

Noviembre de 2025
Año 17 Nro. 34

Revista

HOSPITAL ZONAL
ESPECIALIZADO
Dr. Noel H. Sbarra



HOSPITAL ZONAL
ESPECIALIZADO
Dr. Noel H. Sbarra

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
BUENOS
AIRES



AUTORIDADES

Directora Ejecutivo: Dr. Nery Orlando Fures
Directora Asociada: Dra. Paula Pesce Libera

COMITÉ EDITORIAL

Odga. Mariana Domínguez
Lic. María Fernanda Astigarraga

EDICIÓN DE CONTENIDO

Dra. en Comunicación Pamela Pelitti

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

DCV. Diego Lunansky

ISSN 1852-7817

Periodicidad semestral

Revista
HOSPITAL ZONAL
ESPECIALIZADO
Dr. Noel H. Sbarra

Hospital Zonal Especializado
"Dr. Noel H. Sbarra"
Calle 8 N- 1689- La Plata (CP 1900)
Tel: 2214529393.
E.mail: docenciasbarra@gmail.com





Cuidar con ciencia, ternura y alegría. El Hospital Sbarra, un hospital abierto a la comunidad

Editorial

En este nuevo número de nuestra revista comunitaria, queremos compartir lo que significa para nosotros un hospital pediátrico abierto a la comunidad. Este Hospital no es solo un espacio donde se atienden enfermedades: es también un lugar de encuentro, de aprendizaje mutuo y de construcción colectiva de salud.

La infancia y la adolescencia son etapas únicas, y en ellas debemos garantizar algo fundamental: los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Derecho a recibir una atención respetuosa, a ser escuchados, a que se valore su voz y la de sus familias. Cada consulta, cada tratamiento y cada decisión están atravesados por el compromiso de reconocerlos en ellos como sujetos plenos de derechos. Pero también sabemos que el cuidado de la salud no se limita a un medicamento o un estudio médico.

Por tal motivo, se realizan diferentes actividades, tanto en la sala de espera de los Consultorios Externos, como en la de los

consultorios de Niño Sano. Estas intervenciones están destinadas a los niños y niñas y a sus familias para que la espera a ser atendidos se convierta en un espacio lleno de juegos, colores y música. Ese tiempo que se suele transitar con miedos, llantos y angustias se transforma así en un lugar de contención, diversión y cariño.

En nuestro Hospital, el juego, la risa y la alegría tienen un lugar central, porque jugar es sanar, es acompañar, es devolver confianza en medio de la incertidumbre.

Un hospital más humano es aquel que abre sus puertas no solo a la atención médica, sino también a la ternura, al afecto y a la creatividad.

Promovemos un hospital que viva como parte de la comunidad, que escuche, que proteja y que brinde esperanza. Un hospital donde los derechos, el acompañamiento y el juego se entrelacen en un mismo camino: el de cuidar la vida y el futuro de nuestras niñas y adolescentes. Eso es el Sbarra.....

ÍNDICE

Pág. 03 · Editorial

Pág. 05 · Detección temprana de trastornos del desarrollo

Pág. 06 · Emociones, límites y aburrimiento: claves para acompañar el mundo interno de los chicos

Pág. 07 · El implante anticonceptivo ahora dura 5 años

Pág. 08 · Diarrea aguda

Pág. 10 · Niñez hiperconectada: utilización de pantallas

Pág. 12 · Repelentes de insectos

Pág. 13 · Preguntas frecuentes Odontopediatría

Pág. 14 · Entretenimientos



Detección temprana de trastornos del desarrollo

Autora:

Dra. Gabriela García. MP 111.414 - Médica Especialista en Medicina Física y Rehabilitación, Jefa de Sala Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Noel H. Sbarra.

¿Es importante detectar trastornos del Neurodesarrollo en niños pequeños?

Cuando se trata del desarrollo de nuestros hijos, cada etapa es crucial. Desde sus primeros pasos hasta sus primeras palabras, estos momentos marcan hitos importantes en su crecimiento. Sin embargo, algunos niños enfrentan desafíos que, si no se detectan a tiempo, pueden afectar su bienestar, aprendizaje y desarrollo integral.

¿Qué son los Trastornos del Neurodesarrollo?

