

fundamind

AÑO XII / Nº 22 / OCTUBRE 2008 / ENERO 2009

REVISTA



... junto a chicos y grandes



Hay otras maneras de celebrar las fiestas.

- Si no explota no te acerques, apagalo con abundante agua.
- En el producto debe aparecer: fabricante, número de registro, códigos a-11 y b-3, denominación, marca e instrucciones y sello de Renar.
- Evitá los productos de trayectoria incierta y los que tienen riesgo de explosión en masa. (Buscapiés y rompeportones).

NO UTILICES PIROTECNIA.

Y SI LO HACES, QUE SEA LEGAL Y DE MANERA RESPONSABLE.

Denunciá la pirotecnia ilegal al 0800-666-4378
denunciapirotecnia@renar.gov.ar | www.renar.gov.ar





FUNDAMIND tiene ilusiones ...

Pero cuando lo prometido no se concreta, las ilusiones ruedan hacia abajo por la escalera de la esperanza y se aplastan unas sobre otras (provocando el sonido de llantos infantiles y un salpicón de lágrimas que rebotan tristemente) y pasan a archivarse en los bolsillos de cientos de niños que ni tienen siquiera un pañuelo para secarlas.

Así vivimos en FUNDAMIND, **las promesas incumplidas: con mucha tristeza y desilusión!**

Somos generadores de acciones que movilizan donaciones y subsidios para disminuir la vulnerabilidad de niños y niñas que se acercan a nuestra organización. Damos, a los que más tienen, la posibilidad de transitar junto a nosotros y aliviar el sufrimiento de familias que no alcanzan a cubrir sus necesidades básicas -porque son económicamente pobres-.

Estamos en un barrio poblado de latino-americanos, centro-americanos, africanos, asiáticos. FUNDAMIND, como el barrio, es un espejo de la migración por pobreza, hambre y desesperación.

Las familias y niños que reciben y participan en FUNDAMIND, tienen conciencia que vivimos en un país generoso.

Pero – a veces- la generosidad de quienes pueden ayudarnos, falla.

Y nos quedamos esperando lo que prometieron y nuestros proyectos continúan siendo sólo lindos escritos que llenan los archivos de nuestras computadoras.

Queremos seguir alimentando y educando a los niños que acuden a FUNDAMIND y a los que nos solicitan -a diario- una respuesta concreta y positiva.

Queremos fortalecerlos y cuidarlos para que no sean víctimas de las drogas y el delito.

Queremos que haya más niños jugando, estudiando, haciendo deportes en nuestras instalaciones. Pero nuestra infraestructura edilicia nos limita. Necesitamos más salitas de Jardín, un salón para deportes, una sala para computación y otra para Apoyo Escolar, un auditorio para dispensar educación a las familias, necesitamos luz y aire en nuestros espacios para que disminuya la cantidad de niños con trastornos respiratorios y para que la asistencia a nuestros programas no se vea disminuida por la presencia de enfermedades típicas de vivir en situación de hacinamiento.

No existen viviendas dignas al alcance de estas familias. FUNDAMIND puede darles -por lo menos- a sus hijos, un espacio amplio, soleado y ventilado donde puedan **aprender jugando** y desarrollen actividades deportivas que los mantengan saludables física y psíquicamente.

Para que estas necesidades tengan soluciones concretas necesitamos del compromiso y aporte sincero de nuestros donantes empresarios y del gobierno. No queremos que los sueños se caigan por la escalera de la esperanza, debilitando su estructura y limitando el cumplimiento de nuestros objetivos por una mejor y digna calidad de vida.

Necesitamos seguir contando con ese apoyo sostenido, que nos anima a seguir adelante, afrontando la indiferencia, la desigualdad, la carencia y el sufrimiento. Entre todos, podremos construir un mundo más humano y justo para todos nuestros niños.

Lic. Gerardo Isaac B. Mitre
Director Editor
FUNDAMIND Revista



Indice



- 3** Editorial
- 6** Maternidad FUNDAMIND 2008
- 10** La inocencia y el engaño
- 12** Página del Voluntario
- 14** Visitas
- 16** Breves
- 18** Campaña Día Internacional de Lucha contra el SIDA
- 23** Vivir con sida
- 24** INFORME ESPECIAL: 10 PREGUNTAS
- 28** VIH: Acuerdo clave en América Latina y el Caribe
- 30** Historia de vida
- 32** Tarjetas de Fin de Año
- 34** Staff

Fundamind
REVISTA

Nº de Edición: 22

Fecha de Edición: Octubre 2008 - Enero 2009

Director/Editor Responsable: Lic. Gerardo Miguel Isaac
Bargach Mitre

Propietario: FUNDAMIND

Nº de Registro de Marca: 1768963

Domicilio Legal de la Publicación: 24 de noviembre 140
CABA - Argentina

¿A DÓNDE QUERÍAS LLEGAR PRIMERO?



Respetá las velocidades máximas.

Si se puede evitar, no es un accidente. Cumplir la ley, salva vidas.



Agencia Nacional
de Seguridad Vial



Ministerio del
Interior
Presidencia de la Nación



Premios al compromiso solidario

12º EDICION

Maternidad FUNDAMIND

Se entregaron 16 estatuillas doradas y 116 plateadas a empresas, periodistas, voluntarios, organismos de gobierno y legisladores que colaboraron con la institución durante este año.

Se entregaron los premios Maternidad **FUNDAMIND** en el **Museo Sívori** ante más de 150 personas. La iniciativa de los premios Maternidad FUNDAMIND surgió en **1996**, con el objetivo de propiciar el encuentro entre todos los que apoyan los programas de FUNDAMIND: voluntarios, empresas, organismos de gobierno, medios de comunicación.

Fueron premiados con la **estatuilla dorada**: Accor Services, Adecco Argentina, Bayer, Codere, Fundación Florencio Fiorini, Henkel, HSBC, Laboratorio Phoenix, Medanito, OSPE, S.C. Jonson & Son, La Segunda, la maestra Paula Gaibur, la voluntaria Giselle González, Agustina Vivero (Cumbio) y el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación. También se premiaron con la **estatuilla plateada** a otras **125** importantes empresas y voluntarios que colaboraron con la fundación.

Entre los **periodistas** galardonados fueron premiados Liliana Hendel (TN-Canal 13), Silvia Morales (Dyn), Natalia Calisti (Crítica de la Argentina) y Marcela Temes (Agencia Infancia Hoy).

Los invitados disfrutaron de un lunch y del video institucional con el balance de lo realizado en el 2.008.

El evento contó además con la participación del grupo musical francés **Globe Note**, quien generó un clima de camaradería, alegría y distinción con su sensible expresión juvenil.



La **Lic. Cecilia Velázquez**, del **Ministerio de Desarrollo Social** de la Nación, brindó unas emotivas palabras de agradecimiento a **FUNDAMIND** y a todos los presentes.



Sebastián Viegner de Accor Services, **Estefanía Berczely** de Laboratorios Bayer y **Silvia Professione** del banco HSBC exhiben su estatuilla dorada.





Matias Castagnino de Directory y el gerente de Asuntos Públicos de Esso, **Tomás Hess**, junto al presidente de **FUNDAMIND**, Lic. Gerardo Mitre.



El **Museo Sívori** estuvo colmado por empresarios, periodistas, funcionarios y voluntarios de la institución



Directivos de FUNDAMIND en la recepción del evento.

