

1

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS NATURALES

---

**SCIB**  
00021056

"OBSERVACIONES HIGIENICO-SANITARIO Y CAMPAÑAS REALIZADAS EN EL MUNICIPIO DE MARIALABAJA" .-

Tesis para optar el Título  
de Doctor en Medicina y -  
Cirugía.-

FERNANDO A. GONZALEZ M.-

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Dr. RAFAEL A. MUÑOZ TILBE.

DECANO DE LA FACULTAD

Dr. MOISES PIANETA MUÑOZ.

PRESIDENTE DE TESIS

Dr. RAFAEL A. MUÑOZ.

PROFESOR DE LA MATERIA

Dr. EUGENIO BAENA FALCON.

CONSEJO DE EXAMINADORES:

Dr. ISAIAS BERMUDEZ C.

Dr. ALBERTO SALADEN M.

Dr. YAMIL BAJAIRE.

SECRETARIO DE LA FACULTAD DE MEDICINA:

Dr. EUGENIO BAENA FALCON.-

1.953.-

BUFM

ARTICULO DEL REGLAMENTO # 286.-

El Presidente de Tesis,

el Consejo de Examinadores

no son responsables de las

ideas emitidas por el as-

pirante.-

---

DEDICATORIA

-----

A mi querida madre y  
hermanos, símbolo de  
amor y fraternidad.-

-----

T I T U L O S :  
} - - - - -

Externo por concurso del Hospital "Santa Clara"  
de Cartagena en el año de 1.948.-

Interno por concurso del Hospital "Santa Clara"  
de Cartagena en el año de 1.949.-

Médico de la Caja de Crédito Agrario, Industrial  
y Minero de M a r í a l a b a j a . -

Director del Centro de Salud de Maríalabaja Bolívar..

-----  
-----

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Oficio No \_\_\_\_\_

Dirección Departamental de Higiene

BOLIVAR

Cartagena, septiembre 23 de 19 53.-

EL SUSCRITO DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE HIGIENE DE BOLIVAR,

C e r t i f i c a :

Que el señor FERNANDO GONZALEZ, prestó sus servicios de medicatu -  
ra rural como Médico Director del Puesto de Salud de Maria la Ba -  
ja desde el 1º de abril de 1.950 hasta el 16 de abril de 1.951.-

Para constancia se firma en C/gena, a los (23) dias del mes de -  
septiembre de 1.953.-

EL DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE HIGIENE DE BOL.

*Isaias Bermudez*  
ISAIAS BERMUDEZ, M. D.  
DIRECCION DEPTAL. HIGIENE  
DE BOLIVAR

EL SECRETARIO,

*Ernesto Matos Alcaraz*  
ERNESTO MATOS ALCARAZ.-  
DIRECCION DEPTAL. HIGIENE  
DE BOLIVAR  
SECRETARIA

Cartagena, septiembre 28 de 1953.-

Señor doctor  
MOISES PIANETA MUÑOZ  
Decano de la Facultad de Medicina  
P r e s e n t e.-

Señor Decano:

En mi calidad de Presidente de Tesis, del señor Fernando González M. tengo el gusto de enviar a usted para el trámite reglamentario, el trabajo que ha elaborado para examen final de grado, intitulado "OBSERVACIONES HIGIENICAS Y CAMPAÑAS REALIZADAS EN EL MUNICIPIO DE MARIALABAJA".-

Como lo observa mi apadrinado, el cumplimiento de esta labor en su iniciación en el País tuvo como primera dificultad la deficiente educación de nuestro pueblo y la ignorancia total de sus grandes ventajas, para el mejoramiento de su salud y de fortalecimiento de la raza y si a ello se agrega la limitada dotación de los Puestos de Salud, encargados de prestar estos servicios, bien podremos sin dificultad alguna, apreciar la improba labor encomendada a nuestros jóvenes estudiantes de Medicina. Este Municipio situado en una de las regiones mejor dotadas por la naturaleza, para el desarrollo de la agricultura y ganadería, bien puede convertirse en la despensa de Bolívar si el Estado procede a darle el apoyo que necesita.-

El trabajo del señor González M. hecho con método y bajo el ordenamiento de los esquemas del Ministerio de Higiene, cumple los requisitos reglamentarios para ser aceptado como adecuado para examen final de grado y con este concepto me permito someterlo a la consideración de la Facultad.-Aprovecho la ocasión para felicitar con toda sinceridad y aprecio al futuro Colega, - quien venciendo todas las dificultades, culmina la etapa fundamental de sus grandes aspiraciones, para convertirse académicamente-

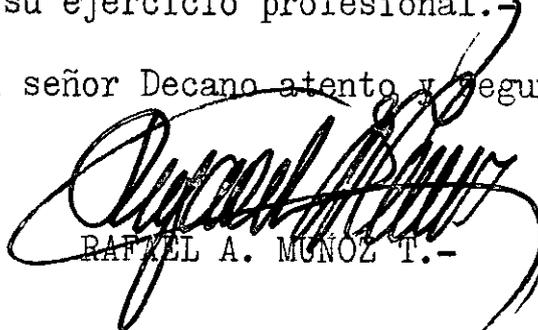
Dr. RAFAEL A. MUÑOZ T.

MEDICO CIRUJANO  
CARTAGENA COLOMBIA

- 2 -

en benefactor de la Humanidad por la consagración que desde su vida de estudiante ha demostrado en la asistencia de los enfermos y de-- searle muchos éxitos en su ejercicio profesional.

Soy del señor Decano atento y seguro servidor,



RAFAEL A. MUÑOZ T.-

Dr. Guillermo de los Ríos

Médico Cirujano

Cartagena - Colombia

Cartagena, septiembre 29 de 1.953

Señor:

DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE CARTAGENA.

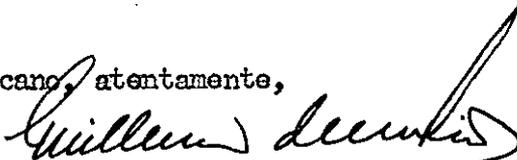
E. S. D.-

Con oficio de la Secretaría de la Facultad, fechado el 28 de los ctes., me ha sido remitida para su estudio e informe correspondiente, la monografía titulada "OBSERVACIONES HIGIENICO-SANITARIAS Y CAMPAÑAS REALIZADAS EN EL MUNICIPIO DE MARIALABAJA", trabajo con que el Sr. Fernando A. González M. se presenta ante el Consejo Examinador, en opción del título de doctor en Medicina y Cirugía.

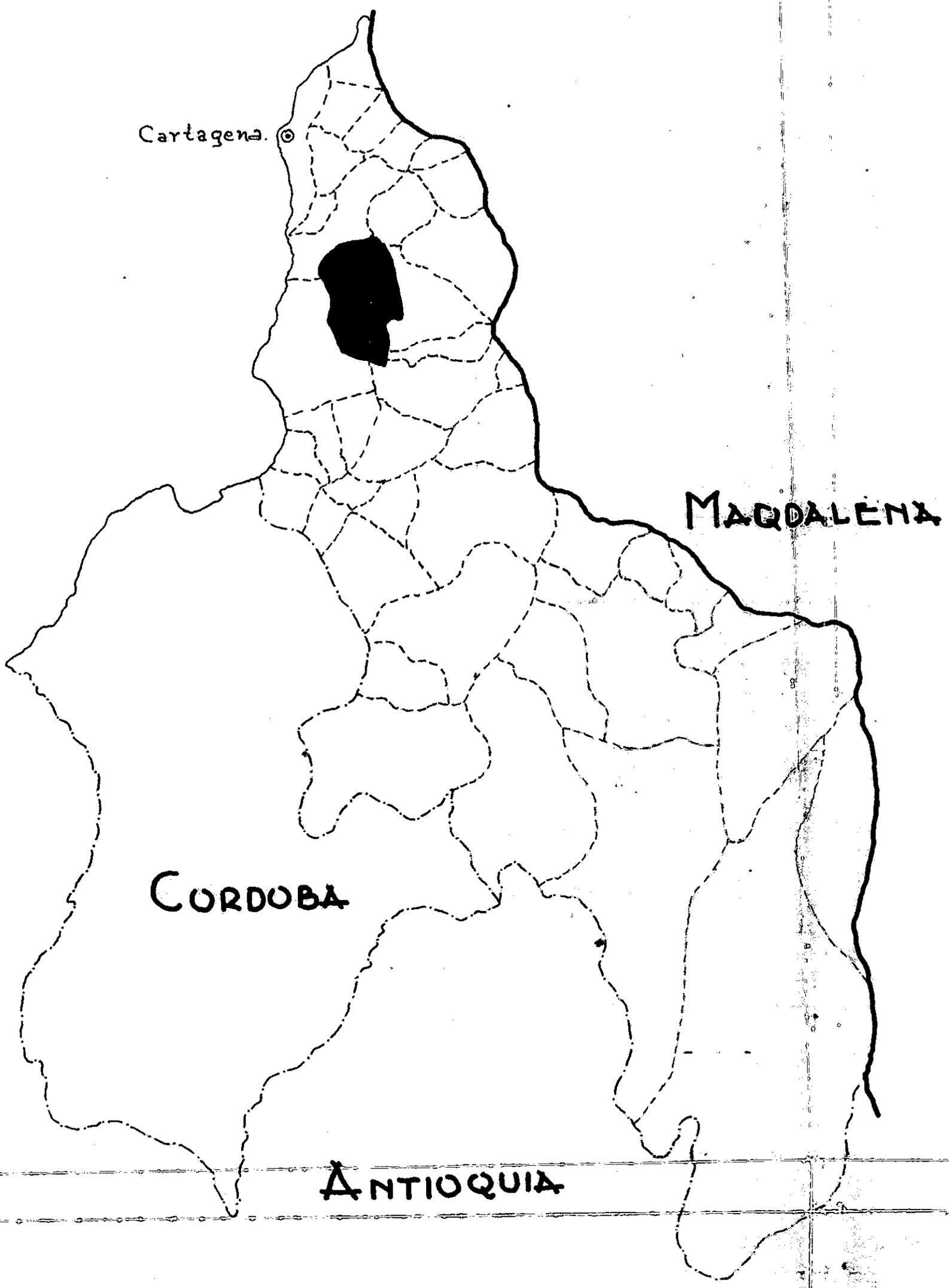
He leído atentamente el trabajo mencionado, que constituye un estudio de la situación topográfica, hidrografía, división política, clima, población y razas, del municipio de Marialabaja, importante centro ganadero y agrícola del Departamento de Bolívar, elaborado de conformidad con las normas trazadas por el Ministerio de Higiene, para los informes oficiales de los médicos rurales.- Los temas relativos a las costumbres y ocupaciones de los nativos, su nutrición y vivienda; el estado sanitario del ambiente; la higiene de los establecimientos especiales y la patología regional, han sido tratados con claridad y sencillez, revelando la capacidad que el autor posee en el campo de la Higiene Pública y la Medicina preventiva.-

Considero, Sr. Decano, que la monografía del Sr. Fernando A. González M., se ajusta a las exigencias reglamentarias, y puede ser aceptada como tesis para el doctorado.-

Del Sr. Decano, atentamente,

  
Guillermo de los Ríos G.

Profesor de Higiene y Salud Pública.



