

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

INQUIETUDES EN EDUCACION SANITARIA

TESIS

PRESENTADA A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

POR

JOSE ABEL GARCIA SALAS ESCOBAR

EN EL ACTO DE SU INVESTIDURA DE

MEDICO Y CIRUJANO

oOo

GUATEMALA, NOVIEMBRE

1964



PLAN DE TRABAJO

1. INTRODUCCION
2. ASPECTOS EDUCATIVOS
3. ASPECTOS ECONOMICOS
4. PRINCIPALES ENFERMEDADES:
 - A) DESNUTRICION
 - B) TUBERCULOSIS PULMONAR
 - C) ALCOHOLISMO
 - D) GASTROENTERITIS DE LA INFANCIA
 - E) PARASITISMO INTESTINAL
5. CONCLUSIONES.

---oOo---

INQUIETUDES EN EDUCACION SANITARIA

Las múltiples necesidades médicas de nuestro pueblo, siempre han sido motivo de estudio, discusiones y planificaciones; pero las conclusiones acordadas no se han podido llevar a cabo jamás en una forma integral; no obstante esto, la capital ha solucionado una pequeña parte del problema, ya que el porcentaje mayor de recursos médicos de la república se encuentra en esta, mientras que hay lugares en el territorio nacional en los que la llegada de alguna brigada médica es motivo de mucha alegría y aún de fiesta, dado la rareza de su aparición; también existen en nuestra tierra lugares cuyo acceso es prácticamente imposible; tal circunstancia hace que la atención médica se complique de tal forma que nunca llega.

Factores muy importantes en nuestro desenvolvimiento patrio, han hecho que pasen por los puestos administrativos personas que no se han preocupado en debida forma por la salud de nuestros campesinos, cuya economía básica radica en el cultivo de la tierra; estos, agricultores en su mayoría descendientes altivos de una raza sana y fuerte, tiene que trabajar en condiciones precarias y es sumamente difícil que con el sudor de su frente hagan producir la riqueza de la tierra.

La falta de escuelas y personal suficiente capacitado para enseñanza fundamental, han mantenido durante muchísimo tiempo a toda esta gente desprovista de la cultura necesaria para comprender, que siendo ella la que sostiene gran parte de la economía nacional, tiene todo el derecho de exigir bajo todo punto de

vista por la consideración que merece, que sus enfermedades sean prevenidas y en su caso tratadas debidamente para que mañana crezcan sus hijos en una patria sana, vigorosa y con horizontes de prosperidad.

La falta de vías de comunicación suficientes, hace prácticamente imposible, llevar a cabo una campaña de prevención y asistencia social, capaz de evitar muchas de las enfermedades que matan año con año a la mayoría de nuestros niños, futuros agricultores que con su trabajo, mantendrían, y mejorarían el nivel económico del país.

Si nos ponemos a pensar en el resultado de los censos de mil novecientos cincuenta, con un setenta y dos por ciento de analfabetos y con tres millones de habitantes, deduciríamos que por el aumento vegetativo de nuestra población, se puede calcular ésta aproximadamente en cuatro millones y medio de habitantes, siendo tres millones y medio de individuos analfabetos que en su mayoría no hablan el idioma español y que viven en condiciones precarias, además, tenemos como es sabido, casi el primer puesto de América en mortalidad infantil, llamando mortalidad infantil, a la muerte de niños de cero a cinco años de edad.

Hace algún tiempo se habló del término V.C.G. valor de un ciudadano guatemalteco; éste término de valoración de un ser humano parecerá muy discutible pero en nuestra civilización se cotiza todo en dinero; es así como pensamos en el número de niños que potencialmente podrían rendir trabajo y engrandecimiento a la patria, y según los cálculos de muy buenos estadistas, se estimó en esa época en cinco mil quetzales el valor de un ciudadano guatemalteco; esto nos indica

que en algunos años entre mil novecientos cincuenta y mil novecientos sesenta, se perdieron mas ó menos cien millones de quetzales de ese potencial humano de cero a cinco años; en términos generales la clase analfabeta paga el más rico tributo a la mortalidad.

Para poder hacer una labor efectiva en lo que concierne a las condiciones médicas de nuestro pueblo, tenemos que analizar aunque de una manera muy superficial, los diversos factores que han contribuido a tener la asistencia médica al margen de un progreso efectivo y ascendente.

ASPECTOS EDUCATIVOS.- No vamos a hacer historia en cuanto a la educación, puesto que es conocido por todos el déficit en que siempre ha estado la educación fundamental de Guatemala, llegándose si mucho a un veinticinco por ciento total de gente que apenas sabe leer y escribir.

Una labor que se impone de inmediato, es lógicamente incrementar el nivel cultural, mediante la aplicación de tantos estudios que se han efectuado en los últimos años, estudios que posiblemente permanecen inoperantes con la consecuencia natural y perniciosa de mantener a nuestros niños sumidos en la ignorancia, factor fundamental para que las enfermedades que nos azotan hagan fácil presa de nuestra población.

Si analizamos la etiología de las enfermedades más comúnmente encontradas en los diferentes lugares de la república, llegamos siempre a la conclusión anteriormente mencionada: Siempre la falta del conocimiento necesario para evitar su propagación.

Las enfermedades infecto-contagiosas de la niñez, motivo de constante preocupación de sanidad pública, diezman de manera continua a miles de niños, cuyos padres sumidos en la más férrea ignorancia temen los efectos intrascendentes de la vacunación profiláctica y esconden a sus hijos para que no sean inmunizados. Estos son aspectos puramente de educación fundamental; estoy firmemente convencido de que la base de nuestras ciencias y dolencias es el problema de índole educacional.

