

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS NATURALES.

---

"ESTUDIO MEDICOSSOCIAL DEL  
MUNICIPIO DE TURBO" ( A )

TRABAJO PRESENTADO COMO TESIS DE GRADO  
PARA  
OPTAR AL TITULO DE DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA.

---

LEONIDAS RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Medellín, 1.953

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS NATURALES

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

DR. ALFONSO URIBE MISAS.

DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DR. DAVID VELASQUEZ C.

PRESIDENTE DE TESIS:

DR. MIGUEL GUZMAN.

TRIBUNAL DE TESIS:

Dr. Luis Carlos Uribe Botero

Dr. Gonzalo Calle

Dr. Miguel Gracián.

- - -

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
FACULTAD DE MEDICINA

Art. 114.- Ni la Universidad, ni el Presidente de Tesis, ni el Tribunal de Tesis, ni el Jurado Examinador, serán responsables de las ideas emitidas por el alumno en su trabajo.

- - - - -

D E D I C O :

A la memoria de mis padres.

A mi esposa.

A mi Presidente de Tesis.

- - - - -

"E S T U D I O   M E D I C O - S O C I A L   D E L  
M U N I C I P I O   D E   T U R B O   ( A )

HISTORIA.

La historia de Turbo, es por cierto una de las más interesantes. Estas tierras de Urabá fueron teatro de los primeros episodios de la Historia de Colombia, a contar desde la llegada de los españoles y la iniciación de la conquista, en los albores del siglo XVI.

Bastidas fue el primero que pisó las playas del Golfo de Urabá en el año de 1.500. Ojeda fundó a San Sebastián de Urabá en el año de 1.509 en el lugar donde hoy está Necoclí. Enciso y Balboa también exploraron las costas de este golfo, sobre las cuales se extendían los dominios de los indios caribes; los españoles dieron al golfo y a toda la región hasta Panamá, el nombre de Darien. El nombre de Urabá proviene de los dominios del cacique Urabá quien residía cerca de la cabecera.

En 1.753 el capitán Guzmán figura como dueño de estas tierras y su nieto Fray Antonio de Guzmán, fue el jefe de la misión caquetizadora. En 1.839 existía en el lugar que hoy ocupa Turbo, un cacerío fundado por el señor Baltazar de Casanova en compañía de Vicente Moreno, Ramón y Agustín Ibarra con sus respectivas familias. En 1883 ocurrió el terrible movimiento sísmico que baló las tierras del litoral al lugar que hoy ocupa.

En 1.900 con motivo de la guerra de los mil días, un guerrillero de Fredonia de apellido Barrientos, prendió fuego al cacerío destruyéndolo por completo.

Al fundarse el cacerío de Turbo, el paraje donde se edificó la población, pertenecía al distrito de Murri provincia del Chocó, Estado Soberano del Cauca. Los vecinos del cacerío enviaron al Presidente de la Nueva Granada, en junio de 1840 un memorial en que solicitaban el terreno necesario para levantar una nueva población en paraje de Turbo. El entonces

Presidente de la Confederación Granadina doctor José Ignacio Marquez estudió la solicitud y el 28 de agosto de 1840 concedió 8.000 fanegadas de tierras baldías para nueva fundación; a cada jefe de familia que fijase allí su residencia se le adjudicarían 60 fanegadas.

Por decreto # 1797 e bis, del 5 de septiembre de 1846 y suscrito por el Dr. Rufino Cuervo, vicepresidente de la Nueva Granada, encargado del poder ejecutivo, fue erigido municipio con personal del resguardo que se encontraba en la isla de Mantuntuvo (uno de los deltas del Atrato) y que en su mayoría estaba compuesto por individuos de pésimos antecedentes, convirtiéndose esta zona en especie de Cayena regional por mucho tiempo.

