

2 GENTE
QUE HACE
ESCUELA
UN PAÍS DE INSTITUCIONES



**GENTE
QUE HACE
ESCUELA**

UN PAÍS DE INSTITUCIONES

Antonio López Ortega

COMPILADOR



Este libro ha sido editado por la Vicepresidencia Ejecutiva de Comunicaciones de Banesco Banco Universal, C.A. y la Fundación ArtesanoGroup.

Producción general

Vicepresidencia Ejecutiva de Comunicaciones de Banesco

Producción ejecutiva

Fundación ArtesanoGroup

Carmen Julieta Centeno

Sudán Macció

Compilación, edición de textos y coordinación editorial

Antonio López Ortega

Investigación y documentación de instituciones

Nela Ochoa

Diseño

Raúl Azuaje

Corrección

Maribel Espinoza

Impresión

ExLibris

Edición

2.000 ejemplares

Depósito Legal: If 31020148003327

ISBN: 978-980-6671-03-4

© Banesco Banco Universal, C.A.

Impreso en Caracas, Venezuela, 2014.

Ninguna parte de esta publicación, incluido el diseño de cubierta puede ser reproducida, almacenada o transmitida de manera alguna ni por ningún medio, ya sea eléctrico, químico, mecánico, óptico, de grabación o fotocopia sin permiso previo del editor:

	LARA ASCARDIO: VIVIR TRAS UN LATIDO Pág. 8 Keren Torres Bravo	1
	ASOCRICA: UNA RAZA LLAMADA CARORA Pág. 24 Haydeluz Cardozo	2
	CORO CAMPANAS DE EL TOCUYO: ORGULLO DE BRONCE Pág. 40 Violeta Villar	3
MÉRIDA	JARDÍN BOTÁNICO DE MÉRIDA: EL SUEÑO DE UN MAESTRO Pág. 56 Katuska Hernández Rojas	4
	RED PARA CRECER: CORRIENDO JUNTOS Pág. 72 Diómedes Cordero	5
	MIRANDA DANZAHOY: LA ESCENA TRANSFIGURADA Pág. 84 Milagros Socorro	6
	TALLERES DE CULTURA POPULAR: SUPERVIVENCIA DE LA TRADICIÓN Pág. 102 Albor Rodríguez	7
MONAGAS	ESCUELA DE JUDO MONAGAS: CREACIÓN Y FORMACIÓN MENTAL Pág. 118 Manuel Ordaz	8
	SEMANA SANTA DE CARIPITO: LA VIVA RELIGIOSIDAD Pág. 128 Diana Gámez	9
	NUEVA ESPARTA FEDECENE: LA VOZ DE LOS VIEJOS ROBLES Pág. 140 Verónica Medina	10
	UNIMAR: LOS ROSTROS DEL FUTURO Pág. 154 Karina Torres	11
	PORTUGUESA ANCA: LA COSECHA DEL BIENESTAR Pág. 169 Andrea Sarría	12
	CAMPAMENTO LA LLANADA: SERES HUMANOS CUATRO POR CUATRO Pág. 181 María Ángeles Octavio	13
SUCRE	ESCUELA DE DANZA CONTEMPORÁNEA DE CUMANÁ: LA VIDA EN MOVIMIENTO Pág. 195 Rubi Guerra	14
	TEATRO QUIJOTILLO: UN CARROMATO DE MUÑECOS Pág. 207 José Marcano Carpintero	15
	TÁCHIRA ATENEO DEL TÁCHIRA: SÍMBOLO Y NEBLINA Pág. 221 Ernesto Román Orozco	16
		17
	CLÍNICA EL BUEN SAMARITANO: EL HOGAR DEL PRÓJIMO Pág. 247 Rebeca Quiñones	18
	VARGAS LOS LOCOS DE LA VELA: TRADICIÓN DE ALEGRÍA Y JOCOSIDAD Pág. 299 Simón Petit	19
	ATENEO DE CALABOZO: UN SUEÑO EN MEDIO DEL LLANO Pág. 275 Alberto Hernández	20
YARACUY	ORQUESTA SINFÓNICA JUVENIL ANTONIO ESTÉVEZ: MÚSICA QUE CAMBIA LA VIDA Pág. 289 Ana María Hernández	21
	ATENEO DE CALABOZO: UN SUEÑO EN MEDIO DEL LLANO Pág. 275 Alberto Hernández	22
ZULIA	ATENEO DE CALABOZO: UN SUEÑO EN MEDIO DEL LLANO Pág. 275 Alberto Hernández	23
	ATENEO DE CALABOZO: UN SUEÑO EN MEDIO DEL LLANO Pág. 275 Alberto Hernández	24



