

# Nota Editorial

15 años



Presidente FUNDAMIND

## Creciendo de la mano de Dios

Cuando el 19 de junio de 1990 surgió FUNDAMIND, quienes asistimos a su nacimiento y fuimos gestores de él, nos movilizamos por una inquietud solidaria que germinaba en nuestros corazones.

La comunicación con las personas de BALVANERA -con las que nos contactamos en los inicios- hizo que nos vinculáramos fuertemente a la idea de ayudar en la resolución de necesidades que esta población tenía y que no habíamos alcanzado a dimensionar. Fue así como decidimos crear el Centro de Desarrollo Infantil, para los más pequeños, que en muchos casos, permanecían solos en una habitación, carentes de cuidado o aunque más no fuera- protegidos por la mirada del vecino. Y en otros casos al cuidado de hermanitos mayores que no tenían ni posibilidad de cuidarse a ellos mismos. Las carencias de estos chiquitos eran múltiples: desnutrición, ausencia de lenguaje, introversión, muy lenta respuesta a los estímulos, vestimenta insuficiente y enfermedades. Con más frecuencia enfermedades respiratorias. También comenzamos a asistir a niños y sus familias que estaban afectados por el VIH-SIDA.

Nuestra decisión y compromiso nos impulsó

a apoyar esas familias y convocar a todos - en primer lugar a los que conocíamos, luego al resto de la sociedad -. Recurrimos al Estado, a empresas, a muchísimas personas, porque deseábamos acompañar a los más necesitados en la búsqueda de una salida a sus problemas más esenciales.

Pedimos y demandamos como lo hacen los niños. Y como sucede con los niños, muchas veces fuimos escuchados y otras ignorados y rechazados. Pero no nos quedamos en un rol pasivo y obediente. Nos escucharan o no, sollicitábamos apoyo para lograr ayudar a quienes el contacto cotidiano nos hacía apreciar -cada día- un poquito más.

Fuimos cumpliendo años junto a FUNDAMIND y atravesamos dificultades y conflictos -muchas veces con dolor- otras con la alegría del que cree que "hacer algo útil y desde el corazón" dará resultados positivos.

En el 10º cumpleaños de FUNDAMIND comenzamos a delinear programas de autonomía. Decidimos que seríamos propietarios de la casa que alquilábamos y alquilamos hasta el 2004.

Enunciamos con claridad nuestros valores y nuestra misión.

# índice

## Indice



	<b>NE</b> Pág 3, 4
	<b>IN</b> Pág 4
	<b>Resultados FUNDAMIND 2004</b> Pág 6, 7, 8, 9 y 10
	<b>De puertas abiertas</b> Pág 12 y 13
	<b>La responsabilidad social...</b> Pág 14
	<b>Aprender jugando</b> Pág 16
	<b>La urgencia social</b> Pág 17
	<b>22 años de SIDA en Argentina</b> Pág 18, 19, 20 y 21
	<b>Cromañón</b> Pág 22
	<b>El rostro de la tragedia</b> Pág 23
	<b>Pequeñas anécdotas</b> Pág 24
	<b>Taller del 25 de Mayo</b> Pág 25
	<b>Nutrición y HIV</b> Pág 26 Y 27
	<b>ITS: Preguntas y respuestas</b> Pág 28
	<b>Premio Maternidad Fundamind</b> Pág 29
	<b>... Amarás a tu prójimo...</b> Pág 30
	<b>CV</b> Pág 31, 32, 33 y 34

Formalizamos la "Comunidad Fundamind" en la que actualmente participan 8 comedores comunitarios de Ciudad Oculta, desde la cual, ayudamos a alimentar a 450 niños.

También reflexionamos que nuestro único capital es el "humano" porque no contábamos con dinero para tantas ambiciones. Sólo teníamos -y tenemos- una gran FE, pasión y compromiso con lo que hacemos.

Pero no perdimos de vista el objetivo. Y cada lugar que visitamos y recorrimos fuimos mirándolo como una instancia que posibilitaría nuestro crecimiento.

Con el tiempo nuestra identidad se fue fortaleciendo y hoy-al llegar a los **15 años de vida** queremos celebrar nuestra mayor fortaleza: movilizar el potencial de amor que cada uno tiene en su interior.

El "**dar para Recibir**" funciona como canal de nuestro crecimiento ¿Por qué? Porque todo fluye de la fuente infinita que tenemos en nuestro interior que es **DIOS**. Puesto que Dios es el creador de todo lo que existe, creemos que todo es posible en la vida. Desde aquí partimos para seguir creciendo!

Seguimos "dando y recibiendo" con gratitud. Es una ley espiritual que rige al universo, que nos permite estar en sintonía con el arquitecto y creador de todo cuanto existe, con el potencial divino que subyace en cada uno de nosotros. Pero reconociendo que el que da jamás es el dador, así como tampoco quien recibe es el receptor. Los dos no son otra cosa que representantes del espíritu de DIOS.

A todos nuestros amigos (fundamentalmente aquellos que nos acompañaron en forma continua) les damos la mano, para seguir unidos en esta marcha que nos mantendrá ligados en el **AMOR Universal** y en la decisión de **combatir la pobreza y el Sida** para lograr vivir más dignamente, cumpliendo años conformes con nuestros resultados. ☺

**Lic. Gerardo B. Mitre**  
Presidente Ejecutivo  
y Editor Revista FUNDAMIND  
Otoño 2005

INNOVACION, CALIDAD DE VIDA, EDUCACION.

**TELECOM**



# Resultados 2004

## CASA FUNDAMIND:

El **1 de julio de 2004**, dimos el primer paso en el logro del proyecto institucional largamente esperado: la **compra del Edificio Fundamind de 900 m<sup>2</sup>**, por valor de 100.000 dólares, gracias a: fondos de empresas privadas y aportes personales de la Familia Mitre que sumaron los 90.000 pesos iniciales; un subsidio de Presidencia de la Nación de 60.000 pesos; un crédito del Banco Nación Argentina (120.000 pesos, a pagar durante los próximos diez años) y un financiamiento personal del Sr. Enrique Saporitti y Sra. Liliana Amorín (10.000 dólares, a pagar 10 cuotas de 1000 dólares mensuales y consecutivos).



Sede central: 24 de Noviembre 140, Capital

Inmediatamente comenzamos a proyectar el segundo paso: el reciclado -por etapas- del inmueble y la construcción de nuevos espacios que permitan ampliar los servicios de FUNDAMIND, en el área social, de salud, educación, prevención y desarrollo local y nacional. Para este objetivo, el Arquitecto Alejandro Failace, presidente de A & S Servicios Integrales, con la colaboración del maestro mayor de obras Pedro Valdez, donaron el proyecto de dirección y construcción del **EDIFICIO MULTIFUNCIONAL FUNDAMIND** que incluye: recepción y sala de espera, hall general, depósito, 4 salas de jardín (capacidad 96 chicos) con baños propios, comedor (112 por turnos) y patio cubierto, despensa, cuatro consultorios, patio descubierto, SUM (espacio de uso múltiple y deporte), salón para microemprendimiento productivo, dos salas (con baños propios) para dirección y coordinación de proyectos, un auditorio para 120 personas.

## AREA SOCIAL:



Los logros que se detallan a continuación son resultado de la vinculación con distintas instituciones civiles, religiosas y gubernamentales de alcance local, municipal y nacional y del esfuerzo de equipo coordinado por dos trabajadoras sociales.

## Beneficios obtenidos para la población asistida:

- ▶ Atención de 170 familias en



## Valores Rectores de Nuestras Prácticas

## Amor

Nos manifestamos positivamente brindando contención, cuidado, afecto, y tolerancia, dando de esta manera sentido trascendente a la Misión

riesgo. A estas familias, se las asistió materialmente con calzados, ropas, anteojos, juguetes, material didáctico y medicamentos, además de brindarles orientación profesional sobre tramitación de pensiones, subsidios y subvenciones, problemas de vivienda y violencia familiar, tratamientos de enfermedades psicósomáticas y crónicas graves. En las situaciones de violencia, se hicieron las derivaciones (pertinentes a cada caso) a lugares de atención legal gratuita y se realizó seguimiento a los casos más graves.

- ▶ Orientación a familias en general (pertenecientes o no del Programa de Asistencia y Desarrollo Social de FUNDAMIND) para la realización de trámites para la obtención de viviendas y pensiones para personas que viven con el HIV y familias que tienen miembros con discapacidades.

- ▶ Seguimos funcionando como Centro de Distribución del Programa Alimentario del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, lo que permitió aumentar la cantidad de alimentos distribuidos mensualmente por nuestro propio PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA.

- ▶ Renovamos el Convenio con el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación (FOPAR), que permitió que 450 niños y mujeres embarazadas pudieran almorzar y merendar diariamente en la institución y en 7 comedores de la COMUNIDAD, dando un total de 18.700 nuevas raciones diarias (almuerzo y merienda) por mes.

- ▶ Se realizaron entrevistas domiciliarias con su correspondiente informe socio-ambiental para monitorear la situación social de las familias inscriptas en el programa social de FUNDAMIND.

- ▶ Se reorganizó la asistencia a familias que viven con HIV en función de los cambios obtenidos.

### Beneficios obtenidos para el equipo:

- ▶ Se incorporó una nueva trabajadora social.

- ▶ Se asociaron voluntarios en el armado de las bolsas de alimentos y en la clasificación de los productos donados al área social.

- ▶ Participación en la Jornada organizada por la Fundación Compromiso, a fines de acopiar información e intercambiar experiencias con organizaciones afines al objetivo social de Fundamind.

## AREA SALUD:



### 1) Asistencia psicológica:



Los tratamientos y entrevistas de contención y apoyo psicológico fueron realizados por un equipo de 10 profesionales (voluntarios) que implementaron diversas técnicas en el marco de un modelo de asistencia comunitaria y solidaria.

### Beneficios obtenidos para la población asistida:

- ▶ Continuación de los tratamientos a integrantes (niños y adultos) de familias que participaron del PROGRAMA "NIÑOS CON TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y SUS FAMILIAS", que aún no han logrado los objetivos propuestos en el programa. Los resultados de estos tratamientos continúan contribuyendo a disminuir el número de internaciones y el consumo de medicamentos, además de haber modificado hábitos de los adultos y los niños para obtener una dinámica familiar más saludable.

- ▶ Se realizaron entrevistas e intervenciones familiares, en función de la demanda recibida de los padres del Centro de Atención y Desarrollo Infantil (jardín "Estrellitas"). Se iniciaron tratamientos



Continúa en Página 8

a otros niños, adolescentes y adultos que participan en otros programas de la Fundación.

➤ Se atendió la urgencia y en algunos casos se realizaron derivaciones, al Centro de la Mujer, al Hospital de Niños y a la Defensoría.

### Beneficios obtenidos por el equipo:

➤ Enriquecimiento y fortalecimiento del equipo en la participación que tuvieron en distintas jornadas sobre HIV, Terapia Familiar, Gestalt, Jornada Social de Compromiso, y en los Ateneos organizados por Fundamind para los profesionales de la Institución.