Los trastornos del Neurodesarrollo afectan el desarrollo del cerebro y el sistema nervioso, influyendo en áreas claves como la comunicación, el aprendizaje, el comportamiento y las habilidades motoras.

¿Por qué es crucial detectarlos tempranamente?

1. Porque con una intervención temprana en los primeros años de vida aumenta la posibilidad de un desarrollo óptimo.
2. Porque prevenimos problemas secundarios como dificultades escolares y sociales. La detección temprana reduce estos riesgos.
3. Porque con la detección del problema, la familia recibe el apoyo y la orientación que requiere para entender las necesidades de su hijo.

¿Cuáles son las señales de Alerta que deben tener en cuenta las familias?

Cada niño tiene un ritmo de desarrollo único, pero es importante observar señales como:
Retrasos en el habla o la comunicación.
Comportamientos repetitivos o movimientos inusuales.
Dificultades para concentrarse o seguir indicaciones.
Problemas con la coordinación motora o retraso para poder caminar solo.

¿Notás alguna de estas señales en tu hijo o tenés dudas?

Es fundamental buscar ayuda profesional para evaluar su desarrollo, concurrendo al médico pediatra quien orientará el abordaje necesario. No es momento de alarmarse, sino de actuar. Una evaluación temprana puede marcar la diferencia.

Áreas médicas de consulta

Pediatría
Rehabilitación
Neurología

También puedes consultar con psicólogos o fonoaudiólogos, profesionales que podrán realizar un diagnóstico oportuno en cada caso.



Emociones, límites aburrimiento: claves para acompañar el mundo interno de los chicos

Autores:

Lic. Maite Lardizábal, MP 56176;

Lic. Ailín Galiñanes Arias, MP 55374

Lic. Estefanía Domínguez, MP 55736.

Unidad de Infancias, Juegos y Aprendizaje.
Hospital Noel H. Sbarra

Muchas veces se piensa a la infancia como un escenario de alegría y liviandad, pero cualquiera que haya criado o acompañado a un niño sabe que no todo es risa y juego. La infancia también está hecha de rabias que desbordan, llantos sin explicación y silencios llenos de tristeza o miedo. Comprender que las emociones intensas forman parte del crecimiento es el primer paso para poder acompañarlas sin negarlas ni castigarlas.

Acompañar las emociones intensas

Las emociones en los niños suelen ser más visibles y corporales que en los adultos: se manifiestan en gritos, patadas, llantos o retraimiento. No se trata de “mal comportamiento”, sino de sensaciones que desbordan y no pueden controlar.

Cuando un niño se enoja, lo que necesita no es tanto una lección moral, sino un adulto que pueda brindar calma y contención. Los niños necesitan que los adultos puedan ayudarlos a comprender lo que sienten; en ese momento el adulto se convierte en un “traductor emocional”: ayuda a poner palabras donde el cuerpo todavía habla solo. Decir “veo que estás muy enojado porque no pudiste seguir jugando” no resuelve el conflicto, pero transmite algo esencial: “tus emociones son válidas y puedo acompañarte para entenderlas”.

El límite como acto de cuidado

Acompañar no significa permitirlo todo. Los límites son tan importantes como el afecto, pero su función es de protección, no de castigo.

Poner un límite implica marcar lo que no puede hacerse —por ejemplo, pegar o romper algo— pero también ofrecer una alternativa: “entiendo tu enojo, pero no podés golpear; si querés, vení y lo hablamos juntos”.

El límite cuida porque organiza el mundo emocional del niño: le permite saber hasta dónde puede llegar sin perder el vínculo con el adulto. Cuando los límites son coherentes y afectivos, se transforman en puntos de apoyo para su seguridad interna.

Regularse emocionalmente: un aprendizaje familiar

Regular las emociones no significa reprimir las, sino poder reconocerlas y expresarlas de modo que no dañen ni a uno mismo ni a los demás.

Es un proceso que no se enseña con sermones, sino que se aprende por contagio. Los chicos observan cómo los adultos se enojan, se frustran, piden disculpas o se serenar. Si el adulto puede reconocer su propio enojo y mostrar que lo maneja sin violencia, le está enseñando al niño una herramienta para toda la vida.