Por la topografía, clima y en general por tratarse de zonas tropicales, las endemias predominantes son: Paludismo, Parasitosis y Pián, éste último tan frecuente en las regiones del Chocó y costa del Pacífico se explica su presencia por la inmigración proveniente de dichas regiones; se encuentra esta endemia principalmente en las regiones que llaman las gentes de los "ríos" como Riogrande, Churidó, Apartadó, Bodegas, Vijagual en donde las personas viven en el más completo abandono y desaseo.

Prácticamente no se han presentado epidemias, a mediados del año de 1952 un pequeño brote de tos ferina que se localizó en las zonas de Necoclí y Turbo.

La población cuenta con un establecimiento dedicado a Hospital, denominado "San José" construido en terrenos aledaños a la orilla del mar en el Golfo a 1 y medio kilómetros del pueblo y teniendo que hacerse el recorrido por unos caños que atraviesan la bahía por medio de pequeñas embarcaciones; por su costado derecho pasa la carretera al mar la cual termina hacia el sur en el punto denominado "Punta de Vacas", donde se encuentra el edificio destinado a la Aduana y en la parte intermedia de dicho recorrido se hallan los edificios de Avianca y Aerocivil.

Fue construido con fondos del Departamento iniciándose la obra en 1942 y se terminó en 1945 siendo su primer Director el Dr. Luis Betancur Arango. Empezó a funcionar con una misión de Carmelitas contratada para darle vida el nuevo establecimiento, pero dicho contrato duró poco debido a falta de fondos para el sostenimiento.

Contaba con 56 camas, incluyendo 5 de maternidad; con sala de cirugía, maternidad y general; además unas pocas camas para pensionados; una planta propia de 12 kflowatios; 3 tanques para el almacenamiento de agua durante el tiempo de verano tanto para el establecimiento como para el pueblo, con capacidad para 70.000 barriles.

Ha tenido que cerrarse en numerosas ocasiones por la falta de presupuesto equitativo para el sostenimiento; fue bodega para el almacenamiento de materiales cuando se iniciaron los trabajos de la Carretera al Mar; más tarde cuando la guerra mundial, sirvió de alojamiento a una guarnición de 150 soldados.

El presupuesto está a cargo del municipio que dá \$ 150.00 mensuales; el Departamento \$ 450.00 mensual y la Nación \$ 160.00 mensuales; es decir, en total son \$ 760.00 para sostener el tren de empleados y enfermos.

Actualmente se encuentra cerrado desde noviembre de 1951, medida tomada por la Junta debido a la falta de dinero, que como se puede ver por las cifras anteriores <sup>FF</sup> es una sumarisible para cualquier establecimiento hospitalario porq pequeño que sea; apesar de los grandes esfuerzos realizados en pro de nuevos auxilios para cubrir los gastos y deudas pendientes. Como digo, se encuentra completamente abandonado, a la interperie esperando que el tiempo lo destruya.

Siempre ha estado dirigido por una Junta compuesta del Cura Párroco, Médico, Alcalde, Personero y un representante de la Nación; el médico ocupa el puesto de Director; además cada 2 años se hace nombramiento de Síndico.

Durante el año de 1951 tuvo que soportar tanto los enfermos como el sinnúmero de heridos traídos de toda la región a causa de los disturbios y sin recibir ningún auxilio extraordinario de parte de las autoridades o particulares. Es un hospital regional.

GEOGRAFIA FISICA. Posición Geográfica:

Latitud: 1 8° 07 09 N.

Longitud: 76° 43 30" W.

Altura sobre el nivel del mar: 2 pies.

El terreno en general es demasiado bajo según lo confirma el dato anterior, húmedo y pantanoso; en invierno que es la mayor parte del año, los caminos se hacen intransitables, anegándose completamente el terreno. Las regiones de Necoclí, San Juan y Arboletes gozan de suelos más altos, motivo por el cual como veremos adelante, se prestan para la construcción de obras higiénicas como letrinas, alcantarillados, pozos sépticos, etc.