Cartagena. ⊙

MAGDALENA

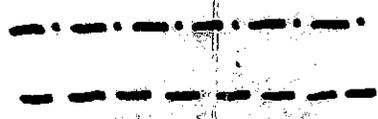
CORDOBA

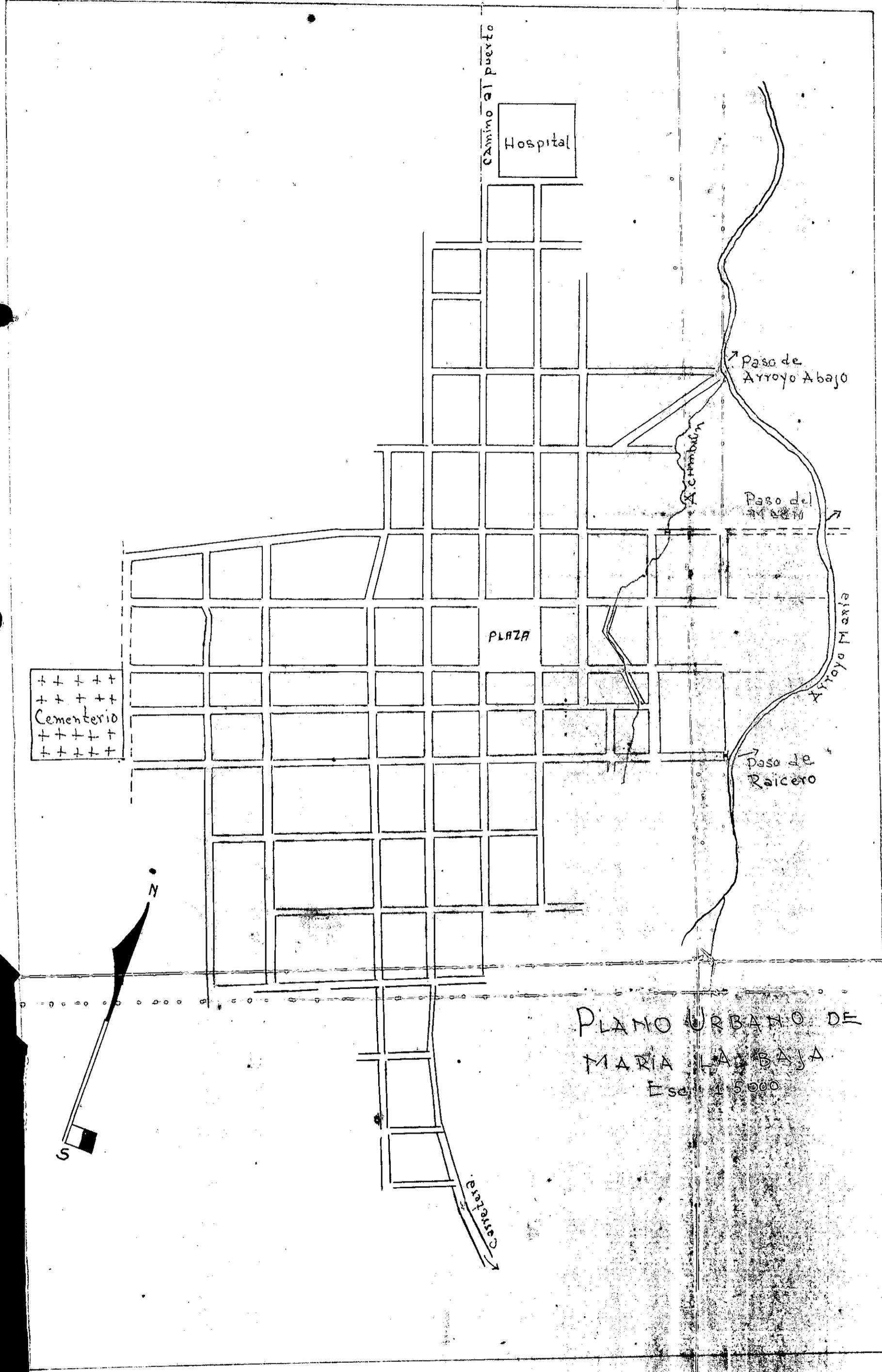
ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE MARIA LA BAJA CON  
RELACION AL DPTO. DE BOLIVAR

CONVENCION:

LIMITE DEPARTAMENTAL  
LIMITE MUNICIPAL





PLANO URBANO DE  
 MARIA LA BAJA  
 Escala 1:5000

75°25'

75°20'

75°15'

75°10'

MPIO

MPIO DE ARJONA

MPIO DE MAHATES

Cga Juan Gomez

Sincerin

Ingenio de Sincerin

Canal del Dique

e Palota

Cga de la Cruz

Sn. Pablo (c)

Arroyo Hondo

Cga Correa

Cga Maria la Baja

Correa (c)

Maria la Baja

Manujan (v)

MPIO DE SAN JACINTO

Yangua (c)

Flamenco (c)

Nispero (c)

Colu (v)

nomeembromes (v)

Retiro Nuevo (c)

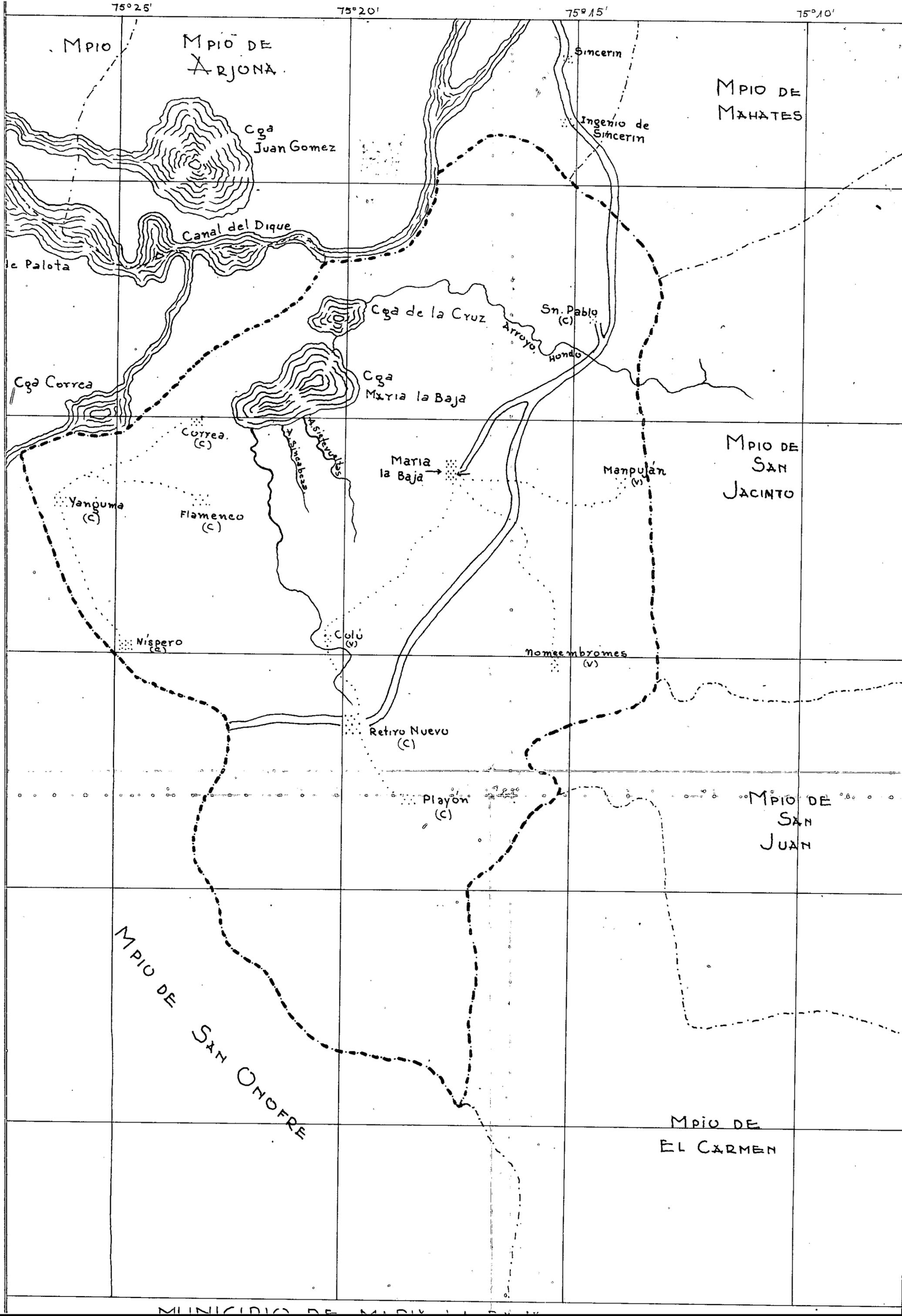
Playon (c)

MPIO DE SAN JUAN

MPIO DE SAN ONOFRE

MPIO DE EL CARMEN

MUNICIPIO DE MARIQUETIA



I N T R O D U C C I O N .

- - - - -

Tócame el honor de brindar a la Facultad de Medicina de Cartagena y al Gobierno Nacional, la Monografía que Título - "OBSERVACIONES Y CAMPAÑAS HIGIENICAS-SANITARIAS DEL MUNICIPIO DE MARIALABAJA", que representa un año de trabajo constante, penoso y ardúo, comprendido del 1º de Abril de 1.950 al 15 de Abril de 1.951.- Con esta Monografía doy cumplimiento a la disposición de nuestra Facultad de Medicina y a la resolución del Gobierno Nacional, N°.345 de Mayo 27 de 1.951, para obtener el Título de Doctor en Medicina y Cirugía.-

Al decir honor, sólo lo digo con el ánimo de hacer presente el valor o consideraciones que puede tener, si nó en el momento quizás en el futuro mis observaciones "HIGIENICAS-SANITARIAS", así como también mis insinuaciones sobre el mejoramiento de dicho Centro, hoy Puesto, fruto de dos (2) años más de permanencia en el Municipio de Maríalabaja que siguieron a la expiración de mi período, hasta el 20 de Enero de 1.953; y digo penoso y ardúo porque fué a mí a quien le tocó por vez -- primera llevar a esas tierras ricas, castigadas por las inclemencias del clima y de la patología en general, una de las entidades o funciones más benéficas que el Gobierno haya podido crear en materia de salubridad, como son los centros y puestos de Salud que establecidos en todo el vasto territorio patrio -- van encaminados a la educación sanitaria, al saneamiento y a ser útil a la humanidad adolorida.-

./.

Para esa época y durante dos (2) meses el Centro de Salud sólo contaba con el médico Director y sus subalternos, no tenía local apropiado y menos elementos de ninguna naturaleza, y, digo más ardúa, porque las autoridades del Municipio de Maríalabaja, no brindaron por un instante su colaboración a esta noble y encomiable labor del Gobierno Nacional.- No obstante tengo la franqueza categórica de exaltar el apoyo que recibí del señor Director de Higiene Departamental, doctor Isaías Bermúdez, así como su desvelo por el mejoramiento y rápida edificación del Centro en mención, el cual había nacido al desnudo, permítaseme la expresión, quizás por lo prematuro de su creación.- Estas reminiscencias no las hago como lamento ni mucho menos para ganar glorias, pues ustedes comprenderán que el tema no se presta del todo para ello y nosotros los médicos rurales pasamos por esas etapas rudas, llenas de peripecias y calamidades, unos más que otros, pero que al final entendemos que eso es consecuencia de todo aquello que se inicia y que luego merece nuestro orgullo - después de haber cumplido a cabalidad una de las más nobles tareas que nos encomendó nuestra amada Facultad de Medicina, que todo buen hijo de ella está obligado a servirle y a mantener el prestigio de que goza en esta buena hora y que es honra y gloria de todo Colombia.

