

LOS CINCO PASOS PARA UNA GRAN NACIÓN

*Conferencia del Dr. Abel Albino,
al incorporarse como Académico Correspondiente, con residencia en
Mendoza, a la Academia Nacional de Ciencias Morales y Políticas,
en sesión pública extraordinaria del 20 de septiembre de 2017*

Apertura del acto por la Presidente Marita Carballo

Muy buenas tardes a todos y bienvenidos a nuestra Casa. Soy Marita Carballo y, como Presidente de esta Academia Nacional de Ciencias Morales y Políticas, tengo el honor de abrir el acto en un día muy especial para todos nosotros: la incorporación como académico correspondiente con residencia en Mendoza del Dr. Abel Albino.

Será presentado por el académico Leonardo Mc Lean y disertará sobre el tema “Los cinco pasos para una gran Nación”.

Como es tradición, hago entrega con gran respeto y alegría del diploma y la medalla que lo acreditan como académico titular.

Presentación a cargo del académico de número Leonardo Mc Lean

La Honorable Academia de Ciencias Morales y Políticas abre esta tarde sus puertas para el ingreso de un “grande”, el Dr. Abel Albino, quien se incorpora en esta ceremonia como miembro correspondiente de esta corporación.

Agradezco a la Señora Presidente y miembros del Consejo de Dirección, el haberme conferido esta distinción de presentar al nuevo Académico, tarea sumamente grata dada la personalidad de mi colega y amigo.

Abel Albino nació en Morón, Provincia de Buenos Aires el 28 de noviembre de 1946. Padre mendocino, madre correntina, su familia regresa a Mendoza cuando él tiene 4 años, a los 16 años se trasladan a Tucumán, donde se recibe de Maestro Normal Nacional en la Escuela Normal Mixta Juan Bautista Alberdi, e ingresa a la Facultad de Derecho. Dos años después deja los estudios de derecho e ingresa en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán donde se recibe de médico en el año 1972. El lema de la universidad “Pedesinterra ad sideravisus” (con los pies en la tierra y mirando las estrellas), lo acompañará para siempre.

Becado por la universidad de Chile para perfeccionarse en Pediatría se traslada a Santiago, donde ingresa al Hospital Universitario Luis Calvo Mackenna. Egresada en 1974.

En 1982 inicia su tesis de Doctorado “Histoplasmosis Humana, en Mendoza, en la Universidad Nacional de Cuyo, siendo padrino el Académico Dr. Ricardo Negroni. Defendiendo su tesis en 1987 con honores, la expone en la sede de la Academia Nacional de Medicina en presencia de los académicos Zavaleta, Rodríguez Castels, Foglia, Negroni, Burucua, Larguía, entre otros.

En 1982 viaja a España invitado por el Académico Prof. Jesús Prieto, ingresando en la Clínica Universitaria de Navarra para estudiar Biología Molecular en Gastroenterología. Pero decide volver a la Argentina ya que está estudiando una especialidad del futuro, cuando en realidad es hijo de un país que no tiene solucionado su pasado. Y las reflexiones de la Madre Teresa de Calcuta sobre el servicio, y de San Juan Pablo II sobre la pobreza, lo hacen regresar a Mendoza.

Llegado al país e inspirado en los trabajos del Prof. Mönckeberg, destacado profesional chileno, visualiza el problema de la desnutrición en la infancia, convencido que la única debilidad mental creada por el hombre, que se puede prevenir y revertir, es la desnutrición.

El 4 de septiembre de 1993 nace en Mendoza la Fundación CONIN (cooperadora para la Desnutrición Infantil), siendo presidente el Dr. Abel Albino y Vicepresidente el Académico Dr. Fernando Moönckeberg, quien ha sido uno de sus profesores en Chile.

Cuando nació CONIN, nuestro beneficiario, estaba casado y con cinco hijas, tenía que contratar gente y así lo hizo, pagar sueldos y como no le alcanzaba la plata, empezó a sacar créditos, terminó hipotecando su casa, se fundió y arruinó económicamente.

Su esposa, de quien siempre recibió apoyo, murió en el año 2000, a causa de un derrame cerebral, estando internada en terapia, mirándole le expresó: pase lo que pase conmigo, no te quiebres, no te quiebres, lo que haces es muy bonito, siempre hemos estado orgullosos de vos. Sin saberlo, esa sería la última conversación que tuvieron por lo que Abel hizo de esto un testamento. En estos 25 años, CONIN creó el primer hospital de Desnutridos de la República Argentina donde han sido recuperados más de 1500 desnutridos severos con 0 por ciento de mortalidad. Además fundó el primer Centro de Prevención de Desnutrición del mundo de donde han egresado, solamente en la Argentina, más de 15.000 niños. Replicado ya en 65 ciudades argentinas desde Tierra del

Fuego a Jujuy y Misiones y, 9 en el extranjero: Paraguay, Perú, Guatemala, México, Gambia, Mozambique, Congo y Kenia. Este modelo de Prevención de la Desnutrición infantil recibió en abril de 2013 en la universidad de Granada, España, el premio Mataix al mejor Emprendimiento Institucional en Nutrición Comunitaria otorgado por la Real Academia Española de Nutrición.

