

# EESN°8 PROMOCIÓN ACOMPAÑADA- SADO 4TOS. AÑOS ELABORADO POR PROF. VIZGARRA

## INTRODUCCIÓN

### **Ser Adolescente:**

... podemos decir que la pregunta, “¿qué es la adolescencia?”, ha cruzado los ámbitos de la biología y de las ciencias sociales. En un principio se la consideró una etapa de tránsito entre la niñez y la adultez, de preparación del cuerpo y de la mente para la vida. En la actualidad, el concepto está enmarcado desde diversas perspectivas que explican un proceso atravesado por la cultura, que les sucede a personas con una historia y subjetividad propia. Esto hace que haya tantas adolescencias como adolescentes.

La OMS define adolescencia como el período que transcurre entre los 10 y los 19 años, y lo divide en dos fases: la adolescencia temprana, de 10 a 14 años, y la adolescencia tardía, desde los 15 hasta los 19 años. La Convención Internacional de los Derechos del Niño considera a la adolescencia como la última etapa de la niñez, que se extiende desde los 14 a los 18 años.

### **1) Luego de la lectura de la introducción y del siguiente fragmento responde las preguntas que se realizan debajo:**

(...)”Durante siglos los niños se incorporaron muy tempranamente al mundo laboral, pues pocos eran los que estudiaban más allá de los 7 años, y si lo hacían, permanecían muy poco tiempo más en el sistema educativo. Niños y jóvenes fueron consiguiendo muy lentamente algún reconocimiento de sus derechos. Durante el siglo XVII comienza a teorizarse acerca de la infancia y sobre el alcance y la importancia de la educación. Se los empieza a tener en cuenta y, de alguna manera, comenzaron a ser objeto de muestras de afecto. Hasta el momento, la adolescencia solo era una etapa fugaz de transición y de preparación para la adultez. La Revolución Industrial del siglo XIX produjo cambios muy significativos en toda la sociedad. Para entrar en el mercado laboral se hicieron necesarios mayor capacitación, estudio y formación. Aunque en las clases populares los niños siguieron entrando muy tempranamente al mundo del trabajo, los hijos de clase media y alta permanecieron mucho mayor tiempo dentro del sistema educativo, que poco a poco se prolongó y se complejizó cada vez más. La mejora de las condiciones de vida incidió en que también los hijos de los obreros accedieran paulatinamente a una mejor educación. Todo esto significó el reconocimiento y la prolongación de la adolescencia, a la vez que se retrasó su entrada a la adultez. ¿Cuáles fueron las ventajas? Permitió un tiempo de formación y experimentación de la propia autonomía y la búsqueda de la identidad. Si bien hubo logros, no toda era color de rosa. Estamos hablando de una época con una educación burguesa basada en un fuerte control de los impulsos, en la cual el control de la conducta se ejercía a través de amenazas y castigos. (..) La mujer era considerada más débil, por eso los castigos quedaban en manos del padre. Frases como “ya vas a ver cuando llegue tu padre”, eran las que sostenían su autoridad, aunque el hombre pasara en realidad poco tiempo en la casa. La palabra del adulto no se discutía. En esta época la adolescencia no era sinónimo de disfrute. Todo lo que los adultos burgueses querían inculcar en sus hijos entraba en crisis en la adolescencia. El modelo social válido era el adulto, por lo cual la etapa adolescente era subestimada: no se quería entrar y todos querían salir cuanto antes de ella. Se controlaba y reprimía todo lo que fuera espontáneo, desde un estornudo hasta la sexualidad, y se lograba así el autocontrol imprescindible para no desperdiciar energías en lo que no fuera productivo” (Mosso L.E., y Penjerek M.M. ; 2007 “Adolescencia y salud” , págs. 23 a 25. Editorial Maipue. Bs. As. Argentina.