Para los que vivimos en los países tropicales, países que se llaman sub-desarrollados, siendo tan doloroso oír ese término que lastima lo más profundo de nuestro ser, no hay más remedio que admitirlo como una verdad, hasta que llegemos a avanzar en esta carrera de mejorar nuestras condiciones de educación.

Sólo el esfuerzo aunado; puede llegar a coronar con gran éxito estos problemas tan grandes que creo a diario nos preocupan más; recordemos, Roma no fué hecha en un solo día, y no fué hecha jamás por un solo hombre, se necesita la colaboración y buena voluntad de todos para poder realizar una labor tan grande como ésta; de educación fundamental que traiga consigo un mejor saneamiento del ambiente, lo que significa simplemente mejorar las condiciones que nos rodean, mejorar los medios que nos dan la subsistencia diaria para mantenernos sanos, no solo exentos de enfermedades sino también felices, contentos en nuestras óptimas condiciones, para poder dar el rendimiento que nuestra patria merece.

Nuestros conciudadanos deben exigir viviendas y alimentos, también usar el agua con conocimiento y educación; si sabemos que es un elemento indispensa-

ble de primera necesidad, que constituye el setenta por ciento aproximadamente de nuestro cuerpo; debemos enseñar a la gente, qué es el agua que ingiere, en la que se encuentran la mayor parte de gérmenes que les enferma el aparato digestivo, qué es élla la portadora de gran cantidad de parásitos; pero el agua no se purifica sola, debe hervirse para ingerirse; todas son nociones de educación.

Las basuras acarrear consigo gran cantidad de insectos y roedores; además están las moscas, enemigo número uno de la salud de los infantes que no pueden moverse, que no pueden quitárselas de la boca y que con mucha frecuencia son las que los contaminan, posándose de lugar en lugar trayendo excretas e infestándolos de una cantidad enorme de enfermedades como la salmonelosis y la shigeliosis.

Les contaré algo como un ejemplo de mi pueblo, ejemplo que es el de la mayoría de nuestros pequeños caseríos que forman Guatemala, de nuestras áreas rurales y que posiblemente pasa también en ésta bella capital.

" Hace más ó menos dieciocho años; en mi pueblo se exigía la permanencia de un representante de Salud Pública que velaba en forma continua por la higiene de los expendios de artículos de consumo diario de primera necesidad, haciendo que se cumplieran en forma coactiva las medidas colectivas más elementales de saneamiento ambiental; pero un caso curioso es el caso de las letrinas: Pasaba una comisión formada por tres individuos a quienes la gente llamaba empíricos sanitarios, exigiendo en cada casa en que no existía un desagüe, la fabricación de un pozo cie-

go para el depósito de sus excretas, dándoles la idea exacta de como hacerlo más facilmente y hasta regalándoles la madera para que les saliera al más bajo precio, se les indicaba a la vez, que cada cierto tiempo le rociaran cal de la que se utiliza para construcción, que entiendo hace de antiséptico; pues bien, bajo una medida coactiva de que el que no lo hiciera sería sancionado quetzales, todo el mundo se lanzó a la fabricación de los mencionados pozos ciegos, puesto que dos veces por semana la inspección constataba su precencia, pero he allí lo curioso, en un noventa y cinco por ciento los naturales no deponían en el lugar señalado; sino lo hacían detrás del rancho, a un lado de las cercas que en mi pueblo son numerosas, atrás de los cañales, de esos que se utilizan para hacer canastos y cohetes, y los niños lo hacían aún, frente a la única puerta de la habitación. Los días señalados para la visita sanitaria, aparecía una escena verdaderamente cómica, pues a la hora precisa en que entraban a cada casa los comisionados, encontraban todos los pozos ciegos ocupados, en la mayoría por lo jefes de familia, haciendo sus necesidades para que vieran que sí se estaba cumpliendo lo ordenado; pero a la vez se veían animales domésticos como marranos y gallinas ingiriendo las heces despuestas por todos los miembros en los lugares ya mencionados, y al preguntárseles por qué no atendían las instrucciones, respondían friamente: que si no lo hacían así, no tenían que comer sus animales."

Otro caso similar pasa en la capital, y este no es problema solamente de la gente profana, ese vergonzoso problema se observa aún entre las gentes más cultas, más educadas y en los lugares más sobresa-

lientes, tales como hoteles de lujos ultramodernos, - hospitales privados, clubs de sociedades de cultura, casas particulares y en fin para no particularizar más, el ejemplo no me dejará mentir: la presencia de una canasta en cada hinodoro para el depósito de papeles, estos depósitos de papeles atraen consigo gran cantidad de insectos que transportando excretas de todo el mundo se posan en los alimentos posteriormente, contaminando el ambiente que creen completamente higiénico. Y este resulta no ser solamente problema de Guatemala, sino de todos o la mayoría de los países de América Latina.

Por qué esos canastos en lugares en que se utiliza papel sanitario descartable? si ese papel no obstruye en lo más mínimo los desagües, por qué notables educadores dicen que no deben echarse los papeles, - por que no se lleva a cabo el ciclo del nitrógeno? Realmente el ciclo del nitrógeno es muy interesante, pero hay mayor contaminación si estos papeles se dejan afuera, puesto que con estos papeles, estaremos excretando adentro del hinodoro y afuera del hinodoro.

Como se ve, sí falta mucho en la gente que sabe vivir bien, qué faltará en nuestras áreas rurales?