En el mes de marzo de 2014, CONIN fue designada en Washington: “Organo consultivo de las Naciones Unidas” y ha firmado un convenio con el Vaticano para el trabajo conjunto en el Proyecto Papal Scholas Occurrentes.

Su currículum profesional es muy frondoso, por lo que no he de comentarlo en su totalidad, solo algunos:

1. Miembro de Número de la Academia de Educación
2. Miembro Correspondiente Nacional de la Academia Nacional de Medicina
3. Miembro de Número de la Academia de Ciencias Sociales de Mendoza
4. Miembro de Número de la Academia del Plata
5. Profesor extraordinario de Pediatría de la Facultad de Medicina, Universidad de Mendoza
6. Profesor Honorario Extraordinario, Facultad de Medicina, Universidad Católica Argentina, San Luis, Argentina
7. Y, siguen...

Numerosos premios y distinciones que solo he de mencionar algunos de los 28 que le fueran otorgados:

1. Premio Hipócrates año 2000, Academia Nacional de Medicina
2. Premio Konex año 2008
3. Premio “Líder Humanitario Latinoamericano del año”, Estados Unidos, 2007
4. Premio Dirigentes de Empresa, Buenos Aires, 2014

Y siguen muchos más que por razones de tiempo no he de nombrar.

Ocho libros publicados.

Lo que sí puedo atestiguar es que nuestro nuevo Académico está en plena actividad profesional e intelectual. Es el fiel exponente de una educación familiar admirable, de una sólida formación científica, de una profesión practicada sin descanso y con un sentido de solidaridad humana encomiable, de una auténtica moral cristiana y de un espíritu republicano transparente.

Señor Académico Abel Albino,

En el desempeño de vuestras tareas habéis llegado por propios méritos a elevadas posiciones. Y, ahora, en lo Académico, tras haber merecido con anterioridad un sitial en cuatro Academias Nacionales, llegáis a otra, a la Academia Nacional de Ciencias Morales y Políticas, honroso triunfo que habéis logrado, no por azar, no por favoritismos, no porque lo hayáis buscado, sino por la valoración de toda una vida puesta al servicio de la Ciencias, de la Patria, de la Humana labor de atender a estos niños desnutridos, de enseñar y formar discípulos y por vuestra fe en Dios.

Puedo estar tranquilo y seguro que cumpliréis con vuestra nueva investidura académica para honra de vuestros ancestros, y de vuestra esposa, Marina Carolina Illanes, aquí presente, satisfacción de vuestras hijas y para brillo de la Academia de Ciencias Morales y Políticas, que hoy os acoge con júbilo en su seno.

Bienvenido Abel a nuestra querida Academia de Ciencias Morales y Políticas.

LOS CINCO PASOS PARA UNA GRAN NACIÓN

Por el académico correspondiente DR. ABEL ALBINO

I. EL PROBLEMA

A. Detectamos el problema

El cerebro es el órgano que más rápidamente crece. Cuando el niño nace, el cerebro pesa del 1 al 2% de su peso corporal, alrededor de 35 a 70 gr. (6 monedas de un peso para arriba). A los 14 meses, cuando camina 900 gr. (150 monedas de un peso), el 80% del peso definitivo, ya que en el adulto llega a 1200 gr. (200 monedas de un peso), por lo tanto el crecimiento gigantesco lo hace en el primer año de vida.

¿Por qué es tan importante el primer año de vida? Cada neurona -de los 100 mil a 140 mil millones que tenemos en los 3 milímetros de espesor de la corteza cerebral - 3 rayitas de un centímetro - emite entre 5.000 y 15.000 cables. ¿De qué depende que emita 15.000 cables, en vez de 2.000, 3.000 ó 5.000? De la

buena alimentación 50%, y de la buena estimulación 50%. Si se lo alimenta adecuadamente y estimula adecuadamente, tendrá un cerebro cableado, estos cables luego se interconectan entre sí, dándole al individuo la memoria, la capacidad de relación, asociación, experiencia, etc.etc. . Ese cerebro cableado, maduro, intacto, con muchas interconexiones interneuronales podrá ser educado. La educación es una semilla maravillosa, pero toda semilla para fructificar necesita un sustrato, y el sustrato anatonomofisiológico anatomofuncional donde se siembra la educación, es un justamente un cerebro intacto. Si no tenemos cerebros intactos, no hay qué educar.

