

## MODIFICACIONES QUE DEBEN HACERSE A LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS ANTIVENÉREAS DE ACUERDO CON LOS PROGRESOS REGISTRADOS EN SU TERAPÉUTICA CON EL USO DE LOS ANTIBIÓTICOS

Por el Dr. JAIME VELARDE THOMÉ, M. P. H.

*Miembro del personal médico de la Oficina Sanitaria Panamericana,  
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud*

Las profundas modificaciones surgidas en el tratamiento de las enfermedades venéreas, acortando en forma espectacular el tiempo de aplicación del tratamiento y permitiendo la reinfección del paciente por la misma u otra fuente de contagio en un lapso corto, requieren una revisión completa de los sistemas y del material educativos empleados hasta la fecha.

La gran popularidad que han alcanzado los antibióticos en la terapéutica antivenérea, entre el público en general, en ocasiones ha originado un optimismo exagerado y una falsa sensación de seguridad.

El gran temor a las infecciones venéreas existente antes del advenimiento de los antibióticos, ha sido reemplazado por la creencia de que el contraer cualquier mal venéreo es menos peligroso y más fácilmente curable que el contraer un simple catarro, y en los países en los que los antibióticos pueden ser adquiridos sin receta médica, la automedicación errada se ha extendido en forma alarmante.

A fin de modificar esta situación anómala, las actividades educativas dirigidas a los distintos grupos que intervienen en la lucha antivenérea, deben ser orientadas hacia:

*A. Las autoridades sanitarias de los países en que la penicilina puede ser adquirida sin receta, para:*

Que de acuerdo con las necesidades locales, modifiquen sus reglamentos al respecto y se dificulte al máximo la automedicación, ya que en muchas ocasiones en estos países, los pacientes venéreos deciden aplicarse un tratamiento penicilínico escogiendo una dosis insuficiente para curar su enfermedad, pero suficiente para obscurecer o imposibilitar el diagnóstico ulterior y retardar o modificar su sintomatología, permitiendo que avance el proceso en el paciente y la diseminación del mal.

*B. Los médicos particulares, para:*

1. Aclararles en lo posible la situación confusa que existe sobre los mejores esquemas de tratamiento de las enfermedades venéreas con antibióticos.

2. Instarles a que utilicen, siempre que sea posible, los antibióticos para el tratamiento de sus enfermos venéreos.

3. Instarles a que practiquen la observación clínica post-terapéutica cuidadosa de sus pacientes, teniendo en mente la posibilidad de recaída o de reinfección y la de adquisición simultánea de otro mal venéreo con período de incubación más largo o cuya sintomatología pueda haber sido ocultada o retardada por la terapéutica usada para el padecimiento diagnosticado.

4. Instarles a que utilicen en forma sistemática las reacciones cuantitativas para la observación serológica de sus casos de sífilis reciente, a fin de descubrir a tiempo las recaídas serológicas que se puedan registrar y tratar nuevamente a estos pacientes antes de que se presente la recaída infectante.

5. Insistir en que lleven a cabo el examen, cuanto antes, de todos los contactos sexuales y familiares de los enfermos venéreos en período infectante, y en caso de no poderlo hacer, soliciten ayuda del Departamento de Salud.

6. Instarles a que hagan el informe rápido de sus casos venéreos a las autoridades sanitarias.

#### C. *El público en general, para:*

1. Aumentar el índice de sospecha de enfermedad venérea.

2. Modificar la opinión pública sobre la inocuidad de los males venéreos porque pueden ser curados con antibióticos, ya que esta sensación exagerada de seguridad lleva al abandono del uso de medidas profilácticas y al aumento de la promiscuidad sexual, con el resultado lógico de la elevación de la incidencia venérea.

En esta fase educativa se deberá tener gran cuidado de no caer en una publicidad negativista.

#### D. *Los pacientes venéreos, para:*

1. No exagerar ante el enfermo venéreo la nota optimista sobre los resultados de su tratamiento.

2. Insistir con el paciente sobre la importancia que tiene, para su salud y la de los que lo rodean, su asistencia puntual hasta la terminación del tratamiento y durante el período de observación post-terapéutica.

3. Intensificar al máximo las labores necesarias a obtener su cooperación para traer a examen a sus contactos, principalmente los sexuales, o para que proporcione los datos necesarios para su localización rápida y completa.

4. Convencer al paciente sobre la importancia de evitar relaciones sexuales con sus contactos antes de que hayan sido examinados y tratados, o dados de alta en caso de estar enfermos ya que con el uso de los antibióticos puede ser curado antes de que haya pasado el período de contagiosidad de sus contactos.

