

# BOLETÍN

de la

## Oficina Sanitaria Panamericana

{REVISTA MENSUAL}

◆

**AVISO.**— Aunque por de contado desplégase el mayor cuidado en la selección de los trabajos publicados in toto o compendiados, sólo los autores son solidarios de las opiniones vertidas, a menos que conste explícitamente lo contrario

---

Año 10

ABRIL de 1931

No. 4

---

### LA SANIDAD EN LOS ESTADOS UNIDOS

(Sumario del Informe Anual (1929-30) del Servicio de Sanidad Pública)

Por el Dr. H. S. CUMMING

Cirujano General del Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos

*Condiciones mundiales.*—Durante el año económico de 1929-30 el Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos mantuvo un constante intercambio de información epidemiológica con otros países del mundo por conducto de la Oficina Internacional de Higiene Pública, la Oficina Sanitaria Panamericana, y la Sección de Higiene de la Liga de las Naciones. También se recibieron datos valiosos por intermedio de los cónsules y otros funcionarios, y directamente de los Gobiernos extranjeros.

*Demografía.*—Las cifras preliminares para el año calendario 1929 revelan una disminución tanto de la natalidad como la mortalidad, comparado con 1928, continuando la tendencia ya reflejada en las estadísticas de la mayor parte de los países civilizados. El coeficiente de 43 Estados fué: natalidad, 18.8 en 1929 y 19.7 en 1928; mortalidad, 11.9 y 12.1; y mortalidad infantil, 67.3 y 68.8

*Enfermedades transmisibles.*—Los informes recibidos por el Servicio de Sanidad Pública durante el año 1929 indican que, en general, hubo buenas condiciones sanitarias en todo el país, salvo por la epidemia de *influenza*, que alcanzó su acmé hacia principios de enero, y que elevó la mortalidad general y la correspondiente a *influenza*, *neumonía* y algunas otras enfermedades. Sin embargo, hubo comparativamente pocas muertes debidas a esas dolencias durante el año fiscal terminado el 30 de junio de 1930. La fiebre amarilla no se presentó en los Estados Unidos mismos ni sus posesiones durante el año; sin embargo, la aparición de la enfermedad en el Brasil y Colombia, denota que su introducción es posible, dado que el mosquito vector abunda en partes

de este país. Durante el año se descubrieron roedores pestosos en California y en la isla de Hawaii, pero ningún caso humano. La *peste* fué denunciada en muchos puertos con los cuales comercia este país, y estuvo presente durante el año en todas las grades divisiones del mundo, salvo Australia. En 1929 disminuyó ligeramente la mortalidad *palúdica* comparada con los altos coeficientes de 1928, pero en algunos de los Estados del Sur, casos y muertes revelaron marcado aumento, comparados con el año anterior. La *difteria* reveló durante el año 1929 nuevos fondos bajos, pues de 45 Estados denunciaron 71.4 casos y 6.6 muertes por 100,000 habitantes, comparado con 137 y 13 respectivamente en un grupo menor de Estados hace 10 años; es decir, que la baja es casi de 50 por ciento. Na cabe duda de que el empleo de la antitoxina y la inmunización han contribuído a esa notable disminución, y de emplearse más, el descenso sería todavía mayor. En 1929 hubo unos 9,000 casos de *meningitis* meningocócica en 35 Estados, comparado con unos 5,000 en 1928 y unos 3,000 en 1927. El coeficiente aumentó constantemente de 1924 al invierno de 1930, pero en la primavera de 1930 el número de casos bajó a cifras inferiores que el año anterior.

