La mejor prevención, es la información

Tome 1 tableta diaria de **ácido fólico** 3 meses antes del embarazo y durante la gestación.
Así podrá **PREVENIR LA HIDROCEFALIA**

Se lo recomienda:

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA

PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

ADASEC ESPAÑA

NiñoFeliz

INFORMES
Av. El Palmar calle 5 (Radial 19) – P.O. Box 2202 –Telf.: 352 5591 – Telefax: (5913) 353 4547
E-mail:nfeliz@cotas.com.bo, terifeliz@hotmail.com – wwww.fnf.org.bo

PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA HIDROCEFALIA

CALIDAD de Vida

ACIDO FOLICO

UNA LUZ DE ESPERANZA PARA LOS NIÑOS CON HIDROCEFEALIA

HIDROCEFALIA EN SANTA CRUZ

NiñoFeliz

La solidaridad nace de un corazón generoso

Con su ayuda lograremos que **1.073** niños reciban una alimentación nutritiva y saludable con sólo **Bs. 2.50 diarios.**

NiñoFeliz

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA

PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

ADASEC ESPAÑA

INFORMES Y DONACIONES

Av. El Palmar calle 5 (Radial 19) – P.O. Box 2202 –Telf.: 352 5591 – Telefax: (5913) 3534547
E-mail:nfeliz@cotas.com.bo, terifeliz@hotmail.com – wwww.fnf.org.bo

Juntos podemos hacer la diferencia

NiñoFeliz

¿Quieres ser mi padrino?

...DAME UNA OPORTUNIDAD
PARA ESTUDIAR,
mi sueño es ser un doctor

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA

PROGRAMA DE COOPERACÍON INTERNACIONAL

ADASEC ESPAÑA

INFORMES Y DONACIONES

Av. El Palmar calle 5 (Radial 19) - P.O. Box 2202 -Telf.: 352 5591 - Telefax: (5913) 3534547
E-mail:nfeliz@cotas.com.bo, terifeliz@hotmail.com - wwww.fnf.org.bo

NiñoFeliz

EDITORIAL

El mejor regalo es la dulce Sonrisa de un Niño Feliz

Debido a la crisis económica mundial que afecta a nuestro país, la extrema pobreza se ha constituido en el común denominador de la mayor parte de nuestra sociedad, es por esta razón que debemos luchar unidos para salvar a nuestros niños que son el futuro de las próximas generaciones y tendrán la responsabilidad del desarrollo de Bolivia y del Mundo Entero.

Teniendo presente el lema de nuestra institución "Nuestro mejor regalo es la dulce Sonrisa de un NIÑO FELIZ", tengo la satisfacción de presentar el primer número de nuestra revista ´´CALIDAD DE VIDA´´ que será el instrumento que promueva una mayor comunicación para mantenerlos informados sobre las diversas actividades y beneficios de nuestro Programa Integral de Válvulas Hidrocefálicas ya que la mejor forma de evitar enfermedades es la prevención a través de la información y que los beneficiados directamente serán nuestros niños por quienes desarrollamos un trabajo conjunto en pro del logro de esa dulce sonrisa que refleje su salud, bienestar y felicidad al que todo niño tiene derecho.

Nuestra revista en esta primera edición trata de mostrar el trabajo coordinado que viene desarrollando el área de proyectos junto a un comprometido equipo de profesionales en salud; el mismo que hemos logrado implementar y llevar adelante gracias al apoyo incondicional y al financiamiento de la **JUNTA DE ANDALUCÍA Y ADASEC** (España), **IMPORTADORA FERNANDO Y LA FUNDACIÓN NIÑO FELIZ.**

Este programa integral tiene como principal objetivo dotar de Válvulas Hidrocefálica a pacientes de familias sin recursos económicos, que no tienen las posibilidades para adquirir una válvula que les permita salvar sus vidas dándoles la oportunidad de mejores días, integrando servicios a través de la rehabilitación con fisioterapia, apoyo psicológico, programas educativos y de orientación a los padres entre otros.

Trabajando también en la educación y prevención de esta enfermedad, realizando talleres y campañas educativas en el área urbana y rural de nuestra ciudad.
Hasta una próxima oportunidad, deseando que el Señor de la Vida les bendiga en abundancia.

María Teresa Aspiazu

INDICE

Editorial....3
ADASEC....5
El plan Andaluz cooperación para el desarrollo....6
Actividades 2009 Fundación Niño Feliz....7
Acido Folico....9
Embarazo....11
Coleccionables Porta foto....13
Coleccionables Curva de Crecimiento del niño (a)....14
Mal uso de plaguicidas....15
Hidrocefalia en Santa Cruz....17
Hidrocefalia - Complicaciones....19
Derivacion Ventriculoperitoneal....21
Incidencia Hidrocefalia....25
La hidrocefalia una enfermedad que afecta a todo el entorno familiar....29
Una luz de esperanza para los niños con hirocefealia....31
Actividades 2009 Fundación Niño Feliz....33

STAFF

Maria Teresa Aspiazu
Presidenta Fundación Niño Feliz

Irmgard Radefeldt
Coordinadora General de Proyectos

Rocio y José Lozano
Coodrinadores de Proyectos en España

Liliana Nazra
Gerente de Proyectos

Carmen Peña
Encargada de Hospitales

Yobana Moreno
Trabajadora social
Silvana Arrazola
Psicóloga

Yaneth Mendoza
Rehabilitadora Integral

Isabel y Cecilia Garcia
Diseño Gráfico

ANGEL y AMIGO

Por: Liliana Nazra

Un ángel no nos escoge, Dios nos lo asigna.
Un amigo nos toma de la mano y nos acerca a Dios.
Un ángel tiene la obligaciónde cuidarnos.
Un amigo nos cuida por amor.
Un ángel te ayuda evitando que tengas problemas.
Un amigo te ayuda a resolverlos.
Un ángel te ve sufrir, sin poderte abrazar.
Un amigo te abraza, porque no quiere verte sufrir.

Un ángel siempre esta contigo ahí,no sabe extrañar.
Un amigo, cuando no esta contigo, no solo te extraña, también piensa en ti.
Un ángel vela tu sueño.
Un amigo sueña contigo.
Un ángel aplaude tus triunfos.
Un amigo te ayuda para que triunfes.
Un ángel se preocupa cuando estas mal.
Un amigo se desvive porque estés bien.
Un ángel recibe una oración tuya.
Un amigo hace una oración por ti.
Un ángel te ayuda a sobrevivir.
Un amigo vive por ti.

Para un ángel, eres una misión que cumplir.
Para un amigo, eres un tesoro que defender.
Un ángel, es algo celestial.
Un amigo es la oportunidad de conocerlo más hermoso que hay en la vida,el amor y la amistad.
Un ángel quisiera ser tu amigo.
Un amigo, sin proponérselo,también es tu Angel.

La Asociación de Ayuda Social, Ecológica y Cultural de España (ADASEC)

La Asociación de Ayuda Social, Ecológica y Cultural de España (ADASEC) es una Organización No Gubernamental (ONG) de Cooperación al Desarrollo y la Solidaridad. Abarca tres amplias áreas: La Ayuda Social, la Ecología y la Cultura; desde donde proyecta, desarrolla y realiza diferentes actividades.

Es una ONG, que pretende dar respuestas, desde la solidaridad y tolerancia, a interrogantes y problemas de nuestro tiempo, hacia una perspectiva global; es decir, fomentando y desarrollando una educación y comportamiento en valores humanos y un desarrollo integral del ser humano, para la mejora de nuestra psicología personal y buscando la integración dentro de la ley y el derecho.

Integrada por socios que trabajan voluntariamente para ayudar a mejorar la calidad y el nivel de vida integral del ser humano, tanto en nuestro país, como en países en vías de desarrollo, mediante la promoción de los valores de la solidaridad, la tolerancia y la convivencia pacífica.

Integrada en Fiadasec, Federación Internacional de Asociaciones de Ayuda Social, Ecológica y Cultural, que agrupa a diversas Asociaciones a escala mundial.

Desarrolla programas de apadrinamientos, proporcionando alimentación y estudios a niños y niñas de familias muy pobres o necesitadas, así como apoyo médico, y orientación familiar y social. Colaborando con proyectos de salud como donación de Insulina, válvulas para la hidrocefalia, etc

ADASEC ESPAÑA

EL PLAN ANDALUZ COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO (2008-2011).

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA

Se aprueba el Plan Andaluz de Cooperación para el Desarrollo (2008-2011) como instrumento de planificación y coordinación de todas las actuaciones de la Administración de la Junta de Andalucía en materia de cooperación internacional para el desarrollo

PROGRAMA OPERATIVO PARA BOLIVIA DE LA AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL, JUNTA DE ANDALUCÍA

En el caso de Bolivia, la AACID no tiene apenas un bagaje anterior en lo que a cooperación de la Administración de la Junta de Andalucía se refiere. No así a través de ONGD, cuya presencia el país se remonta al año 95. Unas quince organizaciones de desarrollo han sido financiadas a lo largo de estos años y su experiencia en la ejecución de los proyectos y programas y su conocimiento del país resultan un valor añadido para el desarrollo del POPP.

El 70% de estos recursos se ha dirigido a la cobertura de servicios sociales, salud y educación mayoritariamente y a la promoción del desarrollo productivo, en el que se incluye la formación y capacitación de recursos humanos.