### E. *Los estudiantes:*

Entre los grupos de población más seriamente amenazados por el peligro venéreo se encuentra el de los jóvenes de 16 a 20 años de edad; al mismo tiempo, debido al optimismo y a la inconsciencia propios de la juventud, este grupo se encuentra entre los más afectados por la creencia de que a partir de la fecha de iniciación de la terapéutica con antibióticos, los males venéreos han perdido toda importancia.

Por otra parte, este grupo es el más fácilmente educable y en el que hay más probabilidades de que, una vez lograda su educación, observará más fielmente y durante mayor tiempo las reglas que protegen su salud contra los males venéreos.

### F. *Los maestros de escuela y sacerdotes:*

La confianza que los alumnos depositan en el maestro de escuela y en el sacerdote, y el gran número de oportunidades que éstos tienen de educarlos en la prevención de las enfermedades venéreas, los vuelven el mejor medio de impartirles conocimiento sobre: ¿Qué son las enfermedades venéreas; cómo se efectúa el contagio; cómo puede ser prevenido y qué deben hacer cuando sospechen haber sido infectados?

La educación antivenérea de sacerdotes y maestros debe ser, pues, una de las preocupaciones principales de toda organización interesada en combatir el peligro venéreo.

Por lo tanto, debe ponerse todo énfasis en enseñar a los sacerdotes y maestros de escuela, que si es verdad que la utilización de los antibióticos para el tratamiento de los males venéreos ha sido un progreso de valor inestimable en la venereología, también lo es que por el momento su uso, por sí solo, no resuelve el problema venéreo, cuya solución puede lograrse si son usados simultáneamente con la terapéutica los distintos métodos educativos, preventivos y epidemiológicos ya conocidos y aceptados.

## MATERIAL EDUCATIVO

Para alcanzar las medidas antes enunciadas, es necesario modificar los métodos y materiales educativos actualmente en uso en la mayoría de las naciones.

### (1) *Prensa.*

La influencia capital que la prensa tiene en la educación de los pueblos, hacen de ella un gran aliado o un gran obstáculo para el progreso de la lucha contra las enfermedades venéreas.

La emisión de noticias "sensacionales" es una de las competencias que sostienen con más constancia los periódicos de todo el mundo; grandes ventajas se han obtenido de ellas al informar al público que con los antibióticos se pueden curar en un lapso más corto los males venéreos; sin

embargo, muchos de los reportajes relacionados con los resultados obtenidos con el uso de los antibióticos, han infiltrado una confianza ciega al público en general de que dicho uso en cualquier tiempo, siempre tiene buen éxito en el tratamiento de los males venéreos; con esta confianza, los pacientes venéreos dejan con toda tranquilidad para después, su asistencia a un tratamiento cuya aplicación inmediata es indispensable para el bien de ellos y de quienes los rodean.

Mucho daño puede hacer la prensa anunciando a charlatanes que, sin escrúpulo, ofrecen a los pacientes venéreos el tratamiento penicilínico e indican dosis terapéuticas que o son insuficientes o nunca llegan a emplear.

Por lo tanto, las organizaciones interesadas en la lucha antivenérea deben obtener la cooperación de la Prensa para que dichas noticias, sin perder su interés para el público, no lo desorienten sino que sean aprovechadas para estimular su deseo de aclarar si padece algún mal venéreo y sí ser tratado sin demora, recurriendo a médicos titulados o a las clínicas oficiales.

## (2) *Cinematógrafo.*

(a) Películas para los trabajadores de la medicina: Varios países y organizaciones nacionales e internacionales han producido películas educativas técnicas sobre temas venéreos. Sin embargo, no ha llegado a nuestro conocimiento que se haya producido ninguna sobre las indicaciones terapéuticas de los antibióticos y sobre las actividades educativas, y epidemiológicas que deben ser desarrolladas simultáneamente con el uso de ellos.

Sería de gran utilidad para el progreso de la lucha antivenérea contar con una serie de películas que pongan al corriente a los trabajadores de la medicina sobre los adelantos logrados con la terapéutica antibiótica de las enfermedades venéreas y los mejores medios de obtener el rendimiento máximo de esta arma poderosa en el control de estos males.

(b) Películas para el público en general: La producción de películas dirigidas al público en general debería ser basada principalmente en aumentar el índice de sospecha de enfermedad venérea y en las ventajas de la terapéutica con los antibióticos.