En el artículo que trata sobre necesidades del organismo e insinuaciones sobre el mismo, quiero pedir, especialmente y con todo respeto, al señor Director de Higiene Departamental y Miembro del Jurado de esta Tesis, doctor Isaías Bermúdez, se -

sirva considerar las mencionadas necesidades e insinuaciones, pues, las catalogo de mucha valía para las campañas que se proponen llevar a cabo dichos organismos, como son el control de los casos y el mejoramiento Higiénico-Social.-

Para mejor estudio y presentación de esta Monografía, la dividiré en 6 artículos así:

- 1º.- Generalidades sobre población ilustradas con mapas que indican la situación geográfica de Maríalabaja, sus correjimientos y caseríos.-
- 2º.- Estado Sanitario del Municipio.-
- 3º.- Patología del Municipio.-
- 4º.- Campañas realizadas.-
- 5º.- Necesidades del organismo e insinuaciones.-
- 6º.- Labores de un (1) año.-

GENERALIDADES SOBRE LA POBLACION

SITUACION GEOGRAFICA: El Municipio de Maríalabaja se halla situado al Noroeste del Departamento de Bolívar. La posición que ocupa geográficamente es la siguiente:-- Está comprendido entre los 9º 46' y los 10º 5'20" de latitud Norte, y entre los 75º 13' y los 75º 28' de la longitud occidental.

SUPERFICIE LIMITES: Limita por el Norte con Arjona y Mahates; por el Sur con El Carmen de Bolívar; al Este con San Jacinto y San Juan Neponuceno y por el Oeste, en su mayor extensión con San Onofre y un poco con Arjona.- Su superficie aproximada es de 300 kilómetros cuadrados.-

C L I M A: Su clima es sumamente cálido, registrándose temperaturas de 38º centígrados bajo sombra. La temperatura media oscila entre 30º centígrados y 32º centígrados. En los meses de Enero y Febrero la atmósfera refresca notoriamente. En esas tierras los rayos solares cuando llggan al cenit, queman tan vivamente que dá la impresión de que el ser humano estuviera más próximo al astro solar.

R A Z A : La nativa y predominante es la raza negra; puede decirse que los blancos de esa comarca son oriundos en su mayoría de San Juan Neponuceno, San Jacinto y Arjona, de los cuales hay familias que datan del siglo pasado.-

P O B L A C I O N: La población aproximada del Municipio de Ma-

rialabaja es de 14.000 habitantes, incluyendo corregimientos y caseríos. El casco de la población es de 5.700.- Estos datos no están de acuerdo con los resultados del último censo, del cual formé parte.-

La diferencia de población se debió al éxodo de los nativos a sus rozas, principalmente en los días del Censo. Lo anterior dá demostraciones amplias de lo poco ilustrado que está el pueblo y de las malas interpretaciones que daban a la orden de mando del Gobierno.-

GEOGRAFIA: El terreno es plano, bajo y sumamente pantanoso. Carece prácticamente de alturas, no hay lomas.-

HIDROGRAFIA: Puede decirse que dos (2) arroyos riegan la superficie del Municipio: Matuya, que lo cruza por el Oeste, dista 8 kilómetros del centro de la población, muy caudaloso y antiguamente constituía seria amenaza para los viajeros. Hoy ese peligro ha desaparecido gracias a un fuerte y potente puente de concreto armado que el gobierno ha construido sobre la carretera que conduce a San Onofre; el arroyo de Matuya permanece con agua en toda época. El otro arroyo se denomina "El Raicero", pasa por el este del mismo poblado, como puede apreciarse en el croquis de población con que se ilustra esta monografía, sólo queda a 50 metros del centro Urbano de Maríalabaja; las aguas las utilizan para el lavado de ropa y aseo personal, a él van muchos manantiales que constituyen un serio problema para el saneamiento, ya que esa zona permanece húmeda

todo el año.- Ambos arroyos mandan sus aguas a la Ciénaga de Maríalabaja.-

ABASTECIMIENTO DE AGUA: Prácticamente el Municipio no contempla problema al surtirse de agua para bebida, pues en la localidad se encuentran 5 aljibes, que durante la plenitud del invierno, o sea en la mayor parte del año, satisfacen la necesidad del pueblo, vendiendo la lata por la modesta suma de \$ 0,05 y en los pocos meses de verano, como el valor del agua aumenta, el pueblo echa mano a los pozos artesianos, que dan agua de buenas condiciones. En la actualidad hay alrededor de 20 pozos bien equipados. Las instalaciones están a cargo de un señor perito en la materia y bajo la dirección de las autoridades sanitarias. El suelo de Maríalabaja a sólo 30 cm. de excavación presenta agua. Allí pude observar el siguiente fenómeno: Hacia el Sur del poblado las aguas de los pozos son dulces, de suerte que los vecinos de ellos utilizan permanentemente esa agua para bebida y en general para todo el consumo.-

CORREGIMIENTOS Y CASERIOS: El Municipio de Maríalabaja cuenta con 7 corregimientos y estos son: - San Pablo, Retiro Nuevo, Playón, El Níspero, Flamenco, Ñanguma, Correa; y con 9 caseríos que se detallan: Mampuján, Pto. Santander, Nuevo Retén, Matuya, Florido, Colú, Pueblo Nuevo, Arroyo Grande y No me embromes.- De los corregimientos sólo merecen -- mención: San Pablo: Cuyos habitantes son netamente negros, con

una población de 2.500 habitantes aproximadamente; se encuentra a orillas de la carretera que conduce a Maríalabaja. Dedicarse sus habitantes a la ganadería y agricultura, siendo de gran estimación sus piñas y mangos. En manufactura, sobresalen en la confección de grandes esteras, las cuales traen al mercado de Cartagena. Tiene dos colegios: uno para mujeres y otro para varones. Además tiene una iglesia.

Retiro Nuevo: Situado en la carretera que conduce a San Onofre es un pueblo que está recorrido en toda su extensión por el arroyo de su mismo nombre. Tiene una población aproximada de 2.000 habitantes, quienes se dedican al cultivo del arroz y especialmente, del plátano, los cuales traen a las ciudades de Cartagena y Barranquilla, hasta en cantidad de 200.000 por mes. Tiene igualmente dos escuelas y una iglesia.-

Los demás corregimientos aun cuando tienen su importancia en lo que se relaciona a ganadería y agricultura, no merecen mención, debido a las vías de comunicación, las cuales en tiempo de invierno quedan totalmente interrumpidas, llegando hasta el extremo de que sus habitantes ni las cosechas pueden sacar a la ciudad como lo hacen en los tiempos de verano.-

De los caseríos son dignos de mención, los que están situados a orillas de la carretera; ellos son: Matuya, Colú, y Pueblo Nuevo. La mayoría de las fincas de cultivo de plátano se encuentran en estos caseríos, pudiéndose sus cosechas transportar rápidamente, por hallarse en la situación mencionada.- Los

demás caseríos, como los Corregimientos, quedan distantes de la carretera y por lo tanto difícil es su comunicación y su importancia es nula.-

POBLACION ESCOLAR Y ESCUELAS: Cuenta el Municipio con dos (2) - escuelas oficiales, una para varones y otra para mujeres, y tres (3) particulares, mixtas, figurando entre ellas una de la Casa Bautista, con un total de alumnos urbanos de 500.- En los corregimientos hay ocho (8) escuelas para un total de 300 alumnos.-

VIAS DE COMUNICACION: En un comienzo se hacía por medio del Di- que, que comunica con la Ciénaga, y con - el caserío de Puerto Santander por caños; este caserío se halla a 4 kilómetros del centro de la población. En la actualidad se hace por la carretera de Turbaco, Arjona, Gambote, Sincerín y Malagana, antes de llegar a este último Corregimiento se desprende el ramal que conduce a Maríalabaja. Tiene una extensión de 80 kilómetros (Cartagena-Maríalabaja).-

Esta carretera, el tramo, fué construído en el año de -- 1.945, observándose rectas de doce kilómetros. Para esa época - el recorrido se hacía en hora 45 minutos; desgraciadamente en - el año de 1.952 para el mes de Octubre, el tráfico se suspendió quedando sepultados en el barrizal veinticinco vehículos y un tractor y se tuvo que utilizar nuevamente el servicio fluvial - durante un mes.-

Ojalá que el Gobierno se interesara en la reconstrucción de dicha carretera.

TELEFONOS, CORREOS Y TELEGRAFOS: El Municipio y los Corregimientos de San Pablo y Retiro Nuevo, cuentan con servicio telefónico, cuyo servicio es más o menos regular. El servicio de telegrafía se vé muy a menudo interrumpido, pero cuando funciona es rápido; no obstante el servicio de correo es sumamente pésimo: 8 a 10 días dura una carta de Cartagena a <sup>m</sup>Maríalabaja; este correo lo lleva un señor que se encarga del correo de otros Municipios y corregimientos como Sincerín, Malagana, Mahates y San Pablo.-

PLANTA ELECTRICA: Hay una planta pequeña particular que suministra la luz al pueblo, pero muy deficiente, -- pues hay meses en que sólo funciona 15 a 20 días y el pago de las mensualidades es sumamente elevado, que sólo está al alcance de cierto número de personas pudientes.- Planchas eléctricas etc. no pueden usarse, ya que la planta en mención es de 10 kilowatios. El Teatro de Maríalabaja, tiene su propia planta. Cuatro o cinco casas tienen sus plantácas particulares.

INDUSTRIAS La principal industria es el cultivo del arroz, que como en toda tierra pantanosa, crece exuberante, y puede decirse que constituye el 95% del sostenimiento económico del Municipio y sus corregimientos. Al cabo de un año hay dos grandes cosechas de arroz y toda familia afines de cada año recolecta de su cosecha no menos de 100 quintales de arroz.- Oso-

rio Hermanos en el año de 1.951 hizo un préstamo a la Caja de Crédito Agrario, Industrial y Minero, en esa población, por la suma de Cuarenta mil pesos (\$ 40.000.00), para invertirlo en ampliar las cosechas, poniéndolo como prenda de garantía las cosechas, valuadas éstas en un valor aproximado de Ochenta mil pesos (\$ 80.000.00). El plátano es el segundo renglón en cultivos, a la ciudad entran anualmente 2.000.000 de plátanos.- El maíz, viene a reforzar las riquezas de estas tierras, como dijera el Presbítero Correa: "Son tan ricas como las tierras del Alto Sinú; este Municipio no debe llamarse María La Baja, debiera llamarse "María La Alta".- La ganadería es el principal renglón económico, e industrial de esta región, ya que la exuberancia de esas tierras en pasto, y agua, son tan ricas como las del Alto Sinú.- Estas expresiones del Presbítero José Correa fueron pronunciadas en la Iglesia Parroquial del Municipio en una conferencia dictada por él.- De esas tierras se exportan mensualmente alrededor de 1.000 cabezas de ganado vacuno, con dirección al Departamento de Antioquia y otros lugares del País.