FUP

FUNDACION
Banco Provincia

La inocencia y el engaño

Por Marisa Mujica - Psicóloga
Resp. Área Comunitaria
FUNDAMIND



Cuando contamos un cuento debemos hacerlo generando un clima, en el que el niño perciba que estamos en el nivel de la fantasía y de la ilusión.

Si los cuentos son útiles para que los niños elaboren miedos y fantasías inconscientes de envidia y persecución, bienvenidos sean los cuentos!

Los cuentos contribuyen a fortalecer el vínculo a través de la palabra y de la imagen entre niños y adultos. Cuando un niño se asusta por un cuento y los adultos lo acurrucamos en nuestros brazos brindándole protección, estamos contribuyendo a fortalecer el vínculo de confianza entre él y nosotros y ayudándolo a crear respuestas defensivas frente a "los malos".

Si el final del cuento no es feliz, difícilmente el niño requerirá que volvamos a contarlos.

Todos los cuentos en los que los niños son comidos por los adultos o por animales y quedan dentro de la panza del que lo comió son una muestra de la historia de la humanidad, del tiempo en que el filicidio era "ley cultural". En los cuentos en los que el niño no es rescatado o resucitado, mostramos el sadismo que los adultos ejercemos sobre el niño. Y esto sólo hablando de

cuentos de tragarse niños.

Hay otros cuentos donde al niño "le pasa de todo" por portarse mal. **Pobres niños! Tanto el tragado como el castigado.**

Nuestra cultura tuvo y tiene resabios del filicidio y del uso, abuso y castigo de los niños que no colaboran como objeto de las necesidades y goces del adulto.

Lo más grave es que -en algunas instituciones- el filicidio, uso, abuso y castigo están vigentes y en la sociedad están "naturalizados". Para ello no hay ningún cuento que nos alivie, porque los cuentos que nos hacen sobre las posibilidades de reparar el daño que padecen los niños, no son para elaborar miedos o fantasías infantiles. Son cuentos sobre la realidad que vivimos y que en muchos casos negamos. O sea, no queremos ver o viéndola, hacemos como que no vemos.

También hay adultos que hacen el "cuento" a otros adultos, prometiendo sin compromiso, generando ilusiones que no concretarán y creyéndose ellos mismos que lo que dicen -por solo decirlo- se convierte en un hecho, y en realidad, nunca será.



¿A qué viene tanto cuento?

El mismo Papá Noel hoy parece un cuento de puro sadismo, un engaño para la inocencia atemporal de algunos niños, cuyos padres quieren sostener el engaño con tal de no enfrentar que hay Papá Noel para algunos y para otros no. El papá Noel es un cuento de Navidad.

La Navidad es una fecha con sentido religioso, del que se puede participar o no.

Pero lo bueno que tiene la Navidad es que reúne a los que podemos hacerlo, para comer comida - poca o mucha, más o menos rica- y por un momento pensar en los niños como seres que "merecen regalos": Regalos que no van a alcanzar a reparar los malos tratos que pudieron haber sufrido. Al menos en NAVIDAD, consideramos que los chicos merecen recibir algo bueno de los adultos.

Ah!, y que no se les ocurra a los niños mostrarse insatisfechos con el regalo de Navidad o romperlo rápidamente -si es un juguete que no resiste la agresión infantil acumulada-, porque sobrevendrá el reclamo y/o el castigo del adulto que tanto esfuerzo hizo para obtener ese regalo!

Para esta **Navidad** deseamos que renazca el espíritu cristiano de resucitar al **Hijo** que murió para salvarnos!





La vocación sale del corazón

Comencé en la fundación desempeñando mi rol de psicopedagoga con algunos niños y desde un principio, observé la gran demanda de ayuda que se necesitaba. La mayoría de los niños presentaban falta de atención y motivación, que luego, al ir sumergiéndome más en otras tareas fui conociendo más a fondo. Más tarde, colaboré en apoyo escolar, ayudando a los chicos a realizar las tareas y en el taller Aprender Jugando, lugar destinado a brindarles un espacio recreativo donde pudieran desplegar su creatividad y aprender tareas escolares a través del juego.

Sinceramente, muchas veces me sentí frustrada porque no lograba los objetivos que esperaba. Percibí en los niños que no tenían motivación para jugar, no había integración en grupo y existía una falta de límites, que provocaba que ellos no respondieran a nuestras metas, y eso comenzó a preocuparme. Por un lado, me sentía triste y frustrada, y por el otro lado, necesitaba ir más allá, seguir insistiendo hasta lograr aunque sea lo más mínimo desarrollando distintas actividades integradoras, educativas y didácticas, tales como talleres de lectura, de plástica, juegos de ingenio, actividades psicomotrices, pequeños talleres de cocina, excursiones y más.

Aprendí mucho este año. Desde la experiencia que es para mi trabajar como psicopedagoga y la experiencia que te da en lo personal. El sólo hecho de observar hasta pequeños cambios en actitudes y comportamientos de los niños, así como el cariño que se recibe de parte de ellos, es una sensación que te llena el alma y el corazón.

Ser voluntario puede ser cualquier persona que se comprometa realmente con lo que hace y la retribución es la alegría de ver que todo el esfuerzo es compensado con el cariño que los niños te brindan día a día. Vale la pena recordar que la vocación del voluntariado sale del corazón!!! Una persona que se compromete a colaborar debe **adquirir una responsabilidad**, no sentir la necesidad de ir como obligación. Como profesional y como voluntaria, recomiendo que se acerquen a la fundación, se necesitan personas para los distintos talleres que lleva a cabo Fundamind y puedo garantizar que las experiencias que se viven son extraordinarias. 

Giselle González
Psicopedagoga
Voluntaria de FUNDAMIND



/// NUEVO SIENA CON DOBLE AIRBAG ///

Porque ahora estoy mucho más seguro que antes.



- COMPUTADORA DE A BORDO
- VOLANTE EN CUERO
- FAROS POLIELIPTICOS
- FAROS ANTINEBLA
- SENSORES DE ESTACIONAMIENTO
- AIRE ACONDICIONADO

- RADIO CON MP3/USB/BLUETOOTH
- LLANTAS DE ALEACION
- FRENSOS CON ABS
- ALARMA CON TELECOMANDO
- MOTORES NAFTA 1.4 Y 1.6

**NUEVO SIENA.
CON TODO LO QUE QUERIAS.**





Energía para los Chicos

Miriam Moran del departamento de Marketing de **EDESUR** vino a **FUNDAMIND** a conocer a los niños e interiorizarse en los programas de la fundación, para seguir realizando proyectos en conjunto. La observamos en la foto junto al presidente de FUNDAMIND, Gerardo Mitre y la Lic. Marisa Mujica



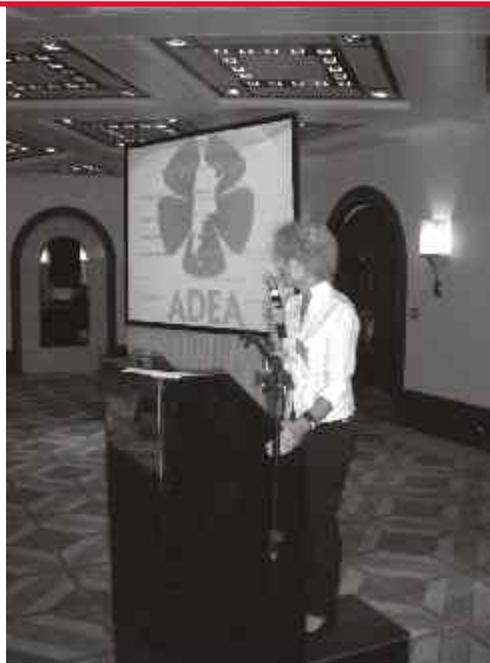
Fundacion Dadone

El ex presidente de la **Fundación Dadone** se acercó a nuestras instalaciones para conocer la casa **FUNDAMIND** y continuar colaborando con la institución.