## (3) *Folletos y Revistas.*

(a) Folletos para pacientes venéreos: La impresión de folletos para enfermos venéreos deberán estar orientados principalmente a tranquilizarlo en sus temores, a ilustrarlo sobre lo que puede esperarse de su tratamiento con antibióticos, y a educarlo sobre las grandes ventajas que le reportará recibir puntualmente su tratamiento hasta terminarlo y continuar su asistencia puntual durante el período de observación hasta ser dado de alta por el médico. También se dará gran énfasis a la

importancia que tiene el descubrir y tratar cuanto antes a su fuente de infección y a los contactos que él haya podido infectar.

(b) Revistas: En los Estados Unidos de América se hace la impresión de revistas en las que entre distintos temas de interés general se intercalan artículos de información antivenérea; esta clase de revistas, que ha tenido magnífica aceptación del público, debería ser impresa en los demás países y utilizada para informarlo sobre el gran valor de los antibióticos cuando son juiciosamente empleados y sobre las limitaciones de estos medicamentos.

(4) *Literatura para los médicos.*

(a) Manuales de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades venéreas: Ya impresos en varios países, estos manuales han demostrado ser de gran utilidad para los médicos; sin embargo, la mayoría de ellos necesitan ser puestos al día por lo que se refiere al uso de los antibióticos.

(b) Revistas: Con el objeto de mantener al corriente a los venereólogos del mundo sobre los resultados de los múltiples esquemas de tratamiento de las enfermedades venéreas con antibióticos y los últimos adelantos en venereología, las organizaciones internacionales deben imprimir revistas periódicas, en las que en forma resumida sean presentados dichos datos.

Este servicio informativo, prestado con todo éxito por la Oficina Sanitaria Panamericana a los 21 países americanos, podría ser impartido en igual forma por otras organizaciones en los demás Continentes.

(5) *Literatura para maestros de escuela y para sacerdotes.*

Si se desea obtener una cooperación eficiente de los maestros de escuela y de los sacerdotes, será necesario prepararlos debidamente para este fin.

Para la preparación de los maestros de escuela y de los sacerdotes, además de adiestramiento impartido por personal especializado y que conozca profundamente las ideas y reacciones de estos dos grupos, es indispensable elaborar para ellos manuales especiales en los que se les informe de los principales problemas que plantean los males venéreos, la sintomatología de estos males y su terapéutica, haciendo hincapié en las grandes ventajas logradas con el uso de los antibióticos.

Un tema esencial a ser descrito en estos manuales es el de la mejor forma de hacer llegar a los jóvenes los conocimientos antes citados, aprovechando las oportunidades que se presentan para los maestros durante las clases, principalmente de biología y ciencias naturales y durante los sermones y otros actos religiosos, para los sacerdotes.

Dichos manuales deben contener datos informativos sobre la localización de los servicios antivenéreos gratuitos establecidos por el Estado, a fin de que los maestros y sacerdotes puedan enviarles fácilmente a los jóvenes que necesiten atención médica antivenérea.

Esta clase de manuales es empleada con éxito en algunos países de América y su uso debe ser recomendado a los demás países.

---

### MODIFICATION TO BE MADE IN ANTIVENEREAL EDUCATIONAL ACTIVITIES WITH THE PROGRESS ACHIEVED IN THE THERAPEUTIC USE OF ANTIBIOTICS (*Summary*)

The A. states that the great reduction of the treatment period of venereal diseases when two antibiotics are used, increases the frequency of reinfection in these patients in a short period, by the same or by other sources, and requires a reorientation of present VD educational methods. The modifications suggested by the A. are.

1. To recommend that the health authorities take the necessary measures to avoid self medication with antibiotics and to suppress quack activities in VD treatment.

2. To supply information to private physicians concerning: the advantages of VD treatment with antibiotics, suggesting the best treatment schedules; the increased need for careful follow-up observation of treated patients, and the use of quantitative serologic reactions in syphilis; the importance of an early medical examination of the patient's sexual and family contacts and the treatment of those found infected; and the convenience of making prompt reports of all VD cases to the proper health authorities.

3. To inform the general public that you can have a venereal disease unwittingly, thus promoting the desire for medical assistance, and to correct the false impression that these diseases are not serious because they can be cured with antibiotics, since this false sense of security leads to an increase in promiscuity, the neglect of prophylactic methods and the rise in the incidence of these diseases. Care should be exercised not to fall into a negative approach.

4. To avoid the patient's exaggerated optimism regarding the results of treatment; to hold his punctual attendance during treatment and observation periods, and to obtain his full cooperation in bringing in his contacts for examination, or furnishing the necessary data for their prompt location. The patient should be advised to avoid these contacts before they have been examined and released.

5. To promote the anti-venereal disease education of students through the influence of their teachers and of the clergy.

6. The educational material, press reports and articles, motion pictures and magazines, manuals and journals, should be brought up to date for developing the above educational program.