En el 1º año de vida, el cráneo crece 1 cm. por mes, esto lo constatan permanentemente todos los pediatras del mundo cuando miden el perímetro craneano del niño que mensualmente es llevado a control. En efecto el niño nace con 35 cm, de perímetro craneano - que es la medida del canal del parto que todos hemos atravesado al nacer - y a los 12 meses tiene 47 cm. O sea que en el 1º año, creció 12 cm. ¿Cuántos centímetros crece en el segundo año? Solamente dos centímetros: 1 cm. en el 1º semestre en el que se cierra la fontanela anterior y el cráneo pasa a ser “una unidad sellada”, y 1 cm en el 2º semestre. Lo hecho, hecho está!!!. Las posibilidades de maniobra se van agotando; si queremos accionar sobre ese cerebro debemos hacerlo fundamentalmente en el 1º año de vida que es la etapa de la primavera del sistema nervioso central; después de la primavera, vendrá el verano, el otoño y el invierno; pero nunca más tendrá primavera. Es por eso que el Prof. Mönckeberg, destaca que el primer año de vida, marca la suerte de ese individuo, de ese pueblo, de esa nación.

La desnutrición es el resultado final del subdesarrollo, genera pobre cableado neurológico y su consecuencia es la debilidad mental, la única que se puede prevenir, la única que se puede revertir, la única que es creada por el hombre. Ese niño estará condenado de por vida, no tendrá posibilidades de aprender y por ende, estará condicionado al desempleo y subempleo, repitiendo el ciclo de miseria, pobreza desocupación y subdesarrollo del cual fue víctima. El daño es individual y social!!!.

Europa sale de sus dos guerras absurdas porque el intelecto estaba intacto, en cambio América Latina no sale de su atraso crónico porque nuestro intelecto está dañado. A ésto el Profesor. Mönckeberg llama daño sociogénico-biológico.

Ahora bien, este vertiginoso crecimiento, insisto, no sólo depende de una buena alimentación, sino también de una buena estimulación afectiva. El papel fundamental lo cumple la familia, la única escuela de humanidad que existe. En efecto ¿dónde aprende un varón a ser varón sino es mirando a su padre? ¿Dónde aprende una mujer a ser mujer, sino es mirando a su madre? ¿Dónde, a respetar a un anciano sino se tuvo un abuelo, a un bebito o a un enfermo sino se vivió en familia? Es allí donde somos queridos y respetados, no por lo que tenemos sino por lo que somos.

El niño que se cría en un ambiente chato y gris, con ausencia de colores, de música, de alegría, con figuras maternas o paternas desdibujadas, cuando no ausentes; ese niño sufre privación afectiva.

Esta privación afecta el desarrollo cerebral del niño, reflejándose entre otros parámetros, en una disminución de su capacidad intelectual, que más tarde lo va a afectar negativamente en el proceso de aprendizaje (repitencia, deserción, etc.). Un notable porcentaje de los chicos en América Latina no termina la escuela primaria, el 80% de los presos de las cárceles de Buenos Aires no tienen la primaria completa, y el 80% de los grandes criminales de Mendoza han sido desnutridos de segundo y tercer grado!!!!. Eso nos tiene que decir algo!

Pobreza y desnutrición temprana frecuentemente coexisten, por lo que ambos factores potencian su acción negativa sobre el desarrollo cerebral. Ello es una observación constante en países subdesarrollados, donde gran parte de la población infantil sufre el retraso del crecimiento y también del desarrollo cerebral.

La metodología de CONIN se convierte en referente para la prevención y recuperación de la desnutrición infantil, porque vamos a los orígenes del problema, realizando un abordaje integral e interdisciplinario de la problemática social que da origen a la extrema pobreza, involucrando a la madre como primer agente sanitario y figura principal en la recuperación de su hijo.

Aprendimos de Mönckeberg que al estudiar el medioambiente familiar de niños pertenecientes a los niveles de extrema pobreza, se puede comprobar que está muy distorsionada, no cumpliéndose los roles parentales. La imagen del padre muy dañada, es frecuente la violencia familiar y los abusos. Durante esta época de gran aprendizaje, en que el niño comienza a explorar el mundo que lo rodea, se encuentra con un medio familiar gris y aplastante, que no estimula su imaginación ni exagera su curiosidad. Tal vez la más grande deficiencia sea la carencia de estimulación verbal, ya que el vocabulario de los padres es muy restringido. El niño nace y se desarrolla en un ambiente de inseguridad y carente de estímulo psíquico y afectivo. Ya son muy numerosas las investigaciones que confirman el retardo mental en niños que nacen y viven bajo estas condiciones, asegurando que las experiencias negativas de los primeros años de vida, dejan graves secuelas en el desarrollo cerebral.

B. Nuestra vergüenza

Cuando vemos cómo viven muchos hermanos nuestros en América Latina, casuchas construidas en terrenos fiscales, junto a las vías del ferrocarril, sin ningún servicio; chicos durmiendo en un pozo en la tierra, tapados con perros, porque no tienen ropa de cama, no tienen ropa de abrigo, no tienen estufa y tampoco tienen techo porque es un plástico..... no puedo dejar de pensar que no tenemos vergüenza. ¡Hemos perdido la vergüenza! Esas "casas" tienen el techo de quincha - yuyos, ramas - lleno de vinchucas.