OBJETIVO GENERAL, OBJETIVOS ESPECÍFICOS, LÍNEAS
PRIORITARIAS, RESULTADOS Y MEDIDAS
La estrategia de actuación de la Cooperación andaluza en Bolivia establece como objetivo general

"Mejorar las condiciones de vida de la población boliviana mediante el desarrollo de iniciativas que contribuyan a reducir las condiciones de pobreza extrema, exclusión y marginación

Se identifican dos Objetivos específicos:

OE1. Contribuir a la mejora del acceso de la población, de forma equitativa y en condiciones de calidad, a los servicios sociales básicos de educación y salud, atendiendo las necesidades vinculadas a la nutrición y la seguridad alimentaria para incidir en la mejora de la calidad de vida.
OE2. Atender las necesidades de agua y saneamiento y habitabilidad de la población más vulnerable para favorecer su desarrollo en condiciones de dignidad.

Resultados esperados:
- Contribuido al mejoramiento del acceso de la población beneficiaria a los servicios de educación, salud, nutrición, habitabilidad básica, agua y saneamiento.

-Contribuido al mejoramiento de las infraestructuras y capacidades de prestación de los servicios de educación y salud.
- Fortalecidas las capacidades institucionales en el proceso de descentralización.

ACTIVIDADES 2009

Primer Semestre

Como parte de las metas y objetivos del "Programa Integral de Prevención y Tratamiento de la Hidrocefalia", está la realización de diferentes actividades enfocadas en nuestros dos pilares de atención: 1) Prevención y 2)Tratamiento. En ambos casos los logros han sido muy satisfactorios, ya que la variedad de actividades realizadas durante esta gestión, han sido dinámicas e innovadoras.

A continuación detallamos algunas de estas actividades, resaltando que en este año se realizaron un total de 33 Campañas de Prevención, beneficiando a 1362 personas de escasos recursos económicos, de las cuales 13 han sido realizadas en provincias: La Guardia, El Torno, Cotoca, Pailón, Warnes y Buena Vista, entre otros.

06/02/09	Bienvenida al programa	07/04/09	Feria de salud
06/03/09	Conferencia sobre aceptación familiar I (psicología)	08/05/09	Conferencia Autoestima I y festejo día de las madres
03/09/09	Taller de parejas	13/05/09	Expo mujer
03/04/09	Conferencia sobre aceptación familiar II y festejo día del niño	05/06/09	Autoestima II

05/06/09 Autoestima II

05/06/09 Autoestima II

ACTIVIDADES 2009

Primer Semestre

08/05/09 **Conferencia Autoestima I y festejo día de las madres**

13/05/09 **Expo mujer**

Cursos de capacitación a mamás

ACIDO FOLICO

El **acido folico** es la vitamina B9 del grupo de los complejos B ,que presenta de manera natural con el nombre de folatos en los alimentos verdes ,legumbres ,en especial la soya, carnes , leche. y es de mucha importancia ya que ayuda a prevenir los defectos congenitos relacionados con el cerebro y medula espinal , llamados defectos del tubo neural. El acido folico es util en la prevencion de estos defectos si se toma antes de la concepción y durante la primera etapa del embarazo.

Debido a que los defectos del tubo neural se originan durante el primer mes del embarazo, es necesario por ello que las mujeres tengan suficiente acido folico en su organismo antes de la concepción. Es recomendable que las mujeres en edad fértil tomen acido folico ya que mas del 60 por ciento de los embarazos no son planificados.

¿Porque se recomienda a las mujeres en edad fértil tomar acido folico?

Los estudios han demostrado que si las mujeres consumieran la cantidad recomendada de acido folico antes y durante la primera etapa del embarazo es decir primeros 3 meses,se podria prevenir hasta un 70 % de todos los defectos del tubo neural .

¿Cual es la dosis recomendada para una mujer en etapa fértil?

Se recomienda a todos las mujeres en etapas fértil tomar una multivitamina que contenga 400 microgramos de acido folico diariamente como parte de una dieta saludable antes de quedar embarazada .

Una dieta saludable debe incluir alimentos fortificados con acido folico y alimentos ricos en folatos en forma natural en legumbres y vegetales verdes asi como cereales y frutas.

El acido folico procedente de los suplementos vitaminicos y alimentos enriquecidos es mas facil de absorber por el organismo que el folato natural de los alimentos, según la OMS , el organismo absorbe solo el 50% de los alimentos naturales , el 85% de los alimentos enriquecidos y 100% de los suplementos vitaminicos , puesto que la coccion y el almacenaje pueden destruir parte del acido folico.

¿Cuanto acido folico necesita una mujer embarazada?

Durante los primeros meses y durante todo el embarazo se recomienda la ingesta de 800 microgramos de acido folico para producir las celulas sanguifnea adicionales que su cuerpo necesita durante este periodo., el acido contribuye tambien al rapido crecimiento de la placenta y el feto , es necesario para producir nuevo ADN a medida que se multiplican las celulas.

¿Cuando una mujer necesita mas acido folico?

Cuando una mujer a tenido un embarazo con defectos del tubo neural, según los estudios se ha demostrado que que tomar una dosis superior de acido folico al dia 4000 microgramos o 4 miligramos desde antes y los 3 primeros meses reduce el 70 por ciento el riesgo de tener otro embarazo afectado.

Las mujeres con diabetes, epilepsia y obesidad corren un riesgo mayor de tener un bebe con defectos del tubo neural .

¿Como previene el acido folico los defectos congenitos?

La mayoria de los estudios sugiere que podria deberse a que corrige las deficiencias nutricionales de la madre. Sin embargo otros estudios sugieren que se debe a que el

suplemento del ácido fólico ayuda a compensarr rasgos geneticos carasteristicos que les impiden aprovechar el folato incluido en su dieta.

¿Proporciona otros beneficios para la salud ,el acido folico?

El acido folico es importante para la salud de todos, cumple un papel en la producción de glóbulos rojos previniendo la anemia megaloblastica, producción escasa de glóbulos y prevension de otros problemas de salud derivados de estos, como ser cancer de cuello uterino cancer de colon y en algunos casos cancer de seno.

¿Cuanto acido folico hay en los alimentos enriquecidos?

En Bolivia desde noviembre del 1996 rigue la ley por decreto supremo N°21420 , Donde se instruia la incorporación de la harina fortificada con hierro, acido folico y otras vitaminas ,aunque la cantidad de acido folico no es suficiente , ha contribuido en algo a disminuir la recurrencia de casos de hidrocefalia y defectos del tubo neural.

Esta medida ha venido a paliar en alguna manera a la falta de control prenatal por parte de las madres embarazadas. Sin embargo, el aumento de casos de prematures, hidrocefalia y defectos del tubo neural nos alerta a mejorar nuestros programas educativos en colegios y todo el sistema hospitalario así como tambien mejorar la calidad y cantidad del enriquecimiento de los productos de primera necesidad con hierro, acido folico previniendo la salud publica a nivel departamental como nacional, siendo según estudios comparativos la zona oriental la mayor incidencia de casos de hidrocefalia por prematures seguido de otros defectos del tubo nefural como ser otras malformaciones, labios leporinos ,espina bifida y anancefalia.

¿Pueden prevenirse los defectos congenitos?

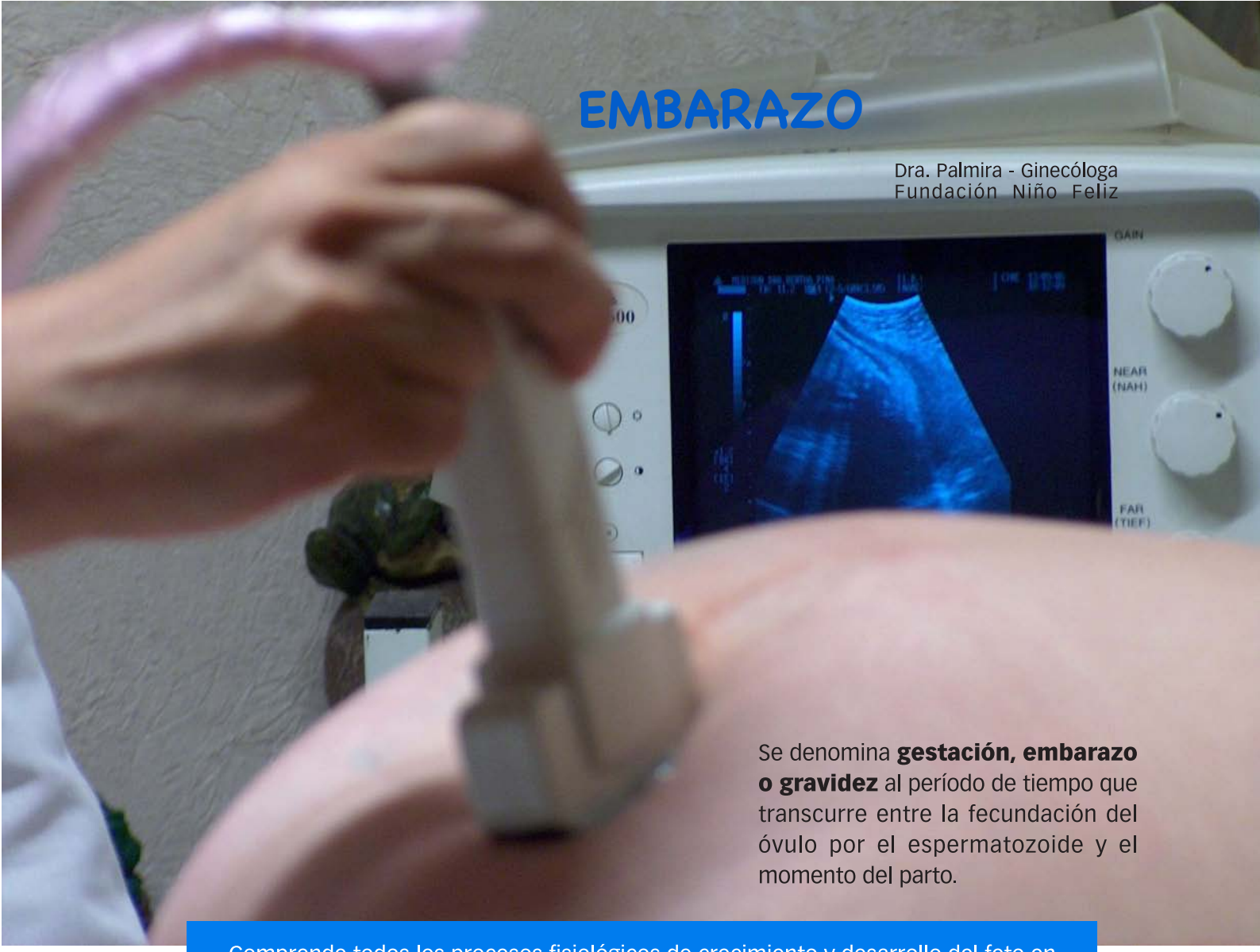
Hay una serie de medidas que toda mujer puede tomar para reducir el riesgo de tener un bebe con defecto congenito.