Las mareas principalmente en tiempo de invierno son muy altas, inundando dos veces al día la mayoría de las calles de Turbo, lo cual no sucede en los demás corregimientos que están situados a la orilla del mar. Estas inundaciones continuas causan la formación de pantanos, zanjas, pozos, que constituyen depósitos de aguas estancadas propicias para la cría y desarrollo de larvas.

CLIMATOLOGIA: Temperatura media en verano: 26°. Temperatura media en invierno: 28,5° C.

Nubosidad promedio: inferior a 4/8 del firmamento

VIENTOS: En verano sopla de NNW (casi constantemente) con una velocidad promedio de 10 millas náuticas por hora. En invierno sopla con menor constancia del S, con una velocidad promedio de 3 millas náuticas por hora.

Probablemente debido a la velocidad y constancia del viento durante los meses de verano, la plaga (zancudo y jején) desaparecen de la región para volver a los comienzos del invierno.

CLASIFICACION DEL CLIMA: Es un clima cálido, húmedo explicable por la altura del terreno y las estaciones se encuentran bien definidas así: los meses de enero, febrero, marzo y abril son de verano; y los de mayo a diciembre de un intenso invierno.

Las siembras se hacen a comienzos del invierno para hacer la recolección de la cosecha de agosto a diciembre (arroz y maíz) y durante el verano se dedican a talar y derribar montaña; el coco y el plátano son de producción continua.

El promedio de la precipitación anual de lluvias en milímetros es de 2175,8.

Todas las corrientes de agua terminan ya sea en la bahía o en el golfo; el río Turbo divide al pueblo en tres partes debido a que desemboca por tres ramas en la bahía; últimamente está cambiando de ruta para desembocar en el golfo a  $1\frac{1}{2}$  kilómetros de la población; la mayoría de los ríos son de agua salada en gran parte de su trayecto por la influencia del mar.

Los terrenos de mayor altura se encuentran en Necoclí, Damaquiel, San Juan, Arboletas, y el Carmelo, estribaciones dependientes de la Serranía de Abibe que marcan el límite con el municipio de Montería y que terminan en Arboletes.

LIMITES. Es el municipio más extenso del Departamento de Antioquia, con 1766 kilómetros cuadrados y proporcionalmente el más despoblado. Está situado a todo lo largo de la banda oriental del Golfo de Urabá y una gran parte en el mar de las Antillas, cubierto en su casi totalidad por selva virgen y regado por numerosos ríos que se caracterizan por su caudal y profundidad como son: El Leon, Mulatos, Churidó, Turbo, Currulao, Apartadó, Damaquiel, San Juan, Micuro, Vijagual, Necoclí, etc.

Limitan al norte con los municipios de Cereté y Montería; al sur con Chigorodó, Pavarandocito y Riosucio; al este con Montería y al oeste con Acandí.

Se compone de 7 corregimientos que son: Arboletas, San Juan, Damaquiel, Necoclí, Riogrande, El Carmelo y Churidó;

se encuentran otros caseríos de importancia como: Zapata, Uveros, Mulatos, Apartadó.

Turbo cuenta con las siguientes oficinas:

Notaría, Oficina de Registro, Juzgado de Circuito y Municipal, Aduana, Marconi, Caja Agraria, Oficina de Correos y Telégrafos, Aerocivil, Avianca, Administración de Rentas, Administración de Hacienda Nacional, Oficina de Canalización del Atrato, Cárcel.

Otros establecimientos como: Escuela de Varones, Curia, Cuartel, Teatro, Planta Eléctrica a base de A.C.P.M. Matadero.

GEOGRAFIA POLITICA.-AGRICULTURA. El municipio produce en cantidad todos los productos de climas cálidos; cacao, arroz, maíz, plátano, ñame, yuca, ajonjolí, etc. El coco se encuentra en abundancia en los corregimientos de Damaquiel, San Juan y Necolí, apesar de que en años anteriores la plaga denominada "porroca" exterminó zonas extensas donde el coco se hallaba en forma silvestre.