La educación fundamental de nuestras gentes es imperativa, es algo que debe afrontarse ya, el anhelo de crear en nuestras gentes el deseo de vivir mejor, ya con un deseo creado, lo demás será más fácil; eso espero yo de un hombre con una inquietud, que aquel hombre busque cómo satisfacer esa inquietud, como satisfacer esa necesidad; en mi concepto también el que busca encuentra, pero nuestra gente no busca muchas veces, porque no cree tener la necesidad de

un poco más.

Naturalmente que la educación en bajas o altas proporciones tiene su aspecto económico; al respecto citaré palabras textuales del Doctor MANUEL NORIEGA MORALES, en ocasión del noveno congreso nacional de medicina, en que se expresó en los siguientes términos: " Yo creo que existe un problema económico detrás de este fenómeno, pues tengo la impresión que el estado contemporáneo, no gasta lo suficiente dentro de su presupuesto, en las grandes campañas de educación que debería efectuar, para llevar a todos los niveles de la población estas nociones de la vida y de la salud. Así como el Estado gasta a veces sumas impresionantes en la milicia o en actividades burocráticas, y aún en obras muy constructivas como hacer caminos, así debería asignar también sumas considerables para una educación masiva de nuestro pueblo, porque solo los pueblos que adquieren desde la tierna edad de los niños ciertos niveles mínimos pero sólidos de educación, son capaces de las transformaciones económicas, culturales y sanitarias, que se requieren para obtener hombres fuertes y vigorosos capaces de alcanzar una superación; mientras mantengamos niveles de ignorancia de nuestro pueblo, tanto en el sector urbano como en el rural, no podemos esperar las acomodaciones del ser humano a las nuevas formas de vida que nos recomiendan los médicos, los nutricionistas, los biólogos y en general, los hombres que se sacrifican por el bien de la humanidad; ellos arañan en el mar, no pueden penetrar más allá porque los detiene una barrera infranqueable que es la ignorancia, y la ignorancia solo se vence en el mundo de nuestros días, con grandes gastos, con cuantiosas inversiones, dinero para tener

escuelas, maestros, trabajadores sociales y medios de difusión, a fin de llevar educación a todas las mazas del país y dotar a esos habitantes de un mínimo de cultura esencial que desde luego no se logra de la noche a la mañana, pues requiere programas de largo alcance y esfuerzo continuo.

Con toda la fé que tengo de la calidad humana de los guatemaltecos, aún de los más desvalidos por la pobreza o la ignorancia, estoy seguro que son susceptibles de aprender y asimilar conocimientos, tan luego como las autoridades, las entidades públicas y los sectores privados, congreguen sus esfuerzos para hacer una campaña intensiva y persistente de educación que abarque siquiera, el lapso de una generación.

Si en lugar de invertir cantidades relativamente pequeñas en muchas cosas supérfluas, asignáramos una buena proporción de los recursos del Estado para una campaña de educación fundamental de tales proporciones, podríamos romper por éste lado el círculo vicioso, y llevaríamos a todos los ámbitos del país - las nociones esenciales de nuestro mejoramiento por los campos de la salud, la nutrición, la cultura y el progreso económico y social de Guatemala.

No es posible engrandecer a un pueblo, si sus elementos básicos se encuentran física y moralmente enfermos, no es posible que éste pueblo adelante, cuando el alcohol, el hambre, los parásitos, la anemia, la tuberculosis, la ignorancia, etc., minen de manera continua el organismo de estos hombres a quienes la civilización desplaza y destruye, al imponerles casi de una manera exclusiva las malas costumbres

que trae consigo, olvidándose de darles la salud física y espiritual que hacen felices a los hombres y a los hijos de estos hombres encargados de engrandecer una tierra bella y fértil como Guatemala.

ASPECTOS ECONOMICOS

Naturalmente que el medio económico de nuestro pueblo es en realidad uno de los más bajos en el mundo, si sabemos que la entrada per cápita del guatemalteco que es ciento sesenta quetzales anuales (Q.160.00.) y lo comparamos con la entrada anual per cápita con la entrada anual per cápita de los habitantes de los países desarrollados (Estados Unidos de América), que es de mil ochocientos setenta dólares (\$.1.870.), casi alrededor de un diez por ciento, cómo podemos exigir o esperar más de ese pobre hombre? (Año de Mil Novecientos Cincuentitres).

Cómo resolver esa situación? me preguntarán. Esta situación, posiblemente se mejoraría creando fuentes de trabajo para todos, mejorando las técnicas agrícolas, repartiendo las tierras ociosas en forma equitativa, enseñando a ésa gente a trabajar; pienso si la solución sería el salario mínimo en el campo y en la ciudad. Ciertamente el factor económico es de gran importancia, pues no dudo que hay muchas madres que quieren darle leche, huevos ó carne a sus hijos, y sencillamente no pueden comprarlos, porque no tienen con qué.

Hasta aquí podríamos pensar que lo básico es lo económico, pero luego saltan a la mente muchos casos de aquellos, que no saben utilizar adecuadamente un mejor salario, y en cuanto se ven con más dinero en la mano se lo gastan en alcohol, en el juego, ó en algunas cosas supérfluas, o se ve el caso de un mismo padre con dos ó tres familias. Y es que para ellos

el que sus hijos tomen leche no es necesidad; de aquí creo en la necesidad primordial de educarlos para que él que tiene sepa como utilizarlo mejor.

Me limito en lo económico a expresar simplemente lo expuesto, pues no es mi intención detenerme a analizar tanto este problema, si antes no hubiera analizado el problema puramente educacional que a mi juicio puede resolverlo todo.