La principal y al més importante es realizar una consulta con el médico antes de estar embarazada y durante los primeros 3 meses. Durante esta consulta , el médico puede identificar y tratar algunos trastornos de salud que podrian representar un riesgo en el embarazo como ser anemia , hipertensión , diabetes o epilepsia.

Los controles prenatales y la ingesta de acido folico son de vital importancia en la prevencion de defectos congenitos en el bebe.

EMBARAZO

Dra. Palmira - Ginecóloga
Fundación Niño Feliz



Se denomina **gestación, embarazo o gravidez** al período de tiempo que transcurre entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el momento del parto.

Comprende todos los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los importantes cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia.

Concepción

La concepción (fertilización) o comienzo del embarazo es el momento en que un óvulo es fecundado por un espermatozoide.

El espermatozoide emigra desde la vagina hasta el extremo en forma de embudo de la trompa de Falopio (el punto donde normalmente se produce la concepción) en 5 minutos. Las células que revisten por dentro la trompa de Falopio facilitan la fecundación y el subsiguiente desarrollo del óvulo fecundado (cigoto). El cigoto se divide repetidamente mientras se desplaza por la trompa y alcanza el útero, donde llega en 3 a 5 días. Ya dentro del útero, se convierte en un blastocisto, un pelotón de células que rodea una cavidad central. El blastocisto habitualmente se implanta cerca del fondo del útero, ya sea en la pared anterior como en la posterior. Las células internas de la parte más gruesa de la pared del blastocisto se convierten en el embrión, mientras que las externas penetran en la pared uterina para formar la placenta. La placenta produce hormonas que ayudan a mantener la gestación y permite el intercambio de oxígeno, nutrientes y productos de desecho entre la madre y el feto. La implantación comienza entre 5 y 8 días después de la fecundación y se completa en 9 o 10 días.

Signos presuntivos del embarazo
La amenorrea
Signos de probabilidad
La presencia de la hormona gonadotrofina coriónica humana (hCG) **Signos de certeza**
FCF (eco doppler, estetoscopio.
Embarazos de cuidado especial
Cambios fisiológicos durante el embarazo

Desarrollo del feto Desarrollo del feto mes a mes:
Mes 1: Mide 4 mm y pesa 1 g. Desarrollo incipiente de la cabeza. El corazón ya late
Mes 2: Mide 3 cm y pesa 3 g. Desarrollo de brazos y piernas, así como del cerebro y órganos internos.
Mes 3: Mide 10 cm y pesa 45 g. Desarrollo de los párpados y movimiento de las extremidades
Mes 4: Mide 15 cm y pesa 180 g. Se cubre de lanugo. El intestino comienza a llenarse de meconio. La piel es todavía muy fina, casi transparente.
Mes 5: Mide 18 cm y pesa 500 g. Crece el cabello de la cabeza, pestañas y cejas. Desarrollo del sistema inmunitario
Mes 6: Mide 25 cm y pesa 1000 g. La cara ya está completamente formada. La piel se cubre de un material graso llamado vérnix caseoso. Abre los ojos y se mueve mucho
Mes 7: Mide 30 cm y pesa 1500 g. Comienzan a moverse los pulmones. Aumenta la grasa subcutánea y ya no cabe bien en el útero.
Mes 8: Mide 35 cm y pesa 2500 g. Generalmente se pone boca abajo (posición cefálica) Se engrosa la piel, adquiriendo el tono rosáceo que tendrá definitivamente.
Mes 9: Mide 50 cm y pesa 3000 g. Los pulmones ya están completamente formados para la vida exterior. Se cae el lanugo y la piel se estira.

Cuidados prenatales.
CONTROL PRENATAL
Control prenatal es el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbi mortalidad materna y perinatal.

OBJETIVOS
1.Detección de Enfermedades maternas subclínicas.

2.Prevención, Dx precoz y Tx de complicaciones maternas.

3. Vigilancia del crecimiento, desarrollo y vitalidad fetal.

4.Manejo de los Sx asociados al embarazo.

5.Preparación física y mental para el parto.

6.Educación para la salud familiar y la crianza de niño.

F O T O

Curva de Crecimiento del niño (a)

Peso (Kg)

10
9
8
7
6
5
4
3
2

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Edad (meses)

NiñoFeliz

EL MAL USO DE PLAGUICIDAS

Ralph N. Tapia Hurtado - FUMIGACIONES DISIKA

Los plaguicidas son sustancias destinadas a prevenir, controlar o eliminar cualquier plaga, entendiéndose con ello a una población de organismos que, dependiendo de su composición química y características toxicológicas, al crecer en forma descontrolada son capaces de producir daños a la salud y al medio ambiente. En los últimos años, el uso de plaguicidas por parte de los productores ha sido intensivo e irracional, por considerarlos como única alternativa para el control de plagas, sin tomar el cuenta el riesgo mencionado líneas arriba.

La exposición de algunos productos en el medio ambiente puede ser perjudicial para la salud, incluso antes del nacimiento. El plomo en el aire, el mercurio en los alimentos, así como otras sustancias químicas que contienen los insecticidas y plaguicidas (no controlados ni autorizados por los organismos mundiales de salud pública), pueden tener efectos a largo plazo, a menudo irreversibles, como la infertilidad, abortos espontáneos y defectos de nacimiento.

La exposición persistente de mujeres a plaguicidas, disolventes y contaminantes orgánicos, pueden afectar a la salud del feto; dichas malformaciones congénitas, con las que nacen cada vez más niños, pueden ser: hidrocefalia, espina bífida y mielomelingocele (una patología que afecta el sistema nervioso central). En Argentina, se comprobó que varios niños nacieron con estas secuelas, incluso dos de ellos no tenían masa encefálica y murieron al nacer, según informe de la Dra. Graciela C. Gómez.

Para el Dr. Efrain Vallejo, Director de Epidemiología del Servicio Departamental de Salud en Cochabamba, si bien se presentan casos en Bolivia, "no se puede concluir que sean específicamente por el uso incontrolado de agro tóxicos. Para comprobarlo, sería necesario realizar un estudio de largo aliento".

Algunos agricultores no usan recipientes especiales, guantes, ni mascarillas para manipular los químicos, incluso llegan a probar con la lengua el plaguicida para ver si es fuerte y cuando fumigan no utilizan traje de protección, terminando empapados con el tóxico (las personas que rocían se contaminan por la nariz, boca y piel y sufren vómitos, náuseas, fiebre, eczemas, irritación de la garganta y granos. En casos extremos se produce cáncer). La situación se agrava mucho más por el manejo y almacenamiento inadecuado de estas sustancias por parte de los pequeños productores, que compran los plaguicidas en las ferias campesinas sin asesoramiento de un agrónomo, transportándolos junto a sus alimentos. Más grave es aún cuando los almacenan debajo de las camas, debiendo estar lejos de sus viviendas.