## 2) Prevención:



Móvil de prevención del Sida

➤ En 2004 FUNDAMIND continuó funcionando como Centro de Distribución de Preservativos del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

➤ Se continuó y profundizó la CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DEL HIV-SIDA "Crear para Vivir II" (realizada en convenio con el PNUD y con el auspicio del FONDO GLOBAL PARA LA LUCHA CONTRA EL SIDA), dirigida a la población escolarizada que cuente entre 12 y 39 años de edad y a través de concursos de Jingles, Poesías y frases de Prevención del HIV-SIDA, habiéndose obtenido en el transcurso de un año 5.061 frases, 320 poesías y 52 jingles. La campaña, además de haber sido declarada de interés educativo por el Consejo Federal de Educación y la Secretaría de Educación del GCBA, fue tomada como propia por varios de los 33 establecimientos participantes, lo que promovió la ejecución de propuestas originales: diseño de afiches, obra de teatro, programas propios de radio, campeonato de conocimientos sobre el VIH-SIDA y colocación de stands de prevención del VIH-SIDA en ferias internas.

➤ Replicación de nuestras actividades: La me-

todología de esta Campaña fue adoptada por el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires para ejecutarla también en establecimientos secundarios a través de la implementación de un concurso de historietas de prevención del VIH. Además el FONDO GLOBAL llamó a la participación de la juventud en un concurso de Afiches de Prevención de HIV-SIDA.

➤ Los jóvenes voluntarios de FUNDAMIND adscribieron a esta Campaña, para lo cual, fueron entrenados por el Equipo de Profesionales de Prevención del VIH- SIDA con el que cuenta la institución.

➤ La "Escuela para Padres" también se sumó a esta campaña y distribuyó preservativos en el barrio -un sábado por mes- por la tarde.

➤ Se participó en Reuniones Internacionales: en Venezuela (organizada por el PNUD New York) durante cuatro días se profundizaron cuestiones ligadas a liderazgo; en Bangkok-Tailandia (XV Conferencia Internacional de SIDA), FUNDAMIND aplicó en el área comunitaria para presentar su experiencia en prevención del sida. En un stand se presentaron las distintas publicaciones (libros, postales, folletos, fotos de prevención, remeras) y se realizaron dos talleres en español e inglés.

➤ Se firmó un convenio de trabajo con el Ministerio de Desarrollo Humano de la Provincia de La Rioja, para realizar conjuntamente con el programa de Lucha contra la discriminación, talleres e intervenciones de prevención del VIH y SIDA. Se generó otra alianza con la Secretaría de la Mujer de la localidad de El Calafate y la Cooperativa Telefónica El Calafate (COTECAL) para realizar conjuntamente un proyecto de prevención del sida con la participación de recursos humanos jóvenes de esa localidad.

### AREA EDUCACION:



Los resultados obtenidos en esta área son consecuencia de la dedicación de dos profesoras de Educación Inicial, una docente de inglés, una docente de informática, una psicopedagoga, dos psicólogas y diez voluntarios/as (regulares) que asistieron a niños y preadolescentes de 2 a 14 años.



Construimos un saber compartido y responsable que permite ampliar las respuestas que hacen posible el crecimiento institucional

### Centro Familiar de atención y desarrollo integral “Estrellitas”:



Adriana Brodsky visita el Centro

Concurrieron 20 niños (2 a 4 años) que recibieron desayuno, almuerzo, merienda y educación, impartida a través de un programa que estimula los distintos aspectos de la personalidad, promoviendo valores para el desarrollo saludable del niño, dentro de un marco de respeto a los derechos, comprensión, afecto y libertad.

Cuatro niños se incorporaron con bajo peso, lograron incorporar hábitos para el consumo de comidas sanas y alcanzaron peso acorde a su talla.

Los niños de 3 años (10) lograron un desarrollo acorde a su edad cronológica, y están en condiciones intelectuales de ingreso al Jardín de 4 años.

Los otros 10 continuarán en el Jardín Estrellitas, para fortalecer su crecimiento y desarrollo.

2 niños recibieron atención psicopedagógica y 3 niños atención psicológica, a causa de maltrato de sus padres y pérdida de vivienda.

Se realizaron salidas educativas: Zoológico, Centros de Salud y comercios del barrio, y se prevé una próxima salida al Museo de los Niños.

Participaron de eventos recreativos especiales los sábados, organizados por FUNDAMIND con diferentes instituciones comunitarias y religiosas, recibiendo juguetes, golosinas y varias sorpresas que alegraron sus vidas.

Los 20 niños participaron de un taller de expresión corporal, para mejorar los vínculos -entre sí y con sus padres-.

Con el apoyo de Prudential Seguros, se pintaron las salas (principal y la de descanso) del Jardín Estrellitas.

Se renovaron materiales didácticos y el equipo de música, que hacen de soporte en la tarea.

### Apoyo escolar, inglés y computación (Programa Aprender Jugando)



Alumnos de apoyo escolar

Veinte niños (de 6 a 12 años) fueron ayudados en sus tareas escolares a través de técnicas lúdicas de aprendizaje, de talleres de estimulación de la destreza intelectual y comprensión de textos, proveyéndoles: asistencia psicopedagógica y psicológica grupal, contención, introducción al inglés y la informática.

El objetivo del programa es movilizar el potencial de los niños, indagando obstáculos que impiden el rendimiento esperado (intelectual y conducta) y permanencia en la escuela, trabajando en contacto directo con padres y docentes de los niños.

Los niños asistentes a este programa, aumentaron sus calificaciones en la escuela, lograron una buena inserción grupal y un mejor vínculo con sus docentes, evitando así, el fracaso escolar y posible deserción del sistema educativo.

### Escuela para padres “Ser franco”

Esta escuela funcionó con familiares de los niños asistidos en los distintos programas que desarrolla FUNDAMIND, y fue coordinada por una psicóloga y una docente.



Dialogando en la escuela para padres

▶ Cuarenta adultos -divididos en dos grupos- participaron de actividades coordinadas con técnicas corporales (que incluyeron creación de juegos infantiles) y de aprendizaje compartido. El grupo de los viernes trabajó en talleres que tienen como objetivo la optimización de vínculos entre padres e hijos y que incluyen al niño -física y psíquicamente- como sujeto de demanda y de derecho. Las familias lograron modificar normas de convivencia en sus hogares y mejorar la comunicación y el trato con sus hijos. El grupo de los sábados trabajó con los emergentes familiares que aportaron los participantes, con el fin de superar los conflictos planteados en las familias y las dificultades de conducta de sus hijos. Lograron mejorar el nivel de funcionamiento familiar en el área social y laboral. Crearon un taller de técnicas de tejido con el fin de prepararse para un futuro microemprendimiento que pueda ayudar desde lo económico al funcionamiento de FUNDAMIND. Este grupo también participó en la Campaña de Prevención de VIH-SIDA.

### Comunidad FUNDAMIND - Trabajo en red



Chicos del comedor "Volver a vivir", comunidad FUNDAMIND

El funcionamiento de la COMUNIDAD FUNDAMIND se sostuvo por la integración de acciones de la FUNDACION FUNDAMIND y el MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL DE LA NACION, más la participación puntual de la UNIVERSIDAD DE BELGRANO que colaboró en el Programa de Refuerzo Alimentario impulsado por la fundación.

### Durante el año se sostuvieron distintas acciones:

▶ Programa Alimentario financiado por el FOPAR (programa dependiente del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación) y propuesto y gerenciado por FUNDAMIND con participación de la Universidad de Belgrano, en él se alimentan 450 niños de 8 comedores de la red. La UB participó durante el año, de este programa a través de la inclusión de la cátedra de Nutrición. Dicha tarea consistió en controlar peso y talla de los niños que asisten a los comedores, diseñar menús de acuerdo a la época del año, supervisar directamente las cocinas y asistencia de niños a los comedores. Dicho programa fue evaluado positivamente por los auditores del Ministerio, lo que dio lugar a la extensión del mismo, a través de un nuevo convenio entre Fundamind y ese organismo de gobierno.

- ▶ Entregas de zapatillas NIKE.
- ▶ Clases de fútbol y merienda a niños del comedor Volver a Vivir.
- ▶ Realización de visitas educativas al Zoológico y festejo de cumpleaños en Mc Donalds.
- ▶ Donación de materiales de construcción para la refacción de las casas donde funcionan tres comedores en la Villa 15.
- ▶ Distribución de juguetes, golosinas y partidas especiales de alimentos para el Día del Niño.
- ▶ Reuniones de reflexión acerca del funcionamiento de la Comunidad. ☺



Ministerio de Salud y Ambiente



**PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE**

## » Con información, podemos decidir.

A lo largo de todo el país, más de un millón y medio de personas están recibiendo la más completa información y asesoramiento profesional en 5.000 centros de salud y hospitales.

Este año, además, estamos entregando 18 millones de preservativos y 25 millones de anticonceptivos en distintas formas.

**Todo, absolutamente gratuito.**

**INFORMATE, CONSULTÁ, DECIDÍ.  
ES LEY, ES TU DERECHO.**

[www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar)

# De puertas abiertas

sin distinción de raza, posición social,  
religión ni bandera

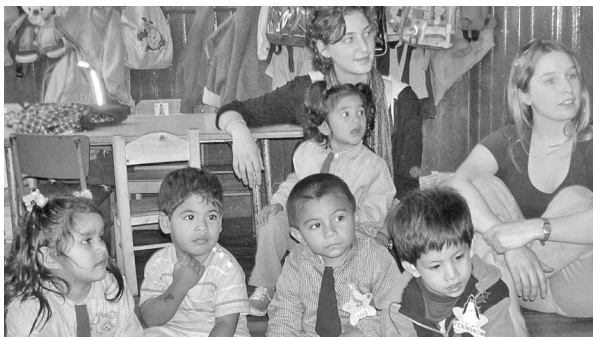
## 1) EASTMAN KODAK COMPANY



FUNDAMIND recibió en su sede, una donación entregada personalmente por el Director de Salud y Medio Ambiente de **Eastman Kodak Company** al Lic. Gerardo Mitre, Presidente de la Fundación. La misma se realizó en el marco del programa internacional de Responsabilidad Social de Kodak denominado Eastman Charitable Trust.

Los fondos donados fueron aplicados al proyecto CASA FUNDAMIND, donde se desarrollan -desde hace 14 años- diferentes programas de salud, prevención comunitaria y educación para niños, jóvenes y sus familias carenciadas en riesgo.

## 2) LA ESCUELA PUBLICA DICE PRESENTE



La cátedra de Desarrollo Humano de la **Escuela Lenguas Vivas**, a cargo de la Prof. Lic. Valeria Ca-

sero, ha diseñado y propuesto un sistema de prácticas solidarias para la formación integral de sus alumnos de 5to año, por medio del cual participan de actividades que realizan organizaciones de la sociedad civil y religiosa. Este año, FUNDAMIND nuevamente recibió en su casa, a un grupo de jóvenes de 17 años, que colaboran activamente en nuestro Centro Educativo para el Desarrollo Infantil, conteniendo y entreteniendo a los chicos de 2 y 3 años, con mucha dedicación y amor.