ESTADO LARA

Ascardio:

Vivir tras un latido

Centro de salud fundado en 1976 por el médico Bartolomé Finizola, dedicado a la atención de pacientes con enfermedades cardiovasculares. Ubicado en Barquisimeto, es también sede del posgrado de Cardiología que avala la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Referente docente que goza de renombre nacional e internacional, en la actualidad cuenta con más de quinientos trabajadores.

Albinson Linares



Doctor Bartolomé Finizola, director de Ascardio.

Sentir el primer latido de un bebé en el vientre de una madre, sonrojarse cuando las palpitations se aceleran, creer que alguien se muere de un susto o, incluso, escuchar el ritmo constante y calmado de la felicidad... Todo esto es posible gracias a un buen corazón.

BARTOLOMÉ FINIZOLA, PRESIDENTE-FUNDADOR, RECUERDA QUE LA ASOCIACIÓN CIVIL SIN FINES DE LUCRO SE FUNDÓ EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1976. LA INICIATIVA COINCIDIÓ CON UN PROGRAMA DEL MINISTERIO DE SALUD QUE SE DENOMINABA «LA REGIONALIZACIÓN CARDIOVASCULAR EN VENEZUELA».

Desde hace más de tres décadas, la Asociación Cardiovascular Centroccidental, mejor conocida como Ascardio, se ha dedicado a proporcionar buenos corazones a quienes lo necesitan. Cuando este órgano central falla, una atención de calidad y comprometida con la vida se hace imprescindible.

Al llegar a la sede, ubicada en Barquisimeto, la impresión inicial es la de estar entrando a un centro de salud similar a los otros. Pero mientras la acuciosa mirada de los visitantes escruta por los rincones, se podrá entender el renombre y la distinción que esta institución se ha ganado dentro y fuera del país.

La infraestructura ha crecido conforme pasan los años. También se han dedicado a formar a profesionales de distinto tipo, desde paramédicos hasta cardiólogos especializados. Sus dos objetivos han sido enseñar los buenos

hábitos que reducen el riesgo de enfermedades y aprender en profundidad el funcionamiento del corazón. Sólo así se puede atender pacientes con mística, excelencia y la más moderna tecnología al servicio médico.

Bartolomé Finizola, presidente-fundador, recuerda que la asociación civil sin fines de lucro se fundó en el primer semestre de 1976. La iniciativa coincidía con un programa del Ministerio de Salud que se denominaba «La regionalización cardiovascular en Venezuela».

«Nacía una concepción nueva, pues se pretendía desarrollar por regiones un programa dedicado a la prevención y control de enfermedades cardiovasculares. Se partía de un diseño teórico que existía desde la década de 1940, pero que no había sido llevado a la práctica».

La estrategia suponía organizar por nivel de complejidad a los centros médicos, de menor a mayor. En la medida en que estuviesen interconectados para abordar con la rapidez necesaria los casos de enfermedades cardiovasculares, en esa misma medida se salvaban vidas.

«Hicimos un análisis de la situación. Queríamos trabajar según los lineamientos de la salud pública, pero sin la rigidez burocrática de las organizaciones gubernamentales. Necesitábamos un nuevo modelo de gestión, que permitiera la participación de la comunidad. Debíamos procurar siempre los mejores niveles de atención al mayor número de personas. Ascardio nace con una visión de población.