La *pelegra* ha aumentado durante varios años. En 1924, el coeficiente era de 2.5 defunciones por 100,000 habitantes, subiendo a 5.7 en 1928 y 5.5 en 1929. Durante el año 1929, el coeficiente de *poliomielitis* fué menor que el observado desde 1926; pero precisamente antes de terminar el año fiscal, aumentaron marcadamente los casos en ciertos Estados, y hacia fines de junio, 1930, los informes recibidos demostraban un incremento en regiones muy apartadas del país. Es sabido que la enfermedad alcanza normalmente su mayor frecuencia en los Estados Unidos a fines del verano y principios del otoño. Por lo menos desde hace tres años ha aumentado la *viruela*, y de 45 Estados comunicaron 34,685 casos en 1927, 38,114 en 1928, y 41,458 en 1929. Sin embargo, la enfermedad ha sido de forma leve, pues sólo hubo 442 muertes en los tres años mencionados, si bien esos 114,000 casos representan una proporción incalculable de sufrimiento, y una gran pérdida económica, todo ello evitable con la vacunación y revacunación. El peor peligro de la viruela estriba en que la forma virulenta puede aparecer en cualquier momento en una comunidad no protegida por la vacunación, y antes de colibir la dolencia, ésta puede arrebatar muchas vidas. En 1929, de 44 Estados comunicaron 74.4 muertes de *tuberculosis* por 100,000 habitantes, o sea otro nuevo coeficiente bajo. Hace 10 años, el coeficiente para 36 Estados era de 112.3. El avance ha sido aun mayor para la *tifoidea*, pues en 1929 el coeficiente fué de 5 defunciones por 100,000 habitantes en 45 Estados, en tanto que a principios del siglo no era raro observar una mortalidad de más de 100 por 100,000 en ciertas ciudades. En el año 1929 se denunciaron 975 casos de *fiebre ondulante* con 41 muertes. También se comunicaron 461 casos y 36 muertes de *tularemia*. El *tifo* leve,

que se diferencia en ciertos sentidos del tifo exantemático clásico y también del mexicano, fué denunciado durante el año en varios Estados, en particular en el sudeste del país, comunicándose 239 casos y 16 muertes de 18 Estados. No se denunció ningún brote de *dengue* durante el año 1929, aunque hubo casos esporádicos en varios de los Estados del sur. Durante el año fiscal, las autoridades de los Estados denunciaron al Servicio de Sanidad Pública 213,309 casos de *sífilis* y 155,875 de *blenorragia*, o sea un número mayor que el de ninguna otra enfermedad transmisible. Los cálculos basados en los censos venéreos levantados por el Servicio indican que el número probable de casos nuevos que buscan tratamiento en un año, llega a más de un millón.

*Cólera*.—Los datos disponibles indican que el cólera es hoy día más frecuente que la peste bubónica en los puertos asiáticos, habiéndose presentado en 1929 en 32 de ellos, en tanto que sólo se denunciaron casos de peste en 18. A principios de la primavera de 1930, estalló una epidemia de cólera en las provincias centrales de la India, pero la situación ha continuado relativamente favorable en el resto del país. La enfermedad también fué denunciada de las Filipinas en mayo de 1930, y para el fin del año fiscal (junio, 1930) había invadido a Manila y a varias islas del centro del archipiélago. El cólera se ha presentado frecuentemente en las Filipinas en los últimos años, pero sin revestir jamás las proporciones devastadoras que lo caracterizaban antes.

*Peste*.—En los últimos años, la situación relativa a la peste bubónica ha mejorado en la mayor parte del mundo, y en muchas poblaciones del interior el número de casos ha disminuído constantemente. Sin embargo, durante el pasado año fiscal 1929-30, se presentó en ciertos centros africanos cerca de las vías del comercio mediterráneo. En el norte de la India, donde siempre ha habido más casos que en todo el resto del mundo, la mejoría ha sido constante desde 1924.

*Inspección de buques y pasajeros*.—Durante el año, fueron inspeccionados 20,645 buques, 1,056,294 pasajeros y 1,380,241 marineros en los puertos domésticos e insulares, y de conformidad con la ley de inmigración, se examinó a 1,211,796 pasajeros extranjeros y a 968,759 marineros extranjeros. Entre las causas más importantes de rechazo de los pasajeros, figuraron el tracoma, la tuberculosis, la debilidad mental, la demencia, y las afecciones venéreas; y entre los marineros, el mal venéreo, el tracoma y la tuberculosis.