**a-**El concepto de adolescencia se desprende de “adoleceré”, una palabra en latín (proviene del prefijo ad- y alescere que significa “crecer”, “madurar o hacerse adulto” y de adolere que significa “quemar o arder en sacrificio). **Explica qué significado tiene dicho término con el pensamiento actual.**

**b-¿En qué clase social surge el concepto de adolescencia y en qué siglo y cuál era el fenómeno que se desarrollaba en dicha época?**

**c- Algunos autores consideran a la adolescencia como un período preparatorio para la edad adulta, la transición de la infancia a la adultez. ¿Por qué se considera una etapa de transición?**

**2-**A lo largo de la historia, el pasaje de la niñez a la edad adulta ha sido motivo de estudio y análisis, En algunas culturas la transición se simboliza en un momento determinado, con una ceremonia; en otras, se realiza con un proceso donde participan otras personas. El inicio de ese cambio, cargado del significado

simbólico que le da la cultura, se llamó rito. Los ritos son prácticas repletas de símbolos que dan lugar al paso de un estado a otro diferente. En diversas culturas la adolescencia se constituye en estos ritos llamados de iniciación o de pasaje: se abandona el estado de minoría de edad, de dependencia de la familia o clan, y se asume la responsabilidad de la sociedad de los adultos. Por ejemplo en la Argentina, como en otros países de América Latina, cuando una chica cumple 15 años se realiza una fiesta totalmente distinta a la de los cumpleaños anteriores que marca la transición de niña a mujer y el pasaje a la madurez...

**¿Cuáles otros ritos de iniciación podrías nombrar?(investigar libremente en páginas de internet y/o libros)**

**3-** La adolescencia es un momento evolutivo de búsqueda y consecución de la identidad. Si bien la identidad es el resultado de una multiplicidad de determinaciones y se constituye a lo largo de toda la vida, es en la adolescencia cuando las preguntas por la identidad son más fuertes y constantes; esa búsqueda colabora en el desarrollo del “Yo” de toda persona.

Durante esta etapa, comenzamos a tejer nuestra propia historia personal y empezamos a tomar conciencia de nosotros mismos, es decir, nos formamos una idea de cómo somos, a partir de los juicios descriptivos y valorativos propios y de los que surgen de las relaciones con los demás.

**Responde las siguientes preguntas dando ejemplos concretos desde tu propia experiencia.**

**a- ¿Qué rol cumple la familia en la construcción de la identidad?**

**b- ¿Cómo influyen los grupos de pares en el desarrollo psicosocial de los jóvenes?**

Durante la adolescencia, es muy común preocuparse por los cambios que se producen en el cuerpo, y esto genera una necesidad de investigar la propia identidad. En esta etapa aumenta la atención hacia el propio cuerpo y las comparaciones con los demás.

**Comencemos describiendo los siguientes términos: cromosoma, fecundación, cigoto, gametas, ovulación, menstruación.(investiga libremente en internet y/o libros).**

**4-** Durante la adolescencia y específicamente durante la pubertad, existe una “maratón hormonal” que se manifiesta en cambios a nivel corporal, dichos cambios hormonales se denominan caracteres sexuales secundarios, podrías mencionar no menos de cinco en el hombre y no menos de cinco en la mujer.(investiga libremente en internet y/o libros).

**5-** Después de haber leído cómo ocurre el ciclo menstrual en la mujer, describe con tus palabras y en no más de tres renglones, cómo ocurre la ovulación. (investiga libremente en internet y/o libros).

**6-** Existen varios métodos anticonceptivos en la actualidad. Sabemos que el único método que hoy previene la anticoncepción y la transmisión de enfermedades es el preservativo. Elige dos de los métodos anticonceptivos indicando los pro y los contra de ambos. (investiga libremente en internet y/o libros).

**7-** Es importante considerar el, término Prevención de salud. La cual puede dividirse en 3 niveles: primaria, secundaria, y terciaria.

**Lee el siguiente fragmento y luego observa el siguiente video, que encontrarás en este link <https://youtu.be/QQiVDTTEjhY>**

(...) “Teniendo en cuenta las consecuencias negativas que la enfermedad trae aparejadas, se establecieron tres niveles de prevención:

Prevención primaria: Su objetivo es impedir que las enfermedades se manifiesten, para lo cual centra su acción en reducir las conductas de riesgo de los individuos y los factores predisponentes a la enfermedad. La educación juega un papel preponderante en este sentido. Se planifican, por ejemplo, campañas informativas o vacunaciones masivas. También se incluye la protección de la salud mediante saneamiento ambiental, controles bromatológicos de alimentos, etc.

