

Más del 70 por ciento de los profesores, en una encuesta hecha por la editora infantil *Scholastic*, informa que han faltado a la escuela alguna vez debido a una enfermedad contraída en contacto con sus estudiantes.¹ Muchos niños, si hubieran sido encuestados, también podrían haber indicado que fueron contagiados con algún tipo de enfermedad en la escuela. De acuerdo con un informe, los estudiantes desde el jardín de infantes hasta el grado 12 en las escuelas públicas de los Estados Unidos “perdieron más de 164 millones de días de escuela” debido a alguna enfermedad contagiosa (infecciones producidas por bacterias o virus).²

El resfrió y la gripe son la primera causa de ausencia a la escuela de profesores y estudiantes. Las ausencias de los profesores pueden resultar en un incremento de gastos sobre las instituciones educacionales, ya que requiere el pago de más profesores sustitutos. En el caso de los estudiantes, las ausencias a la escuela pueden traer como consecuencia un desempeño académico insatisfactorio y problemas de comportamiento.

Los profesores y administradores escolares en este contexto, encuentran más y más difícil mantener un ambiente sano en las escuelas y en las salas de clases. En la encuesta de *Scholastic*, 90% de los profesores informaron que muchos estudiantes asisten a la escuela enfermos. Alrededor del 30% dijeron que las escuelas necesitan ser desinfectadas de manera regular pues los profesores no tienen el tiempo o las herramientas necesarias para mantener sus salas de clases libres de gérmenes.³

Existen tres vías principales por las cuales las personas contraen enfermedades: (1) contacto persona-a-persona (saludo de manos, besos, estornudos, etc.); (2) contacto con superficies que han sido contaminadas por personas enfermas (bebederos, manijas de puertas, mesas, sillas, lápices, baños, teclado de los computadores, teléfonos, juguetes y equipos de juego, libros, pañuelos sucios, etc.); y (3) ingestión de alimentos o bebidas contaminadas.

¿Qué podemos hacer para ayudar a mantener un ambiente saludable en la escuela y mantener los estudiantes en buenas condiciones dentro y fuera de la sala de clases? Para prevenir las enfermedades en la escuela, es importante al mismo tiempo prevenirlas fuera de la sala de clases. Los hábitos de salud de cada estudiante, profesor y empleado tienen un impacto directo en la escuela. Cada uno puede crear un problema o ser parte de la solución.



Prevención, reconocimiento y tratamiento de las enfermedades en las escuelas

R. Patti Herring y Vanessa Jones

El propósito de este artículo es proveer información que puede ser útil para alcanzar y mantener un ambiente saludable en las escuelas. Los hábitos para una buena salud, tales como frecuente, consistente y apropiado lavado de las manos, puede conseguir estudiantes y profesores más sanos y menos ausentes a la escuela. Aquí explicaremos la forma básica apropiada para el lavado de las manos como también algunas alternativas cuando el jabón o el agua no están disponibles. También consideraremos las enfermedades contagiosas más comunes como gripes, resfríos y meningitis, que están causando más y más problemas en las escuelas y universidades. Finalmente el artículo sugiere reglamentos y procedimientos que se pueden incluir en la información que se entrega a los estudiantes.

La Gripe y el Resfrío Común

Influenza A y B (Gripe) son un problema mundial. Los virus de la influenza A y B han circulado por todo el mundo en las últimas décadas. En el hemisferio norte, la más alta frecuencia ocurre entre diciembre y marzo. En el hemisferio sur, el máximo ocurre entre abril y septiembre.⁴ Sin embargo, la gripe puede ser contraída durante todo el año.

Anualmente la influenza afecta aproximadamente entre 25 y 50 millones de personas en los Estados Unidos, donde como resultado unas 20.000 personas mueren al año.⁵ La mayoría de los casos corresponde a preescolares y alumnos de escuelas, los que llegan a una incidencia de 15 a 42 por ciento.

La influenza es causada por una familia de virus conocida como ortomixovirus. Existen tres clases de influenza: A, B y C, de las cuales los tipos A y B son los más asociados con enfermedades en los seres humanos.⁶ Cada año estos virus sufren cambios en la constitución de sus células. Como resultado, las personas que tuvieron la gripe un año, son susceptibles a contraerla nuevamente. Debido a los cambios en los virus, cada dos o tres años, puede haber brotes locales, y cada 10 o 20 años hay brotes globales de esta enfermedad.⁷

Síntomas: La gripe golpea fuerte y rápidamente provocando fiebre, dolor de cabeza, tos, dolores en el cuerpo y secreciones nasales. Pueden ocurrir serias complicaciones tales como deshidratación, asma, sinusitis, infección en los oídos y neumonía bacteriana. Si los niños o los profesores tienen gripe, deberían permanecer en sus casas para prevenir esparcir más el virus.