Por eso, antes de exigir calma, conviene preguntarse: ¿qué modelo de regulación emocional le estoy ofreciendo?

El valor del aburrimiento

Vivimos en tiempos de estímulos constantes, donde el aburrimiento parece un enemigo. Sin embargo, aburrirse es una experiencia fundamental del desarrollo: es el espacio donde los chicos pueden imaginar, crear y descubrir intereses propios.

Cuando todo está planificado o mediado por pantallas, se pierde la posibilidad de que el pensamiento se despliegue. El aburrimiento enseña tolerancia a la espera, fomenta la creatividad y ayuda a que los chicos aprendan a estar consigo mismos.

En lugar de temerlo, los adultos podemos sostener el aburrimiento como oportunidad, sin correr a llenarlo de actividades: a veces, de un rato de “no sé qué hacer” nace un dibujo, un juego o una conversación inesperada.

¿Qué es criar a un niño?

Acompañar emocionalmente no es evitar el conflicto ni eliminar las frustraciones, sino ofrecer presencia, palabra y coherencia. La crianza no consiste en controlar a los chicos, sino en ayudarlos a entender lo que sienten y quiénes son.

Rabia, tristeza, miedo y aburrimiento no son obstáculos del crecimiento, sino caminos con los que se construye la vida emocional. Cuando los adultos podemos reconocerlos y alojarlos, contribuimos a formar niños que, en el futuro,

podrán hacer lo mismo consigo mismos y con los demás.

En Pediatría se recomienda paracetamol cuya dosis será adecuada por su pediatra de cabecera.

Autores:

Alejandra Cabrera, Lic. en Trabajo Social, MP 19.616

Macarena Molina, Lic. en Obstetricia, MP 11.231.

Servicio de Área Programática y Redes en Salud (SAPS), Hospital Noel H. Sbarra

El implante anticonceptivo ahora dura 5 años

El uso de métodos anticonceptivos permite evitar o reducir la posibilidad de un embarazo en una relación sexual (pene-vagina).

En el Consultorio de Salud Sexual Integral de nuestro Hospital ofrecemos distintos métodos anticonceptivos: pastillas, inyectables, implante subdérmico, DIU/SIU, AHE (Anticoncepción Hormonal de Emergencia) y preservativos. Entre éstos, el más elegido por las y los adolescentes de 13 a 17 años, es el implante subdérmico.

El implante consta de una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel del brazo. Es un método altamente eficaz para prevenir embarazos no planificados: actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical para dificultar el ascenso de los espermatozoides.

Puede ser utilizado por la mayoría de las personas con capacidad de gestar, incluso durante la lactancia. Es importante recordar que no protege de infecciones de transmisión sexual (ITS),

y que su colocación y extracción deben ser realizadas por personal de salud capacitado.

Hasta hace poco, su duración era de 3 años; pero a partir de julio de 2025, y gracias a nueva evidencia científica, la ANMAT actualizó el prospecto y aprobó que el implante de una sola varilla (Implanon NXT) tenga una duración de 5 años. Esta actualización incluye a los implantes que ya se encuentran colocados, por lo que no es necesario reemplazarlos antes de ese tiempo.

No existe un método anticonceptivo ideal: el mejor es siempre el que cada persona elija con información y acompañamiento por parte del equipo de salud.

Para sacar turno en el consultorio, adolescentes de entre 12 y 17 años inclusive, pueden enviar whatsapp al siguiente número: +54 221 5651650

Diarrea aguda

Autora:

Dra. María Julia De Lucia MP 121.254,
Dra. María Emilia D' Ovidio MP 121.570,
Dra. Florencia Pignataro MP 120.976,
Dra. Florencia Pujol MP 120.246.
Residencia de Pediatría.
Hospital Noel H. Sbarra.

¿Qué es la diarrea aguda?

Se define como diarrea a la presencia de 3 o más deposiciones desligadas o líquidas al día. La podemos clasificar como diarrea aguda cuando su duración es de 7 días o menos, de diarrea crónica o persistente cuando la duración es superior a dos semanas.

Generalmente es causada por virus, bacterias o parásitos. En menores de 2 años, la principal causa es viral, y presenta mayor riesgo de complicaciones ya que los niños tienen inmadurez de las funciones digestivas, inmunológicas, metabólicas y altas necesidades nutricionales.

