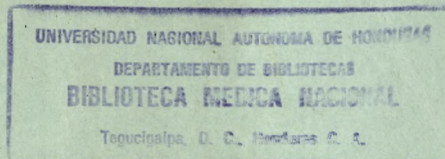


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



# MI SERVICIO SOCIAL EN CEDROS

Estudio Objetivo de los Problemas Médico-Sociales de  
Este Sector de Nuestra Patria.

T E S I S

QUE PRESENTA EL BACHILLER

*Juan Cardona Bonilla*

A LA

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad  
Nacional Autónoma de Honduras

PARA SUSTENTAR EXAMEN PROFESIONAL DE

*Médico y Cirujano*

TEGUCIGALPA, D. C., MARZO DE 1968

HONDURAS, C. A.

614  
C26  
M C.2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



# MI SERVICIO SOCIAL EN CEDROS

Estudio Objetivo de los Problemas Médico-Sociales de  
Este Sector de Nuestra Patria.

## TESIS

QUE PRESENTA EL BACHILLER

*Juan Cardona Bonilla*

A LA

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad  
Nacional Autónoma de Honduras.

PARA SUSTENTAR EXAMEN PROFESIONAL DE

*Médico y Cirujano*

TEGUCIGALPA, D. C., MARZO DE 1968

HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

\*\*\*\*\*

RECTOR: Ing. Arturo Quezada.  
SECRETARIO: Lic. Adolfo León Gómez

\*\*\*\*\*

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

JUNTA DIRECTIVA

DECANO: Dr. Jorge Haddad Q.  
VICE-DECANO: Dr. Armando Flores Fiallos  
SECRETARIO: Dr. Alfredo Zambrana  
PRO-SECRETARIO: Dr. Guillermo Oviedo T.  
VOCAL: Dr. Asdrúbal Raudales A.  
VOCAL: Dr. Virgilio Banegas  
VOCAL: Br. Fausto Justiniano Cruz  
VOCAL: Br. Eduardo Tábera F.  
VOCAL: Br. Reynaldo Salvador Paz  
VOCAL: Br. Salvador Díaz Zelaya

TRIBUNAL QUE PRACTICO EL EXAMEN GENERAL PRIVADO

\*\*\*\*\*

CIRUJANO

Dr. Ramiro Lozano

ONCOLOGO

Dr. Juan E. Zelaya

INTERNISTA Y NUTRICIONISTA

Dr. César Gómez Padilla

- S U S T E N T A N T E -

Br. JUAN CARDONA B.

PADRINOS DE TESIS:

Dr. Francisco Montes

Rev. Humberto Rivera

Dr. José María Ochoa.

DEDICATORIA:

- A MI PADRE:  
DON JULIO CARDONA C. (Q.E.P.D.)  
Su recuerdo mora en mí
- A MI MADRE:  
DOÑA ROSA HERMINIA vda. DE CARDONA  
Su bondad se derrama por los bordes.
- A MIS QUERIDOS HERMANOS:  
ELIZABETH, ISOLINA, JULIO Y RODOLFO  
Fuentes de alegría y comprensión,
- A MI HIJA:  
MARIELA ZULAY  
Su mundo es mi mundo.
- A MI SOBRINA:  
WENDY ELIZABETH  
Todo amor, todo cariño.
- A TODOS MIS AMIGOS, EN ESPECIAL:  
DR. RONALDO HENRÍQUEZ Y MARCO A. NELSON  
Con sinceridad y aprecio.
- A MIS MAESTROS Y COMPAÑEROS.

HONORABLE SEÑOR RECTOR:

HONORABLE SEÑOR DECANO:

HONORABLE TRIBUNAL EXAMINADOR:

SEÑORES:

Con la solemnidad del momento y el respeto de Uds., vengo a leer ante vosotros el trabajo de Tesis intitulado "MI SERVICIO SOCIAL EN CEDROS", cumpliendo con el requisito que ordena la Ley, previa la obtención del Título de Doctor en Medicina y Cirujía.