Queríamos enfocar nuestra atención en pacientes de toda la región centroccidental».

En los inicios de Ascardio los médicos cardiólogos se dedicaban a visitar los centros de menor nivel (ambulatorios rurales). Allí formaban recurso humano capaz de ofrecer los



primeros auxilios a quienes presentaran episodios cardiovasculares. En esos casos, el abordaje en los minutos posteriores aumenta la probabilidad de sobrevivida del paciente.

«Nosotros podíamos afrontar uno de los componentes del problema: capacitar al personal con poco conocimiento para la detección eficaz de pacientes cardiovasculares. Si los atendíamos de mejor manera, les garanti-

zábamos la vida al trasladarlos a un centro de mayor nivel de complejidad».

Recordó que el primer manual que publicaron, en 1977, fue dirigido a las auxiliares de enfermería. Luego hicieron otro para médicos generales, mucho antes de incorporar las especialidades de la cardiología que existen en la actualidad.

La metodología que implantaron en los inicios se mantiene como parte de sus principales líneas de trabajo, pues a partir de allí Ascardio desarrolló el programa regional de salud cardiovascular, dependiente de la Dirección Regional de Salud. Este programa se encarga de llevar las estadísticas de salud, hacer proyecciones poblacionales, realizar propuestas para mejorar la atención cardiovascular y promover el entrenamiento continuo del personal de ambulatorios y hospitales.

Un médico o enfermera especializada acude a los centros médicos públicos. En esas visitas se revisan los casos clínicos que están tratando, se evalúan con el cardiólogo o médico residente del posgrado. Cuando el profesional de la medicina no está presente, existen conexiones que permiten enviar información en tiempo real desde el sitio remoto hasta el consultorio. Desde allí el especialista explica lo que se debe hacer.

MULTIPLICIDAD DE ESTUDIOS

El posgrado de cardiología de Ascardio se creó en 1979, avalado por la Escuela de Me-

dicina de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Este posgrado tiene el mayor número de cursantes de todo el país. Hasta la fecha han egresado 199 cardiólogos, tanto venezolanos como extranjeros. Su renombre ha traspasado fronteras, con reco-

viduales, pues el objetivo es la detección precoz de la enfermedad, asegurando su atención oportuna».

Dentro del enfoque preventivo, trabajan con personal no especializado, como médicos generales y enfermeras, que han sido ca-



nocimientos en Venezuela y en el resto de los países latinoamericanos.

«Nuestro posgrado tiene un componente de enfoque poblacional y otro preventivo. El primero trata las enfermedades cardiovasculares como un problema de salud pública, pues su padecimiento ocupa el primer lugar de mortalidad del país. Las estrategias de cura deben ser más poblacionales que indi-

pacitados para promover en sus comunidades los cuidados que cada individuo debe recibir a fin de evitar una enfermedad cardiovascular.

«Ascardio mantiene un programa de entrenamiento en toda Venezuela. En la región, cada vez que sus médicos y personal de enfermería visitan un centro de salud dejan su enseñanza, ya sea a través de la



discusión de casos o a través de la realización de seminarios».

Ascardio se ha desarrollado de tal manera que imparte especialidades diferenciadas: cardiología infantil, cardiopatías congénitas de adulto, cuidados intensivos cardiovasculares, cateterismo diagnóstico y terapéutico, enfer-



mería cardiovascular, electrocardiología, cirugía cardiovascular, rehabilitación cardíaca, licenciatura en fisioterapia, terapia ocupacional en cardiología, epidemiología cardiovascular, ultrasonido cardiovascular, imagenología cardiovascular, ecocardiografía infantil y congénita, anestesiología cardiovascular, ecocardiografía general en cardiopatías adquiridas y angiología intervencionista.

Tienen, además, la unidad de angiología clínica, que abarca el estudio y tratamiento del sistema venoso del cuerpo humano. El número de angiólogos formados no ha sido superado por ninguna otra casa de estudios del país.