Luego compramos drogas para combatir el chagas cuando en realidad lo que deberíamos hacer es erradicar cuanto antes el rancho. Vemos cocinas que dan lástima. Cuantas veces como médico he dicho yo:bueno, señora, hierva todo en una cacerola, sáquelo con una pincita, póngalo sobre el mármol y tape todo con un lienzo blanco bien planchado. Porque eso nos enseñan a decir en la Universidad. Pero no nos dicen que el 30% de nuestra población vive por debajo de la línea de pobreza. En América Latina tenemos 70 millones de niños con necesidades básicas insatisfechas. Jamás vamos a salir, si no abordamos con seriedad y responsabilidad este tema.

La desnutrición infantil es asombrosa en Argentina, nación que además de producir por año alimentos para 400 millones de personas, tiene la capacidad para producir fácilmente nutrientes para 800 millones de habitantes más. Y digo que es asombrosa porque, cuando un país goza de estas características positivas y genera de modo masivo y creciente niños desnutridos, la evidente fractura cultural que padecen sus habitantes es puesta de manifiesto de modo alarmante. En los países de regiones desérticas, donde no hay agua ni alimentos, existe el drama del hambre y la mortalidad por hambre, lo cual no es una enfermedad sino un hecho trágico; pero donde se producen alimentos para 400 millones de personas, desde el punto de vista de la medicina social, no hay hambre...ni puede haberla, de modo que lo único que podría existir sería una dramática enfermedad denominada desnutrición infantil, que no tiene connotaciones físicas sino culturales y éticas: el hambre se resuelve con alimentos pero la desnutrición infantil, que es indiferente a la existencia o no de alimentos, se da con ellos o sin ellos.

Revertir la desnutrición infantil exige poner punto final al hecho de que éste sea menos amable (difícil de querer y expresarle afecto), un desnutrido causa distancia instintiva: es flaco, feucho, maloliente, pasivo, poco demandante, y por ende no dan ganas de abrazarlo, ni besarlo, ni mimarlo, causa cierto rechazo.... Todo esto hace que experimente soledad y abandono y a que se desencadene una progresiva depresión que lo debilitará a la hora de reclamar el afecto que necesita y merece.

La desnutrición infantil, es una enfermedad específica, y sin la guía de quienes han consagrado su vida a la comunicación y verificación de este terrible flagelo, los argentinos seremos pasibles de seguir siendo víctimas de la popular “Ley de Murphy” Si seguimos haciendo lo que estamos haciendo conseguiremos lo que estamos consiguiendo, es decir, una sociedad con más niños desnutridos.

C. Un poco de historia

En Mendoza, comenzamos nuestro trabajo, en una zona llamada El Algarrobal, donde fuimos ante la insistencia del Padre Eduardo Algorta, un sacerdote uruguayo muy preocupado por la pobreza en la zona. El tenía una iglesia en construcción, y nosotros comenzamos nuestra tarea docente, subidos a un tacho de 20 litros de pintura, debajo de un árbol. Cuando completó el Padre Eduardo la obra gruesa de la iglesita, nos mudamos allí, y antes de terminarla fue trasladado a Paraguay. El nuevo párroco Pedro Chiesa, nos estimuló a seguir trabajando. Al poco tiempo la familia Arenas Civit, nos presto una casa de la zona para nuestra labor. Pudimos crecer. Allí nos visito Linda Rotemberg. Ashoka también se sumaba.

Luego vino CONIN Rivadavia, a 50 kilómetros de Mendoza, donde después de una charla en un colegio, nació la inquietud en un grupo de mujeres de hacer un nuevo centro. Rápidamente se pusieron a trabajar, pues la municipalidad de la zona nos dio el espacio físico para hacerlo. Fue en el segundo año de nuestro centro primario en el Algarrobal, cuando nuevamente apareció el Padre Eduardo llamándonos desde Paraguay! Una vez más, vimos su estampa de ángel guardián preocupado por los más débiles!. Nació CONIN Paraguay. Todo fue fantástico, pues en dos años y medio, tuvimos la idea, la concretamos, y la exportamos. Eso lo destacó nuestro querido y admirado Bill Drayton en una reunión en Buenos Aires: Esa felicitación será siempre nuestro orgullo. Ashoka nos ayudó cuando éramos un poco más que una

promesa. Fue fundamental. Renuncié al hospital donde trabajaba y pude dedicarme más al emprendimiento. Todo fue más fácil. Nos ayudó a pararnos, nos posicionó en el mundo. Nunca lo olvidaré.

II. LA SOLUCIÓN

Para revertir este mal, debemos trabajar en prevención y recuperación, centrando el accionar en tres pilares: Docencia, Asistencia e Investigación.

