

iniciación de un plan integral de construcciones a realizarse en todos los centros de la República.

## PROGRESOS DE LA HIGIENE PÚBLICA EN COLOMBIA

### *Informe Oficial del Ministerio de Trabajo, Higiene y Previsión Social*

En el ritmo ascensional de los progresos de la higiene pública, Colombia no ha ido a la zaga ni se ha quedado a la vera del camino. Los diferentes sistemas administrativos, buscando siempre que el último supere al anterior, han colocado a este país en un pie de igualdad con las Repúblicas hermanas, especialmente desde que se iniciaron las Conferencias Sanitarias Panamericanas.

En principio hubo una oficina central que llevó el nombre de Consejo Superior de Sanidad (de esto hace ya 50 años), y que limitó sus actividades a la distribución de vacuna antivariolosa y a la atención de los problemas higiénicos que se presentaban en la capital de la República, solucionándolos de manera empírica o romántica, pese a la alta posición científica de los miembros que formaban el mencionado Consejo que luego llevó el nombre de Junta Central de Higiene, y más tarde el de Departamento Nacional de Higiene, entidad que ganó prestigio, pues como dependencia de distintos ministerios pudo ampliar su radio de acción.

Después de haber formado parte de los Ministerios de Gobierno e Instrucción y Sanidad Pública, obtuvo vida propia en el año de 1932, cuando se constituyó el Departamento Nacional de Higiene y se abrió la era de las unidades y comisiones sanitarias, que han llevado los beneficios de la higiene a todos los lugares del país. Es de justicia recordar que cuando la higiene nacional estuvo adherida al Ministerio de Agricultura y Comercio, el entonces Ministro, Sr. Dn. Jesús del Corral, hombre dinámico, comprensivo y emprendedor, obtuvo la venida al país de la Fundación Rockefeller, que emprendió la lucha para el saneamiento del suelo en la campaña contra la uncinariasis.

Al crearse el Ministerio de Trabajo, Higiene y Previsión Social, se ha dado a esta rama de la ciencia toda la importancia que tiene. La actual organización contempla y domina situaciones tan interesantes como las que tienen relación con el Fomento Municipal, que está dotando de acueductos, mataderos y alcantarillados a una gran cantidad de municipios; el Departamento de Asistencia Social, que tiene el control sobre los legados que en este país tradicionalmente generoso alcanzan una cuantía considerable; la Protección Materna e Infantil, que es modelo en esta clase de actividades; la Lucha Antituberculosa, que ha ganado puesto de primera línea, y es bien sabido que la campaña antileprosa en Colombia es modelo de eficiencia, no sólo desde el punto de vista del tratamiento y la curación, sino también desde el terreno de la investigación, que dispone de insuperables elementos.

**Investigación.**—Cuenta Colombia con varios institutos de investigación que la colocan en lugar prominente, y gracias a la organización general del Ministerio, los problemas sociales y de previsión hallan siempre pronta, eficaz y adecuada solución.

**Tuberculosis.**—El ritmo cada día mayor de las diversas campañas lo demuestran los datos estadísticos. Así, en materia de lucha antituberculosa el número de dispensarios aumentó de tres en 1936 a cuatro en 1937 y 27 en 1940. En 1936 concuerrieron 10,000 personas a dichos dispensarios, y en 1940, 139,854. En 1941 quedó terminado en Bogotá un Hospital Sanatorio, admirablemente dotado, que empezará a funcionar en enero de 1942, y que es modelo en su género. En Medellín el Hospital Sanatorio La María está siendo ensanchado.

**Fiebre amarilla.**—Por lo que hace a las investigaciones sobre fiebre amarilla, han progresado notablemente. En 1939 se construyó un edificio para laboratorio que fué ampliamente equipado. La vacuna que produce dicho laboratorio es solicitada por varios países extranjeros.

**Lepra.**—En la lucha contra la lepra se ha alcanzado un gran avance y el Laboratorio Nacional de Higiene ha sido dotado para producir, como en efecto lo está haciendo, ésteres de la mejor calidad, de modo que puede asegurarse que Colombia en estas materias está a la altura de los países más adelantados. Efectivamente, los productos de ese Laboratorio son de tal calidad que de algunas naciones centro y sud americanas se han hecho pedidos de ellos. Por otra parte, la acción del Estado se ha caracterizado por la defensa de los niños sanos hijos de leprosos, y numerosos asilos se han fundado con ese objeto. Igualmente los tres lazaretos que tiene el país se han mejorado visiblemente en sus condiciones materiales, hospitales, etc.



Consultorios generales del Hospital Colonia (Leprosería) General Rodríguez, Buenos Aires, Argentina, inaugurado el Segundo Día Panamericano de la Salud.  
(General clinics of the "General Rodriguez" Colony-Hospital for Leprosy, Buenos Aires, Argentina, opened on the Second Pan American Health Day.)

