

Puerto Barrios va a establecerse la Casa de Sanidad, que constituirá la primera estación antimalárica.

*Dependencias.*—Con la debida regularidad, han funcionado: el Instituto Nacional de Vacuna, el Desinfectorio Nacional, el Instituto Antirrábico, en que se trataron en el semestre 158 personas; el Instituto Profiláctico del Venéreo; y la Comisión de la Filaria, encargada de combatir la oncocerciasis en determinadas zonas de los departamentos de Chimaltenango y Escuintla, donde la enfermedad ha hecho verdaderos estragos, cegando a numerosas personas. También está a punto de instalarse el Laboratorio de Salubridad, de imprescindible necesidad.

---

## LA SANIDAD EN HAITÍ

Por el Dr. KENT C. MELHORN

*Director General del Servicio Nacional de Sanidad de Haití*

*Sumarizado de "The Health of Haiti, a Review for the Fiscal Year 1928-29"*

*Fondos.*—Durante el año fiscal 1928-29 el Servicio de Sanidad Pública de Haití contó con mayores fondos que nunca, es decir: 4,931,672 gourdes, o sea \$986,334.42, de lo cual G. 4,435,428.67 representa lo contribuido por el Gobierno Nacional, y G. 145,147.42 por las comunas; G. 141,857.18 reembolsos de los hospitales, etc.; y donativos de G. 134,148.85 por la Comisión Central de Socorros de Haití, G. 75,000 por la Fundación Rockefeller; y G. 50,000,000 por la Cruz Roja Americana.

*Organización.*—Como en años anteriores, el Departamento de Sanidad de Haití estuvo dividido en las siguientes divisiones: hospitales dispensarios y clínicas rurales; laboratorios; cuarentena y saneamiento; educación; medicina legal y estadísticas demográficas; material y transporte; contabilidad; y personal.

*Historia.*—Antes de la intervención norteamericana en 1915, el Servicio Nacional de Sanidad sólo existía en forma de una corporación, más o menos organizada, de médicos que llevaban el nombre de Jurado Médico y contaban con pocos fondos. A consecuencia de eso, la suciedad y la enfermedad prevalecían en el país. Los pocos mal llamados hospitales no eran más que miserables casuchas. El 24 de febrero de 1919 una ley creó el Servicio Nacional de Salubridad Pública, dirigido al principio por un ingeniero sanitario, cuyo título fué luego cambiado a Director General. Un código sanitario con los necesarios reglamentos fué publicado el 19 de abril de 1919. El país fué dividido en 10 distritos, a los cuales se ha asignado gradualmente el necesario personal que ya asciende a 2,222, dividido así: 20 médicos navales de los Estados Unidos; 14 miembros del Cuerpo de Hospitales Navales de los Estados Unidos; 4 enfermeras de la Cruz

Roja Americana; 63 hermanas francesas de la caridad; 2 sacerdotes franceses; y un plomero jamaicano; siendo todos los demás haitianos.

*Hospitales.*—El país hoy cuenta con 11 hospitales modernos de una capacidad de 60 a 400 camas. En el año hubo 10,588 ingresos. Se tiene en proyecto construir 2 hospitales más: un manicomio de 150 camas y un leprosario de 50. El total de hospitales llega a 16, distribuidos así: 12 del Servicio de Sanidad Pública, 2 de la Guardia de Haití, 1 particular y 1 del Gobierno de los Estados Unidos, con un total de 1,413 camas, o sea 0.68 por 1,000 habitantes. De esos hospitales, los 12 del Servicio de Sanidad tienen dispensarios. De las camas disponibles, 74 pueden emplearse para casos transmisibles y 19