Cuando un profesor reconoce los síntomas en un estudiante, los padres o la persona a cargo deberían ser llamados tan rápidamente como sea posible para llevar el niño a su hogar. Mientras tanto el niño debería ser aislado del resto de sus compañeros. La enfermera de la escuela u otra persona deberían instruir a los padres para que no administren aspirina a sus hijos si los síntomas indican que padece de gripe.⁸ Deberían en cambio contactar su médico y seguir sus instrucciones.

Influenza Avián A (Gripe de los pájaros) ha llamado la atención mundialmente en los últimos años. Estadísticas recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican 186 casos informados y 105 muertos. Los países que han sido afectados hasta aquí incluyen nueve países asiáticos, en orden descendente de acuerdo al número de casos: la República de Corea, Vietnam, Japón, Tailandia, Camboya, República Democrática de Laos, Indonesia, China y Malasia. Otros países que han informado brotes de esta enfermedad son Irak, Turquía, Rusia, Kazajstán, Mongolia y Rumanía.⁹

La OMS ha considerado el riesgo de una epidemia global de avián con mucha seriedad.¹⁰ Esta enfermedad es dispersada primariamente a través de la saliva, secreciones nasales y material fecal de pájaros infectados y superficies que ellos han tocado.¹¹ Otras formas de contraer esta enfermedad es bebiendo agua contaminada o teniendo contacto con material fecal contaminado usado como abono. La contaminación persona a persona parece ser muy poco probable.¹²

Síntomas: Similares a los síntomas causados por la gripe pero más agresivos y pueden incluir fiebre, tos, dolor en la garganta, y dolores musculares; además el paciente puede presentar diarrea, dolor abdominal, hemorragia nasal, neumonía, problemas respiratorios y otras compli-



Los hábitos de salud de cada estudiante, profesor y empleado tienen un impacto directo en la escuela. Cada uno puede crear un problema o ser parte de la solución.

caciones vitales como neumonía viral y fallas diversas en los órganos.

El Resfrío Común: Al comienzo es difícil distinguir entre un resfrío común y una gripe. Pero en general, la gripe¹³ ataca de repente, produciendo fiebre alta y dolores severos en el cuerpo, mientras que el resfrío tiende a manifestarse gradualmente. Ambos causan inflamación de las membranas nasales, boca y garganta. Los síntomas del resfrío común incluyen estornudos y secreciones nasales constantes.

Previendo el resfrío común y la gripe: Las personas con un sistema inmunológico débil están más propensas a contraer un resfrío o gripe y otras enfermedades. La primera línea de defensa es mantener este sistema sano y fortalecido.

Como parte del currículo en el tema de la salud, enseñe a sus estudiantes como mantener su sistema inmunológico sano y fuerte. Esto incluye comer de acuerdo a una dieta balanceada, con una cantidad considerable de frutas y vegetales. Una regla muy simple y efectiva es procurar comer cinco frutas y vegetales por día.

El currículo de salud también debe incluir información acerca de las horas adecuadas de sueño (ocho a nueve horas por día), ejercicio y baños regulares y beber mucha agua pura (ocho a diez vasos por día). Todo esto ayudará al sistema inmunológico y a la prevención de enfermedades.

El estrés puede deteriorar considerablemente el sistema inmunológico.

Existen investigaciones que muestran que las personas bajo estrés extremo están más propensas a experimentar gripes con síntomas más severos que en circunstancias normales.¹⁴ Por lo tanto, el currículo debe incluir técnicas de manejo del estrés (¡que también serán útiles a los profesores!). Los niños pueden continuar esas prácticas en el hogar y compartir con sus padres y otros miembros de la familia lo que han aprendido. Los profesores pueden preparar seminarios acerca de las técnicas del manejo del estrés para sus colegas, administradores y padres. ¡No se olviden de practicar lo que enseñan!

Quienes diariamente están en contacto con niños (profesores, ayudantes y

auxiliares) deberían ser animados a recibir vacunas contra la gripe. Estudiantes con alto riesgo de contraer enfermedades crónicas como asma, problemas al corazón y otras deficiencias inmunológicas y sus padres, también deberían recibir vacunas contra la gripe.¹⁵

Meningitis: Inflamación de las membranas que envuelven el cerebro y la médula espinal. Existen la viral y la bacteriana. Ambas son esparcidas a través de las secreciones nasales y de la garganta de una persona infectada.