*Sanidad rural*.—Aunque ya se ha realizado bastante progreso en el establecimiento de un servicio sanitario rural, debidamente organizado y dotado, sólo 25 por ciento de la población rural de los Estados Unidos cuenta con tal servicio actualmente. El Servicio de Sanidad Pública, así como las autoridades sanitarias de los Estados y los principales higienistas de distintas instituciones, opinan que ningún programa rendirá mayores beneficios económicos, salvará más vidas e impedirá más enfermedad, que la creación de capaces organismos

higiénicos en las localidades, que puedan atender a todas las cuestiones sanitarias en su propia correlación.

*Investigaciones.*—Durante el año se han llevado a cabo investigaciones relativas a varios problemas sanitarios, entre ellos cáncer, lepra, paludismo, fiebre maculosa, pelagra, enfermedades de escasez y tifo, así como higiene industrial e infantil, y contaminación hídrica. Una ley del Congreso trocó el nombre del Laboratorio Higiénico en Instituto Nacional de Sanidad, con disposiciones relativas a la construcción de más edificios, establecimiento de becas, y recibo de donativos dedicados al estudio de problemas fundamentales en las enfermedades humanas.

*Tratamiento.*—En 155 puertos de los Estados Unidos y posesiones, el Servicio de Sanidad Pública ofrece tratamiento hospitalario y ambulante a los marineros mercantes y otros beneficiarios.

*Higiene mental y narcóticos.*—Una ley dictada durante el año, creó una División de Higiene Mental en el Servicio de Sanidad Pública, encomendándole el servicio médico-psiquiátrico en las instituciones penales y correctivas del Gobierno Federal. El Congreso también autorizó estudios del abuso de los narcóticos y de las cantidades de esos medicamentos que son necesarias para atender a las necesidades legítimas del país.

*Personal.*—El personal del Servicio de Sanidad Pública, comprendiendo un cuerpo formado de médicos, dentistas, ingenieros sanitarios, farmacéuticos, enfermeras, especialistas y otros empleados, constaba a mediados del año de 1,476 médicos y otros técnicos, y 3,416 empleados generales.

*Nuevo edificio.*—Una ley aprobada recientemente ha asignado una partida de \$865,000, dedicada a la construcción de un nuevo edificio para las oficinas centrales en Wáshington.

*Fondos.*—El presupuesto del Servicio durante el año económico 1929-30, ascendió a \$11,256,447.30, comprendiendo las siguientes partidas: oficina en Wáshington, \$318,955; sueldos, \$2,721,190; transporte y carga, \$29,000; mantenimiento del laboratorio higiénico, \$43,000; biblioteca, \$500; mantenimiento de hospitales, \$6,423,897.60; servicio de cuarentena, \$460,000; lucha contra enfermedades epidémicas, \$400,000; investigaciones en campaña, \$315,940; servicio de cuarentena interestadual, \$68,520; saneamiento rural, \$346,000; dominio de productos biológicos, \$46,620; enfermedades venéreas, \$73,780; granjas para narcómanos, \$9,044.70.

---

*Immensidad de la opiomania.*—El comercio del opio es considerable; se calcula que anualmente se venden al rededor de 28 millones de kilogramos de opio, y esta cifra casi fantástica nos explica el gran número de toxicómanos que existen en todas las latitudes, y cuyo número se calcula en 250 millones, 150 de los cuales pertenecen a la raza amarilla.—MIGUEL ANGEL JIJÓN, *Rev. Univers. Guayaquil* (sbre.) 1930.

