



*Estilo de vida*



*Biología humana*

# SALUD

*Ambiente*



*Servicio de asistencia*



## "ASPECTOS CORRELACIONALES DE LA SALUD, APRENDIZAJE, AUSENTISMO Y DESERCIÓN ESCOLAR

EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA, ZONA OCCIDENTAL: UN ESTUDIO EXPLORATORIO BIBLIOGRÁFICO, EL SALVADOR, 2015-2016"

*María Rosario Cruz de López*



Universidad Pedagógica de El Salvador  
"Dr. Luis Alonso Aparicio"



**"ASPECTOS CORRELACIONALES DE LA  
SALUD, APRENDIZAJE, AUSENTISMO  
Y DESERCIÓN ESCOLAR  
EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA, ZONA  
OCCIDENTAL: UN ESTUDIO EXPLORATORIO  
BIBLIOGRÁFICO, EL SALVADOR, 2015-2016"**



Universidad Pedagógica de El Salvador  
"Dr. Luis Alonso Aparicio"



**"ASPECTOS CORRELACIONALES DE LA  
SALUD, APRENDIZAJE, AUSENTISMO  
Y DESERCIÓN ESCOLAR  
EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA, ZONA  
OCCIDENTAL: UN ESTUDIO EXPLORATORIO  
BIBLIOGRÁFICO, EL SALVADOR, 2015-2016"**

---

María Rosario Cruz de López

Primera Edición  
Universidad Pedagógica de El Salvador  
"Dr. Luis Alonso Aparicio"

372.24  
C957a  
slv

Cruz de López, María Rosario  
Aspectos correlacionales de la salud, aprendizaje, ausentismo y deserción escolar en estudiantes de educación básica, zona occidental [recurso electrónico] : un estudio exploratorio bibliográfico, El Salvador, 2015-2016/ María Rosario Cruz de López  
- - 1a. Ed. - - San Salvador, El Salvador: Universidad Pedagógica de El Salvador "Dr. Luis Alonso Aparicio", 2021

1 recurso electrónico, <108 p. : il. ; 21 cm.>

Datos electrónicos <1 archivo, formato pdf, 1.2 mb>  
<http://www.pedagogica.edu.sv/biblioteca-etelvina-trejo-de-palencia/>

ISBN 978-99923-30-86-9 <e-book, pdf>

1. Asistencia escolar - Educación básica 2. Deserción escolar - Educación 3. Educación-Aprendizaje 4. Salud -Educación I. Título

Ing. Luis Mario Aparicio, Rector  
Mtra. Cecilia Aparicio de Rodríguez, Secretaria Ejecutiva  
Mtra. Catalina Machuca de Merino, Vicerrectora Académica  
Lcda. Ligia Corpeño, Vicerrectora Administrativa  
Mtro. Manuel Ernesto Aparicio, Director Vinculos Interinstitucionales  
Mtra. Blanca Doris Cortez, Asistente Vicerrectoría Académica

ISBN 978-99923-30-86-9 (e-book)



Universidad Pedagógica de El Salvador "Dr. Luis Alonso Aparicio"  
25 Avenida Norte y Diagonal Dr. Arturo Romero  
(503) 2205-8100  
[www.pedagogica.edu.sv](http://www.pedagogica.edu.sv)  
[info@pedagogica.edu.sv](mailto:info@pedagogica.edu.sv)  
Hecho el depósito que exige la ley.

## NOTA PRELIMINAR

---

**M**aría Rosario Cruz de López se desempeña como Colaboradora Técnica de Investigación en la Dirección de Investigación Científica y Transferencia Tecnológica de la Universidad Pedagógica de El Salvador. Es Licenciada en Biología de la Universidad de El Salvador y Profesora en Educación Media especialidad en Biología y Química. Cuenta con una Maestría en Administración de la Educación de la Universidad Pedagógica de El Salvador.



**CAPÍTULO 1**

PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN	11
ANTECEDENTES GENERALES	13
TAXONOMÍA GENERAL	14
ENFERMEDADES MÁS PELIGROSAS QUE SE PUEDEN ADQUIRIR EN CENTROS ESCOLARES	23

**CAPÍTULO 2**

CONSIDERACIONES PREVIAS	27
METODOLOGÍA DE CAMPO	28
CONCEPTOS Y CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ALGUNAS ENFERMEDADES	29
SALUD BUCAL	29
ENFERMEDADES BUCODENTALES PREVALENTES EN EL SALVADOR	31
SALUD VISUAL	33
ALTERACIONES POSTURALES	36

**CAPÍTULO 4**

EL CASO DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA: UN ACERCAMIENTO IN SITU A LA SALUD DESDE LA EDUCACIÓN	41
INTRODUCCIÓN	41
RENDIMIENTO ACADÉMICO	48
AUSENTISMO	51
DESERCIÓN	53
HABITOS ALIMENTICIOS	55
CONSIDERACIONES FINALES	57

**CAPÍTULO 5**

FICHERO BIBLIOGRÁFICO	61
FICHAS HEMEROGRÁFICA (FICHAS DE PERIÓDICOS)	61
FICHAS DOCUMENTALES	84
FICHAS TEXTUALES	87
FICHAS DOCUMENTALES	88
FICHA DE COMENTARIO	93
FICHAS DE REVISTAS	95

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	103
BIBLIOGRAFÍA HEMEROGRÁFICA	105
BIBLIOGRAFÍA REVISTAS	107

## PRESENTACIÓN

---

Inicialmente este estudio fue intitulado "*Aspectos cuantitativos de la salud en estudiantes de educación básica, zona occidental El Salvador: Un estudio exploratorio bibliográfico*". La primera intención de ese estudio consistía en elaborar un trabajo bibliográfico a través de la presentación de distintos tipos de fichas, sin embargo, por la relevancia del problema de la salud en el país, decidimos plantearnos un estudio que articulara el propósito del primero en correlación con algunos de los elementos suscitados en la dinámica cotidiana de la educación escolarizada, esto es, aprendizaje, ausentismo y deserción escolar. Así pues, la intitulación del presente trabajo reúne ambos propósitos con el objetivo de alcanzar la explicación de su *Unicidad Sistémica* a

partir de la realidad *in situ* en los Centros Escolares. En definitiva, el trabajo bibliográfico resulta de la consulta documental, pero también de la consulta con la realidad, con el campo, con el objeto de estudio: los estudiantes de educación básica.

## INTRODUCCIÓN

Cada vez existe en nuestra sociedad una mayor preocupación por la salud y por la adopción de estilos de vida saludables, somos conscientes de la influencia y tremenda importancia que tienen en nuestra calidad de vida. La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre ella para mejorarla. En el contexto hombre, sociedad naturaleza, los hombres disponen de condiciones biológicas, ecológicas, económicas sociales y conductuales que constituye las determinantes del estado de salud de una población.

También la continua degradación de los recursos naturales lleva un empeoramiento de las condiciones de vida, es decir muchas enfermedades están asociadas a una mala calidad ambiental por ejemplo las enfermedades de las vías respiratorias, parasitismo ligadas a la falta de disponibilidad de agua potables.

La salud pues se articula con todos los índices de la vida , y en ella la educación se convierte en una herramienta para generar igualdad y justicia social entre las personas puesto que a través de ella se adquieren conocimientos y habilidades que ayudan a mejorar las

condiciones socio económicas de los individuos, debido a que participan activamente en la vida económica, política y social y se integran en mejores condiciones al campo laboral, así uno de los grandes problemas vinculados con la deserción, el ausentismo, la falta de aprovechamiento y la extra edad en la educación, es la pobreza y el estado de salud de la población.

Los principales problemas de salud en la población escolar son la anemia, la obesidad, las enfermedades respiratorias, intestinales, diarreicas y parasitosis intestinales aunadas a problemas de visión, auditivos y posturales, que en varias ocasiones no son detectados en los niños y jóvenes. Algunas de estas condiciones afectan su capacidad de aprendizaje y son causa de ausentismo, deserción escolar y bajo rendimiento académico. Sin embargo, son escasos los estudios que mencionen las enfermedades que se desarrollan en los centros escolares aquí en El Salvador.

La salud de los adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios de las Américas, ya que los jóvenes saludables garantizan el éxito en el crecimiento en un país o región. La situación de salud es fundamental en cualquier sociedad y no solo por razones humanitarias. En múltiples ocasiones se ha señalado que en países como El Salvador, el mejor factor de desarrollo es el recurso humano, y que para su adecuado funcionamiento en el proceso productivo requiere ciertas condiciones físicas y de salud que les permitan potenciar sus capacidades (MINSAL, 2008).

Todos los centros escolares deben de disponer de un médico y de un enfermero o enfermera, que haga el seguimiento de los niños y jóvenes en la escuela y estar presente en ésta durante determinados días a la semana.

Los alumnos pueden acudir a él en caso de que tengan algún problema.

En virtud de lo anterior para realizar esta aproximación nos planteamos Identificar cuantitativamente las enfermedades más comunes que se desarrollan en los estudiantes de los centros escolares y elaborar una taxonomía de las enfermedades más comunes, así como su relación con los aspectos pedagógicos de aprendizaje, ausentismo y deserción escolar.

## ANTECEDENTES GENERALES

Según la Organización Panamericana de la Salud, Salud en las Américas 2007. La salud de los adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países, esta situación es fundamental en cualquier sociedad y no solo por razones humanitarias. En múltiples ocasiones se ha señalado que en países en vía desarrollo, el mejor factor es el recurso humano, que para su adecuado funcionamiento en el proceso productivo requiere ciertas condiciones físicas y de salud que les permitan potenciar sus capacidades. La salud de los niños depende fundamentalmente de las condiciones socioeconómicas en las cuales nacen, crecen y viven; a su vez, estas condiciones dependen de la distribución del poder y los recursos. Más de la mitad de la población mundial, incluidos más de 1,000 millones de niños y niñas viven actualmente en grandes y pequeñas ciudades. Muchos niños disfrutan de las ventajas que ofrece la vida urbana

Tomando en cuenta que la salud es un factor importante para tener un buen rendimiento académico, la Universidad Pedagógica de El Salvador ha visto bien realizar un

estudio bibliográfico en relación a salud para determinar **Cuánto** es el número de enfermedades que se pueden contagiar en un centro escolar, **Cómo** se manifiesta y de qué manera se expresa en la **asistencia, ausentismo o deserción** en los centros escolares

## TAXONOMÍA GENERAL

De acuerdo a datos de la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades infecciosas ocasionan más de una cuarta parte de las defunciones a nivel global, representan el 90% de estas muertes y lo más característico es que estas se desarrollan en los centros escolares por hacinamiento y falta de higiene entre otros factores en este cuadro se presenta el nombre de la enfermedad y como se caracteriza. Organización Mundial de la Salud 2009:

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Catarro simple	Virus del ARN de la familia Orthomyxoviridae	Se caracteriza por afección a las vías respiratorias altas nariz y garganta e incluso al oído, la sintomatología es leve se cura en dos o tres días
Gripe	Influenza virus A	Es una enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Otitis	Neumococo	La otitis es una inflamación del oído medio (espacio detrás del tímpano), muy frecuente. La infección del oído medio produce un cúmulo de pus y fluidos, que presiona sobre el tímpano ocasionando dolor y pérdida de audición. Sus síntomas más frecuentes son: dolor intenso, cambios en el apetito o en el sueño, agitación e irritabilidad, supuración en los oídos, dificultad para escuchar correctamente, náuseas y fiebre.
Diarrea	Variedad de gérmenes, virus, bacterias y protozoos	Esta enfermedad hace que las personas pierdan líquido y electrolitos, lo cual puede provocar deshidratación y en algunos casos, causar la muerte, es una enfermedad común relacionada con el agua y el saneamiento
Cólera	Vibrio cholerae	Esta enfermedad hace que las personas pierdan líquido y electrolitos, lo cual puede provocar deshidratación y en algunos casos, causar la muerte, es una enfermedad común relacionada con el agua y el saneamiento

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Parásitos intestinales	Helmintos, protozoarios y bacterias	<p>Infectan a las personas que entran en contacto con suelos contaminados con heces de un ser humano infestado con los mismos, o a quienes consumen alimentos contaminados. Los parásitos intestinales afectan a más del 10% de la población en los países en desarrollo y, según sea la gravedad de la infección, pueden causar desnutrición, anemia o retrasos en el crecimiento. Los niños y las niñas son especialmente vulnerables a los parásitos y, por lo general, tienen la mayor cantidad de helmintos en sus intestinos. Alrededor de 400 millones de menores en edad escolar están infectados por ascáridos comunes, tricocéfalos y/o anquilostomas</p>
Conjuntivitis	Haemophilus influenzae	<p>Esta infección o inflamación del recubrimiento de los párpados es muy contagiosa, y puede resultar en ojos enrojecidos, con descarga y picor. La afección, que es comúnmente causada por virus o bacterias, puede evitarse al lavarse las manos con cuidado y frecuentemente usando jabón y agua tibia. Los niños también deben evitar tocarse los ojos, y tampoco compartir gotas para los ojos, maquillaje, fundas de almohadas, paños y toallas.</p>

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Infección de la garganta	Estreptococos	<p>Esta infección bacteriana provoca inflamación y molestias extremas en la parte trasera de la garganta. Esta enfermedad contagiosa, que por lo general afecta a niños y adolescentes en edad escolar, se propaga a través del contacto cercano y las manos sin lavar, además de los estornudos y la tos. La infección se puede prevenir al no compartir utensilios, alimentos, bebidas, servilletas o toallas con un niño que ya está enfermo. Se debe enseñar a los niños a estornudar o toser en la manga de la camisa, no en las manos.</p>
Piojos	Insecto parásito piojo del pelo	<p>Infectan la cabeza, las cejas y las pestañas. Son comunes entre los niños (sobre todo las niñas con pelo más largo) entre los tres y doce años de edad. Cualquiera puede contraer piojos, y no se asocian con una mala higiene. Aunque no transmiten enfermedades, los padres deben disuadir a los niños de compartir peines, cepillos, sombreros y cascos para evitar la infestación.</p>

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Neumonía errante	Adenovirus y rinovirus	Enfermedad es el principal tipo de neumonía en niños y adolescentes en edad escolar. Puede propagarse a través del contacto directo con la persona infectada, o a través de tos o estornudos que contengan la bacteria. Aunque se puede tratar efectivamente con antibióticos, los niños pueden evitar la enfermedad lavándose las manos bien y frecuentemente.
Sarampión	paramyxoviridae,	Es una infección viral muy contagiosa, que produce diversos síntomas y una erupción característica.
Varicela	Varicela zoster	es una infección vírica contagiosa que produce una erupción característica con comezón y formada por grupos de manchas pequeñas, planas o elevadas, ampollas llenas de líquido y costras
Papera	paramyxoviridae, del género <i>Rubulavirus</i>	La parotiditis es una infección viral contagiosa que causa un agrandamiento doloroso de las glándulas salivales

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Mollusco contagiosum	Poxviridae	Es un tipo de salpullido que afecta la piel, muy común entre niños de uno a doce años. Se transmite por el contacto directo de piel a piel o al tocar objetos infectados con el virus. La manera de evitarlo es lavando cuidadosamente las manos con agua y jabón y evitando que el niño comparta artículos personales, especialmente la ropa o las toallas
chikungunya	Alpha virus	Ocasiona una enfermedad febril aguda que generalmente se acompaña de artralgias graves y se encuentra en expansión. Transmitido por mosquitos; su nombre proviene de una palabra makonde que describe la postura inclinada de las personas debido a artralgias graves, una característica de la enfermedad. El virus de esta enfermedad se aisló por primera vez después de una epidemia en 1952-53, en la actual Tanzania. Posteriormente, durante las décadas de 1950 y 1960, hubo brotes en Asia.

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Paludismo	<i>Plasmodium vivax</i>	Es una enfermedad grave provocada por un parásito transmitido por ciertos tipos de mosquitos. Los seres humanos la contraen al ser picados por esos mosquitos. Cada año se registran entre 300 millones y 500 millones de casos de paludismo en todo el mundo y la enfermedad causa cerca de un millón de muertes infantiles. La disminución de la cantidad de mosquitos en los hogares mediante la eliminación del agua estancada (ya sea en tanques de agua sin tapa o en charcos producidos por un desagüe deficiente) puede ser un factor importante para su proliferación.
Fiebre tifoidea	<i>Salmonella typhi</i>	Es una infección bacteriana provocada por la ingestión de agua o alimentos contaminados. Los síntomas principales son el dolor de cabeza, las náuseas y la pérdida del apetito. Cada año se registran unos 12 millones de casos de fiebre tifoidea.

Nombre de la enfermedad	Microorganismo que lo produce	Características
Hepatitis	Virus hepatotropos	<p>Es una inflamación del hígado causada por múltiples factores. Puede ser de dos clases: de tipo A y B: <u>Hepatitis tipo A</u>. Se contagia por vía fecal u oral o por algún contacto con productos sanguíneos, agua y alimentos contaminados. Este tipo de hepatitis está causado por el virus de la hepatitis A (VHA), que se encuentra en las heces de las personas infectadas. Sus síntomas más comunes son: <b>ataque abrupto de fiebre, fatiga, inapetencia, náuseas, dolor de estómago, orina de color oscuro e ictericia (color amarillento de la piel y en el blanco del ojo)</b>. Hepatitis tipo B: También llamada <b>hepatitis sérica</b> está causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Se transmite por transfusión de sangre o productos sanguíneos, inoculación de drogas, alguna diseminación de líquidos orgánicos de personas infectadas.</p>
Zika	Virus desconocido	<p>La incubación desde el momento de la picadura puede tardar entre 3 y 12 días. Tras este periodo, solo una de cada cuatro personas tiene síntomas, y suelen manifestarse con fiebre leve, dolores musculares y de articulaciones, dolor de cabeza, erupciones, debilidad y edemas en miembros inferiores. Estos síntomas suelen tener una duración de 4 a 7 días.</p>

El Estado Mundial de la Infancia 2010, publicado en enero de 2011, examina la realidad mundial de la supervivencia infantil y la probabilidad de alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), las metas fijadas en 2020 por la comunidad mundial, están orientadas a erradicar la pobreza, reducir la mortalidad materna e infantil, combatir la enfermedad, garantizar la sostenibilidad medioambiental y facilitar educación. En los último año a nivel mundial, aproximadamente 308.000 niños y niñas de América Latina y el Caribe murieron antes de cumplir los cinco años, en su mayoría por causas que habrían podido evitarse mediante la ampliación de las intervenciones de atención sanitaria primaria a las comunidades que actualmente están excluidas de dichos servicios. Según la OMS, 2008, aproximadamente el 42% de estas muertes acaecieron durante el período neonatal esto es, en el primer mes de vida por causas como el bajo peso al nacer, la asfixia y septicemias. Un número considerable de muertes y de morbilidad de menores de cinco años son resultado de enfermedades infecciosas, desnutrición y de afecciones prevenibles como la neumonía y las infecciones por rotavirus.

Según programa de fortalecimiento de capacidades para la gestión de la política de salud, MINSAL 2013, las principales patologías de interés epidemiológico en El Salvador 2012, son las siguientes:

Patología	Zona central y paracentral	Zona occidental	Zona oriental
Infecciones respiratorias agudas (IRA)	610,731	310,289	282,573
Diarreas	43,863	22,622	19,978
Neumonías	12,217	5,272	4,276
Sospecha de Dengue	9,396	4,597	3,980
Dengue confirmado	5,087	2,066	2,023
Enfermedad febril eruptiva	711	189	235
Tuberculosis pulmonar	468	258	211
Tuberculosis extra pulmonar	468	258	211

Brown, (1999) menciona que las infecciones respiratorias agudas (IRA) son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días y en ocasiones se complican con neumonía. Las IRA constituyen un importante problema de salud pública, que se desarrolla por lo general en los centros escolares públicos y privados.