El Trabajo comprende lo siguiente:

I - PRIMERA PARTE

- a) Introducción
- b) División Política
- c) Clima
- d) Orografía
- e) Vías de Comunicación
- f) Raza
- g) Religión
- h) Idioma
- i) Política
- j) Tenencia de Tierras

- ) Agricultura y ganadería
- l) Vivienda
- m) Economía
- n) Alimentación
- ñ) Vestuario
- o) Nacimientos
- p) Mortinatos
- q) Cultura

S E G U N D A   P A R T E

II- PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA.

- a) Abastecimiento de agua
- b) Sistema de excretas
- c) Colección de basura
- d) Condiciones de Rastro Público

III - CUADRO DE MORBILIDAD

IV - NUESTRO TRABAJO EN EL SUE CENTRO

V - CASUISTICA

VI - CONCLUSIONES

VII - RECOMENDACIONES

VIII - BIBLIOGRAFIA .

\*\*\*\*\*

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

Va el presente trabajo, con visos de Tesis, por una parte tratando de cumplir requisitos para el Examen Público, por otra, la más importante a - fé mía - dar a conocer el estado Médico-Social de 30.000 compatriotas que gimen bajo el peso agobiante de la ignorancia y de la pobreza.

Como trabajo de Tesis nada me hubiese satisfecho, al presentar ante Uds; en tono doctoral y arrogante "El uso de los radioisótopos" o "Revisión de 100 casos de Carcinoma de Cuello, ¿y porqué no sobre los trasplantes cardíacos de Barnard?, pero al hacerlo degeneraría en un coprador y no en un investigador que es el denominador común en toda Tesis.

Creo firmemente que conociendo mejor nuestros compatriotas y movilizandó esa energía pasiva que llevamos dentro, estaremos dando estricto cumplimiento al decálogo de la mas humana de las profesiones.

Creo firmemente que nosotros los médicos que a diario palpamos el dolor físico y moral estamos obligados a sentar pautas en la redención, de nuestros compatriotas.

Finalmente creo en las palabras de Juan XXIII cuando dijo "La miseria moral y material será arrasada de la faz de la Tierra, cuando arrasemos con el egoísmo de nuestros corazones"

Hecho este preámbulo entremos en materia.



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

Va el presente trabajo, con visos de Tesis, por una parte tratando de cumplir requisitos para el Examen Público, por otra, la más importante a - fé mfa - dar a conocer el estado Médico-Social de 30.000 compatriotas que gimen bajo el peso agobiante de la ignorancia y de la pobreza.

Como trabajo de Tesis nada me hubiese satisfecho, al presentar ante Uds; en tono doctoral y arrogante "El uso de los radioisótopos" o "Revisión de 100 casos de Carcinoma de Cuello, ¿y porqué no sobre los trasplantes cardíacos de Barnard?, pero al hacerlo degeneraría en un copiador y no en un investigador que es el denominador común en toda Tesis.

Creo firmemente que conociendo mejor nuestros compatriotas y movilizand<sup>o</sup> esa energía pasiva que llevamos dentro, estaremos dando estricto cumplimiento al decálogo de la mas humana de las profesiones.

Creo firmemente que nosotros los médicos que a diario palpamos el dolor físico y moral estamos obligados a sentar pautas en la redención, de nuestros compatriotas.

Finalmente creo en las palabras de Juan XXIII cuando dijo "La miseria moral y material será arrasada de la faz de la Tierra, cuando arrasemos con el egotismo de nuestros corazones"

Hecho este preámbulo entremos en materia.

Justamente a 87 Km. de la Capital se encuentra la antañona y colonial ciudad de Cedros, con aproximadamente 2,000 habitantes. Sede del Sub-Centro de Salud "Misereor" que para este trabajo consideramos como "Base de Operaciones".

A los pies de Cedros se extiende el gran Valle de Siria donde moran mas de 25.000 habitantes, tema central de éste trabajo.

b) DIVISION POLITICA

Cedros fundada en el año de 1.768, comprende las siguientes aldeas:

El Guante (Situado en el pequeño Valle de la Ermita)

Vallecillo	Quebradas	<b>Mata de Plátano</b>
Las Animas	Las Crucitas	Agalteca
Pueblo Nuevo	Suyatal	Santa Rosa
El Tablón	La Montañita	Los Portillos

San Ignacio tiene las siguientes aldeas:

Urrutias	Barrosas	Escano Tepale
Yoculateca		
<u>El Porvenir</u>		
Agua Caliente	Guantillo	Terrero
Escanito	Pedernal	

c) CLIMA

el clima de Cedros oscila entre los 55<sup>o</sup> y 75<sup>o</sup> F.- En la estación de Verano nunca pasa de 80<sup>o</sup> F.- En el valle de Siria, en la estación Seca sube hasta 92<sup>o</sup> F.

d) OROGRAFIA

Está cruzado por el río "Playas", con un volumen de aguas muy escaso en el Verano, por la tala criminal que se ha hecho de su follaje.

e) VIAS DE COMUNICACION

De la carretera de Olancho, parte un ramal que llega hasta el Municipio de "Minas de Oro", pasando por Cedros. De este ramal parten caminos de penetración hacia "San Ignacio" y el "Porvenir". La mayoría de las aldeas del Municipio de Cedros sólo tiene acceso por caminos de herradura.

f) RAZA

El 100% es de raza mestiza.

g) RELIGION

El 99.5% aproximadamente profesa la religión Católica, un 0.5% restante a otras sectas.

h) IDIOMA

El 100% habla Español mezclado con modismos y regionalismos que le dan un sabor especial.

i) POLITICA

Mal endémico responsable de una parte de nuestras desgracias. también tiene sumido a este Valle en las tinieblas medioevales.

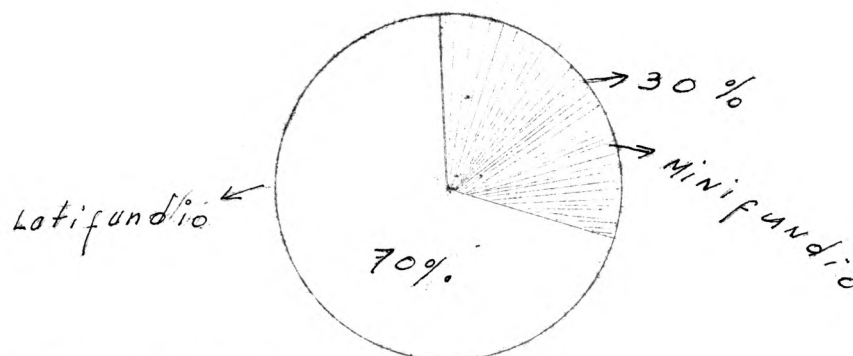
j) TENENCIA DE TIERRAS

Dada la Filosofía de nuestro medio y lo anacrónico de nuestra es-

estructura político-social, la tenencia de tierras se rige por la siguiente ecuación:

Poca tierra en muchas manos y pocas manos con mucha tierra.

GRAFICA No. 1



k) AGRICULTURA Y GANADERIA

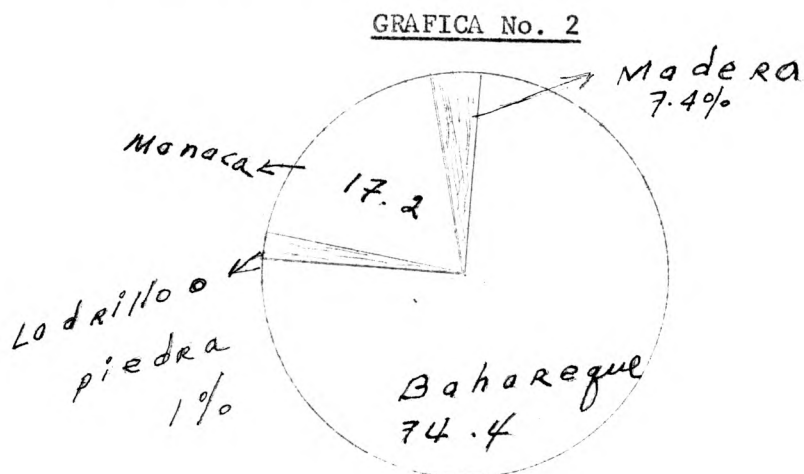
El 99% se dedica a la agricultura, pagando los que no la poseen un pequeño tributo a los dueños de tierras, tributo éste que por ser pequeño evita las fricciones y fermentaciones sociales. El monocultivo; es casi un imposible de erradicarlo y el maíz, los frijoles - caen año a año en el surco de una tierra cansada que produce cada vez menos.