## 3) HENKEL Y LA PREVENCIÓN



Con el fin de apoyar las actividades del **MOVIL DE PREVENCIÓN DEL SIDA** y su proyecto **CREAR PARA VIVIR** (único en Argentina y Primero en la Región de Latinoamericana y el Caribe), el 15 de marzo pasado recibimos una delegación de la empresa alemana **HENKEL**.

El proyecto Móvil, desde 1998, impactó en más de **70.000 adolescentes** y jóvenes de todo el país, recorriendo más de **120.000 km de prevención**, con la propuesta de que los chicos sean los protagonistas del cuidado de su salud y la de sus amigos, creando y recreando nuevas respuestas ante una epidemia mundial que afecta a 40 millones de personas en el mundo (siendo los jóvenes, las mujeres y los niños en situación de pobreza, los principales afectados).

A lo largo del año, el **MOVIL DE PREVENCIÓN**, seguirá recorriendo diferentes espacios públicos, centros comunitarios y escuelas.

Este proyecto ha sido declarado de interés Na-



## Valores Rectores de Nuestras Prácticas

### Esfuerzo

Brindamos las mejores energías y superación de los propios límites, perseverando en la búsqueda del logro de los objetivos con eficiencia y eficacia

cional e Interés Educativo, por diferentes organismos del Estado Nacional, Provincial y municipal.

#### 4) APOSTANDO A LA VIDA



El pasado 27 de abril, el gerente de imagen y comunicación de **Casino Buenos Aires**, visitó la **CASA FUNDAMIND** y fue recibido por la Sra. Adriana Brodsky, la Lic. Marisa Mujica y el Lic. Gerardo Mitre (Madrina, Coordinadora de Salud y Presidente de la Fundación, respectivamente). Luego de conocer los diferentes programas que se desarrollan, los anfitriones invitaron al huésped a recorrer sus instalaciones y conocer más de cerca el proyecto de construcción y mejoras, que permitirá ampliar notablemente los servicios educativos, sociales y de salud de la Fundación.

Durante el encuentro, se afirmó una y otra vez, el interés de ambas partes de construir un vínculo permanente, que convierta el apoyo en una alianza estratégica, y que cada parte se involucre activamente en la respuesta social a problemas que afectan niños y jóvenes de nuestra comunidad local.

#### 5) PENSAR EL FUTURO



Se puso en marcha el programa "Pensar el Futuro" creado por la consultora en comunicación **COMUNIA**, dentro del convenio firmado entre esta organización y FUNDAMIND. Los objetivos del programa son profesionalizar el campo de las

comunicaciones -columna vertebral de toda organización- a través de la construcción y el fortalecimiento de las herramientas vinculadas a un plan estratégico de comunicación. Con la coordinación de la Lic. Roxana Fantín, las Lic. Eugenia Bedmar y Verónica Rosenfeldt, se inició la primera etapa de análisis y diagnóstico comunicacional, con la recopilación de materiales y entrevistas a directivos y responsables de cada área de trabajo y la realización de una visita a la **CASA FUNDAMIND**.


#### 6) ASEGURANDO LA VIDA CON CHUBB



Como parte de su programa de voluntariado corporativo, el pasado mes de mayo nos visitaron representantes del personal de la empresa Chubb Argentina de Seguros, quienes consultaron sobre las posibilidades de realizar un trabajo voluntario en la **CASA FUNDAMIND** y se informaron sobre las necesidades de los distintos programas desarrollados por la organización.

#### 7) LA RESPONSABILIDAD SOCIAL NO ES UNA MODA



Luego de una reunión mantenida con la Lic. Michele Díaz Thompson, responsable del programa de responsabilidad social de la **Fundación C&A**, el pasado 1 de junio, recibimos en FUNDAMIND a Melina Granda y Alejandra Jaliff, voluntarias de la cursal Once de la empresa de modas C&A, quienes están elaborando un proyecto de voluntariado para desarrollar en FUNDAMIND. 

# La **responsabilidad social** comienza por casa



Por Norma Figoli - Gerente Administrativo - Kodak Argentina

La realidad del país y del mundo entero establece para las empresas un nuevo desafío que va más allá de los niveles de productividad y competencia. La búsqueda de la excelencia para las empresas, tiene como objetivo no solamente la responsabilidad económica sino también el compromiso social y ambiental.

Las organizaciones socialmente responsables son aquellas que, en primer lugar, utilizan parámetros de conducta ética que motivan a sus colaboradores. La práctica de la responsabilidad social debe comenzar "en casa", construyendo un ambiente de trabajo saludable y propicio para las realizaciones profesionales y personales de las personas.

Además de respetar las leyes, pagar los impuestos y contribuciones, mantener las condiciones adecuadas de seguridad para sus empleados, Kodak va más allá e **incentiva a través de los programas sociales que apuntan hacia el futuro de la Comunidad**, difundiendo los valores educativos y mejora de las condiciones sociales.

Nuestra empresa tiene un **compromiso no solamente con el presente sino con el "Futuro"**, tratando de impulsar acciones que conlleven a beneficios para todos sin comprometer los recursos y patrimonio de las generaciones subsiguientes.

Como parte del esquema institucional mundial, año tras año, Kodak Argentina colabora con diferentes entidades sin fines de lucro, instituciones proteccionistas del medio ambiente y em-

prendimientos solidarios. A partir del año 2004, dentro de las ONGs que han sido seleccionadas para ser acompañadas en sus proyectos, se encuentra FUNDAMIND.

## ¿Por qué la elegimos?

Simplemente porque FUNDAMIND cumple con todos los requisitos que nos hemos trazado como empresa en Argentina que apuesta a un **Futuro más justo y saludable para sus habitantes**. En el área de educación, sus docentes, profesionales y voluntarios asisten a niños y preadolescentes, con los talleres de estimulación y técnicas de aprendizaje, evitando la deserción del sistema educativo; en el área de salud, a través de los programas de "Prevención y Asistencia Integral" de las personas que padecen la problemática de HIV-SIDA, "Trastornos Respiratorios" y "Educación Sexual" hasta "Planes Alimentarios". Consideramos que el aporte desinteresado de aquellas empresas que mancomunadamente colaboran con esta institución, logran atravesar las barreras del presente para proyectarse a un futuro promisorio.

Nos sentimos orgullosos de ser argentinos y es a través de Kodak, que nos ofrece esta oportunidad de solidarizarnos con aquellos que afrontan tantas necesidades inmediatas, **apuntamos a movilizar a todos los que lean esta revista a sumarse**, ya que el efecto multiplicador de los medios logrará que en definitiva sean muchas más, las empresas/personas físicas que colaboren con estos nobles objetivos. ☺

# BANCA INDIVIDUOS

## PRODUCTOS

- Préstamos Personales
- Créditos Hipotecarios para la vivienda
- Tarjetas de Crédito VISA y MasterCard
- Tarjeta de Débito Maestro

## BANCA ELECTRÓNICA

- Cajeros Automáticos
- Home Banking
- Banca Telefónica
- Terminales de Autoservicio

**0810 - 666 - 4444**  
[www.bna.com.ar](http://www.bna.com.ar)



**BANCO DE LA  
NACION ARGENTINA**

# Aprender jugando



Por la Lic. Mariana Claret: Miembro del Equipo de Apoyo Escolar, conformado por la Lic. Adriana Beccaria, Prof. Jimena Caceres, Prof. Guillermo Gobbi y Christian Visco.

Iniciamos la **Segunda Fase de este programa** para niños que concurren a la escuela primaria -y necesitan un espacio para reforzar conocimientos y adquirir otros que no puede brindarle el establecimiento educativo al que concurren por las dificultades inherentes al sistema escolar vigente.

Los profesionales (Psicopedagoga, Psicóloga, Profesores de inglés, computación y teatro) que sostienen este espacio con responsabilidad y afecto, entienden que tanto el arte como el juego ayudan a entender el proceso interno del niño. Al manipular objetos recrean su realidad interna y presentan su versión de las cosas, como las perciben.

Particularmente **el juego** promueve el dominio y el control, disminuye la ansiedad, permite liberar tensiones y emociones, compensar las pérdidas, los dolores y los fracasos por medio de la fantasía. Se trata de **un recurso interno que ayuda al niño** a adaptarse a ciertas demandas ambientales. Representando simbólicamente la experiencia o situación traumática, y regresando a ese acontecimiento una y otra vez a través del juego, el niño se moviliza hacia una resolución interna y puede resolver mejor el problema o adaptarse satisfactoriamente a él en la vida real.

Por otro lado, al trabajar con la información transformada en un saber para interpretar la realidad, se promueve un placer de dominio de alcances imponderables, lo que implica una mayor autonomía y con ello un mayor dominio del niño sobre la realidad.

El **trabajo en grupo** con pares es una posibilidad más para el desarrollo de la autonomía, ya

que aquellos que han transitado por ciertos contenidos pueden transmitirlos a sus compañeros.

Ponemos especial énfasis en la adquisición de la **lectura comprensiva y la escritura**, porque la alfabetización, según Berta Braslavsky, surge en la vida real, donde la lectura y la escritura se usan para cumplir con las funciones que exige la sociedad. Los niños son introducidos en la lectura y la escritura como parte de la cultura de su medio y no como un conjunto de abstracciones o de habilidades aisladas sin sentido para ser aprendidas en la escuela. "Los actos de leer y escribir se desarrollan de manera concurrente e interrelacionada con los actos de hablar y escuchar". Ya que el ambiente socio-familiar es determinante en el desarrollo de estas habilidades -y en esta población puede verse afectado o poco estimulado culturalmente- **procuramos brindar un contexto propicio** para lograr una alfabetización y educación funcionales.

Podemos generar este particular contexto gracias al espacio que brinda FUNDAMIND para que los chicos que necesitan del estímulo creativo para desarrollar sus habilidades y proyectar sus inquietudes tengan la posibilidad de ser recibidos y contenidos, por quienes vivenciamos la necesidad de transmitir lo aprendido oportunamente en nuestro paso por la escuela y la Universidad.

Nuestra preocupación es - como siempre - que el niño y su familia no fracasen en el intento de **insertarse en la sociedad con dignidad**, es decir: que no registren más fracasos escolares que en la adolescencia, juventud y adultez se convierten en fracasos vitales. ☺



Formamos con conciencia de crecimiento facilitando la expresión del potencial creativo de la población asistida, transmitiendo conocimientos y valores.

## La urgencia de la demanda social y la calidad de la respuesta

Por las Lic. Ursina Gorostiaga e Iris Isgro  
Trabajadoras Sociales / voluntarias de FUNDAMIND



Las personas se acercan a FUNDAMIND -por diversas situaciones críticas- como enfermedad, discapacidad, falta de recursos para alquilar un cuarto de hotel, carencia de alimentos, ropa de abrigo, calzado, elementos de higiene. Todos estos recursos están relacionados con la mera subsistencia y el vivir día a día. El "día a día" es una característica de la población que recurre por primera vez a FUNDAMIND en búsqueda de un salvavidas.

