

880 products were added to this list. Import-export vouchers of all medical products are inspected and visaed. The Bacteriological Institute is progressing along scientific and productive lines. In 1941 there were 14, 14 and 17 dental clinics in the North, Central and Southern zone, with 19, 67 and 25 dentists respectively in addition to auxiliary personnel. The following are covered by the Compulsory Insurance Law: 100,585 (new), 1940-41; total, 1,572,981; inactive, 350,000; active, 1,222,981; salaries insured, (computed through stamp sales), 2,918,688,785 pesos; disability compensations for 1941, 1,498. Medical service: general consultations, 2,960,700; pre-natal clinic, 261,650; children, 1,463,889; temporary disability, 3,705,990 days paid; amount paid, 15,419,070 pesos. 1940 receipts, 240,152,923.59; 1941, 288,818,951.84 pesos; salaries paid to insured wage-earners: 1940, 2,578,844; 1941, 3,069,189.

LA SANIDAD EN EL ECUADOR*

Por el SR. LEOPOLDO N. CHÁVEZ

Ministro de Previsión Social y Trabajo

Preocupación básica del Ministerio de Previsión Social es el bienestar de la población, comprendiendo en ésta a todo el grupo de moradores de la República. El último año se ha caracterizado por una serie ininterrumpida de anormalidades y perturbaciones que han determinado condiciones de vida en extremo difíciles para los habitantes del Ecuador: la guerra, el hambre, las pestes y hasta los terremotos e incendios se han sucedido casi sin interrupción, sin darnos tregua para reparar los daños que le son inherentes.

No hay salario, no hay sueldo que baste a llenar las más imprescindibles necesidades de la gran mayoría de los ecuatorianos. Bien se puede afirmar que el 95% de los moradores viven en la estrechez más angustiosa, sobrellevando el hambre, la desnudez y las enfermedades.

Estado sanitario.—El estado sanitario de la República por ningún concepto ha sido satisfactorio. Ha tenido que luchar contra un excepcional recrudecimiento del paludismo y contra rudos golpes asestados por la fiebre tifoidea, el tifo exantemático, la difteria, coqueluche, disentería y otros males, algunos de los cuales se han vuelto endémicos en el Ecuador. La asidua, tenaz y abnegada labor de los funcionarios de sanidad no ha bastado para contrarrestar la fuerza y violencia de estos brotes morbosos, puesto que ha faltado lo fundamental, o sean suficientes fondos para activar con éxito seguro compañías que requieren abundantes elementos y personal debidamente adiestrado y remunerado.

Asistencia Pública.—Análoga situación confronta hoy la Asistencia Pública en todo el país, en cuanto a lo económico. Las asignaciones mantenidas en el presupuesto casi sin variación durante los últimos años,

* Tomado del Informe para 1942 del Ministerio de Previsión Social y Trabajo que forma un tomo de 139 páginas. La memoria anterior sobre sanidad en el Ecuador apareció en el *BOLETÍN* de marzo de 1942, p. 214.

han sido insuficientes no sólo para mejorar pero ni siquiera para mantener en igualdad de condiciones los diferentes servicios asistenciales. Bajo el cuidado del Ministerio quedan también los hogares de protección, casas cunas, hogares maternales, asilos infantiles, casas de reeducación, colonias de recuperación física y asilos de ancianos y mendigos. Estas instituciones se han mantenido en circunstancias más o menos normales.

La asistencia pública cumple su importantísima función por medio de las Juntas Centrales de Asistencia Pública: la de Quito, que comprende las provincias del Carchi, Imbabura, Pichincha, Cotopaxi, Chimborazo y Bolívar; la de Guayaquil, con las provincias del Litoral, y la de Cuenca que abarca las provincias del Azuay y Loja.

La Asistencia Pública de Pichincha sostiene los hospitales de maternidad, hospicio y manicomio, casa de niños, Leprocomio Verde Cruz y Hospital de Cayambe, habiendo invertido, 1,392,385 sucres durante el año. Entre otras actividades, la Asistencia Pública de la provincia del Carchi atendió 1,442 enfermos en el Hospital de Tulcán y el Consultorio Médico anexo al Hospital atendió 1,370 pacientes. El nuevo edificio para el Hospital se halla casi completamente terminado. El Hospital Civil de San Gabriel funciona como casa de aislamiento para enfermos infecto-contagiosos. Los dispensarios de la Asistencia Pública del Litoral tuvieron el siguiente movimiento: consultas, 16,849; recetas, 50,203; niños atendidos en el Dispensario Materno-infantil, 1,405; enfermas atendidas en el Gabinete Pre-natal, 2,718. El Hospital San Vicente de Paúl de la Junta de Asistencia Pública de Cuenca, tuvo el siguiente movimiento: ingresos, 3,674; defunciones, 223.