En el siguiente cuadro se presenta los agentes causales de las IRA, donde en los niños de 5 años a 13, el 95% de los casos de IRA son de origen viral, a las complicaciones otitis media y neumonía se agrega la etiología bacteriana.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		
ENTIDADES CLÍNICAS MAS FRECUENTES	VIRUS	BACTERIAS
Rinofaringitis	Rhinovirus influenza	S. pyogenes
Faringoamigdalitis purulenta	Rhinovirus influenza	Neumoniae
Otitis media	Influenza parainfluenza	S. neumoniae
Neumonía	Influenza parainfluenza adenovirus	S. aureus

## ENFERMEDADES MÁS PELIGROSAS QUE SE PUEDEN ADQUIRIR EN CENTROS ESCOLARES

De acuerdo a las estadísticas, de la OMS estas son las diez enfermedades más peligrosas y que de una u otra manera se pueden adquirir en los centros escolares cuando hay mucho hacinamiento y la higiene es poca:

## ENFERMEDAD

## QUIEN LA PRODUCE

## DONDE HABITA

## Dengue:



Transmitido por la picadura del mosquito Aedes Aegypti

Habita en todo el continente menos en Canadá y Chile, mientras que en Uruguay no se han reportado casos pero sí la existencia del mosquito. Por cada 100 mil personas, los casos han aumentado de 164 a 204 entre 1980 y 2000-2010, y actualmente hay 500 millones de personas en riesgo en la región. Sólo en 2013 se registraron 2,3 millones de

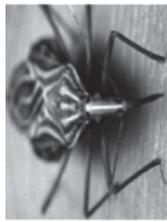
## Malaria :



Causada por la picadura de un mosquito anofeles, el parásito Plasmodium

Está presente en 21 países de las Américas, con 145 millones de personas en riesgo de contraer la enfermedad. Entre 2000 y 2012, los casos descendieron un 60% y las muertes un 70%, con países como Argentina, Belice, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México y Paraguay en camino a su eliminación.

## Chagas:



Causada por el parásito Tripanosoma cruzi y transmitido a través de las heces de la Vinchuca

Está presente en 21 países de las Américas, con 65 millones de personas expuestas a su contagio. Actualmente, el número de personas infectadas se estima entre 6 y 8 millones de personas con 28 mil casos anuales, siendo 8 mil de ellos pertenecientes a recién nacidos.

ENFERMEDAD	QUIEN LA PRODUCE	DONDE HABITA
<p><b>Leishmaniasis:</b></p> 	<p>La picadura del mosquito <u>flebotomos</u> es el causante de la transmisión del parásito <u>Leishmania</u></p>	<p>Presente en un 98% a nivel mundial, y en 19 países de las Américas. Un 75% de los casos globales pertenecen a Brasil, Colombia, Perú y Nicaragua, siendo diagnosticados alrededor de 64 mil casos al año de sus distintas variaciones, con una tasa de mortalidad de un 7 por ciento.</p>
<p><b>Esquistosomiasis:</b></p> 	<p>Infección transmitida por gusanos pequeños</p>	<p>Sólo en las Américas, se calcula que cerca de 1,6 millones de niños en edad escolar necesitan prevención contra esta infección, presentes en Brasil y Venezuela, mientras que Surinam y Santa Lucía aún está presente pero en vías de interrumpir su transmisión. En República Dominicana, Puerto Rico, Montserrat, Antigua, Martinica y Guadalupe, ya se encuentra completamente eliminada</p>
<p><b>Fiebre amarilla:</b></p> 	<p>Producida por la picada de zancudo mosquito anopheles</p>	<p>Se calcula que a nivel mundial se producen 200 mil casos de esta enfermedad, causante de unas 30 mil muertes. En las Américas se confirmaron entre 2000 y 2013 mil 100 casos en 13 países, siendo</p>

## ENFERMEDAD

## QUIEN LA PRODUCE

## DONDE HABITA

## Chikungunya:



Esta enfermedad vírica transmitida por mosquitos infectados

Fue detectada por primera vez en diciembre de 2013 en islas del Caribe. Hasta marzo de 2014 se extendió a Anguila, Islas Vírgenes Británicas, Dominica, Guayana Francesa, Guadalupe, Martinica, San Bartolomé, St. Martín (parte francesa) y San Martín (parte holandesa). Aruba solo informó un caso importado y más de 15 mil casos han sido reportados en el Caribe, el Salvador, Guatemala.

## Filariasis linfática:



Infección parasitaria, producida por pequeños gusanos y transmitidos por mosquitos.

En la región, unas 13,4 millones de personas se encuentran en riesgo de contraer esta infección parasitaria. Es endémica en Brasil, República Dominicana, Guyana y Haití, país donde un 60% de la población se arriesga a contraer la enfermedad. En Brasil fue eliminada en seis estados, solo Recife aún cuenta con un foco activo

## Oncocercosis o ceguera de los ríos:



esta enfermedad parasitaria transmitida por la picadura de moscas negras infectadas

Eliminada en la región desde 1995, no ha presentado casos desde entonces, siendo Colombia el primero en recibir la verificación de su eliminación completa en 2013, mientras que Ecuador planea el mismo procedimiento para este año.

## Virus del Nilo Occidental



Transmitida por mosquitos infectados

En ocho de cada diez personas infectadas con esta enfermedad mortal al sistema nervioso no se presenta síntoma alguno, 286 personas fallecieron en 2012 por este virus en Estados Unidos. En 2013, de mil 200 casos reportados, 114 terminaron en la muerte para los pacientes.

## CONSIDERACIONES PREVIAS

---

**E**n los centros escolares se producen una gran cantidad de contagios de enfermedades debidos a la proximidad de personas sanas e infectadas, , las cuales determinan la salud del estudiante y esta es muy importante para el rendimiento académico pues faltan a sus clases por varios días dependiendo de la enfermedad que se contagie en el centro escolar, por tanto se utilizará la investigación bibliográfica y trabajo de campo (visitas in situ en Centros Escolares) que detallen este tipo de enfermedades. Si bien, en muchas ocasiones no se entienden las gripes y catarros como enfermedades de carácter profesional, pero es conveniente desarrollar mecanismos y actitudes que eviten la proliferación y el elevado índice de contagio dentro de este colectivo.

En virtud de las circunstancias anteriores, nos ocupamos de aplicar el método de lo concreto a lo abstracto, es decir, de lo general a lo particular. Definido este proceso epistémico habremos de desarrollar un estudio cualitativo que nos permita conocer de fuentes directas (objeto de estudio) las condiciones en las que se expresan las múltiples enfermedades que aquejan a los centros escolares en particular y al país en general. Ese proceso de ascensión de lo concreto a lo abstracto nos proporcionará información en la que podremos transformar la cantidad en calidad, es decir, reconvertir los datos estadísticos en conceptos cualitativos.

## METODOLOGÍA DE CAMPO

Para efectos de registro y con conocimiento preliminar del fenómeno, el estudio comprendió la ejecución de dos Procesos. El Proceso 1 está dirigido a una aproximación bibliográfica. Esto ofrece la posibilidad de registro de mapa de salud bibliográfico. El Proceso 2 consiste en continuar con el estudio en salud a través de la incorporación de disímiles variables y/o indicadores que se presenten durante la ejecución del Primer Proceso y de lo obtenido en el campo. Así pues, el estudio está planteado a largo plazo, atendiendo a las variabilidades que se presenten. En consecuencia, esto implica el registro de nuevos escenarios territoriales, educativos, sociales y culturales.

Para cumplir con nuestro propósito, iniciamos el estudio en la zona Occidental del país, con el registro (bibliográfico) vinculados a la salud oral, bucal, visual, alteraciones posturales, enfermedades infecciosas, respiratorias, intestinales, diarreicas de tal suerte que avancemos paulatinamente hacia otros Departamentos y podamos con ello,

responder a la Determinación Socio ambiental establecida en la Política de Investigación Institucional.

Se implementaron técnicas de fuentes de información como tesis, revista, información de periódicos, libros, monografías, entre otros que permiten acercarse a las enfermedades que se desarrollan en los centros escolares.

El proceso l consistió en realizar un estudio exploratorio bibliográfico. Esto nos ha permitido realizar un recorrido bibliográfico y documental sobre lo registrado en materia de las áreas de salud que por ahora nos proponemos. Finalmente, el estudio incluye la elaboración, organización del fichero, descripción de enfermedades más comunes, mediante la elaboración del planteamiento técnico de la investigación y objeto de estudio y la realización de calendario de campo y desarrollo de las actividades planteadas.

## CONCEPTOS Y CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ALGUNAS ENFERMEDADES

### SALUD BUCAL

La salud oral es parte de la salud integral, por lo que la cavidad bucal debe ser objeto de una debida atención para mantener el aparato estomatognático en buen estado, previniendo su deterioro se evitarían problemas de salud que incluso pueden afectar al organismo en general. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define la salud bucodental, como la ausencia de dolor oro facial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos

que afectan a la boca y la cavidad bucal. (OMS. Nota Informativa No. 318 febrero. 2007)

Según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades bucodentales más frecuentes son: Caries dental y las periodontopatías, las maloclusiones dentales, ocupan el tercer lugar entre las enfermedades que constituyen riesgo para la salud bucal. Agrega que entre 60% y 90% de los escolares de todo el mundo tienen caries dental. (OMS. Nota Informativa No. 318 febrero. 2007).

Las enfermedades periodontales graves, que pueden desembocar en la pérdida de dientes, afectan a un 5% al 20% de los adultos de edad madura; la incidencia varía según la región geográfica.

La incidencia de cáncer bucodental es de entre 1 y 10 casos por 100, 000 habitantes en la mayoría de los países. Los defectos congénitos, como el labio leporino y el paladar hendido, se dan en uno de cada 500-700 nacimientos; la prevalencia de nacimientos varía sustancialmente entre los distintos grupos étnicos y zonas geográficas. Un 40%-50% de las personas VIH-positivas sufren infecciones fúngicas, bacterianas o víricas, que suelen aparecer al principio de la infección.

La atención odontológica curativa tradicional representa una importante carga económica para muchos países de ingresos altos, donde el 5% al 10% del gasto sanitario público guarda relación con la salud bucodental. (OMS. Nota Informativa No. 318 febrero. 2007).

“A escala mundial el cáncer de la boca tiene el octavo lugar en frecuencia entre la población masculina. Según datos disponibles ha habido un pronunciado aumento de cáncer de boca

y de faringe en varios países y regiones como Alemania, Dinamarca, Escocia, Europa Central y Oriental y en menor grado en Austria, EE. U.U., Japón y Nueva Zelanda." (OMS Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Febrero 2004). Se estima que en toda América Latina el 60% de los niños desde edades muy tempranas tienen caries y el 98% o más de los adultos la padecen o presentan secuelas de la misma.

La OPS reconoce en su Propuesta de Plan Regional Decenal sobre Salud Bucodental 2005-2015, la relación e importancia que existe entre la salud bucal y el estado general de salud: "Según pruebas científicas fehacientes, la salud bucal y la salud general están interrelacionadas, en particular las infecciones bucodentales, la diabetes, la neumonía por aspiración y los resultados adversos del embarazo. También existen factores de riesgo comunes en las enfermedades bucodentales y las crónicas, como la diabetes sacarina, las cardiopatías y los accidentes cardiovasculares". (OPS/OMS Renovación de la APS en las Américas. Pág. 1 Agosto 2005).

También mencionan que dentro de los factores sociales están el nivel de pobreza, el nivel educativo y los estilos de vida, como factores determinantes del aprendizaje y desarrollo de hábitos higiénicos y alimentarios. La práctica de estos hábitos en relación a la salud bucal, tiene un gran impacto en las personas, que puede ser favorable o desfavorable según sean los hábitos adoptados.

## ENFERMEDADES BUCODENTALES PREVALENTES EN EL SALVADOR

*Caries Dental:* En El Salvador, la prevalencia de caries dental para la dentición decidua es de 70.5% en niños de 5 a 6 años y de 81.3% en niños de 7 a 8 años. En relación

a la dentición permanente, la prevalencia en niños de 7 a 8 años es del 16.6%, en niños de 12 años es del 47.3% y en adolescentes de 15 años es del 65.1%. La prevalencia de caries dental en ambas denticiones es del 70.85%.

*Enfermedad Periodontal:* Un Comité de expertos de Higiene Dental de la OMS ha afirmado que "las enfermedades periodontales figuran entre las más comunes del género humano" y que "no hay en el mundo país ni territorio que esté libre de ellas.

(OMS. Nuevos métodos en educación sanitaria en la atención primaria de salud: Informe de un comité Expertos. Ginebra: OMS; 1983. Informe técnico: 690).

Según esos estudios, las periodontopatías ocupan el segundo lugar en los problemas de salud bucal mundial y son la mayor causa de pérdida de dientes después de los 35 años edad a partir de la cual los dientes que se pierden por dicha afección son más que los que se pierden por caries dental. La enfermedad periodontal puede involucrar solamente la encía, afección que se denomina gingivitis, o puede invadir las estructuras más profundas incluso el hueso, y denominarse periodontitis.

*Cáncer Bucal:* Es un problema de salud que afecta un grupo significativo de personas en todo el mundo, capaz de producir notables secuelas anatómicas y fisiológicas en quienes lo padecen. La incidencia, la prevalencia y la severidad de esta enfermedad varían de un país a otro. Datos de la OMS, señalan que su incidencia es de entre 1 y 10 casos por 100, 000 habitantes en la mayoría de los países.

El Ministerio de Salud (MINSAL) ha incluido la Salud Bucal dentro de sus 16 prioridades programáticas, con mayor énfasis en las tres patologías más prevalentes: caries, enfermedades gingivales y periodontales y anomalías dento-maxilares. La evidencia científica muestra que estas enfermedades se pueden evitar aplicando medidas preventivas a nivel poblacional, a través de programas permanentes de educación, para el autocuidado de la salud oral que sean de amplia cobertura.

## SALUD VISUAL

Desde el punto de vista cognitivo, la atención visual y la exploración son cimientos para la estructuración de procesos cognitivos superiores en los niños, como el análisis y la síntesis y la adquisición del pensamiento lógico - formal. A medida que el niño crece y las exigencias en complejidad visual aumentan, la deficiencia visual comienza a tornarse evidente y puede desembocar en continuos fracasos escolares, problemas de aprendizaje y por ende el ausentismo, dando origen a desfases cognitivos importantes. La etapa escolar merece extrema atención, sobre todo si se consideran además aquellos aspectos sociales y de autoestima que se definen en ella. La escuela suele ser un desafío con consecuencias de impacto para los niños con baja visión. (Informe de la Salud Visual en Centroamérica 2004. Cátedra UNESCO Salud Visual y Desarrollo).

Los problemas visuales impiden al estudiante aprender de una manera óptima y además es un obstáculo para desarrollarse en otras áreas o actividades de la vida diaria; no basta solamente con excelentes recursos educativos o buenos programas educativos para lograr el éxito académico. Este panorama planteado parece ser difícil de combatir, sin embargo podría ser mejorado en general para orientar a los docentes sobre

los patrones viciosos, ya que es un factor preponderante en el aprendizaje de los estudiantes porque la salud visual es vital para observar y asimilar mejor en la clase, para escuchar los contenidos y para no distraerse por las molestias a nivel del sistema ocular y realizar diferentes actividades de la vida cotidiana sin dificultad.

Muchas veces es el maestro del centro escolar quien está más tiempo en contacto con los niños; a veces que los mismos padres. Él tiene la oportunidad de observar permanentemente el desempeño de los menores en sus funciones visuales. Es por ello que se constituye en uno de los agentes más importantes en la salud visual de los escolares. La sola observación le permite al maestro darse cuenta de que existe alguna falla en la visión de un niño.

Organización Mundial de la Salud, Ginebra 20002 En los niños son frecuentes los problemas de agudeza visual que repercuten en el rendimiento escolar. A partir de los 45 años los problemas de órganos de los sentidos, tales como trastornos de la refracción, motilidad ocular y cataratas son la causa de morbilidad más frecuente.

Entre otros problemas de la vista se tienen los siguientes:

- **Miopía:** Cuando la luz proveniente del infinito se focaliza en un punto antes de la retina.
- **Hipermetropía:** Cuando la luz proveniente del infinito se focaliza en un punto después de la retina. Es importante resaltar la hipermetropía facultativa ya que ésta puede ser compensada por la acomodación, por lo tanto la persona reporta una buena visión.
- **Astigmatismo:** Cuando la luz proveniente del infinito se localiza en dos puntos diferentes dentro del sistema óptico del ojo.

- **Presbicia:** Condición visual donde el sistema óptico pierde la capacidad de enfocar de cerca la luz sobre la retina.

En un estudio realizado por el Instituto Nacional de salud Pública, México 2008 menciona que En el ámbito nacional, el 15.8% de los estudiantes de Primaria y el 15.5% de los que asisten a secundaria, presentaron alguna alteración en la función visual en al menos un ojo. Cabe destacar que el 6.9% de los niños que acuden a la Primaria utilizan lentes, y que de acuerdo a las pruebas realizadas en la ENSE, el 39.9% de los que utilizan anteojos tienen problemas de agudeza visual en alguno de sus ojos. En los estudiantes de secundaria, el 41.1% usa anteojos y cerca del 11.4% de los que los utilizan, tienen problemas de agudeza visual en algún ojo.

El programa **El Salvador con Visión** beneficia a personas adultas en edad productiva con diagnóstico de catarata. El programa **Cambiando Vidas** está especialmente dirigido a menores de edad que padecen de estrabismo. El programa **Ventanitas de Luz** está enfocado en la educación: unidades móviles de FUEDEM visitan centros escolares para realizar consultas visuales a estudiantes y maestros de forma gratuita, y entregar un par de lentes sin costo a aquellos que los necesiten.

FUEDEM se sienten orgullosos de incidir en la disminución de casos de deserción escolar, pues eliminan un obstáculo que en ocasiones es ignorado por la falta de conocimientos, y ese es el objetivo del programa Ventanitas de Luz, donde llevan consultas y lentes a los estudiantes de Parvularia a noveno grado de los centros educativos públicos. Se ha comprobado que el bajo rendimiento escolar o la falta de interés de los alumnos hacia las clases, se debe en ocasiones a problemas visuales, y con el objetivo de evitar el incremento de la deserción escolar, FU-

DEM realizó un total de 35,248 evaluaciones a alumnos y maestros; y entregó 1,998 lentes a quienes los necesitaron. Los principales padecimientos de esta población son los vicios de refracción, entre ellos estigmatismo y miopía.

## ALTERACIONES POSTURALES

Manual de salud Escolar, 1997, establece que la Salud es un estado de bienestar físico, social y mental. Son varios los factores que pueden provocar una alteración de dicho estado. Entre ellos podemos mencionar los riesgos laborales y dentro de éstos, a los malos hábitos posturales, que son adoptados de modo inconsciente desde edades tempranas. Estos últimos son los causantes de diversos desequilibrios musculares, y éstos a su vez desencadenan dolores de espalda. Debido a la creciente incidencia de las enfermedades musculoesqueléticas y de la fatiga, se le ha dado importancia a éstas dentro de la prevención de los riesgos laborales. Dentro de la prevención de los dolores de espalda, juegan un papel importante la higiene postural y la ergonomía, ya que a través de estas disciplinas se enseñan a hacer todo tipo de actividades del modo más seguro y liviano para la espalda.

