

Boletín informativo



Renovamos el llamado del evangelio a sanar a los(as) enfermos(as) al apoyar el trabajo de los(as) anglicanos(as) en la asistencia médica, sea en escenarios clínicos o en la comunidad.



Educar a los(as) niños(as) para que "estén sanos y sean inteligentes".

Redactor invitado: Andrew Tomkins, profesor emérito de Salud Infantil Internacional

Alrededor del mundo, 200 millones de niños(as) no alcanzan su potencial de desarrollo y muchos(as) millones se enferman, quedan discapacitados(as) o mueren innecesariamente. Una nutrición y una salud deficientes en la infancia los predisponen a padecer enfermedades en la edad adulta. Educarlos(as) para que "estén sanos(as) y sean inteligentes" requiere del cuidado atento de sus padres y madres, familias, comunidades, personal sanitario, profesores(as) y líderes(as) religiosos(as) a fin de garantizar un entorno enriquecedor que permita el acceso al conocimiento, a la atención sanitaria preventiva y al tratamiento. Debemos asegurar que se ofrezcan este tipo de intervenciones en cada etapa de sus vidas.

1) "La vida en el vientre materno". Las madres necesitan una dieta nutritiva que incluya cantidades adecuadas de hierro, ácido fólico y yodo. Asimismo, es necesario reducir su carga de trabajo y estrés mental. Necesitan estar protegidas contra las infecciones, como la malaria y el VIH, y recibir apoyo para que acudan con frecuencia a las clínicas prenatales. El parto debe ser supervisado por un(a) profesional de la salud y deben recibir apoyo para que las remitan a algún tratamiento especializado, cuando sea necesario.

2) "Años preescolares". Los(as) bebés necesitan cuidados amorosos en un entorno seguro y limpio; en especial, son vulnerables si nacen prematuros(as) o pequeños(as). Durante la niñez y la primera infancia, necesitan lactancia materna, una dieta nutritiva y suplementos de micronutrientes (incluida la vitamina A). Los(as) niños(as) pequeños(as) deben acudir a las "clínicas para menores de cinco años" a fin de monitorear su crecimiento, y tratar infecciones y malnutrición, de ser necesario. Todos(as) los(as) niños(as) necesitan las vacunas recomendadas por el Ministerio de Salud nacional, así que debemos asegurarnos de que la "información falsa" no impida el acceso. Los padres y las madres deben desarrollar habilidades para prevenir y reconocer infecciones como diarrea, neumonía y malaria, y asegurarse de llevar a sus hijos(as) a los centros de salud cuando estén enfermos(as). Los(as) niños(as) pequeños(as) necesitan actividades de aprendizaje temprano en familias y grupos – idealmente con facilitadores(as) –, si queremos que crezcan y sean "inteligentes".

3) "Edad escolar primaria". Los(as) niños(as) necesitan una nutrición adecuada, incluyendo la alimentación en la escuela para prevenir la anemia (así como la malaria y la desparasitación), y la vacunación. Necesitan apoyo en el desarrollo de habilidades que les permitan prevenir lesiones (al nadar y evitar accidentes), así como la adquisición de conocimientos sobre prevención de infecciones al realizar actividades relacionadas con agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés). Debemos garantizar el reconocimiento y el apoyo a las personas con discapacidades, a la salud ocular y la salud mental. Tenemos que promover la "crianza enriquecedora" y el cuidado, en especial, de los(as) niños(as) que han sido expuestos(as) a la violencia. Todos(as) necesitan el apoyo de sus profesores(as) para desarrollar los conocimientos y las habilidades necesarios a fin de "crecer sanos(as)".

4) "Juventud". Necesitan una nutrición adecuada – incluyendo la conciencia de que el sobrepeso y el bajo peso aumentan el riesgo de enfermedades en la edad adulta – y una condición física apropiada. Debemos proveerles apoyo en caso de que presenten alguna discapacidad, problemas de vista o de escucha, y facilitarles el acceso a la vacunación, incluidas las nuevas vacunas para la prevención del cáncer relacionado con el Virus de Papiloma Humano (VPH) y la malaria, en la medida que estén disponibles. Los(as) jóvenes deben ser conscientes de los riesgos del embarazo en la adolescencia y del abuso de sustancias como el tabaco, el vapeo, el alcohol y las drogas. Necesitan que se les atiendan en caso de padecer trastornos mentales, incluyendo el apoyo para reducir el impacto de la violencia a nivel familiar o comunitario. Todos(as) los(as) adolescentes necesitan ayuda de parte de sus profesores(as) para aprender a tomar decisiones saludables a nivel personal.