Desde hace 10 años presta técnica la STICA (hoy DESARRURAL) observándose en algunas tierras los frutos de esta asistencia. Sin embargo la mayoría de nuestros hombres de campo practican la agricultura como lo hacían 2.000 años atrás los hombres del Nilo.

La ganadería no ha cobrado auge, existiendo un total aproximado de 3.000 cabezas de ganado vacuno, razón por la cual las carnes, la leche y sus derivados se cotizan casi al mismo precio de las grandes ciudades de Honduras.

1) VIVIENDA

Cálculos muy estrechos muestran que hay en esta área 3.587 viviendas repartidas así:



Cada vivienda aloja un promedio de 8 personas, se componen en 95% de 2 piezas donde viven en íntima promiscuidad hombres, - mujeres, niños y animales. Hacemos notar que el porcentaje - de chozas de manaca son precisamente de esta construcción pa- - ra que sus moradores no puedan adquirir el derecho de propie- - dad.

m)

ECONOMIA

El campesino mal orientado y con asistencia técnica deficien- - te practica el monocultivo: maíz y frijoles en dos cosechas - por año. La mayoría siembra poco y en poca tierra, por tanto - cosecha poco; sometido todo esto a fluctuaciones climáticas, - es traducida al final en un poder adquisitivo bajísimo por fa - milia.

n) ALIMENTACION

Su alimentación es a base de maíz, frijoles, huevos (1 ó 2 diarios) y café; ocasionalmente carne y productos derivados de la leche.

En una encuesta realizada por nosotros en el Consultorio durante una semana, se hizo una investigación exhaustiva de 126 pacientes obteniendo los siguientes datos:

	L.M.	L.P.	T.y F.	D.L.	H.	C.	Ha.	Total
Lactantes	17	1	0	0	0	0	0	18
Preescolares	0	1	14	5	3	1	5	29
Escolares	0	0	18	5	7	1	7	38
Adultos	0	0	23	2	4	3	9	41
Totales	17	2	55	12	14	5	21	126

- L.M. Leche materna  
 L.P. Leche en polvo  
 T.y F. Tortilla y frijoles  
 D.L. Derivados de la leche (mantequilla, queso, cuajada)  
 H. Huevos  
 C. Carne (pollo, res, cerdo, pescado y otros)  
 Ha. Harina (pan, patatas, etc.etc.)

Los 55 que aparecen en el círculo rojo ingirieron durante toda la semana de nuestra evaluación sólo tortilla y frijoles, to-

dos los días; Los 12 que aparecen en el círculo azul ingerieron de rivados de la leche, todos los días de esa misma semana, en cantidades y proporciones diferentes.

Los 14 que aparecen en el círculo morado, comieron uno o dos huevos por persona, todos los días y en ese mismo tiempo.

Los 5 y 21, que comieron carne y harina respectivamente, lo hicieron en proporciones diferentes.

OBSERVACION: Los huevos son relativamente abundantes, pero nuestra gente, los canjea o los vende, para adquirir sal, azúcar, manteca u otros pequeños enseres.

VESTUARIO

fi) En nuestro archivo durante dos años, se registró la afluencia de 12.354 pacientes, de los cuales 1.124 no usan calzado, siendo de estos 132 adultos y 992 niños.

o) NACIMIENTOS Y p) MORTINATOS

El Registro Civil, presenta los siguientes datos en dos años:

Nacimientos	960
Mortinatos	240

q) CULTURA

Podemos apreciarlo con los siguientes cuadros:

	<u>NUMERO DE ESCUELAS</u>		
	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u>Total</u>
Cedros	1	21	22
Porvenir	1	10	11
San Ignacio	1	8	9
Total	3	39	42

NUMERO DE MAESTROS

	Empíricos	Titulados	Total
Cedros	38	9	47
Porvenir	18	24	42
San Ignacio	16	10	26
Total	72	43	115

Hubo en el año de 1967, 4,079 alumnos matriculados con una deser  
ción final de 750 alumnos.

Por nuestra parte en el archivo, de 12.374 pacientes que asistieron  
al Consultorio en dos años, 5.984 son analfabetos adultos.

Funciona en Cedros un Colegio de Segunda Enseñanza con 54 alumnos,  
en el año de 1.967.





## II - PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA

a) Puede verse en el cuadro siguiente el ABASTECIMIENTO DE AGUA DE los tres municipios y sus veinte aldeas, que supuestamente poseen agua potable.