Señoras de Embajadores Extranjeros

La presidenta de **ADEA**, Celeste Aida Meneses de González (Guatemala), Ledina Bregu (Albania) y la Sra. Nely de Spinazzola, visitaron la sede de **FUNDAMIND** y recorrieron el comedor, las salitas de los niños, los consultorios de asistencia psicológica y social, el patio de juegos y demás instalaciones del Centro. Como consecuencia de esa visita, **FUNDAMIND** recibió en el desayuno que organizó ADEA en el Four Seasons Hotel, una donación para actividades de prevención del VIH.



Cumbio en FUNDAMIND

La flogger más famosa "**Cumbio**" se acercó a **FUNDAMIND** en el marco del programa televisivo "**Chicos con estrellas**" del Canal Magazine y donó un reloj que luego fue subastado a beneficio de la institución. Luego participó de una campaña de prevención del VIH, organizada por **FUNDAMIND**.
(Ver página 18)



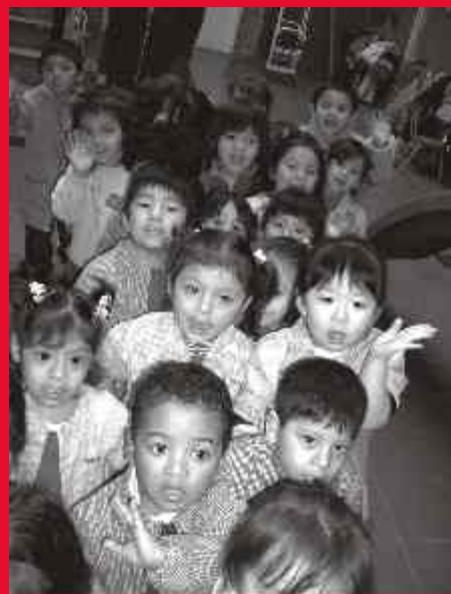
Más de una tonelada de alimentos

La empresa argentina Molinos del Río de la Plata donó una tonelada de alimentos para el Área Social y el comedor de FUNDAMIND: fideos, yerba, arroz y vitina fueron algunos de los productos donados. Además, la empresa Caja de Valores donó a FUNDAMIND pañales y 861 litros de Leche Larga Vida Sancor.



Visita al teatro

Los niños del Centro Maternal de Fundamind - salas de 2 y 3 años - fueron a disfrutar del teatro en el barrio de Caballito. Sus risas y emociones se hicieron presente durante toda la jornada.



Ministerio de Desarrollo Social de la Nación

El pasado 8 de enero de 2009, la Lic. Marisa Mujica y el Lic. Gerardo Mltre, fueron recibidos en audiencia por la Jefa de Gabinete Lic. Cecilia Velazquez, a los efectos de encontrar nuevas vías de articulación y apoyo a los proyectos de FUNDAMIND.

Como compromiso resultante de la misma, la Jefa de Gabinete se ofreció a abrir puertas en la Secretaría de Ninez y reforzar el apoyo al proyecto de mejoras y refacción de la Casa FUNDAMIND.



Los niños de FUNDAMIND en Temaikén

Alrededor de 40 chicos atendidos en FUNDAMIND, fueron a pasar el día al parque Temaikén y se vislumbraron con los animales y las atracciones del lugar, que sin dudas nunca olvidarán. La visita fue posible gracias a una invitación del banco HSBC.



TEMAIK





Con energía adolescente

La flogger Cumbio lideró la campaña preventiva

La flogger Agustina Vivero, conocida como Cumbio, con sólo 17 años, lideró la campaña preventiva de

FUNDAMIND dirigida a adolescentes, que tuvo como slogan “Por un mañana sin niños con VIH, usa preservativos hoy”. Se consiguieron 3.000 adhesiones al petitorio.

La campaña, dirigida a adolescentes y jóvenes que fomenta el uso del preservativo y la realización del test del VIH, se realizó de manera virtual en el sitio de FUNDAMIND, el blog de la institución en Clarín.com y la red social Facebook. Además todos los domingos de diciembre se realizaron acciones preventivas –entrega de folletos y preservativos– en las escalinatas del Shopping Abasto. Por otro lado se confeccionaron folletos preventivos y afiches de vía pública que se exhibieron en distintos puntos de la ciudad de Buenos Aires.

En esos encuentros, se lanzó la campaña con la presencia de Cumbio, que firmó autógrafos y

atendió a todos los periodistas que se hicieron presentes en el lugar.

En los cuatro encuentros se recolectaron firmas de apoyo a la campaña, se distribuyeron más de 7.000 preservativos a adolescentes y folletos preventivos que contenían información sobre el vih, sus vías de transmisión y sobre la forma correcta de ponerse un preservativo.

“Es la primera vez que se hace una campaña que llegue verdaderamente a los adolescentes. Creo que es muy importante porque en muchos colegios no se hablan de estos temas, ni de educación sexual y muchos padres tampoco se



Afiche para vía pública, ubicado en uno de los refugios, frente al Congreso de la Nación.

animan a hacerlo y nosotros los adolescentes, tenemos que tener información” afirmó Cumbio.

Además sostuvo que “es importante que nosotros con la edad que tenemos estemos hablando de estas cuestiones, cuando hay mucho adultos que no se animan a hacerlo” y subrayó que “antes que floggers somos personas y por lo tanto debemos cuidar nuestra salud. Nosotros no estamos incentivando a nadie a tener sexo, sino a cuidarse y si deciden tener relaciones sexuales hay que usar preservativos”. Cabe recordar que Cumbio, tiene 17 años, vive en el barrio de Balvanera con su familia y tiene notoriedad pública gracias a que su fotolog es el más visitado del país. A partir de esto, decidió comenzar a reunir a todos los floggers para intercambiar experiencias, conocerse y entablar amistades. El lugar elegido fueron las escalinatas del Shopping Abasto. Luego empezaron las fiestas floggers y Cumbio se fue convirtiendo en la líder de esa masa de adolescentes.

Por su parte, el presidente de FUNDAMIND, Lic. Gerardo Mitre, sostuvo que “para dar respuesta al VIH SIDA, es fundamental darle protagonismo y espacios a los adolescentes y jóvenes. Quien mejor que ellos para hablar de prevención y destaco que si el mensaje de prevención llega de un par o de alguien que es admirado, siempre es mas efectivo.”

Por otro lado, el grupo musical francés Globe Note, integrado por jóvenes franceses que recorren distintos países llevando técnicas para que los niños se relacionen con la música, también formó parte de la campaña, convocando la atención de los transeúntes

Algunos números del VIH SIDA en la Argentina

En la Argentina, 134.000 personas viven con VIH/SIDA; entre ellas, aproximadamente el 60% desconoce su situación. Aproximadamente



3.000 niños y niñas menores de 13 años viven con VIH/SIDA. Más del 90% de ellos contrajeron la enfermedad en el período perinatal. El número ascendería a 6.000 si se tienen en cuenta los adolescentes (0 a 18 años).