Otro renglón de suma importancia es la venta de pescado - lo mismo que la cacería de babillas, cuya piel venden en los mercados de Cartagena y Barranquilla, las cuales más tarde las venden en los almacenes, ya como babillas, como carteras, calzado, cinturones, etc.-

MANUFACTURA: La principal la constituye la fábrica de calzado

montada por los Hermanos Pereira, la cual abastece todos los corregimientos del Municipio. La fabricación de utensilios de cuero (abarcas, silbs para bestias, etc.).- Hay una pequeña fábrica de ladrillos que apenas empieza sus labores.-

Otra fábrica de gran auge es la de mantequilla que actualmente se expende en el Mercado de Cartagena con el nombre de Mantequilla especial. Además, hay una pequeña dulcería, donde se dedican a la fabricación de panes de muy buena calidad, así como de otra clase de dulces.-

ALIMENTACION: Su principal alimentación la hacen a base de arroz, plátano, leche, yuca, maíz, pescado y carne de res y porcina. Sólomente la quinta parte de la población está capacitada económicamente o enseñadas a consumir la carne; Otra quinta parte comen el pescado y la restante, o sean las tres quintas partes de los habitantes se nutren exclusivamente de arroz, plátano, yuca y maíz.-

Diariamente en el Municipio sacrifican una res y en ciertos días, uno o dos cerdos, con la cual abastecen al pueblo y sus alrededores. La pesca está muy desarrollada y todos los días introducen de 400 a 500 bocachicos; ella la verifican en el caserío de Puerto Santander, distancia, 4 kilómetros del centro Urbano y en la Ciénaga de Maríalabaja, que está mas apartada y comunica con el Caserío por medio de caños.-

Como pueden ustedes notar, la alimentación de estas gen-

tes es sumamente pobre en proteínas y vitaminas y pueden deducir cuál es el estado lamentable, de nutrición y de defensa orgánica de este pueblo totalmente desnutrido. La deficiencia anotada no sólo es problema de esta región sino de todo el pueblo colombiano.- Al mismo respecto trataron los profesores en sus conferencias dictadas en el curso intensivo de Higiene que se hizo en Bogotá por primera vez y del cual fui alumno.- Ponían de relieve el grave problema existente sobre las deficiencias alimenticias de nuestro pueblo y aconsejaban la necesidad impelente del cultivo de la "soya" en nuestro territorio y el consumo de ella en todas las familias, como legumbre redentora de nuestras necesidades nutritivas.-

En varias conferencias dictadas sobre dietética, a escuelas públicas y particulares, con asistencia de ciertos padres de familia, por invitación especial que se les hiciera, en varias ocasiones les hice hincapié de la necesidad y obligación en que estaban de mejorar su alimentación, enriqueciéndola con huevos, leche, carne, legumbres y frutas, para prevenir y defender los organismos de sus hijos de las enfermedades en general y su transformación en seres firmes, bien desarrollados, robustos y que fueran orgullo de Colombia.-

ESTADO SANITARIO:-

La impresión que se dá un turista que llega al Municipio de --- Maríalabaja, en el verano, especialmente en los meses de Febrero y Marzo, es que se encuentra en un pueblo saludable en día - de fiesta; pues con mucha frecuencia y sobre todo los sábados y domingos sus moradores, que dicho sea de paso son trabajadores excelentes, agricultores en su mayoría, se dedican a la bebida alcohólica y a la música nativa, que lo es la gaita y la cumbia; ustedes han oído a "Silvestre Julio" en "Tómame el ttago Silvestre".- No sucede lo mismo en el invierno, que lo constituye en esa región la mayoría del año, ya que un sólo aguacero lo convierte en física barriada que impide el tráfico a los peatones; eso se debe a lo bajo y pantanoso del terreno, como lo hice notar anteriormente. Las aguas plúvicas corren hacia el noreste - de la población para ir a engrosar al caudal del arroyo Raicero, el cual recorre el este del poblado y vá a desembocar a la Ciénaga. A este arroyo, sus vecinos moradores botan sus basuras y desperdicios. Es esta zona la más pantanosa y donde se encuentran las mayores molestias sanitarias, verdaderas putrefacciones de los animales que allí arrojan y grandes criaderos de moscas. Ese barrio lo denominan Chumbún y la cantidad de mosquitos que allí se levanta es enorme.

Las calles son más o menos rectas y amplias; la que prolonga, o es continuación del tramo de carretera que empalma con la de San Onofre, es recta y mide aproximadamente 3 kilómetros

al igual que su paralela y contigua que vá al edificio del Hospital.

La plaza del pueblo es bastante regular, mide aproximadamente 10.000 metros cuadrados y en ella se encuentra gran parte del sector comercial y en ella verifican sus fiestas tauromáquicas con bastante esplendor en el mes de Diciembre, mes en el cual festejan su patrona que lo es la Concepción, 8 de Diciembre. La iglesia, como en todo pueblo se encuentra en la plaza y está precedida de un camellón con piso de baldosa, equipado de escaños que sus habitantes han cedido galantemente.-

Cuenta el pueblo con 730 casas, 12 locales y 14 establecimientos. De estas edificaciones 10 son de comercio con techo de zinc, asbesto y piso higiénico (cemento o baldosa); setenta y seis casas están construídas con paredes de madera o baharaque. Algunas de éstas poseen techo de zinc y piso de cemento. Las demás casas son: paredes de guadas o cañas cubiertas con boñigas o una mezcla de ésta con salvado de arroz, techo de palma, piso de tierra y sin servicio sanitario higiénico.

A pesar de la no colaboración de las autoridades en las campañas de Higienización, es digno hacer notoria la buena voluntad de estos moradores, ya que gran parte de ellos construyeron letrinas, que aun cuando no se ajustaban al modelo que el Centro de Salud ordenaba, sí eran higiénicas. Igualmente hacían para los pisos de tierra, a los cuales cubrían con cemento.- A falta de letrinas los habitantes utilizan los patios para sus

necesidades fisiológicas que más tarde serán arrastradas por las lluvias con sus respectivas contaminaciones e infestaciones.-

ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS Y ESPECIALES.

TEATRO: Uno, construído en el año de 1.951, presenta una buena fachada; su estilo es colonial, con una capacidad para 1.500 personas, su servicio sanitario es pésimo. Todas las noches proyectan buenas cintas con una concurrencia al igual que en las ciudades; sus habitantes van al cine aún cuando al día siguiente no tengan para una taza de café. Su salón es utilizado para bailes públicos en las fiestas novembrinas y de Diciembre. Dicho teatro lo utilicé cuando estuve al frente del Centro de Salud, como medio de propaganda y en él dicté 5 conferencias sobre salubridad pública y protección materno-infantil. Ojalá se siguieran utilizando este medio de propaganda o divulgación científico-higiénica, pues es un medio fácil de aprovechar para esas charlas, debido a la asistencia del pueblo a sus diversiones.-

ALCALDIA: De construcción moderna, concreto, pisos de cemento y techo de asbesto, encuéntrase limitada con el Teatro. Es sumamente pequeña y sólo dispone de tres piezas: 1ª. Sala de recibo o espera; 2ª. Despacho del señor Alcalde con su Secretario, y 3ª. Archivo.- Servicio sanitario regular. Además hay proyecto de construir el Palacio Municipal en la plaza, donde deben funcionar todas las oficinas públicas. Creo que por esta época sea un sueño vago, pero digno de no despertar.

RETEN DE POLICIA: La forma una pieza más del Edificio Municipal y está representado por un Cabo de la Policía

y de cuatro "distinguidos" de la Policía Departamental.

CARCEL: La forman dos piezas pertenecientes a la Alcaldía, con la diferencia de que los presos hacen sus necesidades fisiológicas dentro de las mismas piezas, sin ventilación de ninguna naturaleza. Como se observa, el estado sanitario es anti-higiénico y antihumano. En el año de 1.950 a raíz de una trifulca encarcelaron 20 personas y de allí sacaron dos de los detenidos en estado de asfixia. Ojalá que con el actual Gobierno se pudiera reformar esa cárcel dándole una ventilación (aireación) suficiente y dotarle de servicios sanitarios higiénicos.

TELEGRAFIA: Construcción de bahareques, pisos de cemento y techo de zinc. Las paredes están derrumbadas y el patio constituye una letrina pública y criadero de cerdos y asnos. No hay servicio sanitario.-

TESORERIA: La forma una pieza del anterior establecimiento y se encuentra en iguales condiciones. Estas oficinas se encuentran al frente del Palacio Municipal.-

JUZGADO: Funciona regularmente y su construcción y servicios sanitarios es idéntico al de la Telegrafía y Tesorería.-

LOCALES PARA ESCUELAS: Los oficiales del Municipio; sólo hay uno, el de niñas, de construcción moderna, concreto, pisos de cemento y techo de asbesto, con servicio sanitario regular. Posee una cancha para basquetball y salones -

amplios para clase con buena ventilación. El local para el de varones es ambulante, unas veces há funcionado en el solitario y destruido edificio del Hospital, otras, en una de las piezas del Juzgado Municipal y por fin en una casa de bahareques con condiciones lamentables de higiene. Tócale al Gobierno intervenir en este problema.-

CANTINAS: En el Municipio hay siete, de las cuales, dos funcionan higiénicamente, las demás son antihigiénicas. Además, dos de ellas están dotadas de billares.-

CABARETS: Las Notas transcritas a la Alcaldía por este despacho a mi cargo, al igual que los memoriales suscritos por los padres de familia no fueron oídas por las autoridades municipales. En la actualidad funcionan con su esplendor máximo, dos cabarets, los cuales están situados a la entrada del pueblo a orillas de la carretera. Cuando una vez impartí una orden para hospitalizar o trasladar a Cartagena las meretrices, enfermas de blenorragia, comprobado al microscopio, se presentó el señor Alcalde a mi despacho a decirme que ya se estaban haciendo tratamiento y ustedes comprenderán que el único camino en esas tierras es aceptar hasta donde es posible.-

FABRICAS: Hay dos dignas de mención: a)- La de mantequilla y b) la de calzados. La primera funciona semihigiénicamente y la segunda llena todos los requisitos indispensables ante las autoridades sanitarias.-

MERCADO: Durante los primeros tres períodos de Medicaturas Rurales, se insistió fuertemente sobre la necesidad de dicho local, para mejor control de la carne, pues con distintos sitios para la venta de carne como se acostumbraba era labor difícil para los inspectores. Hoy la población cuenta con un sólo expendio de carne: el Mercado, el cual reúne más o menos las condiciones higiénicas necesarias, es fruto indiscutible de la labor de los médicos rurales.-

MATADERO: Hay uno al Este de la población, sobre la ribera Oriental del arroyo del Raicero. Es un local con su techo y sus columnas. Su estado higiénico es abominable.