PRINCIPALES ENFERMEDADES

DESNUTRICION

El resultado de esos dos factores económico-educacional, lo expresa simplemente la siguiente historia clínica; que como ésta, vemos a diario muchas en nuestros pocos y miserables hospitales que apenas se dan abasto para atender aquellos casos, que llevados por el oleaje de la inercia, tienen la suerte de ser atendidos y devueltos sinó en completo estado de salud, por lo menos para seguir viviendo.

" El niño Joaquin X.X. de dos años de edad, ingresa al hospital con hinchazón de pies, manos y cara; la piel más morena que lo corriente, se le desprende en colgajos, el cabello seco y sin brillo se le desprende con suma facilidad, además hay diarrea.

La madre de éste niño refiere: que el destete fué a los seis meses de edad, después del mismo le principió a dar agua de arroz, atoles, mosh y café; el café que nunca falta aún en los niños de tierna edad, le quiso dar leche, pero por una u otra causa desarrolló diarrea, y eso fué suficiente para que la madre adjudicara a la leche, la causa de tal diarrea y se la omitiera para siempre. La diarrea continuó; naturalmente la opinión de los vecinos, fué que la diarrea se debía a lombrices, y que era imperativo darle un purgante al niño; después de la administración de ese purgante, con el que no expulsó ninguna lombrís, se hizo necesaria la administración de otro y después de ese se

gundo purgante, el niño había desarrollado lo que conocemos con el nombre de " SINDROME PLURICARENCIAL DE LA INFANCIA " .

Investigando más profundamente en cuanto al ambiente familiar en que el niño vive, el padre gana cincuenta centavos diarios como ayudante de albañil, la familia consta de la madre que está embarazada en el curso del sexto mes y tiene otros tres hijos, vive en las afueras de la ciudad en una covacha donde no hay agua, la cual tiene que comprar a tres centavos el bote.

Como se puede ver, existen en esta historia varios factores y podemos calificar, algunos como desencadenantes que precipitan al desarrollo del síndrome de ésa enfermedad y otros factores predisponentes que son los que preparan, que alistan el camino para que la desnutrición haga presa de estos niños. El último factor fué el purgante; por qué se le dió el purgante a ese niño? por ignorancia. Además, por qué tenía diarrea, y por qué le apareció diarrea a ese niño? Factores infecciosos seguramente; pero la misma desnutrición muchas veces principia a manifestarse en forma de diarrea.

De manera que el medio ambiente contaminado en que estos niños viven, la leche sin hervir y la dieta deficiente, han sido los factores que han precipitado al desarrollo de la diarrea. Pero esa dieta deficiente? Indudablemente la pobreza, por una parte que limita a esta familia, a éste padre que gana cincuenta centavos al día, para que pueda ofrecer una comida más nutritiva y mejor balanceada a sus hijos. Entonces

vamos a la raíz del problema, en el que el bajo ingreso del padre y la ignorancia de la familia, son los factores predisponentes para el desarrollo de la desnutrición.

Esta deficiencia en la nutrición, hace el surco más prominente entre los niños de pequeña edad, pues en los adultos y niños mayores no parece ser tan serio.

- 1o.- Por que existe cierto grado de adaptación del organismo, a cantidades menores de proteínas en la dieta.
- 2o.- Por que las necesidades son relativamente menores en estas edades.
- 3o.- Por que la dieta de éstos niños ya mayores, así como la de los adultos, no son habitualmente tan deficientes como en los primeros años de la vida.

Los niños pequeños de cero a cinco años, son los que sufren en forma más severa de ésa deficiencia; como sabemos; las proteínas son sustancias que el organismo necesita principalmente para la formación de todos los tejidos, en el caso del adulto; se necesitan tan proteínas para reemplazar las pérdidas resultantes del desgaste de los tejidos en el proceso de la vida. En cambio en el niño pequeño, como consecuencia de su rápido crecimiento, se necesitan proteínas en cantidades proporcionalmente mayores para la formación de nuevos tejidos. Y como dije anteriormente, la dieta habitual de la mayoría de nuestros niños, durante los primeros años de vida, es aún más deficiente que la de sus hermanos mayores y sus padres.

Pero existe un fenómeno muy interesante; aún

cuando las madres de la mayoría de nuestra población, no reciben una alimentación adecuada durante la época del embarazo ó durante el período de la lactancia, parece que existe un mecanismo de defensa de la naturaleza, que hace que los niños nazcan en aceptables condiciones; la mayoría con buen peso, progresa muy bien durante sus primeros meses de vida. La leche materna es un alimento excelente y es en realidad el alimento ideal durante los primeros meses de la vida del niño. Pero estemos concientes con esa ley biológica, de que la leche pertenece al niño, y es para el niño.

Sabemos perfectamente que la humanidad se está civilizando de un modo grande, asombroso, los medios de vida cada vez se van poniendo más difíciles y por énde, hay muchos aspectos de vanidad, de necesidad de trabajo y entonces el niño carece de su alimento indispensable; se separa bastante de la naturaleza, y lo alimentan con leches en polvo que muchas veces son inadecuadas.

El médico debe poner interés para situar a esas madres una vez más, cerca de la naturaleza.

El problema no termina aquí, las consecuencias de ésa alimentación insuficiente e inadecuada, son mucho más serias de lo que nos imaginamos; sabemos que muchos niños enferman gravemente de desnutrición y algunos son llevados a los hospitales, unos sanan y otros mueren como consecuencia de la misma.

Ahora viene el gran número de niños que no se consideran enfermos y siguen su vida habitual hasta la edad de seis meses más o menos; empiezan a crecer

a un ritmo más lento, se vuelven apáticos, decaídos y pierden la vitalidad característica; se enferman fácilmente y esas enfermedades en ellos, son mucho más graves que en los bien nutridos. La mayoría sobrevive este período crítico de la vida y llegan a la edad escolar y de adultos; sin embargo llevan el "Lastre" de ese período de desarrollo inadecuado y se convierten en adultos que no pueden aprovechar adecuadamente el período de formación y no alcanzan la potencialidad que deberían tener.