La meningitis viral, que afecta mayormente a los niños mayores y a los jóvenes adultos, es benigna, y sus víctimas generalmente se recuperan en 7 a 10 días sin tratamiento. La meningitis bacteriana es potencialmente fatal y requiere tratamiento inmediato.

Los Síntomas de la meningitis viral son similares a los de la gripe (fiebre, dolores musculares) y toma varios días para desarrollarse.¹⁶ Los síntomas de la meningitis bacteriana, que habitualmente se manifiestan repentinamente, incluyen irritabilidad, fiebre, dolor de cabeza severo, rigidez del cuello, náuseas, vómitos, desorientación, decaimiento, mareos y sensibilidad a la luz,¹⁷ y en algunos casos alergias que comienzan como pequeñas ampollas rojas que se transforman en ronchas.¹⁸

Prevención y tratamiento: El tratamiento de la meningitis depende del tipo de infección. Para la meningitis viral, no hay tratamientos médicos formales. Descanso absoluto es recomendado. La fiebre y el dolor de cabeza pueden ser aliviados con analgésicos. La meningitis bacteriana debe ser tratada inmediatamente con antibióticos intravenosos.¹⁹

Otras enfermedades infecciosas comunes en las escuelas

Conjuntivitis. Una inflamación que afecta la membrana que cubre la parte blanca del ojo y la parte interna del párpado, causada por un virus o bacteria. La conjuntivitis, aunque común no representa un peligro a largo plazo en el ojo o visión del niño, sin embargo, es altamente contagiosa.

Síntomas incluye ojos enrojecidos, con picazón y dolor; pus clara o amarilla y sensibilidad a la luz. Los párpados pueden llegar a pegarse debido a la infección.²⁰

Tratamiento: La conjuntivitis es habitualmente tratada con gotas antibióticas o con ungüentos.

Prevención: Las personas pueden esparcir la infección de un ojo al otro por tocarlos con dedos infectados o al

Resfrío y Gripe

RESFRIO

Síntomas

- Bajo nivel de fiebre, si existe y escalofríos.
- Dolor de garganta.
- Secreciones nasales.
- Tos.
- Estornudos.

Tratamiento

- Beber mucho líquido (frío o caliente, un vaso por hora).
- Mantener las membranas nasales húmedas.
- Enjuagarse la boca y garganta con salmuera.
- Usar soluciones salinas para la nariz.
- Descansar.
- Llamar al médico si los síntomas persisten o son severos.

GRIPES

Síntomas

- Enfermedad más seria que un resfrío, puede derivar en complicaciones peligrosas.
- Fiebre alta (38.8 ° C o más).
- Dolores en el cuerpo.
- Dolor en la garganta.
- Tos persistente.
- Dolor de cabeza.
- Fatiga.

Tratamiento

- Reducir la fiebre con algún antibiótico.
- Beber mucho líquido para prevenir la deshidratación.
- Descansar.
- Llamar al médico si los síntomas persisten por más de una semana o se tornan más severos.
- Llamar al médico si estos síntomas y manchas rojas aparecen cuatro días a tres semanas después de una picadura de insecto.

Prevenir/retardar la transmisión de resfríos o gripe

- Quedar en casa cuando está enfermo y motivar a sus estudiantes a hacer lo mismo.
- Lavar las manos frecuentemente.
- Evitar tener contacto con personas que parecen enfermas.
- Cubrir la boca y nariz al toser o estornudar.
- Usar pañuelos desechables.
- Lavar las manos durante el día, especialmente cuando tose, estornuda o limpia su nariz.
- Esterilizar las superficies tocadas por personas enfermas.
- Lavarlas durante por lo menos 15 segundos, usando jabón en abundancia.
- Mantener las manos lejos de la boca, los ojos y la nariz.
- Comer bien, beber mucha agua (8-10 vasos por día) y hacer ejercicio para mantener su sistema inmunológico en condiciones de reaccionar.
- Vacunarse contra la gripe cada año.

Los profesores y administradores

escolares en este contexto,

encuentran más y más difícil

mantener un ambiente sano en las

escuelas y en las salas de clases

tocar superficies contaminadas (perilla de puerta, lavamanos en el baño, etc.) y luego tocarse la nariz, los ojos o la boca. A los niños se les debe enseñar a mantener sus manos lejos de sus ojos, boca, y nariz. El buen lavado de las manos es esencial en la prevención de las infecciones de conjuntivitis.²¹ Los estudiantes infectados deben permanecer en sus hogares.