EXPENDIO DE LECHE: Hay veinte expendios de leche, de los cuales sólo tres funcionan con los requisitos indispensables de esta oficina; unos la venden en las puertas de sus casas en ollas de peltre o de aluminio y los otros en las mismas fincas cercanas al pueblo.-

HOTELES: Funciona solamente uno en regulares condiciones.

GALLERA: Una, techo de palma y zinc, contigua al Teatro.

PANADERIA Y DULCERIA: Una.-

PELUQUERIAS: Tres, antihigiénicas.-

TALLERES: Uno de sastrería, uno de modistería y otro de mecánica ordinaria.-

FARMACIAS: Hay tres.- Dos funcionan regularmente y la otra sólo tiene el nombre de farmacia, pues debiera cambiársele por el nombre de "botiquín".-

ALMACENES Y TIENDAS: Hay quince de categoría, las cuales venden además de comestibles, drogas, abarrotes, telas y calzado, etc.- Las inferiores son un número de 40 y pueden considerarse como ventorros.-

CEMENTERIO: Tiene una superficie aproximada de 11.000 metros cuadrados y está situado al Oeste del pueblo. Está limitado por muros de block. Su entrada está custodiada por una puerta potente que impide la entrada de los animales que rondan por esos lugares. El cuidado está a cargo de un señor que el Municipio paga; su estado de aseo es más o menos aceptable.- Las sepulturas las hacen en bóvedas la clase pudiente, y el resto lo verifican en el suelo excavando fosas de dos metros de profundidad limitado por rejas de madera y adornados con jardines. En general la presentación del Cementerio es buena.-

IGLESIA: Una, de construcción de concreto, techo de zinc y piso de cemento. Totalmente abandonada. Sólo la abren cuando el Cura Párroco de Arjona vá al Municipio a verificar matrimonios y bautizos (300 a 400 en tres días). Está poblada de murciélagos y sus paredes están rajadas. El Padre Correa formó una Junta pro-Iglesia y a la vez donó la suma de cien pesos para reparaciones de la misma, pero de allí no pasó la suma.-

HOSPITAL: Fué construido en el año de 1.946 y jamás se há puesto en función. La edificación es amplia y bien reparada. El cielo raso se ha dañado a consecuencia de los goteros y comején. Las paredes se están derrumbando y sus ventanas ya se han ido al suelo.- Los nidos de las avispas cuelgan de sus paredes como adorno.-

Cuando hacía mi medicatura rural se presentó al establecimiento en mención, el Jefe de Hospitales y me prometió solememente su intervención ante el Gobierno Nacional, su dotación y funcionamiento; nada pasó. Más tarde recibí otra visita de los señores Miembros de la Junta de Asistencia Social de Bolívar y al igual que el anterior, me prometieron su funcionamiento. -- Cuando contemplaba el problema de que no teníamos local para el Centro de Salud, el Municipio no se comprometió a ello, me ví en la penosa necesidad de echar mano a tres piezas del Hospital que para esa época estaba cubierto totalmente de monte. Digo penosa necesidad, no por el estado en que se encontraba el Hospital, sino por la distancia en que se encuentra ubicado, aproximadamente 1.500 metros del centro del pueblo, problema en el invierno para los enfermos.

El Gobierno Departamental y Nacional, está ampliamente informado sobre el estado de dicho Hospital y comprende cuáles son las necesidades hospitalarias de estas regiones y los beneficios que puede reportar a esta gente ignorante; no más recuerdo varios casos que se presentaron en mi consultorio, en los cuales

era necesaria su hospitalización y oíá decir esta expresión: -  
"A Cartagena no voy a morir".-

Espero que con el actual Gobierno, al cual respeto y respaldo, tengamos la oportunidad de ver funcionar algún día ese -  
Hospital.-

"ENDEMIAS PREDOMINANTES"

Al hablar sobre endemias predominantes del Municipio, sólo se hará una breve reseña de sus variedades clínicas y de sus consecuencias y será más que todo su forma y manera de prevenirlas sobre lo que llamaremos nuestra atención, pues son tan conocidas y comunes la patología de nuestros pueblos tropicales que no vale la pena extendernos sobre temas ampliamente conocidos.-

P A L U D I S M O: Enfermedad infecciosa, endémica de las regiones pantanosas, es producido por el hematozoario de Laverán, parásito intracorpúscular, microscópico, transmitida a la especie humana por la picada de mosquitos (hembras) pertenecientes a diversas variedades de anofeles y de piretóforos. Por estudios entomológicos realizados en Colombia, se ha comprobado la existencia de siete variedades de anofeles, vectores del paludismo, enfermedad tropical temible que sigue siendo en estas zonas el azote diezmadador infatigable de la población.- Del parásito plasmodium se conocen cuatro especies: Plasmodium vivax, Plasmodium falciparum, Plasmodium ovale y Plasmodium malarie. En la zona del Municipio de Magüalabaja la especie más frecuente es el plasmodium vivax, comprobado microscópicamente.

Generalmente la enfermedad está caracterizada por accesos de fiebres intermitentes, tercianas, cuartanas, etc, características de la variedad infectada, precedidas de escalofríos intensos y prolongados, seguidos de sudor abundante. Casi siempre se

acompañía de cefalalgia, vómitos, diarrea, dolor epigástrico y malestar general. A esta sintomatología general se agrega las hipertrofias del hígado y del bazo, verdadera y característica hepatoesplenomegalia de la entidad que nos ocupamos. Además, el paludismo es una de las enfermedades en la cual se contemplan esos estados anémicos alarmantes, destrucción intensa de los glóbulos rojos. Es ésta una de las entidades que más rápidamente destruye los glóbulos rojos. Esta marcada anemia, caracterizada por la palidez de las membranas, mucosas y conjuntivas, nos indica la naturaleza hemolítica de la toxina palúdica y su acción sobre la médula ósea, que muestra reacciones megaloblásticas.-

El paludismo ataca tanto a los blancos como a negros, -- grandes y pequeños, hombres y mujeres no respeta, como se vé, -- categorías. En sus varias formas podemos mencionar la más congénita, que es aquella que se presenta en los recién nacidos cuya madre padece la infección palúdica. La forma perniciosa, infección palúdica, en la cual un síntoma adquiere gravedad suprema o aparecen síndromes nuevos de gran peligro, en los que citaremos: a) La forma algida, en la cual la piel se vuelve fría como la -- nieve, con tonos cardíacos debilitados; b) La forma colérica en la cual se aprecia el cuadro sintomático del cólera: diarrea, vómitos, calambres con deshidratación notable de los tejidos y -- pérdida de los iones calcio y sodio; c) La forma cardíaca, que se manifiesta con dolores en la región precardiaca, palpitacio-

nes y síncope; d) La forma hemoglobínica con abundante eliminación de hemoglobina por la orina; e) La forma cerebral y nerviosa acompañadas de convulsiones, coma y muerte.-

Siendo Maríalabaja una tierra baja y pantanosa, sin nivel mayor higiénico-sanitario elevado y sin protección anophelínica de ninguna naturaleza, lo lógico y razonable es pensar lo palustre que es el Municipio y sus límites. Como endémico que lo es, allí no falta diariamente 3 o 4 casos de infección hematozoárica. Claro está, sus brotes se exacerbaban e intensifican con las primeras lluvias y el retiro de ellas. Para esas épocas se registran hasta 10 casos al día; lástima que no se tenga control de todos ellos, ya que la mayoría sólo vá a la consulta cuando le han fracasado sus tratamientos arbitrarios formulados ya sea por el tigua, ya por el compadre. Lo pantanoso y rudo del invierno en esta zona tropical, se convierten en un gran problema y trabajo para las campañas antimaláricas que se están llevando a cabo en Colombia, dirigidas por el Ministerio de Higiene y el servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública, Si estas campañas estuvieran mejor organizadas y encaminadas, como son la petrolización de todos los charcos, criaderos de mosquitos y la dedetización no solamente de las casas del pueblo, sino de los mismos campos limítrofes del Municipio, usando para ello el servicio de avionetas, así sí se puede hacer labor. Cuando se llevó a cabo la dedetización en Maríalabaja, observé que sólo lo hacían en el interior de las casas, hasta cierta altura de las

paredes. Por qué no hacerlo en el exterior y en los muros o cerca de las casas?

Si a las campañas anteriores, bien dirigidas, se agrega la protección personal del pueblo, con el empleo de drogas profilácticas del paludismo, de toldos, y adudiendo a tiempo donde el médico, la labor del Gobierno vería cumplida su aspiración, si no total, sí satisfactoria.-

P I A N: Enfermedad infecciosa inoculable y endémica del Municipio de Maríalabaja y sus alrededores; entidad propia de los países cálidos. Llámase también buba y se halla con gran frecuencia en los negros del Africa ecuatorial, América ecuatorial y en el Sur de Asia. El pian o buba está caracterizado por la aparición en la piel, especialmente en la de la cara, manos y pies y órganos genitales, de unas excrecencias rojas o blancas, de superficie granulosa y algo parecida a frambuesa, con fiebres y dolores reumáticos en los miembros, con lesión ósea. Las excrecencias o frambuesas, llamadas planes, se ulceran después, y constantemente queda una que predomina sobre las demás, a la que se dá el nombre de madre pian. Esta enfermedad es producida por un parásito, el treponema pertenue, estudiado por Castellani en el 1.903, muy similar al de la sífilis, cuestión muy amplia y suficiente para demostrar la nó identidad de ambas enfermedades. La enfermedad después de su erupción granulomatosa fungosa con costras, sigue un curso más o menos crónico que por lo regular

protege contra un segundo ataque.-

Siendo el pian enfermedad contagiosa inoculable, todos - los medios que favorecen el contacto con los pacientes de esta entidad le favorecen igualmente. No obstante, el simple contactò; no basta para su propagación o contaminación; es necesario una puerta de entrada, que bien puede ser una herida, un forúnculo o un traumatismo cualquiera, como regularmente sucede en esta zona.

El pian ocupa en esta monografía el segundo lugar de las endemias regionales, posición que también guardé en mis informes generales que mensualmente pasaba a las diversas oficinas de Higiene. Su número y gravedad es pálido ante el paludismo, q, con la parasitosis intestinal y deficiencia alimenticia, abre - las puertas a la patología en general.-

Puede decirse y afirmarse que el pian en cuanto a campaña antiplánica no constituye problemas u obstáculos como lo son - los del paludismo. Lo está demostrando el resultado de dichas - campañas, comenzadas en el año de 1.950; cuando me encontraba - al frente de ese organismo recibí drogas de la Dirección de Higiene destinadas al exterminio de la buba y del paludismo, siendo más intensificada la lucha contra el hematozario de Laverán; ven ustedes que éste sigue en su apogeo.-

El pian no obstante es una endemia de esta región, de la

cual nos ocupamos y está extendida a todo lo ancho de esa zona, desde San Pablo, hasta San Onofre. En el casco de la población ha disminuído notablemente, y el Director Departamental de Higiene, Doctor Bermúdez, desde un comienzo manifestóme su deseo por tal campaña.