Los agentes causantes de diarrea se transmiten habitualmente por la vía fecal-oral, es decir a través de la ingesta de agua o alimentos contaminados con materia fecal, o mediante la contaminación directa de las manos u objetos utilizados diariamente.

También pueden transmitirse de persona a persona o mediante el consumo de alimentos

elaborados o almacenados en malas condiciones de higiene.

Las diarreas son más frecuentes en verano y además con las altas temperaturas, aumenta el riesgo de deshidratación.

¿Cuáles son los síntomas?

Junto con el aumento de las deposiciones pueden presentar:

- Decaimiento.
- Fiebre.
- Falta de apetito/ disminución de la ingesta de alimentos.
- Dolor abdominal.
- Vómitos.

Es importante ofrecer lactancia materna a libre demanda en niños menores de 6 meses y agua segura en niños mayores.

Deben introducirse alimentos precozmente;

se recomienda una alimentación normal para la edad, aunque restringiendo los alimentos grasos y alimentos ricos en azúcares (gaseosas, golosinas), ya que pueden empeorar la diarrea.

Se ofrecerán los alimentos, sin forzar, respetando la disminución del apetito.

¿Cuándo consultar a la guardia o a su pediatra de confianza?

Si el menor presenta:

- Boca seca.
- Palidez.
- Adormecimiento.
- Presencia de sangre, moco, pus en deposiciones.
- Vómitos que no ceden.
- Fiebre persistente.
- Rechazo a la teta, alimentos y/o agua.

Es IMPORTANTE no automedicarse ni ofrecer infusiones o remedios caseros.

Se recomienda no concurrir a escuelas, jardines o guarderías durante el episodio agudo.

¿Cuáles son las medidas de prevención?

- Promover la lactancia materna.
- Consumir agua potable. Si no estás seguro de que sea potable, podés agregar 2 gotas de lavandina por litro de agua o hervirla de 2 a 3 minutos.
- Consumir alimentos bien cocidos y lavar frutas y verduras con agua potable.
- No usar el mismo cuchillo, tabla o mesada donde se apoyó carne cruda para cortar otros alimentos, sin antes lavarlos con agua y detergente.
- Lavarse las manos con agua y jabón: después de ir al baño, después de cambiar los pañales, antes de manipular los alimentos y, las madres, antes de dar la teta.
- Controlar la adecuada eliminación de excretas y pañales.
- Cumplir con la vacunación: en nuestro país, en el año 2015, se incorporó la vacuna contra el rotavirus al Calendario Nacional de Inmunizaciones. La misma es efectiva para prevenir la enfermedad diarreica grave por dicho virus y sus complicaciones. Se administra por vía oral en 2 dosis: la primera a los 2 meses de edad y la segunda a los 4 meses de vida.



Niñez hiperconectada: Utilización de pantallas



Autoras:

Dra. Guadalupe Sisu, MP 117.846,
Prof. Cs. Educación Noemí Casana
Dra. en Comunicación Pamela Pelitti,
Consultorios Externos. Cátedra de Pediatría
B, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad
Nacional de La Plata - Sala de Docencia e
Investigación Hospital Sbarra.

El uso excesivo de pantallas y juegos digitales durante la infancia y adolescencia -especialmente en edades de aproximadamente 6 a 15 años- tiene múltiples consecuencias negativas para la salud física, mental y el desarrollo cognitivo y social.

Los adolescentes que dedican más de 2 horas por día a tiempo recreativo de pantalla tienen mayor probabilidad de desarrollar síntomas de ansiedad, depresión, problemas de conducta, baja autoestima y menor bienestar psicológico.

De acuerdo con la encuesta Kids online Argentina 2025*, el 96% de los niños de 9 a 17 años cuentan con un celular propio con conexión a internet, y el 46% de ellos/las lo recibieron antes de cumplir 9 años. El 46% de los encuestados reconoce un uso problemático de las tecnologías de información y comunicación.

Entre las principales problemáticas relacionadas con el excesivo uso de pantallas se destacan: alteraciones del sueño, déficits cognitivos y del aprendizaje, afectación de la salud mental, obesidad y hábitos nutricionales alterados. Estas dimensiones, interrelacionadas, configuran un patrón complejo que requiere abordajes interdisciplinarios.