Protección infantil.—Para la protección infantil cuenta el Ministerio con diversos organismos, todos los cuales han desarrollado actividad en relación al cumplimiento de sus fines. El Consejo Nacional de Menores, encargado de atender todo lo relacionado con la protección infantil y orientar los servicios en favor de la niñez abandonada e irregular, ha considerado casos de importancia que han apelado diversos tribunales de la República, pues dicho Consejo es el tribunal de apelación para los tribunales de menores.

Sanidad e higiene.—Este importante servicio ha cumplido eficientemente su labor en defensa de la salud y bienestar de los asociados, manteniéndose alerta ante todas las amenazas de epidemia y brotes de enfermedades pestilenciales, adoptando las medidas preventivas del caso hasta obtener la completa erradicación de las mismas.

Instituto de Higiene.—Tras cuatro años de asidua y pertinaz labor, en octubre de 1941 se promulgó la ley que creó el Instituto Nacional de Higiene. Para el funcionamiento de este Instituto obtúvose el apoyo de la Fundación Rockefeller, que contribuyó con el 50 % de los gastos de un año, dejando luego en el segundo año el 40%, y así sucesivamente. El Instituto cuenta con los siguientes departamentos y secciones: Laboratorio del Director; departamento de patología tropical; con secciones de malariología, entomología y parasitología; departamento de bacteriología e inmunología, con secciones de bacteriología, vacuna antivariólica, peste y preparación del material técnico, esterilización y medios.

Peste.—Una de las enfermedades infecciosas que más preocupa al Estado y ocasiona furtes desembolsos, es la peste bubónica. Por fortuna, desde hace tres años el Litoral de la República y casi toda la extensión de la Sierra se encuentran libres de esta terrible enfermedad,

pues el último caso humano registrado en Guayaquil fué el 14 de abril de 1939. Existen dos focos de infección pestosa: uno en la Provincia del Chimborazo, y otro en la de Loja, con grave peligro para la infección del resto de la República. El foco del Chimborazo reviste mayor gravedad para Guayaquil, debido a los medios de transporte, y es por ésto que el Servicio Nacional Antipestoso vigila constantemente la vía férrea fumigando todos los trenes y desratizando los pueblos del tránsito. En estas dos provincias la peste ha adquirido la forma selvática.

En 1941 no se registró ningún caso de peste en la provincia de Loja, pero en la del Chimborazo se observaron cinco casos humanos con dos defunciones en octubre de 1941. Desde entonces y durante los meses de mayor peligro, o sea de enero a mayo de 1942, no se ha observado ningún caso de peste en dicha provincia.

Tifoidea.—Esta enfermedad es endémica en el interior, habiéndose observado epidemias también en algunas poblaciones de la costa. En Guayaquil existe en forma esporádica, habiéndose observado en ocasiones brotes de importancia como el de marzo a abril de 1942, en que se registraron 300 casos. La epidemia fué ocasionada por la ruptura de la red de aguas negras, donde termina el desagüe del Hospital Territorial en el que asistían dos pacientes de tifoidea.

Tifo exantemático.—En 1940 se comprobó la existencia de tifo exantemático en la provincia de Pichincha, tomándose desde entonces todas las medidas necesarias para combatirlo, ya que amenaza extenderse a otras zonas del país.

Pian.—Constituye grave problema para el Servicio Sanitario, pues se ha propagado en la provincia de Esmeraldas, habiéndose extendido hace poco a la zona norte de Manabí.

Bartonelosis.—Ultimamente se han constatado dos casos autóctonos de bartonelosis en Zaruma, habiéndose identificado en la sangre de los enfermos la bartonela específica.