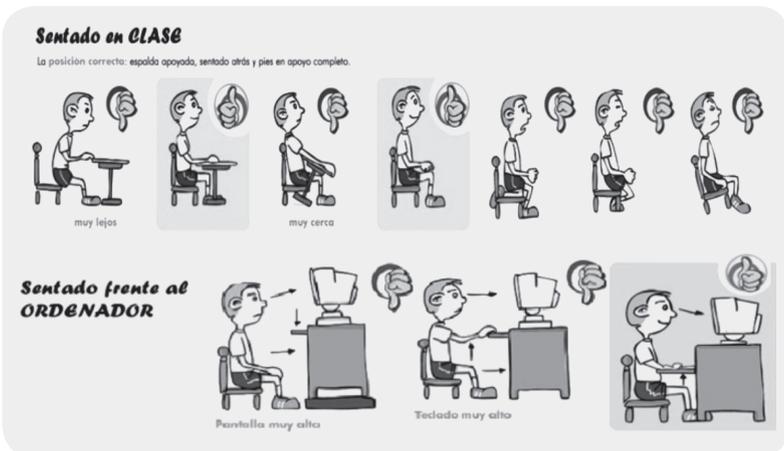
En estudio realizado respecto a posturas mencionan que Las alteraciones de la columna vertebral, representan actualmente un problema de Salud Pública en general, debido a su alta incidencia, su poder invalidante, el elevado índice de absentismo laboral que genera y los altos costes sociales. Las alteraciones más frecuentes son las de raquis con un 24,9% de isquiosurales cortos, 18,7% de hiperlordosis, un 9,3 de escoliosis estructuradas y 6,4% de hipercifosis (14). Por ello, se debe actuar en la prevención del dolor de espalda desde la infancia, a través de una correcta educación postural, corrigiéndose los malos hábitos y

adoptándose posturas y movimientos adecuados en las actividades diarias, hasta que resulten espontáneas y naturales.

Nelson Gómez, 1977 señala que los problemas de la espalda se producen sobre todo por malas costumbres que se adoptan. Si no se modifican las que son erróneas, se puede llegar a dañar gravemente la columna vertebral. Por tanto a través de una correcta educación postural, hay que corregir los malos hábitos desde la infancia, adoptando movimientos y posturas adecuadas en las actividades diarias

Una buena higiene postural se consigue manteniendo una correcta posición mientras se está sentado en clase y transportando de forma adecuada el material escolar, para evitar que aparezcan problemas de espalda, contracturas musculares y dolores en el cuello, algo que cada vez es más habitual en niños de entre 6 y 14 años.

Cuando los estudiantes desarrollan dolores de espalda, son derivados fundamentalmente de cargar la mochila de forma errónea y adoptar una postura incorrecta en clase que se puede visualizar en la siguiente figura.



La correcta adopción de las posturas a lo largo de todo el día y durante el crecimiento prácticamente asegura el correcto desarrollo de la columna vertebral. Desgraciadamente, es muy frecuente que los escolares adopten frecuentemente posturas incorrectas a lo largo del día. Casimiro (1999) comprobó que del final de primaria (12 años) al final de secundaria (16 años) se produce una involución estadísticamente significativa en la postura de los escolares, sin diferencias entre géneros, de modo que en el paso de un nivel educativo a otro, hay más escolares que llevan el material escolar colgado sobre un hombro o en una mano, duermen en posición supina o prona, se sientan en clase en posición cifótica y cogen el material pesado del suelo con las piernas extendidas. Tales posiciones producen aumentos del estrés de compresión y cizalla en zonas localizadas de las estructuras articulares, facilitando su rotura con el paso del tiempo (McGill, 2002).

La organización Mundial de la Salud. Menciona que del dengue a la chikungunya: están dentro de las 10 enfermedades más peligrosas de Latinoamérica. En la región 500 millones de personas pueden infectarse por insectos como la garrapata, la mosca o los mosquitos, siendo la malaria, la fiebre amarilla y el Chagas los más comunes. Estas enfermedades se desarrollan en niños que asisten por primera vez a los centros escolares. Es por ello que en vísperas del Día Mundial de la Salud, este 7 de abril, los expertos realizaron un "llamado a la acción" a los gobiernos regionales, directores de centros escolares y otros instando a evitar su propagación.

Entre los problemas más comunes se encuentra la aparición de nuevas enfermedades como la chikungunya, la expansión de los mosquitos y la resistencia de los parásitos a insecticidas y otros medicamentos.

La chikungunya es el mal más reciente de la región. Se trata de una enfermedad viral transmitida por mosquitos y que apareció por primera vez en Tanzania en la década de 1950. En diciembre de 2013 se detectaron dos casos en la isla caribeña de San Martín, y hasta fines de marzo pasado, se conocieron 3 mil casos confirmados en otros diez países. Aunque no puede causar la muerte, sí produce dolores en las articulaciones y rigidez, molestias que pueden persistir por meses e incluso años.



## EL CASO DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA: UN ACERCAMIENTO **IN SITU** A LA SALUD DESDE LA EDUCACIÓN

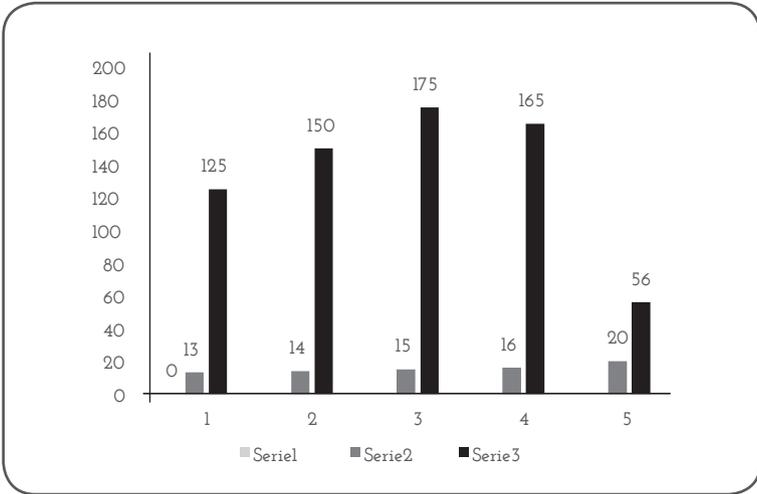
---

### INTRODUCCIÓN

**A**demás del estudio exploratorio para conocer las enfermedades que más contagian a los niños, niñas y jóvenes en los centros escolares de Santa Ana, aplicamos encuestas para saber de cuantas enfermedades se pueden contagiar y así se tiene:

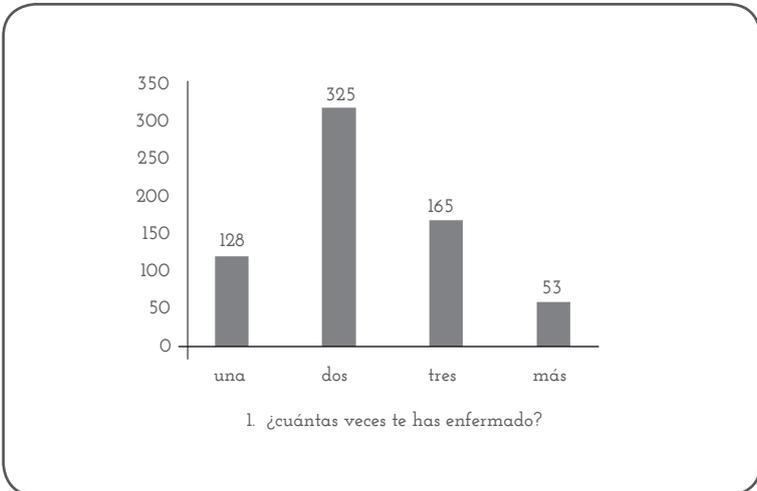
De 671 estudiantes encuestados en los centros escolares del occidente ciudad de Santa Ana, 380 son del sexo masculino y 291 del sexo femenino, de ellos 500 viven en zona urbana y 271 zona rural, la edad oscila entre 13, 14, 15, 16 y 20 años lo cual se puede visualizar en la siguiente grafica.

Grafica 1.

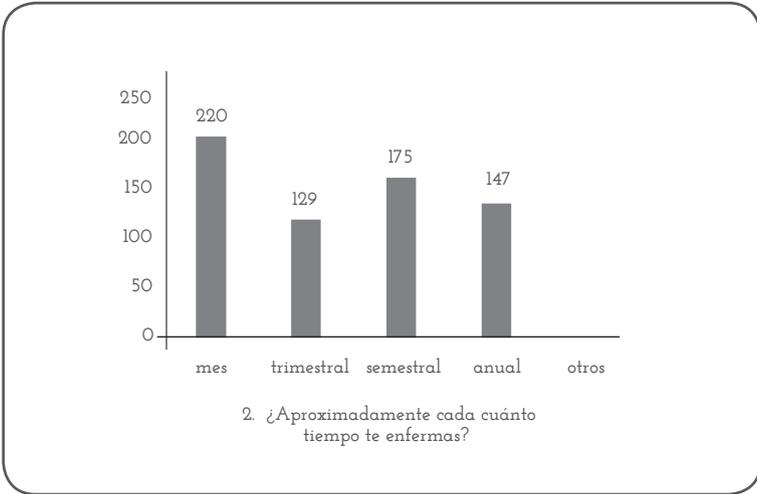


Las siguientes graficas (2 y 3) dan los resultados de la salud respecto al tiempo en que se enferma y las veces que lo hacen, donde se observa que la mayoría de estudiantes se enferman por varios días y por lo general es cada mes, trimestre y semestre, también indica que están enfermado muy seguido, en el año enferman de 2 a 4 veces.

Grafica 2

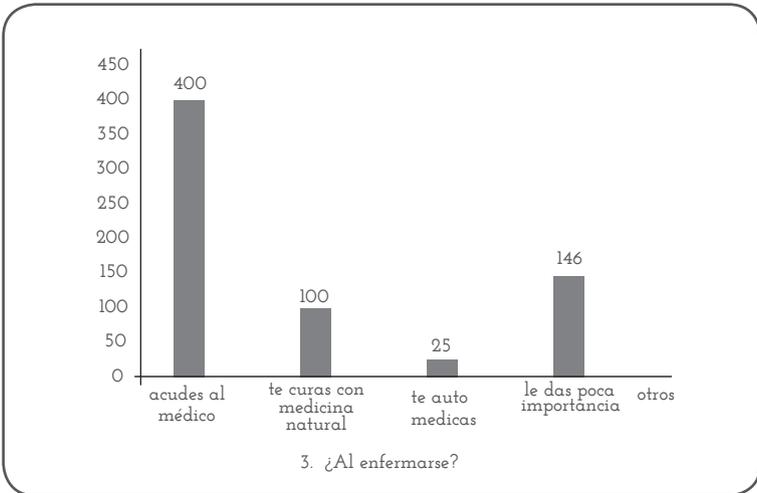


Grafica 3

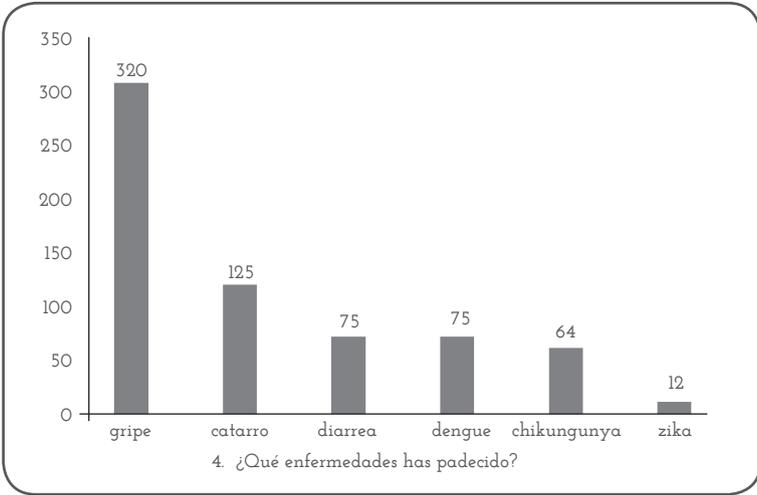


Las siguientes graficas (4 y 5) muestra que al enfermarse los estudiantes la mayoría acude al médico, y las enfermedades que más padecen son la gripe, catarro, diarrea, dengue, chikungunya, y algunos de zika, los síntomas de estas enfermedades han sido muy fuerte.

Grafica 4

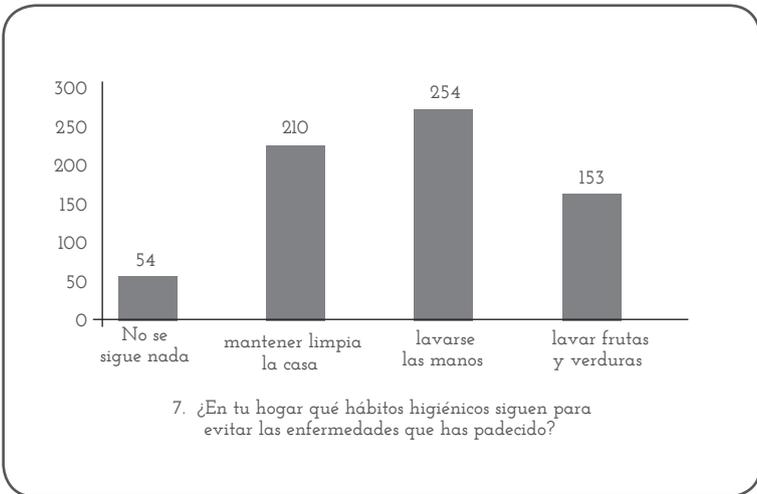


Grafica 5



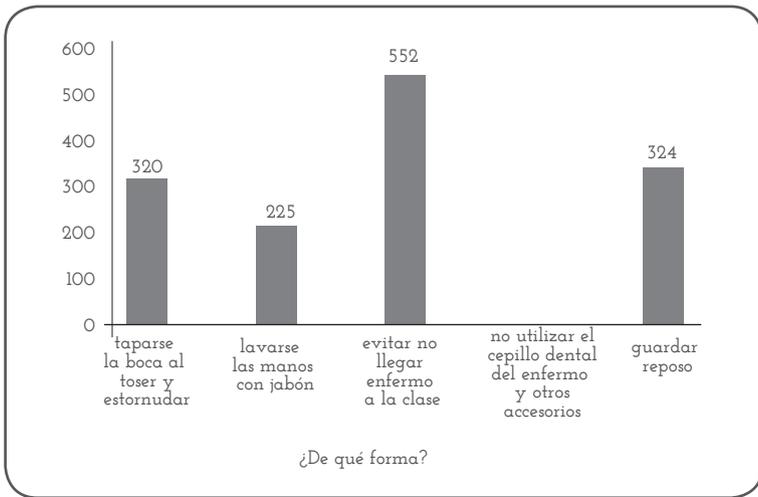
Respecto a la higiene se tiene que todos los estudiantes consideran que es un factor importante para evitar que las enfermedades se propaguen, y los hábitos que siguen para evitarlas están, lavarse las manos, lavar la fruta y la verdura y asear la casa.

Gráfica 6



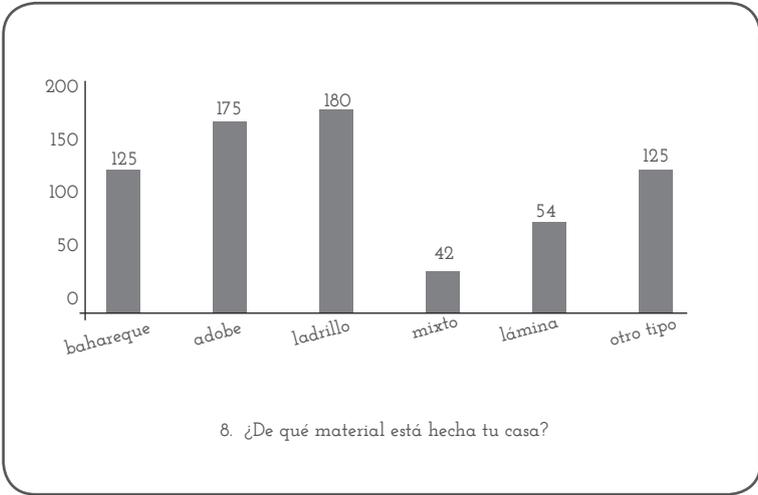
Los estudiantes mencionan que taparse la boca al toser y estornudar, lavarse las manos con jabón, evitar llegar enfermo a clase son medidas de higiene para no propagar más la enfermedad, también mencionan que guardar reposo, algo muy importante y no se menciona por los estudiantes es no utilizar el cepillo dental del enfermo y otros accesorios, se puede visualizar en la siguiente gráfica.

Gráfica 7

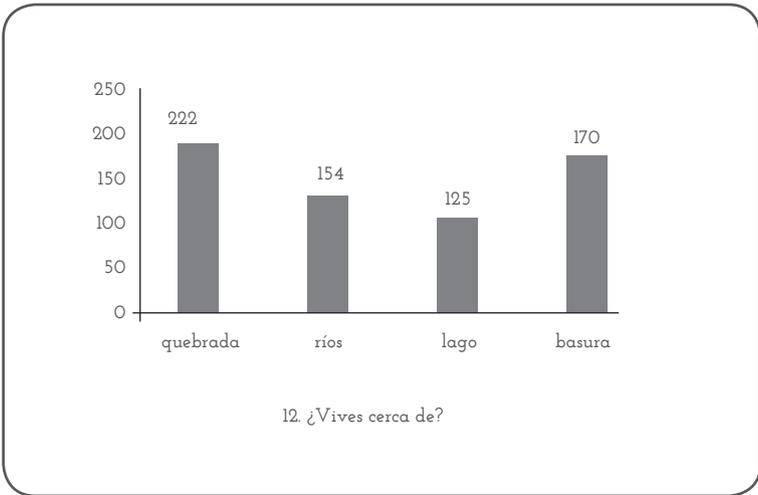


Las siguientes gráficas (8, 9) visualizan del material que están hechas las casas de los estudiantes teniéndose que la mayoría son de ladrillo seguida por adobe, bahareque, otro tipo es de block, mixta y lamina, algunas de estas están cerca de ríos, quebrada y basura, debido a esto enferman tanto en verano como en invierno.

Gráfica 8

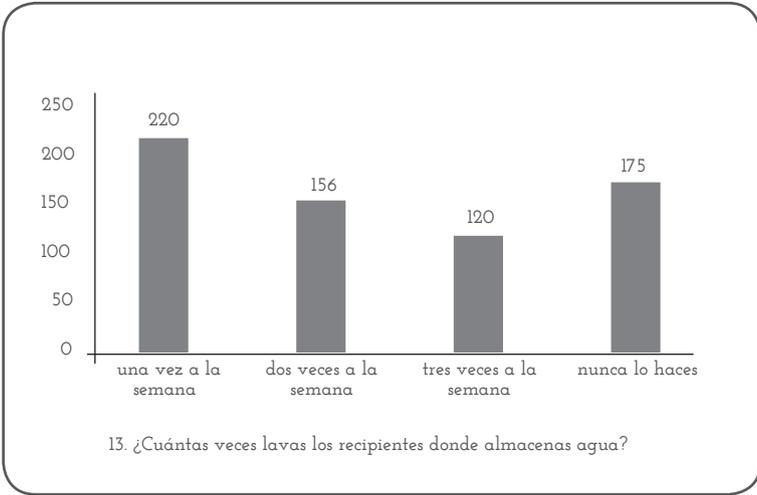


Gráfica 9



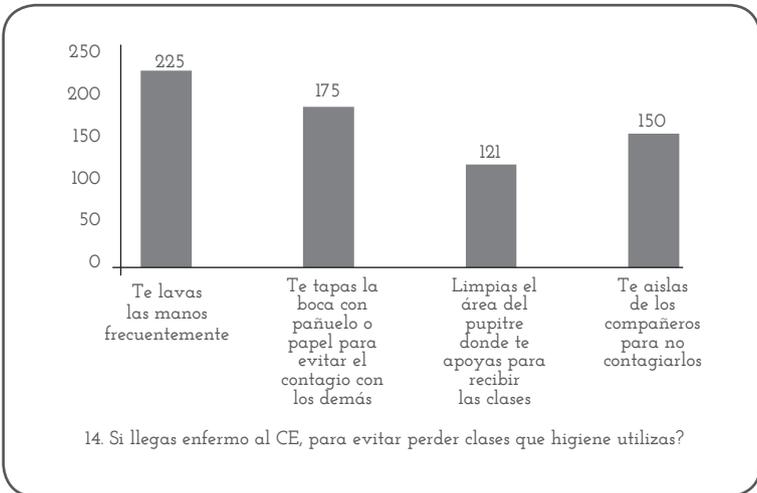
Al preguntarles si almacenan agua para el uso cotidiano y cuantas veces lavan los recipiente algunos lo hacen una vez a la semana, dos veces a la semana y otros no lo hacen ver Gráfica 10.