El arroz se cultiva por los métodos más rudimentarios debido a que el terreno por ser muy bajo no permite el uso de maquinaria agrícola; en general se hacen dos cosechas al año; estos dos productos en su mayoría se exportan para Cartagena.

Un dato aproximado sobre la producción es el siguiente:

Coco.....	1,000.000	mensual
Arroz.....	1.500	toneladas por cosecha.
Plátano.....	150.000	quintales anuales.
Maíz.....	500.000	almudes anuales.
Ñame.....	50.000	quintales
Yuca.....	10.000	"

#### INDUSTRIA.

Anteriormente la principal era el caucho, pero todas las plantaciones de la región fueron abandonadas; también existía una fábrica de tanino que lo extraían del mangle colorado. Actualmente se exporta en buena cantidad el banano que lo sacan de las zonas del Atrato donde se encuentra silvestre;

Las maderas de la región del río Leon y Atrato para lo cual existen dos aserríos modernos. Estos productos se exportan para Estados Unidos y Cuba; El sobrante se embarca para Cartagena.

Otro renglón importante de exportación es la raicilla, producto valioso; de donde se extrae la ipecacuana.

COMERCIO.- El comercio local está compuesto de 3 a 4 establecimientos de mercancías y abarrotes cuyos productos los traen de Medellín o Cartagena. El comercio principal se hace con Cartagena por la facilidad de comunicaciones y los precios de los transportes en comparación con Medellín que tiene que hacerse forzosamente por avión.

La ganadería había alcanzado gran impulso en las zonas de Carmelo, San Juan, Necoclí y Turbo, apoyada por el Fondo Ganadero entidad que presta valiosos servicios, pero el bandolerismo acabó y asoló todas estas regiones a excepción de las de Necoclí que fue la menos afectada. Actualmente se exportan ganados para Quibdó.

VIAS DE COMUNICACION.- Existen las siguientes: Marítima que se hace por medio de lanchas, barcos, canoas, velas, motores de borda y chalupas, con destino al Chocó y Cartagena, pasando por todos los corregimientos costaneros del municipio como Necoclí, Damaquiel, San Juan y Arboletes.

Fluvial, por el río León Chigorodó al municipio de este nombre. Por intermedio del Atrato a Quibdó.

Aérea: Por el servicio de aerotaxis a San Juan, Necoclí, Montería Cartagena y Acandí. A Medellín cada 8 días por intermedio de la Avianca.

Terrestre: Es una vía bastante variable que depende del tiempo, en verano por los caminos de herradura o por las playas; en invierno se hacen imposibles los caminos y entonces se recurre a la vía marítima o fluvial.

Para la terminación de la carretera a Medellín, sólo faltan aproximadamente 40 kilómetros transitables solamente

en tiempos de verano.

La vía de comunicación más empleada es la marítima por ser más fácil y los precios más cómodos. No existen fiestas especiales, ni ferias; además no es costumbre como en la mayoría de los pueblos efectuar mercado.

FLORA Y FAUNA.- Por ser una región selvática en toda la extensión, las maderas se encuentran en cantidad y variedad como: cedro, roble, caoba, güino, cativo, mangle, corazón, seiva.

Los árboles frutales son escasos no porque no se produzcan sino porque no los cultivan; en poca cantidad el aguacate, mango y zapote.

Entre las legumbres se cultivan: la col, tomate y habichuela. Probablemente por ser terreno salado son difíciles estos cultivos.

La fauna está representada por tigres, venados, lanchos, guagua, infinidad de aves e inmensa riqueza de peces marítimos como el pargo, sábalo, sierra, lebranche, etc. Hay que tener en cuenta que todo el golfo goza de fama por la riqueza en pesca.

DEMOGRAFIA:

Según la Oficina de Estadística de Medellín y de acuerdo con el último censo, la población total ascendió a 14.542 habitantes, de los cuales pertenecen a la cabecera 3.272 son datos calculados.

