

Contribución al estudio del Paludismo

Por el Dr. Antonio Vidal.

Lo que puede hacer cada cual para combatir el paludismo

El paludismo representa en Honduras el primer problema sanitario, que es necesario vencer. Cada cual, en la medida de sus posibilidades, puede hacer algo a este respecto, desde el Gobierno hasta el último estrato social. Veamos cómo.

1.º—Lo que puede hacer el Gobierno:

- a) Mandar a practicar una inspección sobre las condiciones palúdicas del país y sus relaciones con el zancudo.
- b) Allegar fondos para el control del zancudo.
- c) Adoptar y decretar ordenanzas contra el zancudo.
- d) Decretar la ley de la química del Estado.

2.º—Lo que puede hacer la Dirección General de Sanidad:

- a) Obtener una estadística sobre todos los casos de paludismo.
- b) Inspeccionar todo criadero de zancudo posible. Desaguar to-

dos los lugares que retengan agua por siete días.

c) Hacer que el agua corra en las zanjas y corrientes, etc.

ii) Que se riegue petróleo y verde de París en las aguas que no puedan correr.

e) Hacer trabajo educativo contra el paludismo.

f) Insistir en el uso de la tela metálica N.º 16.

g) Instituir donde sea posible el sistema de "tratamiento vigilado del paludismo", como se usa en España.

3.º—Lo que puede hacer el comercio y las compañías fruteras:

a) Ponerse al tanto de la abundancia del zancudo y el daño que hace.

b) Ayudar con tiempo, energía, y dinero para llegar a la erradicación de los zancudos y del paludismo y así fomentar las industrias y traer prosperidad y dicha.

4.º—Lo que puede hacer el ama de casa:

a) Tener su casa protegida con tela metálica N° 16.

b) Matar el zancudo que llega a penetrar a su casa.

c) En caso de paludismo, sostener el uso de la quinina bajo la dirección del Doctor durante 8 semanas. Usar quinina en lugar de preparados de patente, que son muy caros.

d) Avisar de todo caso de paludismo a la Sanidad.

e) No botar latas de conservas hasta que no se les haya hecho cortaduras largas para que no retengan el agua.

f) Hacer que un mozo suba y vea los canales del tejado que no tengan retenciones de agua donde puedan criarse los zancudos.

g) Cubrir los barriles del agua de lluvia cada semana con media botella de Kerosine.

h) No tener recopilaciones inútiles de agua.

5°—Lo que puede hacer el Doctor:

a) Dar aviso a la Sanidad de todos los casos de paludismo que lleguen a su clínica.

b) Instruir a las familias para el uso de la quinina durante y después que el ataque agudo ha terminado.

c) Instruir a la familia en cuanto a la transmisión del paludismo por el zancudo y como se protegen los hogares con tela metálica N° 16.

6°—Lo que el maestro puede hacer:

a) Enseñar a sus educandos todo lo concerniente al paludismo bajo forma de catecismo.

b) Llevar un registro sobre todos los ausentes, pérdida de tiempo y el progreso de la escuela en caso de paludismo.

7°—Lo que puede hacer el Cura:

Ayudar a la prevención de esta enfermedad, predicando a su comunidad religiosa al respecto.

8°—Lo que puede hacer el Ingeniero:

a) Conocer la parte de su profesión que se relaciona con el zancudo y aplicarla.

b) Interesarse por la organización de distritos de drenaje y unir los drenajes sanitarios con los drenajes agrícolas.

c) No dejar hoyos ni desagües en el trabajo.

d) Al construir ferrocarriles o carreteras, instalar zanjas para evitar que el agua se estanque.

e) Limpiar y vaciar las zanjas de desagüe en las carreteras.

9°—Lo que puede hacer el hacendado:

a) Instalar desagües o drenos cubiertos.

b) Si abre sus terrenos, que tengan fondo estrecho, mantenerlos bien desnivelados y libres de obstrucción.

c) Poner en los estanques para el ganado, olominas y pecesillos que se alimenten de larvas.

d) Mantener las corrientes de agua limpias y renovándose.

e) Evitar que el ganado pise los terrenos mojados y destruya las zanjas. Fijar ciertos lugares para aguar.

f) Cubrir su casa y la de sus mozos con tela metálica N° 16.

g) Ayudar en organizar un distrito de drenaje para arrebatarse a los zancudos las tierras pantanosas y darlas a la agricultura.

9º—Lo que el Abogado puede hacer:

a) Dar consejo legal en proyectos y operaciones de drenaje.

b) Poner su influencia a favor de la prosecución de la campaña contra el zancudo y el paludismo.

10.—Lo que otros pueden hacer:

El hombre rico: Ayudar a sus inquilinos y personas pobres contra el paludismo.

El hombre pobre: Cubrir su casa con tela metálica a la mitad del costo de las cuentas del doctor y quedar más hábil para trabajar con regularidad.

(Este trabajo es adoptado de unas notas tomadas en Montgomery, Alabama, U. S. A., en el año 1928).

Sobre algunos casos raros de Paludismo observados en Tegucigalpa

Ningún término mejor aplicación al paludismo en estos países que el de "Prote de los trópicos". A menudo en nuestra práctica profesional nos encontramos con síntomas que no hallamos a qué atribuir; viene en seguida un examen de sangre bien practicado y encontrando el parásito del paludismo, aplicamos el tratamiento quínico y, cuál es nuestra sorpresa al constatar que prontamente desaparece todo síntoma, como por encanto.