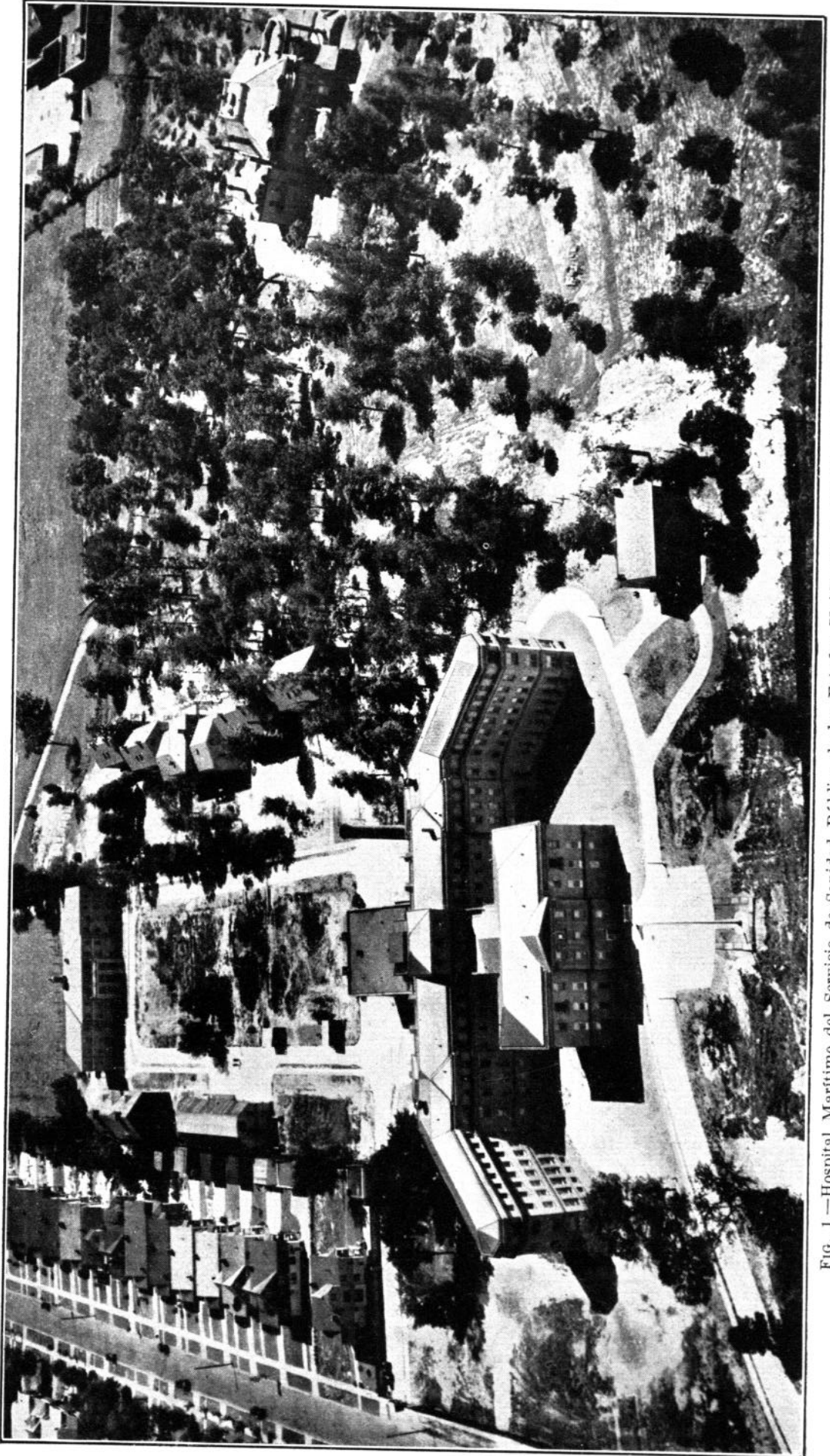


FIG. 1.—Hospital Marítimo del Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos en la ciudad de Cleveland, Ohio, E. U. A.