San Ignacio	Agua potable
Urrutias	Agua potable
Escano Tepale	Agua de pozo y quebradas
Yoculateca	Agua de pozo y quebradas
Barrosas	Agua de pozo y quebradas
El Porvenir	Agua potable
Pedernal	Agua potable
Escanito	Agua de pozo y quebradas
Terrero	Agua potable
Agua Caliente	Agua potable
Guantillo	Agua de pozo y quebradas
Cedros	Agua potable
Vallecillo	Agua potable
Quebradas	Agua de pozo
Agalteca	Agua de pozo
Pueblo Nuevo	Agua de pozo
Mata de Plátano	Agua de pozo
Suyatal	Agua de pozo
El Guante	Agua de pozo
El Tablón	Agua de pozo

Santa Rosa	Agua de pozo
Las Animas	Agua de pozo
La Montañita	Agua de pozo
Los Portillos	Agua de pozo

AGUA POTABLE:- Existe un nuevo método para el examen bacteriológico de muestras de agua para determinar si el agua es potable o no, que se llama la prueba de filtro de membrana. Consiste en filtrar una muestra de agua a través del filtro de membrana, incubar la membrana con un medio especial de cultivo y contar el número de colonias de coliformes, que es el índice de contaminación del agua.

Este método ha sido aceptado como uno de los métodos estándares para el examen bacteriológico de agua. Los resultados se reportan por número de colonias de coliformes por 100 ml. de agua examinada. La Organización Mundial de la Salud ha sugerido los siguientes criterios para agua potable.

Para aguas tratadas: En el 90% de las muestras de aguas examinadas en un año, el número de coliformes debe ser menos que uno por 100 ml. Ninguna de las muestras debe contener más de 10.

Para aguas no tratadas: En 90% de las muestras de aguas examinadas en un año, el número de coliformes por muestra debe ser menos que 10 por 100 ml. de agua. Ninguna de las muestras debe contener más de 20.

El siguiente es un cuadro que muestra el examen bacteriológico del agua, de algunas de estas aldeas:

Cedros	1 x 100 ml.
El Guante	100 x 100 ml.
Los Portillos	175 x 100 ml.
Las Animas	1100 x 100 ml.
El Tablón	295 x 100 ml.
La Montañita	75 x 100 ml.
San Ignacio	2 x 100 ml.
Barrosas	89 x 100 ml.
El Porvenir	100 x 100 ml.
Pedernal	280 x 100 ml.
Agua Caliente	15 x 100 ml.

Los dos cuadros anteriores nos revelan que el agua no es aquí, -  
fuente de salud; sino que fuente de morbilidad que llena de parásitos  
el intestino de nuestros compatriotas.

b) SISTEMA DE EXCRETAS

No existe sistema de alcantarillas y algunas casas que cuentan con servicios sanitarios, drenan sus aguas negras a quebradas cercanas. Son pocas las casas que cuentan con letrina, el resto de la población en un 97%, deposita sus deyecciones en la superficie terrestre.

c) COLECCION DE BASURAS

Existen a lo largo y ancho de esta comunidad, grandes hacinamientos de basura, sin destruir o sin que se cumplan órdenes para destruirla.

d) CONDICIONES DE RASTRO PUBLICO

El expendio de carne al público se hace la mayor parte de veces de acuerdo al sitio y lugar de residencia del destazador; - sin control sanitario de ninguna clase.

## III - CUADRO DE MORBILIDAD

Hasta el 30 de enero de 1968, hemos atendido 12.374 pacientes con los siguientes resultados y enfermedades en orden de importancia:

Infestación intestinal mixta por helmintos.....	10,984	88%
<b>Anemias</b> secundarias	5,678	46%
Desnutrición	5,423	44%
Resfriado común	3,231	27%
Amigdalitis aguda	2,955	24%
Dermatitis	2,523	21%
Traqueo-Bronquitis	1,950	16%
Abscesos superficiales	1,634	13%
Amibiasis (colitis y disentería).....	1,228	10%
Gastroenteritis	650	5%
Conjuntivitis	632	4.78%
Paludismo	436	4%
Otitis aguda y crónica	428	3.4%
Cérvico-vaginitis	370	2.9%
Cistitis	281	2.2%
Heridas	210	1.6%
Metrorragia	205	1.3%
Gonorrea	150	1.2%
Chancro blando	122	1.1%