La fuerza viva de la que depende el progreso de nuestros países, está siendo en ésta forma considerablemente menguada; las consecuencias de la mala nutrición infantil, no solo deben juzgarse por las muertes que ocasiona en niños pequeños, sino también, por la influencia desfavorable que ejerce en el desarrollo del país; ya que es un factor responsable en la formación de ciudadanos, con menor capacidad de contribuir efectivamente al progreso de la patria.

La nutrición es una ciencia sencilla, práctica y de gran utilidad.

TUBERCULOSIS PULMONAR

En Guatemala el problema de la tuberculosis pulmonar, todavía constituye uno de los primeros problemas de salud pública. Efectivamente, en nuestro país existe al igual que en otros, factores que contribuyen a la difusión o el desarrollo de la enfermedad. Esos factores los podemos enumerar en orden de importancia:

- 1° - Super-población. Esto es, una cantidad de gente guatemalteca que vive hacinada en pequeñas habitaciones en la mayoría de veces con muy malas condiciones higiénicas, en dos palabras podemos decir; que es la "mala vivienda" el primer problema.
- 2° - Promiscuidad. Esto es, que dentro del mismo cuarto, dentro de la misma habitación, vive un número excesivo de personas, sin las más mínimas reglas de higiene personal, ni de higiene colectiva; además de estos factores que los vemos todavía en nuestro país en gran escala, podemos mencionar que existen factores de asociación con otras enfermedades, como la desnutrición; pero que no son en forma directa las responsables de la difusión de la enfermedad, sino coadyuvantes que ayudan al desarrollo de ésta, en el medio donde la encontramos.

No obstante en el campo de la lucha anti-tuberculosa, nuestro país no se encuentra a la zaga, ya que en los últimos decenios ha tenido un descenso mar-

cado al igual que otros países, tanto en el número de muertos como en el número de enfermos.

Esto se debe, hay que reconocerlo, a la lucha anti-tuberculosa organizada; incluyendo todos sus medios técnicos y científicos de que dispone. Tanto en los países antiguos como los de Europa y Asia, como en los países jóvenes de América, la Tuberculosis Pulmonar no es ya lo que antiguamente se creía; una enfermedad incurable, una enfermedad de espectro; se ha transformado como cualquier otra, y es ahora del dominio, no solo del médico especializado, sino también de los sanitaristas y los educadores.

Guatemala, como muchos países de América, tiene la suerte de poder contar actualmente con una lucha anti-tuberculosa organizada, en que intervienen las instituciones privadas, semi-privadas y las instituciones del Estado en armónica coordinación para perseguir un solo fin: **DISMINUIR LOS ESTRAGOS DE LA ENFERMEDAD.**

Los adelantos que mencionamos alcanzados en Guatemala; no solo están siendo efectuados a través de los hospitales y dispensarios, sino también en campañas nacionales como la que se realizó en los años de mil novecientos cincuenta y seis y cincuenta y ocho y que tuvo por efecto vacunar a gran parte de la población guatemalteca. Desde el cincuenta y ocho para acá, se están desarrollando igualmente campañas en marzo, en los departamentos de Escuintla, Santa Rosa y Sacatepequez.

La distribución geográfica de ésta enfermedad,

obedece a algunos factores importantes; sabemos que el cuarenta por ciento de los habitantes, son menores de catorce años, sabemos también que parte de esta población, está en las zonas Atlántica y Pacífica, donde las concentraciones son muy altas; esas condiciones hacen entre otras, que encontremos que la tuberculosis pulmonar, represente un problema bastante grave para las costas ya mencionadas, a lo largo de los departamentos de Jutiapa, Escuintla, Retalhuleu, Mazatenango, Quezaltenango, Izabal, Zacapa y Chiquimula. Con todo y no estar ausente en los demás departamentos de la república, en las áreas de las cordilleras, áreas montañosas, donde por la dispersión de la población los estragos son menores y las cifras más bajas que las de la costa.

Merecen pues, una frase de reconocimiento de la patria, los que luchan en forma tan efectiva contra ésta enfermedad.

ALCOHOLISMO EN GUATEMALA

"ALCOHOLISMO NACIONAL".- Le llamo alcoholismo nacional, a éste interesantísimo problema que muchas veces es posible, que no le demos la atención que merece, es realmente un lastre potencial de nuestra sociedad y posiblemente el más difícil de combatir; puesto que siendo de urgente necesidad la planificación de su ataque, no se interesan por tan escabrosa situación, más que sectores puramente privados y semi-privados con personas sanas de gran espíritu social.

Año con año aumenta tanto en nuestra capital como en el más apartado caserío, la fabricación de este " VENENO LENTO ".

El alcoholismo es una enfermedad social, por lo que debe estudiarse, debe tratarse como un problema de salud pública.

El alcohólico es un enfermo, y en Salud Pública se define como un trastorno crónico de la conducta, caracterizado por la dependencia hacia el alcohol cuyos síntomas fundamentales son la incapacidad de detener su ingestión una vez iniciada y la incapacidad de abstenerse de alcohol. Esto determina dos formas clínicas de alcoholismo:

1° - La intermitente en los incapaces de detenerse.

2° - La continua en los incapaces de abstenerse.

Estos dos formas pueden presentarse en forma alternativa en un mismo individuo.