Esa enfermedad se halla tan extendida por esas comarcas, por la creencia e ignoracia de sus habitantes, que dicen ser mejor soportada socialmente dicha enfermedad por los niños que -- por los adultos y luégo que un familiar contrae la infección lo ponen en contacto con los demás, dízque para salir del compromiso, ya que persona nativa de esa tierra que no haya recibido la contaminación piánica no pertenece a ella. A ese respecto dicté dos a tres conferencias en las escuelas públicas, insistiendo en la necesidad de curarse lo más pronto posible para no contaminar a los demás miembros de la familia y amigos.-

Hoy día, gracias a la labor o campañas llevadas a cabo -- por los médicos rurañes de Maríalabaja, los casos han disminuído tan notablemente, que personalmente espero, si se siguen las campañas, en un futuro no muy lejano, nó encontrar la buba sino como caso excepcional. Adelante, Colegas.-

"PARASITOSIS INTESTINAL"

Los parásitos intestinales son muy frecuentes en estas zonas y alcanzan un porcentaje de contaminación sumamente elevado, debido al estado sanitario y costumbre de sus habitantes y más que todo de la gran facilidad de su infección. Al hablar sobre estos estados sanitario, hice notar la costumbre de estos moradores de arrojar sus excrementos a los patios o solares a falta de letrinas, que más tarde los animales domésticos y habitantes de la casa esparcerían al igual que las lluvias, a toda la zona, sirviendo de contaminación más que todo a los niños que viven descalzos y se arrastran por el suelo llevándose sus manos infestadas a la boca.-

Entre los parásitos hallados en mayor número, al microscopio figuran el Ascáride y el Tricocéfalo, vermes parasitarios generalmente del intestino delgado. Causan trastornos gastro-intestinales, que se manifiestan por diarreas vómitos, cólicos, inapetencia, etc., trastornos nerviosos, raramente abscesos peritoneales o trastornos de las vías respiratorias. En segundo lugar figuran el anquilostoma y la anguílula intestinal, agentes de la anquilostomiasis y de la anguiluliasis, cuyas sintomatologías son idénticas entre sí. Ambos son nematodos que viven en parásitos, adhiriéndose a la mucosa del intestino delgado, sobre todo en el duodeno. Los síntomas iniciales se manifiestan por dolor epigástrico, anorexia o más bien aumento del apetito, dó-

lico y diarrea, que después se torna sanguinolenta, de aspecto líquido, de color pardo rojizo. Cuando esta sintomatología se acentúa, aparece el espejo sintomático de la enfermedad, --cual es la anemia: palidez intensa de la piel y mucosas, edema, vértigos y tendencia al síncope y muerte. La contaminación de la población se hace en iguales circunstancias a las anteriores. El embrión, la larva, es introducida en el organismo con el agua bebida, las comidas contaminadas y por el contacto directo de la piel, cuya penetración se efectúa en pocos minutos, determinando comezones vivas y erupciones, urticaria.-

Mi interés en la descripción de estos dos parásitos obedece a la multitud de casos observados conjuntamente en un mismo individuo, comprobados al microscopio. En los exámenes de heces verificados, la presencia del anquilostoma y de la anguilula era la regla y su incidencia alcanza un elevado porcentaje. Si a esta patología le sumamos la del Paludismo, la de la Amibiasis, que también se encuentra notablemente esparcida, y el estado alimenticio de esta gente, podéis imaginaros el estado orgánico de esta región: Anémico.

Las campañas encaminadas para combatir las parasitosis intestinales, estriban ante todo en educar al pueblo a calzarse, hervir el agua para bebida, a construir letrinas, evitar que se infecten con tierra los alimentos y tratar rápidamente a los enfermos capaces de diseminar los parásitos, porque pensar en do-

tar a este pueblo de acueducto y alcantarillado es exigir demasiado.-

"CAMPAÑAS REALIZADAS"

VACUNACION: Fué ésta una de las primeras campañas que se emprendieron en el Municipio, corregimientos y caseríos y quizás de las más fecundas y benéficas, cuyo resultado es fácil de comprobar con precocidad, debido a la rapidez de su reacción y cuya baja incidencia está hablando de las inmunizaciones adquiridas contra el tifo, coqueluche y la viruela.-

La vacunación antivalariosa en esta zona fué la de más alto número y la que con mayor esplendor se llevó a término; desde luego, la sencillez y lo leve de su reacción, favorecían notablemente su feliz realización, y fué así como se llegaron a la suma total de 7.846 vacunaciones en el período en el cual estuve desempeñando mis funciones como Director del Organismo. Los datos sobre vacunación, merecieron la felicitación a este Centro y yo personalmente se las dí a mis subalternos que en tan noble labor me acompañaron a cruzar en distintas épocas, torrenciales aguaceros, exponiéndonos en más de una ocasión a fuertes resfriados.-

La vacunación anti-tifoidea y anticoqueluchosa fueron de número bajo, ya que la tercera parte de los vacunados con la primera dosis, no recibían las siguientes dosis por temor a la reacción, no obstante que les ilustraba acerca de los aportes que podían obtener haciéndose la vacunación completa. La vacunación anti-tifoidea según concepto muy particular, no es tan

necesaria en esas regiones, ya que toda la época que actué como Médico Oficial y como particular no registré ningún caso de tifo; iguales datos obtuve de médicos particulares residentes en ésta desde 1.935.-

CAMPAÑAS DE SANEAMIENTO: Fueron del todo satisfactorias si ponemos de relieve lo que significa para un pueblo analfabeta, sin nivel de cultura higiénico-social, la presencia por primera vez de esos Organismos. Desde ese momento el pueblo comenzó a oír sobre la necesidad de incinerar o botar sus basuras a partes retiradas del pueblo, construir letrinas, abandonar la costumbre de arrojar sus excrementos en la vía pública o patios, de rellenar y drenar los charcos y todo aquello encaminado a mejorar su estado higiénico-sanitario en general.-

CAMPAÑAS CONTRA LA PROSTITUCION: Las campañas realizadas sobre prostitución y enfermedades venéreas sí fueron casi nulas, pues aquí sí se necesita la Autoridad Municipal para hacer cumplir las disposiciones y resoluciones emanadas sobre el particular por este Organismo. En varias oportunidades dicté resoluciones sobre lo anterior, pasándole copia al señor Alcalde, y éste con indiferencia inaudita echaba al oeste mi nota.- Más cité el resultado obtenido cuando hice recoger a las meretrices y después de examen microscópico riguroso, con resultado positivo en la mayoría de los casos, resolví o intenté trasladar al Sanatorio de Cartagena las prostitutas -

infectadas con el gonococo de Neissel, con el fin de someter--  
las a estricto y controlado tratamiento, se presentó a mi des-  
pacho el señor Alcalde y su Secretario, a decirme que ya estaban  
tratándose y no era necesario su traslado. Por información obte-  
nida de mi Secretario, supe que el señor Alcalde y su gabinete  
no salían de los cabarets, y ellos, ustedes comprenderán, no se i-  
ban a dejar quitar de buenas a primeras sus momentos de recreo.

CAMPAÑAS ANTIPIANICAS: Sumamente eficaz y de resultados magní-  
ficos. Su incidencia en el pueblo es no-  
tablemente baja; si comparamos los datos epidemiológicos del mes  
de Octubre de 1.950 a Marzo de 1.951, notamos la gran diferen-  
cia.

CAMPAÑAS ANTIMALARICAS: Al hablar sobre endemias predominantes  
hice notar las dificultades para la rea-  
lización de tal campaña y la forma o manera de hacerlas efecti--  
vas.-

"NECESIDADES E INSINUACIONES SOBRE EL ORGANISMO"

Teniendo Maríalabaja, sus corregimientos y caseríos población densa y no teniendo hospital que funcione ni laboratorio oficial o particular y necesitando el Organismo de ellos, para mayor control de los casos y más que todo lo difícil del transporte a la ciudad en tiempo de invierno, es por lo que considero se tomen en consideración a quien corresponda, los siguientes puntos:

- a).- Creación de una pequeña Sala de Emergencia regularmente equipada, la cual pueda llenar las funciones y necesidades del pueblo, que bien puede funcionar en el mismo local del organismo, bajo la dirección de su Médico Director.- Su creación y organización no cuesta gran cosa, su dotación sólo costará algo, pues el organismo cuenta con regulares elementos y las drogas serían las de emergencia: cardiotónicos, hipotensores, analgésicos, etc.-
- b).- Por resolución de la Junta de Asistencia Social de Bolívar se destinaban seis camas con dirección al Hospital del Municipio y con el permiso para que el Director del Organismo las utilizara en sus funciones. Llamo la atención, ya que la casa donde funciona actualmente el Puesto de Salud es sumamente amplia, con acceso de luz eléctrica, por qué no se reclaman esas camas y se llevan al organismo y se dá hospitalización a casos que reclamen la observación y con-

trol médico, ya sea a pacientes accidentados, ya sea a enfermos que necesitan restablecerse de su estado para emprender más tarde viaje a esta ciudad en mejores condiciones orgánicas.-

c).- Por qué no utilizar dos de esas camas para atender partos, y así hacer labor fecunda en la protección materno-infantil, recibiendo madres e hijos los frutos benéficos y eficaces del Organismo? En infinidad de casos hé visto y contemplado madres alumbrando en una estera inmunda, tirada en la tierra, atendidas por una señora de aspecto andrajoso, ejecutándoles movimientos raros e innecesarios. En charlas sostenidas con esa clase de gentes y cuando organizaba este servicio que aquí expongo, manifestábanme que estaban dispuestas a pagar los gastos del parto, o sea, algodón, solución argirol, yodo, curas umbilicales, etc., y que sus familiares se comprometían a llevarles la alimentación y demás utensilios necesarios. Creo de suma urgencia se ponga en práctica esta insinuación que tanto beneficio vá a reportar a la clase desvalida y honor a estos organismos yá consagrados por sus aportes al pueblo.-

d).- Si en el año de 1.951 en las postrimerías de mi período de medicatura rural llevé en mis manos el Microscopio que había conseguido ante el Director Departamental de Higiene, doctor Isaiás Bermúdez, con destino al Organismo, así como también centrifugadora, tubos de ensayo y de reac---

ción de sangre, matraz, ciertos reactivos, placas, cubre objetos, etc., por qué no se ha organizado un laboratorio que funcione regularmente, que se preste para hacer exámenes de orina, reacciones de sangre, recuento, fórmula Leucocitaria y hemoglobina, investigación de hematozooario, exámenes de excrementos, etc., cuyos resultados pueden servir para mayor control y con cuyos datos, semana epidemiológica se ajusta más a la realidad? Los servicios de Laboratorio se podrían poner a disposición de los demás médicos de la localidad y de fuera, con el aporte mínimo monetario, cuyo producido sirviera para la existencia y enriquecimiento del mismo Laboratorio. Los médicos de allí manifestaron su aporte o colaboración en tan magnífica obra, salvadora en ciertas entidades complicadas, oscuras y de difícil diagnóstico clínico, donde es necesario el lente microscópico para un mejor diagnóstico. Todavía es hora de iniciar labores a ese respecto y espero que estas notas o insinuaciones sean oídas y consideradas por el doctor Isaías Bermúdez y ojalá iniciara conversaciones con el actual Médico Rural y pudiera poner en práctica parte de mis anotaciones.-

e).- Con respecto a las campañas sanitarias considero como punto principal la educación del pueblo, que debe llevarse a cabo con pericia y maña. Ya hice notar en un aparte de esta monografía, la frecuente asistencia del pueblo al teatro; es éste el medio que se debe utilizar para dictarles conferencias sanitarias amenas y en lenguaje asimilable -

por el pueblo, pues su estado analfabeta en que se encuentra no permite fruto para la propaganda escrita, Por los micrófonos del teatro es el único medio que juzgo capaz de hacerse oír este Organismo, dictándoles conferencias sobre aseo personal, de prevenirse de las enfermedades contagiosas, sobre alimentación, sobre la necesidad del calzado como medio de preveer las parasitosis intestinales, mejorar el estado higiénico sanitario de sus casas, etc.-

f).- Control de drogas anti-palúdicas, prohibiéndose su venta sin previa presentación de fórmula médica autorizada; de esta manera los moradores no se harían tratamientos arbitrarios, sin ningún beneficio en la mayoría de los casos, ya porque la dosis es mínima, ya porque la droga usada casi siempre es la forma tomada, no la toleran y la vomitan, etc., y en esa forma se les obliga a ir donde el médico, el cual indicará el tratamiento que debe seguir y a la vez -- puede controlar el caso clínica, terapéutica, estadística y microscópicamente hablando, aprovechando el médico la oportunidad para darle su pequeña conferencia, de cómo defenderse del paludismo, usando como primer término toldos, etc.-