En CONIN, hemos creado el Primer **Centro de Recuperación Nutricional de la República Argentina** (Micro Hospital), que se puso en marcha en el año 1999, siguiendo el exitoso modelo chileno implementado en 1975 por el Prof. Fernando Mönckeberg, quien logró recuperar a más de 100 mil niños a lo largo del país vecino.

La actividad de este tipo de Centros esta basada en la atención integral y recuperación nutricional de niños de 0 a 3 años con diagnóstico de desnutrición (moderada o grave), primaria (sin una enfermedad de fondo) o secundaria (con enfermedad de fondo), pudiendo observar que la desnutrición más frecuente es primaria, es decir, aquella producida por la falta de aportes nutricionales, ya sea por bajos recursos económicos y/o falta de hábitos alimentarios saludables.

Hasta hoy hemos podido recuperar más de 950 niños, con 0,5% de reingresos y 0% de mortalidad !!!

La creación de este tipo de Centros se basa en las siguientes consideraciones:

1. No se internan niños con enfermedades infecciosas.

2. Los desnutridos son inmunodeficientes, inmunodeprimidos, y por eso necesitan un ambiente aislado de las enfermedades infecto-contagiosas.
3. Según Mönckeberg, internacionalmente hablando, la mortalidad infantil en un hospital general de un niño desnutrido es del 28%; el tiempo de internación de 3 a 4 meses, los reingresos, alrededor de 4 por año y el costo operativo alrededor de 300 dólares día/cama.

En cambio en los Centros de Recuperación Nutricional de CONIN, el tiempo de internación es de 1 mes a 1 mes y medio, los reingresos son ínfimos porque se trabaja sobre la familia, (una vez dada el alta se hace un seguimiento interdisciplinario durante 1 año con asistencia alimentaria), y por último, la mortalidad es del 0% y el costo operativo es de 30 dólares día/cama. Diez veces menos mortalidad y diez veces menos costo.

Nuestro centro de tratamiento cuenta con un equipo profesional especializado: pediatra, u nutricionista, psicóloga, asistente social, fonoaudióloga, enfermeras, kinesiólogas, estimuladoras, que trabajan tanto con el niño como con su madre, incorporándola al tratamiento del niño y haciéndola partícipe de los logros físicos, psíquicos y espirituales en la que ella es actora y testigo.

Asimismo, el Centro está integrado a la “Red de Salud de la Provincia”, Centros de Salud, Postas Sanitarias u Hospitales Públicos, de ellos son derivados y a ellos son referidos a una vez dados de alta.

Se debe entender que el éxito del tratamiento, no sólo dependerá de una adecuada ingesta, sino también de la estimulación y afecto que el niño reciba, acciones en las cuales tiene una importancia vital el papel de la madre/tutora/cuidadora, etc., por ello las actividades formativas y educativas sobre la madre y el resto de la familia son de una importancia fundamental, ya que cuando el niño retorne a su casa, si hemos accionado

adecuadamente sobre el niño y su entorno, disminuirémos notablemente las posibilidades de reingresos.

En los niños desnutridos, además de los trastornos que produce la desnutrición misma, se suman también los efectos negativos del abandono, la falta de estimulación, la inseguridad y la carencia de afecto. Los niños desnutridos son frecuentemente rechazados o no deseados. Generalmente sus madres son menores de edad, solteras y el afecto y estimulación que brindan a sus hijos es muy escaso. Sin lugar a dudas que todo ello, junto con la desnutrición, constituye un grave stress crónico, que podría explicar las alteraciones observadas en los mecanismos de defensa inmunológicos. Este hecho se ha podido comprobar durante la recuperación. Si además del tratamiento nutricional se agrega un intenso programa de estimulación psíquica y afectiva, mejoran los mecanismos y disminuyen las enfermedades infecciosas. En eso radica principalmente el éxito obtenido por CONIN, en la recuperación de niños con desnutrición grave. En un hospital convencional, es muy difícil desarrollar programas de estimulación psíquica y afectiva individual.

También se incorporan niños en riesgo nutricional y/o social, por ejemplo, niños judicializados, padres enfermos, presos, fallecidos y en extrema pobreza; para estos casos creamos los **Centros de Prevención y Promoción Humana**, únicos en el mundo, cuyo costo es 10 veces menor que los centros de recuperación.

En efecto, nos dimos cuenta, hace 18 años, que la desnutrición es el resultado final del subdesarrollo, de nada sirve que alimentemos a un chico, si lo devolvemos al ambiente hostil del que proviene; a los 15 días lo estamos alimentando nuevamente. Advertimos que si queríamos quebrar la desnutrición, debíamos hacer un abordaje integral de la problemática social que da origen a la extrema pobreza. Buscamos dar respuestas concretas a cada problema concreto.

Generamos así los Centros de Prevención, allí atendemos a niños de 0 a 5 años, brindando especial atención a la familia, fortaleciéndola como la primera célula social, como lo que es, insisto: la única escuela de humanidad que existe.