¿Quiénes deben apoyar la "salud infantil"? La familia (padres y madres), los(as) amigos y los(as) líderes(as) religiosos(as), ¿Qué deben garantizar? Concientización acerca de lo que un(a) niño(a) necesita para crecer "sano(a) e inteligente": La mayoría de los países cuenta con un Ministerio de Salud que elabora material informativo básico para padres y madres. UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) ofrecen pautas útiles en línea. **Acceso** a la atención de salud materno-infantil, a instalaciones adaptadas para jóvenes y a intervenciones escolares. **Anticipación:** los(as) niños(as) que viven en entornos familiares, sociales y económicos difíciles a menudo necesitan apoyo, asistencia sanitaria y actividades de aprendizaje.

ESTUDIO BÍBLICO

Promoción de la salud y del desarrollo de las infancias

Escrito por el Rvdo. Luke Pato - Coorganizador de AHCN (Exobispo de Namibia, Iglesia Anglicana del Sur de África)

Vivimos en un mundo en el que los padres, las madres y las familias agonizan a causa de la salud de sus hijos(as). Muchos(as) ven con impotencia cómo sus hijos(as) mueren porque no pueden suplir sus necesidades más básicas: atención prenatal, alimentación adecuada, agua potable, vacunas, medicinas, centros de salud, entre otras. Tener un(a) hijo(a) enfermo ya es bastante preocupante, pero verlo(a) en su lecho de muerte es otra cosa. Todos(as) soñamos con que gocen de buena salud.

MARCOS 5. En Marcos 5, el autor presenta varias situaciones desesperadas, en las que los padres, las madres, la multitud, la comunidad y los(as) líderes(as) religiosos(as) parecen casi o del todo desesperanzados.

Hay un hombre bajo el control demoníaco (Mc. 5: 1-20), un niño y una mujer adolescente (Mc. 5: 21-43). Ninguno(a) tiene acceso a la atención sanitaria básica, a instalaciones ni a una buena nutrición. Son pobres y Jesús se centra en ellos(as).

Una de las mujeres es apartada de las relaciones y las conexiones sociales a causa de su enfermedad, que la debilita a nivel físico, social y religioso. Es aislada y condenada al exilio por parte de su familia, sus amigos, su comunidad y el templo. La tratan como a una paria. Sin embargo, está decidida a poner fin a ese aislamiento.

En esta situación aparentemente desesperada, Jesús interviene. Cura a los(as) enfermos(as) y resucita a los(as) muertos(as). Rechaza a quienes se burlan de él por superar sus expectativas de sanación y se centra en su ministerio de restaurar la vida y la salud.

Tras ser rechazado por las multitudes materialistas y sin visón a un lado de Galilea, Jesús vuelve a las costas cercanas a Cafarnaúm. Cuando llega, le rodean de nuevo y, sin embargo, se va a curar a la hija de Jairo, una "niña pequeña" de doce años. Cuando se levanta, Jesús les dice a las personas que viven en esa casa: "Denle algo de comer". Es un llamado a dar testimonio de una buena alimentación para promover la salud y el desarrollo de los(as) niños(as).

Marcos narró estas historias de curación y resurrección, no solo de Jesús, sino también de otros(as) muertos(as). Tomó como ejemplo a los(as) niños(as), uno de los grupos más vulnerables del mundo en el que vivimos.

¿Podría ser esta historia una parábola que nos llame a vivir en una comunidad que promueva la salud y el desarrollo infantil? ¿Puede ser un relato que nos desafíe a hacer incidencia a favor de la salud y del desarrollo de los(as) más vulnerables – en especial, de los(as) niños(as) – en nuestros contextos actuales?

La invitación que nos hace este relato es la siguiente: cuando participamos en la promoción de la salud y el desarrollo infantil, estamos contando una historia de Jesús de una manera que trastoca las jerarquías de poder. Al narrarla, Marcos desvirtuó el argumento de quienes se oponían a la historia de la vida, muerte y resurrección de Jesús.