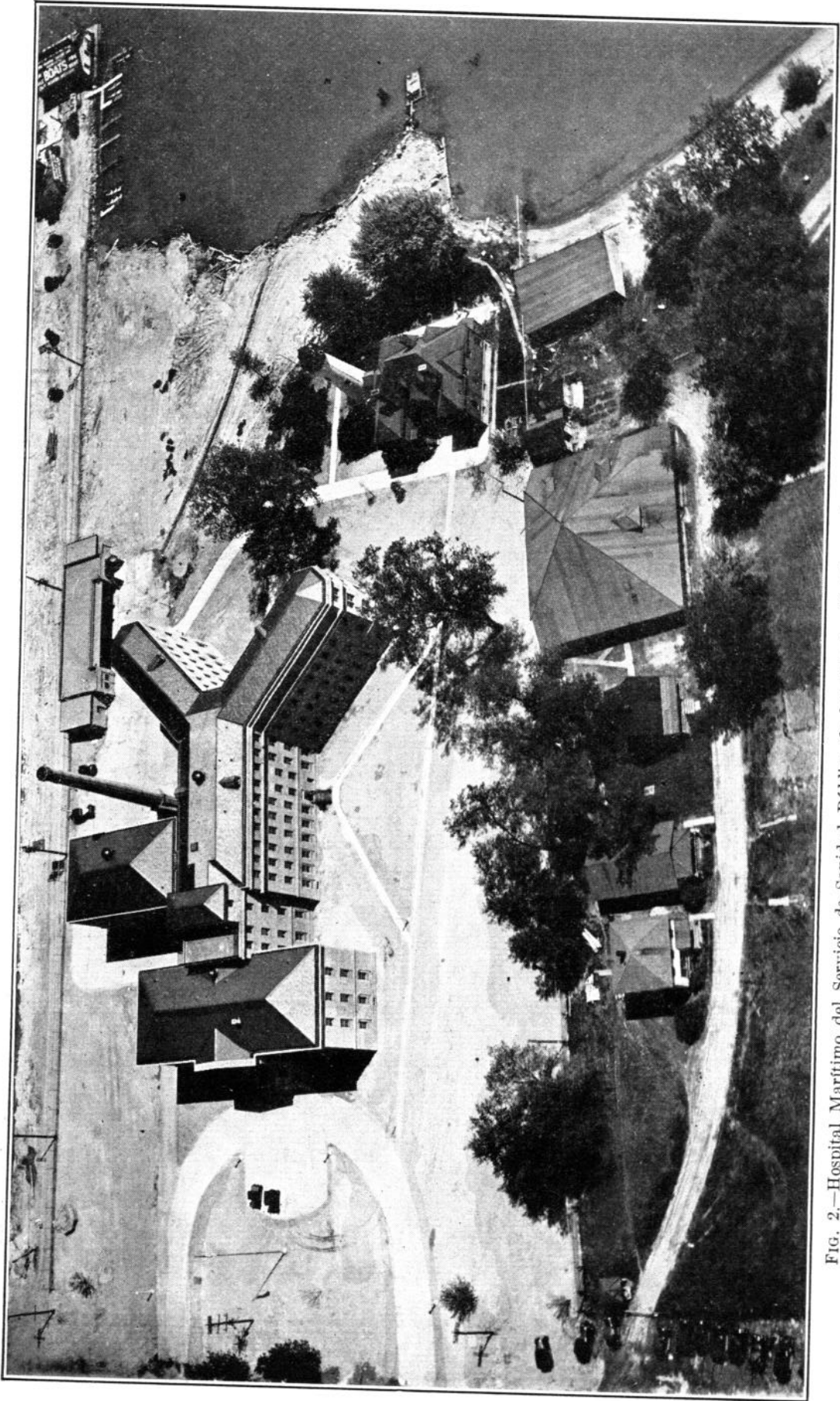


FIG. 2.—Hospital Marítimo del Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos en la ciudad de Detroit, Michigan, E. U. A.