Gráfica 10



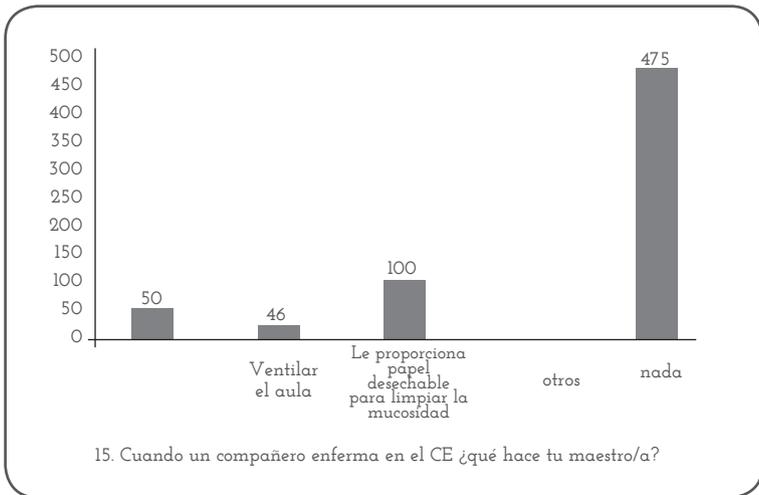
Las siguientes Gráfica 11 muestran los resultados cuando llega enfermo el estudiante al centro escolar y para no perder clases, cual es la higiene que utiliza, en primer lugar lavarse las manos frecuentemente, seguido de taparse la boca con pañuelo o papel para evitar el contagio con los demás, limpiar el área del pupitre y se aísla de los compañeros para no pasar la enfermedad.

Gráfica 11



La grafica 12. Muestra los resultados de los estudiantes cuando llegan enfermo y que hace la maestra en este caso, se observa que son pocos los casos que lo sitúa en un lugar especial para que no contagie a los demás compañeros, ventila el aula es decir abre las ventanas si estas estuvieran cerradas para que el virus no se encierre, hay veces proporciona papel desechable para que se limpie la mucosidad, pero en la mayoría de casos la maestra ignora la enfermedad de los estudiantes

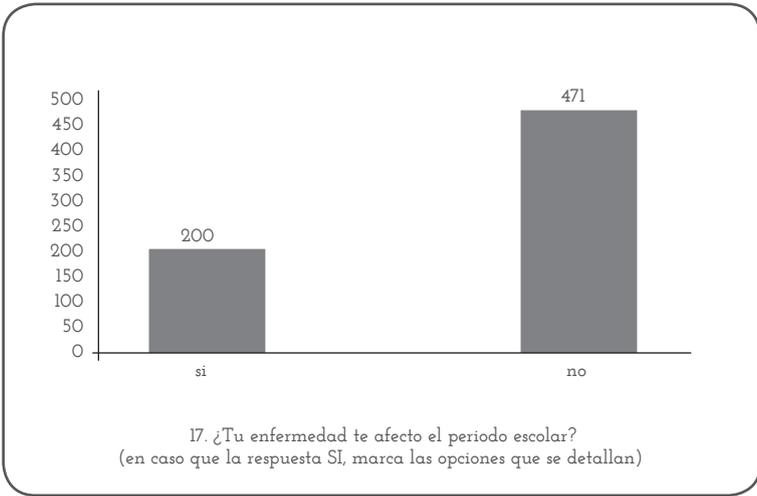
Grafica 12



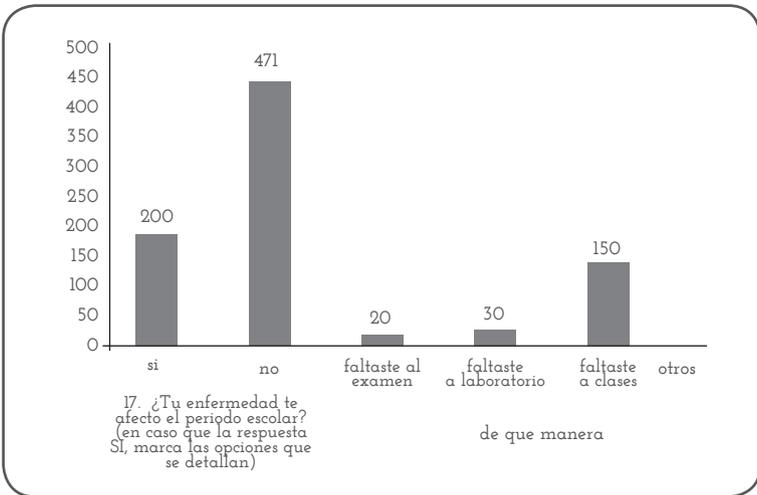
## RENDIMIENTO ACADÉMICO

Graficas (13 y 14) expresa los resultados del rendimiento académico, se puede decir, que la **enfermedad padecida por los estudiantes les afecta** porque faltan a clases, exámenes y laboratorio.

Grafica 13

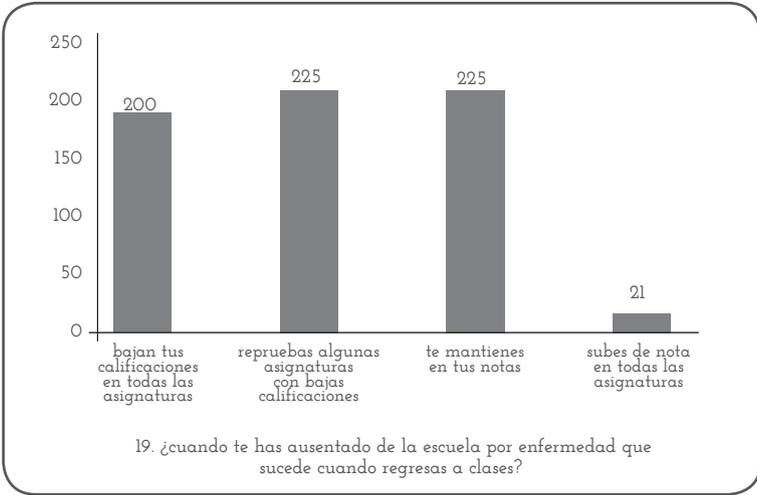


Grafica 14



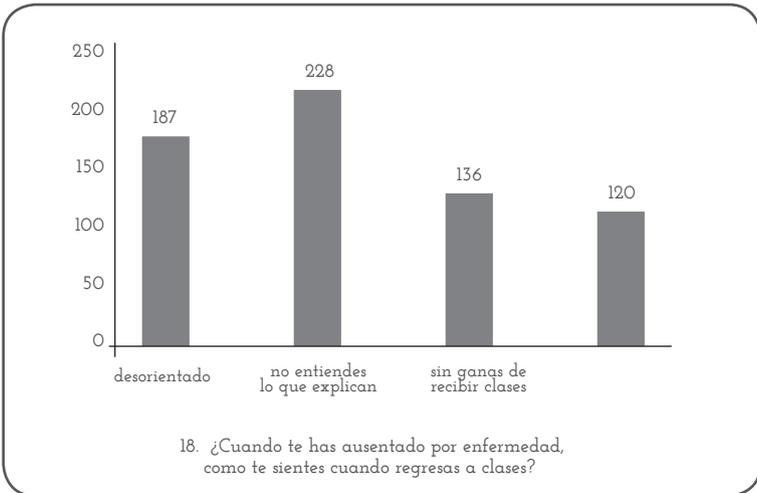
La grafica 15, señala que al faltar los estudiantes a clases por enfermedad les afecta porque bajan de calificaciones en las asignaturas, algunos reprobaban asignaturas otros mantienen sus notas y algunos suben de notas.

Gráfica 15



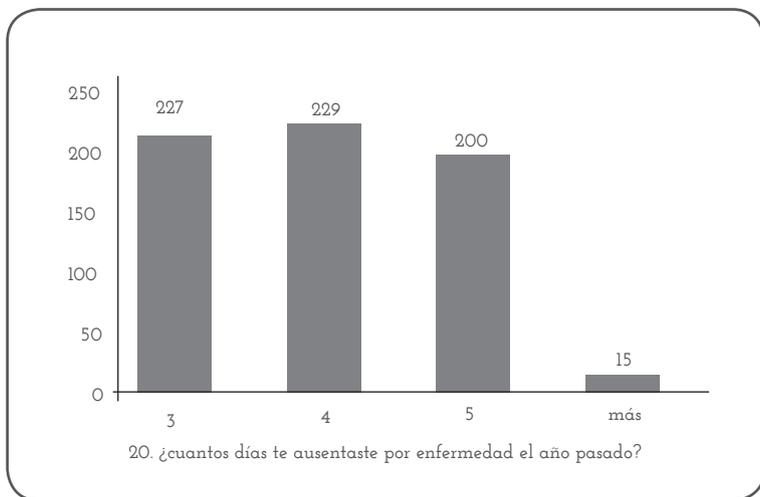
Al regresar los estudiantes al centro escolar después de una enfermedad la mayoría no entienden lo que explica se siente desorientados y varios dicen no tienen ganas de recibir las clases Ver Grafica 16.

Gráfica 16



## AUSENTISMO

Gráfica 17. Del ausentismo se menciona que la mayoría se ausenta del centro escolar por tres, cuatro y cinco días son pocos más, del tiempo. La mayoría de los estudiantes cuando se ausenta por enfermedad lo hacen por mucho tiempo.



Se les pregunta como hacen para reponer sus clases y la mayoría menciona que piden a sus compañeros que le lleven los cuadernos de las clases vista a su casa, les pasan por correo las clases desarrolladas y otros mandan permiso a la profesora avisando del ausentismo y si han realizado pruebas que se las haga al llegar de nuevo al centro escolar ver (grafica 18).

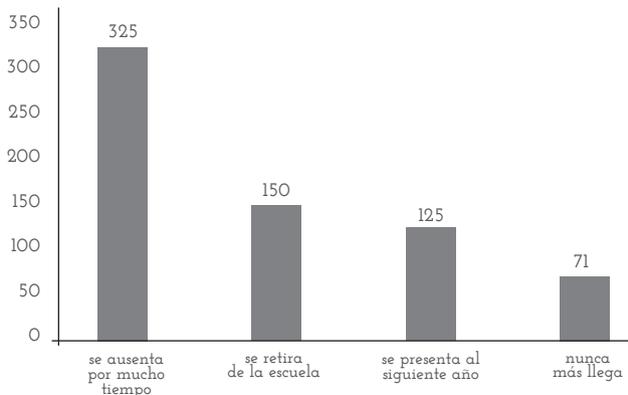
Grafica 18



21. ¿cuando te has ausentado de clases por enfermedad como te pones al día?

Gráfica 19 menciona los resultados cuando los estudiantes enferman, dependiendo de la enfermedad se ausenta por mucho tiempo y algunos de ver que ya no entenderán las clases al llegar al centro escolar optan por retirarse de la escuela y llegan al siguiente año a repetir grado y otros se retiran de lleno

Gráfica 19

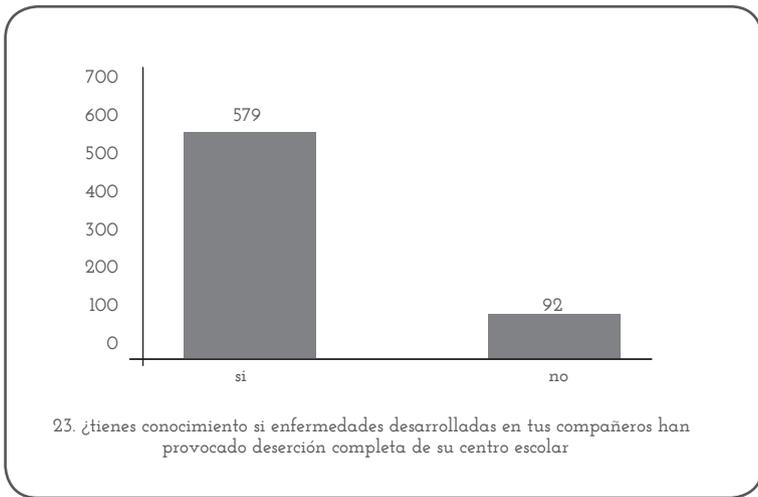


22. ¿que sucede cuando tus compañeros enferman?

## DESERCIÓN

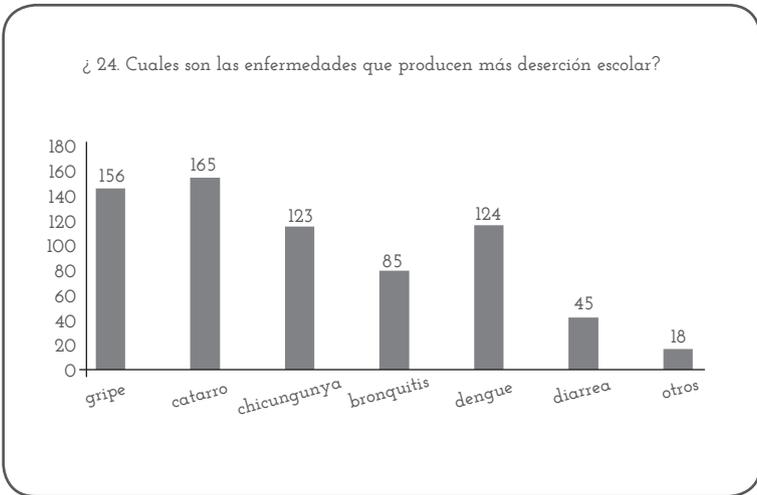
Gráfica 20. De la deserción y repitencia se dice que la mayoría de estudiantes tienen conocimiento que las enfermedades desarrolladas en sus compañeros ha provocado deserción

Gráfica 20

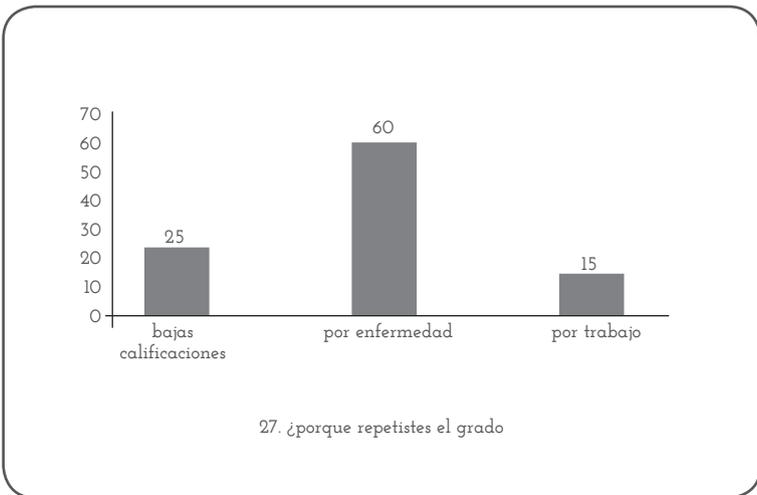


Las enfermedades que han producido la deserción escolar están las siguientes: chikungunya, catarro, gripe, dengue, diarrea y bronquitis, mucho estudiantes repiten el grado según en el cual estén, por causas de estas enfermedades causando bajas calificaciones en las asignaturas. Ver Gráfica 21 y 22.

Gráfica 21

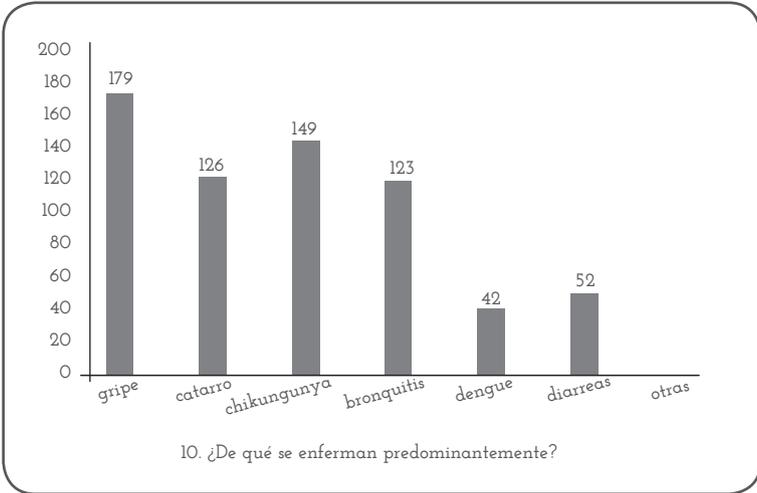


Grafica 22



Gráfica 23. De los familiares, también enferman sus padres y hermanos las enfermedades que más se contagian son en primer lugar gripe, seguida por el chikungunya, catarro, bronquitis, dengue, y diarreas, en el hogar la higiene que siguen para no contagiarse es lavarse las manos, lavar fruta y verduras y asear la casa.

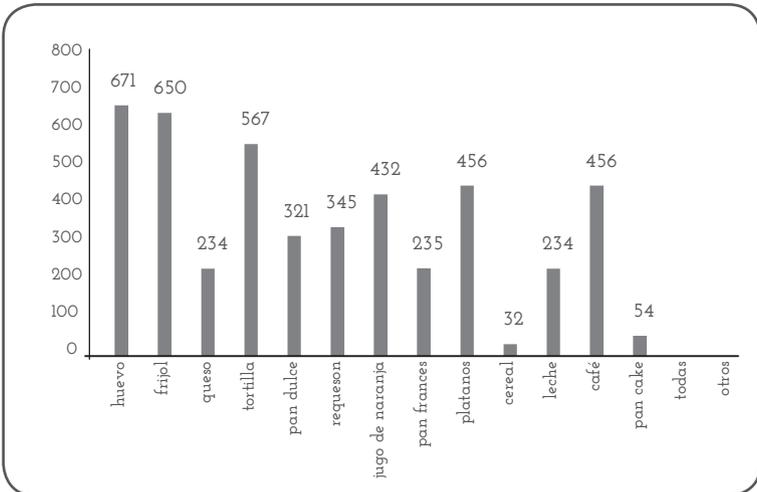
Gráfica 23



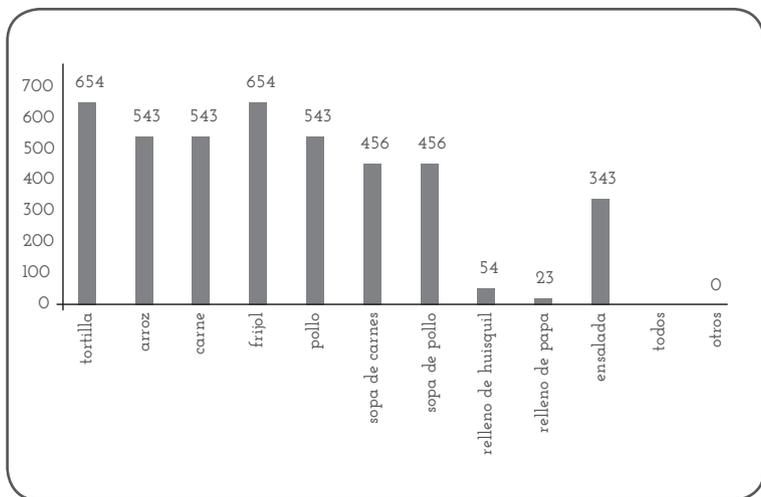
## HABITOS ALIMENTICIOS

Gráfica (24, 25 y 26) Los alimentos son una fuente de salud y necesarios para rendir académicamente, por tanto se ha querido saber cómo están los hábitos alimenticios en los estudiantes de algunos centros escolares de Santa Ana, así, se tienen los resultados de lo que comen durante el desayuno, almuerzo y cena.

