



NOTICIENCIA

BOLETIN INFORMATIVO

**N° 2 - SEPTIEMBRE
AÑO 2020**

**Director en Jefe E.S.A.T.S.
Dr. Pablo A. Covelli**

**Director Área Científica
Téc. Soc. Miguel A. Costello**

**Secretaria Área Científica
Téc. Soc. Karina Medina**

TEMARIO



**PERSPECTIVA, CON
RESPECTO A LA RELACIÓN
COVID-19 / NIÑOS DESDE
TRES A CINCO AÑOS, EN
BARRIOS VULNERABLES,
DESDE UNA VISIÓN
OBJETIVA DE UN GRUPO DE
TRABAJO DE NIVEL INICIAL
DE MAR DEL PLATA**

**GLOSARIO DE TÉRMINOS
EPIDEMIOLÓGICOS
(Parte I)**



Escuela Superior Argentina de Técnicas Socorrista

www.socorrismo.org.ar cientifica@socorrismo.org.ar

PERSPECTIVA, CON RESPECTO A LA RELACIÓN COVID-19 /NIÑOS DESDE TRES A CINCO AÑOS, EN BARRIOS VULNERABLES, DESDE UNA VISIÓN OBJETIVA DE UN GRUPO DE TRABAJO DE NIVEL INICIAL DE MAR DEL PLATA.

La comunidad en la que trabajo es una comunidad particular que está emplazada en barrios de la zona norte de nuestra ciudad (barrios vulnerables).

Entonces que sucede con esta comunidad y el cuidado de prevención con respecto a la cuarentena:

Nosotros con el jardín nos acercamos cada 15 días a llevar alimentos a las familias, y hemos observado que no es una comunidad que tenga prevención y que sostenga el protocolo. Cuando ingresamos a los barrios, en la combi, vemos que la gente va caminando por la calle sin barbijo (la mayoría). Por lo contrario en barrios del centro, macro centro, micro centro la mayoría de la gente se maneja dentro de los protocolos de bioseguridad.

Al acercar los alimentos a las familias se les debe recordar que mantengan las distancias, el uso de barbijo, el acercarse sin los niños y con alcohol en gel en las manos. Todo esto con respecto a los adultos y cuidados.

Con respecto a los niños; claramente responden al mensaje de los adultos, entonces uno los ve estar juntos, abrazarse, van de casa en casa. Son muy pocas las familias que están respetando esto de NO vincularse, NO juntarse.

Por eso tenemos estos dos aspectos:

- Las familias que no lo respetan (aproximadamente un 70%), los nenes lo único que manifiestan es que extrañan ir al jardín (esto se debe mucho a la realidad de nuestro jardín, ya que están allí 8 horas, están contenidos) entonces los niños están inquietos de saber porque no vienen al jardín, por más que ellos te dicen que es por el covid-19, pero no existe en su ámbito familiar esto de que no salimos de casa, no vemos a los primos y amigos.



- El otro 30% que se cuida, las familias y los niños manifiestan que, se ponen un poco triste, que les cuesta hacer la tarea, que extrañan salir de casa. Cuando pudieron salir salieron y ahora nuevamente están dentro de sus casas. Hay quienes tienen parque muy grande y lo siguen disfrutando así. Hay mamás que van a trabajar y cuando vienen, con el protocolo generan mucho cuidado en la casa y la reacción de los niños, de este 30%, es que están alertas, saben que hay que cuidarse, saben porque no van al jardín; pero así y todo, son niños y extrañan el vínculo con sus docentes y familiares.

Con respecto a la educación, no es lo mismo aprender en casa que aprender con las docentes. Es así, que se les complica a los padres, y los niños están teniendo poca tolerancia a prestar atención a los videos o a resolver una actividad. Por eso intentamos hacer las actividades un poco más alejadas, con no tanta cantidad de actividades para que el padre se pueda acomodar.

Otro tema importante es el protocolo a seguir de regreso al jardín.

- Con respecto a la información dada por inspección es que se está trabajando con protocolos, pero nada confirmado. Ya sea para el regreso o para el fin del ciclo lectivo. Todo hablado y en análisis. Más allá de esto, no hay nada en concreto por el momento.

**Artículo redactado por la
Prof. de Nivel Inicial Soc.
Karina Medina**

GLOSARIO DE TÉRMINOS EPIDEMIOLÓGICOS

(Parte I)

IMPORTANTE: *Este informe está realizado con la evidencia científica disponible en este momento y podrá ser actualizado si surgen nuevas evidencias.*

Epidemiología. Disciplina que estudia la distribución y las causas de las infecciones, las enfermedades y otros problemas de salud (“eventos”), y utiliza los conocimientos obtenidos a evitarlos y frenarlos.

En epidemiología se realiza el registro y la descripción de los eventos para entender cómo se distribuyen los problemas de salud (“vigilancia epidemiológica”) y se investiga qué factores los causan (estudios analíticos).

Epidemia. Importante aumento de una enfermedad -generalmente infecciosa-, no habitual en un territorio o grupo de población, que se produce de forma inesperada y que afecta a un número de personas muy por encima del que cabría esperar en circunstancias normales.

La evolución de las epidemias depende del agente que las causa, de las características de la población en la que se produce, de cómo se produce la exposición a la enfermedad y del momento o lugar de aparición.

Pandemia. Se llama pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad⁴.

Enfermedad infecciosa. Enfermedades causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos⁵.

Enfermedad transmisible. Enfermedad infecciosa, causada por un agente contagioso, que se transmite entre personas por contacto directo con un infectado, o por medio indirecto, mediante un vector, animal,

fómite, producto o ambiente, o por intercambio de fluido contaminado por el agente infeccioso.

PCR. “Reacción en cadena de la polimerasa”. Técnica de laboratorio que permite identificar si la persona tiene infección por Covid-19.

Incidencia. Casos recién diagnosticados de una enfermedad que se presentan o se registran en una comunidad determinada a lo largo de un período de tiempo específico.

Tasa de incidencia. Representa la velocidad de aparición de casos nuevos en la población en riesgo. Se calcula dividiendo los casos nuevos de una enfermedad por la población en riesgo (“población expuesta”), teniendo en cuenta cuánto tiempo se ha seguido a esta población.

Incidencia acumulada: Es la proporción de personas que enferman en un periodo de tiempo concreto. Se calcula dividiendo el número de casos aparecidos en un período, entre el número de individuos libres de la enfermedad al inicio del período.

Prevalencia. Proporción de la población que padece la enfermedad a estudio en un momento dado. Es una foto estática, que refleja la magnitud de un problema en un momento concreto.

Mortalidad. Magnitud con la que se presenta la muerte en una población en un determinado momento. Existen distintas medidas de mortalidad, como la mortalidad general (volumen de muertes ocurridas por todas las causas de enfermedad, en todos los grupos de edad y para ambos sexos), la mortalidad específica (mortalidad de un grupo específico de la población) o la letalidad.