Hace pocos meses, en esta revista, el Dr. Larios Córdova narró con detalles un caso raro de dactilitis palúdica, debida al plasmodium falciparum y cuyo recuerdo viene muy a propósito al narrar otros casos de paludismo raros encontrados por diversos autores y por nosotros en nuestra práctica profesional. La mayor parte de estos casos raros

son debidos al plasmodium falciparum. En Tegucigalpa, el plasmodium falciparum, se encuentra en el 70 por ciento de los casos observados, correspondiendo el segundo lugar al plasmodium vivax y el tercero al plasmodium malaria, el cual se encuentra muy raramente, 1 por ciento en general.

Al referirse al P. falciparum, los diversos autores nos hablan de casos raros de paludismo debidos a esta especie, entre los cuales se pueden mencionar, las neuritis, queratitis, neuroretinitis, paresias de los músculos extrínsecos del ojo y trastornos sensoriales, Ruptura espontánea del bazo, albuminuria, glicosuria y asma.

De Manson-Bahr que estudia con mucho detenimiento las diversas formas de paludismo, hemos extractado el cuadro si-

guiente, que nos da una idea de las numerosas formas debidas a esta variedad:

I — Tipos Remitentes

Remitente Biliosa
Tifoidea
Adinámica

II — Ataques Perniciosos

Hiperpirexia Coma
Delirio Súbito Ataques
Convulsivos Meningitis
cerebro-espinal.
Locura Ilusoria
Afasia,
Demencia
Apoplejía y Parálisis
Alteraciones Psíquicas
Permanentes Embolia
de capilares cerebrales.

III — Ambliopía Palúdico

IV — Anemia hemolítica

V — Formas Álgidas

Forma gástrica
Colérica
Disentérica y he-
morrágica. Forma
Sincopal.

VI — Formas Raras

Congestiones pulmonares
Congestiones brónquicas.
Anasarca y Ascitis.
Edema con fenómenos
nefríticos. Gangrena
de los dedos

del pie, simulando la
Enfermedad de Ray-
naud.

VII — Rasches Palúdicos

VIII — Complicaciones

Neumonía lobar.
Bronconeumonía.
Paludismo después del
parto.
Paludismo después del
Shock operatorio.

Voy ahora a referirme a la li-
gera a los siguientes casos obser-
vados en mi clientela particular
y en la Sala de Niños del Hospi-
tal San Felipe, la cual se encuen-
tra a mi cargo. El interno de la
sala, Br. Víctor Herrera A., pu-
blicará en "Juventud Médica"
algunas de estas observaciones
con todos sus detalles.

19—N. N., señorita bien cons-
tituida, de 25 años de edad, es
asistida por dos estimables cole-
gas por síntomas apendiculares,
los cuales sospechando apendici-
citis y con el objeto de confir-
mar el diagnóstico, solicitan mi
cooperación para practicar una
fórmula leucocitaria y recuento
glóbulos blancos. El número de
glóbulos blancos fue normal y
la fórmula leucocitaria dio una
mononucleosis muy acentuada;
pero no había casi glóbulo rojo
que no estuviera parasitado por
uno o más anulares de *P. falci-*
parum. El reporte fue enviado
con dicha observación y como no
supe jamás que dicha señorita
fuera operada por apendicitis,

supongo que los estimados colegas inyectaron inmediatamente quinina con sorprendentes resultados.

Conclusión.—Caso de paludismo subterciano, simulando un ataque apendicular agudo.

2?—A. N., señorita de 18 años, bien constituida, sin ningún antecedente es atacada repentinamente de un fuerte dolor de costado, acompañado de tos y expectoración muco-sanguinolenta, así como de fiebre alta continua. Al examen clínico se encuentra uno de esos estados pulmonares complejos, donde hay algo de congestión pulmonar bronquitis, síntomas pleurales, etc. Se instituye un tratamiento sintomático. Se practican exámenes complementarios, inclusive el de esputos por B. de K.; encontrándose únicamente gran cantidad de *P. falciparum* en la sangre. Se inyecta quinina y tres días después ha desaparecido la fiebre y todo síntoma pulmonar.

Conclusión. — Paludismo subterciano simulando una congestión pulmonar con síntomas pleurales.

3?—X. X., señorita de 22 años, es atacada de fuertes calambres estomacales acompañados de vómitos incoercibles. La temperatura oscila entre 37.3 a 37.5. Se aplican todas las pociones posibles contra los vómitos, sin resultado ninguno, y la enferma pasa vomitando más de 48 horas, sin que fuera posible retener ni una gota de agua ni de medicamento alguno. Se practica exa-

men de sangre, encontrando abundantes anulares de *P. falciparum*, no obstante su temperatura tan baja. Se aplica quinina y se hidrata la enferma por medio del suero fisiológico. Al cabo de 24 horas han desaparecido los vómitos y mejorado el estado general.

Conclusión.—Paludismo subterciano, simulando vómitos incoercibles.

49—Lorenza, niña de 12 años, ingresa al Hospital San Felipe, por caquexia palúdica, acompañada de hemorragias bucales, nasales, vaginales y de púrpura mixta del tronco y de ambas extremidades. Hay edemas de los pies, sin albuminuria. Se practica el examen de sangre y se encuentran abundantes formas de *P. vivax*. Se da quinina, cloruro de calcio y jugo de limón y pocos días después han desaparecido las hemorragias y el estado general ha mejorado.

Conclusión. — Paludismo terciano de forma crónica, acompañado de síntomas nefríticos, hemorragia y púrpura mixta.

59—Numerosos son los casos de paludismo subterciano acompañado de edemas de los pies, de síntomas nefríticos con trazas de albúmina y de glucosa, de disenterías y colitis, de convulsiones, etc., que han ingresado al Servicio de Niños del Hospital San Felipe, y cuyos exámenes complementarios han revelado únicamente la presencia del *P. falciparum* y en los cuales el tratamiento quínico ha dado resul-