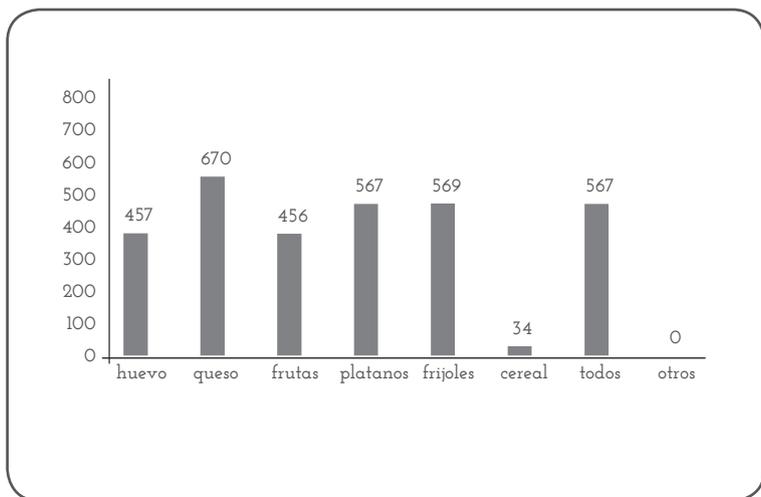
Gráfica 24 - Desayuno



Gráfica 25 - Almuerzo



Grafica. 26 - Cena



## CONSIDERACIONES FINALES

Es necesario vincular la salud con educación pues se considera una herramienta para generar igualdad y justicia social entre las personas puesto que a través de ella se adquieren conocimientos y habilidades que ayudan a mejorar las condiciones socio económicas de los individuos, pues participan activamente en la vida económica, política y social y se integran en mejores condiciones al campo laboral, así uno de los grandes problemas vinculados con la deserción, el ausentismo, la falta de aprovechamiento y la extra edad en la educación, es la pobreza y el estado de salud de la población, respecto a la salud, tiene que ver mucho con las enfermedades que más se contagian los estudiantes de los centros escolares públicos.

Según resultados de la investigación realizada por el departamento de investigación de la Universidad Pedagógica de El Salvador se tiene que los estudiantes de los centros escolares visitados se contagian de una serie de enfermedades, donde hay unas que desarrollan más que otras como la gripe, chikungunya, dengue, bronquitis entre otras, estas enfermedades hacen que los estudiantes tiendan a deserta, ausentarse, del centro escolar lo cual causa bajo rendimiento académico, comentan que al llegar de nuevo al centro escolar y recibir las clases se sienten desorientado y si es por mucho tiempo la ausencias, tiende a retirarse del año escolar volviendo a repetir el año. En múltiples ocasiones se ha señalado que en países como El Salvador, el mejor factor de desarrollo es el recurso humano, y que para su adecuado funcionamiento en el proceso productivo requiere ciertas condiciones físicas y de salud que les permitan potenciar sus capacidades (MINSAL, 2008)

Según información dada por el documento que ha sido elaborado por un equipo de expertos del **Instituto Estatal de Salud Pública de Oaxaca (México)** contiene valiosa información relacionada a enfermedades comunes en niños y adolescentes que se contagian en los centros escolares públicos y privados, entre las cuales se destacan: Hepatitis Viral "A", varicela, conjuntivitis, diarrea, cólera, sarna o Escabiosis, dengue y paludismo, Infección respiratoria aguda (IRA), tuberculosis, Pedículos que producen los piojos.

Menciona que la escolarización precoz tiene indudables beneficios sobre el aprendizaje y socialización del niño, facilita el desempeño profesional de los padres, etc. Sin embargo, el contacto con niños enfermos en guarderías, centros escolares públicos y colegios privados facilita la transmisión de enfermedades infecciosas. En algunas ocasiones es conveniente excluir temporalmente a niños enfermos, al analizar los datos de la investigación muchas enfermedades mencionadas en esta apartado, también lo padecen los estudiantes del Occidente, Santa Ana como son la gripe, bronquitis, chikungunya, dengue, catarro y diarrea, los padres por igual se enferman.

En la pregunta que otras enfermedades ha padecido, en menor grado salió la varicela, la hepatitis, dolor de muela, dolor de oídos, sarampión, dolor de estómago, niñas con muchos piojos, alergias, conjuntivitis, las cuales también están dentro del rango de enfermedades que se pueden contagiar en los centros escolares.

Los estudiantes están conscientes que el medio ambiente es un factor importante para que muchas enfermedades se desarrollen y están en lo cierto porque se encuentran en el aire un gran número de bacterias y virus, en nuestro país existen dos estaciones invierno y verano y los estudiantes mencionan que en ambas enferman, aunque ellos realizan hábitos higiénicos para prevenir las enfermedades como taparse la boca al toser

y estornudar, lavarse bien las manos con agua y jabón y mantener aseada la casa.

En los centros escolares se producen una gran cantidad de contagios de enfermedades debidos a la proximidad de personas sanas e infectadas, si bien, en muchas ocasiones no se entienden las gripes y catarros como enfermedades de carácter profesional, pero es conveniente desarrollar mecanismos y actitudes que eviten la proliferación y el elevado índice de contagio dentro de este colectivo.

Las medidas que se comentan a continuación son adecuadas para los docentes y alumnos, los principios básicos de la prevención de riesgo, indican que las medidas preventivas han de aplicarse en primer lugar, sobre el foco de contaminación en caso de que estas no consigan eliminar el riesgo, se aplicarán sobre el medio de transmisión y por último, sólo en caso de que las medidas anteriores no haya podido eliminar el riesgo, se aplicarán sobre el individuo.

Recomendaciones a seguir para los centros escolares ante determinadas enfermedades infecciosas: alumnos como docente con enfermedades infecciosa, deben abstenerse de acudir a la institución hasta que reciban el alta médica, cuidar la higiene individual y del centro evitar el hacinamiento de los alumnos, limpieza diaria del centro escolar con detergentes, taparse la boca al toser , expertos afirman que lavarse las manos con frecuencia es una forma importante de mantener las infecciones contagiosas bajo control, en la escuela se debe de tener un botiquín y cuando el estudiante presente síntomas de las enfermedades mencionadas anteriormente darle medicamento mientras llega a casa y luego acude al médico.

Cabe mencionar que trabajos de esta índole no hay, por tanto esperamos que sea de utilidad a la sociedad pues se detallan de una manera amplia las enfermedades más contagiosas en los centros escolares.



## FICHERO BIBLIOGRÁFICO

### FICHAS HEMEROGRAFICA (FICHAS DE PERIÓDICOS)

---

FICHA N° 1

---

Autor : Dr. Manuel Beza  
Título del artículo: Salud  
Título del periódico: Lavado de Manos  
Lugar de publicación. prensa grafica  
Fecha 15 de octubre 2010  
Página : 75

El Día Mundial del Lavado de Manos es un llamamiento para concientizar a la población de que un poco de agua y jabón pueden salvar muchas vidas. El lavado de manos con agua y jabón es una de las maneras más efectivas y baratas de prevenir enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas. Estas enfermedades causan la muerte de 3,5 millones de niños y niñas cada año y afectan a la salud de millones más, tanto en países en desarrollo como en países industrializados. El haber implantado de forma sistemática en coordinación con el Ministerio de Educación el lavado de manos con agua

y jabón, además de cortar la transmisión de la gripe A H1N1 también se disminuyeron muchos casos de diarreas y otras infecciones en los niños, se vio justamente cual es el potencial y de protección que tiene esta vital práctica. Un gesto tan simple como lavarse la manos con agua y jabón, puede ser la clave para la supervivencia de millones de personas, sobre todo los niños y niñas de los centros escolares, donde los maestros deben hacer énfasis en los estudiantes para que mantengan esa higiene de lavarse las manos, pues se evita muchas enfermedades diarreicas y respiratorias.”, manifestó el Dr. Manuel Beza, Director de Planificación del MSPAS.

---

## FICHA N° 2

Autor : MINSAL

Título del artículo: Trastornos Respiratorios

Título del periódico: Infecciones de las Vías Respiratorias

Lugar de publicación: Prensa Grafica

Fecha : 24 de octubre del 2014

Página : 25

MINSAL 2013, menciona que los trastornos respiratorios son el principal problema de salud que se trata en los servicios de urgencia durante los meses de invierno, al punto que su prevalencia aumenta hasta en un ciento por ciento en relación al verano. Esto, porque en los meses fríos se presentan las condiciones ambientales que facilitan la propagación de virus como el respiratorio sincicial, la influenza y el adenovirus que al complicarse, pueden causar infecciones respiratorias de origen bacteriano. Estas condiciones son el encierro, la mayor cercanía física de las personas, la falta de ventilación de los ambientes dándose más que todo en los centros escolares tanto público como privado y algunos, el uso

de leña para cocinar los alimentos La forma en que el contagio se lleva a cabo es a través de las secreciones respiratorias: hablar, llorar, toser, estornudar y también al tocar. "Las manos son una de las vías de transmisión que más contagia. El adulto que estornuda, se tapa la boca o se suena, queda con sus manos contaminadas. Si con ellas alimenta o muda a un niño, lo va a contagiar. Lavarse las manos después de estornudar o sonarse, es fundamental OMS.2014

OPS Y OMS 1992, en estudios realizados mencionan que las infecciones de vías respiratorias superiores son frecuentes en los niños que comienzan a estar expuestos a múltiples agentes infecciosos en el momento en que se inicia la socialización y la convivencia con otros niños, tal es el caso de los niños que acuden a guarderías o centros escolares agudizándose en las dos estaciones el año, invierno y verano, pero las infecciosas se desarrollan en mayor número en invierno. Este factor sumado a la inmadurez propia de su sistema inmunológico, que no le permite identificar de una manera rápida y eficaz a algunos agentes infecciosos, hace que el número de infecciones en esta edad sea mayor a lo que vemos en niños mayores o lo adultos.

---

### FICHA N° 3

Autor : MINSAL

Título del artículo: Campaña de salud

Título del periódico: Desparasitación en los centros escolares

Lugar de publicación: Periódico digital

Fecha : 17 de noviembre 2015

Página : 32

Con el objetivo de prevenir enfermedades causadas por parásitos en niños y jóvenes, el Ministerio de Salud puso en marcha este jueves la campaña de "Desparasitación en Centros Escolares". 1 millón 200 mil alumnos, de 4,932 centros educativos, recibirán el medicamento llamado "Albendazole" para evitar los parásitos, cubriendo un 95% de estudiantes de Parvularia a noveno grado.

De acuerdo a estudios del Ministerio de Salud (MIN-SAL), Ministerio de Educación (MINED) y Organización Panamericana de la Salud (OPS), el parasitismo se presenta en niños y niñas de edad escolar, dijo la ministra de Salud, Violeta Menjívar. "Los parásitos le roban los nutrientes al cuerpo, ese robo de nutrientes provoca que el niño que está en crecimiento no se nutra lo suficiente para crecer normalmente, afectando su rendimiento escolar", señaló Miguel Aragón, asesor de vigilancia sanitaria de la OPS, quien reconoce que Salud está dando respuesta a esta enfermedad infecciosa.

Las enfermedades diarreicas, causadas por parásitos, son prevenibles con el lavado de manos antes de comer alimentos, así como lavarse las manos después de ir al baño, entre otras medidas a tener en cuenta para evitar adquirir este tipo de infecciones estomacales.

Respecto a otras enfermedades que han resultado en los últimos meses del año 2015 y se han incrementado en el 2016 el Ministerio de Salud se pregunta que se hará con los niños, niñas y jóvenes que inician año escolar, a continuación descripción de alguna de ellas.

Autor : Cláudio Maierovitch

Título del artículo: Casos de zika

Título del periódico: Brasil confirma 134 casos de microcefalia causados por el virus del zika

Lugar de publicación: La Prensa Grafica

Fecha : 17 de Diciembre 2015 2015

Página : 39

De acuerdo con el más reciente boletín del Ministerio, el total de casos de microcefalia este año en el país asciende a 2.401, de los que tan solo en 102 fue descartado el zika como causa, en tanto que los otros 2.165 pacientes aún son examinados para determinar el origen de la enfermedad. El número de casos de microcefalia en recién nacidos causados por el virus del Zika en Brasil llegó a 134 hasta el pasado sábado, de los que uno murió, según un boletín epidemiológico divulgado hoy por el Ministerio de Salud. El zika, un virus transmitido por el *Aedes aegypti*, el mismo mosquito responsable por el dengue y la chikungunya, comenzó a propagarse en los últimos meses por algunos países de América Latina y su expansión en Brasil ha sido vinculada a un significativo salto en los casos de microcefalia, reseñó Efe.

Según el Ministerio de Salud, los casos de microcefalia probablemente causados por este virus han sido registrados en 549 municipios de 20 de los 27 estados del país. El boletín reveló igualmente que las autoridades han registrado desde principio del año 29 muertes de bebés con microcefalia, pero hasta ahora en solo de uno de los casos se comprobó en laboratorio que la enfermedad había sido causada por el zika. De las otras 28 muertes, solamente se ha descartado en dos pacientes su relación con el virus, mientras que el resto todavía son

investigados. Los estados de Espírito Santo, Mato Grosso, Minas Gerais, Pará, Sao Paulo y Río Grande do Sul han sido añadidos a la lista de regiones con registros de casos de microcefalia provocados por el zika. De momento, las investigaciones están centradas en la región noreste del país, especialmente en los estados de Pernambuco, en donde ha sido registrado el mayor número de casos, Río Grande do Norte, Paraíba, Sergipe y Ceará.

Más allá de los tres municipios que ya tenían registrados más de 50 casos sospechosos en el anterior boletín (Recife, Joao Pessoa y Salvador), se ha recibido la notificación de 63 casos en el municipio de Rondonópolis (en el estado de Mato Grosso) y de 54 en Jaboatao dos Guararapes (en Pernambuco). Hasta el pasado 5 de diciembre, fecha de finalización del anterior estudio, se habían notificado 1761 casos de microcefalia en 244 municipios.

El análisis para identificar casos de microcefalia causados por el zika ya se hace en 18 laboratorios del país y, por recomendación de los médicos, debe ser realizado en los 5 primeros días de la manifestación de síntomas, explicó el director del Departamento de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles del Ministerio de Salud, Cláudio Maierovitch. El secretario destacó hoy en rueda de prensa que, incluso con la tecnología de la que disponen las autoridades sanitarias, el virus es de difícil detección, ya que cerca del 80 % de los casos infectados no manifiestan señales o síntomas. Todos estos problemas se preguntan cómo harán con tantos niños, y niñas en los centros escolares públicos y privados, pues ya se está cerca el inicio de clases.

Autor: directora médica del Ministerio de Salud de Santa Lucía, Merlene Frederick.

Título del artículo: Virus del Zika

Título del periódico: Desparasitación en los centros escolares

Lugar de publicación: La Prensa Gráfica

Fecha : 19 de Diciembre 2015

Página : 55

La presidenta Dilma Rousseff ha anunciado un plan nacional para combatir el virus y también ha dicho que Brasil aportará científicos y recursos propios para combatir el zika, poco estudiado en el mundo y contra el que no existe ninguna vacuna o método preventivo. "Vamos a usar todos los elementos, desde la prevención hasta el uso de tecnologías para desarrollar vacunas que sean comercializables, para erradicar el virus", aseguró.

Mientras tanto el virus de zika avanza.

Paraguay, donde este año se han registrado 14.587 casos de dengue y 4.288 casos de chikungunya, reportó hace una semana a la Organización Mundial de la Salud (OMS) los seis primeros casos de infectados de zika, en la ciudad de Pedro Juan Caballero, fronteriza con Brasil. Hasta ahora el país con la cifra más alta de afectados es Colombia, que en su informe correspondiente a la última semana de noviembre informó de 578 casos positivos del virus y 3.700 casos sospechosos. El Gobierno colombiano activó un alerta, con vigilancia especial para "manifestaciones neurológicas" relacionadas con el virus.

Ya está en marcha un estudio para determinar si hay una relación del zika con casos de microcefalia en Co-

lombia, donde en el periodo 2009-2015 han sido atendidos 837 menores con dicha anomalía, con un promedio anual de 129 afectados. México, por su parte, ha confirmado dos casos autóctonos del virus, en los estados de Chiapas (sur) y Nuevo León (norte), y uno importado en Querétaro (centro), que corresponde a una persona que había viajado a Colombia.

En los últimos cinco días también se informó sobre los primeros infectados en Panamá y Venezuela del virus, que puede causar fiebre, aunque no muy alta, ojos rojos sin secreción y sin picazón, erupción cutánea con puntos blancos o rojos y en menor frecuencia dolor muscular y articular. Venezuela notificó a la OMS siete casos sospechosos de infección, de los cuales cuatro dieron positivos y todos correspondieron a mujeres de edades entre 40 a 55 años y habitantes de zonas fronterizas con Brasil. Asimismo, las autoridades sanitarias panameñas confirmaron tres infectados, que residen en la isla Ustupu, en la comarca indígena de Guna Yala, ubicada en el Caribe, mientras otras 65 personas se encuentran bajo vigilancia porque presentan síntomas.

En el resto de Centroamérica, El Salvador ha notificado tres infectados y Guatemala uno autóctono, mientras Honduras dijo que estudia un caso sospechoso y Nicaragua ha iniciado una campaña nacional para prevenir la llegada del virus. Surinam ha reportado cinco casos confirmados de infección, que fueron verificados por la Agencia de Salud Pública del Caribe.

Ante ello otras naciones caribeñas como Santa Lucía y República Dominicana, que aún no reportan casos, se han declarado en alerta para prevenir la llegada del virus. "Queremos anunciar una advertencia especial a las mujeres embarazadas. Los mosquitos prefieren a las

mujeres embarazadas porque su temperatura corporal aumenta y eso es uno de los principales atractivos para los mosquitos”, dijo hoy la directora médica del Ministerio de Salud de Santa Lucía, Merlene Frederick.

En el mismo sentido, se pronunció la OMS, en su más reciente boletín de alerta epidemiológica sobre el virus, en el que recomendó establecer mecanismos para detectar y confirmar casos ante “el incremento de anomalías congénitas, síndrome de Guillain Barre y otras manifestaciones autoinmunes en zonas donde circula el virus”. El virus se identificó por primera vez en 1947 en los bosques de Zika en Uganda (África) y fue detectado en América Latina en 2014 por las autoridades de Chile, que confirmaron el primer caso en la isla de Pascua.

---

#### FICHA N° 6

Autor : Eduardo Espinoza

Título del artículo: Virus del Zika

Título del periódico: 240 casos de zika contabiliza el MINSAL

Lugar de publicación: El Diario de hoy

Fecha : 3 de Diciembre 2015

Página : 56

***Avanzando. MINSAL registró hasta el domingo cerca de 250 casos de zika en El Salvador. Si se mantiene la tendencia consideran que podría finalizar el año con aproximadamente 600 casos. Piden a la población eliminar los criaderos de zancudos.***

Las autoridades han comenzado a reportar los casos del virus tras la confirmación de la enfermedad en el país. El viceministro de Políticas de Salud, Eduardo Espinoza, detalló que tras la confirmación de la circulación del vi-

rus del zika la semana pasada por parte del Ministerio de Salud (MINSAL), en una semana se han registrado cerca de 250 en El Salvador. "La semana pasada contabilizamos 240 casos, hasta el domingo. Proceden de todo el país, no hemos tenido una concentración específica. Hay que tomar en consideración que tenemos altos índices larvarios en todos los departamentos y eso facilita la diseminación de los criaderos" El funcionario señaló que el diagnóstico del zika se está haciendo por descarte, ya que no hay un recurso de laboratorios que les permita confirmarlo, como sucede en los casos del dengue o chikungunya, por lo que justificó que solo pueden reportar sospechas.

Las personas afectadas por el zika son de todos los departamentos del país; sin embargo, San Salvador, por la cantidad de población que tiene y los índices larvarios que presenta en algunas zonas, produce una buena cantidad de casos. Por ejemplo, en el caso del dengue una tercera parte de ellos proviene de San Salvador, igual sucede con el chikungunya y probablemente con el zika, según autoridades. Espinoza detalló: "Los más afectados siguen siendo los niños. Afortunadamente hoy el período escolar ya terminó y tenemos menos posibilidades de la transmisión concentrada en las escuelas, pero de todos modos la gente debe recordar que los zancudos también están presentes en sus casas y deben tomar medidas". Este virus, a diferencia del dengue y chikungunya, cuesta distinguirlo. El MINSAL ha aceptado que su personal tiene dificultades para detectarlo porque los síntomas son bastantes similares en las tres enfermedades: dolores articulares, dolores musculares están presentes, síntomas catarrales al inicio de la enfermedad, fiebre elevada están presentes casi siempre, entre otros.