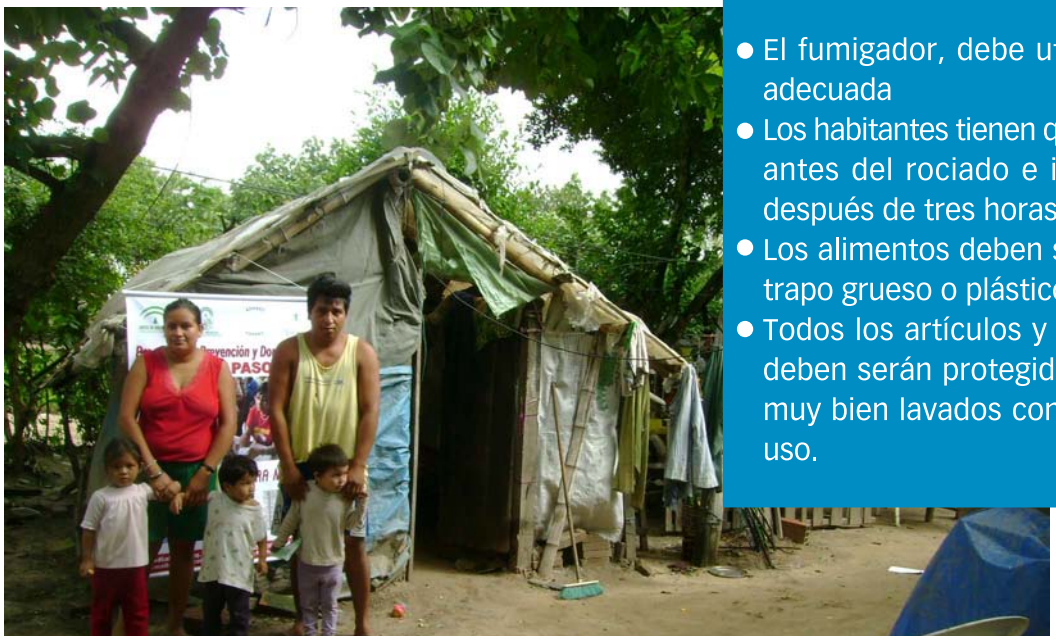
Un estudio realizado en Argentina, muestra como factor de riesgo el que mujeres embarazadas manipulen y

tomen agua de recipientes plásticos que alguna vez fueron depósitos de agroquímicos, igualmente vivir cerca de campos fumigados, lavar ropa contaminada o tener contacto directo o accidental con plaguicidas. También, se detectó riesgo aumentado para espina bífida e hidrocefalia, la exposición paterna a pesticidas en huertas e invernaderos. Se encontró asociación entre pesticidas en graneros y muchos casos de nacimientos con reducción de la cadera. Estos resultados soportan la hipótesis que los efectos se relacionan con el cierre del tubo neural y sugieren que la exposición de los padres a pesticidas, en el periodo periconcepcional o antes, puede incrementar el riesgo de tener un hijo con anencefalia.

Las personas que tienen mayor riesgo se encuentran en las poblaciones rurales, lugares donde se realizan los riegos a sembradíos, contaminando, con ello, los alimentos y aguas que sirven para el consumo diario, atentando principalmente contra la salud de niños y mujeres embarazadas; sabemos que durante los tres primeros meses de gestación, el feto forma todos sus órganos y si se exponen a sustancias tóxicas como fertilizantes, plaguicidas e insecticidas, pueden nacer con malformaciones, dándose casos de hidrocefalia y gastrosquisis (cuando la pared del cuerpo no está completamente cerrada y los órganos quedan expuestos). El Ing. Guillermo Pineda, Técnico de la SEAM, refirió que los resultados obtenidos a través de estudios realizados por la ONG. Base IS, aseveran que el nacimiento de niños con malformaciones congénitas se debe al mal empleo de plaguicidas y al abuso de fertilizantes prohibidos por la Organización Mundial de la Salud (adulterados, caducados), siendo que su uso racional y sustentable no puede ocasionar daño a la salud, ni al medio ambiente.

Antes de utilizar plaguicidas, es importante tomar en cuentas estas recomendaciones: pedir consejo a un técnico agrícola, comprar los venenos en lugares autorizados, almacenar los plaguicidas en lugares seguros y fuera del alcance de los niños, leer las instrucciones, no cambiar de envases, no comer alimentos ni beber agua cuando se realiza la fumigación, después de fumigar bañarse con bastante agua y jabón y jamás dejar que las mujeres y niños realicen esta actividad.

La limpieza y el buen mantenimiento de los hogares es imprescindible, no se debe guardar llantas ni envases que retengan aguas de lluvia porque se convierten en nido de larvas de mosquitos y otras plagas portadoras de enfermedades; antes de consumir los alimentos deben ser muy bien lavados, especialmente las verduras porque pueden contener residuos de plaguicidas.



RECOMENDACIONES PARA FUMIGAR UN DOMICILIO

- El fumigador, debe utilizar equipo y ropa adecuada
- Los habitantes tienen que salir de la vivienda antes del rociado e ingresar a la misma después de tres horas
- Los alimentos deben ser cubiertos con un trapo grueso o plástico
- Todos los artículos y utensilios de cocina deben serán protegidos y posteriormente muy bien lavados con detergente para su uso.

HIDROCEFALIA EN SANTA CRUZ

El programa de **Hidrocefalia de la Fundación Niño Feliz** es una de las pocas instituciones que colaboran con las personas que padecen hidrocefalia. Este programa tiene un alcance departamental, pero que apoya a personas de todo el país.

Dr. Felix Pacheco

¿Pero, que es la hidrocefalia?
Basándonos en el concepto tomado por el doctor Félix Ernesto Pacheco, neurocirujano del Hospital de Niños Mario Ortiz, podemos definir la hidrocefalia como **"El agrandamiento del sistema ventricular debido a un desequilibrio en la producción, circulación y reabsorción del líquido cefalorraquídeo que se produce 500 ml día, donde el espacio subaracnoideo y ventricular esa de 150 ml."**

La incidencia de la hidrocefalia en la población infantil a nivel mundial es de 0.5 a 0.63 por mil recién nacidos, aunque en Bolivia no hay una estadística exacta.

El hospital de Niños Mario Ortiz es uno de los principales hospitales de atención a los niños que padecen esta enfermedad, según su experiencia constatan que la mayoría de ellos son niños que viven en áreas provinciales y en otros departamentos del país, y en un menor porcentaje del radio urbano. Otro dato que vale la pena resaltar es el incremento de los casos de hidrocefalia no comunicantes, que han llegado a este hospital, lo cual quiere decir que hay una obstrucción de la circulación del Líquido Céfalo Raquídeo (LCR) debido a tumores en la fosa posterior del cerebro.

El Hospital San Juan de Dios cuenta con una experiencia similar, ya que la mayoría de sus pacientes, en este caso adultos, provienen del área rural y periurbana de la ciudad.

¿Cuándo aparece la hidrocefalia?

La hidrocefalia puede presentarse desde el nacimiento, conocida como Hidrocefalia Congénita, pero también puede aparecer en niños grandes y adultos, en este caso se la denomina Hidrocefalia Adquirida.

Causas de la Hidrocefalia

La hidrocefalia puede derivarse por:

En neonatos o bebés
- Deficiencia de ácido fólico en la madre antes y durante el embarazo
- Malformaciones del sistema nervioso (espina bífida, mielomeningocele)
- Infecciones virales durante el emabarazo (rubéola, citomegalovirus, toxoplasmosis)
- Hemorragia intraventricular (prematuros)

En niños o adultos:
- Meningitis bacterianas o tuberculosas
- Golpes en la cabeza (hemorragias)
- Tumores o quistes en el cerebro

Signos y síntomas

Al nacer:
- El bebé nace con cabeza agrandada
- Crecimiento demasiado rápido de la cabeza
- Piel adelgazada que permite ver las venas de la cabeza
- Separación de los huesos de la cabeza
- Ojos desviados hacia abajo
- Nauseas y vómitos
- El niño está irritable y llora mucho

En niños y adultos
- Retraso en el desarrollo (caminar o hablar)
- Alteraciones de la concentración o memoria
- Dolores de cabeza
- Nauseas
- Convulsiones
- Visión doble
- Irritabilidad
- Vómito

Importante

La Hidrocefalia detectada a tiempo y con el tratamiento adecuado puede controlarse y permitir a la persona llevar contar con calidad de vida.

Pero lo principal es que se puede prevenir y de manera muy sencilla como ser:

- **Una alimentación saludable de la madre antes y durante la gestación**
- **Vacunación de madres y niños**
- **Higiene adecuada**
- **Controles pre-natales**
- **Tomar ácido fólico antes y durante el embarazo**
- **Llevar a los niños a sus controles de niño sano.**

¿Qué hacer?

Cuando sospechamos que nuestro niño tiene hidrocefalia hay que llevarlo rápidamente al médico, el cual le realizará exámenes como ecografía o tomografía implantando posteriormente una válvula de hidrocefalia.

El tratamiento de la hidrocefalia no termina con la inserción de la válvula. Luego de la operación es necesario que la mamá lleve a su niño a la rehabilitación y controles médicos pertinentes, ya que puede haber quedado con alguna lesión derivado del exceso de líquido en el cerebro.

Es por esto, que la **Fundación Niño Feliz** cuenta con un equipo multidisciplinario para brindar una atención integral a todos los niños y adultos que pertenecen al programa. Entre su equipo de profesionales de salud se encuentran la rehabilitadora, nutricionista, psicóloga, trabajadora social, pediatra, enfermera, entre otros.

CARMEN PEÑA
COORDINADORA HOSPITALES

Uno de los mayores aciertos de la Fundacion Niño Feliz en salud fue el programa de válvulas, único tratamiento para la hidrocefalia. En nuestro departamento no hay otra institución que apoye de una manera integral.