Las piezas de la campaña de FUNDAMIND afirmaban que: "En el mundo, cada minuto 4 jóvenes contraen el VIH" y "Cada 24 horas nacen 1.500 bebés con VIH". Estos mensajes tenían el fin de informar sobre la dimensión de la pandemia y de que todos tomemos conciencia de la necesidad de luchar contra el vih.

La campaña difundió dos ideas claras: fomentar el uso del preservativo, la manera más segura de prevenir el VIH, y realizarse el test, para que cada persona conozca si es portador o no del virus.

El blog de FUNDAMIND en Clarín.com

FUNDAMIND llegó un acuerdo con Clarín.com -el sitio de noticias más visitado del país- para realizar un blog de la fundación, que permitió difundir las novedades de toda la campaña preventiva. Un

blog es una herramienta de comunicación en pleno desarrollo, similar a un sitio web tradicional, pero que ordena temporalmente los materiales que se suben (posteos), y permite que los lectores comenten todo lo que se publica. El blog fue una de las herramientas principales de difusión de esta campaña.

Ciberactivismo

En total, se recibieron 782 adhesiones a través de un formulario online, ubicado en el sitio de FUNDAMIND. Cada adhesión generó un correo electrónico que se le envió a autoridades de los ministerios de Justicia, Educación, Salud y Trabajo, así como a diputados y senadores nacionales y a las agencias internacionales que trabajan con VIH en nuestro país.

Además FUNDAMIND difundió la campaña por la red social Facebook, y subió todas las novedades al grupo "Por un mañana sin niños con VIH, usa preservativos hoy", que al finalizar la campaña tenía más de 270 miembros.





El petitorio

Los ciudadanos del territorio argentino, abajo firmantes, decimos SI, a las necesidades y derechos de los chicos más vulnerables, reclamando a los gobernantes y tomadores de decisión, que:

1. Los programas integrales y el apoyo que se ofrecen a la niñez vulnerable, alcancen a todos los niños y niñas que los necesitan, en las comunidades y hogares afectados por el vih y el sida, pero también a otros niños vulnerables por otras causas (pobreza, abandono, drogadicción, condición de calle, explotación sexual, trabajo infantil).

2. Es vital y central, fortalecer el papel de las familias y/o cuidadores brindándoles apoyo material y social, para que puedan atender de mejor manera las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes vulnerables.



OSPE

Los corazones de los chicos con **cardiopatías congénitas** van a latir de alegría.



**El Estado se hará cargo de dar inmediata solución
a todos los casos en lista de espera.**

Los más de 1.000 niños que aguardan ser operados de cardiopatías congénitas hoy son motivo para festejar. El Estado se compromete a atender cada caso en lista de espera y brindarles inmediata solución. Una iniciativa del Ministerio de Salud que favorece la calidad de vida de muchos bebés argentinos.



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



Vivir con SIDA

Era fines de agosto.
Una de esas tardes soleadas,
las primeras.
Una tarde plena
de una mujer plena.

De repente, sin ser invitada,
la tragedia se presentó, insolente,
y ensombreció muchas de las tardes
que siguieron.
Tenía el virus del SIDA.

Pasaron cuatro años desde aquel día terrible
en que me lo confirmaron.
Un día tenebroso.
Y hoy he vuelto a sentirme plena,
casi como en aquel agosto.

Todo se acomodó a mi alrededor
para que yo siguiera adelante.
Nadie me discriminó.
Tuve y tengo la mejor atención profesional.
Mi marido siguió brindándome su amor,
como siempre.
Mi familia y amigos su apoyo.
Mis hijas (desde su no saber)
y la música hicieron el resto.

**Pero no todos los que padecen SIDA
han tenido esta suerte.
La cara más dolorosa de esta
enfermedad
es el estigma de poseerla,**

**como si en ello hubiera una gran culpa
que deberá pagarse
como un sufrimiento adicional:
el de ser abandonado,
el de no conseguir trabajo,
el de no pertenecer.**

Te cuento, esto para ver qué podemos
hacer.

Creo que quién discrimina SIENTE MIEDO.
EL miedo es un sentimiento irracional,
que nos lleva a cometer errores.

Si tenés MIEDO de infectarte,
INFORMATE.

El SIDA tiene una forma de transmisión
evitable y depende mucho de vos.

Si estar junto a alguien que tiene SIDA te
enfrenta con **TU PROPIO MIEDO** de estar
infectado, sacáte la duda y empezá el
camino a tiempo.

Si tenés MIEDO de relacionarte con alguien
que ya está enfermo,
porque pensás que puede morir...
¿Quién está a salvo?
Hasta el último de sus días una persona
puede darte mucho de sí,
y para vos, brindarte a un ser humano más
allá de lo que tenga en la sangre, será sin
duda una prueba de madurez y de amor a la
vida.

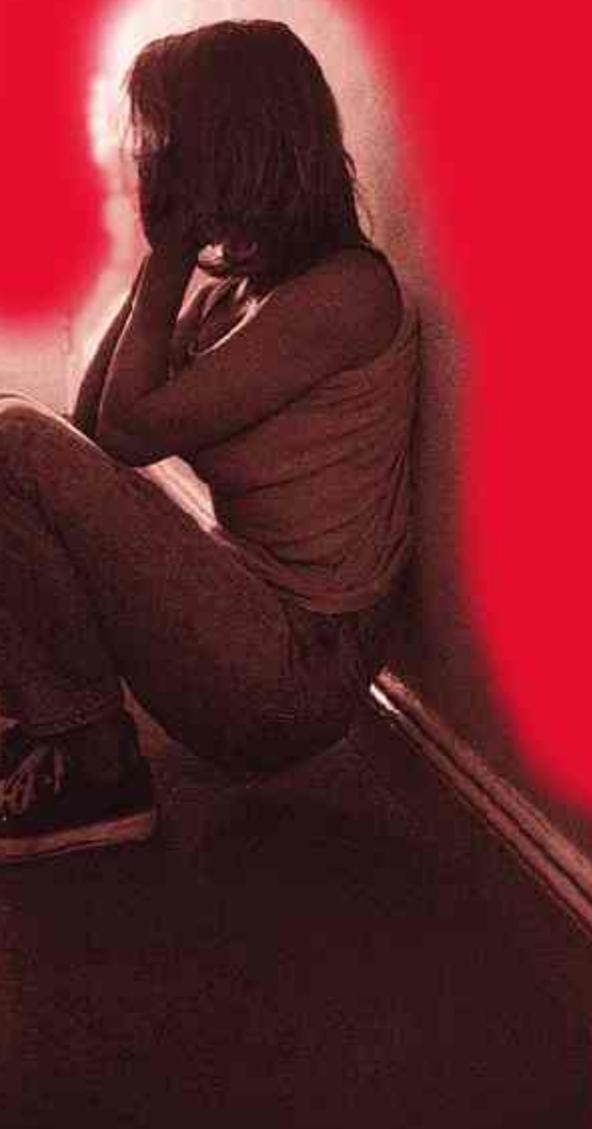
Pensalo.
Me gustaría que todas las personas
que viven con el VIH,
tengan la oportunidad que tuve yo.
Y depende de todos.
Hacé lo que puedas.

Alguien. 



10 Preguntas sobre la realidad de niños, niñas y adolescentes viviendo con el VIH en Argentina y Latinoamérica

Por Sebastián Martínez



1. ¿Qué cantidad de niños y adolescentes que viven con VIH hay en el país y en la región?