Bocios	98	0.80%
Estomatitis	90	0.73%
Fiebres puerperales	85	0.69%
Fiebre reumática	69	0.56%
Asma Bronquial	65	0.52%
Anexitis	60	0.48%
Síndromes Menopáusicos	53	0.42%
Mialgias lumbares	48	0.39%
Erisipela	43	0.35%
Parotiditis	38	0.31%
Artritis Reumatoidea	24	0.20%
Hipertensión	18	0.15%
Hepatitis Viral	15	0.12%
Abortos	15	0.12%
Accidentes Cerebro Vascular	10	0.08%
Preeclampsia	10	0.08%
Apendicitis	4	0.03%
Edema Pulmonar	3	0.02%
Glaucoma	2	0.016%
Ulcus Peptico	2	0.016%
Enfermedad de Meniere	2	0.016%
Colelitiasis	2	0.016%
Ruptura Uterina	1	0.008%
Tétanos	1	0.008%
Garcinoma Uterino	1	0.008%

## IV - NUESTRO TRABAJO EN EL SUB-CENTRO

HISTORIA

El Sub-Centro de Salud es amplio y espacioso, lleva el nombre de "Misereor", es obra y creación del Reverendo Padre Humberto Rivera (Cura Párroco de Cedros), en donación efectuada por el pueblo católico de Alemania, al pueblo católico de Honduras.

El Sub-Centro, recibe las siguientes donaciones:

- 1.- Medicamentos mensuales del Ministerio de Salud Pública.
- 2.- Medicamentos que anualmente envía "Catholic Medical Mission Board", con sede en Nueva York.
- 3.- Medicamentos comprados por el Sub-Centro de Salud.
- 4.- Medicamentos donados por este Servidor.

PROYECCION HACIA LA COMUNIDAD

a) Higiene Materna.- Se han asistido hasta el 30 de marzo de 1.968 450 prenatales, impartiendo educación en este sentido.

b) Higiene Infantil.- Se ha hecho incapié en la obligación que tienen las madres, de hervir el agua y los utensilios que usan sus hijos, así como en la corrección y conducción de una mejor alimentación.

c) Vacunaciones Masivas.- Se han vacunado en dos años 3,538 niños con las siguientes vacunas: D.P.T. y SABIN.

d) Charlas.- Charlas Médico-Sociales en el Instituto "Alma Latina" de la ciudad de Cedros.

e) BRIGADAS MEDICAS. - En el curso de dos años se han hecho cinco brigadas médicas especiales: dos al municipio de "San Ignacio"; una al municipio de "El Porvenir", una a la aldea de "Vallecillo". Las cuatro primeras brigadas fueron financiadas con nuestros propios recursos. La última brigada que hicimos fué a la aldea de "Vallecillo" y fué financiada por la Dirección General de Salud Pública. En total - atendimos en las brigadas 1.280 pacientes.

Es obligatorio hacer saber y así nos lo manifestaron en la Aldea de "Vallecillo", nunca antes había sido visitada oficialmente por ningún médico, aún cuando esta es la aldea mas floreciente y próspera de toda el área.





## V - CASUÍSTICA

Bajo este epígrafe recogemos algunos casos que han tenido una respuesta espectacular y han sido tratados por nosotros en el Consulto - rio. Hubiese sido mas objetivo presentarles a Uds. un "antes" y un "después", en toma fotográfica, pero nos resultó algo menos que imposi - ble. Casi todos los casos se refieren al problema de la "DESNUTRICION" que como se puede apreciar en la Tabla de Morbilidad, ocupa el tercer lugar.

A.M.G.L.: sexo femenino, 12 años de edad, procedentes del Terre - ro, es llevada a nuestro Consultorio con la siguiente historia: Adina mica, pérdida del apetito, llenura en estómago, diarreas frecuentes, - pérdida de visión en las tardes desde algún tiempo, picazón en el rec - to.

e.F.- Peso: 48 libras      Talla: 145 cm., tegumentos sumamente puli - dos, Corazón 0. Pulmones 0. Abdomen, globoso. Temperatura 36. Pul - so 100 x<sup>1</sup>. T.R. 25x<sup>1</sup>      Inmediatamente diagnosticamos: 1) desnutri - ción grado III    2) Parasitismo intestinal.    3) anemia secundaria.