Varicela: Una enfermedad muy contagiosa que se transmite por el contacto directo de persona a persona o a través del aire.²² El período de incubación es de 10 a 21 días. Aunque los niños estén vacunados, ha habido algunos brotes de esta enfermedad en varias escuelas en los Estados Unidos.

Síntomas: Fiebre leve y erupciones en la piel, con formación de costras en el cuerpo²³ que pueden dejar cicatrices.

Prevención: La primera dosis de la vacuna contra la varicela es efectiva en un 94% de los casos; la segunda dosis es efectiva el 98% de las veces. Cuando ocurre un brote, los estudiantes y sus hermanos menores deben recibir una vacuna de refuerzo. (Sin embargo, las dosis deben ser espaciadas: para niños de 12 meses hasta 12 años de edad, 3 meses de separación; para niños mayores, 4 semanas entre dosis).²⁴

Precauciones: La varicela es contagiosa durante uno o dos días antes que aparezcan las erupciones y luego cuatro o cinco días después que aparecieron.²⁵ Los niños o adultos diagnosticados con varicela no deben asistir a la escuela hasta que las erupciones se hayan secado. Si el niño estaba en la escuela inmediatamente antes del diagnóstico, los juguetes y superficies que podrían haber sido contaminadas deberían ser desinfectados.²⁶

Paperas: Una infección viral altamente contagiosa, esparcida de persona a persona por contacto directo de las secreciones de la nariz y la boca (cuando se tose o se estornuda).²⁷

En mayo de 2006, el Centro para el



Control y Prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) informó de 2600 casos de paperas en 11 estados, el brote más grande en la nación en más de 20 años. La misma incidencia ha sido un problema en Inglaterra desde el 2004.²⁸

Síntomas: Fiebre, dolores musculares, dolor de cabeza y el rostro, dolor en la garganta, cansancio y pérdida del apetito, hinchazón de la sien y de las glándulas salivares bajo los oídos. En casos raros las paperas pueden afectar el sistema nervioso central y el páncreas; en adolescentes y adultos varones, puede causar infertilidad.

Prevención y tratamiento: Todos los estudiantes deben ser vacunados contra las paperas. El período de incubación es entre 12 y 24 días. No existe un tratamiento para las paperas.²⁹

Hepatitis: La hepatitis causa inflamación del hígado. El tipo más común de hepatitis es el B (HBV). La condición puede ser aguda (por primera vez y de corta duración), o crónica (en desarrollo y por un largo tiempo). La hepatitis B es considerada un virus portado por la sangre porque es transmitida a través de la exposición a la sangre de otra persona o a otros fluidos corporales que pueden penetrar por

una herida en la piel o por las membranas mucosas (en la boca, los genitales o el recto). Una persona no puede contraer hepatitis B a través de un contacto casual (dando la mano, un abrazo, estornudos o tos, en la comida o bebiendo agua). El tipo más común de transmisión es el contacto sexual. Sin embargo, la enfermedad puede ser transmitida al compartir una afeitadora o cepillos de dientes con una persona contaminada.

Síntomas: Una persona puede no darse cuenta que ha sido contaminada con hepatitis B porque usualmente la enfermedad no muestra síntomas. Sin embargo, es altamente contagiosa, y una persona puede ser portadora a través de toda su vida. Cuando existen síntomas, estos generalmente aparecen entre 30 y 180 días después del contagio e incluyen fatiga, picazón, pérdida de apetito, molestias abdominales, náuseas y vómitos, múltiples dolores. En los casos severos la víctima desarrolla una pigmentación amarilla en la piel, los ojos y la boca, comúnmente llamada ictericia.³⁰

Prevención y tratamiento: La medida preventiva más importante es la vacunación. La vacuna en serie para la hepatitis es efectiva y segura (provee protección en



¿Qué podemos hacer para ayudar a mantener un ambiente saludable en la escuela y mantener los estudiantes en buenas condiciones dentro y fuera de la sala de clases?

contra de la hepatitis A y B), es recomendada para todos los niños menores de 19 años. Otra prevención en la escuela y en el hogar es aconsejar a los niños a no compartir sus efectos personales con amigos y compañeros.

La hepatitis B usualmente no requiere cuidado médico y desaparece sin tratamiento. Pero en algunos casos hay síntomas severos como vómitos y diarrea que conducen a la deshidratación. El tratamiento es la hidratación con agua y bebidas electrolíticas enriquecidas. Las personas infectadas con hepatitis B crónica deben permanecer bajo el cuidado de un médico.