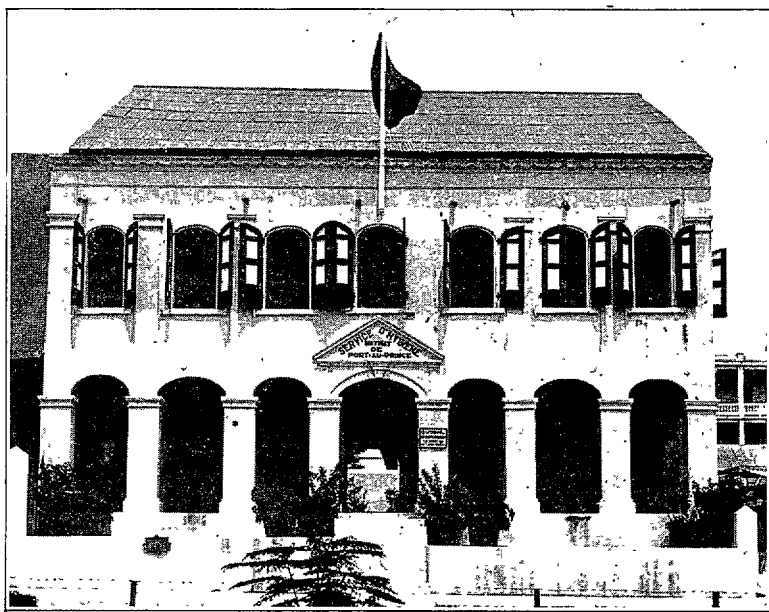


FIGURA 1.—Centro de Salud de Port-au-Prince, Haití

para tuberculosos. De las instituciones del país el Asilo Comunal, con 126 camas, en Port-au-Prince, sólo trata enfermos crónicos.

*Clínicas rurales.*—Desde hace siglos, 3 enfermedades han causado estragos en Haití: la frambesia, el paludismo maligno y las helmintiasis. Para combatirlas, se inauguró en 1926 un sistema de clínicas rurales gratuitas, que ya ascienden a 147 y abarcan toda la República, celebrándose, según la accesibilidad del sitio, semanal, quincenal o mensualmente. En 1927 se ofrecieron en las clínicas 673,389 consultas y tratamientos; en 1928, 866,673; y en 1929, 1,341,596. Para dar mayor impulso a esas tareas se han creado últimamente clínicas ambulantes. Si cada visita a una clínica representa 5 gourdes (\$1.00), el volumen de trabajo realizado equivaldría a 6,707,980 gourdes, o sea \$1,341,596.

*Cuarentena marítima y aérea.*—En todos los puertos hay en vigor reglamentos de cuarentena marítima semejantes a los de los Estados Unidos. Práctica para aeroplanos sólo se concede en Port-au-Prince.

*Basura y desperdicios.*—No hay población ni aldea en que no se haya instituido un sistema para la limpieza de las calles y la eliminación de los desperdicios domésticos. Las 10 cabeceras de distrito ya cuentan con autocamiones para ese trabajo. En la mayor parte, las basuras son utilizadas para llenar pantanos y reclamar tierras bajas.

*Mosquitos y paludismo.*—Con el empleo de todos los métodos aceptados, incluso la diseminación de verde de París con aeroplanos, el paludismo va disminuyendo rápidamente dondequiera es posible

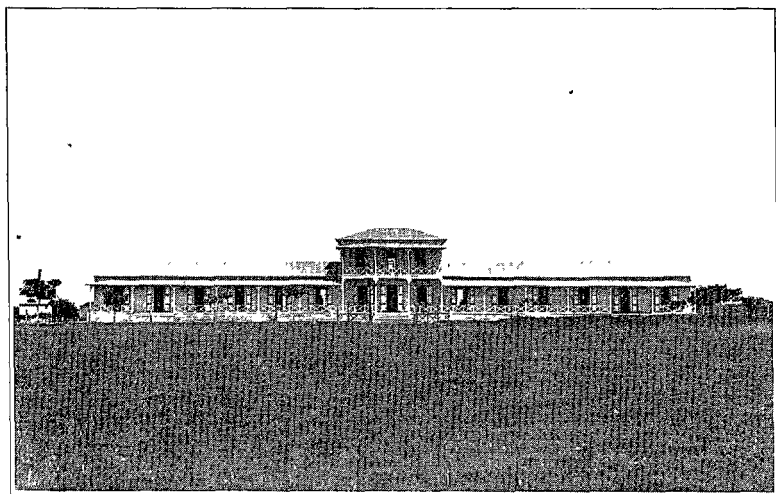


FIGURA 2.—Hospital de Hinche, Haití

concentrar los recursos disponibles, y prueba de ello son las ciudades de Port-au-Prince, Cap-Haitien, Gonaives, Saint-Marc, Jacmel y Jérémie; sin embargo, en los distritos rurales la enfermedad continúa siendo un problema de primera magnitud. Para dominarla hay que aplicar 2 medios: extensión de las medidas antimosquito, y divulgación de la quinina y la plasmquinina; pero esto tiene que aguardar a que las fincas y los huertos sean debidamente cultivados, regados y drenados, y a que la gente comprenda las medidas profilácticas y posea los medios de aplicarlas. Para el estudio y dominio de la enfermedad ya se cuenta con un entomólogo bien preparado.