El uso excesivo de pantallas en edades tempranas no es un fenómeno aislado, sino un determinante de la salud integral infantil y adolescente. Afrontar este desafío exige intervenciones multisectoriales que incluyan familia, escuela, comunidad y políticas públicas.

En la actualidad, las personas viven en una sociedad altamente digitalizada, donde los dispositivos electrónicos se encuentran presentes en la mayoría de las situaciones del día a día. Esto se torna especialmente grave en los primeros años de vida, donde el uso de tecnologías trae múltiples consecuencias en el desarrollo psíquico, físico, emocional y social.

Recomendaciones

Las entidades científicas recomiendan limitar el tiempo recreativo frente a pantallas, establecer reglas familiares, promover actividades físicas diarias y juegos al aire libre, y fomentar la alfabetización digital responsable.

En el ámbito escolar, es fundamental incorporar pausas activas, fomentar espacios sin pantallas y promover la reflexión sobre el uso responsable de tecnologías.

Factores moderadores:

- Tipo de contenido: no todo el uso de pantallas es igual. Los contenidos educativos supervisados por adultos pueden tener efectos positivos.
- Interacción conjunta: el co-viewing o visualización conjunta con adultos puede ayudar a mediar los efectos negativos.
- Contexto familiar: los hábitos tecnológicos de los padres y su nivel de supervisión son claves.

Los menores de 2 años no deberían utilizar pantallas, ya que es la etapa de mayor vulnerabilidad en el desarrollo del individuo. Diversas organizaciones especializadas en desarrollo infantil sugieren que, a partir de los

24 meses el uso de medios digitales se limite exclusivamente a interacciones en vivo con familiares u otras personas conocidas, por medio de videollamadas en plataformas como Zoom u otras similares.

De 2 a 12 años es importante limitar el tiempo de uso de pantallas, supervisar el contenido, no permitir el uso de pantallas previamente al sueño y estimular la actividad física y el deporte, junto con actividades recreativas y sociales.

De 12 años en adelante además de los ya detallados se recomienda aconsejar cómo usar Internet de forma segura, poner reglas sobre lo que se puede hacer en internet y lo que no, explicar por qué algunas páginas web pueden ser buenas o malas y regular el tiempo neto de uso.



(*)<https://www.unicef.org/argentina/informes/kids-online-ninos-ninias-adolescentes-conectados>

Repelentes de insectos

Autora:

Dra. María Julia De Lucia, MP 121.254;
Dra. María Emilia D'Ovidio, MP 121.570;
Dra. Florencia Pignataro, MP 120.976;
Dra. Florencia Pujol, MP 120.246.
Residencia de Pediatría.
Hospital Noel H. Sbarra.

En época de primavera-verano, con el aumento de la temperatura, se ve una proliferación de insectos dentro y fuera del hogar, produciendo un aumento del número de mosquitos circulantes. Los mismos pueden transmitir enfermedades infecciosas como Dengue, Zika y Chikungunya.

Para evitar las picaduras de mosquitos podemos utilizar repelentes.

Los repelentes son productos que se aplican sobre la piel expuesta para protegerla contra las picaduras de los insectos, en particular los mosquitos.

Medidas de prevención de los mosquitos:

- Menores de 2 meses: **NO DEBEN UTILIZAR REPELENTE DE NINGÚN TIPO**. Las medidas a implementar son las ambientales, tales como: tul mosquitero y repelentes químicos ambientales (los que se enchufan, como pastillas y líquidos), aunque deben evitarse los espirales. Además debe cubrirse el cuerpo con prendas claras y largas, para disminuir la superficie expuesta.

- Niños entre 2 meses y 2 años: pueden utilizar repelentes con el compuesto DEET. Se

deberá volver a aplicar el repelente cuando se moje la piel con agua o sudor y según su concentración:

- DEET al 7%-7.5% cada 1-2 hs (Presentación en Spray- Crema)
- DEET al 10% cada 2-3 hs (Presentación Gel)
- DEET al 15% cada 3 hs (Aerosol Naranja)

- Niños mayores de 2 años: pueden utilizar repelentes con el compuesto DEET a concentraciones mayores (nunca más del 30%). En este caso se deberá volver a aplicar repelente cada 6 hs (DEET 25% Aerosol verde) y cuando se moje la piel con agua o sudor.

