

pabellones de aislamiento localizados en los sectores de Catacocha, Céllica y Amaluza, por ser éstos los más amagados. (d) Fijar en el presupuesto del Estado por una sola vez la suma de 10,000 sueres para la adquisición de tres o cuatro microscopios de campaña con sus correspondientes equipos.

Obtenidas estas asignaciones se comenzaría por preparar al personal de médicos e inspectores de dicha provincia en todo lo relativo a epidemiología, bacteriología y profilaxis de la peste, a la vez que se trazaría el plan de acción para una campaña eficiente en relación con las características de la infección pestosa, topografía, costumbres y más peculiaridades de esa provincia.

Antes de terminar este informe, deseo dejar constancia de mi más sincero aplauso para el personal sanitario de la provincia de Loja por su labor abengada y espíritu de sacrificio con que cumple la misión que se le ha encomendado.

Deseo también aclarar que en ningún momento me he imaginado que, con el programa que he trazado a grandes rasgos, pretendo llevar el convencimiento de que la labor de erradicación de la peste en la provincia de Loja sea obra de poco tiempo y de éxito completo; por el contrario, creo que es labor de mucho tiempo y que necesita la inversión de ingentes cantidades de dinero, pero sí estimo absolutamente indispensable afrontarla para salvar miles de vidas útiles para la patria, y evitar su posible propagación a otras importantes regiones, especialmente a las provincias de El Oro y Asuay, lo que seguramente tendrá que suceder una vez que el mejoramiento de las vías de comunicación las ponga en más íntimo contacto con ellas.

LA EDUCACIÓN SANITARIA EN EL DISTRITO DE COLUMBIA

Por el Sr. RIGOBERTO RÍOS CASTRO

Jefe del Departamento de Propaganda y Educación Sanitaria de la Dirección General de Sanidad de Chile

(a) **Acción del Gobierno Federal.**—La organización política y administrativa de los Estados Unidos de América permite que las diversas reparticiones del Gobierno tengan el carácter de organismos superiororientadores de las actividades de los Estados, y por consiguiente, de todo el país.

Al Departamento de Sanidad de cada Estado le incumbe, como responsabilidad social, fomentar con medios propios la educación sanitaria del público y la promoción de la enseñanza de la higiene en las escuelas. Para ello cada servicio de sanidad suele contar con su propia Oficina de Educación Sanitaria (Office of Health Education). Cabe decir otro tanto de los departamentos municipales de sanidad, dentro de su respectiva esfera de acción.

Al Gobierno Federal, por intermedio del Servicio de Sanidad Pública (U. S. Public Health Service), le está encomendada, en relación con la educación sanitaria, una acción inteligente dentro de sus atribuciones: coopera cuando algún

Estado solicita su ayuda; fomenta el desarrollo de campañas de educación sanitaria; evacua consultas, y en cooperación con otras instituciones confecciona material de educación sanitaria que puede servir de modelo para las instituciones; ejemplo: publicaciones de prensa; redacción de material impreso; desarrollo de películas educativas, etc. Salvo en contadas ocasiones, no se le verá dirigiendo por su propia cuenta y riesgo una acción de educación sanitaria local en algún Estado; su acción es de cooperación en todo sentido.

Un ejemplo típico de la acción del Servicio de Sanidad Pública en relación con la técnica sanitaria que comentamos, está en el hecho de que en colaboración con la Oficina de Educación del Departamento del Interior, y otras instituciones diversas, ha asistido a numerosas reuniones a fin de discutir los programas educacionales en su relación con la higiene escolar¹. De estas reuniones en conjunto, sugerencias y acción sistemática, procede la importancia que se da hoy día a la enseñanza de la higiene en los diversos Estados, en un período de 50 a 60 años a esta parte². Sin embargo, de 1880 y 1890, 38 Estados de la Unión aprobaron leyes haciendo obligatoria la enseñanza de la fisiología, y en 16 Estados la higiene como cátedra obligatoria se implantó para todos los escolares en todos los grados de la enseñanza.