Prevención secundaria: Su objetivo es la detección temprana de enfermedades cuando permanecen aún asintomáticas, es decir, cuando no aparecen síntomas; mediante chequeos de rutina, y métodos de diagnóstico precoz. Por ejemplo, el cáncer de próstata en los hombres puede ser detectado muy tempranamente mediante una prueba en sangre denominada PSA (detección de antígeno prostático).

Prevención terciaria: Su objetivo es tratar enfermedades ya declaradas, que pueden ser curadas total o parcialmente, y participar en la rehabilitación de aquellas que dejan secuelas.” (Mosso, E., 2007, “Adolescente y salud”; en Adolescencia y Salud. Editorial Maipue; pág. 39).

**a- Según lo descrito entre comillas y que acabas de leer, describe de qué manera se realiza el**

trabajo en salud en cuanto a salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta cada una de las áreas de prevención.

8- <https://youtu.be/DEdri44pD7Y> Observar el siguiente video y mencionar cuáles son todos los que participan dentro de cada país para que funcione el sistema de salud. Pensalo teniendo en cuenta la realidad concreta de la Argentina.

## PARTE 2

En lo trabajado anteriormente pudimos leer y observar que la adolescencia es una etapa que implica atravesar muchos y variados cambios tanto físicos como psíquicos para establecerse y sentirse como un sujeto adulto. En relación a ello, en el libro *Adolescencia y Salud*, Mosso E., Penjerek, M.M. (2007), pág. 13, refieren que “El adolescente atraviesa por una crisis de identidad: debe adaptarse a las modificaciones corporales, al cambio y a la definición de su rol, asumir la difícil tarea de separarse de su familia y de hacerse un lugar en la sociedad.”

9- Como primer paso, leer la página que te presentamos aquí debajo, del libro “Salud y Adolescencia”, opciones para una vida saludable (Mosso y otros – 2015) y responder las siguientes preguntas:

- a- Las noxas son un tipo particular de causas que nos llevan a enfermar. Explica cuáles son.
- b- Piensa y detalla brevemente dentro de la clasificación de las llamadas noxas, cuáles pueden ser las que repercutan mayoritariamente sobre la salud de los adolescentes y por qué.

## ¿QUÉ OCURRE CUANDO NOS ENFERMAMOS?

Por contraposición a lo que definimos como estado de salud, se podría decir que la ruptura del estado de bienestar físico, mental o social nos expone a la enfermedad. La enfermedad es una manifestación generalmente observable en el individuo a través de una alteración orgánica y/o mental, cuyas causas pueden ser internas o externas (estas últimas llamadas noxas, que significa daño o perjuicio). La etiología es el estudio de las causas.

En el siguiente cuadro, se resumen los diferentes tipos de enfermedades según su etiología más frecuente.

ORIGEN	CAUSAS (etiología)	CLASIFICACIÓN	EJEMPLOS
Interno	Alteraciones genéticas, cromosómicas y hereditarias.	Enfermedades hereditarias. Enfermedades congénitas (algunas que se padecen desde el nacimiento).	Albinismo, algunas anemias, síndrome de Down.
Interno	Alteraciones del metabolismo celular o del funcionamiento normal de órganos, que pueden presentar fallas degenerativas.	Enfermedades metabólicas. Enfermedades degenerativas. Enfermedades funcionales inmunológicas, cardiológicas, etc.	Gota, hipercolesterolemia, diabetes.  Artrosis, cáncer, infarto cardíaco o cerebral, insuficiencia renal
Externo	NOXAS sociales: crisis económicas, guerra, atentados, exclusión social. NOXAS culturales: modas, presión mediática.	Enfermedades mentales y enfermedades sociales. (También funcionales y nutricionales).	Estrés, síndrome del burn out, depresión, trastornos de personalidad, impotencia sexual Anorexia, vigorexia, adicciones, quemaduras solares.
Externo	NOXAS físicas: fuego, calor, frío, radiación ultravioleta, presión, descargas eléctricas, ruido, agentes mecánicos. NOXAS químicas: contaminantes ambientales del aire, agua, suelo, conservantes de alimentos, venenos	Enfermedades profesionales (consecuencia del tipo de trabajo). Enfermedades traumáticas. Enfermedades funcionales (metabólicas o degenerativas).	Saturnismo y otras intoxicaciones por metales pesados, hipoacusia, disfonía, quemaduras. Fracturas, luxaciones, heridas, contusiones Cáncer, alergias, erupciones en la piel, asma.