IMPORTANTE. NO son efectivos para la prevención de picaduras los siguientes productos:

- Brazaletes / pulseras con repelentes químicos.
- Dispositivos que emiten ondas sonoras para alejar a los mosquitos.
- Dispositivos de jardín que "electrocutan" a los mosquitos.
- Ingerir dientes de ajo o Vitamina B1.

Además para evitar los mosquitos en el hogar es importante:

- Utilizar redes mosquiteras en ventanas.
- Utilizar repelentes ambientales seguros, evitando espirales.
- Eliminar los recipientes que puedan acumular agua (latas, botellas, baldes, lonas) que no se estén usando.
- Cambiar el agua de los bebederos de las mascotas a diario, dejándolos tapados/ invertidos cuando no se usan.

Para tener en cuenta:

- Los repelentes siempre deben ser aplicados por un adulto, rociando el repelente en sus manos y luego esparciéndolo por la piel sana del niño, evitando las manos, cerca de los ojos y la boca.
- Debe evitarse el repelente en piel con heridas o quemaduras.
- Debe re-colocarse según la concentración de DEET que contenga.
- Utilizar repelentes químicos ambientales (los que se enchufan como pastillas y líquidos), evitando el uso de los espirales.



PREGUNTAS FRECUENTES

Autora:

Odga. Mariana Domínguez MP 13.012.
Sala de Docencia e Investigación.
Hospital Noel H. Sbarra

La salud bucal en la infancia es fundamental para garantizar un adecuado desarrollo físico, emocional y social. Muchas veces, madres, padres y cuidadores tienen dudas sobre cómo acompañar a sus hijos en el cuidado de los dientes y encías.

¿A qué edad debe realizarse la primera consulta odontopediátrica?

La primera consulta con el odontólogo es aconsejable realizarla antes del primer año de vida, cuando aparece el primer diente en la boca de nuestro bebé. Con esto se podrán detectar a tiempo posibles problemas y dar pautas de cuidado a la familia.

¿El uso prolongado de chupete y mamaderas puede afectar a nivel dentario a nuestro hijo?

Sí, un uso excesivo o prolongado puede traer aparejado la aparición de malformaciones en los dientes y en la forma de morder de los niños. Por eso su empleo se recomienda como máximo hasta los dos años.

¿Qué hacer si el niño se golpea un diente?

Siempre hay que consultar con el odontopediatra. Lo ideal sería de forma inmediata. Incluso, si parece que no pasó nada, puede haber lesiones internas que requieran control.

¿Cuántas veces al día deben cepillarse los dientes y con qué tipo de pasta?

Al menos dos veces al día deben realizarse una buena higiene bucal: a la mañana, y sobre todo, no debe faltar el cepillado antes de irse a dormir.

La pasta debe contener flúor, en cantidad

adecuada, de acuerdo a la edad de cada niño.

¿Los dientes de leche pueden tener caries, aunque luego se caigan?

Los dientes temporarios o de leche pueden enfermarse con caries y es fundamental tratarlos a tiempo ya que cumplen un rol importante y clave en la alimentación, habla y el cuidado de espacio para los dientes permanentes.

¿Cómo influye la alimentación en la salud bucal infantil?

La alimentación es fundamental para tener un buen estado de salud bucal. Una dieta rica en verduras, frutas y agua ayuda a que las piezas dentarias estén protegidas, mientras que el consumo frecuente de azúcares aumenta el riesgo a desarrollar caries.

¿Cómo acompañar a los niños que le tienen miedo al odontólogo?

Es importante hablarles con calma, explicarles lo que va a pasar y nunca utilizar la visita como una amenaza. El odontopediatra con cariño y paciencia también le explicará al niño/a, paso a paso, la tarea a realizar para que nada lo tome por sorpresa. Avisar es clave. Otro factor importante es que los padres den el ejemplo con sus propios controles y sin manifestar temor.

¿Cada cuánto tiempo se deben realizar los controles?

Los controles de prevención se recomienda realizarlos cada 6 meses, aunque la frecuencia puede variar según las necesidades de cada niño; esto siempre se lo recomendará el odontopediatra.