Preguntas para tener en cuenta en su iglesia:

1. ¿Cree que la salud infantil es responsabilidad de las comunidades de fe o solo de los especialistas y de las familias? ¿Cuáles son los límites de las acciones de las iglesias?
2. ¿Cuáles son los problemas de salud infantil en su zona?
3. ¿Qué cree que podrían hacer las iglesias y los(as) líderes(as) principales para mejorar la salud infantil?
4. ¿Cómo podrían participar los(as) niños(as) y los(as) jóvenes en la mejora de la salud?
5. ¿Qué papel cree que desempeñan las escuelas en la promoción de la "salud infantil y adolescente"? ¿Cómo pueden los(as) líderes(as) de fe ayudar a los(as) maestros(as) de escuela y los(as) niños(as) mediante su trabajo como líderes(as) eclesiales en las asambleas escolares y en otros escenarios?
6. ¿Qué oportunidades están perdiendo los(as) líderes(as) basados(as) en la fe en el presente con respecto a la promoción de la "salud infantil y adolescente"?

Nutrición infantil

Escrito por Christiana Naa Kwariye Quartey
enfermera jefe de salud comunitaria, Policlínico de Dansoman, Accra (Ghana).

Christiana es anglicana y trabaja en Accra como enfermera desde hace ocho años y ocho meses. Se dedica a la inmunización contra el COVID y otras infecciones importantes. Le apasiona trabajar con las familias y fomentar una buena nutrición infantil, ya que es vital para la salud, el crecimiento y el desarrollo de los(as) niños(as). Este breve artículo es un resumen de algunos de los principios clave que pone en práctica en su trabajo.

Hay tres grupos de alimentos

1. Alimentos energéticos: granos y cereales, raíces, tubérculos y plátanos, aceite vegetal, mantequilla, margarina. Estos proporcionan energía.
2. Alimentos que fortalecen el cuerpo: carne, pescado, huevos, leche, legumbres (granos, cacahuets, semillas de melón). Estos proporcionan proteínas y minerales.
3. Alimentos protectores: frutas y verduras (naranja, papaya, mango, zanahoria, tomate y verduras de hoja verde). Estos proporcionan vitaminas.

Necesidades nutricionales durante la infancia

Durante el primer año de vida (infancia), las necesidades nutricionales son muy elevadas, si queremos que el(la) bebé crezca bien y se mantenga libre de infecciones. La lactancia materna es crucial.

Alimentación complementaria: cuando la leche materna ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del(la) bebé, es preciso añadir alimentos complementarios a su dieta. La transición de la lactancia materna exclusiva a las comidas familiares suele producirse entre los cuatro y los seis meses. Por tanto, cocine alimentos variados para cubrir las necesidades nutricionales del(la) niño(a) en crecimiento, mientras que mantiene la lactancia materna. Proporcionele alimentos nutritivos, preparados de forma segura y con texturas variadas; ofrézselos con frecuencia a lo largo del día; animele a comer, en especial, cuando no se sienta bien.

Asegúrese de que crece bien mediante la revisión periódica del aumento de peso en su "Registro del camino hacia la salud" al visitar con frecuencia la clínica de atención infantil local, según le recomiende el personal de salud. Aprenda de ellos(as) acerca de cuáles son las diferentes necesidades nutricionales de los(as) niños(as) a medida que pasan a la "primera infancia", la "infancia en edad escolar" y la "adolescencia".

Una perspectiva juvenil desde el Reino Unido

Escrito por Rosanna Flowers
(pasante de la Red Anglicana de Salud y Comunidad)

Tenia catorce años cuando el COVID apareció en el Reino Unido. Como muchas personas de mi edad, experimenté un gran cambio en mi perspectiva acerca de la salud en general y de la salud mental. Las actividades restringidas y las interacciones sociales limitadas surtieron efectos nocivos en la salud mental de quienes me rodeaban, como estrés, ansiedad y sensación de aislamiento. Al conversar con mis amigos(as), se ha hecho evidente impacto que todo lo anterior tuvo en la fe. Quienes tienen una fe, han encontrado perseverancia y ánimo al reconocer Su plan. Por el contrario, la duda y, tristemente, la pérdida de la fe también han sido consecuencia de todo esto. Para quienes aún no conocen a Cristo, la familia y los(as) amigos(as) íntimos han sido una fuente de apoyo fundamental. Al pensar en ese tiempo, está claro que, en ambos casos, la comunicación abierta y honesta mejoró de manera significativa el estado mental de los(as) jóvenes – si esto hubiera sido más frecuente, habríamos visto menos repercusiones negativas –. Sabemos que la pandemia aumentó en gran manera la conciencia sobre la salud. Creo que el hecho de permitir que los(as) demás expresen sus necesidades con libertad nos lleva a atenderlos(as) de manera más personal y eficaz. Un enfoque que fomente la escucha mutua no solamente beneficiará a mi generación, sino también a las personas de todas las edades.