Superando el día a día y en vistas a un futuro mejor la fundación cuenta con un jardín de infantes que apuesta no sólo al cuidado de los niños sino que ofrece estimulación, socialización y educación.

Otra ayuda orientada al presente y al futuro son los tratamientos psicológicos ofrecidos por la institución.

Desde el Servicio Social, a pesar de que la Fundación cuenta con recursos limitados, siempre logramos dar alguna respuesta a la demanda espontánea de la población.

Las personas que llegan a FUNDAMIND en su primera visita vienen de deambular por distintos lugares de los que esperaron recibir atención para sus necesidades imperiosas, pero las respuestas que recibieron no cubrieron sus expectativas. En algunos casos porque la respuesta se dilató excesivamente y en otros porque al ser atendidos sintieron que no "tenían cabida", que eran excluidos y discriminados. Al llegar a FUNDAMIND se sintieron atendidos, comprendidos y contenidos. Siempre encontraron una respuesta inmediata y respetuosa, aunque sea para resolver parcialmente sus problemas.

Al acudir al Servicio Social de FUNDAMIND, muchos de ellos, se sentían angustiados y desesperados, pero salieron con otro estado de ánimo que les permitió ver su situación de otra manera. Nues-

tra premisa es que lo que se piensa como posible de obtener se haga posible en la realidad. No sólo reciben una respuesta desde lo material sino que son orientados para la realización de gestiones y trámites, de manera que aprenden a desenvolverse eficazmente para encontrar nuevas posibilidades que confluyan a la solución de su problemática.

Muchos - al mejorar su estado psicosocial- vuelven a FUNDAMIND a ofrecer su colaboración voluntaria y en algunos casos, vienen trayendo una pequeña donación que suele ser algo que en su casa ya no se usa pero que a otros puede serles útil. De esta manera, se va conformando una red socio-familiar que permanece ligada a FUNDAMIND y se va retroalimentado para satisfacción de las trabajadoras sociales y los mismos beneficiarios.

Se trabaja en **articulación** con la Secretaría de Desarrollo Social del G.C.B.A., el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, Comunidades Religiosas de todos los Credos, Universidades y Centros de Estudio, otras ONG's, Comedores comunitarios, empresas y entidades barriales. Según la demanda, cada actor aporta -a través de sus diversas acciones-, programas, donaciones y el trabajo voluntario.

De este modo, FUNDAMIND se encuentra trabajando con las familias más vulnerables de la sociedad: desocupadas, que viven en inquilinato y hoteles, personas con discapacidad física o psíquica, niños desprotegidos y algunas que viven con el VIH/SIDA.

**FUNDAMIND responde socialmente**, gracias a la solidaridad y el esfuerzo de muchas personas que se sensibilizan y se interesan en apoyar la urgente demanda social. Pero sobre todo, por el compromiso renovado y el protagonismo activo de todos los que conformamos la Gran Familia FUNDAMIND, incluyendo por supuesto, a los beneficiarios.

# 22 años del **SIDA** en la Argentina

## Reflexión psico-social sobre la primera época del SIDA (1983-1996)

Por la Licenciada Marisa Mujica, Psicóloga, Coordinadora del Área de Salud de FUNDAMIND y el Licenciado Gerardo Mitre, Psicólogo, Presidente de FUNDAMIND / [www.fundamind.org.ar](http://www.fundamind.org.ar)



El SIDA aparece en el mundo en 1981, como enfermedad diagnosticada y conocida, cuando se cierran las pautas para el diagnóstico y su notificación en las grandes ciudades de EEUU (New York, Miami, Los Angeles, San Francisco).

En la Argentina, llega después del conflicto bélico con Inglaterra por las Islas Malvinas, en pleno "proceso (militar) de reorganización nacional". Tras la derrota, la sociedad Argentina -y sus instituciones- comenzaron a transitar un proceso de instalación de la democracia en el 1983. En esos primeros años de la democracia argentina, comenzaron aparecer en relación a este tema, las primeras noticias de la entonces denominada "Peste Rosa" (llamada así en función del modelo epidemiológico que mostraba que era una enfermedad que se manifestaba con manchas rosadas en la piel y que afectaba a hombres que tenían sexo con hombres). A través de los medios, poco a poco, comenzaron a llegar las primeras noticias que hablaban de la "peste rosa". Esa supuesta verdad científica que nos reflejaban los medios portaba un supuesto ideológico y un prjuicio: "solo los homosexuales (que tenían conductas diferentes) podían contagiarse el virus del sida". El significado social del sida, conllevaba los primeros aspectos de marginación social (en la mayoría de los casos inducidos por la sociedad, en otros casos por el propio enfermo, por su propio abandono y autorrechazo) que perduró aproximadamente una década (hasta el 96 con la aparición de la triple terapia) caracterizada, además, por grandes pérdidas.

En 1983 se registraron los primeros casos de

Sida en Argentina. Más precisamente, en el Hospital Fernández y Muñiz del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Sólo se podía hacer análisis y decir quién tenía y quién no tenía el VIH. Se hacía un seguimiento clínico de la persona que convivía con el VIH. En los hospitales las personas se identificaban con las iniciales, con lo cual, para el que estaba en la misma sala de espera, resultaba claro que el que no era nombrado por su apellido y nombre era VIH+. Estas fueron las primeras cuestiones que planteaban un nuevo problema: **los vínculos**. Los vínculos entre pacientes y médicos y entre pacientes y psicólogos. Los vínculos entre los profesionales (recordamos haber visto en el Hospital de Clínicas de Buenos Aires a un infectólogo con el delantal manchado de sangre en la parte posterior y, ante nuestro asombro, reconoció que se lo habían manchado de exprofeso porque atendía personas que vivían con el VIH). Así fue que **la discriminación llegó para todos**. Una colega psicóloga -en esa época- había sido expulsada de dos consultorios -de manera consecutiva- cuando se enteraron que atendía personas VIH+. O sea, que como no se podía aceptar lo nuevo (el conflicto) trataban de expulsar al que venía vinculado al VIH, ya sea por tenerlo o por atenderlo.

En general, en todos los vínculos surgían conflictos relacionados con el poder, pero empezaba a instalarse uno nuevo: el reclamo de los pacientes que cuestionaban la autoridad y el poder del médico tratante "poseedor de la verdad".

Como respuesta institucional a la aparición de este tipo de conflictos, en el año 1990, se origina una ley de SIDA (reglamentada en el 91), con el objetivo de establecer los lineamientos básicos para el diagnóstico, tratamiento y resguardo de la identidad de las personas afectadas por la pandemia.

Hasta el **año 1996**, el discurso oficial (medicalizado), asociaba **SIDA=MUERTE**.

Cada diagnóstico de infección o de sida, transmitido por los "supuestos poseedores del conoci-





Nos relacionamos reconociendo valores y limitaciones propias y ajenas que nos permiten aprender permanentemente en las experiencias compartidas

miento científico (decimos supuesto porque poco era lo que se conocía hasta ese momento), era una sentencia de muerte, que generaba las condiciones para que muchas personas (las más débiles y sumisas) abandonaran su lucha, al aceptar que el sida era una enfermedad mortal". Esos mensajes de muerte e impotencia, al ser aceptados y asimilados, terminaban produciendo la realidad pronosticada de antemano, no sólo por los médicos, sino por el conjunto de la sociedad.

En los Hospitales Muñiz y Fernández, los médicos comenzaban a participar de grupos BALINT (de reflexión), para intentar lograr un **soporte ante la pérdida y muerte de sus pacientes** y un equilibrio y comprensión ante las conductas y reclamos diversos de sus pacientes que provenían de poblaciones en riesgo, vulnerables y marginadas socialmente.

Ese **vacío de conocimiento** de la medicina ortodoxa, rápidamente fue ocupado por psicólogos y por otros terapeutas de las llamadas "terapias alternativas o complementarias", quienes intentaban abordar las causas desde una mirada integral del ser humano, tratando de fortalecer a la persona y a su sistema natural de defensas, y recrear la esperanza y los proyectos de vida.

Muchas personas con el VIH "que no se rendían ante el sida" y ante los pronósticos de muerte, empezaron a experimentar una batería de propuestas alternativas y naturales, que aparecían por distintos medios. Se probó con complementos alimentarios que se hacían en un laboratorio de Entre Ríos, con productos de hierbas (de sabor muy feo) que traían de Catamarca. Con el "Agua de México" -que era traída de ese país- y que supuestamente curaba el Sida y el Cáncer.

También se escuchaban santones y médicos que decían que el "VIH no provocaba el sida" y que podía haber "SIDA sin VIH" (falsedad muy peligrosa que aun hoy se sigue escuchando en los alrededores de los congresos internacionales y en alguna lista de correo en internet).

En nuestra institución las personas con VIH probaron de todo. Pero lo que ayudó realmente a muchos de los pacientes, fueron las **psicoterapias con base en el equilibrio emocional, la acupuntura y el yoga** que le permitían a la gente sostener el nivel de defensas y fortalecerse física y psíquicamente (todo esto acompañado por los tratamientos Antirretrovirales). Lamentablemente también vivimos la crueldad de las enfermedades asociadas produciendo este síndrome y la impotencia de no poder ayudar a nuestros compañeros y amigos aunque hiciéramos todo lo posible.

Se hicieron congresos y se vivió la lucha de los laboratorios. Se escribieron libros sobre todas estas enfermedades asociadas que constituían el síndrome y libros del perfil psicológico de los convivientes con VIH. Algunas personas dejaron de drogarse al conocer que tenían el VIH. No recordamos que haya habido suicidios. Los niños que nacían con VIH, se decía, no vivirían más de dos o tres años. Hubo madres que se resistían a darles AZT a sus hijos porque algunos desmejoraban justo cuando empezaban a ingerirlo. Nos debatíamos entre que era lo mejor si tomar o no tomar el AZT; vivíamos la angustia que nos provocaba el "no saber" si estábamos haciendo lo correcto o no. En nuestra organización, solo sabíamos que los que "vivían con VIH" querían continuar viviendo y los que "vivían sin VIH" querían ayudarlos a vivir.

### Terapia antirretroviral a partir de 1996

Por el Dr. Jorge A. Benetucci, Prof. Titular de Enfermedades Infecciosas Facultad de Medicina de la UBA Jefe de Insectología del Hospital Muñiz



El año 1996 marca un punto de inflexión en la joven historia de la terapia antirretroviral (TAR) ya que, en ese año, se producen tres hechos definitorios cuyo impacto sobre la historia natural de la infección aún no hemos alcanzado a valorar.

El primero de ellos es la introducción de la me-

dición de la cantidad de virus libre en sangre (carga viral o CV) lo que permitió controlar la eficacia de un tratamiento de manera directa y rápida.

En segundo lugar, los estudios de J. Mellors y colaboradores que pudieron determinar, retrospectivamente, que la **magnitud de la CV** en pacientes con infección crónica asintomática, tenía un valor pronóstico en cuanto a la posibilidad de progresar a las etapas finales de la misma.