Esa medida también vá encaminada para imposibilitar a los teguas en sus fechorías de explotación que lejos de curar, lo que hacen es complicar y enmascarar los cuadros clínicos.-

Quiero antes de terminar estas necesidades e insinuaciones sobre el Organismo, pedirle con letras de oro al Doctor Isaías Bermúdez, Director de Higiene Departamental, tome las medidas del caso, como en otras oportunidades, para poner en fuego mis ideas emitidas sinceramente y con el sólo ánimo de servirle a estos Organismos y de hacer patria grande, sostenida o sustentada por el alza de nuestra cultura Higiénico-Social.-

"LABORES EN UN AÑO"

Comencé a desempeñar mis funciones como Director del Organismo el día 1º de Abril de 1.950 hasta el 16 de Abril de 1.951. Durante esa fecha nuestra labor desarrollada fué la siguiente:

M E S   D E   A B R I L   D E   1 . 9 5 0 :

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consulta..... 12  
Número de consultas..... 180

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados..... 52	Adultos examinados..... 15
Adultos tratados..... 52	" " ..... 15
Niños examinados..... 83	Niños examinados..... 30
Niños tratados..... 83	Niños tratados..... 30
Tratamientos efectuados..... 180	
Operaciones pequeña Cirugía..... 2	
Curaciones..... 25	
Inyecciones aplicadas..... 120	
Visitas médicas a domicilio..... 45	
Visitas enfermeras a domicilio..... 0	

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos..... 10

"CASOS REPORTEADOS"

Viruelas..... 3  
 Tosferina..... 1  
 Blenorragia..... 6  
 Sífilis..... 2  
 Paludismo.....28  
 Parasitoris.....10  
 Pian..... 3  
 Disentería..... 1  
 Anemia..... 3  
 Gripe infecciosa..... 4

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....10  
 Prenatales que recibieron tratamiento.....10  
 Visitas a post. natales..... 2  
 Partos atendidos por la Entidad..... 1

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....113  
 Diarreas y enteritis en menores de dos años.....15  
 Parasitosis intestinal.....8  
 Tosferina.....1  
 Paludismo.....10

"M E S D E M A Y O D E 1. 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas.....	17
Número de consultas.....	175

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados.....	52	Adultos examinados.....	14
Adultos tratados.....	40	Adultos tratados.....	14
Niños examinados.....	101	Niños examinados.....	20
Niños tratados.....	101	Niños tratados.....	20
Tratamientos efectuados.....			175
Operaciones pequeña cirugía.....			5
Curaciones.....			30
Inyecciones aplicadas.....			140
Visitas médicas a domicilio.....			34
Visitas enfermeras a domicilio.....			0

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos.....	19
----------------------	----

"C A S O S R E P O R T A D O S "

Viruela.....	2
Tosferina.....	1
Blenorragia.....	4
Sífilis.....	3

Paludismo.....30  
 Parasitosis.....19  
 Pian..... 2  
 Anemia..... 5  
 Gripe infecciosa..... 4

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....11  
 Prenatales que recibieron tratamiento.....11  
 Visitas Post. natales..... 4  
 Partos atendidos por la Entidad..... 2

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....121  
 Diarrea y enteritis en menores de dos años..... 18  
 Parasitosis intestinal..... 14  
 Tosferina..... 1  
 Paludismo.....11

"M E S D E J U N I O D E 1 . 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas.....20  
 Número de consultas.....190

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados..... 45

Adultos examinados.....10

Adultos tratados.....	45	Adultos tratados.....	10
Niños examinados.....	115	Niños examinados.....	20
Niños tratados.....	115	Niños tratados.....	20
Tratamientos efectuados.....	190		
Operaciones pequeña Cirugía.....	4		
Curaciones.....	30		
Inyecciones aplicadas.....	138		
Visitas médicas a domicilio.....	30		
Visitas enfermeras a domicilio.....	15		

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos.....	20
----------------------	----

"CASOS REPORTADOS"

Viruelas.....	1
Tosferina.....	2
Blenorrágia.....	5
Sífilis.....	4
Paludismo.....	26
Parasitosis.....	21
Pian.....	4
Disentería.....	2
Anemia.....	8
Gripa infecciosa.....	4

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....	12
Prenatales que recibieron tratamiento.....	12
Visitas a Post-natales.....	2
Partos atendidos por la Entidad.....	1

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....	135
Diarrea y enteritis en menores de dos años.....	16
Parasitosis intestinal.....	8
Tosferina.....	2
Paludismo.....	8

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a r i o l o s a "

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	1.250
Menores de 1 año.....	45
De 1 a 4 años.....	140
De 5 a 9 años.....	310
De 10 a 19 años.....	440
De 20 años en adelante.....	315

"M E S D E J U L I O D E 1. 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consulta.....	22
---------------------------	----

Número de consultas..... 140

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Asultos examinados..... 30

Adultos examinados.....7

Adultos tratados..... 30

Adultos tratados.....7

Niños examinados..... 93

Niños examinados.....10

Niños tratados..... 93

Niños t tratados.....10

Tratamientos efectuados.....140

Operaciones pequeña Cirugia..... 8

Curaciones..... 28

Inyecciones aplicadas.....157

Visitas médicas a Domicilio..... 17

Visitas enfermeras a Domicilio..... 12

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos..... 18

"C A S O S R E P O R T E A D O S"

Viruelas..... 4

Tosferina..... 3

Blenorragia..... 2

Sífilis..... 2

Paludismo.....19

Parasitosis.....22

Pian..... 5

Anemia.....	3
Disentería.....	2

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....	14
Prenatales que recibieron tratamiento.....	14
Visitas Post-natales.....	1
Parto atendido por la Entidad.....	1

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....	103
Diarreas y enteritis en menores de dos años.....	15
Parasitosis intestinal.....	12
Tosferina.....	Nó
Paludismo.....	9

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a r i o l o s a "

-----

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	100
Menores de un año.....	8
De 1 a 4 años.....	5
De 5 a 9 años.....	30
De 10 a 19 años.....	30
De 20 años en adelante.....	27

VACUNACION ANTI-TIFOIDEA..... 30

"M E S D E A G O S T O D E 1. 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consulta..... 23

Número de consultas..... 150

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados..... 28

Adultos examinados.....3

Adultos tratados..... 28

Adultos tratados.....3

Niños examinados.....112

Niños examinados.....7

Niños tratados.....112

Niños tratados.....7

Tratamientos efectuados.....150

Operaciones pequeña Cirugía..... 6

Curaciones..... 60

Inyecciones aplicadas.....155

Visitas médicas a domicilio..... 10

Visitas enfermeras a domicilio..... 25

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos..... 16

"C A S O S R E P O R T E A D O S"

Viruela..... 4

Tosferina..... 2

Blenorragia..... 3  
 Sífilis..... 5  
 Paludismo.....15  
 Parasitosis.....14  
 Pian..... 5  
 Disentería..... 6  
 Anemia..... 3  
 Gripe infecciosa..... 3  
 Conjuntivitis Neo-natal..... 1

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....15  
 Prenatales que recibieron tratamiento.....15  
 Visitas Post-natales..... 5  
 Partos atendidos por la Entidad..... 2

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....119  
 Diarrea y enteritis en menores de dos años..... 12  
 Parasitosis intestinal..... 8  
 Conjuntivitis Neo-natal..... 1  
 Tosferina..... 2  
 Paludismo..... 3

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a l a r i o s a"

NUMERO DE VACUNADOS.....1.073

Menores de 1 año..... 93

De 1 a 4 años..... 250

De 5 a 9 años..... 298

De 10 a 19 años..... 284

De 20 años en adelante..... 148

VACUNACION ANTI-TIFOIDEA..... 35

VACUNACION ANTICOQUELUCHE..... 33

"M E S D E S E P T I E M B R E D E 1 . 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas.....24

Número de consultas.....154

<u>EN LA ENTIDAD:-</u>	<u>A DOMICILIO:-</u>
Adultos examinados.....35	Adultos examinados.....5
Adultos tratados.....35	Adultos tratados.....5
Niños examinados.....104	Niños examinados.....10
Niños tratados.....104	Niños tratados.....10
Tratamientos efectuados.....154	
Operaciones pequeña Cirugía..... 3	
Curaciones.....23	
Inyecciones aplicadas.....180	

Visitas médicas a domicilio..... 15

Visitas enfermeras a domicilio..... 29

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos..... 25

"CASOS REPORTEADOS"

Viruela..... 2

Tosferina..... 5

Blenorragia..... 3

Conjuntivitis Neo-natal..... 2

Papera..... 3

Esisipela..... 1

Sarampión..... 2

Fiebre puerperal..... 2

Sífilis..... 1

Paludismo.....12

Parasitosis intestinal..... 1

Pian..... 7

Enemia..... 3

Gripe infecciosa..... 4

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados..... 15

Prenatales que recibieron tratamiento..... 15

Visitas Post-natales..... 4

**BUFM**

Partos atendidos por la Entidad..... 0

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados..... 114  
Diarreas y enteritis en menores de dos años..... 12  
Parasitosis intestinal..... 8  
Conjuntivitis Neo-natal..... 2  
Tosferina..... 5  
Paludismo..... 3

" V A C U N A C I O N "

"A n t i v a r i o l o s a "

NUMERO DE VACUNADOS.....971  
Menores de 1 año.....116  
De 1 a 4 años.....254  
De 5 a 9 años.....368  
De 10 a 19 años.....135  
De 20 años en adelante..... 98  
VACUNACION ANTICOQUELUCHE.....209

"M E S D E O C T U B R E D E 1. 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas..... 20  
Número de consultas.....185

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados.....	25	Adultos examinados.....	5
Adultos tratados.....	25	Adultos tratados.....	5
Niños examinados.....	148	Niños examinados.....	7
Niños tratados.....	148	Niños tratados.....	7
Tratamientos efectuados.....			185
Operaciones pequeña Cirugía.....			4
Curaciones.....			21
Inyecciones aplicadas.....			197
Visitas médicas a domicilio.....			12
Visitas enfermeras a domicilio.....			26