Algunas de las particularidades que presenta el zika es conjuntivitis no purulenta, presenta con más frecuencia que el dengue y el chikungunya edema (hinchazón) de miembros inferiores y la erupción en la piel se presenta más que en las otras dos enfermedades. Es por eso que la principal recomendación es que las personas que presentan síntomas como los anteriores consulten lo más pronto posible a un establecimiento de salud para descartar si es dengue, chikungunya, zika o alguna otra enfermedad que de no consultar a tiempo, puede afectar seriamente su salud. "La única medicación que está recomendada es el acetaminofén, que es un tratamiento asintomático para paliar los efectos secundarios de la fiebre, aliviar los dolores musculares y articulares, porque no hay ningún tratamiento específico ni antirretroviral específicos contra esos virus", recordó el viceministro.

En la siguiente imagen se presenta los síntomas que da el zika y que se debe hacer actualmente para evitar contagiarse de las enfermedades producida por el mosquito.

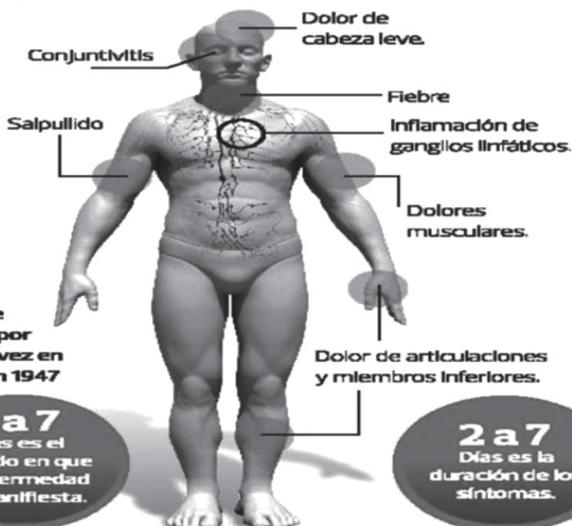


## El riesgo de una epidemia

El zancudo *Aedes aegypti* transmite los virus del dengue, el chikunguña y el zika

### Zika

Es el nuevo virus que circula en el país. Por el alto índice larvario hay riesgo de una epidemia del zika.



El zika se detectó por primera vez en África, en 1947

**3 a 7**  
Días es el período en que la enfermedad se manifiesta.

**2 a 7**  
Días es la duración de los síntomas.

### Evite las tres infecciones

La principal recomendación para impedir la transmisión de los tres virus es la destrucción de los criaderos de zancudos.



Utilizar mallas o mosquiteros en ventanas o puertas.



Lave bien los barriles donde guarda agua y tápelos.



Coloque abate en pilas y depósitos de agua.



Lave el fondo de la pila cada semana.



Llene con tierra las llantas viejas para que no acumulen agua o utilícelas como muros de contención.

GRÁFICO  
EL DIARIO DE HOY

Autor : MINSAL Título del artículo: Incrementa diarreas en el periodo vacacional

Título del periódico: 2,358 casos de diarrea se han registrado en 2015

Lugar de publicación: La Prensa Gráfica

Fecha : 12 de Diciembre 2015

Página : 29

El Ministerio de Salud llevó a cabo este día, en el Puerto de La Libertad, una verificación de manipulación de alimentos.

Se ha reportado un incremento de diarreas en el período vacacional 2015. 2,358 atenciones de casos de diarreas y gastroenteritis se han registrado este año; es decir, 29 % más que en el 2014. Además de dos casos de intoxicación con alimentos.

Violeta Menjivar, ministra de Salud, señaló que estos se presentan con un porcentaje mayor en municipios del Área Metropolitana de San Salvador. También se han reportado 22 casos de sospecha de dengue, mientras que el año pasado hubo un recuento de 207 en vacaciones. En cuanto a enfermedades respiratorias, el ISSS ha atendido 2,535 casos. El MINSAL recomendó acatar las medidas de higiene, a pesar que 889 personas que trabajan en 144 establecimientos de La Libertad han sido capacitadas en manipulación de alimentos.

Autor : Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos

Título del artículo: Virus del zika

Título del periódico: Que es el zika  
Lugar de publicación: La Prensa Gráfica  
Fecha : 12 de Enero 2016  
Pág: 35

De hecho, el Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos ha emitido una alerta de viaje de nivel 2 (sobre 3) para catorce países latinoamericanos con casos de contagio de Zika, **recomendando a mujeres embarazadas o que planeen estarlo que no viajen a los mismos.**

Si se tratase de la alerta 3 la recomendación sería para toda la población, aunque de momento ésta afecta solo al sector más vulnerable al virus.

### 1. ¿QUÉ ES ZIKA?

Es un virus que se transmite por la picadura de un mosquito denominado zika, también conocido como Zika o Zikv, y que produce infección. Pertenecce a la especie *Aedes aegypti*, el mismo que propaga otros tres virus: el del Nilo occidental; *chikungunya*; y el dengue.

### 2. ¿CÓMO SE CONTAGIA?

La vía principal de propagación es la picadura del mosquito, pero hay casos muy poco frecuentes de contagio por vía sexual y sanguínea.

### 3. ¿A QUÉ PAÍSES HA AFECTADO?

Aunque descubierta en Uganda en 1947 primero en un mono y después en 1952 en humanos, es **Brasil**, el país que dio la voz de alerta en mayo de 2015 al descubrir casos procedentes de Bahía y Río Grande, y de mujeres

infectadas que han sufrido abortos o han dado a luz a bebés con microcefalia.

Desde el gobierno brasileño hablan de 4.000 casos en 2015 (frente a solo 200 en 2014), y de dos recién nacidos infectados con el virus y en las placentas de dos madres que sufrieron abortos.

Desde Brasil se ha propagado a **Colombia, El Salvador, la Guayana Francesa, Martinica, Guatemala, Haití, Honduras, México, Panamá, Paraguay, Surinam, Venezuela y Puerto Rico.**

Las autoridades de **Guyana** acaban de confirmar la presencia de Zika en su territorio. Con este anuncio, ya son 15 los países sudamericanos afectados por este virus, y ahora también a EEUU, donde el primer caso de un adulto se dio en Texas y el primer bebé en Hawái. En España no se tienen constancia de ningún caso, ni en adultos ni en bebés.

#### **4. ¿EN QUÉ ZONAS PUEDE REPRODUCIRSE EL MOSQUITO?**

Se reproduce en zonas húmedas y se ha adaptado a vivir cerca de los seres humanos principalmente cuando hay hacinamientos, se detectan especialmente en piscinas pequeñas y zonas con agua, como una maceta o en charcos.

#### **5. ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?**

La incubación desde el momento de la picadura puede tardar entre 3 y 12 días. Tras este periodo, solo una de cada cuatro personas tiene síntomas, y suelen manifestarse con fiebre leve, dolores musculares y de articulaciones, dolor de cabeza, erupciones, debilidad y edemas

en miembros inferiores. Estos síntomas suelen tener una duración de 4 a 7 días.

## 6. ¿QUÉ TRATAMIENTO TIENE?

No hay tratamiento específico ni vacuna preventiva. Las indicaciones sanitarias están enfocadas en el uso paliativo de medicamentos según los síntomas: paracetamol para los dolores de articulaciones y fiebre, y los antihistamínicos para las erupciones en la piel.

Los esfuerzos están enfocados, en estos momentos, en conseguir una vacuna, mejorar los diagnósticos y realizar campañas de prevención e información.

## 7. ¿QUÉ CONSECUENCIA TIENE LA ENFERMEDAD?

Los adultos se recuperan y los casos de hospitalizaciones son bajas. La alarma se centra en las madres embarazadas y sus fetos, ya que se han dado casos de recién nacidos con microcefalia cuyas madres estaban infectadas. La microcefalia presenta un cuadro de bebés con cerebros pequeños y cabecitas deformadas.

## 8. ¿CÓMO AFECTA A UN BEBÉ LA MICROCEFALIA?

Los recién nacidos que sufren de esta deformación o tamaño pequeño de cerebro presentan defectos neurológicos y convulsiones, así como un desarrollo intelectual deteriorado.

## ZIKA E INVESTIGAN SI DOS MUERTES SE DEBEN A ELLO

Lugar de publicación: El diario de Hoy

Fecha : 24 de Enero 2016

Pág. 48

El incremento de casos del síndrome de Guillain-Barré (SGB) en el país desde diciembre pasado y ligados al zika dio a conocer ayer el Sistema Nacional de Salud (SNS). Hasta el 6 de enero, el SNS contabilizó 46 casos (24 en el ISSS, 20 en el Hospital Rosales y 2 en el hospital de San Miguel). A esto se agrega que dos pacientes fallecieron con sospecha de SGB, pero uno con múltiples enfermedades crónicas subyacentes; ambos casos están siendo estudiados por el Comité de Auditoría Médica sobre mortalidad con potencial epidémico. "Queremos alertar a la población y recordarles lo que significa destruir criaderos (de zancudos). La alerta epidemiológica de Organización Panamericana de la Salud (OPS) dice que hay una probable asociación entre el incremento de Guillain-Barré con presencia del zika en nuestro país", dijo la ministra de Salud, Violeta Menjívar.

Buena parte de los casos registrados desde diciembre presentaron enfermedad febril eruptiva entre siete y 15 días previos; este se relaciona con lo que OPS alertó que en otros países se reportaron casos de SGB precedido de un cuadro sugestivo de zika; sin embargo, se han descrito más de 30 causas infecciosas que pueden producir este síndrome y otras causas no infecciosas.

El mes pasado, cuando se presentó un alza de casos con sospecha de síndrome de Guillain-Barré, el Sistema Nacional de Salud inició una investigación de casos porque se habían aumentado y encontraron que en la mayoría de ellos habían tenido previamente una enfermedad fe-

bril eruptiva. Inicialmente se encontraron 22 casos sospechosos de SGB. De los 46 casos, 25 son hombres (54 %) y 35 son mayores de 30 años (80 %). Según el SNS, todos fueron ingresados y recibieron el tratamiento con plasmaféresis (o inmunoglobulina o estándar). La ministra Menjivar confirmó estudios internacionales demuestran que tanto la plasmaféresis como la inmunoglobulina tienen la misma efectividad, según estudios internacionales.

Por ello, en los hospitales del país solo se brinda plasmaféresis ya que “conseguir la inmunoglobulina en el mercado no es nada fácil ahorita, no hay proveedores al menos en Centroamérica, pero gracias a Dios que tenemos el otro método que es igualmente efectivo y que lo está haciendo el Seguro Social y nosotros”, detalló la ministra. El SNS comentó que los casos están territorializados: se registraron en 23 municipios de todo el país (en 21 de ellos hay entre uno y tres casos; en uno hay seis casos y en otro hay nueve casos). “Sabemos dónde están, por lo que de una vez solicitamos a nuestra Dirección de Vigilancia Sanitaria, en coordinación con la vigilancia sanitaria de todas las instituciones del Sistema Nacional de Salud, para que preparemos a más corto plazo una propuesta al Sistema Nacional de Protección Civil para una modificación y actualización de la actual alerta estratificada que tenemos desde agosto”. El Salvador está desde el 17 de agosto de 2015 con una alerta estratificada donde hay 14 municipios en alerta amarilla y 248 en alerta verde y ante esta situación es urgente una modificación y refuerzo de medidas a implementar de inmediato. Menciono que antes estos casos le preocupa por que pronto comenzaran las clases y como determinar tal enfermedad en los niños y niñas. La Doctora Susana Peña, neuróloga del Hospital Nacional Rosales, detalló que dos a tres semanas antes puede haberse tenido el síntoma de una gripe, febriles,

gastroenteritis aguda y según la OPS están entre ellas chikungunya y zika, como otras. Llamaron a la población a no automedicarse, a no tomar antibióticos, sino a acudir a cualquier unidad de salud.

#### FICHA N° 10

---

Archivo : Texto, con origen PDF  
Sitio : C.M.S.S la Cartaju.C.Cívico la Cartaju.C/autonomía de Aragón  
Entidad : Región de Murcia, España  
Lugar y fecha de Elaboración : España,  
no especifica fecha  
Lugar y fecha de Consulta : Murcia, España,  
Noviembre 2014

Comentario: El archivo presenta una serie de formas por las cuales podemos evitar formas incorrectas de nuestra postura ayudando a evitar dolores en nuestra columna o poder desarrollar o poder. Para abordar, de un modo sencillo y entendible la forma de nuestra salud postural.

#### FICHA N° 11

---

La Prensa Gráfica. (2009). Pág. 20 Cierran cinco centros escolares más en San Miguel a causa de enfermedades respiratorias. El Salvador.

#### FICHA N° 12

---

Archivo : Texto con Origen en PDF  
Sitio : C.M.S.S la Cataju.C.Cívico la Cartaju.C/  
autónoma de Aragón  
Entidad : Universidad Autónoma de Madrid  
Lugar y fecha de Elaboración : España no  
especifica fecha

Lugar y fecha de Consulta : Barcelona,  
Septiembre de 2001

Comentario: La salud postural el riesgo de la adopción de malas posturas, como la posición sentada inadecuada, y la realización de malos movimientos es que una actitud postural en etapas de crecimiento reductibles, sin daño estructural, pueden evolucionar a una estructuración irreductible, con acuñaamientos y daños estructurales.

---

### FICHA N°13

Archivo: Texto, con origen PDF Sitio:  
[scielo.cl/scielo.php?id](http://scielo.cl/scielo.php?id)

Entidad : Revista médica de Chile

Lugar y fecha de Elaboración : Chile,  
no especifica fecha

Lugar y fecha de Consulta: Departamento de  
Neurología, clínica las condes Santiago, Chile.

Comentario: El archivo presenta la reseña de varios soldados que participaron en la guerra y que ahora sufren de consecuencias posturales una de las consecuencias es que ya n pueden tener su postura normal y dolores de columna y articulaciones.

---

### FICHA N° 14

Archivo: Texto, con origen HTML Sitio : <http://vivedeporteyasalud.blogspot.com/2012/06/higiene-postural.html>

Entidad : Deporte Salud, España

Lugar y fecha de Elaboración : España, 14-06-12

Lugar y fecha de Consulta : Lugo, España, junio 2012

Comentario: El artículo trata sobre el hecho de adoptar malos hábitos de postura durante nuestra actividad diaria que pueden provocar molestias como pueden ser los más comunes dolor de espalda dolores articulares entre otros. Con viene tomar medidas drásticas para poder evitar ciertos problemas dentro de nuestra salud optando una mejor postural y tener ciertos agradas a nuestro cuerpo.

Bibliografía: La prensa gráfica de El Salvador, sobre peso y obesidad afectan al país. 27 de agosto de 2014 (El Salvador. S.S) <http://www.elsalvador.com/articulo/entretenimiento/sobrepeso-obesidad-afectan-pais-67226>.

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA UCA.

Comunica en línea. Claudia Castillo, periodista. Aumenta el número de consultas por caries en las clínicas dentales y escuelas. Marzo 30 de 2007. El salvador S.S

<http://www.uca.edu.sv/virtual/comunica/archivo/mar302007/notas/nota2.htm>

Bibliografía: La prensa gráfica de El Salvador, diarrea, gripes, sobre peso y obesidad afectan al país. 29 de agosto de 2014 (El Salvador. S.S) <http://www.elsalvador.com/articulo/entretenimiento/sobrepeso-obesidad-afectan-pais-67226>.

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA UCA.

Comunica en línea. Claudia Castillo, periodista. Aumenta el número de consultas por caries en las clínicas dentales y escuelas. Marzo 30 de 2007. El salvador S.S

<http://www.uca.edu.sv/virtual/comunica/archivo/mar302007/notas/nota2.html>.

[http://www.uca.edu.sv/boletines/upload\\_w/file/boletin\\_es/4fff2f487e6b0situacion.pdf](http://www.uca.edu.sv/boletines/upload_w/file/boletin_es/4fff2f487e6b0situacion.pdf)

Situación de la salud infantil en El Salvador.  
José Antonio Alvarado  
La desnutrición y la morbi-mortalidad infantil.  
Página número 460

<https://www.salud.gob.sv/19-02-2016-la-respuesta-nacional-ante-el-virus-zika-gana-terreno-a-su-transmisor-el-zancudo-aedes-aegypti/>

MINSAL

La respuesta nacional ante el virus zika gana terreno a su transmisor: el zancudo *Aedes aegypti*

San Salvador, 19 de febrero de 2016.

Ficha Hemerográfica

Torres, Carlos. "Escolares previenen los casos de dengue".  
El Diario de Hoy (El Salvador, San Salvador). 26 de julio de 2015.

Ficha Hemerográfica

Tema: Enfermedades que prevalecen en los CES de El Salvador.

Lazo, Flor, "Cierre temporal de los centros escolares por gripe y enfermedades respiratorias". La Prensa Gráfica (El Salvador). 15 de Julio de 2009.

---

## FICHA N° 20

---

Ficha: Hemerográfica

Beatriz, Mendoza , 2015 " Niños en edad escolar siguen siendo los más afectados por dengue "

En: La Prensa Gráfica, 29 de mayo de 2015, pag.1  
San salvador.

Tema: Enfermedades que prevalecen en los Ces  
de El Salvador.

---

## FICHA N° 21

---

La Prensa Gráfica (LPG). (2015) Niños en edad escolar siguen siendo los más afectados por dengue, San Salvador, El Salvador.

Tema: Enfermedades que prevalecen en los Ces  
de El Salvador.

---

## FICHA N° 22

---

Ficha Hemerográfica

Torres, Carlos. "Escolares previenen los casos de dengue".  
El Diario de Hoy (El Salvador, San Salvador). 26 de julio  
de 2015.

---

## FICHA N° 23

---

Tema: Enfermedades que prevalecen en los Centros Es-  
colares de El Salvador.