Externo	NOXAS biológicas: virus, bacterias, parásitos externos o internos unicelulares (protistas) o pluricelulares (hongos, gusanos planos, etc.).	Enfermedades infecciosas e infectocontagiosas, parasitarias. Enfermedades de transmisión sexual. Enfermedades de transmisión alimentaria.	Hepatitis, gripe, angina, sarampión, rubéola, mal de Chagas, lombriz solitaria (teniasis), pediculosis. SIDA, sífilis, herpes genital, hepatitis B, papiloma humano, gonorrea. Botulismo, síndrome urémico hemolítico, salmonelosis
---------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## SALUD Y ADOLESCENCIA

### **10-Leer el presente fragmento y luego, responder las preguntas que figuran debajo.**

“(… La anorexia y la bulimia no son enfermedades exclusivamente femeninas. Los hombres también las padecen. Si bien su incidencia es mayor en las mujeres, en los últimos tiempos vemos aparecer trastornos alimentarios en los hombres. Pero no se trata de cualquier padecimiento, las personas que desarrollan una anorexia o una bulimia mantienen una relación particular con su cuerpo, que, por lo general, está determinada por las vivencias de los primeros años de vida en relación con las características de su medio familiar. También influyen en estas problemáticas las presiones sociales y los modelos de éxito transmitidos a través de los medios de comunicación de masas, como la tele, grafitis callejeros y revistas de moda. Ser flaco y tener un físico escultural pasó a ser un paradigma de éxito social. Y muchos persiguen este ideal sin medir los riesgos: todo empieza con una dieta que se vuelve crónica y que puede desembocar en anorexia o bulimia. El anoréxico tiene temor a engordar. Lo que saben los psicólogos es que detrás de ese temor patológico se esconden conflictos inconscientes que deben tratarse en profundidad. Y, cuando decimos que se trata de un temor patológico, nos referimos a que ese temor es exagerado y no obedece a una causa lógica. En realidad el temor es a otra cosa, que deberá develarse en un tratamiento psicológico adecuado a cada paciente. Es importante detectar cuanto antes estos síntomas, ya que si la enfermedad avanza la persona puede llegar a estados de inanición y hasta la muerte.” (Fragmento de *Adolescencia y Salud*. Mosso y otros – 2015).

**¿Qué es la anorexia nerviosa?** Es una enfermedad que consiste en una pérdida voluntaria de peso y un intenso temor a engordar. Para comprender esta patología no hay que sacarla de su marco de desarrollo. Se produce en determinados ambientes familiares, presentando una fachada de ausencia de conflictos.

Los principales síntomas de la anorexia son:

\*Rechazo a mantener el peso corporal por encima del mínimo adecuado para la estatura, llegando a situaciones de delgadez extrema \* Miedo intenso a engordar, incluso cuando el peso es muy bajo \* Sensación de estar gordo en general o en algunas partes del cuerpo, como nalgas, muslos, abdomen. Tienen una percepción de su cuerpo que no es real. Aunque estén realmente delgados, su espejo les dice que siguen estando gordos \* Aparecen otro tipo de problemas físicos que acompañan a la desnutrición, en el caso de las mujeres, la retirada o el retraso de la menstruación \* Ejercicio físico excesivo \* Conducta alimentaria extraña: come de pie, corta los alimentos en pequeños trozos \* Incremento de las horas de estudios y disminución de las de sueño.

Todo ello puede producir una serie de consecuencias físicas y de comportamiento: -Pérdida de peso alarmante. -Amenorrea (pérdida de menstruación) -Aparición de vello -Intolerancia al frío -Tensión baja, arritmias -Aislamiento social -Irritabilidad -Pánico a ganar peso.

**¿Qué es la bulimia?** Es un trastorno mental que se caracteriza por episodios de voracidad: comer grandes cantidades de comida en un corto espacio de tiempo en forma de «atracones», a los que siguen siempre conductas tendientes a evitar el aumento de peso. Sus síntomas más corrientes son:

\* Preocupación obsesiva por la comida, con deseos irresistibles e incontrolables de comer generalmente a escondidas \* Vómitos autoprovocados \* Menstruaciones irregulares\* Abuso de laxantes \* Peso normal o ligero sobrepeso \* Miedo a subir de peso.