Estos centros cuentan con servicios y programas destinados al niño y su familia, gracias a un equipo interdisciplinario (pediatra, nutricionista, estimuladora temprana, psicopedagoga, fonoaudióloga, asistente social, maestras de nivel inicial, etc.) que aborda al niño desde sus múltiples necesidades y entrena a la madre para que sea ella la artífice de la recuperación de su hijo.

El **Servicio Social** establece el primer contacto con la madre, el padre y/o los responsables de la protección y el cuidado de los niños. Esta información general nos permite tener una impresión diagnóstica del contexto social y familiar y nos posibilita determinar el o los motivos posibles de ingreso: desnutrición, antecedentes judiciales, y/o por presentar otros indicadores de riesgo social.

La Asistente Social acompaña a las familias durante su estadía en el programa, fortaleciendo los factores protectores y disminuyendo los factores de riesgo, que se visualizan a través del diagnóstico social del grupo familiar.

Luego el niño es atendido por el **Servicio de Pediatría**, quien realiza el diagnóstico nutricional integrado y recomienda el tratamiento a seguir. La evaluación además de determinar la situación actual del estado nutricional, identifica las Causas que originaron el mismo.

El Servicio de Pediatría trabaja conjuntamente con el **Servicio de Nutrición**. Las actividades de este último están sustentadas en los siguientes objetivos: fomentar el rol materno como principal agente multiplicador en la familia para contribuir a la recuperación nutricional del niño; capacitar y acompañar a la madre en la adopción de prácticas y conductas beneficiosas en relación a la alimentación del niño; orientar a las familias de los

niños respecto a la forma de adquirir y mantener buenos hábitos de alimentación, en relación a los recursos con los que cuentan, costumbres y cultura de cada región.

En lo que respecta a los Servicios de **Estimulación Temprana** (niños desde los 45 días de vida a 2 años y 11 meses de edad) y **Psicopedagogía** (niños entre 3 años y 4 años 11 meses de edad), en la primera visita del niño al consultorio se realiza el diagnóstico del desarrollo psicomotor y la evaluación del vínculo materno – infantil, lo cual permite establecer la frecuencia de asistencia del niño a estos servicios, según se encuentre normal, en riesgo o en retraso de acuerdo a los tests utilizados y decidir el tratamiento con una planificación individual y personalizada. Se establecen actividades tendientes al desarrollo de las áreas afectadas: lenguaje, motricidad y coordinación.

El Servicio de Psicopedagogía deriva al **Servicio de Fonoaudiología**, cuando el niño presenta riesgo o retraso en el área del lenguaje. El fonoaudiólogo evalúa específicamente el aspecto expresivo y comprensivo del lenguaje. Luego planifica el tratamiento en forma individual indicando las áreas a trabajar en el niño y las recomendaciones a la madre para que desde su casa refuerce las actividades de estimulación.

Para certificar el daño neurológico que produce la desnutrición y extrema pobreza trabajamos en fonoaudiología y otología con la Fundación Latinoamericana de Enfermedades Neurológicas Infantiles (FLENI): se detectó que el 85% de los niños desnutridos graves no tienen procesamiento auditivo, esto quiere decir que si bien escuchan, no comprenden el mensaje, pues el círculo vicioso de miseria, pobreza e incultura en el que se encuentran sumergidos ha determinado ya un daño cerebral. Nuestra temprana intervención es importantísima, ya que se revierte este problema, logrando que el niño pueda tener éxito en la educación formal, disminuyendo la deserción y la repitencia escolar significativamente

Siguiendo nuestro criterio de dar respuestas concretas a los problemas que vamos detectando, adquirimos distintos equipos audiológicos y nos permitió brindar un nuevo servicio para nuestras familias, **consulta otorrinolaringológica**, en la cual intervienen fonoaudiólogos y pediatras de los Centros y un especialista en ORL.

Además de talleres de artes y oficios, lectoescritura, entre otros; durante su permanencia en los Centros, la madre recibe formación desde todas las áreas: pediatría, nutrición, atención temprana, psicopedagogía y fonoaudiología, para el cuidado de su hijo, a través de charlas grupales e individuales.

En este sentido, los comedores infantiles, y el reparto de cajas de alimentos, constituyen una obra muy loable en cuanto obra asistencial impulsada por personas privadas, y si bien contribuyen a la subsistencia física de los niños y a la riqueza ética de quienes solidariamente realizan esta tarea, sería inadmisibles que tales repartos constituyan la meta suprema de una política social de salud impulsada por el Estado, es más, de ser así, quedaría en evidencia la ignorancia e incapacidad de los funcionarios de turno para prevenir o curar la desnutrición infantil.