En relación con el Censo Sanitario efectuado en 1952 por el Centro, únicamente sobre la población urbana, los datos son los siguientes:

Adultos:.....	398	hombres
	<u>446</u>	mujeres
Total:	844	
Niños.....	500	hombres
	<u>611</u>	mujeres
Total:	1.111	

Total de población urbana: 1.955 habitantes.

Practicamente, los datos de todo el municipio, no han sido dados por la Contraloría hasta el presente; además el censo efectuado en 1951, quedó muy deficiente, ya que los sucesos de orden público impidieron su buena realización.

En los últimos años con los trabajos de la Carretera al Mar, ha aumentado la población en forma visible por la inmigración de gentes del interior (antioqueños y sinuanos) quienes van con las miras de poblar y colonizar esas montañas, apesar de la falta de comunicación terrestres que siempre tiene su influencia.

NATALIDAD: 1.951

Nacidos vivos: 154 así: Hombres: 59  
mujeres: 100  
Total: 159

Nacidos muertos: 5

Coefficiente de Natalidad:  $\frac{154 \times 1000}{3.272} = 47,06$

Relación V/h- 41

Natalidad: 1.952

Nacidos vivos: 107 así: hombres 42  
mujeres 65  
Total: 107

Nacidos muertos: 1

Coefficiente de Natalidad:  $\frac{107 \times 1.000}{3.337} = 32,06\%$

Relación V/H - - 23

MORTALIDAD: 1.951

Niños:	1 a 6 días..... 2	<u>Especificación por sexo:</u>
	6 a 1 mes..... 1	Hombres..... 33
	1 mes a 1 año..... 11	mujeres..... 15
	1 a 4 años..... 9	niños..... 24
	4 años a 15..... <u>1</u>	Tota l..... <u>72</u>
	Total..... 24	

Adultos:

15 a 30 años.....	13
30 a 50 " . . . . .	15
50 en adelante.....	<u>20</u>
Total... ..	48

Coefficiente de Mortalidad Infantil:  $\frac{14 \times 1.000}{154} = 90,90$

MORTALIDAD 1.952

Niños:

15 a 30 años:.....	5	<u>Especifica por sexo:</u>	
30 a 50 " . . . . .	5	Hombres.....	11
50 en adelante.....	<u>9</u>	Mujeres.....	8
Total.....	19	Niños.....	<u>23</u>
		Total.....	42

La principal causa de mortalidad en 1951 fue la accidental contándose 23 necropsias que se verificaron en la población, sin contar las imposibles de efectuar por circunstancias explicables.

Otra causa de mortalidad frecuente es la Tuberculosis como consecuencia de la desnutrición con 7 casos en 1951 y 5 en 1952.

Siguen en frecuencia las afecciones gastro-intestinales y luego respiratorias. La falta de organización de la Oficina de Estadística no permite dar datos más precisos al respecto; lo mismo la ignorancia y descuido de la gente.

La población está compuesta en el 80% por individuos de raza negra casi en su mayoría provenientes del vecino Departamento del Chocó y zona limítrofe con Panamá; el 20% restante lo constituyen antioqueños y sinuanos que vienen a formar se puede decir, la clase económicamente independiente por ser poseedores de los principales establecimientos y bienes de la región.

Por los datos anotados, la mayoría viven del jornal diario dedicados a los trabajos que determinan un puerto, como el cargue y descargue; de la siembra y recolección de las cosechas y de la pesca.

Hay dos médicos, un odontólogo, un juez de circuito y un juez municipal incluyendo los empleados del Centro de Higiene

El 85% de la población es analfabeta y la cultura no se conoce desde ningún punto de vista. Todavía se encuentran representantes de la raza de los indios "Cunas" y los pocos conocimientos que han adquirido se debió a la misión de Padres Carmelitas que anteriormente tenían su sede cerca al establecimiento correspondiente al Hospital.