Trabajando en los hospitales como encargada de válvula he aprendido mucho sobre este mal por el contacto continuo con las madres y los neurólogos. Se necesita mucha constancia de parte de los padres de estos niños y seguro tendremos una mejor calidad de vida.

HIDROCEFALIA - COMPLICACIONES

La hidrocefalia es el agrandamiento del sistema ventricular, con hipertensión intracraneala, causado por un desequilibrio entre la producción y reabsorción del LCR.

- Colocación de D.V.P. es el tratamiento primario a largo plazo
- La D.V.P. tiene una serie de complicaciones y secuelas, sobre todo cuando se colocan precozmente, (neonatos).

Complicaciones
Las más frecuentes observadas se pueden dividir en tres grupos:

1. Mecánicas
2. Infecciosas
3. Drenaje anómalo (hipodrenaje o sobredrenaje)

1. Mecánicas
- Obstrucción:
Carácter proximal (ventricular) = sitio más frecuente
Carácter distal = incidencia entre 12 a 24 %

- Desconexión de la unión
Acodamiento o rotura en cualquier punto del sistema, (clvícula = gran movilidad en la zona)
- Migración de la punta del cateter (escroto, estómago, vejiga, diafragma)
- Fallo del equipo
- Erosión de la piel, por el sistema de derivación
- Convulsiones: el riesgo es mayor en punto frontal que en el parietooccipital
- Conducto de metástasis extraneurales, en ciertos tumores (meduloblastoma)
- Alergia a la silicona, alteraciones cutáneas, solución de continuidad, granulomas fúngicos.

2. Infecciosas
- Estafilococo Epidermis
- Estafilococo Aureus
- Bacterias Gram (-)

3. Drenaje anómalo de LCR.

Hipodrenaje (bloqueo oclusión)

Obstrucción del extremo ventricular
- Plexo Coroideo
- Adherencias gliales
- Sangre intraventricular

Obstrucción del sistema intermedio
- Válvulas
- Conectores
- Filtros tumorales
- Dispositivos antisifon (pueden cerrarse a causa de variaciones en la presión ejercida por el tejido celular subcutáneo suprayacente)

Obstrucción del sistema distal
- Causado por epiplón

- Desechos atrapados por fibrina canalizados por el sistema de derivación
- Acumulación de residuos proteínicos, sangre, células (inflamatorias o tumorales)

Sobredrenaje
- Ventrículos de hendidura
- Hipotensión intracraneal
- Hematomas subdurales
- Craneosinostósis y microcefalia
- Estenosis u oclusión del acueducto de Silvio

ESTADÍSTICA
Las conclusiones más frecuentes que hemos tenido son las siguientes:

- Disfunción por obstrucción por fibrina o proteinorraquia
- Recambios por infecciones

Equipo de Neuro Cirugía
Hospital San Juan de Dios

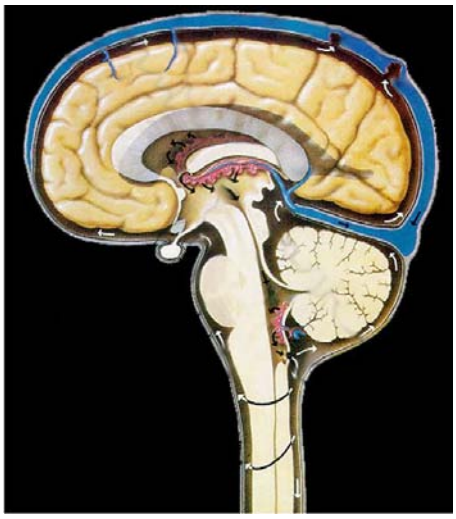
DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL

DR. Mario Chavez H
NEUROCIRUJANO

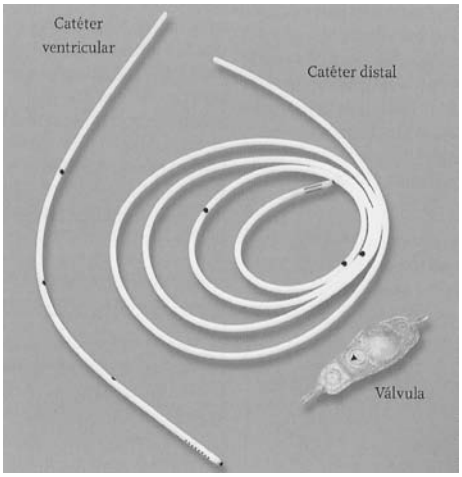
En este momento, el tratamiento estándar para la hidrocefalia es la cirugía. No hay tratamiento médico a largo plazo.

El procedimiento quirúrgico generalmente implica desviar (enviar) LCR a la cavidad abdominal (derivación ventriculo-peritoneal o VP).
Para desviar el LCR, el cirujano insertará un sistema de derivación hecho de silicona y plástico de polipropileno.

Todos los componentes del sistema se colocan debajo de la piel. No hay piezas fuera del cuerpo.
El sistema consta de 3 partes:
1.catéter en el ventrículo del cerebro para derivarlo al espacio peritoneal, (color lila)
2.catéter en el espacio peritoneal (color verde).
3. La válvula (color azul)



Todo el conjunto se tuneliza por debajo de la piel por detrás de la oreja, haciendo que baje por el cuello y el pecho. El catéter debe llegar hasta la cavidad peritoneal o cavidad abdominal, donde el LCR se absorbe.

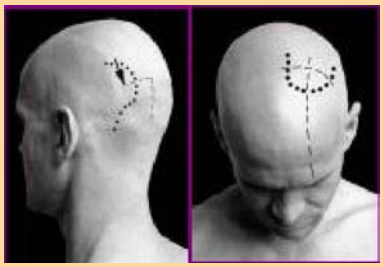


TÉCNICA QUIRÚRGICA
Objetivos quirúrgicos
Canulación exacta del ventrículo
Ninguna contaminación
Seguridad del sistema

Es importante intentar hacer el procedimiento lo más rápidamente posible para reducir al mínimo el riesgo de la infección (la complicación más común de la inserción de la derivación VP). El procedimiento se puede hacer en una hora o menos.

Para ello lo más eficiente es tener un cirujano que intervenga a nivel craneal a la vez que un segundo cirujano abre el peritoneo en el espacio abdominal. El catéter ventricular, la válvula, y el tubo con su extremo peritoneal son los cuerpos extraños que pueden albergar las bacterias introducidas por contaminación a la hora de la cirugía o posteriormente sembrando los organismos introducidos en la corriente de la sangre por una variedad de mecanismos quirúrgicos y no-quirurgicos sin relación al procedimiento de la inserción de la DVP.
Anestesia: General

Posición: El paciente se coloca en decúbito supino con la cabeza girada al lado contrario de la inserción con una almohada debajo del hombro en el lado de la colocación de la derivación.
Incisión: Se requieren por lo menos dos incisiones para la inserción de la DVP. Incisión craneal parietal posterior o frontal derecha



Realización de trépano.

Coronal :1 centímetro anterior a la sutura coronal y a la derecha a mitad de pupila.

Agujero parietal posterior : 7 cm por encima del inion y 4 cm lateral.

Peligros:
Seno sagital. La colocación de un agujero cerca de la línea media puede provocar una hemorragia por punción del seno.

Tálamo
La colocación del catéter ventricular en el tálamo puede dar lugar a entumecimiento.

Cápsula interna: La colocación interna de la cápsula puede dar lugar a hemiparesia contralateral .
Incisión abdominal subcostal derecha. Disección roma hasta identificar y referenciar peritoneo.

Tunelización subcutánea.
La tunelización se crea empujando un tubo hueco de metal hacia abajo a través del tejido subcutáneo.

Apertura dural.
Apertura cortical: Si el agujero en el dura alrededor del catéter ventricular es mucho más grande en diámetro que la del catéter puede producirse salida de LCR alrededor del catéter.

Punción del sistema ventricular, obteniendo LCR
El catéter ventricular se coloca generalmente en el cuerno anterior del ventrículo lateral. El catéter se puede colocar sin la visualización directa usando referencias externas o, más recientemente, con un endoscopio. La extremidad del catéter ventricular se pone generalmente en el cuerno anterior del ventrículo lateral tan cerca del Foramen de Monroe como sea posible.

Conexión a la válvula.
Una vez comprobado el correcto funcionamiento, se introduce en cavidad peritoneal.

El sitio de la entrada del catéter (peritoneal) distal en la cavidad peritoneal es tan alto en el abdomen como sea posible (la distancia más corta posible del ventrículo al peritoneo). Generalmente cerca del hígado.
Cierre por planos y piel.

TESTIMONIO YOVANA JUSTINIANO
MAMÁ DE ARACELY VACA

Soy madre de Araceli, es mi niña hermosa, un regalo divino de Dios. Ella nació con una enfermedad llamada Hidrocefalia, la cual yo no conocía y cuando me dieron la noticia sentí como si a pedacitos me hubieran sacado mi corazón.

Pero gracias a la Fundacion Niño Feliz que me donó la válvula para que mi niña pudiera tener una vida normal. ¿Normal por qué? Porque gracias a la válvula el líquido de su cabecita puede drenar normal y así no se le crece.
Ahora todo marcha bien gracias a las terapias que nos enseñaron en la Fundación. Por eso gracias y que Dios los bendiga siempre!!!