Todo ello puede producir una serie de consecuencias físicas y del comportamiento:

- Lesiones en las manos por los vómitos autoprovocados.
- Vómitos y diarreas incontrolables.
- Subidas y bajadas de peso.
- Depresiones y amenaza de suicidio.
- Aislamiento social.
- Falta de autoestima.

(Fragmento adaptado de Recalde M.M en “*Salud y Adolescencia*”, Págs. 199-200. Aula Taller - 2011)

- a- Establece cuáles de las noxas mencionadas en el cuadro del punto 1 de la introducción, podrían influir en un adolescente para que se de la aparición de algún tipo de trastorno alimentario y por qué. Explica.**
- b- Explicar qué factores intervienen para el desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria.**
- c- ¿Qué complicaciones clínicas se pueden generar en la anorexia?**

- d- ¿Cuáles son las principales características y consecuencias de la Bulimia?
- e- ¿Cuáles son las principales características y consecuencias de la vigorexia? (busca en internet)
- f- Leer el presente fragmento y luego, establece cuáles de las noxas mencionadas en el cuadro del punto 1 de la introducción podrían influir en un adolescente para que se de la aparición de algún tipo de consumo problemático y por qué. Explica.

“... Las personas convivimos cotidianamente con distintas sustancias como el tabaco, el alcohol, y los alimentos, los cuales están presentes en nuestro hogar, en la escuela, los kioscos y los boliches. Estas sustancias no son buenas o malas en sí mismas. El uso que se les dé, es el que las convertirá en perjudiciales o beneficiosas para nuestro organismo. Existen diversas formas de definir las adicciones. A continuación leeremos dos de ellas para luego intentar arribar a una conceptualización que nos permita un mejor entendimiento. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adicción es un: «Estado de intoxicación crónica y periódica originada por el consumo repetido de una droga, natural o sintética, caracterizada por: una compulsión a continuar consumiendo por cualquier medio, una tendencia al aumento de la dosis, una dependencia psíquica y generalmente física de los efectos, consecuencias perjudiciales para el individuo y la sociedad»». (Serie de Informes Técnicos, ONU, números 116 y 117, 1957).” (Fragmento adaptado de Recalde M.M en “Salud y Adolescencia”, Pág. 217. Aula Taller – 2011).

### PARTE 3

**11- Lee el siguiente artículo y luego redacta un párrafo que vincule los siguientes conceptos: estereotipos, belleza, trastornos de la alimentación, medios de comunicación, discriminación.**

#### **Internet y trastornos alimentarios: ¿Influyen las redes sociales en el incremento de los TCA?**

**ARTICULO DE MARISOL DÍAZ**

*Cronista del Grupo Mediforum – España - Escritora y periodista de los sitios ConSalud.es, ECSalud.com, SaluDigital.es y Estetic.es*

**Existen casi 4 millones de publicaciones en Internet con hashtags empleados por personas con Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) para compartir trucos o experiencias que ayuden a otros a adelgazar.**



**El boom de la nutrición, unido a la proliferación de mensajes a través de las redes sociales, el uso de filtros y retoques para reducir centímetros del cuerpo y la presión social sobre la imagen corporal, ha desencadenado un incremento en las conductas de riesgo y la edad de inicio de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA).**

**De hecho, el 11% de los jóvenes podría sufrir algún tipo de trastorno alimentario, según un estudio de la Asociación Contra la Anorexia y la Bulimia (ACAB). Recientemente, un estudio de la Universidad de Aston (Birmingham) afirma que los usuarios de las redes sociales modifican su**

**dieta en relación con lo que comen los perfiles a los que siguen. Además, las personas que más tiempo pasan en redes sociales tienen más problemas con su imagen y sus hábitos de consumo, según la Escuela de Medicina de la Universidad de Pittsburgh.**

*Las personas que más tiempo pasan en redes sociales tienen más problemas con su imagen y sus hábitos de consumo*

**Un diagnóstico precoz supone un mejor pronóstico de recuperación. Por ello, cobra especial importancia la detección de las señales de alerta. Diversos estudios, han analizado algunos de los síntomas más comunes que pueden ayudar a detectar a tiempo futuros problemas alimentarios:**

