de la salud escolar. Yo creo que es importante como primera cuestión es que tengamos un poco claro qué es esto de la salud escolar. José Manuel, ¿nos lo puedes tú explicar? Sí. Bueno, la salud, primero genéricamente, y no centrándonos en la salud escolar, la salud, según dice la Organización Mundial de la Salud, es conseguir el completo estado de bienestar en los aspectos físico, psicológico y social, y no solamente la ausencia de enfermedad. Así, la salud escolar sería continuar en la etapa escolar, en la etapa de los 6 a los 14 años, en la etapa de los 16 a los 14 años, en la etapa de los 16 a los 14 años, con todos los programas previos.

de la salud materno-infantil, de la salud preescolar y con este por fin de la salud escolar. ¿Y por qué hacemos compartimentos? Las distintas etapas de la vida llevan unos problemas específicos de cada etapa. En este tiempo, en el tiempo escolar, tenemos que tener en cuenta que es una fase primordial de desarrollo, desarrollo del niño en el aspecto psíquico, aspecto intelectual, psicomotor, afectivo, desarrollo físico, así como empieza la socialización del niño y la adaptación del niño con los demás. Entonces, vosotros, los sanitarios, cuando se hacen cargo de un programa de salud escolar, ¿qué objetivos pretendéis alcanzar? ¿Qué es lo que se quiere conseguir? ¿Qué objetivos queréis alcanzar? ¿Qué objetivos queréis alcanzar? ¿Qué objetivos queréis alcanzar?

con esta actuación con los niños? Bueno, los objetivos primordiales serían promocionar la salud, promocionar la salud mejorando las condiciones generales de vida, fomentando el autocuidado y fomentando la autorresponsabilidad de su salud, de cada uno, prevenir las enfermedades, prevención como tarea ya más específica contra enfermedades concretas,

enfermedades transmisibles, y detectar precozmente para poder aplicar un tratamiento de igual forma precoz de la enfermedad. Estos serían los objetivos generales, muy genéricos, de cualquier programa de salud escolar, teniendo en cuenta que siempre vamos a tener que limitarnos a la zona donde trabajamos, vamos a tener que conocer previamente la zona,

Conocer el nivel de salud de la zona, conocer los problemas específicos de cada zona para poder aplicar realmente actividades que vayan de acuerdo con esa zona. Pero vamos, genéricamente sería promover la salud, prevenir la enfermedad y detener y tratar precozmente la enfermedad. Oye, ¿y cómo se hace en este área de los escolares eso de prevenir las enfermedades o detectar precozmente alguna anomalía en los niños que están en este periodo de desarrollo de la vida? ¿O vosotros en qué consiste en realidad una vez que vosotros tenéis marcados esos objetivos, esos grandes objetivos, qué hacéis en la práctica? ¿Qué se hace en la práctica en un programa de salud escolar? Bueno. Hay una serie de actividades concretas y teniendo en cuenta, insisto, las características de cada zona. Pero bueno, podríamos definir también una serie de actividades generales.

Estas actividades generales pasarían, en primer lugar, por la promoción de la salud, fijándonos un poco en los objetivos genéricos que te decía. Para la promoción de la salud serían actividades concretas de educación sanitaria, educación sanitaria tanto a profesores, padres como niños, y aunque creo que luego hablaremos un poco más de los profesores como personas que integran toda la educación de los niños, que conocen a los niños, que trabajan con ellos constantemente y que pueden ser las personas más indicadas también para hablarles de salud. Por tanto, educación sanitaria, cuidar el medio ambiente y serían los dos aspectos fundamentales de la promoción. Los aspectos de la prevención. La prevención, bueno, pues tenemos actividades ya...

como las vacunas, como cosas que nos previenen enfermedades concretas. Y en cuanto a la detección, bueno, pues todas las actividades que nos van a llevar a revisiones del niño, revisiones de salud. El niño no está enfermo y lo que tratamos es que siga sin estar enfermo. Actividades como, bueno, pues ir revisando, viviendo en salud, caries, defectos de visión, de audición, etc. Ahora podemos entrar en cada uno un poco, si quieres. Sí, yo creo que a mí me interesaría, yo creo que a nuestros oyentes también, en cuanto, por ejemplo, a actividades concretas como es la detección precoz. Los padres y los maestros siempre están preocupados en que, en que estos problemas, estos posibles problemas que pueden tener los niños, muchas veces ellos no saben detectarlos y luego cómo solucionarlos.

Entonces, en un programa de salud escolar, ¿qué aspectos en cuanto a la detección precoz se suelen vigilar más concretamente en estos programas de atención? Sí. Dependiendo de las posibilidades que tenemos, podremos detectar más cosas, podremos ampliar esto que llamamos exámenes de salud. Pero habría unos aspectos básicos a revisar y en unos periodos más o menos concretos. Podemos empezar con la somatometría, que sería ver los parámetros del niño, peso, talla, etc. Y ver si esos parámetros se adecúan a los estándares, se adecúan a la media de... De peso, crecimiento, etc.