FUNCIONAMIENTO DE LAS VÁLVULAS

Función.-

1.-El funcionamiento es mecánico, abriéndose cuando se sobrepasa un determinado rango de presión que suele oscilar entre 3 y 20 cm H2O.

2.- Evitar el reflujo.

Sólo se drena LCR cuando la presión en la cabeza es mayor que a nivel abdominal (en personas delgadas y en reposo suele equivaler a la presión atmosférica) + la presión de apertura de la válvula. Ejemplo de colocación de un Shunt con válvula a presión de apertura de 10 cm H20

Persona delgada	Persona con sobrepeso
Presión de apertura: 10 cm H2O	Presión de apertura: 10 cm H2O
Presión abdominal: 0 cm H2O	Presión abdominal: 40 cm H2O
Presión intracraneal: 10 cm H2O	**Presión intracraneal: 50 cm H2O**

Pero todos estos cálculos son correctos si estamos acostados.

Pero en bipedestación se produce una diferencia de altura entre el sistema ventricular y la cavidad abdominal (presión hidrostática) con el peligro de vaciamiento del LCR en el sistema ventricular.

Persona acostada	Persona levantada
Presión de apertura: 10 cm H2O	Presión de apertura: 10 cm H2O
Presión abdominal: 0 cm H2O	Presión abdominal: 0 cm H2O
Presión hidrostática: 0 cm H2O	Presión hidrostática: 50 cm H2O
Presión intracraneal: 10 cm H2O	**Presión intracraneal: -40 cm H2O**

Resultado: Sobredrenaje

TESTIMONIO JUAN CARLOS SOLIZ - JENNY ABASTO
PADRES DE CARLOS ANDRES SOLIZ

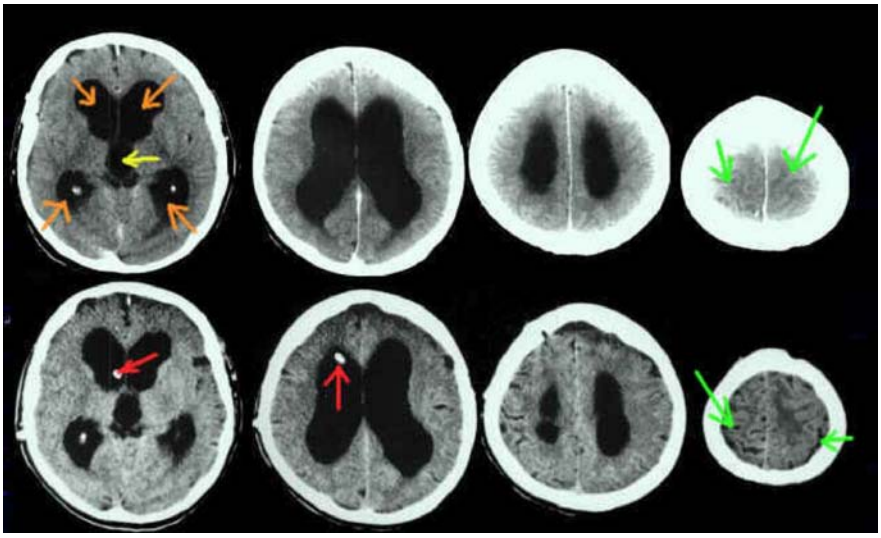
Nuestro hijo tuvo tumor cerebral y posterior a la cirugía tuvo hidrocefalia. Nosotros solo sabíamos que era una enfermedad, pero nada de un tratamiento.

La residente de pediatría fue quien nos informa de la Fundación Niño Feliz ya que el neurólogo nos decía que necesitaba de una válvula y gracias a Dios dimos con ellos. Ya con la ayuda de la Fundacion Niño Feliz hoy en día nuestro hijo es un niño normal e incluso hoy asiste al kinder y no se siente discriminado ni distinto a otros. Él recibió la válvula a los 2 años y 9 meses, hoy tiene 5 años y 8 meses.

Como consejo para los papás, les digo que tengamos mucha paciencia, no hay que buscar quien fue el problema, en vez de eso dediquémonos a nuestros hijos y dar fortaleza a nuestra esposa porque no es fácil y si nosotros encima no lo comprendemos seguro que no habrá grandes mejoras.

TRATAMIENTO POSTOPERATORIO

Se realiza una TAC en el postoperatorio inmediato



En la fila de arriba antes de la intervención y en la fila de abajo después de la intervención.

Como se puede observar a simple vista el tamaño ventricular no varía de forma sustancial aunque se puede apreciar un aumento de los sulcos cerbrales (flechas en verde), lo cuál es normal debido a la cronicidad del tamaño previo.No suele suceder en hidrocefalias agudas.

También es necesario una RX de todo el trayecto del shunt es necesario observar la válvula (posición de regulación....), la existencia de dislocaciones de catéter o colocaciones subóptimas.

TESTIMONIO MAMA DE JOSE GABRIEL ALVI

Gabriel es un niño que llegó a la Fundación cuando fue operado el 25 de julio del 2008, era que mi bebé necesitaba mucha ayuda, tanto mi niño con una válvula. Yo era mamá soltera, no sabía que esa enfermedad existía, cuando se la diagnosticaron me asusté mucho, más cuando me dijeron que iba a ser operado. No tenía a nadie, ni a su papá de mi bebé para que saliéramos adelante.

Ahora, Gabrielito es un niño muy hermoso y tengo muchas fuerzas para salir adelante. Hace un año que estamos con el tratamiento de hidrocefalia y gracias a la fisioterapia ya va a caminar muy pronto!!!

TESTIMONIO DE ROXANA GOMEZ

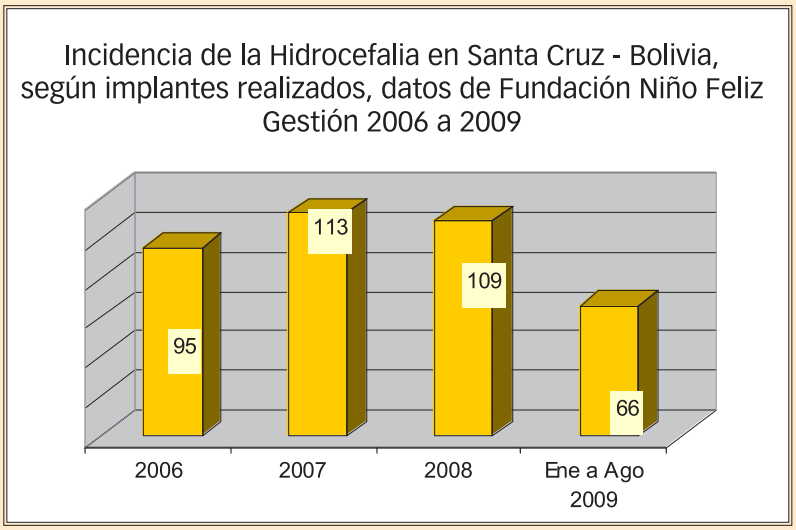
MAMA DE ROSARIO, SERGIO Y JONATHAN ARGANDOÑA GOMEZ

Yo tengo 3 niños con Hidrocefalia, de la Fundación Niño Feliz recibi apoyo y colaboracion para que se le colocara 1 válvula.

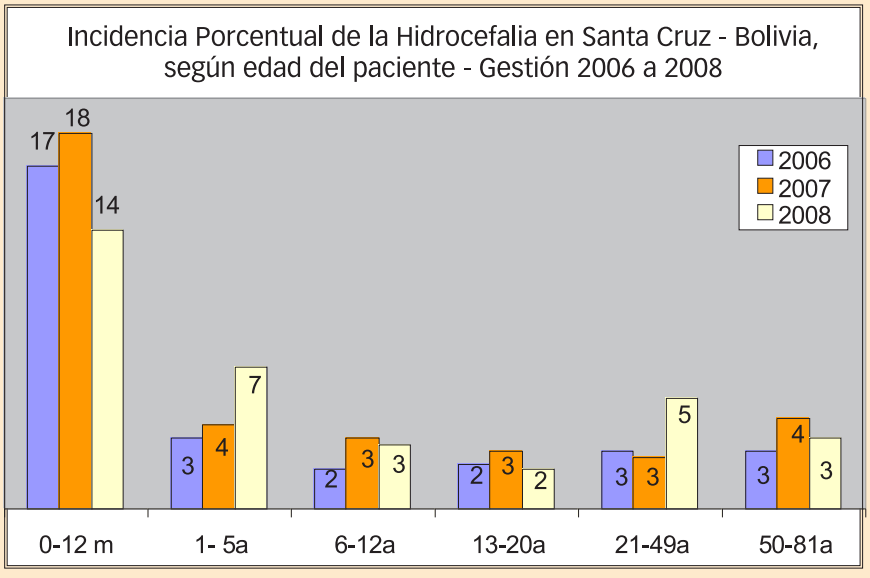
La Fundacion Niño Feliz me ayuda con la fisioterapia, el comedor y apadrinando a mis 3 hijos. Le doy gracias a Dios y a la señora Tery y a la Lic. Yaneth por la ayuda que nos brindan.

Mis niños son felices porque aqui me siento como a mi segundo hogar.