En la actualidad, la Oficina de Educación Sanitaria del Servicio de Sanidad Pública, fuera de sus actividades de relación con las otras secciones del mismo Servicio, actúa en otras actividades de carácter nacional, por ejemplo: radiodifusiones sanitarias para todo el país; preparación y distribución de películas sanitarias y de publicaciones sobre prevención de enfermedades, etc. Ha colaborado en las numerosas exhibiciones de higiene que se realizaron durante 1939, bajo la dirección de instituciones como: American Public Health Association, American Medical Association, The Southern Human Welfare, International Congress of Military Surgeons.

(b) **Acción del gobierno local.**—Como acción local de propaganda y educación sanitaria en el Distrito de Columbia, debe mencionarse en primer lugar la que desarrolla la Oficina de Educación Sanitaria del Servicio de Sanidad. Aun cuando esta Oficina es de reciente creación³, ha realizado hasta la fecha actividades que sobrepasan en mucho las expectativas que en ella se habían cifrado. La dirige un hábil y experimentado higienista, el cual con un espíritu y tesón admirables ha dado nuevos derroteros al Servicio de Sanidad, creándole nuevas y beneficiosas relaciones con múltiples organizaciones que tratan de cooperar en forma más y más estrecha con la autoridad sanitaria local.

Las funciones de esta oficina se pueden sintetizar así⁴:

- (1) Cooperación, en todo sentido, en la lucha contra la mortalidad y morbilidad, educando el público en los principios generales concernientes a la conservación de la salud y prolongación de la vida.
- (2) Lucha contra la charlatanería y mitos de la medicina casera. Educación del público en estos problemas.

¹ Hace muchos años que la educación sanitaria adquirió importancia en los Estados Unidos de América. Hace 22 años que la Comisión de Reorganización de la Educación Secundaria proclamó: "The health of the individual is essential also to the vitality of the race and to the defense of the Nation." ("Cardinal Principles of Secondary Education," U. S. Department of the Interior, Bureau of Education, Bulletin No. 35, 1918.) Consúltase asimismo: Webb, L. W., y otros: "High School Curriculum Reorganization," Ann Arbor, Mich., The North Central Association of Colleges and Secondary Schools, 1933.

² Por el año 1838, en Filadelfia ya estaban incluidas en las escuelas algunas lecciones de anatomía comparada. En el año 1845, ya se pueden encontrar algunas lecciones de higiene, fisiología y primeros auxilios.

³ El 2 de junio de 1937, pero su organización había sido recomendada en "The Preble Report of 1927."

⁴ Véase el "Report of a Survey of the Health Department and Other Health Agencies in the District of Columbia: 1937-1938."

- (3) Educación sistemática del público, orientada hacia la conservación de la salud y prevención de las enfermedades, utilizando impresos, películas, exhibiciones, radiodifusiones, y publicaciones de prensa.

- (4) Familiarizar al público con el trabajo de la sanidad local.

A fin de lograr estos objetivos, la Oficina de Educación Sanitaria cuenta con la cooperación de diversas instituciones: D. C. Social Hygiene Society; D. C. Tuberculosis Society; D. C. Society for Prevention of Blindness; D. C. Society for Hard of Hearing; The Dental Societies (white and colored); Washington Heart Association; U. S. Public Health Service; Children's Bureau Department of Labor; Citizens Associations, Church Organizations; Council of Social Agencies.

Agréguese a esto las radiodifusiones que realiza con organismos como: D. C. Medical Society; además, preparación de exhibiciones y museos acerca de la alimentación higiénica y las enfermedades venéreas.

(c) Acción de organismos no sanitarios propiamente tal, pero de trascendencia nacional.—Existen otras instituciones que actúan directa o indirectamente en el campo de la educación sanitaria del público, que tienen gran conexión con la salubridad. Por ejemplo, el Departamento de Agricultura mantiene una sección de Home Economics, que dentro de sus múltiples actividades con fines de enseñanza, cuenta con cursos y museos en relación con la higiene de la nutrición e importancia de la alimentación racional. Su acción se ejerce en casi todos los Estados, los cuales de diverso modo han ayudado a generalizar estos conocimientos desde los establecimientos educacionales, acerca de lo que en forma amplia se ha dado en llamar economía doméstica. Se ha considerado que este curso tiene gran conexión con la salud, y por tanto, debe estar incluido en cualquier buen programa de higiene escolar.