ESTADISTICA SANITARIA:

Vivienda: El censo de viviendas es el siguiente:

Casas: 334

Locales: 22

Establecimientos especiales: 52.

Existen 2 casas construidas en material (adobe y cemento) techos de eternit, suelos de cemento. Las 332 casas restantes son de madera, techos de zinc y paja; suelos de madera y cemento. 96 inmuebles tienen piso impermeable.

Por las inundaciones constantes del terreno debido a la marea, casi todas las casas se encuentran sostenidas por estacas denominadas "horcones" que levantan la construcción unos 50 centímetros sobre el nivel del suelo.

Es frecuente en las viviendas las ratas en bastante cantidad principalmente en los depósitos de arroz y madera, cucarachas, avispas, alacranes y en gran abundancia los cangrejos que taladran todas las edificaciones y en el terreno hacen verdaderos túneles; existe un bejuco especial llamado "bejuco de cangrejo", el cual se macha y sirve como veneno de dicho animal.

El promedio de personas por vivienda es de 6 y 7; por pieza 3 y 4 y por cama 2 y 3. Como más adelante veremos, la mayoría de las construcciones tienen baño y letrinas de madera que se construyen en forma aislada sin instalaciones de ninguna clase por carecer el municipio de acueducto y alcantarillado. Los tanques sépticos no se construyen por lo difícil en relación con el terreno, su costo es elevado y la pobreza de los habitantes.

Viven en completo estado de abandono y miseria, no tienen camas, ni tendidos, escasamente toldillos siendo el nivel de vida muy bajo.

AGUA POTABLE: No existe acueducto y los ríos son salados en casi la mitad de su recorrido.

Todos se surten de tanques metálicos destinados a recoger el agua lluvia en tiempo de invierno y almacenarla para las épocas de sequía. Hay establecimientos que tienen tanques hechos de cemento y venden el agua a precios elevados durante el verano.

Otra manera de surtirse de agua es por medio de pozos o aljibes que profundizan constantemente en el terreno, pero esta agua no sirve para tomar porque es salobre; la utilizan principalmente para lavar y bañarse.

La amibiasis y las micosis tan comunes en estas regiones tienen su origen hídrico; también constituyen dichos tanques asiento de larvas de anofeles, ya que éstos no tienen tapas de ninguna especie.

AGUAS RESIDUALES: La población carece de alcantarillado.

Viviendas con letrina higiénica:.....	203
" " baño:.....	31
" " cocina:.....	32

No hay instalaciones de tanque séptico; las letrinas las usan frecuentemente y las conservan en pésimo estado.

BASURAS. Las basuras las botan a los diferentes caños que forma el río o al mar; el municipio no tiene servicio especial. Los establecimientos especiales son los únicos que tienen tanques para la recolección.

En general no existen establos, ni estercoleros. La ganadería es muy poca en estas zonas.

LAVADEROS DE ROPA: Como dije anteriormente las ropas las lavan con agua de pozo en las casas y también en los pequeños caños que forma el río, durante el invierno, porque en verano estos caños se secan.

Existe la dificultad más grande para la construcción de un lavadero público, ya que la causa esencial es la falta de agua; podría hacerse pero adicionándole un tanque de bastante capacidad principalmente para el verano.

Muy pocas son las precauciones tomadas con las ropas de tuberculosos e infecciosos en general, por la misma ignorancia de las gentes.

#### ALIMENTACION Y NUTRICION.

La alimentación principal es la misma de las regiones costaneras a saber: pescado y arroz en gran cantidad, también se consume el ñame, plátano, yuca y diversidad de mariscos especialmente cangrejo.

El consumo de carnes es poca ya que existe la facilidad del pescado; otros alimentos como leche, mantequilla, huevos, papa, etc. son artículos de lujo para la mayoría de la población.