El alcoholismo no está limitado a un solo grupo social, ni a una raza determinada; es un problema de la comunidad. Interesa a la familia porque la destruye, interesa a la escuela, por que allí se puede encaminar a las personas predispuestas al alcoholismo por senderos de valoración positiva, interesa al Estado, por que implica desocupación, vagancia, delincuencia y otras calamidades que representan cargas onerosas para la colectividad, de cuyo bienestar se supone el Estado es responsable. Interesa a la religión y a la política, por que toma en cuenta un peligro para la moral pública y privada, interesa a los médicos, maestros, trabajadores sociales, legisladores, economistas y principalmente a los propios alcohólicos, quienes últimamente han intervenido con particular interés en la lucha anti - alcohólica.

Esto ha hecho que en los últimos tiempos, se tome como un problema de salud pública; dispensando hacia el alcohólico muestras de atención, atención hacia un hombre enfermo, debido posiblemente a circunstancias sociales, y a reacciones de su propia personalidad ante dichas circunstancias. Antes se les había calificado como seres despreciables y de una moral baja ante la opinión pública, sin pensar que los seres humanos no tienen derecho moral de condenar deficiencias de la conducta inherentes a la naturaleza humana y de las que en una u otra forma, nadie, está libre.

También el alcoholismo ha entrado a formar par

te de las enfermedades a las que se aplican los métodos epidemiológicos; haciéndose estadísticas de consumo de las bebidas alcohólicas, índices de ingresos en hospitales psiquiátricos, tasas de mortalidad, índices indirectos, índices de Jellinek, que es una estimación que se obtiene investigando la mortalidad por cirrosis hepática debida al alcoholismo.

No es mi objetivo puntualizar con estadísticas, ni con estudios minuciosos, lo referente al alcoholismo; ni mucho menos hacer un tratado del mismo; numerosos son los autores que han escrito en el mundo al respecto, y respeto con profunda reverencia, los múltiples trabajos que se llevan a cabo en diferentes partes por entidades privadas.

Pero si quiero hacer énfasis sobre el alcoholismo en la población indígena, y transcribo las observaciones de la Doctora Ruth Bunzel, sobre el alcoholismo en Chichicastenango.

"En Guatemala, la población indígena comprende de más de la mitad de la población total del país, y es conocido el hecho de que los indígenas son aficionados al alcohol, debido a la diversidad de pueblos con colorido autóctono, no se han podido hacer estudios totales sobre alcoholismo en Guatemala pero si se han realizado algunos aislados considerándolos como dato específico de dichos pueblos.

1°- En Chichicastenango la libación es parte de la vida ritual, se bebe en los días de mercado, al terminar éste, gran parte de la tarde se dedica a libaciones.

2°- Las fiestas también motivan libaciones, consumiéndose en las ceremonias grandes cantidades de agua - ardiente.

3°- Para sufragar los costos de las fiestas, se organizan zarabandas que principian los domingos y terminan los lunes y hasta los martes; en las zarabandas se bebe en forma excesiva.

4°- Para las fiestas se bebe en las casas, bebiéndose frente a los santos con marimba. Los convivientes hombres y mujeres se emborrachan, lo mismo sucede en las zarabandas, pero en estas se llega a la promiscuidad sexual. Además se bebe gran cantidad de alcohol en las cantinas.

5°- Los resultados de tanta ingestión de alcohol, son borracheras colosales, en donde frecuentemente hay riñas, aunque no degeneran en violencias de carácter serio. (Durante el año de observaciones de la Doctora Bunzel, no hubo actos violentos graves).

6°- Los indígenas no condenan la ebriedad y tratan a la persona ebria con bondad y consideración.

Ayudan al borracho, y las esposas siguen a sus maridos ebrios varios días aguardando que se agoten para llevarlos a su casa.

7°- No es raro que los hombres se gasten todo lo que tienen en beber, durando los períodos de ebriedad hasta ocho días. Una vez arruinados, venden lo que pueden para seguir bebiendo.

8°- Como causas posibles de alcoholismo se citan:

- a) Estructura patriarcal de la familia muy rígida, que origina tremendas tensiones entre el padre y los hijos, seguidos de sentimientos de culpa consecuentes a su comportamiento.
- b) Falta de contactos sociales de descarga, debido a que la población vive dispersa, no hay pandillas, ni instituciones sociales cooperativas; el resultado de este aislamiento, convierte al pueblo en centro social de ceremonia, mercado, fiestas, alegrías y relajamiento de la vigilancia moral.
- c) Las dos reglas básicas de la vida doméstica, son la concordia y la decencia sexual, con las libaciones, estas reglas pueden ser violadas.
- d) El alcoholismo como fenómeno social, no es solamente una reacción de frustración del indígena. El uso limitado del alcohol es estimado culturalmente y además es parte necesaria de muchos actos públicos.
- e) El alcoholismo indígena ha sido aprovechado como instrumento de subyugación económica de las poblaciones nativas; por los invasores occidentales.

POBLACION LADINA

Numerosos trabajos de personas profesionales dignas de nuestra admiración, por su espíritu moral,

han puesto de manifiesto la gravedad que está asumiendo el alcoholismo en los sectores de la población mestiza.

En una mesa redonda auspiciada por la liga de higiene mental en mil novecientos sesenta y tres, en que participó el Doctor MANUEL ANTONIO GIRON - puntualizó lo siguiente:

1° Preocupa el impacto del alcoholismo sobre la integración familiar, especialmente en los sectores obreros.

2° Los índices de consumo de aguardiente se han elevado en forma alarmante, 163.2% en diecinueve años; alza que incide sobre el consumo de indígenas y ladinos.