- ⇒ **un aumento del interés por la apariencia física, relacionado con ¿Como me veo/me ven?**
- ⇒ **cambios bruscos en el carácter, sin explicación alguna, predominando el retraimiento**
- ⇒ **la realización de ejercicio físico excesivo sin supervisión o acompañamiento de un profesional**
- ⇒ **la restricción en la ingesta de alimentos, por razones múltiples... pueden ser alguno de ellos.**

**La familia y el sistema educativo desempeñan un rol clave en este ámbito, motivo por lo cual, se recomienda, ante cualquier sospecha “hablar con esa persona en cuestión, sin cuestionar y ponerse en contacto con un profesional, un psicólogo que les oriente adecuadamente qué hacer”.**

## **APOLOGÍA EN INTERNET: PÁGINAS PRO #ANA Y #MIA**

**Según un informe de la Agencia de Calidad de Internet, existen casi cuatro millones de publicaciones en la Red con las etiquetas #Ana (anorexia) y #Mía (bulimia), hashtags empleados por los afectados para compartir trucos o experiencias que les ayuden a adelgazar. A lo que se suman las 5,8 millones de fotos publicadas solo en Instagram con la etiqueta #anorexia.**

**Pero eso no es todo. También proliferan retos que fomentan la delgadez extrema. Entre los más populares, destacan el conocido como #A4Paperchallenge, que anima a publicar una imagen que demuestra que nuestra cintura es más estrecha que una hoja A4 o el #iphone6challenge, para probar que nuestras dos rodillas juntas no miden más que el modelo de móvil en cuestión (13,8 cm).**

**Solo en Instagram hay 5,8 millones de fotos publicadas con la etiqueta #anorexia**

**Recientemente, tanto Facebook, Tic Toc e Instagram han tomado medidas para controlar este tipo de etiquetas, comenta Dra. Sara Bujalance, directora de Asociación ACAB, sostiene que las plataformas de redessociales, por si mismas tienen que ser responsables y ser proactivas en poner en marcha medidas de autocontrol. Pero lo hacen muy lentamente, poco a poco, pero no es suficiente, las estadísticas dicen otra cosa, se lamentaba en una entrevista en sitio de ConSalud.es**

**Dra. Sara Bujalance sostiene que la pubertad y la adolescencia son épocas de cambios corporales, emocionales y sociales importantes. Es el momento en que los jóvenes intentan encontrar su lugar en el mundo y, por este motivo, es muy importante su percepción acerca de lo que el entorno y la sociedad esperan de ellos y ellas.**

**Actualmente existe una fuerte presión social que exige a las mujeres estar delgadas y a los hombres musculados. Por eso, durante el curso escolar 2019-2020, desde la Asociación Contra l'Anorèxia y la Bulímia decidimos realizar una encuesta a 2.328 jóvenes de entre 12 y 16 años para saber cómo se sienten con su cuerpo en tiempos de pandemia**

**La encuesta reveló, entre otros datos, que:**

- **Un 34 % de las adolescentes de entre 12 y 16 años han seguido alguna vez una dieta para adelgazar sin control profesional, un 22 % en el caso de los chicos.**
- **El 42 % de los adolescentes han sufrido burlas por parte de sus compañeros y un 76 % de estas burlas estaban relacionadas con el aspecto físico.**
- **Un 4,7 % de los adolescentes cree que puede estar sufriendo un trastorno de la conducta alimentaria o TCA (porcentaje que coincide con los datos epidemiológicos, según los cuales un 5 % de la población femenina adolescente sufre algún tipo de TCA).**

**Por su parte, la Directora de la Asociación ACAB, insiste en que más que evitar estos contenidos en redes sociales, “se trataría de enseñar a los jóvenes herramientas que les ayuden a construir una autoestima adecuada para que puedan ayudarles a resistir la presión de las industrias cosméticas, dietéticas y de la moda por tener cuerpos reales y que en definitiva no asocien felicidad, éxito o amor con delgadez”.**

**12-** Diseña con total libertad, una CAMPAÑA de PREVENCIÓN para la Escuela sobre Hábitos Saludables sobre la Alimentación (Que prevenga la Obsesión sobre el Cuerpo) como si fuese brindada por el Sector de Salud y Adolescencia del Hospital de Vte. López.