Por último, la introducción de una nueva familia de drogas, los **inhibidores de la proteasa**, que permitió el diseño de esquemas de tratamiento sobre la base de tres drogas (dos inhibidores de la transcriptasa reversa los que ya se estaban usando asociados) y una tercera que actúa sobre otro punto del ciclo de multiplicación del virus.

Esto llevó a un control más potente y prolongado de dicha multiplicación evitando la caída persistente del número de linfocitos CD4 o, lo que fue más sorprendente aún, la recuperación de los mismos en aquellas personas que comenzaban tratamiento con inmunodeficiencias más avanzadas.

Al conseguir la restauración o la preservación del sistema inmune, las personas que viven con el VIH no padecían enfermedades oportunistas por lo que no requerían internaciones por no estar en peligro su vida.

La resultante fue el **descenso de las curvas de morbilidad y mortalidad** en todos los países donde los pacientes podían acceder a estos tratamientos (se por tratarse de una combinación de drogas que los bautizó, popularmente, como "cóctel").

Más adelante se fueron incorporando otras familias de drogas como los **inhibidores de la transcriptasa reversa no nucleosídicos** (como la nevirapina y el efavirenz), los **inhibidores de la transcriptasa reversa análogos a los nucleótidos** (como el tenofovir) y, más recientemente, la más novel de las familias, los **inhibidores de la fusión**, como el enfuvirtide (único fármaco que es inyectable en forma exclusiva).

No solo se avanzó en la expansión del arsenal de drogas disponibles sino que, tal vez con un impacto similar, se logró ir simplificando progresivamente los esquemas de tratamiento hasta el punto que hoy, para el inicio de la terapia, se pueden

usar esquemas de solo 2 ó 3 comprimidos en el día en dos tomas.

Está próxima la posibilidad de tener, en no mucho tiempo, la posibilidad de un tratamiento inicial de una sola toma diaria de 1 comprimido (el que contendrá las 3 drogas juntas)

Como se puede apreciar, en menos de 10 años, se pasó por diversas etapas de progreso que, seguramente, aún no han terminado.

## Testimonio / Historia de Patricia Perez Secretaria Regional, América Latina y el Caribe-ICW



En 1988 me enteré que tenía el virus del VIH y fue un balde de agua fría, yo tenía 26 años. Por aquellos tiempos no era lo mismo que ahora, recibir un resultado positivo. En ese momento no tenía a quien preguntarle nada.

Estaba muy angustiada y lloraba sin saber que hacer, pensaba que me moría.

Por entonces el SIDA era considerado indefectiblemente una enfermedad mortal y esa era la realidad. Veía un día a una persona en el Hospital y a la semana siguiente me enteraba que se había muerto ¿Por qué yo no me iba a ver reflejada en esa situación? Los médicos tampoco me daban mucha expectativa porque ellos no la tenían, me decían "... tenés que cuidarte, pero igual tu expectativa de vida es de dos años...". No era fácil enfrentarlo. Me pronosticaban dos años de vida como quien dice "...mañana va a llover...". Durante algún tiempo **no lograba proyectar**. Estuve meses sin poder pensar de acá a una semana. Nunca hablaba de meses y menos de años porque me angustiaba.

Entonces me dije "... si me voy a morir no será esperando sentada que llegue ese momento...". En ese instante dejé de darme lástima, me planteé no aceptar cosas que me lastimasen, no discutir por banalidades con mis afectos, disfrutar todo, valorar momentos insignificantes como sentarme a tomar sol.

Uno de los problemas más difíciles para las mujeres viviendo con VIH/SIDA es la **formación de una familia**. En muchos casos, la irrupción del VIH desintegra una familia, aún hoy impregna de prejuicios y discriminaciones al modelo familiar. Se hace una tarea muy pesada explicar cómo se



## Valores Rectores de Nuestras Prácticas

### Amor

Nos manifestamos positivamente brindando contención, cuidado, afecto, y tolerancia, dando de esta manera sentido trascendente a la Misión

contrajo el VIH. Las preguntas más frecuentes que nos hacemos son: ¿hablo con mi pareja? ¿qué hago con mis hijos? ¿y en el trabajo lo digo y me la banco o tomo a escondidas las pastillas?.. En mi caso mi pareja y mi hijo me ayudaron a comprender que **la fortaleza sale de las situaciones límites**. Se bancaron muchas cosas, muchos miedos, pero entre los tres fuimos avanzando.

Como les conté anteriormente, los médicos me dieron dos años de vida, entonces en lugar de instalarme en la queja y la autocompasión, fui conectándome con otras personas en mi misma situación y a darme cuenta que todas teníamos las mismas angustias y necesidades. Esta idea inicial me fue conectando con distintas organizaciones hasta que en 1991 concurrí a un Congreso de Personas Viviendo con VIH (PVVS) en Londres y allí participé de una manifestación con 10.000 desconocidos que luchábamos por la misma causa, los derechos de las PVVS. Fue muy fuerte. Después

de esto comencé lentamente a proyectar, no lograba hablar de años pero ya podía pensar en qué hacer en los próximos meses, al año siguiente en Ámsterdam 27 mujeres viviendo con VIH, fundamos la Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA (ICW).

Allí mi vida tomó el rumbo definitivo de abrazar apasionadamente esta causa por el empoderamiento de las mujeres positivas para lograr que **nuestra voz se escuche en todo el mundo** y sea más fuerte que las injusticias, el estigma y la discriminación a las que somos sometidas a diario.

Hoy más de 6.000 mujeres en 57 países del mundo nos acompañamos y alentamos mutuamente para lograr que estos objetivos cubran a las 19.000.000 de mujeres que viven con VIH en todo el mundo. Nosotras a diario convocamos a la lucha e intentamos representar con mucho esfuerzo con aciertos y errores, pero definitivamente con profundo e inalterable amor. ☺

Entregamos al mundo productos farmacéuticos, biotecnológicos y vacunas para mejorar la calidad de vida y el cuidado de la salud.

**Wyeth**



Frases **Por la Vida**

El HIV es un virus que no tiene cura pero se puede prevenir, no tengas miedo y aclará tus dudas (18 años).

# Corrupción e Imprevisión / Muerte y destrucción

## Cromañón

Por Estela Orletti



sicas y luces de las llamas del infierno. Esos cuerpos terminan siendo objeto de mercaderes que los negocian con una firma que no corresponde, con una función que no cumplen, con una mirada sólo puesta en la cantidad de pesos que van a ir a sus bolsillos.

Pero los ángeles se balancean cada noche de tormenta en las luces de los relámpagos y se sacuden con las estridencias de los rayos y los truenos y la Plaza Miserere se convierte en un oscuro cementerio. La Plaza Miserere -antiguo receptáculo de miserias hacinadas y sufrientes- desde diciembre del 2004 alberga un pedido de justicia, un rezo por las almas jóvenes que danzan inocentes en sus alrededores y un "miserere nobis" para todos los responsables de las muertes imprevistas para un fin de año que se agotó en sufrimiento y dolor por los chicos víctimas de Cromañón.

Los ángeles que emergieron de un estallido de casi doscientos cuerpos jóvenes incinerados, calcinados, mutilados y sufrientes hasta el hartazgo, contemplan, suspendidos de los cables, los aleros y las nubes; la concentración de personas con parentesco o con idea de hacer justicia que se mantiene activa en la esquina de B. Mitre y La Rioja.

Los ángeles suspendidos ya no se divierten. Son sólo una ráfaga vital de deseos y proyectos incumplidos, testigos etéreos del eterno padecer de los chicos, adolescentes y jóvenes que quieren convertir días de miseria en noches de alegría. De esos chicos que buscan diversión hasta el agotamiento, producido por la música invasora, traducida en movimiento incontrolado de los cuerpos amontonados. Cuerpos que se juntan y se expresan convulsiva y compulsivamente como respuesta soñadora al silencio, a la trampa y la mentira de los adultos poderosos que gozan de las luces, de los flashes de la foto, de la fama, de la posición jerárquica o del acomodo personal en el cargo de gobierno.

Esos cuerpos que -buscan diversión- terminan siendo objeto del sadismo de los coimeros, de los falsos, de los ineptos, de los irresponsables que generan campos de concentración con estridentes mú-

Los ángeles nos miran y se convertirán en custodios de los bailarines del candor y la inocencia que tomarán la posta para transformar conductas miserables en virtuosas, irresponsabilidades compartidas en responsabilidad social y deseos incumplidos en proyectos de progreso. ☺





Cooperamos para alcanzar el equilibrio entre cuerpo, alma, mente y espíritu armonizando la comunicación y participación en el quehacer cotidiano

# El Rostro de la Tragedia

Por Marc Gold

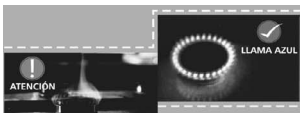
Periodista, escritor, participa del Programa de Voluntariado de FUNDAMIND para Extranjeros

Cuando una tragedia es tan devastadora que el dolor que la sigue es abrumador, es preferible no mirar a las caras de sus víctimas. Cuesta poco cambiar el canal u ojear la página, imaginar que todo es abstracto e incomprensible y ver los sufrientes como fantasmas predestinados, listos para ser relegados al olvido.

Entonces, cuando me pidió Fundamind que escribiera un cuento que se trataría de niños con SIDA, al principio intenté usar cifras y hechos secos, seguro que con una racionalidad fría yo evitaría el doloroso meollo del asunto y saldría ileso. Si detallaba los efectos y los tratamientos de la enfermedad no tendría que sentir demasiado y también podría creer que hacía mi trabajo. Todo cambió después de mi primer encuentro con dos madres de hijos aquejados de

SIDA. Ellas no me hablaron de cuentas de células-T pero sí de los médicos que tienen miedo de tratarles, y no describieron los efectos colaterales de los remedios pero sí de los profesores que tienen miedo de enseñarles. A través de las lágrimas, cansadas, me dijeron que los **efectos psicológicos de la marginalización** y los prejuicios eran tan graves como el virus mismo. Me di cuenta de la humanidad absoluta de la situación y la necesidad de articular este aspecto.

Decidí, sin una verdadera alternativa, que tenía que escribir una historia que no ilustraba el rostro de la enfermedad pero sí el rostro de un niño que tenía la enfermedad. Porque si no tratamos de comprender más que su cuenta de células-T, si nos olvidamos que en primer lugar son niños, en vez de escapar de la tragedia, creamos una nueva. ☺



Controle que la llama del quemador de los artefactos (ponga especial énfasis en el calefón) sea azul y de geometría uniforme.  
Si tiene tonalidad naranja y es volátil, se puede generar una situación de peligro... Apague el artefacto y hágalo revisar de inmediato.