Se ve, pues, que esta labor del Departamento de Agricultura ha rendido sus frutos, ya que los responsables de la educación han incluido en los programas de enseñanza estas materias; estas mismas autoridades educacionales han hecho notar que debe ponerse bastante atención con respecto a estas nuevas actividades educativas, pues nada indica que los profesores encargados de ella descuiden la colaboración con los otros profesores (en especial con los de higiene del mismo colegio) para una acción conjunta y eficaz.

Debemos mencionar también la labor realizada por el Departamento de Policía. Del estudio cuidadoso de las causas de muerte, accidentes callejeros y domésticos, ha deducido este servicio que gran parte de estas desgracias pueden ser evitadas con una inteligente educación del público. Con este fin edita anualmente millares de folletos y cartillas de propaganda. Con una presentación muy cuidadosa, este material sirve en las escuelas como medio educativo.

El servicio que mayor trascendencia tiene en la actualidad como colaborador de la salubridad en los Estados Unidos, es la Oficina de Educación Pública del Ministerio del Interior, y las oficinas similares que existen en cada Estado.

La oficina de Educación Pública tiene sus propios consultores en higiene, tanto para armonizar los programas de enseñanza de la higiene como para estudiar todos aquellos aspectos inherentes a la sanidad escolar, salubridad de los locales de escuela, salud de los profesores y alumnos, educación física, recreo, etc.

Se puede decir que la escuela constituye para el Gobierno de los Estados Unidos, el laboratorio donde se está preparando una nueva generación con una conciencia superior en su doble aspecto, físico y mental.

Si bien es cierto que atribuyo una importancia preponderante a la brillante labor desarrollada por la Oficina de Educación Pública y a sus consultores de higiene, no es menos cierto que en el éxito han influido otras instituciones y colaboradores; por ejemplo, múltiples organismos tanto fiscales como privados; la superior dedicación en estas materias de los maestros americanos, a quienes me

ha tocado la suerte de conocer; los cursos de capacitación que se realizan periódicamente, el desenvolvimiento alcanzado en la educación física y recreo en las *high schools* y *colleges*; los esfuerzos verdaderamente increíbles que han realizado el Gobierno Federal y los gobiernos locales para que cada escuela constituya un verdadero templo de emulación física y mental. Todo esto, unido a una trabazón técnica y administrativa admirable, ha influido incuestionablemente para lograr la situación destacada en que se encuentran en la actualidad la enseñanza de la higiene y la sanidad escolar en los Estados Unidos de América.

Solamente el espíritu americano en su afán de superación y ayuda mutuas pudo haber dado nacimiento a tantas y tan variadas instituciones con fines de cooperación a la Sanidad Pública en el campo de la salud escolar.

Con la acción sistemática y coordinada de tan variadas instituciones se ha obtenido un avance notable, hasta haberse logrado ya lo que se puede llamar con toda justicia un ideal en la enseñanza de la higiene⁵, faltando solamente conquistar algunos eslabones más que por razones fáciles de comprender han ido quedando para otras oportunidades más propicias.

A las instituciones ya mencionadas, que ejercen alguna influencia en el desarrollo de la educación sanitaria en el Distrito de Columbia, hay que agregar la acción destacadísima de la Oficina del Niño del Departamento del Trabajo (Children's Bureau, Department of Labor), la cual constantemente realiza exhibiciones sobre cuidados del niño, defensa de la infancia desvalida, deberes del Estado para con el niño, y edita libros, cartillas y folletos para el público. Esta acción se hace efectiva al través de numerosas agencias que la Oficina ha distribuido inteligentemente.

Por otra parte, la Cruz Roja Americana mantiene cursos permanentes de primeros auxilios. El desarrollo de estos cursos es tan efectivo que cualquier persona de cualquiera edad o sexo puede ingresar a ellos en cualquier época del año. La Cruz Roja Americana hace funcionar dichos cursos en aquellos lugares donde el público se reúne por tendencia natural después de las horas de trabajo: escuelas nocturnas, clubes deportivos, auditorios de uniones obreras, etc.