La importación de alcoholes destilados, se ha incrementado en catorce años 132.7% y el consumo - de cerveza en el mismo lapso, ha aumentado 198.3%. Estos últimos rubros es de suponerse que afectan más a la población ladina, y su alza está muy por encima - del ritmo de crecimiento de la población en general.

3° Los delitos cometidos en estado de ebriedad, - aumentan durante el fin de semana, especialmente el sábado.

4° El absentismo al trabajo es mayor los lunes y está en relación directa con el alcoholismo.

5° Los accidentes fuera del trabajo y el alcoholismo, tienen una relación significativa.

Para concluir me limitaré a hacer un pequeño - comentario, de acuerdo con las actitudes de instituciones privadas y las actitudes del Estado para este problema.

Hasta ahora la campaña Anti - Alcohólica llevada a cabo por el patronato anti - alcohólico, está orientada hacia la prevención, tratamiento y rehabilitación; desarrollando programas educativos y de recreación, además existe un sanatorio.

Pero es motivo de profunda preocupación, la indiferencia o poquísima importancia que el Estado -- presta en este caso que hace puntualizar, la falta de investigación epidemiológica que permita apreciar en su más alto margen su gravedad; los actuales recursos para una campaña anti - alcohólica son inadecuados, sin personal especializado que se dedique a su estudio; la legislación orientadora hacia el combate del alcoholismo es muy escasa; por qué no se estimula la fabricación de bebidas fermentadas por las destiladas? Por qué no se corren los días de pago en la industria - y en todo trabajo pagadero por semana?

Ya es hora de tomar medidas de urgencia, pero tomarlas media vez se hayan planificado, para tener asegurados de ante mano, los resultados satisfactorios.

Siendo el alcohólico de la incumbencia de todos, el Estado debe darle la importancia social que le corresponde, y no dejar que esa enfermedad exagerada por el vicio, conduzca a la gente a vivir en condiciones infrahumanas.

GASTRO-ENTERITIS DE LA INFANCIA

Una de las mayores causas de mortalidad infantil, la constituyen las Gastro-enterítis; pues las investigaciones realizadas en nuestro medio, indican que ocupan el primer lugar, siguiéndole las enfermedades respiratorias, las infecciones generales y el parasitismo intestinal; en consecuencia las Gastro-enterítis representan la mayor causa de muerte en la niñez guatemalteca.

Las causas más frecuentes de la Gastro-enteritis infantil, son realmente muy numerosas, trataré de mencionarlas por grupos:

- 1° - Las producidas por bacterias tales como las llamadas Salmonelas, Shigelas, Estreptococos, Coli-bacilos, etc., que producen Gastro-enteritis agudas y son las más comunes.
- 2° - Ciertos Protozoarios: Amebas, Lamblias, Tricomonas. Estas producen diarreas febriles.
- 3° - Parásitos intestinales que también producen Enteritis de tipo sub-agudo; entre los más comunes, los Ascaris, Tricocéfalos, Uncinarias, Enterovius Vermicularis y Tenias.
- 4° - Enterítis de origen tóxico, debido a la in-

gestión de alimentos en descomposición, generalmente por la presencia de bacterias, produciendo cuadros agudos de Gastro-enteritis.

- 5° - Enterítis no infecciosas ni parasitarias, debidas al desequilibrio en la dieta del niño, ocasionadas por mucha ó poca alimentación, cantidades inadecuadas de azúcar, de grasa o de proteínas en la dieta.
- 6° - Causas alérgicas por algunos componentes alimenticios, especialmente proteínas.
- 7° - La simple irregularidad del horario de los alimentos.
- 8° - Las consecuentes a infecciones generales, respiratorias ó las fiebres eruptivas, etc.

En cuanto a los vómitos que acompañan generalmente a las diarreas, se deben a causas diversas; unas veces muy simples, tales como excesos de gases en el niño, mamones demasiado grandes etc. Otras veces se deben a causas verdaderamente graves, como la estrechez congénita del píloro etc.

Debido a que frecuentemente en las Enterítis hay expulsión líquida por vía oral y rectal, se habla de Gastro-enteritis.

En sí una Gastro-enteritis no sería tan fatal,

si no trajera consigo complicaciones que trae obligatoriamente la muerte del pequeño; la deshidratación, es decir la pérdida de líquidos y elementos minerales, que pone en peligro en pocas horas la vida del infante.

Actualmente se utilizan medidas adecuadas de rehidratación, con lo cual se salva un número muy reducido de niños afectos, pues en nuestras áreas rurales, esos tratamientos modernos no son utilizados por los médicos, ya que no se conocen o realmente no existen médicos por esas zonas, y los padres ignoran completamente que ese niño necesita líquidos y un tratamiento específico; sin darse cuenta que es una emergencia.

De aquí, que ésta deshidratación sea la causante de la mayoría de muertes infantiles en nuestro medio rural.

Si logramos controlar esta causa de muerte, se elevará nuestra esperanza de vida, que actualmente es de 49 años; en otros países con ésta superación la esperanza de vida es de 60 y más, y han logrado que la población viva tanto, mediante la erradicación de este problema:

Control de excretas.
Agua potable.
Esterilización de la leche.
Evacuación de basuras.

En síntesis, medidas de bienestar público, que se refieren a saneamiento ambiental, con esto hay más oportunidad de que la genta viva más y que no mueran a tan temprana edad como está pasando desafortunadamente en Guatemala.

PARASITISMO INTESTINAL

El parasitismo intestinal, es uno de los flagelos que continuamente azotan a la comunidad. La gran mayoría de países sub-desarrollados y nosotros no nos vamos a excluir, forman parte principal en el escenario mundial en ese aspecto.