*Tifoidea y enfermedades hídricas.*—Con la instalación de unidades clorificadoras se va observando una notable disminución en las enfermedades hídricas. En 1928 los 7 abastos de agua de Port-au-Prince fueron reglamentados, dando por resultado que sólo hubo 7 casos y 2 defunciones de tifoidea, comparado con 232 y 52 el año anterior, y 8

y 3 en 1929; en tanto que de 1923 a 1927 las muertes representaban por término medio 38.7.

*Acontecimientos.*—Entre los acontecimientos principales del año figuran: el saneamiento y reconstrucción de las casas de las zonas devastadas por el huracán de agosto de 1928; la instalación de una pasteurizadora en la granja modelo del Servicio de Sanidad; la obtención de camiones metálicos para la conducción de las inmundicias; la distribución de quinina y desecamiento de pantanos en Gonaives, Limbé, Petit-Goave, Miragoane y Cayes.

*Enseñanza médica.*—La completa reorganización de la Facultad de Medicina, Dentistería y Farmacia en 1926 ha convertido a esa institución en una de las principales unidades del Servicio de Sanidad Pública. La Fundación Rockefeller ha seguido colaborando, ofreciendo 10 becas más en el extranjero.

*Patología tropical.*—Según un estudio realizado por el Dr. Choisser, exdirector de los laboratorios del Servicio de Sanidad, basándose en 700 autopsias consecutivas realizadas en el Hospital General de Port-au-Prince de junio, 1926, a enero, 1928, la causa más sobresaliente de la muerte entre los haitianos es la tuberculosis pulmonar (26 por ciento); al aparato digestivo correspondió 4.7 por ciento, incluso 13 muertes de tifoidea; no se observaron muertes debidas a disentería bacilar o protozoasis, aunque se imputaron 2 muertes a intensa infestación por estrongilo; la cirrosis hepática no es muy común, habiéndose anotado solamente 10 casos, y lo mismo sucede con los cálculos biliares y renales, de los cuales sólo hubo 6 defunciones; el índice esplénico no es sobrenormal, pues el peso medio llegó a 160 Gms., después de excluir 4 patológicos muy pesados y los de los menores de 5 años; la nefritis aguda es rara, pero la crónica bastante común (8.7 por ciento); las endocarditis también son raras; la mortalidad palúdica no es rara, encontrándose 6 muertes debidas a terciana maligna, en que se hallaron los parásitos en el cerebro, médula ósea y pulpa esplénica; el cáncer es muy común entre los haitianos como en otras razas, y el carcinoma resultó ser 7 veces más frecuente que los tumores del tejido conjuntivo; en cambio, las metástasis alejadas no fueron comunes; la patología de la frambesia tardía no tratada y la de la sífilis terciaria es tan semejante que no se pueden diferenciar las 2 sin la historia clínica; en las vísceras, los primeros signos patológicos de frambesia correspondieron a la aorta.

*Enfermeras.*—Con la ayuda del Cuerpo de Enfermeras Navales de los Estados Unidos primero y luego de la Cruz Roja Americana, se inauguró en 1918 una Escuela para Enfermeras, de la que ya se han diplomado 89, de las cuales 70 por ciento se hallan empleadas. Últimamente se ha creado un servicio de visitadoras sanitarias, y se ha enviado una enfermera a los Estados Unidos a especializarse en esa rama.

*Sociedad Médica.*—Bajo la presidencia del Dr. L. Hudicourt se han celebrado con regularidad las reuniones mensuales de esa Sociedad.

*Congreso Médico.*—El Congreso Médico Nacional celebró su tercera reunión anual en abril.

*Higiene escolar.*—En el distrito de Port-au-Prince se está realizando el examen médico de los alumnos y la inspección sanitaria de los edificios escolares, y ese trabajo se extenderá a otras partes del país a medida que lo permitan los fondos.