«También tenemos la carrera de técnicos superiores universitarios cardiopulmonares, con una primera promoción de dieciocho egresados en 2013. Próximamente se ampliará a licenciatura, gracias a un convenio suscrito con la UCV».

Dentro de Ascardio se ofrecen servicios médicos adicionales, como medicina general, endocrinología, medicina interna, neumonología y cirugía general. Cuentan con un quirófano en el que se realizan las más actuales intervenciones quirúrgicas, como colocación de válvula aórtica y denervación renal para pacientes con hipertensión arterial. Todo ello acompañado con tecnología de punta y la pericia de médicos altamente entrenados.

ANÁLISIS E INTUICIÓN

Bartolomé Finizola, quien además ha sido presidente de la Sociedad Venezolana de Cardiología, señala que la metodología que ha utilizado en situaciones adversas ha sido la de mantener un profundo proceso de observación, descripción y análisis. Sólo así se hallan las estrategias factibles y se diseñan los mejores pronósticos.

«Este pensamiento analítico, cuando se incorpora a la organización, termina siendo, a

1 mi juicio, muy intuitivo. Tratamos de inferir, nos movemos entre un número infinito de posibilidades, avizoramos lo que podría venir».

La organización ha demostrado que sabe salir fortalecida de las adversidades. Gracias al aprendizaje de las experiencias propias, en Ascordio se asimilan lecciones, buenas o ma-



las, que han servido para mejorar procesos y formas de afrontar los hechos.

«Llevar una idea a la práctica requiere de una serie de condiciones complejas. Nosotros manejamos principios y valores fundamentales. Uno de ellos es la honestidad. No tenemos por qué ponernos de acuerdo a la hora de ofrecer una información: todos conocemos la verdad y la compartimos. Con-

tamos con un elevado sentido de equipo, cuya base es la comunicación fluida y el diálogo respetuoso. Así solventamos los problemas más diversos».

Un ejemplo es la inversión permanente en la biblioteca. Allí se encuentra todo tipo de libros de cardiología, desde los más antiguos hasta los más actualizados. Cuentan con colecciones completas, revistas científicas, textos de consulta. Los estudiantes disponen de un espacio en el que pueden ahondar en las clases que reciben.

«Manejamos programas de formación continua para todo el personal, pues consideramos que son nuestra mayor inversión. Queremos contar con el recurso humano mejor formado del país, tanto para la atención a los pacientes como para las diferentes áreas de docencia».

ENSEÑAR CON EL EJEMPLO

Para Bartolomé Finizola, el modelaje genera una escuela. Dentro de la institución no sólo los estudiantes obtienen una credencial para servir, sino que la conducta de los trabajadores, de los pacientes y de la población en general hacia la institución ha impulsado la expansión y las mejoras. Todos están enfocados en ofrecer sus talentos para beneficio de la comunidad.

«En nuestros planes queremos seguir creciendo, desarrollar nuevas tecnologías, repensar la organización. Y sobre todo ahora, cuando

nos encaminamos a los cuarenta años de la fundación. Recuerdo que cuando cumplimos los primeros veinte, tuvimos un proceso de desconcentración de unidades, para darle más autonomía a los servicios. Ahora, manteniendo los mismos principios y valores, debemos adaptar la institución a los retos del año 2016».

Si hasta la fecha, por ejemplo, han dedicado tiempo e inversión para elaborar mate-

«ASCARDIO MANTIENE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN TODA VENEZUELA. EN LA REGIÓN, CADA VEZ QUE SUS MÉDICOS Y PERSONAL DE ENFERMERÍA VISITA UN CENTRO DE SALUD DEJA SU ENSEÑANZA, YA SEA A TRAVÉS DE LA DISCUSIÓN DE CASOS O A TRAVÉS DE LA REALIZACIÓN DE SEMINARIOS».

rial educativo en formato impreso para estudiantes y personal, bajo ese mismo concepto incorporarán ahora la tecnología digital y reforzarán la educación a distancia. Para no aminorar las visitas a los ambulatorios más alejados de la ciudad y las enseñanzas *in situ*, están decididos a incorporar la telemedicina.