Trasmisiones de la American Medical Association repercuten asimismo en cada localidad de los Estados Unidos. Estas trasmisiones han estado realizándose en la actualidad con una técnica acabada, utilizando para cada una de ellas, dramatizaciones de un alto valor artístico y educativo. Estas audiciones han sido retrasmitidas para todos los Estados Unidos de América con un singular éxito. Una de estas trasmisiones "Your Health," por ejemplo, ha contribuido quizás en gran parte a sacar los temas educacionales al grueso público por intermedio de la radio. Es bien sabido que mientras el comercio ha utilizado la técnica más acabada para llamar la atención del público, los comentadores de temas educacionales no habían salido de la monotonía habitual y de la falta de gusto; pero desde hace algunos años a esta parte, las trasmisiones han mejorado notablemente.

Bauer, por ejemplo, que ha estudiado el valor de la radio como un medio de divulgación de temas médicos y de salubridad, ha hecho interesantes observaciones a propósito de las múltiples condiciones que debe llenar una buena transmisión radiofónica. A simple vista parece que el problema no tuviera ninguna importancia, más lo tiene, y muy singularmente en tratándose de orientar a la población en temas médicos y de salubridad.

Interesante también es la labor que desarrolla la Asociación Americana de Automovilistas. En casi todas las escuelas de Wáshington se pueden observar

⁵ En lo que se refiere a los problemas de educación sexual, éstos han ido entrando progresivamente en los establecimientos educacionales, con tino y discreción. En lo concerniente a higiene mental, se ha avanzado muchísimo más en el campo escolar, sin que ocupe ya un lugar tan destacado como otras materias de higiene en los programas educacionales.

llamativos afiches previniendo al público de accidentes automovilísticos que esta Asociación hace distribuir con muy buen criterio en los establecimientos citados.

En múltiples instituciones del Distrito de Columbia se pueden observar también afiches sobre diversos temas concernientes a la prevención de enfermedades y conservación de la salud confeccionados por organizaciones las más variadas; citamos entre otras: United States Department of Agriculture, sobre alimentación y vitaminas; National Child Welfare Association, sobre importancia de los vegetales, la leche como vehículo de energías, alimentación correcta; National Dairy Council, sobre temas relacionados con alimentación, cuidados de la dentadura, y dietas balanceadas; Philadelphia Child Health Society, sobre salud y alimentación; Harvard University, Department of Physical Education, Cambridge, Mass., sobre mecanismo del cuerpo humano; Woman's Press, sobre correcta posición del cuerpo; American Child Health Association, sobre trabajo y recreación; U. S. Office of Education, sobre salud, sueño, desarrollo del peso de los escolares, crecimiento de los mismos y conservación de la vista; Association for Improving the Condition of the Poor, sobre la salud de los escolares; Michigan Department of Health, sobre aseo, alimentación, ejercicios físicos, posición del cuerpo y sueño; National Safety Council, sobre diversas formas en que la familia y los escolares pueden protegerse contra los accidentes; National Tuberculosis Association, sobre hábitos y salud; Y. W. C. A. Publicity Department, sobre recreación y salud, y, finalmente, debemos citar el gran arsenal de material de educación sanitaria que la Compañía de Seguros Metropolitan Life hace distribuir periódicamente en todo el país.

Quien estudie el desarrollo de la educación sanitaria en cualquier Estado de Norte América, podrá observar la gran importancia que tienen como colaboradoras de la salubridad, las enfermeras sanitarias, las enfermeras visitadoras y las visitadoras sociales. Ello se deriva del hecho de que en las escuelas formadoras de estas servidoras se da una gran importancia a la enseñanza de todos aquellos temas que tienen relación con la salud pública.

Las visitadoras sociales (social workers) desarrollan una labor múltiple, lo que no les impide que en cada oportunidad eduquen a los diversos grupos familiares a su cuidado, en temas relacionados con la higiene.

