

LA SANIDAD EN ESTADOS UNIDOS*

Por el DR. THOMAS PARRAN

Director General del Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos

En el Informe Anual del Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos el Director General afirma que el año económico que terminó el 30 de jun. de 1946 fué notable por tres avances de importancia en la historia de la salud pública: (1) la promulgación de la Ley de Construcción y Cirugía Hospitalarias; (2) la aprobación de la Ley Nacional de Higiene Mental, y (3) la redacción de una constitución para la Organización Mundial de la Salud.

La Ley de Avalúo de Hospitales y Construcciones dispone que una extensa ayuda federal sea dada a los estados que les permita estudiar sus necesidades en cuanto a hospitales y centros de salud y efectuar las construcciones que satisfagan tales necesidades.

La Ley Nacional de Higiene Mental autoriza una asignación de \$7,500,000 para la construcción de un Instituto Nacional de Higiene Mental destinado a emprender investigaciones; funcionar como centro nacional para coordinación de investigaciones e intercambio de informaciones; y proporcionar adiestramiento avanzado a los especialistas de este ramo. La subvención anual para ayudar a los estados en sus programas de salubridad pública se aumenta en \$10,000,000 para costear las nuevas actividades de higiene mental.

La constitución de la Organización Mundial de la Salud que adoptó la Conferencia Internacional de la Salud de las Naciones Unidas, celebrada en Nueva York en el mes de jul. de 1946, establece—según el informe que nos ocupa—una nueva filosofía de las relaciones internacionales en el campo de la salud y sienta las bases de una organización de mayor alcance y autoridad que cualquiera anterior. Las funciones propuestas no se limitan a combatir la propagación de las enfermedades. La intención de los autores de esta constitución es que todo organismo internacional de salud pública ya existente, se relacione con la nueva Organización, y que se deje la puerta abierta para la admisión de todas las naciones, inclusive los que no son miembros de las Naciones Unidas. La Organización quedará constituida cuando veintiséis de las Naciones Unidas ratifiquen la constitución.

De acuerdo con este informe, el coeficiente de mortalidad en los Estados Unidos, excluyendo las fuerzas armadas en ultramar, fué igual en 1945 que en 1944, o sea de 10.6 por mil habitantes; para los primeros cinco meses de 1946 el índice mostró un ligero aumento sobre el período

* Tomado del Informe Anual para el año 1945-1946. La Memoria anterior sobre Sanidad en Estados Unidos apareció en el *Boletín* de Mayo 1947, p. 385.

correspondiente del año anterior, de 10.8 a 10.9. El estímulo dado a la campaña antituberculosa se refleja en el hecho de que más de 700 equipos pequeños de radiografía se emplean actualmente en los hospitales y demás instituciones interesadas. En la lucha contra las enfermedades venéreas la tendencia es dar mayor importancia al reconocimiento de nuevos casos y al descubrimiento y tratamiento del mayor número posible de contactos. Una nueva técnica, de excelentes resultados, es el estudio de la comunidad en que se movilizan las instituciones cívicas, las autoridades municipales y la prensa para una campaña de exámenes de sangre en masa. Con la terminación de la guerra, las actividades anti-palúdicas han sido dirigidas contra los focos permanentes de infección. Esta labor, así como las campañas contra el tifo, el dengue y otras enfermedades de origen tropical, la llevará a cabo el nuevo centro en Atlanta, Georgia, para el estudio de las enfermedades transmisibles, que también ofrecerá cursos de adiestramiento especializado para representantes de departamentos estatales y municipales y de otras dependencias federales interesadas en estas enfermedades.

En el año económico 1946-1947 por primera vez se incluye específicamente en el presupuesto federal una partida para ayuda a los estados en la lucha contra el cáncer, ascendiendo esta partida a \$2,500,000. Asimismo se combate el cáncer estableciendo becas para proporcionar a los médicos adiestramiento clínico en el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad. Se han continuado las pruebas de drogas anti-palúdicas en el Instituto Nacional de Higiene, donde se descubrió que ciertas drogas son de 32 a 128 veces más potentes que la quinina. El Servicio de Sanidad Pública sigue asignando personal para asesorar y ayudar a las otras dependencias gubernamentales en el desarrollo de sus programas médicos y de sanidad. Durante el año, se destacaron funcionarios del Servicio a nueve departamentos y más de una docena de otras dependencias federales.