«Otro punto que debemos tomar en cuenta es la parte económica. Los análisis de costo ya no se pueden hacer de la misma manera en que se hacían hace cuarenta años. Se mantendrán algunos lineamientos, pero adaptándolos a la realidad del país».

ENGRANAJE VARIOPINTO

Ascardio forma parte de la Sociedad Venezolana de Cardiología y de la Fundación Venezolana del Corazón. Entre las tres instituciones editan las revistas *Avance Cardiológico*, dirigida a médicos, y *Corazón en Forma*, dirigida al público en general. El equipo de comunicadores que produce los contenidos también ayuda en la información a los visitantes y en la organización de eventos.

También tienen una serie de vínculos y alianzas estratégicas dentro y fuera del país. Una de ellas es con la Clínica Mayo, de Estados Unidos, cuyos médicos han visitado la institución para desarrollar proyectos conjuntos; otra es con el Hospital de Massachusetts, que recibe a los residentes de cardiología y otras subespecialidades para su formación.

El nombre de Ascardio ha sido epónimo del Congreso Nacional de Cardiología, evento formativo en cuya organización colabora. A su vez, la reunión anual de los posgrados de cardiología de Venezuela se realiza en Barquisimeto, durante el mes de noviembre, cuando representantes de todo el país debaten sobre los nuevos lineamientos en educación cardiológica.

VOCACIÓN DE SERVICIO

El 1.º de julio de 1968 nació el Voluntariado de Ascardio. Algunas de sus fundadoras aún continúan en la labor de ayudar al prójimo



En 1968 nació el voluntariado de Ascardio.

sin esperar nada a cambio. Es el caso de Consuelo de Gómez, Nelly de Barreto, Leila Saldivia, Donnatela de Gretter y Elsy de Moreno. Todas recuerdan con cariño a la impulsora de esta actividad: Enohé Riera Paredes, a quien le tomó seis meses organizar el voluntariado para luego permanecer por treinta años continuos.

«ESTE PENSAMIENTO ANALÍTICO, CUANDO SE INCORPORA A LA ORGANIZACIÓN, TERMINA SIENDO, A MI JUICIO, MUY INTUITIVO. TRATAMOS DE INFERIR, NOS MOVEMOS ENTRE UN NÚMERO INFINITO DE POSIBILIDADES, AVIZORAMOS LO QUE PODRÍA VENIR».

Para 2014, cuentan con 29 voluntarias activas, a las que se suman los colaboradores que aparecen cuando se trata de organizar eventos especiales. Todos los recursos económicos que se obtienen van para la institución.

A través de bazares, bingos, conciertos y venta de roperos en la sede del Voluntariado, buscan apoyo para nuevas inversiones. También promueven el llamado «Pote Ascardio», conjunto de alcancías transparentes que les permiten colocar en clínicas y farmacias de la ciudad. Cada tres meses organizan una vendimia, siendo la de noviembre la más importante.

La donación se entrega todos los meses de julio, en el marco del aniversario del Voluntariado. Los representantes de la Junta Directiva deciden en cuál área será invertido el

aporte, tomando en cuenta las necesidades de la institución.

Las voluntarias también trabajan en algunos servicios médicos, a razón de cuatro horas por semana. Lilian Saturno de Hernández, por ejemplo, colabora con el equipo de rehabilitación cardiovascular, tomando la tensión arterial o el pulso a los pacientes.

«Yo quedé viuda hace varios años. Así que para mí estar en Ascardio es como una terapia. Aquí me siento querida y apreciada. Cuando dejo de venir, me hacen saber que me extrañaron. Y cuando llega un nuevo paciente, me presentan como la voluntaria estrella», dice Lilian mientras sonríe.