(d) **La escuela y la enseñanza de la higiene.**—Algunos autores americanos ligados a las esferas educacionales, se vienen preocupando desde hace algún tiempo a esta parte, de los problemas de la enseñanza de la higiene en conexión con los métodos y materiales en uso. Rogers⁶, uno de los autores más autorizados en estas materias, hizo un detenido estudio del lugar que ha ocupado la enseñanza de la higiene en los programas educacionales en relación con otras asignaturas, como asimismo el progreso que se observa hoy día. El autor llega a la conclusión de que en un lapso de tiempo relativamente corto, se han dado pasos enormes en este sentido.

Meier⁷ ha realizado interesantes investigaciones en relación con el contenido de los textos usados para la enseñanza de la higiene en las escuelas, textos que generalmente llevan el título de "Ciencias e Higiene," llegando a la conclusión de que la conquista ha sido grande en los últimos 20 años. Estas investigaciones han sido citadas por Rogers (véase la cita No. 6).

Así, Meier, después de examinar cuatro textos de estudio, encontró que de 28.6 a 32.4% de sus páginas contenían materias relativas a la higiene, y en tres de las obras examinadas por el autor no sólo observó materias relativas a fisiología e higiene personal, sino a problemas de salud pública: alimentos, 47%; aire y

⁶ Rogers, J. F.: "Health Instruction in Grades IX-XII," U. S. Office of Education, 1933.

⁷ Meier, Lois: "Health Materials in Science Textbooks Teachers Colleges," Columbia University, 1927.

luz solar, 25%; enfermedades, 19%; agua, 19%; herencia, 15%; fisiología, 7%; desperdicios, detritus y basuras, 8%, etc.

En un texto de enseñanza observado por el mismo autor en 1928, aproximadamente la mitad de las páginas estaban dedicadas a la fisiología humana y a las bacterias como agentes causales de enfermedades, mientras cinco páginas completas fueron dedicadas al trabajo del New York City Board of Health.

Hago notar que 12 años después de estos trabajos de Meier, se ha avanzado mucho más en los Estados Unidos en lo concerniente a la inclusión de material de higiene en los textos de enseñanza, no pudiéndose precisar hasta qué punto han podido influir las investigaciones del autor antes citado en la redacción de los actuales textos de estudio. He observado que los actuales textos contienen más de los porcentajes encontrados por Meier en 1927. En realidad hay, en la actualidad, textos de estudio que contienen material de higiene en alto porcentaje. Habría sido interesante comparar con toda exactitud los resultados obtenidos por Meier con el contenido de los actuales textos de higiene, pero desgraciadamente he desconocido hasta hoy el procedimiento empleado por el autor para deducir los porcentajes que encontró.

El contenido en materias de higiene de los textos de enseñanza, da una idea bastante aproximada de la importancia que adquiere cada día la colaboración del binomio Salubridad-Educación.

En el terreno mismo, es incuestionable la trascendencia que adquiere la discusión en clases de temas de salubridad, por ejemplo: prevención de enfermedades infecto-contagiosas, higiene industrial, higiene de las comunidades, basuras y desperdicios, aguas de bebida, control sanitario de la leche, higiene de la alimentación y nutrición, sanidad escolar, prevención de accidentes y funciones del Departamento de Salud.

La característica sobresaliente de la enseñanza de la higiene en los establecimientos educacionales, es el sentido eminentemente práctico que a esta enseñanza se imprime, la relación de higiene y ambiente. La sola observación de las instalaciones de los locales de escuelas da una idea exacta de la forma cómo es observada la higiene escolar: amplias salas de clase, aireación adecuada y permanente, iluminación suficiente, calefacción, salas de descanso obligatorio para niños de constitución débil, bebederos modernos e higiénicos, lavatorios, baños de ducha de agua fría y caliente, cafeterías o restaurantes para profesores y alumnos, amplísimos y equipados gimnasios, canchas de deportes de verano, sala de espectáculos, equipos de cinematografía para proyecciones en las salas de clase de biología e higiene, etc.

Se deduce, por tanto, que no será difícil obtener un rápido aprovechamiento cuando a la clase teórica se agrega esta educación por el ambiente. El alumno se crea así un espíritu de higiene y confort que sale a exigir a la calle como norma diaria.

En todo establecimiento de educación se recomienda, especialmente, a los profesores mantener una estrecha colaboración en cuando se relaciona con la higiene escolar, aprovechándose cualquiera oportunidad favorable para desarrollar estos temas.