En América Latina, unos 44.300 menores de 15 años tienen el VIH, y en el Caribe se calcula que 11 mil.

En Argentina, según el titular de la Dirección de SIDA e ITS, han sido notificados en el Ministerio de Salud de la Nación 3.700 casos de menores de 14 años infectados de VIH. Y estiman que otros 1.500 niños de ese mismo grupo de edad no saben que están infectados. Si se tiene en cuenta los adolescentes hasta 18 años las cifras ascenderían a 6.000.

Los números globales de la enfermedad, alarman: según UNICEF, 380.000 niños mueren al año por causas relacionadas con el VIH, y hay 2,5 millones de chicos viviendo con el VIH en todo el mundo.

Sólo el 15% de estos niños reciben el tratamiento con antirretrovirales. Esto lleva a que muchos de ellos mueran antes de los dos años de vida.

2. ¿En que se ha mejorado en los últimos años?

Los casos de niños que nacen con el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH) se redujeron en Argentina en un **75% en los últimos diez años** si se compara la cantidad de nacimientos de bebés con (VIH) por año en este período, según un informe de FUNDAMIND basado en cifras oficiales.

Hoy en día se cuenta con mejores tratamientos, hay más variedad de los mismos, las tomas ya no son cada 6 horas y hay combinaciones basados en sólo una toma diaria, pero todavía **faltan más formulaciones pediátricas** de todos los antirretrovirales.

Los equipos interdisciplinarios trabajan bien la cuestión familiar, y el apoyo de los adultos mayores, aunque en los sectores más pobres de la población todavía hay falencias en este sentido, ya que les cuesta llegar a los centros de atención.

Se está logrando mayor expectativa de vida en los niños y niñas afectadas por el VIH y la muerte temprana ya no esta tan presente en sus vidas.

3. ¿Qué obstáculos enfrentan los niños con VIH?

Como dijimos antes, la falta de versiones pediátricas, la notificación, el manejo del secreto, el componente psicológico y la falta de programas integrales (que no sólo aborden la cuestión salud, sino la educación y el apoyo social) dirigidos a los niños vulnerables ante el VIH, son los principales desafíos en cuanto a niños.

Según la Lic. Marisa Mujica, responsable de programas comunitarios de FUNDAMIND, "lo peor son las implicancias psicológicas de sentirse vulnerable y cercana a la experiencia de muerte. Y peor aún es el miedo de quedar en el desamparo por la posibilidad de muerte de la madre y/o padre". Pero este no es el único inconveniente, muchas veces hay que trabajar con los niños para que acepten el tratamiento y lo realicen con continuidad. Acá en FUNDAMIND tenemos un caso de un nene que no quiere que lo pinchen para hacerle análisis y se esconde debajo de las camas hospitalarias para que los médicos no lo alcancen.

4. ¿Cómo enfrentan los adolescentes la situación de vivir con VIH?

El Programa Nacional de Lucha contra el SIDA, no cuenta con estadísticas oficiales sobre esta población específica, pero según estudios realizados en **distintos hospitales el porcentaje de abandono de los tratamientos llega hasta el 50%**. La Coordinación SIDA dependiente del Gobierno de la Ciudad tampoco cuenta con datos al respecto.

Para la **doctora Aurelia Fallo**, Coordinadora General del Centro de Referencia de HIV Pediátrico del **Hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutiérrez"**, "en la adolescencia **hay entre un 20% y un 50% de abandono de los tratamientos**, según un trabajo realizado en ese hospital. También hay un estudio realizado en EE.UU. que **en tres años sólo quedó bajo tratamiento un 30% de los adolescentes**. Por

eso el secreto está en trabajar mucho con los adolescentes antes de iniciar tratamiento, porque sino lo único que se consigue es hacer un virus resistente" afirmó Fallo.

Según otro estudio realizado en el **Hospital Garrahan**, en casi **100 adolescentes** entre 16 y 22 años que viven con el virus, **un 20% abandonó el tratamiento** y un **50% tiene graves problemas para realizarlo**. Además este hospital público realizó recientemente un estudio en niños y jóvenes hasta 16 años, en que los problemas de adherencia al tratamiento llegan al 20%, pero sobre todo se observa en los de edad más avanzada. Esta investigación, realizada en **120 chicos**, arrojó que el tratamiento se cumple bien solamente en un 44% del total de los casos.

Dentro del universo de adolescentes con VIH se distinguen **dos grupos bien marcados**: el primero, son los que adquirieron el VIH por transmisión vertical (al nacer) y los que lo adquirieron en un accidente o un abuso sexual en su infancia, el segundo son lo que adquirieron el virus por las mismas vías que un adulto: vía sexual o adicción intravenosa. "Este segundo grupo realiza actividades de riesgo en etapas precoces de la pubertad entre los 12 y los 14 años.

En principio, son dos poblaciones bastante diferentes. El adolescente que se infecta durante la adolescencia no va a tener síntomas de la enfermedad hasta los 20-25 años aproximadamente, en cambio el chico que lo adquirió por transmisión vertical el período de incubación es más corto y comienzan con los síntomas mucho más temprano" afirmó la Dra. Fallo, especialista del Hospital Gutiérrez.

Para la doctora Fallo, la etapa de la **adolescencia** "es complicada para realizar cualquier tipo de tratamiento. Cualquier persona que tiene que tomar un antibiótico cualquiera, por diez días por una angina, lo toma los tres primeros días y después lo abandona o se olvida. Es difícil sostener medicaciones, más en tratamiento de por vida que son muchas pildoras, no hay descanso, no hay vacaciones, no hay sábados ni domingos".

5. ¿Cuál es la importancia del acompañamiento psicológico?

En algunos hospitales públicos se realiza un tratamiento interdisciplinario, con una fuerte presencia de la familia del niño. "En todos los casos de los niños con VIH, un buen ámbito familiar ayuda muchísimo. Nosotros tenemos que trabajar sí o sí con los padres" afirmó la Dra.

Rosa Bologna, Jefa de Servicio de Infectología del Hospital Garrahan. Además resaltó que “si el padre es VIH positivo, toma los antirretrovirales y le dan resultado, es muy probable que ese padre, o madre, le suministren al niño en forma correcta toda la medicación, y que ese chico realice bien el tratamiento”.

La implementación de un tratamiento adecuado es fundamental para un niño, y en varios casos reduce la carga viral a niveles indetectables. Además, “los niños que realizan un tratamiento óptimo desarrollan un 50% menos de enfermedades o infecciones bacteriológicas relacionadas con el VIH. Principalmente disminuye el número de enfermedades respiratorias” agregó Bologna, doctora e investigadora del Hospital Garrahan.

El acompañamiento psicológico es muy importante en la vida de estos niños, adolescentes y su familia. “Acompañar a los niños y a sus familias en su proceso de crecimiento es algo central”, afirma **Marisa Mujica**, psicóloga de Fundamind.

6. ¿Es necesario revelar la condición serológica ante familiares, amigos y compañeros de escuela?

No, esta es una cuestión privada de cada una de las personas y de las familias.

Todos los especialistas coinciden en que uno de los momentos más delicados en la atención de los niños y niñas es cuando tienen que **develar el diagnóstico**.