La dieta habitual de esta paciente ha sido de tortilla y frijoles, ocasionalmente huevos y carne.

Tratamiento: 1) Piperazina    2) Netocyd    3) Quixalin    4) Car - barzone.

Segunda Fase del tratamiento.- 1) Ferronicum + Ferrocebrina + Vitamino - terapia.

Tercera Fase del Tratamiento: Dieta hiperproteica + Gebral Protefna -  
( en polvo ).

EVOLUCION PRESENTE.- Tiene de estar en tratamiento cuatro meses y ha aumentado 17 libras; su estado general es bueno.

A.M.L. sexo masculino, 8 años de edad, procedentes de la aldea de Moya, jurisdicción de Cedros, nos presenta su madre la siguiente historia: diarreas frecuentes, dolor abdominal, adinamia, apático, pérdida del apetito.

Alimentación.- Tortilla, frijoles, ocasionalmente huevos y carne.

E.F.- Peso: 45 libras Talla: 100 cm., tegumentos pálidos, corazón 0 Pulmones 0, Abdomen 0, piel sucia e inelástica.

Diagnóstico: 1) desnutrición, grado II 2) Parasitismo intestinal, 3) Anemia secundaria.

Tratamiento: Primera fase

- |             |            |             |
|-------------|------------|-------------|
| 1) Mintezol | 2) Netocyd | 3) Amabagil |
|-------------|------------|-------------|

Segunda fase del tratamiento:

- 1) Ferronicum + Ferrocebrina

Tercera fase del tratamiento:

- 1) Gebral Protefnas (en polvo)

EVOLUCION: En cinco meses de tratamiento, hubo aumento de 20 libras.

PRESENTE: No se presentó nuevamente a control.

L.R.O.L.: sexo femenino, 17 años de edad; procedente de "El Ta - blón del Guante" nos consulta por: adinamia, sueño, falta de apetito, no ha tenido menarquía.

E.F. Peso: 82 libras, Talla 1.60 cm. Corazón 0 Pulmones 0. tegu-  
mentos pálidos.

Tratamiento: Primera fase

- 1) Mintezol      2) Netocyd      3) Quixalin      4) Carbarzone

Segunda fase del tratamiento:

- 1) Ferronicum      2) Unicap

Tercera Fase del tratamiento:

- 1) Dieta hiperproteica      2) Gevral      Proteínas (en polvo).

EVOLUCION: En dos meses de tratamiento ha aumentado 10 libras.

PRESENTE: Continúa bajo tratamiento.

C      C.R.: sexo femenino, 25 años de edad, procedente del Tablón del -  
Guante. Parida dos veces. Nos relata la siguiente historia: vómitos,  
mareos, diarreas frecuentes, dolor abdominal, adinamia, pérdida del -  
apetito, somnolencia, retraso en su menstruación.

E.F. Peso: 85 libras      Talla 1.64 cm.      Corazón: soplofuncional -  
Pulmones 0. Tegumentos pálidos

Diagnóstico: 1) desnutrición, grado III      2) Parasitismo intestinal.

TRATAMIENTO: Primera Fase

- 1) Mintezol      2) Netocyd      3) Quixalin      4) Tenatan  
5) Carbarzone.

Segunda Fase del Tratamiento:

- 1) Ferrocebrina      2) Unicap

Tercera Fase del tratamiento:

- 1) Gebral Proteínas (en polvo)      2) Dieta hiperproteica.

EVOLUCION PRESENTE: Ha evolucionado de manera espectacular en cinco me ses, ha tenido un aumento de 26 libras. Aún continúa bajo nuestro tratamiento.

Los cuatro casos anteriores han respondido de manera excelente a nuestro tratamiento, así como centenares de casos más, en virtud de las siguientes razones:

- 1) Educación profiláctica en el sentido de evitar reinfestaciones.
- 2) Orientaciones para la ingestión de alimentos proteicos.
- 3) Uso de medicamentos de excelente calidad.
- 4) Control periódico en el Consultorio.
- 5) Buena cooperación de parte del paciente.