En la organización actual de los establecimientos educacionales del Distrito de Columbia los siguientes profesores tienen una conexión estrechísima con la higiene y salud de los escolares, no sólo por el carácter de las funciones que desempeñan, como por la coordinación que en la práctica han acordado: Profesores de biología; higiene; educación física; instrucción militar; y economía doméstica.

En casi todos los liceos es característica la presencia de una enfermera permanente en el edificio.

(e) Educación sanitaria y reglamentaciones.—El problema de la educación sanitaria y sus disposiciones de carácter legal, ha absorbido la preocupación de

los higienistas y educadores durante largo tiempo en los Estados Unidos. Aquí ha sucedido lo que en otros aspectos de la vida nacional. Muchos años a esta parte legisladores y comisionados de una visión admirable habían recomendado la inclusión de estas materias en los programas educacionales. Indiscutiblemente, 50 o 60 años a esta parte, no se tenía con toda seguridad una idea más o menos definida de la forma cómo esta enseñanza debería ser impartida (pasaba con la enseñanza de la higiene, lo que hoy sucede con la educación sexual, o sea que se prefería dejar el problema para momentos más apropiados, en espera de mayores antecedentes que facilitarían confianza para su normal desenvolvimiento).

Así pues, como dejamos estipulado, hace muchos años ya habían leyes previas que requirieron la enseñanza de la higiene y la fisiología. Además, muchas de las leyes aprobadas sobre educación física incluían, e incluyen, materias que se relacionan directamente con la salud.

Hace 80 años fué enunciado el término "health habit" por los examinadores de las escuelas de Boston, término este que se generalizó poco más tarde a 45 Estados.

En la actualidad, en dos Estados la Ley de Educación Física recomienda 5 minutos de cada día para ser dedicados a materias de educación sanitaria, en los grados 6 y 8; en uno, 8 minutos; en cinco, 10 minutos; en tres, 12 minutos; en tres, 15 minutos; y en cinco deben darse lecciones de esta clase, una vez por semana; dos veces por semana, en tres Estados; y tres o cuatro veces por semana, en un Estado. Uno de los Estados tendría esta instrucción regular hasta el grado 9; uno, hasta el grado 10; y uno, hasta el grado 11.

Un texto de enseñanza es recomendado en 30 Estados. En lo que se refiere a su uso, podemos decir que comienza en 3^{er} grado en dos Estados; en el grado 4^o, en ocho; en el grado 5^o, en siete; en el grado 6^o, en seis; en el grado 7^o, en cuatro; y en el grado 8^o, en dos.

Un texto para grados elementales no ha sido citado en el resto de los Estados.

Ciertos Estados sugieren relacionar la enseñanza de la higiene con otros aspectos del programa educacional. Uno de ellos dice: "La higiene debe ser enseñada en todos los cursos; el tiempo y el esfuerzo gastado dependen sobre todo de la acción del hogar y de la comunidad (ambiente)."

En los grados 7 y 8 hay cierta enseñanza sistemática de fisiología e higiene, y cuyas materias están comprendidas en el curso de ciencias generales y biología, pero son estudiadas por un número comparativamente no muy numeroso de alumnos de *high schools*.

En uno o dos Estados se recomiendan períodos de 45 minutos por semana para lecciones de higiene en las *high schools*; en cambio, en otros Estados se siguen procedimientos más o menos diferentes.

Posteriormente también se han modificado las leyes que se refieren a la inspección médica escolar, educación física y educación sanitaria, modificaciones que ponen una nota de adelanto cada vez, pues permiten agregar a los conceptos ya aceptados, nuevos conocimientos y modernas tendencias adquiridos en los últimos años.⁸

Es indiscutible que toda esta sucesión de hechos, a veces aislados, otras veces mancomunados, en el desarrollo de la educación sanitaria en el campo escolar, lleva a un camino que me parece lógico, esto es, que progresivamente los programas de higiene actualmente en uso van a ser uniformados con un criterio único y susceptible de modificaciones periódicas por acuerdo de convenciones nacionales, con participación de todos los Estados y en las cuales estarán indiscutiblemente

⁸ Rogers, J. F.: "State-Wide Trends in School Hygiene and Physical Education," U. S. Office of Education, Washington, 1934.

representados como fuerzas orientadoras: La Oficina de Educación Pública, las Oficinas de Educación, de cada Estado y el Servicio de Sanidad Pública, como los Departamentos de Salud de cada Estado.

