

## EL PROBLEMA DE ACTUALIDAD EN EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS\*

Por E. GURNEY CLARK, M.D., Dr.P.H.†

Los alentadores signos del éxito de las actividades de control de las enfermedades venéreas en muchas partes del mundo, han conducido a un extremo optimismo que recuerda el desplegado después de la primera Guerra Mundial. En aquellos días, frente al descenso de las tasas de las enfermedades venéreas y el licenciamiento de las fuerzas armadas, el control de las enfermedades venéreas también sufrió un rápido licenciamiento. Esto fué seguido por un nuevo aumento del número de enfermos en los Estados Unidos. La historia parece repetirse.

Por haber disminuído las asignaciones federales en Estados Unidos, aparentemente en forma desproporcionada a las necesidades del control de las enfermedades venéreas, y por haber aumentado los casos de estas enfermedades en 17 Estados y en el Distrito de Columbia, tres organizaciones nacionales, a saber: la Asociación Americana de Higiene Social, la Asociación Americana de Enfermedades Venéreas y la Asociación de Oficiales de Salubridad de los Estados y Territorios, decidieron analizar el problema presente entonces del control de las enfermedades venéreas. Estas Asociaciones buscaban la solución a problemas que reflejan la situación actual del control de las enfermedades venéreas.

1. *¿Cuál es la importancia actual de las enfermedades venéreas y el estado de su control en los estados individuales y en los Estados Unidos colectivamente?* Nadie puede negar que se han hecho grandes progresos en el control de las enfermedades venéreas. Ha habido un descenso continuo y precipitado del número de casos de sífilis primaria y secundaria. El descenso es similar en la mayoría de los estados, aunque hay alguna variación en el grado. Estos datos deben ser interpretados con cautela porque el número de casos referidos no necesariamente refleja la verdadera incidencia, ni la confirmación absoluta del diagnóstico. Un descenso de la intensidad de la búsqueda de casos, es siempre seguido de un descenso del número de casos encontrados. El descubrimiento de casos de sífilis latente temprana significa que se dejaron de descubrir antes casos de sífilis primaria o secundaria. Mientras que hace pocos años había igual proporción de sífilis primaria, secundaria y latente temprana, actualmente la proporción es de 3 casos latentes a 1 de primaria o secundaria. Más aún, la sífilis temprana ha aumentado en nueve Estados y en once grandes ciudades en el pasado año.

\* Trabajo presentado en la Duodécima Reunión Anual de la Asociación Fronteriza Mexicana-Estadounidense de Salubridad, Albuquerque, Nuevo México, abril 7-9, 1954.

† Consultor Médico de la Sociedad Americana de Higiene Social, Profesor de Epidemiología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Columbia, Nueva York.

El problema de la blenorragia parece estar mucho más lejos de resolverse. Aunque se reporta menos blenorragia ahora que en el 1947, año en que hubo la mayor incidencia, en 1953 se comunicaron más casos que en ningún otro año anterior al 1943. Se estima que la incidencia anual de blenorragia en Estados Unidos se aproxima a un millón. No se debe olvidar tampoco que en los Estados Unidos la blenorragia ocupaba el segundo lugar, y la sífilis el tercero en la lista de las enfermedades transmisibles notificadas.

2. *¿Son acaso, las enfermedades venéreas de menor importancia para la salud pública ahora que hace diez años?* El interés fundamental de la salud pública en las enfermedades transmisibles no se debe a su transmisión, de hecho, sino a la realidad de que ellas pueden incapacitar y matar. Los casos sin descubrir de estas enfermedades continúan incapacitando y matando. Los casos encontrados representan sólo una pequeña fracción de los que hay.

3. *¿Cuáles son las perspectivas para los años venideros inmediatos con respecto al problema de las enfermedades venéreas y al programa de su control efectivo?* El programa que se siga en los próximos años debe intensificar los esfuerzos de control específico, identificando y reduciendo los focos de resistencia alta; destacando la importancia de la sífilis temprana, primaria y secundaria; dando más atención a los aspectos latentes de la sífilis y concentrando más el esfuerzo en la lucha contra la blenorragia.

4. *¿Cuáles son las necesidades y objetivos del presente? ¿Están siendo satisfechas? Y si no ¿por qué?* Evidentemente que las asignaciones actuales de fondos públicos en Estados Unidos son insuficientes para abordar el programa del control de las enfermedades venéreas en su presente volumen y complejidad. Debe recordarse siempre que el costo del control continuado no puede ser reducido en la misma proporción con que disminuyen los casos. A medida que la incidencia disminuye, el costo por caso, esto es, el costo de localizar y someter a tratamiento cada nuevo caso, aumenta.

5. *¿En qué grado debe ser el Gobierno Federal responsable del control de las enfermedades venéreas ahora y en el futuro?* El Gobierno Federal debe ser responsable de actividades de carácter nacional, tales como la dirección de programas nacionales, el mantenimiento de "standards", el suministro de ayuda técnica, el adiestramiento de personal, el subsidio de la investigación y la recopilación, análisis y distribución de material estadístico, siempre y cuando el problema venéreo continúe siendo de importancia nacional.

Como resultado de estos estudios estas tres organizaciones recomiendan con urgencia, que, en un ímpetu de falso optimismo o de equivocada economía, el Gobierno Federal no sacrifique ahora el posible éxito futuro de un programa emprendido con tan altas esperanzas, y conducido hasta la fecha con éxito tan brillante.