Floralba De Lucca, también voluntaria, colaboró durante dieciocho años en el Servicio de Electrocardiograma. Luego pasó a Laboratorio, donde ya lleva cinco años. Amablemente orienta a los nuevos pacientes de los programas, apoya a los médicos en las consultas y mantiene informados a los visitantes.

REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR

Un programa bandera que ofrecen a pacientes que han sufrido algún evento cardiovascular, principalmente infartos al miocardio, es la rehabilitación cardiovascular (RC). Las sesiones son de lunes a jueves, de 7:00 a 11:00 de la mañana, en la cancha de Ascardio. Fisiatras especializados orientan a los asistentes en los ejercicios que deben realizar para mantener su salud.

La rehabilitación cardiovascular se inicia tan pronto el paciente, tras un ataque cardíaco, logra un mínimo de estabilización, aunque a veces también se aplica a personas que aún están hospitalizadas. Es habitual que los programas se inicien con una actividad ligera, como desplazarse hacia la silla y sentarse en ella. Cuando estos primeros ejercicios se realizan de forma cómoda, entonces al segundo o tercer día se comienzan otras actividades más moderadas, como vestirse, asearse o dar paseos cortos.

Si se produjera cansancio o malestar a medida que la persona aumenta su actividad, se le indica que suspenda de inmediato y que repose hasta que desaparezcan los síntomas. Será en ese momento cuando volverá a evaluar al paciente y determinará si está apto para continuar con la RC.

Se establece que a la mayoría de los pacientes les conviene un programa ambulatorio de RC, que suele prolongarse por doce semanas, debido a la formación y al control que recibe el paciente. Los programas incluyen asesoramiento para afrontar los efectos psicológicos de haber sufrido un ataque cardíaco o de haberse sometido a una operación del corazón.

También se ofrecen instrucciones sobre las necesidades de cambio de hábitos, cuyo objetivo final, si el paciente se convence, lleva a modificar los factores de riesgo. Entre las medidas para disminuir la posibilidad de padecer una enfermedad de las arterias



coronarias, o para limitar la probabilidad de otro ataque cardíaco, se recomienda dejar de fumar, perder peso, controlar la presión arterial, disminuir el colesterol con dieta o medicación, y realizar ejercicios aeróbicos a diario. Queda claro que una modificación de los factores de riesgo puede retrasar la evolución de una insuficiencia cardíaca.

«MANEJAMOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CONTINUA PARA TODO EL PERSONAL, PUES CONSIDERAMOS QUE SON NUESTRA MAYOR INVERSIÓN. QUEREMOS CONTAR CON EL RECURSO HUMANO MEJOR FORMADO DEL PAÍS, TANTO PARA LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES COMO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DE DOCENCIA».

Oscar Torrealba, paciente de 49 años que sufrió un infarto, comenta que su vida cambió para mejor desde que entendió la importancia de mantener hábitos saludables en cuanto a la alimentación y el ejercicio, rutinas que adquirió gracias al programa RC de Ascardio. «Ahora me siento con más energía. Aprendí que el ejercicio es mi amigo, es mi forma de mantenerme saludable y vivo. Mi familia está muy agradecida. Ellos también entendieron que juntos podemos lograr los cambios. Estar en movimiento los fines de semana forma parte ahora de nuestra rutina familiar. Nos hemos unido mucho más».

Según estudios científicos hasta ahora validados, la RC aumenta la supervivencia de pacientes infartados hasta en un 50%.

AMBULANCIAS EDUCATIVAS

Otra de las particularidades de esta Asociación Civil es el servicio de ambulancias propias que fue creado en enero de 1989. Se trata de una flota de vehículos que se renueva cada diez años para atender a las personas que se encuentren en el perímetro urbano de Barquisimeto y Cabudare.