Sarampión: Una enfermedad viral altamente contagiosa a través del contacto directo con las secreciones de la nariz y la garganta de una persona infectada. También se puede esparcir indirectamente a través de artículos que estuvieron en contacto reciente con esas secreciones.

Síntomas: La fiebre es común, junto con tos y secreciones de los ojos y la nariz. Pueden aparecer manchas de color rojo oscuro en erupciones de la piel. Es posible que ocurran serias complicaciones.

Intervención: La enfermedad puede ser esparcida de persona a persona desde antes que los síntomas se manifiesten has-

ta cuatro días después que las erupciones aparecieron. Por lo tanto, los estudiantes deben permanecer sin ir a la escuela hasta al menos 4 días después que las erupciones aparecieron. La inmunización debe ser requerida de todos los estudiantes.³¹

El virus de la inmunodeficiencia humana (HIV): Es el que causa el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)³² y se transmite por contacto sexual o por compartir agujas de jeringas contaminadas. También puede ser contraído cuando los fluidos corporales de una persona contagiada entran en contacto con las membranas mucosas (ojos, boca, o nariz) de alguien no contagiado, o por cortes en la piel. La enfermedad no se transmite por un contacto casual, tales como estrechar la mano, sentarse cerca de una persona en la escuela, viviendo con un compañero que tenga el SIDA, etc. Una persona con el síndrome está sujeta a eventuales infecciones, algunas de las cuales puede causar la muerte si no se las trata. Un niño o profesor que tiene el virus o que ha tenido SIDA, no necesariamente debe ser excluido de la escuela a menos que tenga una infección tal como tuberculosis o neumonía. A los niños infectados se les debe permitir participar en las actividades de la clase, inclusive pueden jugar con otros niños y recibir abrazos de sus profesores.

Los profesores y enfermeras en la escuela deben tomar precauciones (incluyendo el uso de guantes de goma) cuando tienen que tratar con niños heridos. Cualquier superficie que haya sido contaminada con sangre debe ser limpiada con jabón y agua caliente o una mezcla de agua con cloro.³³

Inflamación séptica de la garganta (estreptococo): Esta enfermedad altamente contagiosa es muy común en niños entre 5 y 15 años, pero también puede afectar a personas de todas las edades. Si un niño tiene dolor en la garganta, existe una gran posibilidad que tenga una inflamación séptica. La bacteria estreptococo puede transportarse en el aire, por estornudos o tos de otros individuos. Algunos niños pueden tener la infección sin mostrar síntomas.

Síntomas: Los niños con inflamación séptica de la garganta pueden quejarse de que la garganta les duele o la sienten áspera al tragar o comer. Ellos pueden desarrollar fiebre de hasta 101 grados F (38.3 grados Celsius), y tener inflamaciones en las glándulas linfáticas del cuello. Algunos niños pueden tener dolor de cabeza, dolor de estómago, picazón y la garganta roja con manchas de pus.

Tratamiento y prevención: La inflamación séptica de la garganta puede ser curada con antibióticos. Si se la deja sin tratar, puede causar serios daños al corazón y las articulaciones (fiebre reumática), y problemas a los riñones. La prevención es la misma que para la conjuntivitis—mantener los niños en la casa, buen lavado de manos y el uso de pañuelos desechables cuando se estornuda o tose.³⁴

**Prevención—
Conozca los “puntos críticos.”**

En el ambiente escolar, los lugares con mayor concentración de gérmenes están en el baño, el comedor y la sala de clases. Los estudiantes transportan los gérmenes a la escuela después de haber sido expuestos a las enfermedades en sus hogares o en lugares públicos.³⁵

El mayor punto crítico son las manos: Todo el mundo es consciente de que hay gérmenes en los hospitales, baños, trapos de cocina y basureros. Pero muchos no se dan cuenta de que las manos, los teléfonos y las manijas de puertas también transmiten gérmenes. Cuando las personas tienen un resfrío o una gripe, se limpian la nariz muchas veces por día, los gérmenes se transmiten a las manos, desde donde se pueden transmitir a otras personas o a través de diferentes superficies.³⁶

Un buen lavado de manos: Para prevenir el esparcimiento de los gérmenes, el paso más importante es lavarse bien las manos, como también lavar bien los utensilios y superficies. Las manos deben lavarse antes y después de ingerir comida, durante y después de la preparación de los alimentos; después de usar el baño y después de estornudar o toser.