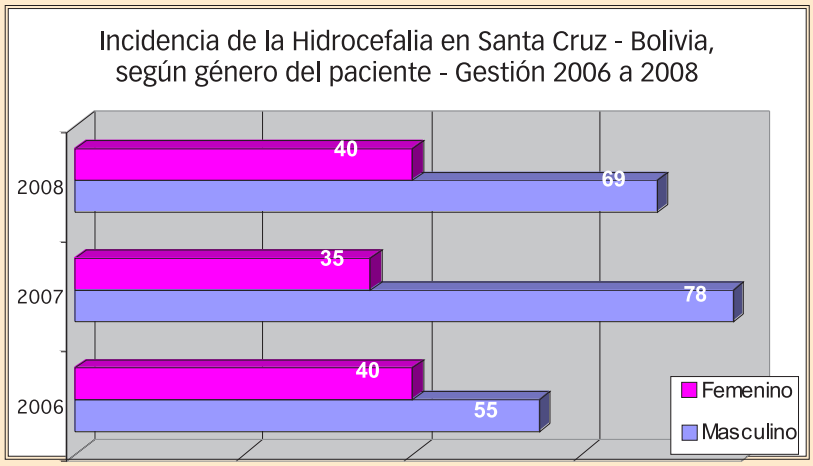
INCIDENCIA HIDROCEFALIA



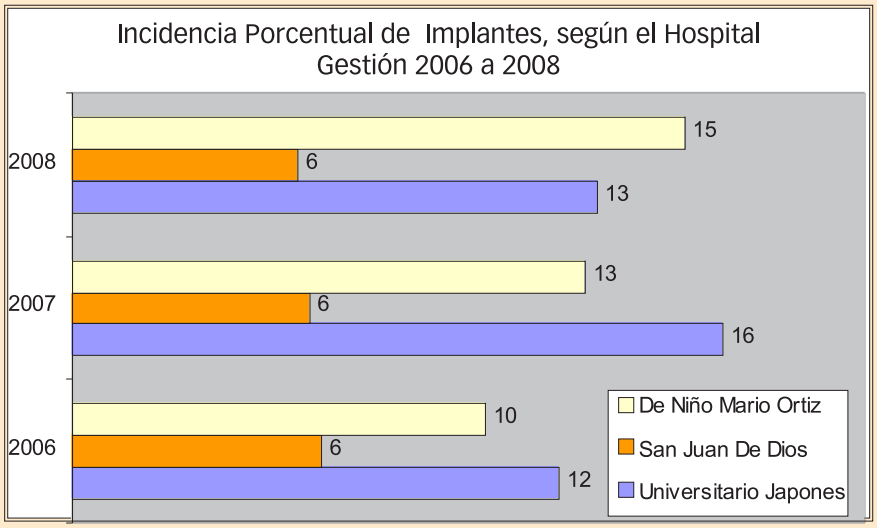
El año 2007 fue una de las gestiones donde se donó la mayor cantidad válvulas; es decir el 30% de los implantes realizados fueron gracias al apoyo de la Fundación Niño Feliz.



Según datos de nuestra institución comparando durante los años del 2006 al 2008 un 49 % de nuestros pacientes que tienen mayor incidencia en hidrocefalia está en la edad comprendida desde los 0 meses de nacidos hasta 12 meses de edad, pero esto no quiere decir que en personas adultas no se da este caso, sino que se refleja con menos cantidad porcentual (11%)



Según datos de la Fundacion Niño Feliz en el transcurso de los últimos 3 años con nuestro Programa Integral de Hidrocefalia el 64% de nuestros pacientes son del género masculino, y el 36% de nuestros pacientes son del género femenino



Tanto en el Hospital Universitario Japonés (42%) como en el Hospital de Niños Mario Ortiz (39%) el número de cirugías es elevado sin dejar a un lado el Hospital San Juan de Dios que también se ha realizado un 18% de operaciones con esa malformación.

COMER FRUTAS CON ESTOMAGO VACIO

Juan de la Cruz - España

La fruta es el alimento perfecto, requiere una minima cantidad de energía para ser digerida y le da lo máximo a su cuerpo de retorno
Es el único alimento que hace trabajar a su cerebro.

La fruta, es principalmente frutose (que puede ser transformada con facilidad en glucosa). En la mayoría de las veces es 90-95% agua. Eso significa que ella está limpiando y alimentando al mismo tiempo.

El único problema con las frutas, es que la mayoría de las personas no saben como comerlas, de forma de permitir que su cuerpo asimile efectivamente sus nutrientes. Se deben comer las frutas siempre con el estómago vacío. ¿Por qué? La razón es que las frutas en principio, no son digeridas en el estómago, son digeridas en el intestino delgado.

Las frutas pasan rápidamente por el estómago, de ahí pasan al intestino, donde liberan sus azúcares. Mas si hubiere carne, papas o almidones en el estómago, las frutas quedan presas y ellas comienzan a fermentar.

Si usted comió una fruta de postre, luego de una cena, y pasó el resto de la noche con pesadez en el estómago y un desagradable sabor en la boca, es porque usted no comió de la manera adecuada. Se debe comer las frutas, siempre con el estómago vacío

¿Qué se debe comer en el desayuno? ¿Usted piensa que es una buena idea salir de la cama y llenar su sistema con una tremenda cantidad de alimentos (principalmente café y pan blanco con mantequilla) que le llevará el día entero para digerir? Claro que no.

Lo que usted quiere es alguna cosa que sea de fácil digestión, frutas que el cuerpo puede absorber de inmediato y que ayuda a limpiarlo.

Al levantarse, durante el día, o cuando sea confortablemente posible, coma sólo frutas frescas y jugos hechos en el momento.

Mantenga este esquema hasta por lo menos el medio día, diariamente. Cuanto mas tiempo queden solo las frutas en su cuerpo, mayor oportunidad de ayudar a limpiarlo.

Si usted empieza a cambiar los 'hábitos' con las que acostumbra llenar su cuerpo al iniciar el día, sentirá un nuevo torrente de vitalidad y energía tan intensa que no lo podrá creer.

Inténtelo durante los próximos diez días y véalo por sí mismo.

TESTIMONIOS MAMA DE CARIME ORTIZ MARTINEZ

Carimé es una niña con hidrocefalia operada a los 8 meses gracias a la Fundacion Niño Feliz que le donó la válvula. A partir de entonces tuvo una vida normal como cualquier otra niña de su edad con sueños e ilusiones.

A los cinco año y algunos meses tuvo las primeras complicaciones desde su operación. Convulsiones y dolores de cabezas imparables, fue operada por segunda vez para hacerle el cambio de la válvula, aunque una semana antes de la operación ya había perdido la vista.

Gracias a la Fundacion Niño Feliz que por segunda vez nos donaron la válvula mi hija está de pie, me sigue dando alegrías y muchos momentos de felicidad.

Gracias a APRECIA, a sus maestros que le dan el apoyo necesario, el cariño, amor y comprensión es que hoy mi hija se siente feliz de saber que la vida continua y que a pesar de su incapacidad.. NADA ES IMPOSIBLE.

CANCIÓN "NIÑO FELIZ"
Autor: Carime Ortiz
Una canción de amor
Mientras los niños
Cantan, bailan y juegan
Este mundo esta mejor

Si.. los niños
Su alegría es tan inmensa
Cada día..

Sonríe Niño Feliz!

TESTIMONIO MAMÁ DE LEONEL MEDIANA

Conocí la Fundacion Niño Feliz mediante el doctor Remberto Rojas porque mi hijo necesitaba una válvula por una complicación que sufrió por una enfermedad llamada mielomeningoselis a los 12 años de edad.

Hoy en día me siento muy contenta porque mi hijo esta bien, va al colegio y agradecida con la Fundacion Niño Feliz y con Dios.

TESTIMONIO MARCIA MELGAR ALVAREZ
MAMÁ LUCAS MELGAR

Lucas Kadir Melgar Melgar es mi hijo bello, precioso que Dios me dio. Yo quiero decir que no podía creer cuando me dijeron que mi hijo tenía esa enfermedad. Lo operaron y yo conocí Niño Feliz por una amiga. Yo no sabía pero fui y después del implante empezó la fisioterapia, a los 3 meses mi niño se sentó y al año y 2 meses caminó. Con mucha paciencia y amor todo se puede y tener fe en Dios.
Gracias por ayudarnos que Dios los bendiga, que nos sigan ayudando y sigamos aprendiendo.

LA HIDROCEFALIA UNA ENFERMEDAD QUE AFECTA A TODO EL ENTORNO FAMILIAR

Silvana Arrázola - Psicóloga

**La hidrocefalia, al igual que todas las enfermedades crónicas trae muchos cambios,
no solo a la persona que la padece sino también a la familia.**

Todas las personas cuando están esperando un bebé lo hacen con mucha ilusión, y desde la gestación ya tienen muchas expectativas y deseos por conocer a ese nuevo ser. Que nuestro hijo nazca con hidrocefalia o le de a los pocos meses es algo que no estaba programado y para lo cual no estamos preparados (si no se lo ha detectado en el vientre durante el embarazo).

La forma como los padres y familiares perciben y se adaptan a esta situación es muy importante para el bienestar del niño o adulto que padece hidrocefalia. Es común que los padres bajo esta situación sientan desilusión, rabia por la situación, temor y por algún momento confusión y hasta rechazo por este nuevo ser. La buena noticia es que hay soluciones, alternativas para que su niño pueda estar bien.