Recursos recomendados

Children for Health es un excelente sitio web que cuenta con material descargable y gratuito para niños(as), padres y madres sobre temas de salud. Se dedica a promover la educación sobre la salud en países en desarrollo, se enfoca en el desarrollo de los(as) niños(as) como agentes de cambio y comunicadores(as) de mensajes relacionados con la salud que resultan esenciales para sus familias y comunidades. Lo dirige Clare Hanbury.

En su sitio web, UNICEF tiene una serie de recursos para padres y madres sobre crianza, salud, desarrollo infantil y nutrición.
<https://www.unicef.org/bases-linea-child-development>. Todos(as) queremos lo mejor para nuestros(as) hijos(as), pero sabemos que ser padre y madre no siempre es fácil. Por eso, la sección de Ser Padres de UNICEF reúne a algunos(as) de los expertos(as) más importantes del mundo para apoyarnos con consejos, ideas y datos útiles. Estos enlaces presentan información respaldada por la ciencia, que es confiable para ayudar a nuestros(as) hijos(as) a empezar sus vidas de la mejor manera.
<https://www.unicef.org/parenting/child-care>
<https://www.unicef.org/parenting/food>
<https://www.unicef.org/parenting/food-nutrition>

Los recursos sobre salud mental y bienestar de la **Unión Bíblica** se crearon para ayudar a involucrar a niños(as) y jóvenes en una conversación que ofrece apoyo y ayuda en torno a los retos que pueden afrontar. Este paquete sobre salud mental ha sido aprobado por la Fundación de Salud Mental.
<https://content.scriptureunion.org.uk/mentalhealth>

El Centro de Salud Materna, Adolescente, Reproductiva e Investigadores de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres. Ofrece numerosos enlaces e investigaciones útiles para mejorar la salud de mujeres, niños(as) y adolescentes de todo el mundo. Sus conocimientos abarcan cincuenta disciplinas, desde Antropología hasta Zoonosis, Atención clínica, Laboratorio y Ciencias Sociales. Enlace: march-centre

Hesperian ofrece una variedad de guías y recursos valiosos en varias lenguas. Incluye libros útiles para padres y madres: https://hesperian.org/?blm_aid=127729

En cuanto a la vacunación, los regímenes de inmunización varían de un país a otro. Si no está seguro(a), consulte los lineamientos del Ministerio de Salud local o revise los recursos de UNICEF y de la OMS, que están disponibles para ofrecer una respuesta adaptada a su entorno nacional.

Póngase en contacto

Esperamos que haya disfrutado de este boletín informativo que, a modo de introducción, ha abarcado de manera intencional un amplio espectro de temas relacionados con la salud infantil y adolescente. Hemos procurado destacar algunas de las formas en que padres, madres e iglesias pueden comprometerse a apoyar a las familias en la crianza de niños(as) y jóvenes sanos(as). Queremos agradecer especialmente al profesor Andrew Tomkins por su sabiduría y conocimiento en su papel editor invitado de esta edición.

Sus comentarios son más bienvenidos, ya que se trata de un tema muy amplio y esta introducción solo ha explorado la superficie. Por favor, háganos saber si este boletín informativo y los enlaces son útiles, y si le gustaría que las próximas ediciones aborden una o más áreas relacionadas con más detalle. Si las preguntas del estudio bíblico inspiran sus conversaciones y orientan los debates, póngase en contacto con nosotros(as) para contarlos qué respuestas han surgido de parte de sus iglesias.

Le rogamos que nos cuente al escribirnos un correo electrónico a ahcn@anglicancommunion.org:

1. Si conoce otros recursos útiles sobre salud infantil y adolescente para padres, madres e iglesias que podamos compartir con la Red Anglicana de Salud y Comunidad.
2. Si es profesional de la salud o miembro del clero que trabaja en este campo, y le interesa unirse a la Comunidad de Práctica de la Red Anglicana de Salud y Comunidad para ayudar a desarrollar futuros boletines informativos o seminarios en línea sobre este tema a partir de esta introducción.