Un buen lavado de manos significa usar jabón y agua vigorosamente por aproximadamente 15-20 segundos y luego secar las manos con toallas de papel o secador eléctrico. Si es difícil juzgar cuanto es 15 o 20 segundos silenciosamente puede cantar la canción de cumpleaños feliz mientras se lava las manos. Se puede hacer del lavado de las manos un juego, enseñando a los niños este simple procedimiento.

Los niños menores necesitan ayuda con respecto a cuándo y cómo lavarse las manos. Los profesores pueden usar material apropiado para las diferentes edades para reforzar este comportamiento. Artículos tales como escritorios, mesas, teclados y ratones de computadores, equipos de laboratorios, juguetes y sala de juegos, y otros objetos de uso común deben ser limpiados diariamente con un desinfectante bactericida. Otras superficies que necesitan desin-

fectarse frecuentemente incluyen el piso, perillas de puertas, lavamanos, estanques de inodoros y su manija de descarga, como también todas las superficies usadas para comer. Los desinfectantes matan los gérmenes que no son visibles y sin embargo causan enfermedades.³⁷ Las escuelas deberían proveer jabón líquido antibacteriano o líquidos basados en alcohol para uso en los baños y en el comedor.

Si el jabón antibacteriano y el agua limpia no están disponibles, puede usarse toallitas desechables antibacterianas o con alcohol, o una jalea especial para limpiar las manos (que contenga al menos 50% de alcohol).³⁸ Si ninguno de estos productos está disponible, es importante insistir que los niños mantengan las manos lejos de

papel, sin tocar su contenedor, y usarla para cerrar la llave del agua y luego con ella abrir la puerta del baño.

Si es posible, las escuelas deben instalar dispensadores que no requieran que la gente los toque para obtener papel. También se puede poner jabón antibacteriano en los baños y también en las áreas donde se prepara comida, y poner un basurero junto a la puerta del baño de tal forma que cada uno pueda irse con las manos limpias.

La sala de clases: Las salas de clases y los dormitorios con excesivo número de alumnos son un excelente lugar para la transmisión de gérmenes, especialmente durante los meses de invierno, cuando hay menos circulación de aire. Si es posible y

de que un alumno que estuvo seriamente enfermo retorne a la sala de clases.

Idealmente, especialmente las escuelas más grandes, se debe tener una enfermera u otro personal médico que tenga responsabilidades definida por la administración escolar. Tales reglamentos o políticas deben incluir requisitos de exámenes médicos, evaluación de enfermedades crónicas y agudas, primeros auxilios que la escuela provee, revisión de vacunas y la manera como se procurará manejar y controlar los contagios de enfermedades, la administración de medicinas y tratamientos y las consultas constantes con los padres de acuerdo a lo que sea necesario.

Debería existir en la escuela un lugar donde aislar a los niños enfermos hasta que sus padres puedan buscarlos. En los dormitorios debe existir un cuarto donde los estudiantes con enfermedades contagiosas puedan residir hasta que se recuperen.

Las escuelas deben también tener reglamentos y procedimientos para atender alumnos con necesidades especiales de salud (por ejemplo los que requieren monitoreo y medicamentos para diabetes, los que sufren algún tipo de ataques, uso de oxígeno y cualquier otra enfermedad diagnosticada).

Las escuelas también deben tener indicaciones en sus reglamentos con respecto a la auto-administración de medicinas por parte de los estudiantes, tales como inhaladores para el asma e inyecciones especiales para aquellos que tienen alergias severas.⁴⁰

Finalmente, las escuelas deben suplir a los padres o responsables con una lista de ítems a considerar para mantener a los niños seguros y saludables. Dicha lista contendrá: los requisitos sobre vacunas e inmunizaciones, teléfonos de emergencia, información para la escuela sobre problemas de salud previos del niño, el mantener al niño en casa cuando está enfermo, cómo vestir y alimentar a los niños para mantenerlos con salud excelente, etc.



los ojos, nariz, y boca. Guantes de goma pueden servir como protección temporal.

Los baños en las escuelas: Los inodoros y lavamanos no son los únicos lugares del baño donde los gérmenes se concentran, las manijas de las puertas también presentan un alto riesgo. Investigadores revelan que “cerca del 100 % de las manijas de las puertas de los baños muestran trazos de estafilococos, estreptococos, salmonera y E. coli.³⁹ Aunque la gente recuerde lavarse las manos después de ir al baño (y se estima que un tercio no lo hace), después toca el grifo del agua, usa una toalla de papel y abre la puerta tocando la manija, tiene la posibilidad de haberse reinfestado tres veces. Se puede tomar una toalla de

hay tejidos protectores, abra un poco las ventanas para dejar entrar aire fresco en los cuartos.