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos.....	18
----------------------	----

"CASOS REPORTADOS"

Viruelas.....	2
Tosferina.....	1
Blenorragia.....	4
Papera.....	2
Conjuntivitis Neo-natal.....	2
Erisipela.....	1
Sarampión.....	3

Parasitosis intestinal.....	13
Pian.....	3
Anemia.....	4

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....	11
Prenatales que recibieron tratamiento.....	11
Visitas Post-natales.....	2
Partos atendidos por la Entidad.....	1

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....	155
Diarreas y enteritis en menores de dos años.....	14
Parasitosis intestinal.....	12
Conjuntivitis Neo-natal.....	1
Tosferina.....	1
Paludismo.....	4

"V A C U N A C I O N "

"A n t i v a r i o l o s a "

- - - - -

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	1.077
Menores de 1 año.....	150
De 1 año a cuatro.....	250
De 5 a 9 años.....	185
De 10 a 19 años.....	280

De 20 años en adelante..... 212

VACUNACION ANTICOQUELUCHE..... 164

"M E S D E N O V I E M B R E D E 1. 9 50"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consulta..... 18

Número de consultas.....190

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados..... 45	Adultos examinados.....3
Adultos tratados..... 45	Adultos tratados.....3
Niños examinados.....125	Niños examinados.....17
Niños tratados.....125	Niños tratados.....17
Tratamientos efectuados.....190	
Operaciones pequeña Cirugía..... 4	
Curaciones..... 15	
Inyecciones aplicadas.....130	
Visitas médicas a domicilio..... 20	
Visitas enfermeras a domicilio..... 26	

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos.....15

"C A S O S R E P O R T E A D O S "

Viruelas.....4

Tosferina.....	4
Blenorragia.....	5
Papera.....	3
Conjuntivitis Neo-natal.....	1
Sífilis.....	1
Sarampión.....	3
Paludismo.....	5
Parasitosis intestinal.....	7
Pian.....	3
Anemia.....	2
Fiebre puerperal.....	1
Diarreas.....	8

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....	8
Prenatales que recibieron tratamiento.....	8
Visitas Post-natales.....	0
Partos atendidos por la Entidad.....	0

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....	142
Diarreas y enteritis en menores de dos años.....	6
Parasitosis intestinal.....	4
Tosferina.....	1
Paludismo.....	2
Conjuntivitis Neo-natal.....	1

"V A C U N A C I O N "

"A n t i v a r i o l o s a"

- - - - -

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	600
Menores de 1 año.....	16
De 1 a 4 años.....	30
De 5 a 9 años.....	239
De 10 a 19 años.....	273
De 20 años en adelante.....	42
<u>VACUNACION ANTICOQUELUCHE</u> .....	57

"M E S D E D I C I E M B R E D E 1. 9 5 0"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas.....	18
Número de consultas.....	135

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados.....	20	Adultos examinados.....	4
Adultos tratados.....	20	Adultos tratados.....	4
Niños examinados.....	105	Niños examinados.....	6
Niños tratados.....	105	Niños tratados.....	6
Tratamientos efectuados.....			135
Curaciones.....			36
Operaciones pequeña Cirugía .....			3

Inyecciones aplicadas.....	180
Visitas médicas a domicilio.....	10
Visitas enfermeras a domicilio.....	24

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos.....	15
----------------------	----

"CASOS REPORTEADOS"

Viruelas.....	4
Tosferina.....	4
Blenorragia.....	7
Sífilis.....	4
Paludismo.....	16
Parasitosis.....	20
Pian.....	8
Enemia.....	1
Gripe infecciosa.....	2
Erisipela.....	1

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....	10
Prenatales que recibieron tratamiento.....	10
Visitas Post-natales.....	1
Partos atendidos por la Entidad.....	1

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....	111
Diarrea y enteritis en menores de dos años.....	4
Parasitosis intestinal.....	3
Mosferina.....	4
Paludismo.....	1

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a r i o l o s a"

- - - - -

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	500
Menores de 1 año.....	20
De 1 a 4 años.....	26
De 5 a 9 años.....	245
De 10 a 19 años.....	263
De 20 años en adelante.....	46
<u>VACUNACION ANTI-TETFOIDEA</u> .....	200

"M E S D E E N E R O D E 1.951"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas.....	22
Número de consultas.....	385

EN LA ENTIDAD:-

Adultos examinados..... 280

A DOMICILIO:-

Adultos examinados...3

Adultos tratados.....	280	Adultos tratados.....	3
Niños examinados.....	97	Niños examinados.....	5
Niños tratados.....	97	Niños tratados.....	5
TRATAmientos efectuados.....			385
Operaciones pequeña Cirugía.....			14
Inyecciones aplicadas.....			139
Curaciones.....			70
Visitas médicas a domicilio.....			8
Visitas enfermeras a domicilio.....			15

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos.....	34
----------------------	----

"CASOS REPORTEADOS"

Blenorragia.....	8
Conjuntivitis Neo-natal.....	2
Diarrea y enteritis en niños menores de dos años.....	6
Fiebre puerperal.....	1
Paludismo.....	33
Sífilis.....	5
Gripe infecciosa.....	16
Pian.....	17
Anemia.....	5
Parasitosis intestinal.....	25
Sarampión.....	2

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....	40
Prenatales que recibieron tratamiento.....	40
Visitas Post-natales.....	10
Partos atendidos por la Entidad.....	2

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....	102
Diarrea y enteritis en menores de dos años.....	6
Parasitosis intestinal.....	7
Conjuntivitis neo-natal.....	2
Tosferina.....	0
Paludismo.....	5

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a r i o l o s a"

- - - - -

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	600
Menores de 1 año.....	10
De 1 a 4 años.....	36
De 5 a 9 años.....	229
De 10 a 19 años.....	183
De 20 años en adelante.....	142
<u>VACUNACION ANTI-TIFOIDEA</u> .....	200

"M E S D E F E B R E R O D E 1. 9 5 1"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas..... 21  
Número de consultas.....312

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados.....225	Adultos examinados..... 2
Adultos tratados.....225	Adultos tratados..... 2
Niños examinados..... 80	Niños examinados..... 5
Niños tratados..... 80	Niños tratados..... 5

Tratamientos efectuados.....312  
Operaciones pequeña Cirugía..... 7  
Inyecciones aplicadas.....240  
Curaciones..... 80  
Visitas Médicas a domicilio..... 7  
Visitas enfermeras a domicilio..... 25

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos..... 26

"C A S O S R E P O R T E A D O S "

Anquilostomiasis..... 2  
Blenorragia..... 6  
Diarrea y enteritis en menores de dos años.....18

Paludismo..... 26

Sífilis..... 9

Anemia..... 8

Gripe infecciosa.....13

Pian..... 7

Amibiasis..... 3

Chancro blando..... 1

Sarampión..... 8

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados..... 45

Prenatales que recibieron tratamiento..... 45

Visitas Post-natales..... 12

Partos atendidos por la Entidad..... 2

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados..... 85

Diarrea y enteritis en menores de dos años..... 18

Parasitosis intestinal..... 7

Paludismo..... 5

Gripe infecciosa..... 1

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a r i o l o s a"  
- - - - -

NUMERO DE VACUNADOS.....300

Menores de 1 año..... 35

De 1 a 4 años.....	100
De 5 a 9 años.....	100
De 10 a 19 años.....	65
de 20 años en adelante.....	00
<u>VACUNACION ANTI-TIFOIDEA.....</u>	<u>200</u>

"M E S D E M A R Z O D E 1. 9 51"

"MEDICINA ASISTENCIAL"

Sesiones de consultas.....	24
Número de consultas.....	265

EN LA ENTIDAD:-

A DOMICILIO:-

Adultos examinados.....	120	Adultos examinados.....	10
Adultos tratados.....	120	Adultos tratados.....	10
Niños examinados.....	123	Niños examinados.....	12
Niños tratados.....	123	Niños tratados.....	12
TRATAMIENTOS EFECTUADOS.....	265		
Operaciones pequeña Cirugía.....	5		
Curaciones.....	104		
Inyecciones aplicadas.....	210		
Visitas médicas a domicilio.....	22		
Visitas enfermeras a domicilio.....	10		

"PARASITISMO INTESTINAL"

Casos atendidos..... 25

"CASOS REPORTEADOS "

Blenorragia.....10

Conjuntivitis Neo-natal..... 1

Diarrea y enteritis en niños menores de dos años.....25

Paludismo.....43

Sífilis..... 9

Gripe infecciosa.....18

Pian.....10

Amibiasis.....11

Anemia..... 4

"PROTECCION MATERNO-INFANTIL"

Prenatales examinados.....46

Prenatales que recibieron tratamiento.....46

Visitas Post-natales.....18

Partos atendidos por la Entidad..... 5

"HIGIENE INFANTIL"

Niños examinados.....135

Diarrea y enteritis en menores de dos años..... 25

Parasitosis intestinal..... 8

Paludismo..... 8

"V A C U N A C I O N"

"A n t i v a r i o l o s a"

<u>NUMERO DE VACUNADOS</u> .....	675
Menores de 1 año.....	55
De 1 a 4 años.....	250
De 5 a 9 años.....	200
De 10 a 19 años.....	170
De 20 años en adelante.....	000
<u>VACUNACION ANTI-TIFOIDEA</u> .....	325

-----

-----

"C O N C L U S I O N E S"

- - - - -

Teniendo en consideración la densidad y estado sanitario del Municipio y la complejidad de sus entidades patológicas predominantes como lo son: paludismo, pian, parasitosis intestinal, etc. y para que allí pueda desarrollarse una verdadera campaña, debe cumplirse lo siguiente:

- 1º.- Existencia de un Puesto de Salud que reúna las condiciones necesarias para consultas externas, diagnóstico clínico y de laboratorio de urgencia, provisto de un pequeño servicio de Emergencia destinado para aquellos pacientes que requieran hospitalización y tratamiento especializado.-
- 2º.- De acuerdo a lo enumerado y al vasto trabajo que demandaría el rápido desempeño de dichas labores, sería necesario equipar el Puesto de un mayor número de personal, capaces de realizar el trabajo que se le destina.-
- 3º.- Dar mayor incremento a la educación Higiénico-Sanitaria para lograr un mayor saneamiento, ya que de ello depende la eficacia de las campañas emprendidas.
- 4º.- Conseguir por todos los medios posibles, la colaboración eficaz de las autoridades políticas, administrativas y eclesiásticas, así como también la de los

maestros de escuela y la del pueblo en general, sin la -  
cual la labor es completamente nula y mediocre.-

Bien merece un Municipio de tanto porvenir económi-  
co, como lo es Maríalabaja que se le preste esta atención  
tanto por humanitarismo como porque ello es una de las la-  
bores patrióticas más grandes.-

-----

-----

"B I B L I O G R A F I A"

- - - - -

Higiene.....MANUEL V. CARBONELL

Revista de Salud del MINISTERIO DE HIGIENE.

Enfermedades Tropicales.....MANSON BAHR.

Parasitología.....MILLAR

Medicina Interna...../.....CECIL.-

-----

-----