Entreteni- mientos acertijos

¿Qué cosa es que cuanto más le quitas más grande es?

Un agujero

- No muerde ni ladra, pero tiene dientes y la casa guarda. ¿Qué es?

La llave

- No es más grande que una nuez, sube al monte y no tiene pies.

El caracol

- Es blanco como la sal. Fácil de abrir, pero no lo puedes cerrar.

El huevo

- Van siempre en la sopa, pero nunca has de comerlos.

El plato y la cuchara.

- Largo largero, Martín Caballero, sin patas ni manos y corre ligero

El tren

¿Qué cosa es que entra en el río y no se moja?

Los rayos del sol

- Uno larguito, dos más bajitos, otro chico y flaco, y otro gordonazo.

Los dedos

Información Institucional

Telefonos Del Conmutador:

4529393

WhatsApp (Turnos) 221-5651650

Redes Sociales

Facebook: www.facebook.com/HospitalSbarra

Youtube: Canal Web Hospital Sbarra

Instagram: www.instagram.com/hospitalsbarra

ASOCIACIÓN COOPERADORA:

Lunes a Viernes: 9:00 a 11:30 hs Teléfono int. 136

BIBLIOTECA:

Lunes a Viernes: 8:30 a 14:30 hs

Teléfono interno 141 / E-mail: bibliotecasbarra@gmail.com

DOCENCIA E INVESTIGACION:

Lunes a Viernes: 8:00 a 14:00 hs Teléfono interno 127 • E-mail: docenciasbarra@gmail.com

CORO:

Días de ensayo: Lunes de 19:00 a 22:00 hs en el Hospital Teléfono 4233517 • 15 5649652

E-mail: mbuffagni@yahoo.com.ar

FARMACIA:

Lunes a Viernes: 8:00 a 17:00 hs • Sábados: 8:00 a 12:00 hs Teléfono int. 121

E-mail: farmaciasbarra@hotmail.com

VACUNACION: Lunes a Viernes: 8:00 a 17:00 hs • Sábados: 8:00 a 12:00 hs Teléfono int. 129

CONSULTORIO DE LACTANCIAS Y PUERPERIOS: Acompañamiento integral

Días de Atención: lunes de 10 a 13 hs; miércoles de 09 a 13 hs.

CONSULTORIOS EXTERNOS:

Lunes a Viernes: 8:00 a 19:00 hs • Sábados: 8:00 a 12:00 hs Teléfono int. 153

Consultorio Niño Sano

Cardiología

Dermatología

Fisiatría

Fonoaudiología

Gastroenterología

Infectología

Laboratorio

Neumonología

Neurología

Nutrición

Odontopediatría

Oftalmología

Otorrinolaringología

Programa de acompañamiento a la crianza

Psicología

Psicopedagogía

Radiología

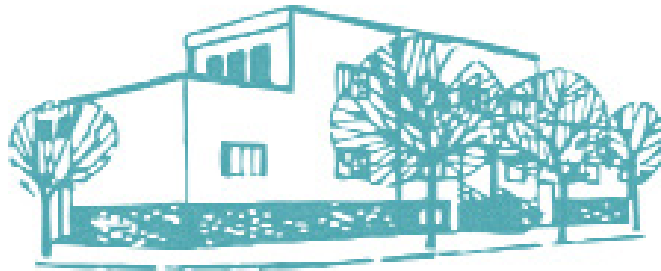
Rehabilitación

Servicio Social

Traumatología

Adolescencia

TURNOS: por demanda espontánea, y también a través del WhatsApp 221 5651650.



HOSPITAL SBARRA

La Revista del Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel H. Sbarra" es una publicación periódica de divulgación comunitaria. La responsabilidad de los artículos con firma recae en modo exclusivo en sus autores. El contenido de los mismos no refleja necesariamente la opinión de la Institución. La información que los profesionales vuelcan en estas páginas para la comunidad no debe reemplazar la asistencia a la consulta pediátrica, tanto para el control de los niños sanos como ante la aparición de síntomas de enfermedad.

Los esperamos para compartir el próximo número



HOSPITAL ZONAL
ESPECIALIZADO
Dr. Noel H. Sbarra

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**