## FICHAS DOCUMENTALES

Autor: Cerrano, Carlos Título: Medidas de Higiene postural Año: 2012		Editorial: 28006 CSIC  Ciudad, País: Madrid, España
Tema: Medidas Básicas de Higiene postural.		
Pág. 7		
<p>"Las causas del dolor de espalda son múltiples y sabemos que ésta es una patología muy frecuente, es fácil comprender la importancia de adoptar unos hábitos posturales correctos, y adecuar el estilo de vida para prevenir el mencionado dolor. Es fundamental, por tanto, conocer los hábitos posturales dañinos para nuestra columna, a fin de ser evitados; así como aprender y practicar aquellos otros que actúan de forma protectora."</p>		
1 edición	Tipo de Ficha: Documental	Ficha N°. 1

Tema: prevención y mejora de Salud en la escuela.		
Pág. 58		
<p>La Salud es un estado de bienestar físico, social y mental. Son varios los factores que pueden provocar una alteración de dicho estado. Entre ellos podemos mencionar los riesgos laborales y dentro de éstos, a los malos hábitos posturales, que son adoptados de modo inconsciente desde edades tempranas. Estos últimos son los causantes de diversos desequilibrios musculares, y éstos a su vez desencadenan dolores de espalda. Se debe actuar en la prevención del dolor de espalda desde la infancia, a través de una correcta educación postural, corrigiéndose los malos hábitos y adoptándose posturas y movimientos adecuados en las actividades diarias</p>		
1 edición	Tipo de Ficha: Documental	Ficha N°. 2

Autor: Ripol Elena M. Título: Higiene Postural Año: 2007		Editorial: DSSF  Ciudad, País: Aragón, España
Tema: Medidas Básicas de Higiene postural.		
Pág. 33		
<p>El entorno psicosocial en que se desarrolla la actividad también influye en la postura. Existe una interrelación entre la postura y el estado psíquico individual, el estrés, y la percepción del dolor y de la fatiga. Además, las alteraciones posturales pueden estar provocadas por los elementos del entorno cuando están mal situados (silla, mesa...) o son inadecuados (temperatura ambiental, luminosidad...) y obligan a forzar o modificar las condiciones biomecánicas correctas. Son normas elementales en las que el cuidador se debe basar para la realización de las movilizaciones y transferencias de la persona en situación de dependencia y en las actividades de la vida diaria.</p>		
1 edición	Tipo de Ficha: Documental	Ficha N°. 3

Nombre: Dra. Carmen Elena Candray		
Expediente: Entrevista, Hola el salvador		
<p>La Dra. En la entrevista explica los problemas más comunes que los salvadoreños presentan, estos son los refractivas (uso de lentes, graduaciones), en cuanto a las patológicas habla de las alergias, problemas de exposición, Pterigion, conjuntivitis.</p>		
Asunto: Consulta Medica		
Guardado en:		
<a href="https://www.youtube.com/watch?v=WklvqwIT9Ks">https://www.youtube.com/watch?v=WklvqwIT9Ks</a>		
	Tipo de Ficha: Documental	Ficha N°. 4

Autor: Cáceres, Yamilet	
Periódico: El Salvador	
Asunto: chikungunya en los centros escolares.	
La fiebre causada por la chikungunya ha llegado a muchos estudiantes de los centros escolares y el centro escolar de San Roque a suspendido clase por dicha razón.	
Tipo de Ficha: Documental	Ficha N°. 5

Abarca, E. Rivera, E. Evaluación microbiológica de alimentos en cafeterías de dos centros escolares en el centro de San Salvador, (2012), San Salvador, El Salvador, Centro América.	
Tema: Enfermedades que prevalecen en los Centros Escolares de El Salvador.	
p. 22	
"Las enfermedades de transmisión alimentaria tienen graves repercusiones significativas tanto en la salud como en el desarrollo de los niños en etapas escolares y el desarrollo mismo del país. Mencionando también el impacto que se tiene a nivel económico de las personas afectadas y de las repercusiones que trae en distintos ámbitos al estado.	
En nuestra realidad actual, se reporta que la población comprendida en menores de 10 años y adolescentes, durante 2009 predominaron las enfermedades intestinales parasitarias y respiratorias, adicionándose a estas la desnutrición".	
Tipo de Ficha: Documental	Ficha N°. 6

# FICHAS TEXTUALES

Tipo de ficha: Textual	Ficha N°: 1
<p>“Los niños con esta condición visual presentan comportamientos o actitudes que obedecen a la forma en que miran su entorno. A continuación, mencionaremos algunas de estas características: • Sus ojos pueden denotar alguna alteración o no. La mayoría no tiene manifestaciones visibles, lo que da la impresión de normalidad, cuando en realidad su nivel funcional estará por debajo de la media. • La secuencia en el desarrollo de los niños con baja visión, tanto óptico como perceptivo-visual, sigue una secuencia similar al desarrollo de niños sin alteraciones en su sistema visual. • Al tener su canal visual comprometido, este desarrollo no se dará de una forma automática, pues sus experiencias visuales espontáneas no le dan mayor información al cerebro, lo que puede provocar retraso en la formación de conceptos o creación de conceptos erróneos acerca de la realidad. • Pueden presentar retraso motor ya que, al no poder ver con nitidez, tardan más en precisar los objetos y en construirse una imagen del mundo que los rodea. • Hay que ayudarles a unir información visual con la del lenguaje utilizando indicadores que les den pautas para comparar, categorizar, comprender y finalmente nominar, es decir, dar un nombre a lo que ven”.</p>	
Tema: Características de los estudiantes con baja visión	
<p>Belkis León G. El equipo multidisciplinario en la atención de alumnos con baja visión como una práctica educativa para la inclusión. 2002 ICEVI. Latinoamérica</p>	

Ficha Textual	Ficha No. 02
<p>“La ministra de Salud explicó que aunque la enfermedad no es grave, hay que atender las recomendaciones para evitar su propagación, “porque es una enfermedad viral”.</p> <p>“Si una persona presenta fiebre, dolor de cuerpo o falta de apetito, para Salud tiene dengue hasta demostrarse lo contrario”, dijo y recordó que las confirmaciones por chikungunya se dan hasta que hay una prueba positiva de laboratorio. La presencia del virus dijo que ya está confirmada y que la fumigación no es el método más adecuado para matar el zancudo transmisor y que “la clave para combatir la epidemia es la destrucción de los criaderos” de zancudos.</p> <p>La titular de la cartera de Salud invitó a la población a que mantengan libres de larvas los hogares y así contrarrestar el avance de la epidemia, que ha llevado a suspender las clases en diferentes centros educativos en los municipios afectados.”</p>	
Tema: Enfermedades que prevalecen en los Centros Educativos del País.	
La Página. Aumentan casos de dengue y chikungunya. 23 DE JUNIO DE 2014	

Ficha: Textual	Ficha N°: 3
<p>La OMS destaca que los niños y adolescentes con sobrepeso tienen muchas probabilidades de convertirse en adultos obesos y, en comparación con las personas sin sobrepeso, tienen más probabilidades de sufrir a su vez se asocian a un aumento de la probabilidad de muerte prematura y discapacidad. El 44% de los casos mundiales de diabetes, el 23% de cardiopatía isquémica y el 7-41% de determinados cánceres son atribuibles al sobrepeso y la obesidad.</p>	
<p>Tema: Enfermedades que permanecen en los Centros Escolares de El Salvador</p>	
<p>Soriano Mario, Laura Kann, Steven Kinchen, Guadalupe Razeghi, Alfonso Contreras. Encuesta mundial de salud escolar resultados el salvador 2013. Resultados; Datos del país. Pág. 16</p>	

Ficha: Textual	Ficha N°: 4
<p>La OMS, define la Salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad. Complementa esta definición afirmando que la Salud es el logro del máximo nivel de bienestar físico, mental y social y de la capacidad de funcionamiento que permiten los factores sociales en los que viven inmersos los individuos y la colectividad. Así también, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) define la salud bucodental, como la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal.</p>	
<p>Tema: Enfermedades que prevalecen en los centros escolares de El Salvador</p>	
<p>Referencia bibliográfica Salud, M. d. (2012). diagnostico de salud bucal . San Salvador.</p>	

Ficha: Textual	Ficha N°: 5
<p>Pág. 1</p> <p>La institución de salud que, de los casos confirmados de dengue, la mayoría de afectados son niños menores de un año a 19 años de edad. Según Eduardo espinosa, viceministro de salud en la zona sur de san salvador, una de cada 10 casas tiene índice larvario.</p>	
<p>Tema: Enfermedades que prevalecen en los Ces de El Salvador.</p>	
<p>Bibí: M, Beatriz, Enfermedades que prevalecen en los Ces de El Salvador, 2015, imprenta nacional, EL SALVADOR</p>	

Tipo de ficha: Textual sitio web	Ficha N°: 6
<p>"Las infecciones urinarias pueden ocurrir cuando las bacterias encuentran el camino hacia la vejiga o los riñones. Estas bacterias normalmente se encuentran en la piel alrededor del ano o algunas veces alrededor de la vagina.  Las infecciones de vías urinarias pueden ser causadas por:  Defensas bajas  Hábitos como: Retener la orina (no vaciar completamente la vejiga o demorar en ir al baño).  Tratamiento  Antibiótico según recomendación médica. Es importante completar el tratamiento.  Sintomático: acetaminofén, suero oral, abundantes líquidos.  Consultar rápidamente al médico.  Si presenta dolor abdominal o en la espalda.  Por orina oscura, de mal olor o con presencia de sangre.  ¿Cómo puedo prevenir las infecciones urinarias?  Uso de ropa interior de algodón.Tomar abundantes líquidos."</p>	
Tema: Infección en las vías urinarias.	
Imbers de Lazo. Dr. C. Infección en las vías urinarias. <span style="float: right;">Sábado 13 de febrero del 2016</span>	

Ficha: Textual	Ficha N°: 7
<p>Los 121 casos confirmados de dengue en los cuatro departamentos de la zona oriental del país han alertado al Ministerio de Salud (MINSAL), que teme que la enfermedad se transforme en una epidemia en niños y jóvenes en edad escolar.  El temor se basa en que en la semana del 5 al 10 de marzo se descubrió que 30 centros educativos de la zona tenían criaderos de zancudos en sus instalaciones.  El descubrimiento se logró gracias a la inspección de 1,140 instituciones públicas y privadas que llevó a cabo el MINSAL.  Según el reporte emitido por la oficina de Salud Ambiental de la Región Oriental del Ministerio de Salud, en el departamento de La Unión se reportan 13 centros escolares positivos, seis en San Miguel y Usulután, y cinco en Morazán.  Las inspecciones en los centros educativos se hacen cada semana y se prioriza aquellos en los que se tiene informes de que un estudiante ha sido diagnosticado con la enfermedad o ha asistido a un centro asistencial por sospechas de dengue.</p>	
Tema: Enfermedades que Prevalecen en Los Centros Escolares de El Salvador	
La prensa Gráfica; Fallan filtros de salud en centros escolares Las escuelas de oriente tienen altos niveles de índices larvarios 26 de Marzo de 2012	

Ficha: Textual	Ficha N°: 8
<p>Según informó Ricardo Santamaría, coordinador del Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI) de San Miguel, las larvas del mosquito transmisor del dengue que se encontraron en los 30 centros educativos implican un riesgo para los estudiantes si se considera que la mayoría de los casos confirmados de la enfermedad se han diagnosticado en niños y jóvenes en edad escolar.</p> <p>Las autoridades de la dirección departamental del Ministerio de Educación en Sonsonate se encuentran preocupadas debido al incremento del número de empleados con padecimiento de enfermedades gastrointestinales.</p> <p>Actualmente, se reportan 30 personas enfermas desde que comenzó el brote el jueves. Ese día, seis empleados justificaron su ausencia a la oficina por la incapacidad otorgada en el Seguro Social a causa los problemas de tipo viral, sobre todo por padecer malestar del estómago.</p> <p>A pesar de que el resto de trabajadores asistió a la oficina, durante el día otros presentaron las molestias gastrointestinales.</p>	
Tema: Enfermedades Que Prevalecen En Los Centros Escolares	
La Prensa Grafica; Alerta por enfermedades gastrointestinales Fallan filtros en centros escolares.	

Ficha: Textual	Ficha N°:9
<p>"En el país 12 de cada cien casas tienen criaderos de zancudos, pero la cifra es superior en el departamento de San Salvador, donde el 24 por ciento de las viviendas tiene larvas de zancudos y en algunas comunidades de la capital como La Chacra, La Vega, pueden llegar al 50 por ciento, dijo ayer Rolando Masis, director de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud, en una entrevista.</p> <p>Hasta finales de mayo, el Minsal reportaba 5,165 casos sospechosos de dengue y 865 confirmados, un número bastante inferior al reportado el año pasado en el mismo periodo. Con relación al chikungunya, se registran 10,739 personas con síntomas de la enfermedad.</p> <p>El 7 de mayo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) alertó a los países miembros sobre el riesgo de la diseminación del virus en las Américas y llamó a tomar las medidas de prevención y detección de la enfermedad y prepararse para tratar a los pacientes".</p>	
Extraído de : EL SALVADOR .COM Autor: Por Yamileth Cáceres servicios@eldiariodehoy.com 9.jun.2015   20:00	

Ficha: Textual	Ficha N°:10
<p>"La ministra de Salud explicó que aunque la enfermedad no es grave, hay que atender las recomendaciones para evitar su propagación, "porque es una enfermedad viral".</p> <p>"Si una persona presenta fiebre, dolor de cuerpo o falta de apetito, para Salud tiene dengue hasta demostrarse lo contrario", dijo y recordó que las confirmaciones por chikungunya se dan hasta que hay una prueba positiva de laboratorio.</p> <p>La presencia del virus dijo que ya está confirmada y que la fumigación no es el método más adecuado para matar el zancudo transmisor y que "la clave para combatir la epidemia es la destrucción de los criaderos" de zancudos.</p> <p>La titular de la cartera de Salud invitó a la población a que mantengan libres de larvas los hogares y así contrarrestar el avance de la epidemia, que ha llevado a suspender las clases en diferentes centros educativos en los municipios afectados."</p>	
Tema: Enfermedades que prevalecen en los Centros Educativos del País.	
La Página. Aumentan casos de dengue y chikungunya. 23 DE JUNIO DE 2014	

Ficha: Textual	Ficha N°11
<p>Cierran cinco centros escolares más en San Miguel a causa de enfermedades respiratorias</p> <p>En estos momentos, preferimos utilizar todas las medidas de prevención, para evitar un brote de la influenza en la zona oriental. También estamos apostándole a la detección temprana de infecciones respiratorias, por eso nos mantenemos en contacto con las autoridades departamentales de educación y ellos nos mandan un reporte diario de la cantidad de alumnos que faltan a clases por estar enfermos de gripes dijo.</p>	
<p>Tema: Enfermedades que prevalecen en los Ces de El Salvador.</p>	

Ficha: Textual	Ficha N°:12
<p>Uno de los grandes problemas vinculados con la deserción, el ausentismo, la falta de aprovechamiento y la extra edad en la educación, es la pobreza y el estado de salud de la población. Los principales problemas de salud en la población escolar son la anemia, la obesidad, las enfermedades respiratorias y parasitosis intestinales aunadas a problemas de visión, auditivos y posturales, que en varias ocasiones no son detectados en los niños. Algunas de estas condiciones afectan su capacidad de aprendizaje y son causa de ausentismo, deserción escolar y bajo rendimiento académico. Sin embargo, son escasos los estudios que miden la relación entre salud y nutrición de los niños frente a su desempeño escolar.</p>	
<p>Tema: enfermedades más comunes de los estudiantes en las escuelas</p>	
<p>Instituto Nacional de Salud Pública (2008). Encuesta de salud en estudiantes de escuelas públicas en México. México D.F</p>	

Ficha: Textual	Ficha N°:13
<p>"En las aulas, una comisión de maestros verificará el estado de salud de los niños y adolescentes, ya que estos pueden presentar síntomas de enfermedad a media mañana o al final de la jornada escolar.</p> <p>"Ese comité de salud y prevención escolar verifica aula por aula, grado por grado, y al ver a un niño enfermo lo saca del aula, lo lleva a la dirección y se llama al padre de familia para que lo lleve a consulta", indicó Somoza.</p> <p>En cuanto a las tareas de prevención del dengue, Somoza dijo que aún se encuentran a la espera de que el Ministerio de Salud organice la primera campaña nacional para la erradicación del mosquito transmisor.</p> <p>ENFERMEDADES:  Conjuntivitis, Varicela, neumonía, otitis media, infecciones vías urinarias, diarrea, parásitos intestinal, dengue, gripes"</p>	
<p>Tema: enfermedades que prevalecen en los centros escolares de El Salvador</p>	

Ficha: Textual	Ficha N°:14
<p>"El 80% de la información que recogen nuestros sentidos es visual. De ahí la expresión "una imagen vale más que mil palabras".          Por eso debemos empezar a cuidar nuestra vista desde la edad más temprana. Y una forma adecuada de hacerlo es no acercarse en exceso al leer, escribir o al aplicar la vista.          La forma idónea es realizar todas las actividades de cerca desde la misma distancia que hay entre tu codo y la primera falange del dedo medio.          Cuando leas, de vez en cuando, mira alguna imagen lejana y relaja tu visión cada 30 minutos aproximadamente. Cuando estudies coloca una marca unas páginas más adelante y cuando llegues a ella levántate y muévete durante al menos un minuto.          Otro consejo, es muy necesario comprobar si los niños tienen la misma visión con ambos ojos.          Y por supuesto es más que recomendable realizar un estudio optométrico específico cada año o cuando notes fatiga visual, dolores de cabeza o que disminuye tu rendimiento en los estudios".</p>	
Tema: Guía práctica para tu salud visual	
Instituto FEDEROPTICOS Guía práctica para tu salud visual. 2005 FEDEROPTICOS - España	

Ficha: Textual	Ficha N°:15
<p>P17          "Actualmente un porcentaje alto de la población padece algún tipo de discapacidad visual (baja visión o ceguera), pero a pesar de lo incapacitante que puede resultar y de la sensibilidad de la población hacia la restricción o ausencia de visión, no existen muchos manuales que se adentren en el conocimiento de estas dificultades desde una perspectiva psicológica. Quizás esto sea debido a la complejidad de la problemática y las necesidades tan diversas que presentan los afectados. La deficiencia visual puede estar causada por un buen número de patologías, variando en grado de afectación, edad de aparición, carácter congénito o adquirido, progresivo o estacionario. Todo ello hace difícil planificar estudios metodológicamente correctos, que aporten información objetiva y rigurosa. El presente manual ha tratado de recoger las aportaciones más sobresalientes que en los últimos años se han producido en la investigación psicológica y educativa en la temática de la baja visión y de la ceguera. Es un manual que tiene un carácter teórico (al entender que no es posible ayudar a los afectados sin una formación teórica sólida) y aplicado, sugiriendo recursos, procedimientos, vías y estrategias que asistan en la planificación de la intervención psico-educativa. Va dirigido a profesionales de la Educación, de la Psicología, de la Óptica, de la Medicina, a padres y a los propios afectados".</p>	
Tema: La edad antigua	
López Justicia, M. Aspectos evolutivos y educativos de la deficiencia visual. 2004 NETBIBLIO, S.L - Madrid, España	

# FICHA DE COMENTARIO

Ficha de comentario	Ficha No. 1
<p>La niñez que vive en lugares donde el agua no es adecuada, es mayormente vulnerables a sufrir frecuentemente por diarreas. Puede mencionarse que en el año 2006, esta enfermedad cobró la vida de 46 infantes. Y aunque la población más afectada sea la preescolar, cabe mencionar que la diarrea sigue siendo un problema en los estudiantes, y prevenirla es muy importante, porque este es un factor determinante, para lograr el alcance de los objetivos académicos dentro de los centros escolares, tomando en cuenta que gozar de buena salud es indispensable en todos los seres humanos para poder lograr un buen desarrollo</p>	
<p>Tema: Enfermedades que prevalecen en los centros escolares en El Salvador</p>	
<p>Fundación de Estudios para la Aplicación del Derecho Situación de la niñez y adolescencia en El Salvador 2007</p>	

Ficha de: comentario	Ficha No. 2
<p>Con regularidad, en las escuelas, los estudiantes presentan problemas de salud que les impiden potenciar sus capacidades físicas e intelectuales. Un estudiante enfermo nunca rendirá igual que aquel que goza de buena salud. Es responsabilidad de los padres velar por la salud de sus hijos pero también de las entidades correspondientes de ésta área, en la caso de las enfermedades intestinales que pueden ser evitadas con la adecuada purificación del agua y la preparación rigurosa de los alimentos en las cafeterías.</p>	
<p>Tema: Enfermedades más comunes de los estudiantes en las escuelas</p>	
<p>Instituto Nacional de Salud Pública (2008). Encuesta de salud en estudiantes de escuelas públicas en México. México D.F</p>	

Ficha de: comentario	Ficha No. 3
<p>Los factores de riesgos en salud, a los que están expuestos los adolescentes en México, sin duda pueden prevenirse al brindar acciones permanentes de educación para la salud, que proporcionen información respecto a los riesgos de fumar, drogarse e ingerir alcohol; así como la prevención de enfermedades de transmisión sexual y prevención de embarazos. En este sentido se considera importante el involucrar a los padres de familia como actores que fortalezcan los conocimientos de sus hijos en estos temas.</p>	
<p>Tema: enfermedades más comunes de los estudiantes en las escuelas</p>	
<p>Instituto Nacional de Salud Pública (2008). Encuesta de salud en estudiantes de escuelas públicas en México. México D.F</p>	

Ficha de: Comentario	Ficha No. 4
<p>Uno de los grandes problemas vinculados con la deserción, el ausentismo, la falta de aprovechamiento y la extra edad en la educación, es la pobreza y el estado de salud de la población. Los principales problemas de salud en la población escolar son la anemia, la obesidad, las enfermedades respiratorias y parasitosis intestinales aunadas a problemas de visión, auditivos y posturales, que en varias ocasiones no son detectados en los niños por los maestros.</p> <p>Algunas de estas condiciones afectan su capacidad de aprendizaje y son causa de ausentismo, deserción escolar y bajo rendimiento académico. Sin embargo, son escasos los estudios que miden la relación entre salud y nutrición de los niños frente a su desempeño escolar.</p>	
Tema: enfermedades más comunes de los estudiantes en las escuelas	
Instituto Nacional de Salud Pública (2008). Encuesta de salud en estudiantes de escuelas públicas en México. México D.F	

Ficha de: Comentario	Ficha No. 5
"según las estadísticas una de cada tres personas sufre dolores de espalda, que pueden ser tanto latentes como manifestarse periódicamente"	
Tema: "Educación Postural"	
Por: José María Pazos y José Luis Aragunde Numero de página: 8 del 2000	

Ficha de: Comentario	Ficha No. 6
"Las dolencias de espalda, tanto en la zona lumbar como en la cervical, tienen un origen mecánico en la mayoría de los casos. Principalmente se deben a movimientos mal efectuados o a posturas incorrectas."	
Tema: "Higiene postural en el medio laboral"	
Por: Muñoz Jesús A. Numero de página: 3 2012	

Ficha de: Comentario	Ficha No. 7
"Las causas del dolor de espalda son múltiples y sabemos que ésta es una patología muy frecuente, es fácil comprender la importancia de adoptar unos hábitos posturales correctos, y adecuar el estilo de vida para prevenir el mencionado dolor. Es fundamental, por tanto, conocer los hábitos posturales dañinos para nuestra columna, a fin de ser evitados; así como aprender y practicar aquellos otros que actúan de forma protectora."	
Tema: "Medidas de Higiene"	
Por: Carlos Serrano Numero de página: 10 2007	

## FICHAS DE REVISTAS

N° 1

---

Autor del artículo: Dr. Oscar Mauricio Ulloa G.