Una nueva División, la de Enfermería, fué creada en la Oficina del Director General del Servicio de acuerdo con el Segundo Plan Presidencial de Reorganización que entró en vigencia el 16 de julio de 1946. Al Servicio de Sanidad Pública se le encomendó la responsabilidad principal para la recopilación, análisis y publicación de la estadística vital de la nación.

Las actividades del Instituto Nacional de Higiene, que es la división de investigaciones del Servicio de Sanidad Pública, las desempeñan nueve secciones coordinadas, siendo la más reciente la creada por la Ley No. 410 con la finalidad de otorgar y administrar subvenciones para trabajos de investigación. Otra sección es el Instituto Nacional del Cáncer. El Laboratorio de las Montañas Rocosas, en Hamilton, Estado de Montana, que preparó las vacunas para la fiebre maculosa,

el tifo y la fiebre amarilla, es el único productor de vacunas para la fiebre amarilla en toda Norte América.

El curso avanzado de analgesia caudal continua en la obstetricia, iniciado en el año 1913 en colaboración con la Escuela de Medicina Jefferson y el Hospital de Maternidad de Filadelfia, fué trasladado el 1° de dbre. de 1945 a la Escuela de Medicina de la Universidad de Tennessee, en Memphis. Durante el año económico, dos oficiales médicos asignados a ese curso vigilaron 950 tratamientos de analgesia caudal continua en la obstetricia e instruyeron a 250 médicos y 50 enfermeras en esta técnica. Durante esta labor en Filadelfia, los oficiales médicos vigilaron la administración de analgesia caudal a 3,600 pacientes y entrenaron a 650 médicos y 50 enfermeras en la técnica. La división de hospitales del Servicio siguió prestando servicios profesionales para los 26 hospitales de marineros que varían en capacidad de 25 a 875 camas. En diez de los hospitales de marineros se da una preparación de internado aprobado por el Consejo de Instrucción Médica de la Asociación Médica Americana, y 104 médicos recién graduados tomaron este curso durante 1946.

En el año económico 1946-1947 se diagnosticó por primera vez la peste en roedores hallados en Nebraska y Kansas, así como en algunos roedores campestres del Condado de Bannock en Idaho, y en los Bosques Nacionales en el Estado de Wyoming. El departamento de salud pública informó que se habían hallado roedores campestres en ciertos condados del Estado, y también se hallaron nuevamente roedores infectados en algunos distritos de la Isla de Hawaii.

Se comunicaron a los departamentos de salubridad de los estados y territorios 760,000 nuevos casos de enfermedades venéreas, lo cual representó un aumento de 12.4 por ciento sobre el año anterior.

Leucotomía prefrontal.—La operación de leucotomía prefrontal fué introducida por Moniz, de Lisboa, en 1935, como tratamiento de ciertas formas de enfermedades mentales. La idea fundamental es interrumpir la conexión entre los pensamientos y las emociones del enfermo y con este objeto se separa el conducto frontotalámico que conecta la zona prefrontal con el tálamo. Desde 1945 se está realizando la observación de los resultados de esta operación en unos 1,000 casos, anotándose las siguientes cifras: 348 fueron hombres y 652 mujeres, clasificados como esquizofrénicos, maniaco-depresivos, neuróticos, condiciones postencefalíticas, defectuosos mentales, epilépticos, etc. El 24.8% de los operados mejoraron por completo y 10.5% parcialmente, recayendo 9.3% de los últimos. Solamente el 1% empeoró después de la operación, permaneciendo en el hospital, sin observarse ningún cambio el 24.7% de los operados. Del 6% que murió solamente la mitad fué debido a la operación y en 19 de ellos la causa fué hemorragia. Las observaciones paracen indicar que este tipo de operación quirúrgica es por lo general sencilla para el enfermo, aunque no lo es para el cirujano, y que los resultados favorables obtenidos en los enfermos justifican la operación en aquellos en que ha fracasado todo otro tratamiento.—(Jour. Am. Med. Assn., 1234, ab. 15, 1947.)