Rosmary Méndez, coordinadora del servicio, explica que cada año establecen metas que deben cumplir o superar. Para 2014, por ejemplo, tienen proyectado incorporar la «Ruta de la salud», que consiste en trasladar a los pacientes desde la sede de Ascardio hasta la avenida más cercana, donde confluyen varias líneas de transporte urbano. Así procuran que el regreso al hogar sea más rápido y fluido. «Durante el traslado, proyectamos videos que educan sobre los cuidados necesarios para la salud. Tenemos además personal entrenado para ofrecer charlas o responder preguntas referentes al cuidado del organismo».

Las ambulancias atienden todo tipo de emergencia o situación que ponga en riesgo la vida de un individuo. El abordaje está dividido en consulta médica a domicilio y emergencia, según la prioridad que establezcan los operadores al instante de atender la llamada. Cuentan, además, con una unidad especializada en mantener la vida de pacientes que presenten eventos cardiovasculares. Está equipada con monitor, ventilador mecánico, medicamentos de choque para infartados o

1 víctimas de accidentes cerebrovasculares. La presencia de un médico cardiólogo y de personal experto de enfermería está siempre asegurada.



La red consta de cuatro unidades de ambulancia y ocho vehículos pequeños que pueden llegar a lugares dispersos de forma rápida. El servicio médico a domicilio es requerido con mayor frecuencia para pacientes crónicos o en etapa terminal que no requieren ser hospitalizados, pero a la vez requieren atención médica para tratamientos endovenosos, colocación o retiro de sondas, entre otras necesidades, que no pueden ser realizadas por manos inexpertas.

Todos los vehículos están identificados con el logotipo de Ascardio. Se trata de un aval que genera reconocimiento y respeto en cada una de las comunidades o barriadas de la región.

PROYECTOS DOCENTES

El servicio de ambulancias va más allá, pues su personal está entrenado para capacitar a docentes de instituciones públicas o privadas en los primeros auxilios que deben ofrecer en caso de emergencias.

«La intención es garantizar la vida de los niños o profesores en una situación de riesgo o fortuita, mientras llega un equipo especializado o son trasladados a un centro de salud».

En el área empresarial dictan talleres de atención de emergencias laborales y primeros auxilios, capacitando a las brigadas de los comités de Higiene y Seguridad de las organizaciones. Cuentan con el equipo completo de paramédicos e instrumental para dar las clases, y con material explicativo que pueden consultar cada vez que tengan una duda.

El interés de esta enseñanza es salvar el mayor número de vidas posible, porque, como ellos mismos lo explican, los primeros minutos de atención hacen la diferencia entre la vida y la muerte en un paciente. A los participantes se les entrega un certificado de aprobación o de asistencia, dependiendo de las capacidades demostradas durante el entrenamiento. Son dieciséis horas académicas, teóricas y prácticas, que requieren de actividad física al momento de las maniobras.

Ascardio es una organización que sorprende gracias a su capacidad para fomentar la salud, educar a los mejores, aprender de los fracasos y promover el trabajo en equipo. Crece día tras día con el objetivo firme de garantizar buenos corazones a todos. ■



TEXTO

Keren Torres Bravo

(Barquisimeto, 1977):
Periodista especializada en temas de salud. Coordinadora de redacción de *El Impulso*. Corresponsal en Lara del Instituto Prensa y Sociedad (Ipsys). Entre sus reconocimientos, Premio Comunicador Social en Ciencia y Tecnología por Clarke & Modet; Mejor Reportaje sobre Biodiversidad por Conservación Internacional Venezuela y Premio Municipal Comunicándonos con la Infancia.



FOTOS

Dedwison Álvarez

(Barquisimeto, 1988):
Ha realizado talleres y cursos sobre diseño de la información, corresponsalía de guerra y fotografía documental. Ha trabajado en *Rumbas Venezuela* y *El Impulso*. Colabora con las agencias internacionales AFP, EFE, Xinhua y EPA. Obtuvo la Orden General Jacinto Lara, en su Tercera Clase, por la Gobernación de Lara, y la Mención Especial del primer Concurso Nacional de Fotografía Documental del Ciega.