No cabe duda que los comedores infantiles son útiles en determinadas emergencias: terremotos, guerras, inundaciones, etc., pero una vez superado el conflicto agudo, el niño debe retornar a su casa para comer en familia. La responsabilidad de la educación de los hijos, es de los padres, y se educa con el ejemplo, si bien las palabras conmueven, es el ejemplo el que, arrastra y se concreta en la convivencia. La responsabilidad de alimentar a los hijos, también es de los padres, puesto que nadie en el mundo está capacitado antropológicamente para hacerlo mejor que ellos (especialmente en la etapa de la nutrición posparto). Es legítimo que el Estado colabore en esta tarea, pero el mayor deber estatal debe contribuir a que los progenitores estén capacitados para asumir ellos mismos la responsabilidad que les compete, lo cual es substancialmente distinto a facilitar a quienes trajeron hijos al mundo, deleguen dicha responsabilidad en organismos estatales o sociales; por lo tanto, el

objetivo ha de ser que el padre logre con su trabajo el pan, que la madre(aún la que trabaja fuera del hogar), pueda hacerse cargo de la cocina, y que toda la familia pueda sentarse cotidianamente en torno a la mesa, para compartir la comida y dialogando sobre los avatares de cada uno de los integrantes.

Como control de calidad del trabajo que realizamos, podemos mencionar cuatro investigaciones: una que se hizo en la Universidad de York de la mano del Master en Economía Pablo Lledó, que concluyó que un Centro de Prevención de desnutrición, modelo novedoso generado en Mendoza, de 250 niños, significaba un ahorro para el país de 250 mil dólares anuales, ya que disminuía por ejemplo: mortalidad, morbilidad, repitencia, deserción, violencia, resentimiento, etc. y aumentaba la autoestima de la gente, la difusión de conocimientos dentro de la comunidad, la unión familiar, la inserción laboral, etc.

La segunda investigación se hizo con la intervención de un investigador de la Universidad de Harvard, Prof. Dr. Marcelo Montorzi, y fue sobre la incorporación de la madre como agente sanitario activo en los Centros de Tratamiento. El fenómeno fue que con la incorporación de la madre, podemos decir con sorpresa y genuino orgullo, que tenemos el privilegio de haber logrado recuperar más de 900 desnutridos graves con 0% de mortalidad. Este hándicap no lo tiene nadie en el mundo y es imposible de superar.

La tercer investigación se hizo con la Universidad de Las Palmas de la Gran Canaria, de la mano del prestigioso médico catalán Lluís Serra Masjem, que concluye que, los chicos desnutridos tratados en CONIN en las etapas tempranas de su vida, logran el mismo nivel intelectual de los niños de las mismas condiciones socio económicas que no fueron desnutridos y que muchas veces superan estas marcas.

La cuarta investigación se realizó conjuntamente con el FLENI de Escobar, Buenos Aires (Fundación Latinoamericana de Enfermedades Neurológicas Infantiles) Departamento de Garganta,

Nariz y Oído, dirigido por el Dr. Ricardo Marengo, él con su equipo se trasladaron a Mendoza y detectaron que el 85% de los desnutridos graves, no tienen procesamiento auditivo, si bien escuchan lo que se les dice, no entienden lo entienden.

Todos los programas y servicios mencionados, buscan recuperar la dignidad de los niños, con planes de formación alegres y optimistas que tienden a higienizarlos y perfumarlos, a nutrirlos y mimarlos, a gozar con ellos hablándoles al oído, a sonreírles, cantarles abrazarlos, rescatándolos de la soledad cultural y autista en la que se encuentran inmersos. Y para lograr esto hay que comenzar con la madre, insisto una vez más: higienizándola y perfumándola (para que el niño también disfrute) y elevarle a ella su autoestima.

Considerando que la educación, es uno de los tres pilares de CONIN, desde los comienzos de la fundación, nos propusimos transferir nuestra experiencia a otras instituciones: para los Centros de la Red CONIN, organizamos 3 entrenamientos por año destinados a sus profesionales, capacitándolos en nuestra metodología.

Llegamos también a estudiantes y profesionales de la salud, con capacitaciones, pasantías y rotaciones; hemos contado con la participación de 203 personas no sólo argentinos, sino también de otros países.

En alianza con el Banco de Galicia - Programa Valor a tu Salud - desde el año 2007, entrenamos a líderes sociales de la Argentina en nociones básicas de nutrición y alimentación saludable, así como de estimulación y desarrollo infantil. En 74 capacitaciones se han formado 2.240 líderes.

Bajo el lema: “Desarrollo de Organizaciones comunitarias”, en alianza con la Red Argentina de Bancos de Alimentos, y con el apoyo económico de la Unión Europea, Capacitamos 75 líderes de organizaciones de base beneficiarias de los bancos de alimentos de sus localidades.

Y este año, con emoción, luego de luchar tantos años, en la búsqueda de la adhesión del Estado, en la lucha contra la desnutrición infantil; podemos anunciar el Plan de Fortalecimiento de los Centros CONIN, para quebrar el terrible flagelo.