## EL MONÓXIDO DE CARBONO NO DA RESPIRO

El monóxido de carbono es un gas altamente venenoso, invisible, silencioso pero...MORTAL

- ☛ Verifique que las rejillas y demás elementos de ventilación de los ambientes no estén tapados. Esa ventilación es la primera barrera de defensa para evitar intoxicaciones.
- ☛ Si tiene instalados artefactos en baños o dormitorios asegúrese, por medio de un gasista matriculado, que sean de tiro balanceado, pues son los únicos permitidos (por razones de seguridad) para esos ambientes.
- ☛ Revise que los conductos de evacuación de gases de los artefactos no estén obstruidos (aplastamientos, abolladuras, anidamiento de pájaros, etc.).
- ☛ Asegúrese de la adecuada reinstalación de los conductos luego del trabajo de pintores, albañiles, etc.
- ☛ Ponga atención en la aparición de manchas, tiznado o decoloración de los artefactos o alrededor de ellos. Puede ser un aviso de combustión incompleta y de generación de monóxido de carbono.

0800 333 4444

[www.enargas.gov.ar](http://www.enargas.gov.ar)



# Pequeñas **anécdotas**

Por Paola Montellanos - Voluntaria del Centro Educativo de Desarrollo Infantil "Estrellitas"



**E**s increíble la gran imaginación que tienen las "Estrellitas de Fundamind", y nuestra tarea como docentes es seguir alimentando esta capacidad creadora día a día, aunque a veces, se les escapan puros disparates. Acá les contamos algunos para que todos se diviertan.

## Amigos especiales (Melanie - 3 años)

Un día la señora Pao preguntó: ¿quién rompió la sillita de la calesita?

Y Melanie muy convencida contestó: Se sentó una vaca y un caballito y la rompieron.

## Profesión complicada (Daiana - 4 años)

Luego de leer el cuento de la oruga "Burbuji-ta" que se convirtió en mariposa, la señora Elda quiso saber qué querían ser los chicos cuando sean grandes.

"Yo quiero ser un conejito", respondió Daiana.

## ¿Mamita o papito? (Gonzalo - 4 años)

Gonzi estaba mirando un libro para colorear cuando de repente le pregunta a la señora Elda: ¿Qué animal es éste?

Y como la señora estaba muy ocupada haciendo una tarea no escuchó la pregunta, entonces respondió: ¿Qué mamita?

Gonzi enojado dijo: ¡No, yo no soy mamita!!

## Período de adaptación

Noelia Mayhuire tiene 3 años recién cumplidos y llegó a Fundamind el 16 de febrero para iniciar su período de adaptación. Ese día fue la primera en llegar. Se la notaba tranquila, sentadita junto a su mamá esperando que llegaran los demás amiguitos y las señas. Ni bien Marisa abrió la puerta, Noe entró solita, cargando su pequeña mochila en la espalda desprovista de miedos y sin nada de vergüenza. Estaba tan contenta que hasta casi

se olvidó de despedirse de su mamá, Nélica.

Hasta ese momento, Noe estaba acostumbrada a levantarse temprano para acompañar a su mamá a trabajar como vendedora ambulante. No conocía nada acerca de las rutinas: la hora de desayunar; la ronda de saludo inicial, respetar consignas, cumplir las actividades, la hora de jugar en la sala y en el patio, lavarse los dientes después de almorzar, dormir la siesta y otros hábitos más. Ella creía que ir al jardín era sólo para "jugar" todo el tiempo y hacer lo que uno quiere, pero el asunto no es así de fácil.

Con mucha paciencia, comprensión y sobre todo amor, tanto la señora Elda como Paola fueron logrando en equipo, inculcar algunos límites en la conducta de Noelia, una niña muy inteligente que a pesar de su corta edad, se desenvuelve de manera independiente y siempre encuentra la forma de hacerse entender aún sin pronunciar demasiadas palabras. Cuando no sabe cómo comportarse, mira a su alrededor y trata de imitar a sus compañeros. Presta mucha atención a los sonidos, gestos o actitudes de los demás para luego apropiarlos.

Poco a poco, Noe logró integrarse cada vez mejor y ahora está aprendiendo a "**compartir**", una tarea que parece muy difícil, pero no imposible.

Como una estrellita caída del cielo deseando que pronto aparezca el sol, Noe espera ansiosa la hora de que Fundamind abra las puertas para subir a los juegos y aprender nuevas cosas, pero se vuelve un verdadero problema cuando llega la tarde y es hora de volver a casa. Finalmente, luego de varios minutos de llanto, caprichos y pataleos, se despidió hasta la mañana siguiente. Lo más sorprendente de ella son esas ganas de estar en el jardín, aunque sea fin de semana.

Ojalá que podamos brindarles a todos los niños un mundo-jardín contenedor y sensible en el que puedan brillar como las más lindas estrellitas. ☺



Generamos respuestas constructivas e innovadoras a los desafíos e interrogantes que plantea la realidad interna y externa de la Fundación

# Taller del 25 de mayo

## Mensaje a modo de introducción

"La palabra **libertad** llegó con mucha fuerza y alegría el 25 de Mayo de 1810 y casi siempre la relacionamos con el hecho de liberarnos de España, o sea dejar de ser colonia española y tener nuestro propio gobierno; ser un país independiente.

Si bien ese fue el primer paso para que todos los argentinos disfrutáramos de la libertad, cada uno de nosotros, cada día elige a través de sus acciones ¿Cómo? Muy simple y sencillo: **la libertad tiene que ver con la posibilidad de elegir**, desde las pequeñas cosas, y para eso es necesario ejercer la autonomía, favorecerla. Con respecto a los niños: enseñarles a sonarse la nariz por sí mismos, lavarse las manos solos, elegir ciertas cosas y momentos para descubrir sus intereses, brindarles la posibilidad de resolver situaciones, etc. Esto favorecerá al crecimiento con la idea de libertad como uno de los valores más importantes de la vida.

También es necesario recalcar que la posibilidad de poder actuar y elegir no debe perjudicar a los demás. Para eso existen las leyes en la sociedad; y en casa y en el jardín, las reglas. Los niños deben ser conscientes de ellas como lo somos los adultos.

Muchas son las cosas que implican la libertad. Quien no tiene donde vivir, no tiene trabajo, no tiene seguridad no puede ser feliz, y mucho más le costará apostar a un futuro, y eso no es libertad.

Por eso todos debemos trabajar duro desde nuestro lugar y desde nuestro rol en la sociedad, cumpliendo con lo que nos corresponde.

Los chicos en el jardín de Fundamind, jugando, aprendiendo a convivir en esta ámbito, cumpliendo consignas, eligiendo sus juguetes, con quién compartir en las actividades grupales; los adultos acompañando este aprendizaje, y cumpliendo nuestra tarea diaria con humildad pero con dignidad.

La esperanza y el esfuerzo de vivir en un país libre, como fue en aquellos tiempos, se construye desde las pequeñas cosas, desde las más simples, y principalmente desde los hogares."



## Actividad grupal

Luego de este mensaje, los chiquitos y sus papás se distribuyeron en tres grupos y realizaron con papel afiche tres banderas argentinas. Los niños recortaron y pegaron en la medida de sus posibilidades y con la cooperación de sus padres, las banderas quedaron hermosas.

Como el 40% de los papás son de origen peruano, recordamos la fecha de la Independencia del Perú (el 28 de Julio) y los colores de su bandera.

Como cierre, los niños invitaron a sus padres con empanaditas de dulce que prepararon con la ayuda de la Srta. Elda de Paz (docente del turno tarde) y de la Sra. Susana Bertuzzi (a cargo de la alimentación de FUNDAMIND). ☺

# Nutrición y HIV

## Recomiendan a pacientes enfermos de sida alimentarse bien para mejorar calidad de vida (\*)

Hacer actividad física y vivir saludablemente fortalece el sistema de defensa del organismo para enfrentar esta enfermedad.

Quien vive o convive con el sida conoce los cambios, grandes o pequeños, que el virus y el paso del tiempo provocan en el organismo. Uno de ellos es la baja de las defensas naturales, lo que predispone a estas personas a ser víctimas de muchas enfermedades.

Desde el momento mismo en que el diagnóstico es positivo, hay que enfiar baterías contra este mal. Con el mismo rigor con el que se consumen los medicamentos y se asiste a control médico, hay que cuidar los hábitos alimenticios y la nutrición, para evitar desbalances y pérdida de peso.

### Cambie sus hábitos

**Coma bien:** mejore el consumo de carbohidratos y proteínas y modere la ingesta de grasas saturadas (de origen animal), porque tienden a afectar el metabolismo de las personas con sida. Opte por las de origen vegetal, presentes en aceites de oliva, canola, girasol, soya y maíz, en el maní, las nueces, entre otros.

**Ejercítese:** la actividad física mejora la respuesta inmune, baja los niveles de colesterol y triglicéridos, favorece la formación de músculos y, ayuda a crear buenos sistemas de defensa. No se trata de seguir rutinas especiales. Basta con tener en cuenta una recomendación que también se hace a personas sanas: actividad física diaria (trote, caminata, bicicleta), entre 30 y 40 minutos. Ojo: no sirve hacerlo sólo los fines de semana.

**Controle su entorno:** la susceptibilidad del organismo exige extremar medidas de higiene. Es necesario lavarse las manos constantemente, para deshacerse de bacterias, y utilizar utensilios siempre limpios. En cuanto a la comida, lo ideal es que los propios pacientes puedan vigilar lo que comen: qué

tan frescos son los alimentos, qué grasa usan al prepararlos, qué tan limpio es el lugar, entre otros.

**Suplementos:** es común que las necesidades nutricionales de estos pacientes exijan su consumo como complemento, para garantizar la ingesta suficiente de carbohidratos, proteínas, vitaminas, minerales y grasa de la dieta. Antes de comprarlos, pues los hay en el mercado, es necesario consultar con el médico o el nutricionista.

**Control médico y nutricional:** lo ideal es asistir al médico mensualmente; él valorará su evolución y los efectos de los medicamentos. También le dará consejos que es necesario seguir al pie de la letra. Por ejemplo, algunas de las medicinas prescritas no pueden consumirse con las comidas, porque entorpecen la absorción de nutrientes.

Es muy común que las personas que viven con sida se vuelvan inapetentes, porque algunos alimentos les provocan náuseas y diarreas o no les saben bien (a causa de los medicamentos). Las carnes, por ejemplo, adquieren un sabor metálico; por eso muchos las dejan, aun cuando los nutricionistas recomiendan consumirlas a diario.

Este tipo de desbalances pueden desembocar en mal nutrición, favorecer la baja de peso y llevar a la anorexia, lo que abona el terreno para el avance de la enfermedad.

A continuación, una serie de recomendaciones dietéticas que debe seguir frente a algunas complicaciones.

### Ante la pérdida de peso

- ▶ Coma poco y a menudo: tres comidas principales y tres refrigerios o suplementos.
- ▶ Aumente el consumo de alimentos energéticos, como aceites, mantequilla, miel y queso.
- ▶ Aumente la ingesta de proteínas: carnes, huevos, leguminosas, leche y derivados (enteros)





## Valores Rectores de Nuestras Prácticas

## Fortaleza

Potenciamos las diferentes capacidades y habilidades para el desarrollo institucional y la superación de los obstáculos que surgen en los programas de la Fundación.

▶ Pregunte a su nutricionista por el tipo de suplemento que puede adicionar a la dieta.