“Hay un momento que se le pone nombre y apellido a la enfermedad, pero en realidad, es un proceso mucho más largo, en el que los niños en su interacción con el mundo le van dando sentido a las cosas, quizás no saben el nombre de lo que tienen, pero algo saben” sostiene Ariel **Adaszko**, investigador del Equipo de Antropología y Salud de la Universidad de Buenos Aires.

“Hay que ser muy cuidadoso para manejar el aspecto psicológico. Sobre todo con el **tema del secreto**. Hay un círculo de confianza con el que el niño y la familia sí pueden compartir la situación, pero no es conveniente que lo sepa todo el mundo” sostuvo la Dra. Bologna.

Distintos especialistas coinciden en que el mejor momento es en la edad escolar, a partir de los 6 años, porque empieza otro tipo de socialización y el pensamiento cambia de concreto a formal (es donde ya pueden hacer metáforas).

7. ¿La discriminación es algo que sucede o que quedó en el pasado?

“Pienso que por momentos algunos compañeros lo van a hacer de lado, pero otros lo tratarán bien. Porque la discriminación a veces se ve hasta en la familia, casi siempre se genera por la falta de información, porque por ejemplo nadie debería temer a compartir un silbato con un niño que tiene VIH, pero sin embargo sucede” relata con angustia Laura, mamá de dos neños con VIH.

Según la experiencia de **Marcela**, el año pasado les contó a los directivos del colegio al que asiste Fabricio, de once años, que él vivía con VIH. “En un principio, fue muy positivo porque lo atendían mejor, pero este año llegaron nuevas autoridades y no conocían mucho del tema. Lo quise cambiar de turno porque no estaba bien ni con la maestra ni con los compañeros, pero las autoridades querían que lo cambie de escuela, no de turno. Tuve que amenazar con hacer la denuncia por discriminación y ahí intervinieron unos mediadores del Ministerio de Educación que finalmente lograron que lo cambien de turno y no de escuela.”

Ahora Fabricio tiene compañeros nuevos, maestras nuevas y el consejo de su mamá fue claro: “Trata de no hablar del tema”. Ella siempre le dijo que si él sentía una necesidad de hablarlo con alguien era una decisión de él. Que su condición serológica no tenía que ser un secreto, sino una cuestión privada.

“Yo le tengo más miedo a las madres de los chicos, que a los chicos. Las malas reacciones vienen de los adultos, por eso el problema es cuando se entera un chico y va y se lo cuenta a la madre. Más allá de que los chicos hacen bromas y son crueles a veces, la **mayor discriminación viene de los adultos, no de los chicos**.”

El VIH, y aun más el SIDA, se relacionan de manera directa con la discriminación. Según el antropólogo Ariel Adaszko: “Si no estuviera el estigma y la discriminación estaríamos hablando de otra enfermedad”.

8. ¿Por qué es complicada la investigación en antirretrovirales para niños?

A pesar de los avances científicos logrados en diferentes investigaciones sobre el virus del sida, **aun no hay medicamentos desarrollados específicamente para los niños.** "No todos los antirretrovirales están probados en pediatría y no todos tienen su versión en jarabe. El tema de la medicación en pediatría siempre fue una investigación relegada por parte de los laboratorios fabricantes. Pero esto sucede con la mayoría de los medicamentos, no sólo con los antirretrovirales" afirmó el **Dr. Carlos Falistocco**, Coordinador Operativo del Programa Nacional de Lucha contra el Sida y ETS, del Ministerio de Salud de la Nación.

La **Dra. Rosa Bologna** coincide en este sentido y señala que "la inexistencia de un jarabe adecuado, que sea suave o saborizado complica las cosas, sobre todo antes de los cuatro años". Si bien existe una **regulación internacional** que establece que todos los antirretrovirales deben **especificar su dosificación pediátrica**, esto es algo muy complicado de investigar, por tratarse de menores de edad.

"El tema de los medicamentos es claro: desarrollar una medicina para niños con VIH **no es rentable** para los grandes laboratorios. ¿Adónde hay una cantidad numerosa de niños que puedan necesitar esa droga? Sólo en África, y se sabe que allí ni siquiera pueden comprar antirretrovirales para los adultos" sostuvo con escepticismo la Lic. Mújica.

9. ¿A que se debe la disminución de la cantidad de nacimientos de niños y niñas con VIH?

En la Argentina, la **tasa de transmisión vertical se ubica entre el 3% y el 5%**. Esta tasa se calcula en base a la cantidad de niños con VIH que nacen, sobre la cantidad de nacimientos con madres VIH positivo.

Los países que realizan monoterapia (con AZT o Nevirapina), tales como Bolivia, Paraguay, algunos de Centroamérica, tienen una tasa de transmisión vertical del 7%. Argentina que aplica una terapia combinada, se ubica en los niveles de la región, que son más bajos. En los países más desarrollados este índice se ubica entre el 1 y 2%.

Los especialistas coinciden que para mejorar la situación es fundamental que **todas las embarazadas se realicen a tiempo el test del VIH** y así poder aplicar el método preventivo.

El **factor pobreza** es otra de las variables que intervienen en esta cuestión. "En muchas familias que atendemos los conflictos generados por la pobreza, las drogas y el alcohol afectan con mayor gravedad que la misma presencia del VIH" afirmó la Lic. Mujica de FUNDAMIND. El programa integral para chicos con VIH de FUNDAMIND aborda no solamente las cuestiones vinculadas al virus sino también estimula las posibilidades de superación de los factores de riesgo que inciden negativamente en el proceso de crecimiento de los niños y sus familias.

10. ¿Qué dice el derecho con respecto a la información sobre niños y VIH?

La **Convención de los Derechos del Niño** fue promulgada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1989. La Convención introdujo el término "interés superior del niño", a fines de proteger los derechos de la infancia y adolescencia, como principio rector que interpreta en forma garantista la satisfacción de sus derechos.

En el artículo 17º, se refiere al "Derecho a acceder a la información", en especial la información y el material que tengan por finalidad promover su bienestar social, espiritual, moral y su salud física y mental. Por lo que **los niños tienen el derecho de saber que es lo que tienen, aunque esto no constituye una obligación para sus padres o tutores.**

"En cuanto a los padres no hay ninguna obligación legal sobre la enfermedad de su hijo" afirma el **camarista Martín Vázquez Acuña, Juez del Tribunal Oral en lo Criminal N° 1 de Buenos Aires.** "Donde sí hay un secreto que debe guardarse es en los profesionales. Hay un **círculo de guardianes** del secreto que incumbe a todo el ámbito profesional que se relaciona con el niño. Esto va desde un docente que se entera, hasta los médicos, psicólogos, empleados de las obras sociales o agentes informáticos que se relacionan con esta información en una base de datos. Ellos sí deben guardar para sí mismos esta información", sostiene Vázquez Acuña 

VIH-SIDA: América Latina y el Caribe luchan para no convertirse en África

Se firmó un acuerdo estratégico entre las oficinas regionales de UNICEF, ONUSIDA, Visión Mundial y la Alianza Latinoamericana y del Caribe en VIH y SIDA por los niños, niñas y adolescentes (ALACVIH) con el fin de reducir la vulnerabilidad al VIH, en las niñas, niños y adolescentes de la región. Preocupación por las estadísticas de Haití.



Ciudad de Panamá, Panamá - Con la participación de diversos organismos comprometidos en la respuesta al VIH en niños de la región, se realizó en Panamá una reunión clave en la que se concluyó que uno de los principales desafíos es lograr una firme voluntad política de incrementar los recursos para la prevención y la atención integral de niños, niñas y adolescentes vulnerables ante el VIH.