*Centros de salud.*—En marzo de 1929 Haití vió inaugurado su primer Centro de Sanidad en el centro de la capital, en un edificio de 2 pisos, con las siguientes unidades: oficinas del médico de sanidad del



FIGURA 3.—Dispensario Rural de Trouin, Haití

distrito; clínicas infantil, prenatal y dental; Museo de Higiene; y Laboratorio Fotográfico. Con el tiempo, el centro también servirá para la enseñanza de médicos y enfermeras de los varios distritos.

*Hermanas de la Caridad.*—Afortunado fué, en verdad, Haití el día hace 50 años, en que un grupillo de hermanas francesas de la caridad desembarcó y comenzó a asistir a los enfermos y desamparados. Las hermanas continúan siendo hoy día la más firme base de todo el movimiento hospitalario en el país.

*Médicos.*—En Haití hay 159 médicos y 53 dentistas.

*Laboratorios.*—La División de Laboratorios comprende el de Sanidad Pública, los de la Facultad de Medicina, y las filiales de los 9 hospitales de distrito. Durante el año se realizaron 34,158 análisis y pruebas en Port-au-Prince y 33,262 en los distritos, o sea un total de 67,420.

*Demografía.*—La situación demográfica continúa lo mismo que en años anteriores, es decir, sin una organización capaz de hacer cumplir

la ley actual relativa a la inscripción de muertes, nacimientos y casamientos. Durante el año 1928 se inscribieron 3,958 casamientos, 58,343 nacimientos y 12,868 muertes. Calculando que la población llega a 2,000,000, los coeficientes serían 1.97, 29.17 y 6.43, respectivamente. De las defunciones inscritas durante el año 1928, las principales causas entre las enfermedades transmisibles fueron las siguientes: paludismo, 11,006; tuberculosis, 514; sífilis, 199; disentería, 59; tos ferina, 23; amidiasis, 12; y tétano, 25. En los hospitales y dispensarios, el mayor número de consultas correspondió a las siguientes enfermedades en el grupo transmisible: paludismo, 10,923; gripe, 2,801; disentería, 312; tos ferina, 776; sífilis, 83,322; blenorragia, y complicaciones, 5,783; chanero, 1,400; tuberculosis, 682; y trepo-

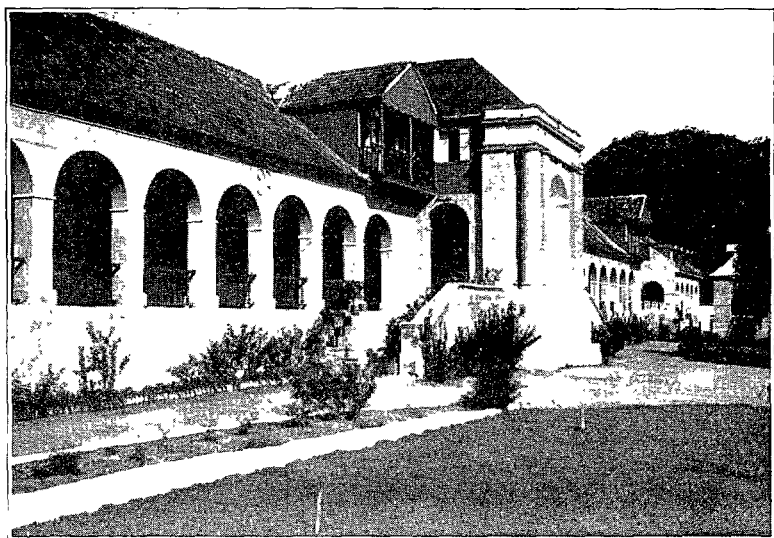


FIGURA 4.—Hospital de Cap Haitien, Haití

nematosis, 78,274. El total de enfermos ambulantes tratados en los hospitales llegó a 133,111, y el de hospitalizados a 331.1 diarios.

## LA CAMPAÑA ANTIPESTOSA EN GUAYAQUIL .

Por el Dr. JOHN D. LONG

*Comisionado Viajero, Oficina Sanitaria Panamericana*

En su reunión de mayo-junio de 1929, el Consejo Directivo de la Oficina Sanitaria Panamericana acordó llevar a cabo en Sud América estudios epidemiológicos de la peste, disponiendo que se comenzara por Guayaquil, pues ciertos estudios realizados preliminarmente en el Ecuador indicaban que la enfermedad presentaba allí ciertas peculiaridades interesantes.