▶ Evite el chocolate y productos de pastelería, como el hojaldre y el croissant.

### Si tiene diarrea

▶ Suspnda la leche; puede sustituirla por lÍneas especiales, deslactosadas. Puede consumir yogur con probióticos (que mejoran la flora intestinal) y queso bajo en grasa.

▶ Elimine alimentos ricos en fibra, entre ellos los integrales.

▶ Evite leguminosas (lenteja, garbanzo) y verduras con mucha fibra como maÍz, habas y arveja.

▶ Evite verduras y frutas crudas, sobre todo las que tienen piel dura y semillas. Puede consumir manzana, pera, banano, albaricoque, plátano verde o colÍ y pasta.

▶ Limite las grasas: aceites, manteca, margarina, mayonesa y crema de leche. Coma carnes y pescados bajos en grasa (ternera, pollo, cortes magros de cerdo)

### Si tiene náuseas y vómito

▶ Tome comidas pequeñas y frecuentes.

▶ Evite líquidos con las comidas; bébalos antes o después.

▶ Mastique bien y lentamente. No se acueste inmediatamente después de comer.

▶ Seleccione alimentos blandos, bajos en grasa y poco condimentados.

▶ Evite los olores de la cocina. Pida a alguien que prepare la comida por usted y coma en un sitio ventilado.

▶ Coma galletas o tostadas secas al levantarse; eso disminuye las náuseas. ☺

Fuente: Centro Colombiano de Nutrición Integral  
CLAUDIA L. ANGARITA, Directora científica  
Publicado el 11/8/04 por El Tiempo, Colombia





**PERVINOX**

**SEGURO DE DESINFECCION**

***La línea más completa en Antisepsia***

---

***Recomendada por Médicos  
y Farmacéuticos***

---



**PHOENIX**  
Compromiso por la Salud

[www.pervinox.com.ar](http://www.pervinox.com.ar)

# Preguntas y Respuestas sobre Infecciones Transmitidas Sexualmente



Por el Dr. Juan Carlos Flichman, Bioquímico, asesor benemérito de la U.A.C.E.T.S., presidente del Consejo Asesor Permanente de la U.L.A.C.E.T.S., y consultor de la División Dermatología del Hospital de Clínicas, E.T.S. - UBA

## Sección permanente a cargo de la Unión Argentina contra la Enfermedades Transmisibles Sexualmente (U.A.C.E.T.S.) - *En este número vamos a tratar Tricomoniasis*

### 76. ¿Por qué I.T.S. por E.T.S.?

Mundialmente, se modificó la nomenclatura E.T.S. (enfermedades transmisibles sexualmente) por I.T.S. (infecciones transmitidas sexualmente). Este cambio no es semántico, se realizó por considerarse que las I.T.S. facilitan el ingreso al organismo humano del V.I.H. (virus de la inmunodeficiencia humana). Se pretende poner especial énfasis en la palabra infección por ser: sífilis, clamidias, gonococos, tricomonas, candida y otras infecciones bacterianas, parasitarias y micóticas (hongos), totalmente curables. La idea es tomar conciencia que: al curar la infección, se dificulta la puerta de entrada al V.I.H.

### 77. Tricomoniasis ¿Qué es?

Es una I.T.S., infección producida por un parásito protozoario, denominado Tricomona vaginalis

### 78. ¿Qué sucede cuando una mujer se infecta?

Varios síntomas aparecen días después del contacto infectante; pueden presentarse una secreción amarilla-verdosa, espumosa, olor fuerte, irritación vaginal, intensa picazón, congestión y ardor en la vagina.

### 79. ¿La Tricomoniasis sólo se transmite por contacto sexual?

No, puede transmitirse por: toallas húmedas o compartir ropas de gimnasia que están contaminadas por el parásito. La misma sucede con la candidiasis (ver próximo número).

### 80. ¿Qué sucede en la infección masculina?

Los hombres generalmente son asintomáticos. (Debe tratarse la pareja).


### 81. ¿Tiene la Tricomoniasis complicaciones?

Las complicaciones son leves, irritación de la piel, inflamación de los ganglios.

### 82. ¿Es complicado el tratamiento?

No. El médico lo indica por vía oral y generalmente con una sola dosis (monodosis), es suficiente.

### 83. ¿Cómo se hace el diagnóstico?

Además del criterio clínico epidemiológico el diagnóstico de certeza se hace con el estudio microscópico de las secreciones. 

**Próximo número: Candidiasis / Bacteriosis vaginal**



Valores Rectores de Nuestras Prácticas

## Respeto por la vida

Desarrollamos prácticas institucionales que aceptan al otro y favorecen el mejoramiento de sus condiciones de vida, dándole sentido



# Premio Maternidad FUNDAMIND 2004

Con un encuentro en el M.A.L.B.A., que contó con la presencia de la Sra. María Costantini y más de 90 empresas y funcionarios de gobierno, celebramos el **evento anual** de entrega de las estatuillas MATERNIDAD FUNDAMIND.

Esta estatuilla representa el esfuerzo, la dedicación y el compromiso social de todos los que promovemos, ininterrumpidamente, la materialización del Espíritu que nos anima a mantener -y ampliar- los programas de FUNDAMIND, destinados a la asistencia, contención y educación de los niños y adolescentes más necesitados y sus familias.

Como todo producto que emerge de la labor de FUNDAMIND, esta estatuilla, más que un valor económico, es un símbolo del deseo de continuar con el crecimiento institucional y de mejorar la relación con las personas que, cotidianamente, construyen empresas solidarias y responsables socialmente. Y el evento en sí mismo, una nueva oportunidad de acercar a los directivos, funcionarios y donantes que nos apoyan, con las más de 30 personas que trabajan en las distintas áreas de FUNDAMIND.

En esta oportunidad, ho-

menajeamos a los premiados, con la actuación del Coro del Colegio de Escribanos y de la pareja de bailarines de tango y folklore, Aurora Lubiz y Hugo Daniel, convocados por nuestra amiga Milena Plebs, quienes fueron calurosamente aplaudidos por su talento y profesionalismo.

A manera de mensaje, el presidente y líder principal de FUNDAMIND, presentó una síntesis en imágenes, de los principales logros e hitos generados en 14 años de trabajo. Para algunos de los asistentes, fue un descubrimiento, la cantidad de acciones que FUNDAMIND desarrolló -y desarrolla-, y para quienes las conocemos y vivimos desde adentro de la institución, fue una gran satisfacción. Para otros, fue un nuevo testimonio de que los fondos que se invierten en FUNDAMIND llegan directamente a los niños, jóvenes y sus familias más necesitadas.

Para cerrar el evento, hicimos un brindis de honor con todos los premiados y hacedores de una sociedad más justa, igualitaria y próspera, donde los chicos sean los protagonistas y las semillas de nuestro futuro.



# "...y amarás a tu prójimo como a ti mismo..."

por Marisa Vapniac -Voluntaria



Chicos de Fundamind reciben las galletitas donadas

Les queremos contar que somos un grupo de jóvenes que pertenecemos a la Fundación Hillel Argentina, la cual nos brinda la posibilidad de participar de diferentes actividades. Actualmente existe un plan llamado **Torahcenter**, el cual consta de 5 horas semanales dedicadas al estudio del idioma Hebreo, el estudio de la Biblia y la materialización de uno de los pilares que rige nuestra religión, a saber, la ayuda al prójimo.

Este espacio, denominado **Ietzirá** (Creación), consiste en la realización de tareas comunitarias con el objetivo de ayudar a nuestros congéneres que se encuentran en una situación desfavorable. Esto responde a uno de los 613 preceptos del judaísmo, la **Tzedaká**, que quiere decir 'Justicia Social'.

Pero no estaríamos siendo sinceros si no les contamos que a cambio de las 5 horas semanales, este plan nos bonifica -a los participantes- con una beca económica mensual, en contraprestación a las actividades que realizamos.

En este momento, en lo que se refiere a la ayuda específica, **nos estamos dedicando a la fabricación de galletitas**, las cuales estamos entregando a FUNDAMIND, con el objetivo de que los chicos que allí asisten, puedan merendar todas las tardes.

Participamos de este proyecto entre 150 y 200 personas de entre 18 y 26 años que nos reunimos dos veces por semana para poder materializar la ayuda.

## ¿Por qué ayudar?

Creemos que en el mundo existen dos tipos de personas: las que tienen mucho para dar y otras, que por diferentes razones, tienen mucho por recibir.

Es por ello que creemos que es nuestro deber como seres humanos el dar.

Dado que hoy en día la situación económica social en que nos encontramos es muy difícil, debemos aprovechar cada oportunidad que se nos presenta y hacer cosas por los demás, por que si no nos ayudamos entre nosotros, quien lo hará?

Muchas veces surge en el ser humano el dilema del por qué ayudar ¿Ayudamos para satisfacer una necesidad de otro o ayudamos para sentirnos mejor con nuestro ser?

Es el momento de darnos cuenta y ser sinceros con nosotros mismos, la ayuda es para los demás, para hacer feliz al otro.

No debemos entrar en un dilema que no tiene razón de ser. **La ayuda sincera y consciente debe hacerse con desapego**, esto es, sin arreglo a resultado, intereses ni segundas intenciones.

Es por ello que es nuestro objetivo que **cada galletita que preparamos sea hecha con todo nuestro afecto**, que no somos una fábrica de galletitas, y que desde el momento del amasado hasta el momento en que cerramos los sobrecitos sabemos conscientemente que estamos contribuyendo a la felicidad de un niño. Un niño que mañana será un joven y más adelante un adulto, y para ello es necesario que se **nutra** desde el principio.

Desde ya, les enviamos nuestros más cordiales saludos y les agradecemos enormemente el hecho de que nos hayan abierto las puertas de su lugar y permitírnos aportar un granito de arena a la causa que persiguen, que no esta de más decir, es la más justa entre las justas. ☺

# Primer Consultorio Virtual sobre VIH y Sida en Internet



A continuación seguimos extractando del Consultorio Virtual de Fundamind, algunas de las preguntas y repuestas relacionadas al complejo Vih y Sida. Si Ud. tiene una conexión a internet, puede consultar On-Line, la totalidad de las Preguntas y Respuestas en dicho consultorio. La dirección es <http://www.fundamind.org.ar/consultorio/index.asp>

## Pregunta 0023:

**QA0023: Diana de México**

Q:

1- describe como funciona el sistema inmune para defender al cuerpo.

2- explica como daña el VIH o el SIDA el sistema de defensas del cuerpo.

3- explica cuáles son las consecuencias del daño al sistema de defensas.

4- cómo es posible que una persona infectada por el VIH pueda contagiar a otra sin darse cuenta.

5- menciona las 3 vías por las que se puede contagiar este virus.

6- menciona los factores de riesgo que favorecen el contagio de sida.

7- cuál es la característica de las enfermedades que atacan a un paciente con sida.

8- cómo perjudican las enfermedades que atacan al paciente con sida a las personas sanas con buen funcionamiento de su sistema de defensas.

9- explica la diferencia entre ser VIH o O+ y tener el virus del SIDA.