UNICEF, ONUSIDA, Visión Mundial, el Ministerio de Salud del Perú y organizaciones integrantes del Comité Coordinador de la **ALACVIH**, trabajaron en la identificación de prioridades para una **agenda regional**, visualizando **3 grandes retos** a abordar: 1) el mejoramiento del diagnóstico a Nivel Nacional; 2) la incorporación del tema de niñez, a nivel de

Aldo Landi (Onusida Regional), Fernando Lazcano (Consultor Unicef) y Vivian Lopez (Unicef Regional), presentan sus prioridades para una agenda regional enfocada en Niñez vulnerable y VIH.

la respuesta nacional y 3) la ampliación de recursos destinados a la infancia y vih. En ese sentido, se destacó que Latinoamérica y el Caribe tienen la oportunidad de no seguir los pasos del continente africano, si los gobiernos y donantes aumentan su financiamiento.

Dentro de la región, tenemos el caso de **Haití**, en el que la prevalencia del VIH es superior a la de Guinea y Etiopía. En ese país hay 8.000 niños con VIH, un número muy alto para una población de sólo 1.900.000 habitantes y con grandes problemas de pobreza, inequidad, estigma y discriminación que aumentan la vulnerabilidad.

de 11 países de Latinoamérica y el Caribe (Argentina, Colombia, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Paraguay, Perú, Rep. Dominicana, Uruguay y Venezuela) es una de las **10 redes regionales**, en la cual sus miembros, establecen y ejecutan estrategias y acciones en respuesta a las necesidades de la población de niños, niñas y adolescentes, con especial énfasis en VIH y SIDA, de 0 a 15 años de edad.

Sus líneas de acción prioritaria son: Acceso Universal al tratamiento, Prevención, Cuidado y Apoyo, Derechos Humanos, Incidencia Política, Participación Infantil y Comunicación.



Sobre ALACVIH

La **Alianza Latinoamericana y del Caribe en VIH y Sida por los niños, niñas y adolescentes**, compuesta por **32 organizaciones**

El Comité Coordinador de ALACVIH, junto a Vivian Lopez de UNICEF Regional.



Pedro no habla

Por Marisa Mujica - Psicóloga
Resp. Área Comunitaria
FUNDAMIND



Pedrito fue incorporado al Jardín “Estrellitas” de FUNDAMIND a los dos años y 5 meses y no hablaba.

Cuando la mamá solicitó su ingreso mencionó que Pedrito “casi no hablaba”.

Observando a Pedro, lo primero que dijeron las docentes fue: **Pedrito no habla!** Pero también registraron que caminaba lento, se chocaba con los objetos y permanecía siempre abstraído.

Cada una intentó un diagnóstico de acuerdo a sus conocimientos y experiencias, pero indicaron visita al médico, consulta psicológica y diálogo cotidiano con los padres cuando lo trajeran o lo retiraran del jardín.

La visita al médico dio como resultado que el niño era apto para estar en el jardín, tal como decía el certificado que había aportado su mamá. La entrevista psicológica indicó un profundo miedo y desorganización mayor que lo esperado a su edad.

“Una aventura diaria para vivir”.

Pedrito tiene 5 hermanos de distintas edades que van de los 13 años a los 6 meses.

Cuando él nació la familia vivía en una casa tomada donde alquilaban una habitación que por supuesto- resultaba ínfima para la cantidad de

personas que componen la familia. Comían sobre la cama grande porque no tenían mesas ni sillas. Pedrito usaba escupidera e intentaba el control de esfínteres al mismo tiempo que sus hermanos tomaban la merienda y hacían los deberes mientras la madre (Aída) continuaba con su jornada laboral que había comenzado a las 8 de la mañana limpiando casas de familias.

Al regreso, Aída trataba de ordenar, pero era en vano. La ropa sucia se mezclaba con la que había sacado limpia de la soga y esperaba ser usada en cualquier momento por alguno de los hermanos de Pedrito o por él mismo, según quien se vistiera primero. Las zapatillas estaban tiradas y era difícil encontrarlas a la hora de ir a la escuela, con lo cual también perdían tiempo y –normalmente- acumulaban “llegadas tarde”. El reto de las maestras provocaba –luego- otro reto de Aída y una discusión entre hermanos que, generalmente, terminaba en patadas y trompadas.

Aída pretendía relajarse y hablar con su marido acerca de encontrar otro lugar para vivir, ver cómo hacían para aumentar sus ingresos. Pero cuando trataba de entablar un diálogo, Agustín, su marido (padre de los dos últimos niños) se “rayaba” e insultaba tratando de inútiles a todos los niños (especialmente a los mayores que no eran sus hijos), responsabilizándolos del desorden y la mugre en la que vivían.

Todo esto no hubiese sido tan grave, si no hubiese llegado el “desalojo judicial” de la casa tomada.

Tuvieron que tomar la cama y la cómoda y guardarlos en “FUNDAMIND” junto a las bolsas con ropa y frazadas.

Todos fueron a parar a... un parador.

Fue en ese momento que Pedrito ingresó a “Estrellitas” con la consigna de “hacer la adaptación” junto a su madre para que el niño confiara en las docentes y adquiriera seguridad. Las docentes se deshicieron y rehicieron –cotidianamente- tratando que Pedrito hablara, “no se hiciera encima”, comiera y participara de los juegos infantiles.

Mientras tanto, Aída permanecía en el patio llorando sin muecas ni sonidos.

Desde el parador no podía acudir a sus trabajos.

La trabajadora social de FUNDAMIND intervino con rapidez y eficacia: El almuerzo no sería una preocupación para Aída, fue aceptada en un comedor comunitario portando a su bebé y su hija mayor -que ya asiste al secundario y no tiene almuerzo en la escuela-. FUNDAMIND les proveyó viandas para la cena. El parador fue abandonado en el término de una semana, ya que en FUNDAMIND se ayudó a la señora a tramitar el subsidio habitacional del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Aída fue recuperando sus trabajos de "doméstica con bebé incluido". Al regresar continuaba tratando de organizar: la ropa, la cena, el desayuno del día siguiente y las mochilas para la escuela.

La familia recuperó el orden "desordenado" que había perdido en la semana que estuvieron en el parador.

Aída miraba ese desorden con amor y se callaba cuando llegaba su marido. No reclamaba, no

insistía con estar mejor. Sólo miraba los deberes de sus hijos y la paz de las peleas fraternas reinaba en la familia.

Hoy todo continúa igual: la habitación (que ahora es de un hotel), el desorden, las peleas entre hermanos. **Sólo hay una diferencia:** Pedrito también pelea, pide, grita y reclama; pero en el medio de sus solicitudes aparece siempre un POR FAVOR, cuando lo satisfacen en sus demandas dice: GRACIAS y también exige el mismo trato. Estas irrupciones -tan educadas- de Pedrito, provocan la risa y la ternura de sus hermanos mayores. El clima belicoso se distiende, los niños cuentan a Aída -cuando regresa para hacer la cena- lo gracioso de la media lengua en la que se expresa el chiquito y ella les contesta: es lo mismo que les causa gracia a las señas de FUNDAMIND.

Media palabra, una palabra o dos -más un empujoncito a tiempo- logran la felicidad de los que, teniendo muy poco, agradecen con honestidad y sinceridad el crecimiento de sus hijos.