Media amplia, no se trata de fijar unos límites concretos. ¿Esto es para saber si nuestros niños son muy altos, muy gordos, muy flacos? Más o menos en ese sentido. Si los niños llevan un desarrollo acorde con su

edad, si los niños llevan un peso también acorde con su edad y no vamos a crear obesidades, no vamos a crear problemas de nutrición. Más o menos en conjunto esto. Luego, bueno, esto serían en general anomalías nutricionales y de crecimiento, por decirlo de una forma concreta. Y se puede hacer una revisión más o menos anual. Esto es lo que recomiendan todos los tratados. Siempre dependiendo de posibilidades que tenemos para hacer. Revisiones de caries y alteraciones dentofaciales. La caries es un problema muy importante, en cuanto a su número, muy importante en cuanto a lo que los...

Nosotros llamamos morbilidad la cantidad de casos que se dan y la revisión de caries y alteraciones dentofaciales también anual. Prevención en cuanto a la visión, ver si hay defectos de visión, ver si hay defectos de audición, ver si hay defectos de la columna vertebral. Los niños adoptan malas posturas en el colegio, adaptan una serie de formas que pueden incidir mucho en su columna y que pueden ser trastornos que luego van a implicar toda la vida una serie de molestias. Ver si hay trastornos psicoafectivos. Yo creo que con esto cubriríamos un campo básico. Luego, bueno, si podemos detectar más cosas, mejor. Pero ya va. Va a depender de las posibilidades que tengamos. ¿Esto cómo lo hacéis? ¿Son los niños los que van a la escuela?

los centros de promoción de la salud o a las instituciones sanitarias o la institución sanitaria va donde están los niños? ¿Cómo se lleva a cabo esto? Nosotros vamos donde están los niños. Tratamos de no sacar al niño de su ambiente, tratamos de, bueno, todo hacerlo en su entorno, en que, bueno, que nada le resulte extraño o que le resulte lo menos extraño, no sé, como dato anecdótico, tratamos de no llevar batas, de no llevar cosas de esas. Quizá lo ideal fuese que, bueno, que todo estuviese integrado, que no fuésemos porque estas revisiones se han hecho constantemente, pero hoy por hoy estas revisiones, bueno, pues no se han ido haciendo y nosotros las suplimos yendo y haciéndolas. Quizá en un futuro no haya que ir porque, bueno, todo esté hecho y todo esté, bueno, perfecto.

directamente llevado como algo de continuidad, que desde el principio, desde que el niño ha nacido, bueno, se le ha ido viendo en un centro de salud. ¿Podríamos decir que esta actuación con los niños se lleva a cabo en plan de campañas, es decir, puntualmente, o esto realmente es una actividad sistemática? Es una actividad sistemática y, bueno, a mí es que no me gusta la palabra campañas, no sé, yo recuerdo, yo no sé si recuerdas tú cuando llegaban al colegio y nos daban el terroncito de azúcar para vacunarnos. Bueno, las campañas masivas, yo diría que dan pocos resultados buenos y pocos resultados concretos, no. Tenemos que sistematizar las actuaciones en salud, todo es un continuo y, bueno, bueno, no es una actividad sistemática, es decir, no es una actividad sistemática,

No podemos basarnos en actuaciones puntuales que llegamos, nos vamos y se terminó. Si quieres te pongo un ejemplo en las vacunas. Sí, a ver, yo creo que es un tema interesante por conocido, pero yo creo que en muchos casos con una actuación no del todo correcta, ¿no? Explicanos qué es eso, las campañas de vacunación. La vacunación está como una de las actividades programadas para cuidar la salud del escolar, ¿no? Sí. ¿Qué ha cambiado en cuanto a la actuación programada, por ejemplo, de las vacunas? Sí, está programada y es una actividad muy importante en la prevención de enfermedades. En la prevención ya específica de enfermedades, no la promoción que hablábamos antes. Y sobre todo sirve

para el control de las enfermedades transmisibles. Enfermedades que justo en esta época del niño, el niño entra en contacto con...

otros niños y es tremendamente susceptible. Bueno, una campaña tradicional de vacunación, pues no es la que llevaba a llegar al colegio o pinchar al niño que no sabía de dónde le venía el pinchazo e irse. Yo te quiero diferenciar entre inmunizar y vacunar. Eso es poner una vacuna, pero eso puede no servir. Para que una vacuna sirva tiene que existir lo que llamamos inmunización. Hay vacunas que con poner una dosis sería suficiente. Hay otras vacunas que necesitan una continuación para que eso realmente haga efecto. Si nosotros llegamos al colegio, ponemos al niño una vacuna, por decirte una cualquiera, contra el tétanos y nos vamos, realmente ese niño no está protegido contra el tétanos. Para estar protegido, necesitas...