10- enumera los síntomas que pueden presentarse en una persona con SIDA.

P.D.: Esperaré muy ansiosa su respuesta ya que me gustaría saber más sobre este virus para poder ayudar

a esta gente algún día. Y también probar a las personas incultas que estar cerca de una persona con VIH no es tan peligroso como dicen.

**Diana Moscoso**

A:

Estimada Diana:

Te felicitamos por tu interés y por la cantidad de dudas que quieres aclarar.

Asimismo nos alegra tu inquietud y tus deseos de ayudar.

Trataremos de responderte en forma global e incluyendo todas tus preguntas.

Vayamos a la respuesta:

Ante el ingreso de una sustancia extraña, o antígeno, aparentemente el primero que actúa es un macrófago: una célula capaz de devorar y digerir todo lo que encuentra a su paso. O sea, una especie de "ameba" domesticada a través de los tiempos para englobar, comer, digerir la sustancia extraña. Luego de hacerlo, el macrófago presenta el antígeno digerido a los linfocitos reconocedores, o "colaboradores" de la reacción inmune: los T-helpers, o inductores, que toman contacto con el invasor reconociendo a la célula que lo presenta:





el macrófago (una vez engullida por éste, la sustancia extraña se ha transformado en lo que se denomina superantígeno). Tras el reconocimiento se desencadena la reacción inmune. Y los linfocitos B comenzarían a segregar anticuerpos, que son proteínas solubles capaces de neutralizar a la estructura molecular del invasor. También existen formas de linfocitos capaces de destruir directamente a la célula infectada para que no siga reproduciendo virus - éstos obligan a la célula infectada a fabricar copias de sí mismos -.

Ahora bien, con el SIDA ocurre algo distinto a lo dicho anteriormente, ya que la célula infectada es el linfocito T-4, aquel que está en el centro de la escena inmune - nosotros le decimos el director de la orquesta -.

El linfocito T-4 cumple varias funciones: induce la aparición de células maduras llamadas citotóxicas, capaces de atacar en forma directa al invasor; ayuda a que los linfocitos B maduren y se conviertan en células plasmáticas capaces de segregar esos famosos anticuerpos (cuando el linfocito B tiene que ponerse a fabricar anticuerpos se convierte en célula plasmática). Además, induce a que proliferen en gran cantidad otros linfocitos T-4. O sea que, mientras uno se enfrenta al enemigo, reproduce al mismo tiempo diez mil células de su mismo tipo - un ejército en el que cada soldado tiene los mismos conocimientos que un general -. En estado de reposo no cuesta mucho mantener a este ejército, porque hay que alimentar a un solo general y no a diez mil. Qué ocurre cuando entra el

invasor? La célula T en reposo tiene un gen para la interleukina 2, que sirve para la reproducción celular, un gen para el receptor de esa misma sustancia y un gen para el gama-interferón, que interfiere la reproducción viral y sirve como hormona de comunicación. Ante el ingreso del virus, la célula T entra en contacto con la interleukina 1, que producen los macrófagos y otros linfocitos que detectaron al virus. Cuando este contacto ocurre, la primera reacción es un aumento de temperatura: la interleukina 1 es responsable de la fiebre corporal. Su liberación revela que algo anómalo ha sido detectado. Entonces se ponen en funcionamiento, dentro del linfocito T, el gen para la secreción de gama-interferón y el gen para la recepción y producción de interleukina 2. Esto produce una multiplicación celular de linfocitos T que culminaría con la creación de aquel ejército de diez mil soldados.

Con el virus del SIDA, la célula afectada es el linfocito T-4 y ocurre - como dijimos- algo muy diferente: comienza a duplicarse el RNA viral y la proteína viral - lo que forma la estructura genética del virus -. Entonces, en lugar de fabricar células T, se produce un ejército de virus. En un sistema inmune afectado por el SIDA se observa un ejército de virus contra unos pocos linfocitos T. Esto es lo que se llama síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Y al no poder defenderse nuestro organismo, aparecen determinados signos y síntomas que caracterizan clínicamente a la enfermedad: fiebre prolongada, neumonía, diarrea persistente, pérdida de



## Valores Rectores de Nuestras Prácticas

## Solidaridad

Nos comprometemos en acciones que provocan un movimiento continuo en el que todos podemos dar y recibir, desarrollando una mayor conciencia social.

peso significativa, ganglios palpables en cuello, axilas y/o ingle, sudor nocturno, fatiga, o un tumor llamado Sarcoma de Kaposi.

### Y para finalizar, un recordatorio de las vías por la que se puede transmitir el VIH :

#### Por vía sexual

-Una persona "portadora del V.I.H." o "enferma de SIDA" puede transmitir el virus por sangre, semen, o secreciones cervico-vaginales.

-Las relaciones sexuales {orales,anales y genitales} que ponen en contacto mucosas irritadas o llagadas con secreciones genitales contaminadas, son de riesgo.

La transmisión no es posible si el V.I.H. no entra en el torrente sanguíneo.

Y además, debe haber una cantidad suficientemente importante en el líquido orgánico contaminante y exponerse reiteradamente al V.I.H. con conductas riesgosas, para que se produzca la infección por el HIV.

#### Por vía sanguínea

-En el intercambio de elementos cortopunzantes que contengan sangre contaminada.

-En caso de toxicómanos, por compartir jeringas y/o agujas contaminadas.

-Y por transfusiones sanguíneas y/o hemoderivados (de sangre no analizada).

#### De la madre al hijo

Las madres portadoras del V.I..H. pueden trans-

mitir a sus bebés antes de nacer, durante el parto y posiblemente por la lactancia. La leche materna podría pasar el virus al hijo.

En nuestro país ya son muchos los chicos que tienen S.I.D.A.

Las evidencias científicas, indican hasta la actualidad que por saliva, sudor, orina y materia fecal no pueden contagiarse una "persona sana", pero quienes tienen el V.I.H. deben cuidarse - más que otros - y no exponerse al VIH con conductas riesgosas que ocasionarían reinfecciones. Es importante llevar una vida equilibrada y armónica, que no agrada aun más las defensas naturales del organismo.

**Si quieres más información te recomendamos visitar nuestra página web:**

[www.fundamind.org.ar/sida/infosida.htm](http://www.fundamind.org.ar/sida/infosida.htm)

**o las otras respuestas de nuestro consultorio virtual**  
<http://www.fundamind.org.ar/respues/pregunta.htm>

**Lic. Marisa Mujica**  
**Lic. Gerardo Isaac B. Mitre**  
[salud@fundamind.org.ar](mailto:salud@fundamind.org.ar)

#### Pregunta 0033:

**QA0033: Nulo de México**

**Q:**

**Qué pasa cuando una persona tiene relaciones sexuales anales y orales; por estos medios se puede contagiar el VIH?**

**De cuantos grados es la temperatura cuando uno tiene SIDA?**

**A:**

Estimado Nulo:

Las relaciones sexuales (orales, anales y geni-



## Consejo de **Administración**

<b>Presidente Honorario</b>	Gerardo Isaac B. Mitre (p)
<b>Presidente</b>	Gerardo Isaac B. Mitre
<b>Secretaría</b>	Liliana Isaac B. Mitre
<b>Tesorera</b>	Fabiana Isaac B. Mitre
<b>Vocal 1</b>	María Ilda Sanchez
<b>Vocal 2</b>	Fernando Isaac B. Mitre
<b>Consejo Consultivo</b>	Dr. Christian B. Mitre, Dr. Roberto Disciulo, Lic. Enrique Fatone, Dr. Juan Carlos Flichman, Dr. Arnaldo Casiro

**Madrina FUNDAMIND** Adriana Brodsky

## Áreas de **Trabajo**

### Área de Salud y Desarrollo Infantil:

Lic. Marisa Mujica (coord.), Lic. Marcela Rodríguez, Lic. Eliana Maratea, Lic. Adriana Beccaria, Lic. Mariano Ferlati, Lic. Raquel Ramirez, Lic. Romina Alessandria y Lic. Carolina Gonzalez San Martín

**Área Acción Social:** Lic. Ursina Gorostiaga, Lic. Iris Igro. Comedor: Susana Bertuzzi.

**Área Educación:** Prof. Gladys Galdamez, Lic. Mariana Claret, Prof. Jimena Cáceres, Prof. Guillermo Gobbi, Auxiliares: Paola Montellanos, Prof. Elda de Paz, Prof. Susana Cabrera, Janina Médica, Jhusara Ortuste

**Área de Desarrollo de Recursos:** Lic. Fabiana B. Mitre (coord.), Julia Deniz Bernardez, Beatriz Gonzalez del Río, Hilda Sánchez. Olga Ferreira, Josefina Bullrich, Eleonora Bortnik, María Eugenia Santamarina y Fernando Val

### Área de Relaciones Internacionales:

María De Marinnis, Amie Vaccaro, Noah Berstein, Sarah Moros, Sylvia Ernst

<b>Secretaría:</b>	Nancy B. Mitre
<b>Asesoramiento</b>	Dr. Graciela Carmona, Dr. Jorge Bouzas
<b>Jurídico:</b>	y Asociación Transparencia
<b>Asesoramiento en Comunicación:</b>	COMUNIA
<b>Diseñadora Gráfica:</b>	Helga Wolfert
<b>Fotografía:</b>	Gerardo Mitre y Nancy Mitre

tales) que pongan en contacto mucosas irritadas o llagadas con secreciones genitales contaminadas, son de riesgo.

Específicamente, la vía anal no está naturalmente preparada para la práctica sexual, por lo tanto si se mantiene reiteradas relaciones sexuales por este medio con una persona infectada con el VIH, se puede facilitar una puerta de entrada al VIH al estar produciéndose -cómo consecuencia de esa práctica- microfisuras con sangrado o heridas en el ano.

Y si la boca, no estuviese en condiciones saludables, por ejemplo, que hubiese encías con sangrado, también se estaría ofreciendo otra puerta de entrada al VIH.

**Recordemos:** para que se produzca la infección por VIH, este tiene que entrar al torrente sanguíneo por alguna puerta de entrada (vía sexual, sanguínea, o de la mamá al bebé).

Ahora bien, en cuanto a tu pregunta sobre la temperatura que puede tener una persona con SIDA, te diremos que pueden llegar a ser elevadas, y son una reacción del sistema de defensa ante la presencia de determinados antígenos o agentes patógenos.

Deseamos que esta respuesta pueda aclarar algo de tus dudas. ☺

**Lic. Marisa Mujica**  
**Lic. Gerardo Isaac B. Mitre**  
[salud@fundamind.org.ar](mailto:salud@fundamind.org.ar)



**Sede Social:** 24 de Noviembre 140 / Capital Federal  
**Tel/Fax:** (54-11) 4957-7111/7333 / Líneas Rotativas  
**e-mail:** [info@fundamind.org.ar](mailto:info@fundamind.org.ar)  
**Internet:** [www.fundamind.org.ar](http://www.fundamind.org.ar)

Número de Propiedad Intelectual en Trámite  
ISSN en Trámite  
Hecho en el depósito que marca la Ley