Mientras más rápido se actúe hay un mejor pronóstico para el niño. Las válvulas de drenaje son el primer paso del tratamiento, esta válvula le permitirá llevar todo el líquido que tiene en exceso el niño en la cabeza hacia el estómago o corazón para ser eliminado posteriormente mediante la orina o las eses fecales. Y lo mejor aún, hay instituciones como la Fundación Niño Feliz, que las donan a las personas que las necesitan y no cuentan con recursos económicos para adquirirlas.
Lo importante es que los padres o apoderados actúen a tiempo y siempre teniendo en cuenta que son sus hijos, y como tales se les debe dar amor, cuidado y educación.

Algo muy peculiar, lo cual no quiere decir que sea bueno, es que la madre cargue con todo el peso del cuidado del niño, se dedique a él y muchas veces descuide su relación de pareja y la crianza de los otros hijos. Pueden llegar a pensar que son ellas las "culpables de la enfermedad", lo cual No es cierto. Unirse con el esposo y compartir los cuidados, problemas, responsabilidades y alegrías es parte fundamental para la salud física y emocional de ellos, el niño y la familia en general.

A si vez, participar de reuniones a las cuales asistan otras mamás y papás con el mismo problema es algo primordial. Esto nos hace ver que no somos las únicas personas que pasamos por todo esto, además, de aprender algunas cosas que no habíamos intentado y solo pasando por la misma situación podemos conocer y debe ser recíproco ya que nuestras experiencias pueden ayudar a otras mamás.

En la Fundación Niño Feliz valoramos la integridad de la familia y somos conscientes de lo importante que es el fortalecerla, por lo cual se realizamos diversas actividades donde se trabaja con los padres y sus hijos, o solamente en pareja.

Una muestra importante de este tipo de actividades es el taller de parejas realizado en el mes de agosto, en el cual todos los papás y mamás

tuvieron la oportunidad de tener un tiempo solo para los dos, sin la preocupación de sus niños ya que se encontraban en la "guardería" que improvisamos solo para la ocasión.

Entre los temas que se enfatizaron en dicho taller se vio la importancia de la comunicación, el continuo conocimiento de nuestra pareja, el contacto físico, atención mutua y la confianza. Culminando el taller con un almuerzo "solo para dos", con el ambiente ideal, música de fondo y privacidad.

Muchas veces es solo en estos momentos donde tenemos la oportunidad de hablar de nosotros mismos como parejas o simplemente compartir un momento con nuestra pareja, lo cual es fundamental para la relación.

Por eso... ¡Recuerda que la hidrocefalia tiene tratamiento!. Con el implante de la Válvula de drenaje, la rehabilitación, los ejercicios, el cuidado y apoyo de toda la familia y el personal de salud puede seguir adelante!.

HP MEDICAL
EQUIPOS MEDICOS E INSUMOS PARA LA SALUD

¡No es vergonzoso pedir ayuda cuando lo necesitamos, todos pasamos por momentos difícil. Aunque solo sea una mano amiga, un apoyo, que nos escuche y nos incentive a seguir adelante!. ¡Hazlo! Tú te lo mereces y tu familia te lo agradecerá.

SILVANA ARRÁZOLA
PSICÓLOGA

El Programa Integral de Hidrocefalia, brinda una atención completa y especializada a todos los niños, jóvenes y adultos con esta enfermedad que acuden a la Fundación Niño Feliz.

Como programa, no nos dedicamos únicamente al cuidado y tratamiento de nuestros pacientes, sino también de su familia ya que se ve comprometida y afectada por el problema, ocasionando dificultades en la dinámica familiar y muchas veces llegando al abandono de uno de los padres desde el momento que son diagnosticados. Sabemos que para obtener resultados positivos y una pronta recuperación del niño es muy importante fortalecer a la familia, en especial a la pareja. Mi recompensa y motor para trabajar cada día con ellos es ver la sonrisa de los niños, el avance en su desarrollo, caminar y una familia feliz y unida con calidad de vida.

Una luz de esperanza para los niños con hidrocefealia

Lic Janet Mendoza
Rehabilitación

Se ha observado que los niños con implantación de válvula llegan al programa con graves problemas de desnutrición resultado de la prematurez , la intervención de las válvula y la falta de información de la madre respecto a su atención en casa .

Como estos graves estados de salud impeden iniciar el programa de apoyo por ello se decidio integrar a nuestro tratamiento medidas nutricionales e iniciar con campañas mensuales contra la desnutrición entregando dietas diarias e informando a las madres sobre la alimentación necesaria en estos casos , tambien se complemento con campañas de vitaminacion mensual, obteniendo grandes avances .

Esto nos permitio comprovar que si no se soluciona el problema inicial es decir los estados de salud de los pacientes no se lograran avances en su tratamiento rehabilitador.

Hemos tenido resultados muy esperanzadores con un porcentaje aproximado del 60% de niños que han elevado su nivel del salud por lo tanto hemos vistos grandes mejorias en su desarrollo, teniendo mas de 20 niños caminando anualmente.

En los casos de niños con otros trastornos asociados como ser paralisis cerebral y deficiencia mentales se han obtenido buenos niveles de salud y alcanzado un 50 % de avance en su desarrollo anualmente.

Con grata satisfacción hemos observado mes a mes , año a año los grandes progresos de nuestros niños en el programa de Rehabilitación para niños con hidrocefalia.

El programa nutricional se desarrolla todo el año e incluye la atención del niño hasta que camine es decir un año neurologico ,no asi un año cronologico, 12 meses.

Para realizar esta gran empresa se conto con el apoyo de 2 grandes laboratorios como ser IFA y HERSIL apoyando con donaciones de vitaminas y otros.

También hemos contado con el apoyo del medico nutricional de la fundacion Dr. Raul Hurtado y del nutricional 18 de Marzo.

MI EXPERIENCIA COMO TRABAJADORA SOCIAL
Yobana Moreno
Programa Integral de Hidrocefalia

Trabajar en el Programa Integral de Hidrocefalia en la Fundacion Niño Feliz ha sido una de las experiencias mas significativas, podemos resaltar que la mayoría de nuestra población atendida padece de escasos recursos económicos ya que se conoce muy a fondo el entorno familiar del paciente también podemos decir que estos "**pequeños Ángeles**" provienen de padres adolescentes en su mayoría y/o vienen de parejas muy inestables pero nuestra institución cuenta con un equipo interdisciplinario que no solo apoya con la Válvula sino que apoya de forma integral al paciente, hasta lograr obtener un resultado.

CAMBIÓ MI VIDA ...
Lic. Janet Mendoza Morón
Rehabilitadora Integral Infantil

Trabajar con niños con hidrocefalia ha significado mucho trabajo y esfuerzo, pero también mucha satisfacción y alegrías.
Es que el niño con hidrocefalia es uno de los desafíos para todo su entorno familiar, medico y Social. Ellos representan unos de los más grandes desafíos de mi vida, cada niño, único y especial, días de salir con el corazón compungido por tanta dificultad junta .Se que también ha sido un privilegio del cielo conocer y asistir a tantos niños juntos, estos años han marcado mi corazón, mi vida para siempre y siento paz en mi mente y espíritu, puedo decir "misión cumplida Señor".
Verlos caminar, me da mucha alegría y gozo por ellos y sus mamás. Ellas son unas verdaderas heroínas, creo que aun hay muchos desafíos por vencer pero se que Dios los ayudara en su caminar

ACTIVIDADES 2009
Segundo Semestre

Durante los meses de junio a octubre 2009, han sido realizadas un total de 13 Campañas de Prevención sobre la Hidrocefalia, en diferentes establecimientos educativos, centros médicos y club de madres, entre otros.

03/07/09	Cuidados post quirúrgicos y métodos anticonceptivos	07/09/09	Campañas de prevención en colegios
		28/07/09	Donación de cunas
06/09/09	Taller mamá bonita	08/09/09	Cursos de capacitación a mamás
07/09/09	Donación de colchitas	08/09/09	Preparación para revista
07/07/09	Campaña de prevención Pailón	16/08/09	Taller - confraternización parejas
08/07/09	Campaña de prevención Cotoca	07/09/09	Nutrición I

03/07/09 **Cuidados post quirúrgicos y métodos anticonceptivos**

16/08/09 **Taller - confraternización parejas**
03/09/09 **Taller de parejas**

06/09/09 **Taller mamá bonita**

28/07/09 Donación de cunas
07/09/09 Donación de colchitas

En la FUNDACIÓN NIÑO FELIZ las mamás del programa de hidrocefalia obtuvieron una donación de colchitas por el invierno, así como también cunas para aquellos niños que no tienen la posibilidad de contar con una. "gracias por tener un corazón lleno de amor y solidaridad para estos pequeños Ángeles que lo necesitan",

08/07/09 Campaña de prevención Cotoca
07/07/09 Campaña de prevención Pailón

Las campañas de Prevención y Educación , son actividades importantes dentro del programa de hidrocefalia se realizan en diferentes parte de la ciudad y provincias tal es el caso de la visita que realizamos en localidad de Pailon y Cotoca donde tuvimos bastantes afluencia de personas, en las charla que es realizada por un profesional del área; remarcando sobre la prevención de la enfermedad, en cada campañas se realiza la desparacitación de los niños y entrega de acido fólico para las mujeres en edad fértil.