Dentro del salón de clases, los gérmenes se encuentran en diferentes superficies. Enseñe a los estudiantes a cubrir su nariz y boca con un pañuelo desechable cuando estornudan o tosen y luego depositar el pañuelo en la basura. Asegúrese de que se lavan las manos frecuentemente durante el día.

Reglamentos escolares

Las escuelas deben tener reglamentos claros para no permitir que niños enfermos asistan a la escuela y que indiquen la necesidad de una nota de un médico antes

R. Patti Herrington, Ph.D., R.N., es profesora asociada de la Escuela de Salud Pública, del Departamento de Salud, Promoción y Educación de la Universidad Loma Linda, California. Ella también es parte del equipo investigador para el Estudio de Salud Adventista-2.



Vanesa Jones, R. N., M.S., es una enfermera anestesista en la Universidad Loma Linda (Centro Médico) y estudiante del Doctorado en Salud Pública de la misma universidad.



REFERENCIAS

1. NewsUSA, "Five Ways to Keep Your Kids From Getting Sick," <http://www.Scholastic.com> (2006), p. 1; Paul Horowitz, M.D., "Classroom Health Check-Up: US Teachers Give Classrooms a Failing Grade on Cleanliness" (Agosto 2005), p. 1 (<http://www.KeepMedia.com/pubs/PRNewswire/2005>); Scholastic Survey, "Clean -Up the Classroom," <http://www.ama-assn.org> (2005), pp. 1, 2; "Preventing the Spread of Germs: Help Your Child Stay Healthy Year-Round," <http://www.Scholastic.com>, p. 1; "Back to School, Back to Germs," <http://www.KeepMedia.com/pubs/HealthDay/2005>, p. 1; Cindy White, et al., "The Effect of Hand Hygiene on Illness Rate Among Students in University Residence Halls," *Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (AJIC)* (Octubre 2003), pp. 364,365.
2. White et al., pp. 364, 365. Jennifer L. Morton y Alyce A. Shultz, "Healthy Hands: Use of alcohol Gel as an Adjunct to Hand Washing in Elementary School Children," *Journal of School Nursing* 20:3 (Junio 2004), pp. 161-167.
3. "Five Ways to Keep Your Kids From Getting Sick," p. 1; Horowitz, p.1; Scholastic Survey, "Clean-Up the Classroom," pp. 1-2.
4. Michelle Kennedy Prisco, "Update Your Understanding of Influenza," *Nurse Practitioner* 27:6 (Junio 2002), pp. 32-39; Sean F. Regan y Christine Fowler, "A Past, Present, and Future," *Journal of Gerontological Nursing* (Noviembre 2002), pp. 31-37; Genevieve W. Ressel, "ACIP Releases 2002 Guidelines on the Prevention and Control of Influenza," *American Family Physician* 66:5 (Septiembre 2002), pp. 894-902; Prisco; Alan R. Handysides y Peter N. Landless, "Influenza," *Adventist World-NAD* (Diciembre 2005), p. 11.
5. Prisco.
6. Regan and Fowler, pp. 31-37.
7. Prisco, p. 33.
8. En la mayoría de los casos se recomienda el acetaminophen (Tylenol) en vez de la aspirina. U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, "Fact Sheet I Influenza Symptoms, Protection and What to Do If You Get Sick" (Enero 2006), pp.1-2;
9. World Health Organization (WHO), "Avian Influenza - Epidemiology of Human H5N1 Cases Reported to WHO" (30 de junio de 2006), p. 1; WHO, "Avian Influenza Frequently Asked Questions" (Diciembre 2005), pp. 1-7.
10. Ibid. p. 1.
11. bid. p. 3..
12. Ibid. pp. 3, 1.
13. Ibid. p. 3.
14. U.S. Department of Health and Human Services, Food and Drug Administration, "Beat the Winter Bugs: How to Hold Your Own Against Colds and Flu" (Noviembre/Diciembre 2001), pp. 1-7.
15. Ver "Important Facts Regarding Immunizations" en la Revista de Educación Adventista, Febrero/Marzo 2003.
16. CDC, Division of Bacterial and Mycotic Diseases, "Meningococcal Disease, Frequently Asked Questions," pp. 1-4; Rob Hicks y Trisha Macnair, "Meningitis."
17. CDC, "Meningococcal Disease, Frequently Asked Questions," p. 1.
18. Hicks y Macnair, pp. 1-2.
19. CDC, "Meningococcal Disease, Frequently Asked Questions," p. 1; "Infections, Pinkeye (Conjunctivitis)".
20. Ver http://www.emedicinehealth.com/pinkeye/page3_em.htm.
21. "Infections, Pinkeye," p. 3.
22. Allegheny County Health Department Division of Infectious Diseases, "Guide to Infectious Disease for Schools and Day Care Centers," <http://www.achd.net/infected/pubs/> (1998), p. 1; CDC, National Immunization Program, "Chickenpox: It's more serious Than You Think," <http://www.cdc.gov>, pp. 1-2.
23. Allegheny County Health Department, p. 1.
24. Maine Public Health Alert Network System, "Advisory Important Information, Varicella," <http://www.maine.gov>, p. 3.
25. Allegheny County Health Department, p. 1; CDC, "Chickenpox: It's More Serious Than You Think," pp. 1-2.
26. Allegheny County Health Department, p. 1.
27. "Public Health Workers Tackle Multi-State Mumps Outbreak," *The Nation's Health* (Junio/Julio 2006), p. 1.
28. Ibid. p. 14.
29. CDC, National Immunization Program, "Mumps Key Facts," <http://www.cdc.gov/nip/diseases/mumps>, pp. 1-2.
30. "Guide to Infectious Disease for Schools and Day Care Centers," pp. 11-12
31. National Immunization Program, CDC, "Frequently Asked Questions About Measles" (Febrero 2001), pp. 1-4.
32. CDC, "HIV and Its Transmission," <http://www.cdc.gov/HIV> (Julio 1999), pp. 1-3.
33. CDC, Divisions of HIV/AIDS Prevention, "Preventing Infections During Travel," pp. 1-4.
34. MayoClinic.com, "Strep Throat," <http://www.mayoclinic.com/health/strep-throat>, p. 1.
35. "Preventing the Spread of Germs. Help Your Child Stay Healthy Year-Round," p. 1; White, et al., pp. 1-2; Morton y Schultz, pp. 161-167.
36. "U.S. School Teachers Give Classroom Failing Grade on Cleanliness," pp. 1-2.
37. "Preventing the Spread of Germs: Help Your Child Stay Healthy Year-Round," p. 1; "Back to School, Back to Germs," <http://www.KeepMedia.com/pubs/HealthDay/2005>, p. 1.
38. White, et al., pp. 1-2.
39. "Sick Season," *First* (2005), pp. 1-2.
40. Student Health Services, Virginia Beach, Virginia, City Public Schools, <http://www.vbschools.com/health/tips.asp>, pp. 1-8.