Sin embargo, son muchos también los pacientes que no responden de la misma manera al tratamiento, por falta de medicamentos de buena calidad o bien porque lo abandonen prematuramente.

Desgraciadamente también son frecuentes las reinfestaciones por la metódica ignorancia en que vive sumido nuestro pueblo. Ignorancia tradicional, ésta que se sinergia con una miseria espantosa, para poblar la mente de nuestros compatriotas con seres sobrenaturales y creen cias maléficas.

OBSERVACION: Por falta de laboratorio, acostumbramos a repetir el tra tamiento de nuestros pacientes, en dosis y tiempo variable, hasta obte ner una respuesta clínica favorable.

Es más. acostumbramos a repetirlo, porque la experiencia, nos ha enseñado que la calidad de los medicamentos con que contamos, varía de

una casa productora a otra.

Aclaremos también, que los casos mencionados son tomados al azar de los miles con que contamos en nuestro archivo y por tanto, su historial es breve, debido a la **gran** afluencia de pacientes, a los que se le dedica un mínimo de cinco minutos en consulta y un máximo de 10.

## VI - CONCLUSIONES

De todo lo anterior tenemos que concluir que:

- 1) El Parasitismo intestinal, las anemias y la desnutrición es el cuadro que predomina en esta área.
- 2) El 91.6% de la vivienda está construída de bahareques y manaca.
- 3) Mas del 60% ingiere agua de pozo y quebrada, contaminada.
- 4) El 40% más o menos ingiere agua de cañerías, pero que está tam bien contaminada.
- 5) La alimentación es deficiente, en todos sus componenetes.
- 6) La mayor parte de la vivienda rural, carece de letrinas.
- 7) El 99% mas o menos, vive hacinada en terrible promiscuidad.
- 8) El ingreso monetario por familia, es muy ~~alto~~ bajo.
- 9) Casi toda la población adulta, es analfabeta.
- 10) Solamente el 30%, posee tierras propias.
- 11) La mayoría de las aldeas, carecen de vías de comunicación.
- 12) La agricultura conserva, su estructura primitiva.
- 13) La basura se colecciona en grandes cantidades a las orillas de

los pueblos y aldeas.

14) Mas del 60% de la educación primaria, está en manos de maestros empíricos.

15) Las carnes se expenden al público sin ningún control sanitario.

16) La insidencia de enfermedades venéreas es más alta que hace tres años. Existen en el Valle, dos casas de cita que se dedican al comercio sexual.

17) La insidencia de Paludismo, ha demostrado en los últimos años, una curva ascendente.

18) Finalmente concluimos que si bien es cierto, que hemos contado con productos del tipo Gebral, no es menos cierto, que la solución, de estos grandes problemas no es ni será el uso de este tipo de medicamentos, sino <sup>transformaciones</sup> socio-económicos, los cuales lógicamente engendrarán fuentes de trabajo efectiva, mejores condiciones de asistencia para el pueblo y por tanto, el estado nutricional que es lo que nos interesa en este caso.

## VII - RECOMENDACIONES

- 1) Dar mayor asistencia al Sub-Centro de Salud dotándolo de mas medicamentos.
- 2) Mejorar la calidad de medicamentos que se envían al Sub-Centro.
- 3) Poner en práctica un plan de alfabetización para adultos.
- 4) Un planteamiento al I.N.A. para mejorar la redistribución de tierras.
- 5) Es urgente la construcción de carreteras de penetración.
- 6) Debe ser mayor y más eficaz la ayuda técnica a la agricultura.
- 7) Es de urgente necesidad la construcción de pilas de abastecimiento de agua potable y tratarla químicamente.
- 8) Es patriótico aumentar el número de escuelas, aumentar el número de maestros y sustituir los empíricos por maestros titulados y competentes.
- 9) Es menester hacer un estudio a corto plazo para la irrigación del Valle de Siria.
- 10) Castigar con dureza a los que sin ley,, practican la tala de los árboles.
- 11) Para mejorar la medicina preventiva en las Instituciones de - Salud, es menester el incremento del personal adiestrado de enfermería, que dé una Pre y Post-clínica eficaz, mancomunado con el esfuerzo médico, redundará en una mejor educación en salud.



NOTA: Los datos y forma de Tesis son obra exclusiva del autor.