Integración con la comunidad

Uno de nuestros valores, expresado en la asociación con CÁRITAS ARGENTINA para la asistencia a comedores infantiles en el Gran Buenos Aires.

 **EDESUR**
con la energía de su gente

Responsabilidad Social

FUNDAMIND lanzó su campaña de Tarjetas de Fin de Año



FUNDAMIND, organización sin fines de lucro que trabaja hace 18 años con niños afectados por la pobreza, la discapacidad y el VIH, presentó su catálogo de tarjetas de fin de año.

La campaña incluye 18 motivos originales de tarjetas, divididas en tres colecciones: Navideña, Augurios de Paz y Variedades.

La campaña cuenta además con el patrocinio de 6 importantes empresas con responsabilidad social: Aguas Bonaerenses, Esso, Medanito, Ospe, Ford y Transnoa.

Todo lo recaudado en la compra solidaria de las tarjetas, será para brindar más educación y salud a cientos de niños en riesgo.



30.000 Becas.

Más de 200 carreras científicas
y técnicas.
Más oportunidades para quienes
más las necesitan.

BECAS BICENTENARIO.
Te sirve a vos. Nos sirve a todos.

Para más información entrá en
www.becasbicentenario.gov.ar



Ministerio de
Educación
Presidencia de la Nación



Consejo de Administración

Presidente Honorario: Gerardo Isaac B. Mitre (p)

Presidente: Gerardo Isaac B. Mitre

Secretaria: Liliana Isaac B. Mitre

Tesorera: Fabiana Isaac B. Mitre

Vocal 1: María Ilda Sánchez

Vocal 2: Nancy Isaac B. Mitre

Comité Consultivo

Dr. Christian B. Mitre, Dr. Roberto Disciulo, Dr. Juan Carlos Flichman, Dr. Arnaldo Casiró.

Madrina de FUNDAMIND

Adriana Brodsky

Áreas de Trabajo

Área Comunitaria

Coordinadora: Lic. Marisa Mujica

Programa de Asistencia Psicopedagógica

Lic. Giselle Gonzáles, Lic. Laura Nicora, Lic. Flavia Cury y Lic. Eliana Luján Galante

Programa de Acción Social y Derechos Humanos

Lic. Yamile Huamán.
María Adelaida Mansilla

Programa de Nutrición

Responsable Susana Bertuzzi
Nutricionista: Dra. Stéphanie Metzger
Pediatra: Dra. Susana Molina
Ayudantes de Cocina: Cristina Méndez, Elsa Aguirre, Marta Solís y Angela Soliz

Programa de Educación

Prof. Paula Gaibur, Prof. Mariela Biagio,
Prof. Dolores Delgado y María Laura Dulce.

Apoyo Escolar

Cristian Viol, Romina Finkel, Pablo Canseco,
Virginia Albornoz y Carolina Battista.

Programa de Prevención

Elena Gutierrez, Estela Aguilar, Ricarda Torrico,
Jaime E. Grinman.

Área de Desarrollo de Recursos

Coordinadora: Lic. Fabiana B. Mitre
Ilda Sánchez, Olga Ferreira, Adriana Di Sandro,
Josefina Bullrich, Eleonora Bortnik,
María Eugenia Santamarina y Fernando Val.

Área de Relaciones Internacionales

Elena Carvalho de Chaves (Brasil).

Área de Prensa y Comunicación

Sebastián Martínez

Área Sistemas

Griselda Vanni – Gabriel Arredondo

Secretarias

Nancy B. Mitre – Deborah Ferreira

Unidad Administrativa Contable

Cdr. Roberto Disciulo

Móvil FUNDAMIND

Daniel Alí

Diseño Grafico

Symbiosis estudio creativo

Fotos

María José Branchi y Nancy Mitre

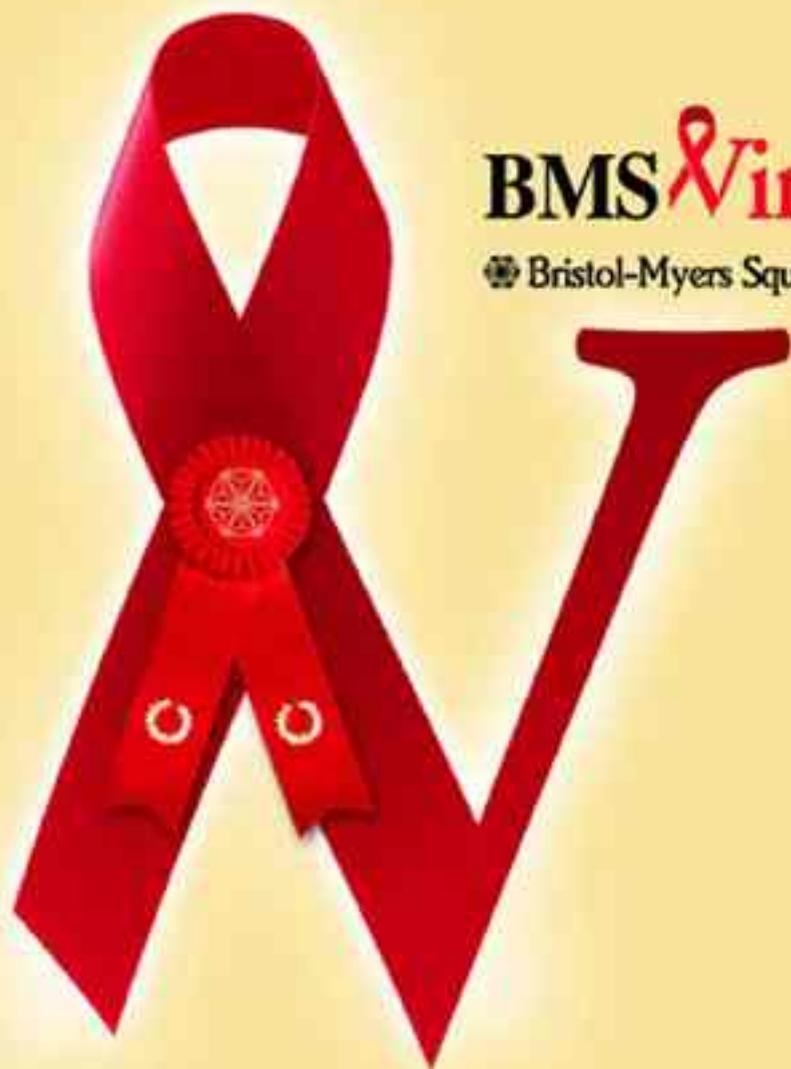
Casa Central: 24 de Noviembre 142 (C1170AAD)

C.A.B.A. - Argentina - Telefax: (0054 11) 4957 7333/7111

info@fundamind.org.ar - www.fundamind.org.ar



UN SIMBOLO QUE LLEVA LA MAXIMA CALIDAD



BMS *Virology*

 Bristol-Myers Squibb Argentina

COMPROMETIDOS CON EL DIA A DIA DEL PACIENTE HIV+

Para mayor información acerca de nuestros productos sírvase contactar a nuestro representante o al departamento médico de Bristol-Myers Squibb Argentina S.R.L. - Monroe 801 (C1428BKC) Tel.: (5411) 4789-8400/ Fax: (5411) 4789-8559

HOY

ES UN LINDO DÍA
PARA GANARSE

OTRA VIDA!



COMISIÓN NACIONAL DE JUEGOS DE AZAR
CALLE 12 DE OCTUBRE 1000 BUENOS AIRES