Paludismo y anquilostomiasis.—Estas epidemias de todo el Litoral y algunas regiones de la Sierra, ocasionan horribles estragos entre los trabajadores del campo. Urge realizar una campaña antipalúdica continuada y efectiva, a fin de solucionar, por lo menos en parte, este problema. Existe también paludismo en la provincia de Loja en el Valle de Catamayo; en la provincia de Pichincha, en los Valles de los Chillos, Tumbaco, Cumbayá, Pomasquí, y San Antonio; en la provincia de Imbabura, en la extensa cuenca del río Chota, y en la provincia del Carchi, en los declives occidentales de la Cordillera que mira hacia el Litoral.

Fondos.—La asignación actual presupuestada de 2,300,000 sucres destinados a sanidad, es completamente exigua, si se considera que la población asciende a no menos de 3,200,000 habitantes, y que las condiciones naturales del país agudizan los problemas sanitarios. Baste recordar que de conformidad con la resolución aprobada por la III Conferencia Panamericana de Directores Nacionales de Sanidad, el Ecuador debería disponer para los servicios sanitarios con un presupuesto de 40,000,000 sucres.

Hospital de aislamiento.—Con fondos obsequiados al Ecuador por la Oficina del Coordinador de Asuntos Interamericanos, ya se ha iniciado la construcción de un hospital de aislamiento en Guayaquil para infectocontagiosos, que reemplazará al antiguo Lazareto.

PUBLIC HEALTH IN ECUADOR

The well-being of the entire population is the essential preoccupation of the Ministry of Public Health and Social Welfare of Ecuador. Last year was marked by an uninterrupted series of abnormalities which made living conditions extremely difficult for the inhabitants of the Republic: war, plague, hunger, earthquakes and fires followed one another without giving time to repair their inherent damages. Salaries do not meet the barest necessities of the great majority of the inhabitants and it can be stated that 95% of them live in dire poverty. Sanitary conditions in the Republic have not been satisfactory. It has been necessary to fight against a recrudescence of malaria and a recurrence of typhoid, typhus, diphtheria, whooping cough, dysentery and other diseases, some of which have become endemic. The Ministry handles its welfare work through three Central Boards: Quito (provinces of Carchi, Imbabura, Pichincha, Cotopaxi, Chimborazo and Bolivar), Guayaquil (Coastal provinces), and Cuenca (provinces of Azuay and Loja).

Pichincha spent 1,392,385 sucres in public health during the year. The various hospitals of the Carchi province attended 2,812 patients; those of the Coast had 16,849 consultations, and dispatched 50,203 prescriptions; the Child-Mother dispensary took care of 1,405 children and the Pre-natal clinic of 2,718 expectant mothers. San Vicente de Paúl Hospital of Cuenca had 2,674 patients, 223 deaths.

Funds for materials and trained personnel in the fields of sanitation, public health and social welfare have been inadequate; and the efforts of health officers have been unable to counteract the force and violence of disease outbreaks. The Ministry has an assignment of 2,300,000 sucres; far too meager an amount to take care of 3,200,000 inhabitants when one considers that natural conditions in the country intensify sanitary problems. In accordance with the resolution adopted by the III Pan American Conference of National Directors of Health Ecuador should assign 40,000,000 sucres to public health.

The Rockefeller Foundation contributed 50% of the first year's expenses of the National Institute of Hygiene. The Coast and Sierra regions were free of plague; not so the provinces of Chimborazo (5 cases) and Loja, where the disease has spread throughout the forest. The National Anti-plague Service has taken special precautions along the railroad lines to prevent further spread. Typhoid has become endemic in the interior of Ecuador with sporadic outbreaks along the Coast where 300 cases were registered in Guayaquil in March-April 1942, caused by a break of sewage pipes. Since 1940 when the existence of typhus was proved in the province of Pichincha all possible measures to prevent its spread have been taken. Yaws presents a serious problem. It has invaded the province of Esmeraldas and the zone north of Manabí. Two cases of bartonellosis occurred in Zaruma. Malaria and hookworm disease continue their ravages among laborers. An anti-malaria campaign is urgent. This disease exists in the provinces of Loja, Valle de Catamayo; Pichincha, Valles de los Chillos, Tumbaco, Cumbaya, Pomasqui and San Antonio; Imbabura, Chota basin; and Carchi, toward the Coast. A hospital for patients of contagious diseases was begun with funds provided by the Office of the Coordinator of Inter-American Affairs.