Por el momento me parece que los organismos que pueden ser los precursores de esta iniciativa tendiente a uniformar los actuales planes educacionales en relación con la educación sanitaria son tres: La Oficina de Educación Pública, el Servicio de Sanidad Pública y La Conferencia Nacional de Cooperación a la Educación Sanitaria Escolar (The National Conference for Cooperation on School Health Education), institución que ya ha sido creada con participación de 37 instituciones diferentes y con el fin de estimular el desenvolvimiento de una adecuada enseñanza de la higiene en las escuelas y sus mecanismos de relaciones.

Paralelamente se observa una marcada tendencia de estudio hacia los que deben ser los métodos más adecuados para esta enseñanza, conviniéndose sí, en que debe ser objetiva, activa y por sobre todo práctica; al menos, esta ha sido la impresión que he obtenido luego de conversar con varios educadores y médicos responsables en estas actividades.

LES MALADIES TRANSMISSIBLES DANS LES COLONIES FRANÇAISES D'AMÉRIQUE¹

Par le Dr. G. LEDENTU et le Dr. M. PELTIER

Pendant l'année 1935, aucun cas de *variole* à Guadeloupe. La loi de 1902 rendant la vaccination obligatoire trois fois dans le cours de la vie n'est pas observée; c'est seulement au moment de l'admission à l'école qu'a lieu la première vaccination. 10,740 doses de vaccin ont été délivrées (1,000 doses reçues mensuellement); 4,500 vaccinations seulement ont été pratiquées. Le vaccin sec est seul utilisé. Sur 201 primo-vaccinations contrôlées, 192 (soit 96 p. 100) ont résultées positives. A Martinique les déclarations reçues ont été motivées par des demandes de désinfection formulées par les familles des malades; on relève 3 cas de variole et alastrim. 1,077 inoculations ont eu lieu à l'Institut d'Hygiène et 168 doses délivrées. A Guyane, aucun cas; 1,418 vaccinations. A Saint-Pierre-et-Miquelon, aucun cas; il semble que presque tous les enfants aient été vaccinés au cours des trois années précédentes (743 inoculations pratiquées).

Le *paludisme* a une importance particulière en Guadeloupe; sur un total de 6,866 consultants, 3,345 (48.7 p. 100) sont venus pour paludisme. Aucun accès pernicieux signalé. Il y a eu 243 hospitalisations pour paludisme sur un total de 2,584. Sur 414 examens de frottis de sang effectués au laboratoire de Pointe-à-Pitre, l'hématozoaire a été mis en évidence 44 fois: 30 fois le *P. falciparum*, 9 fois le *P. vivax*, et 4 fois le *P. malariae*. A l'hôpital du Camp Jacob, sur 75 examens, seulement 5 positifs avec du *P. falciparum*. Le paludisme sévit avec le plus d'intensité en Grande-Terre; dans certains quartiers de Pointe-à-Pitre, entourés de marécages, le taux moyen de l'hémoglobine des habitants est d'environ 30 p. 100. De grands travaux d'assainissement ont été commencés. A l'Institut d'Hygiène et de Microbiologie de Fort-de-France, le Dr. Montestruc a effectué une enquête hématologique générale (1,546 enfants, conscrits, malades divers, etc.) donnant un index plasmodique de 5.7, et un gamétique de 2.5. Les prélèvements ont été effectués surtout en hivernage et l'index résultant peut être considéré comme l'index épidémique; mais il faut noter que l'épidémie de 1935 a été particulièrement sévère. Le nombre des formes pernicieuses mortelles (surtout les formes algides) a été élevé à l'hôpital du Lamentin. De son enquête, Montestruc conclut que: le paludisme est surtout localisé à la baie de Fort-de-France

¹ Ann. Méd. & Pharm. Colon., p. 748, juil-sept. 1937; 1207, oct.-dec. 1937.