Editorial

Continuación de la página 3.

identifica 11 criterios, desde operación administrativa hasta financiamiento y vida estudiantil, y cada uno de ellos procura colocar juntos los desafíos académicos con los aspectos más importantes de la misión de la iglesia. Entonces, cuando la acreditación de la iglesia se concentra en la fortaleza de las finanzas de una institución, también examina que el proceso de presupuesto y las prioridades sean manejados con un sentido de misión. De hecho, cada criterio de la AAA se concentra en la misión.

El proceso de acreditación tiene también otra cualidad única: motiva la discusión acerca de la naturaleza y calidad de la educación adventista para instituciones que tienen entre 12 y 6000 estudiantes, desde Camerún hasta Papua Nueva Guinea, Rumania o Canadá. Debido a que los equipos de evaluación incluyen educadores y administradores de diferentes localidades y especialidades, las discusiones conectan direcciones geográficas y culturales diferentes. ¡Qué diálogo más enriquecedor, y cuán necesario para una iglesia mundial!

¿Podrían las instituciones adventistas alcanzar esas metas por sus propios medios? Quizá. Pero ojos externos pueden a menudo ver aquello que incluso los administradores no pueden percibir desde dentro de una institución. Aún si la acreditación solo afirma la dirección de la administración, esto fortalece la institución internamente e incrementa la confianza de los miembros de iglesia.

La Iglesia Adventista del Séptimo Día anima a sus instituciones educacionales a ganar reconocimiento y acreditación locales, y el éxito que se logre en estos aspectos debería ser aplaudido. Sin embargo, éste nunca será un fin en si mismo. La acreditación adventista identifica quienes somos, cuales son nuestros objetivos, y cómo queremos ser identificados dentro del amplio marco de la educación superior. Esto ayuda a la

iglesia y a su educación superior a presentar un frente unificado en el mutuo compromiso de servir como agentes de redención.