III. EL SUEÑO POR EL QUE LUCHAMOS

Día a día luchamos por concretar nuestro sueño, “Soñad y os quedareis cortos”, aconsejaba San Josemaría. En todos nuestros sueños nos quedamos cortos. En efecto, hemos replicado el modelo de Centros de Prevención y Promoción humana en 15 provincias 40 veces y en 3 países extranjeros con 4 centros más.

Si queremos una gran nación, debemos multiplicar Centros de Prevención en cada lugar que sea necesario, y dignificar a nuestros hermanos y a sus hogares, a través de 5 acciones que deberían ser políticas de estado que se mantengan en el tiempo, aunque cambien los gobiernos:

1. **Estimular y alimentar al cerebro** del niño adecuadamente en el primer año de vida y mejor aún, en el embarazo y primer año. En efecto la mujer embarazada debe ser objeto de todo cuidado y protección. Debemos recordar siempre que nuestro país, es enormemente grande, notablemente rico y peligrosamente vacío. “Gobernar es poblar” dijo Alberdi hace 150 años quien nos advertía en ese entonces que debíamos tener por lo menos 80.000.000 de habitantes para que el país funcione. Tenemos que considerar que Argentina tiene 10 veces más territorio que Italia y la mitad de su población. Cada embarazada nos aporta un ciudadano más. Entre todos debemos lograr que ese niño pueda desplegar su potencial genético, para tener igualdad de oportunidades. Debemos procurar que cada niño tenga una escuela donde ir, un agente sanitario que lo asista y una

dieta equilibrada que le posibilite un desarrollo físico y mental adecuado. Esto ya no depende de las posibilidades físicas o financieras. Esta es una cuestión de prioridad política!

2. **Educar ese cerebro.** La educación es una semilla maravillosa, pero como toda semilla, necesita un sustrato donde sembrarse, y el sustrato ideal para sembrar educación es un cerebro intacto, estimulado y alimentado adecuadamente. Hay que hacer de la patria una gran escuela, advertía Sarmiento hace 150 años y esa pasión, esa filosofía, llevó a la Argentina a ser el 1° país del mundo en quebrar el analfabetismo. El “asombro del mundo” nos llamaban, y seguimos siendo el asombro del mundo porque del 7° lugar del planeta bajamos a la posición 86.

“Hay que educar al soberano”, decía Sarmiento. Tenía razón. Solamente un pueblo es soberano cuando es educado.

3. **Cloacas.** En esta oportunidad, debemos rescatar la opinión de quien fuera el Primer Ministro de Salud de la República Argentina, el prestigioso médico de Santiago del Estero, Dr. Ramón Carrillo quien decía “los hongos, los virus y las bacterias como causas de enfermedad son pobres causas, comparadas con el daño tremendo que causa la falta de saneamiento ambiental”.
4. **Agua corriente y ¡caliente!** Nuevamente el ex Presidente Sarmiento nos advertía que el agua es como “la sangre de un cuerpo”. Si el Estado impulsara como política social, no solo la provisión de agua potable sino también de agua caliente, modernizaríamos la consigna bajo la cual tuvo notable éxito el Imperio Romano: carreteras, agua y derecho. El agua caliente está estrechamente relacionada con la higiene: es fácil ser limpio cuando uno tiene todas las comodidades, distinto es cuando se carece de estos elementos que también constituyen derechos humanos.
5. **Luz eléctrica.** “La luz es como la vista, no hay derecho que una persona quede ciega después de las 6 de la tarde”, decía Sarmiento. Cuando uno permanece dentro de un rancho nota que no tienen ventanas, pues de esa manera se

protegen del frío y al no haber ventanas, tampoco hay luz al atardecer. Tampoco mesas donde los chicos pueden hacer sus deberes.

En fin..., es muy triste la vida en la pobreza, los pobre no son vagos, son tristes. Tienen una tristeza profunda que linda con la depresión. Debemos ayudarlos a ponerse de pie, a sentirse importantes y queridos, de modo que renazcan en ellos, la alegría, la autoestima, la fe y la esperanza.

Si hacemos estas cinco cosas seremos una potencia en 30 años, el desarrollo será una consecuencia, viene solo. Pero para eso hay que dejar de pensar en las próximas elecciones, y empezar a pensar en las próximas generaciones. Estos son los cinco puntos necesarios para el desarrollo de nuestro querido país. ¿Y si queremos que se desarrolle América Latina? Tendríamos que dar 3 pasos: uno educativo, otro económico y el tercero de integración política. Pero el primer paso no lo podremos dar nunca si no tenemos en todos nuestros países, cerebros en condiciones de ser educados!!!.

SI queremos un gran país, debemos terminar con la eterna guerra del hombre contra el hombre e iniciar todos juntos, como hermanos que somos, la única guerra que vale la pena, la única en la que todos ganamos: la guerra del hombre contra el hambre.