necesita que su organismo no solo entre en contacto una vez contra el tétanos, sino necesita más veces para poder crear las defensas contra el tétanos. Por lo tanto, ¿qué pasaba con la campaña? Llegaba, se hacía una vez y, bueno, podía servir porque se hacía, en teoría, en la época que correspondía a un recuerdo contra el tétanos, pero ese niño, si previamente no había tenido otros contactos con esa vacuna, no le servía de más. Mientras que si lo sistematizamos, si nosotros llegamos al colegio y dentro del programa estudiamos, bueno, pues si ese niño se ha puesto vacunas alguna vez, si nunca se ha puesto vacunas, vamos a saber si con la dosis que nosotros aplicamos es suficiente o si después tenemos que recomendarle que venga a vernos otra vez y que se ponga las dosis necesarias para completar esa inmunización que sería ya inovacunación. Ya, creo que voy a...

Entonces, en este sentido, al igual que las vacunas, vosotros lleváis una actuación puntual cuando vais a un colegio, pero luego recomendáis las acciones que necesitan una continuidad, por ejemplo, no solo con las vacunas, sino por ejemplo, y si detectáis un defecto audiovisual en el niño o una deformación en la columna o cualquier otro problema. ¿Qué sistemática seguís para que el niño no solo sepa que tiene ese problema, sino que pueda resolverlo? Sí, sí. No se trata de crear expectativas, de decir, tiene tal cosa y no vamos, lo sabes y te angustias mucho, sino de tratar de darle una solución. Para darle esta solución, es necesaria la coordinación institucional. Sí, sí.

Y bueno, no hay todas las posibilidades en un centro de salud, en un centro de salud del ayuntamiento, en un centro de salud del Insalud, quizás cuando vas al colegio para solucionar ese problema, pero sí lo puedes derivar a su médico de cabecera, a sus especialistas, para que realicen actividades concretas ya para solucionar ese problema. Bueno, esta coordinación es fundamental y es la única forma, bueno, de poder entre todos solucionar el problema. Los problemas que pueden tener en materia de salud los escolares. Exacto. Bueno, el tiempo casi se nos acaba, pero de todas formas yo quería hacerte otra pregunta que es muy importante. ¿Quién hace estos exámenes de salud? Bueno, estos exámenes de salud y esta responsabilidad en la salud es de todos. Es de los maestros, aunque no...

hemos tenido mucho tiempo de matizar, es de todos. Lo que hablábamos de conocer la salud de la zona y lo que hablábamos de la educación sanitaria es un tema de todos y que todos los sanitarios y no sanitarios, y si insisto mucho en la dependencia de los sanitarios, que no debe ser así, tanta dependencia con los sanitarios, somos los encargados de hacer esto.

En cuanto a las actividades concretas de salud, la enfermería tiene un papel fundamental en toda la prevención, en todas las detecciones precoces, las vacunaciones, todas las actividades que llamamos de los controles de salud. Y luego los médicos solucionan con sus consultas estos problemas. Médicos, enfermería, psiquiatras. Psicólogos, equipos multidisciplinarios que son los que deben dar unas...

Esto de conjunto y no cosas puntuales en la salud. Es decir, que sería un conjunto de profesionales, lo que se llama el equipo de salud, los encargados en mantener y en cuidar la salud de los escolares con un gran peso específico de la actividad de enfermería dentro de este equipo de salud. ¿Puede ser así? Exacto, exacto. Bueno, pues en resumen, yo creo que es un tema que tendría muchísimo más que hablar. Lo que pasa es que el tiempo del programa nos limita el tema. Esperamos que haya sido interesante para ustedes y no creo, no nos queda más que dar las gracias a José Manuel Mendieta en su colaboración con nosotros y en las aportaciones que nos ha hecho sobre este tema. Muchas gracias, José Manuel. Gracias a vosotros. Buenas noches. Buenas noches. Buenas noches.

Con Begoña Alonso, profesora de Salud Pública del curso de nivelación de ATS de la UNED, despedimos Vida y Salud. La semana que viene continuaremos hablando de salud escolar y de un aspecto crucial, la alimentación en el periodo de edad comprendido entre los 6 y los 16 años. Contaremos entonces con Miguel Ángel Morán, experto en nutrición escolar, psicólogo y educador. Con él hablaremos de algunos hábitos alimenticios erróneos, los más frecuentes, que suelen sufrir en la vida. Los niños de esas edades.

La programación de la UNED continúa, y continúa tratando de hábitos y de comportamientos del ser humano en otro de sus espacios, psicología hoy. Pero eso será dentro de unos minutos, inmediatamente después del segundo boletín de noticias de nuestra universidad. Gracias.