Título del artículo : Enfermedades respiratorias causados por el cambio de clima

Título de la publicación periódica: Revista vida sana

Lugar de la publicación : México Distrito Federal

Numero de volumen: 20

Página inicial y final del artículo 21

Hay enfermedades asociadas al cambio de clima que se produce con la llegada de una nueva estación. Así, cuando inicia la época húmeda o fría aumentan las enfermedades respiratorias. Pero el clima no es el único culpable de estos padecimientos. La contaminación ambiental y algunos hábitos y conductas asociadas a los cambios climáticos, también aumentan los riesgos de contraer ciertas enfermedades. La gripe o influenza, catarros, amigdalitis, bronquitis, sinusitis, neumonía, laringitis, manchas rojas en la piel, son algunos padecimientos que tienen mayor incidencia durante la temporada fría y se puede visualizar cuando los niños, niñas y jóvenes inician ciclo escolar en verano donde se dan cambios en el aumento de la temperatura que favorece la reproducción de algunas bacterias, lo cual propicia el desarrollo de otro tipo de enfermedades como el cólera, la hepatitis A y la fiebre tifoidea, entre otras. En época seca también es frecuente el apareamiento de gripes, alergias, rinitis, asma, varicela, conjuntivitis, fiebre del heno, afecciones de la piel, provocadas por el polvo, la resequedad, el polen de las flores y otro tipo de contaminantes.

Autor del artículo: Dra. Samantha Rosenthal  
Título del artículo : Alerta alza de enfermedades  
infecciosas en últimos 30 años  
Título de la publicación periódica: Revista Tendencia  
Lugar de la publicación: Universidad Brown Rhode  
Island. EEUU  
Numero de volumen: 25  
Página inicial y final del artículo: 18

La globalización, los viajes intercontinentales y el contacto con animales explican aumento de males contagiosos. Si entre 1980 y 1985 se registraron menos de mil brotes epidémicos de enfermedades infecciosas en el mundo, entre 2005 y 2010 fueron tres mil. La aparición de estos males contagiosos causados por un agente infeccioso ha crecido de manera significativa, afectando en los últimos 30 años a cerca de 44 millones de personas de 219 países. Así lo revela un investigación de la U. de Brown en Rhode Island (EE.UU.). Según explica Samantha Rosenthal, una de las autoras del estudio, entre las hipótesis que podrían explicar este aumento están la urbanización, la hacinación en los centros escolares, la creciente interconexión de todo el mundo, cambios en el clima y las modificaciones en el uso de la tierra.

Para Muriel Ramírez, presidenta de la Sociedad Chilena de Epidemiología, el alza también está relacionada con un mejor sistema de vigilancia y notificación de las enfermedades, los test diagnósticos, que permiten conocer qué tipo de patógeno es el que causa la enfermedad. A eso hay que agregar la convivencia propia de un mundo globalizado, en el que las personas se mueven de un país a otro con mayor facilidad, y la cercanía que hoy tienen las personas con los animales, incluso los salvajes,

a los que se intervinieron sus hábitats. De hecho el 65% de estos brotes son zoonóticos, es decir, una enfermedad producida por un virus, bacteria o patógeno proveniente de un animal.

En todo caso, "a pesar del alza de los brotes en el tiempo, los casos de enfermedad per cápita parecen disminuir", dice Rosenthal. "Una posible explicación podría ser que estamos mejorando la gestión de estas nuevas amenazas y la respuesta a los brotes" donde la tecnología y el acceso a salud son mejores que hace 20 años.

Nº 3

Autor del artículo: Francis Aguirre A.

Título del artículo : Las enfermedades más comunes que se desarrollan en los niños principalmente en los centros escolares públicos y privados son las siguientes  
Título de la publicación periódica:

Revista Consumer Erosky

Lugar de la publicación: España Madrid

Numero de volumen: 38

Página inicial y final del artículo: 20 - 30

¿Qué son las enfermedades de los niños?

Las enfermedades más comunes en los niños son las infecciones, que se caracterizan porque son transmitidas por algún microbio y se contagian de una persona enferma a una sana. Las más frecuentes son las infecciones respiratorias y las enfermedades diarreicas, que son comentados. Otras graves y algunas de ellas mortales, como sarampión, se previenen gracias a la vacunación. Estas enfermedades tienden a desarrollarse en niños que asisten a la escuela, la prominencia de estas se ve más que todo en los niños y jóvenes que asisten a centros escolares públicos, donde hay mucho hacinamiento

### ¿Cuáles son?

Aquí nos referimos a otras enfermedades comunes en la niñez como: rubéola, varicela y escarlatina, las cuales se manifiestan con erupciones en la piel y generalmente se acompañan con cuadros gripales. Las paperas y la hepatitis también son padecimientos contagiosos que ocasionan gran ausentismo escolar.

Cuando un niño padece muy seguido de las amígdalas puede complicarse con fiebre reumática, enfermedad grave que si no es tratada a tiempo afecta su corazón y lo incapacita por el resto de su vida. Lo común es que estas enfermedades se presenten en la edad preescolar y escolar. Es muy importante detectarlas oportunamente para su debida atención, y así evitar complicaciones y contagios.

¿Qué podemos hacer? Es recomendable difundir los principales signos de estas enfermedades para alertar a los padres de familia, que ante cualquier sospecha, lleven al niño al médico para que reciba tratamiento oportuno y así evitar un mal mayor. También la comunidad escolar debe estar alerta. Infecciones Respiratorias Agudas

### Enfermedades En Los Niños

Cuando después de o durante un catarro, se observan ojos llorosos y calentura, aparecen erupciones, ronchas o manchas en la piel y decaimiento, puede sospecharse de la presencia de sarampión, rubéola, varicela o escarlatina, por lo que es necesario llevar inmediatamente al niño con el médico para que sea atendido y evitar contagios. Esta enfermedad donde hay hacinamiento se pasa fácilmente y es común en centros escolares

La rubéola puede causar poco daño a los niños, pero resulta peligroso que una mujer embarazada se contagie,

ya que si esto ocurre durante los primeros meses del embarazo, su hijo puede nacer con malformaciones.

La hepatitis es una enfermedad contagiosa. Se nota porque se pone amarilla la piel, abajo de la lengua y en la parte blanca de los ojos. La orina se vuelve oscura y el excremento claro. La podemos evitar si practicamos sencillas medidas higiénicas como: lavarnos las manos antes de preparar, servir o comer alimentos y después de ir al baño; evitar comer en lugares donde se vendan alimentos al aire libre, evitar asistir a la escuela y hacer nuestras necesidades en letrinas o excusados.

Se puede saber si un niño se contagió de paperas porque con esta enfermedad se inflama la parte baja de los cachetes y a los lados del cuello; también va acompañada de dolor de oídos. Si este es el caso, solicite atención médica. También tome en cuenta que un niño con esta enfermedad, en especial los varones, debe permanecer en reposo para evitar una complicación que le ocasione esterilidad.

Un niño que se enferma frecuentemente de las anginas debe recibir su tratamiento médico completo; de otra manera, puede padecer fiebre reumática con la cual se inflaman las articulaciones y se daña el corazón.

## ENFERMEDADES DIARREICAS

Qué es la diarrea? La diarrea es una manifestación de padecimientos ocasionados por bacterias, parásitos o virus que dañan el estómago y el intestino y que se adquieren al consumir alimentos o agua contaminados. Esto ocurre cuando no se hierven o no se desinfectan y cuando se preparan, sirven o comen con las manos sucias.

Si se tiene diarrea es importante recibir el tratamiento adecuado y oportuno, para evitar posibles complicaciones graves como la deshidratación (pérdida de líquido y sales del organismo), capaz de provocar la muerte en pocas horas; o padecer desnutrición causada por la eliminación de sustancias nutritivas.

**¿Cuál es la importancia en la problemática de salud?**

En varios países se han logrado reducir en forma considerable las enfermedades diarreicas; no obstante, todavía son la cuarta causa de muerte desde que un niño nace y hasta que cumple quince años de edad.

**¿Cuáles son sus causas?**

Los organismos que ocasionan estas enfermedades están presentes en el excremento de personas o animales infectados; éste, si se deja al aire libre, puede ser arrastrado por el viento o la lluvia, o acarreado por moscas o cucarachas que contaminan los alimentos y el agua. Las principales causas de la diarrea son: La falta de higiene y de agua potable, así como la eliminación inadecuada de excrementos y basura.

**¿Qué podemos hacer para prevenir y evitar el daño?**

Podemos disminuir de manera considerable las muertes infantiles, niños de edad entre 6 y 13 años provocadas por la diarrea, si se dan a conocer ampliamente las principales medidas higiénicas en los lugares donde se pueden adquirir los patógenos que producen tales enfermedades como son centros escolares públicos, privados y el uso del sobre "Vida Suero Oral" para evitar la deshidratación. Así también es necesario que la gente reconozca las señales de agravamiento, para acudir de inmediato a los servicios de salud y recibir tratamiento oportuno. También se pueden evitar lavando y desinfectando frutas y verduras, Lavarse las manos antes de preparar,

comer o servir alimentos, y después de ir al baño o de cambiar el pañal a un bebé, Evitar comer en lugares con poca higiene, defecar sólo en excusados o letrinas, o si no, al menos enterrar el excremento, depositar la basura en sitios adecuados y mantenerla tapada

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

¿Qué son? Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son enfermedades de nariz, garganta, bronquios y pulmones. Se caracterizan porque aparecen en forma súbita y se pueden agravar en pocas horas, por lo cual es indispensable atenderlas de inmediato para evitar complicaciones.

### ¿Cuáles son sus causas?

Se producen por la acción de microbios (virus o bacterias) que son transmitidos por las gotitas de saliva que un enfermo expulsa cuando habla, tose o estornuda. Los microbios también se propagan a través del aire y los utensilios de uso común.

### ¿Cuál es su importancia en la problemática de salud?

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son la tercera causa de muerte entre los niños.

### ¿Cómo saber si un niño tiene una infección respiratoria?

Las infecciones respiratorias leves se caracterizan porque el niño, si bien su respiración es normal, presenta tos, nariz tapada o con moco y garganta enrojecida. Se puede curar con simples cuidados en casa como son: darle de beber abundantes líquidos, alimentarlo adecuadamente y abrigarlo bien.

Las infecciones respiratorias mal cuidadas se pueden complicar y entonces se presenta dolor de oído, garganta enrojecida con puntos blancos y la respiración se agita.

En estos casos, se requiere atención y tratamiento médico inmediato.

Una complicación grave y frecuente de las infecciones respiratorias es la neumonía. Si el niño presenta respiración rápida y difícil, se le hunde abajo del pecho o entre las costillas al tomar aire, los labios o las uñas se le ponen amoratados y está decaído, es urgente llevarlo al hospital más cercano para evitar que muera. Entre más pequeño es un niño, mayor peligro corre, por lo que actuar con rapidez puede salvarle la vida, también el hacinamiento como en los centros escolares ayuda a que esta enfermedad se propague rápidamente.

#### ¿Cómo se pueden prevenir?

Las mejores maneras de prevenir las infecciones respiratorias son: la lactancia materna, una alimentación adecuada, la vacunación y mantenerse retirado de personas enfermas, así como evitar asistir a lugares cerrados muy concurridos, cuando un niño se enferma y está yendo a clases lo mejor es ausentarse mientras pasa la enfermedad. Con la difusión y la práctica de estas medidas, podemos ayudar a disminuir el número de niños que enferman o mueren por infecciones respiratorias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

---

Bienfait Marcel. La Reducción Postural por Medio de las Terapias Manuales. Editorial: Paidotribo, Barcelona España. 2005 Pág 151.

García Peralta, F. (1965). Fundamentos de Biología. (5ª Edición). Estados Unidos: Editorial Minerva Books

López, Miñarro. (2009). La postura Corporal y sus Patologías: Implicaciones en el Desarrollo del Adolescente. Prevención y Tratamiento en el Marco Escolar. Facultad de Educación. Universidad de Murcia. Disponible en: <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/5152/1/Educaci%C3%B3n%20F%C3%ADsica%20y%20postura%20corporal.pdf>. Acceso el 7 de Enero 2016.

Ministerio de Salud, Plan Nacional para la Prevención, Control y Eliminación de Enfermedades Infecciosas Desatendidas., 2014. Disponible en: <http://www.salud.gob.sv/regulaci3n/default.asp> acceso el 31 de Noviembre de 2015.

Ministerio de Educación, Plan Social educativo, 2012, Disponible en: <http://www.mined.gob.sv/index.php/temas/programas-del-plan-social-educativo/item/5484-programa-de-mejoramiento-de-los-ambientes-escolares-y-recursos-educativos.html> Último acceso 5 de Diciembre 2015.

Ministerio de Educación, prevención de la Influenza y el Dengue desde mi escuela a mi Hogar, 2010, Disponible en:

<https://www.mined.gob.sv/jdownloads/Reduccion%20de%20Riesgo/img-z03100117.pdf> ultimo acceso 6 de Enero de 2016.

OMS, Salud para los adolescentes del mundo, Una segunda oportunidad en la segunda década. 2014. Disponible en:

[http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf?ua=1&ua=1) acceso el 6 de Enero de 2016.

Organización mundial de la salud, 2011, Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/> Último acceso el 5 de Enero 2016.

Painter Jack. Integración postural .EditorialPax.Mexico.1987pag 117

Tohen, Zamudio. (1970). Medicina Física Y Rehabilitación. 5ª Edición. MEXICO: DF The University Society Mexicana, S.A

Salud, M. d (2012).Diagnostico de Salud bucal. Sn Salvador

Souchara Philippe. Principios de la Reducción Postural Global. Editorial Paidó España. 2005

Soriano, Mario, Laura Kann, Steven Kinchen, Guadalupe Rzeghi, Alfonso Contreras. *Encuesta mundial de salud escolar resultados el salvador 2013*. 1ª Edición; Ministerio de Salud, MPS, OMS; El Salvador; San Salvador; 2013

Situación de la salud infantil en El Salvador. José Salvador Ramírez

[http://www.uca.edu.sv/boletines/upload\\_w/file/boletines/4fff2f487e6b0situacion.pdf](http://www.uca.edu.sv/boletines/upload_w/file/boletines/4fff2f487e6b0situacion.pdf)

## BIBLIOGRAFÍA HEMEROGRAFICA

**EL DIARIO DE HOY** Grupo: Altamirano Semanal San Salvador MINSAL **240 casos de zika contabiliza Diciembre de 2015, página 34**

EL DIARIO DE HOY Grupo: Altamirano Semanal San Salvador Ministerio de Salud "Washington, D.C, 2 de diciembre de 2015 (OPS/OMS) - La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) llamó a sus países miembros a mantener su capacidad para detectar el virus del Zika y a preparar a sus servicios de salud ante la posibilidad de un aumento en la demanda de esos servicios"

**EL DIARIO DE HOY GRUPO:** Altamirano Semanal San Salvador "240 casos de zika contabiliza el MINSAL" l 24 de Enero de 2016 a la(s) 0:25

**La Prensa Gráfica Grupo Dutriz Semanal San Salvador MIN-SAL** "Incrementan casos de diarrea en período vacacional 2,358 casos de diarrea se han registrado en 2015" **15 de Diciembre 2015 Página 25**

La Prensa Gráfica Grupo: Dutriz Semanal San Salvador Internacional "Brasil confirma 134 casos de microcefalia causados por el virus del zika"

Jueves 17 de Diciembre de 2015, Paginas 15 - 25

**La Prensa Gráfica Grupo Dutriz Semanal San Salvador EN INTERNACIONALES** Sábado 12 de Enero de 2016 "Alerta a viajar a los países donde hay presencia de virus zika" Sábado 12 de Enero de 2016.

La Prensa Gráfica Grupo Dutriz Semanal San Salvador EN INTERNACIONALES "Alerta a viajar a los países donde hay presencia de virus zika" Sábado 12 de Enero de 2016

La Prensa Gráfica Grupo Dutriz Semanal INTERNACIONALES La presidenta Dilma Rousseff " Uso de tecnologías para desarrollar vacunas que sean comercializables, para erradicar el virus" 19 de Diciembre de 2015.

Prensa gráfica Grupo Dutriz Semanal San Salvador Ministerio de Salud "Día Mundial del Lavado de manos" 15 de octubre 2010 página 75

La página Periódico: Digital Ciro Granados Semanal San Salvador, MINISTERIO DE SALUD "Salud lanza campaña de desparasitación en centros escolares" 17 noviembre 2015 página 54

## BIBLIOGRAFIA REVISTAS

Título: Enfermedades respiratorias causadas por el cambio de clima REVISTA: VIDA SANA Fuente: Dr. Oscar Mauricio Ulloa G. Lugar de Edición: México Distrito Federal Periodicidad: Anual Enero a noviembre 2015 paginas 21-54.

Título: Alertan alza de enfermedades infecciosas en últimos 30 años REVISTA: TENDENCIAS Fuente: Samantha Rosenthal Lugar de Edición: Universidad de Brown en Rhode Island (EE.UU).

***Título: Enfermedades en la niñez Revista: Erosky Consumer Periodicidad: trimestral Edición: España 2016 Páginas 21-5***



Impreso en  
Talleres Gráficos UCA,  
en junio del 2016  
San Salvador, El Salvador, C. A



La salud se articula con todos los índices de la vida, y en ella la educación se convierte en una herramienta para generar igualdad y justicia social entre las personas puesto que a través de ella se adquieren conocimientos y habilidades que ayudan a mejorar las condiciones socio económicas de los individuos, debido a que participan activamente en la vida económica, política y social y se integran en mejores condiciones al campo laboral, así uno de los grandes problemas vinculados con la deserción, el ausentismo, la falta de aprovechamiento y la extra edad en la educación, es la pobreza y el estado de salud de la población.

Los principales problemas de salud en la población escolar son la anemia, la obesidad, las enfermedades respiratorias, intestinales, diarreicas y parasitosis intestinales aunadas a problemas de visión, auditivos y posturales, que en varias ocasiones no son detectados en los niños y jóvenes. Algunas de estas condiciones afectan su capacidad de aprendizaje y son causa de ausentismo, deserción escolar y bajo rendimiento académico. Sin embargo, son escasos los estudios que mencionen las enfermedades que se desarrollan en los centros escolares aquí en El Salvador.