**Protección maternoinfantil.**—Los servicios de protección infantil y materna se han extendido considerablemente, comprendiendo gotas de leche, salas-cunas, salas de lactancia, jardines infantiles, hospitales infantiles, consultorios del niño sano, consultorios del niño enfermo, servicios de dentistería escolar, servicios prenatales y salas de maternidad. Más de 800 instituciones de esta clase funcionaron en 1940, con un total de 612,494 asistidos.

**Comisiones sanitarias.**—Las unidades y comisiones sanitarias, en número mayor de 100, realizan activa labor prestando dos clases de servicios: (1) uno de profilaxis destinada a asegurar el saneamiento del medio ambiente; (2) otro de medicina curativa mediante la prestación de la asistencia médica y social en forma restringida.

**Sanidad rural.**—Ultimamente se ha buscado intensificar la campaña entre los campesinos, especialmente entre aquéllos que se dedican al cultivo y recolección del café, y se han establecido varios centros cafeteros de higiene que están dando excelentes resultados.



Arriba: El primer hospital de Montevideo, fundado por Mateo Vidal en 1781; abajo: Hospital de Clínicas, el más moderno de la ciudad.

(Above: Montevideo's first hospital, founded by Mateo Vidal in 1781; below: Clinical Hospital, the most modern in the city.)

**Sanidad en general.**—Las campañas contra enfermedades como el paludismo, el pian, la bartonelosis, las venéreas, se llevan a cabo de modo científico e intenso. Asimismo, para mejorar la situación sanitaria general el Gobierno se halla empeñado en una activa campaña para establecer acueductos y alcantarillados en los diversos municipios del país. Al respecto se adelantan en la actualidad más de 200 obras de esa clase.

**Toxicomanía.**—La lucha contra la toxicomanía ha obtenido un apreciable éxito, y sobre el particular la Secretaría de Estado de Estados Unidos ha enviado a Colombia las más entusiastas felicitaciones.

## LA SANIDAD EN COSTA RICA

Por el Dr. MARIO LUJÁN FERNÁNDEZ

*Secretario de Salubridad Pública y Protección Social*

La República de Costa Rica tiene 656,129 habitantes de raza blanca, ya que el número de indios alcanza a unos 5,000, condición muy favorable para la organización, desarrollo cultural y progreso sanitario.

La sanidad se inicia en 1914, con la creación del Departamento Sanitario Escolar. En 1916 se funda el primer Departamento de Lucha Antiankilostomiática, que fué el origen de la actual organización; en 1921, la Subsecretaría de Higiene; en 1923 se promulga la Ley de Salubridad Pública, que es hasta la fecha la ley fundamental de higiene; en 1928, la Secretaría de Salubridad Pública y Protección Social, y se inician las organizaciones técnicas más importantes. Actualmente cuenta con servicios coordinados y centralizados de: Epidemiología, Ingeniería Sanitaria, Higiene Rural (unidades sanitarias), Sanidad Escolar, Protección Materno-Infantil, Instituto de Higiene, Lucha Antituberculosa, Antivenérea, Antipalúdica, Educación Sanitaria, Biodemografía, y control de la asistencia social, mediante la Dirección General de Asistencia y Protección Social. Para desarrollar sus labores se han creado, dispersas en todo el país, 23 unidades sanitarias, tres unidades móviles, tres centros de asistencia rural, ocho maternidades rurales, y 17 medicaturas oficiales.

**Fondos.**—Los presupuestos de salubridad han alcanzado cifras halagadoras: 1928, 1,407,932.09 colones (4% del presupuesto nacional); 1930, 1,162,523.48 (3.2%); 1935, 1,802,922.97 (4.8%); 1939, 2,336,114.79 (5.5%), y 1940, 2,445,320.94 (5.4%). Además, los servicios de asistencia tienen un presupuesto actual de 12,450,000 colones, cuyo control incumbe a la Secretaría de Salubridad desde 1940, año en que se dictó la Ley de Asistencia y Protección Social. La supervigilancia fué iniciada por el Consejo Nacional de Salubridad, ya desaparecido (1936-1940).

Las unidades sanitarias, que son el eje de la organización, los servicios de Ingeniería Sanitaria y el Departamento de Epidemiología, han desarrollado programas de salubridad en casi todo el país. Cerca de 24,575 excusados han sido colocados, e innumerables obras de saneamiento y un extenso programa de lucha antipalúdica han sido realizados en las zonas bajas. El *paludismo* no constituye un problema fundamental. En los últimos años se ha intensificado la campaña preventiva, y de 1937 a 1941 el Servicio de Epidemiología ha vacunado 7,205 niños contra la *difteria*, y 12,363 contra la *tifoidea*. Cada unidad cumple un programa de vacunación, basándose en los informes del Departamento de Biodemografía; y además, programas de higiene pública, mediante inspectores sanitarios cantonales.

**Tuberculosis.**—La Lucha Antituberculosa, bajo una sola dirección, comprende servicios preventivos, dispensarios, preventorio, unidad móvil para el despistaje