Para formarnos una idea de ésta calamidad y su trascendencia social, veamos el párrafo siguiente: según Stoll las helmintiasis no tienen el valor periódico de las grandes epidemias ó de la peste, pero compensan su falta de dramatismo con su carácter implacablemente destructor. Hanlon pone énfasis en el Anquilostoma, llamado "GUSANO ASESINO", que sangra a varios cientos de millones de seres humanos, especialmente en la India y en el Asia en que se nutren de más de seiscientos cincuenta millones de personas. Dice éste autor que la población parasitada en China, se ha estimado en más de trescientos millones, quienes son víctimas de seis mil millones de Ascaris adultos que equivalen en peso a medio millón de hombres. Estos gusanos les sustraen cada año a los Chinos una cantidad de alimentos que podrían nutrir a cuatro millones de seres humanos, los ascaris de los Chinos producen al mismo tiempo dieciocho mil toneladas de huevos que se diseminan por todo el país.

¡ Es pavoroso, ...verdad...? !

Nuestro medio no está lejos de ser relativa-

mente igual a la descripción anterior, dado que la poca experiencia que nos dan los años de práctica en los hospitales, nos hace ver, hasta con cierta despreocupación o quizá costumbre, cada exámen de heces para sitadas.

Como ejemplo veamos las encuestas realizadas recientemente por las dependencias de Sanidad Pública:

En la capital de la república, los exámenes de heces dan una positividad que oscila entre cincuenta y sesenta por ciento incluyendo protozoarios; encuestas helmintológicas rurales, han registrado cifras hasta de sesenta ó setenta por ciento de positividad.

El Doctor F.J.AGUILAR, jefe de la sección de Parasitología de Sanidad Pública, estima que el parasitismo intestinal, infesta en algunas áreas rurales a más de noventa por ciento de la población, y hace notar la incidencia todavía alarmante de la Uncinaria en las áreas extra-urbanas.

Que hacer para resolver ésta aflictiva situación ?.

El parasitismo intestinal como todas las enfermedades transmisibles, exige en primer lugar, grandes esfuerzos colectivos, encaminados a enseñar a la población en cuanto a la forma de transmisión, de contaminación; llegamos aquí nuevamente a la fase de saneamiento ambiental; instalación de letrinas, purificación de las aguas, fomentar el uso de calzado, higiene personal etc. El Doctor Aguilar, además de las medidas anteriormente mencionadas, propone la distribu-

ción gratuita si fuera posible dentro de las áreas rurales, del calzado necesario y facilidad del diagnóstico coprológico.

CONCLUSIONES

- 1° - La educación sanitaria es el factor principal - para lograr el aprovechamiento del progreso de la medicina preventiva y curativa; los pueblos que tienen educación sanitaria viven más y viven mejor. Se recomienda que Guatemala le dé a la educación la importancia que merece, y a la educación sanitaria un lugar preponderante en la educación fundamental, con el objetivo de conservar la salud y proteger la vida de nuestro pueblo.
- 2° - El mejoramiento del nivel de vida de la población es el complemento natural de su educación; por otra parte, los programas educativos, representan costos. En consecuencia, el desarrollo económico de Guatemala es pre-condición básica para poder desarrollar una educación aceptable.
- 3° - Las principales enfermedades sociales de nuestro medio son:
 - a) DESNUTRICION
 - b) TUBERCULOSIS PULMONAR
 - c) ALCOHOLISMO
 - d) GASTRO-ENTERITIS
 - e) PARASITISMO INTESTINAL

En todas estas enfermedades la educación es la base de su prevención y tratamiento. Los programas de educación sanitaria, tomando en cuenta estos hechos, y en vista de la limitación de recursos en un

país de incipiente desarrollo económico como Guatemala, debe establecer prioridades, combatiendo en primer lugar a las enfermedades citadas u otras que asuman importancia social. Con tales objetivos definidos, la educación sanitaria debe emplear todos los recursos técnicos posibles, y adecuados para su mejor aprovechamiento dentro de las características sociales, culturales y económicas del medio.

(f) JOSE ABEL GARCIA SALAS ESCOBAR

Vº.Bº.

(f)Dr. Enrique Padilla Bolaños
Asesor

Vº.Bº.

(f) Dr. Manuel Antonio Girón
Revisor

Revisado:

Imprímase:

Dr. Carlos Armando Soto
Secretario

Dr. Carlos M Monson Malice
Decano

BIBLIOGRAFIA

Conferencias dictadas a través del programa de educación médica:

" EL MINUTO MEDICO "

Por los distinguidos Doctores Guatemaltecos:

- Dr. Carlos Pérez Avendaño.
"DESNUTRICION" Problema Médico, o Económico Social.
- Dr. Marco Antonio Cabrera.
"INTOXICACIONES ALIMENTICIAS "
- Dr. Carlos M Monsón Malice.
" IMPORTANCIA DE LA VACUNACION INFANTIL "
- Dr. Manuel Antonio Girón.
"MEDICINA SOCIAL" Edit. Universitaria. 1,964.-
- Dr. Enrique Padilla Bolaños.
"CONCEPTOS GENERALES SOBRE SANEAMIENTO AMBIENTAL"
- Dr. Moises Behar.
" MAL NUTRICION INFANTIL "
- Dr. Julio Cesar Mérida.
" CONSEJOS A LA COMUNIDAD EN PREVENSION DE T.B.C. PULMONAR "

Dr. Julio Guirola.

" QUE SON LAS DIARREAS? !"

Dr. Jorge Malouf Gabriel.

" NECESIDADES MEDICAS EN NUESTRO PUEBLO "