La avitaminosis y desnutrición tanto en escolares como en el resto de la población son la causa del poco rendimiento en relación con el trabajo; el tedio y la pereza priman en los habitantes.

La alimentación en general es demasiado cara, ya que los productos se tienen que traer de Cartagena o Medellín; el jornal diario es de \$ 4.00 como promedio. De los artículos más baratos es el arroz por la facilidad de cultivarlo en estas regiones; son tierras muy fértiles que se prestan para diversos cultivos como plátano en grande escala, yuca, maíz y frutales, pero los habitantes poco interés toman en estos problemas; a pesar de que las gentes del interior que cada día aumenta, han influenciado notablemente.

#### CONSUMO DE ALCOHOL - 1.951

Alcoholes.....	3.682	Botellas.....	\$ 4.060.45
Aguardiente, rones, etc....	25.418	" .....	" 108.865.30
Otros compuestos.....	190	" .....	" 676.00
Otros licores.....	719	" .....	" 1.780.40
Total.....	30.009	" .....	" 115.382.15

Cervezas consumidas e impuesto pagado

185.855 medias botellas..... \$ 4.646.37

Se entiende por otros compuestos, el renglón de la perfumería. Por otros licores se entiende, los vinos nacionales, y licores extranjeros. En los aguardientes se incluyen los rones, anisados y productos fabricados por las Rentas Departamentales.

Como es natural el medio y ambiente influyen en los habitantes en cuanto a su caracter festivo, dispuestos a todo momento a la parranda y la mayor parte del jornal, lo destinan a las bebidas alcohólicas principalmente aguardiente y cerveza, sin tener en cuenta la alimentación y vivienda, llevando una vida miserable tanto higiénica como socialmente. (Nota). Los datos correspondientes a 1952 en relación con el consumo de alcoholes me fué imposible conseguirlos por intermedio del Administrador de Rentas.

HIGIENE DE LA LECHE: El consumo diario por los niños y adultos es de 230 litros. Su origen procede de vacas que no han sido examinadas cuidadosamente, pero en la región no existen focos de ninguna epizootia, ni son frecuentes.

El ordeño se efectúa en corrales que no son apropiados higiénicamente para tal fin y la leche es envasada en canecas bien limpias y transportada en burros a los expendios en la cabecera donde es despachada al público inmediatamente en las horas de la mañana.

En la población hay dos expendios acondicionados higiénicamente y con todos los requisitos indispensables. El tiempo gastado entre el ordeño, transporte y consumo por parte del público es de una a dos horas. Diariamente el Inspector encargado hace los exámenes del caso.

HIGIENE DE LA CARNE: Existe uno público para el sacrificio del ganado mayor, muy pequeño y antihigiénico por carecer de agua, desagües, su construcción etc. Para el ganado menor son sacrificados en los expendios particulares, debido a que el

Municipio carece de local apropiado. Existen en la población 4 expendios con todos los requisitos higiénicos. Gracias a las visitas periódicas efectuadas a los demás corregimientos se logró la construcción de buenos expendios y se terminó con la venta ambulante de carnes que eran expuestas en cualquier meda; el mismo problema existía en el propio Turbo.

El Revisor de Higiene visita a diario los expendios y hace los exámenes de carnes, tanto al animal en pie como muerto, y expide el certificado correspondiente.

GANADO SACRIFICADO DURANTE EL AÑO DE 1.951

Bovino: Machos:158  
          Hembras:76  
Porcinos: Machos: 173  
          Hembras:181

GANADO SACRIFICADO DURANTE EL AÑO DE 1.952

Bovino: Machos: 156  
          Hembras: 84  
Porcino: Machos: 103  
          Hembras: 45

Además se consumen carnes de monte, principalmente de manatí, lancho y guagua. El pescado es muy abundante en tiempo de invierno y es el consumo diario del 90% de la población.

Al contrario de los pueblos del interior, no existe día de mercado ni mucho menos plaza o establecimiento destinado para ello, la gente se surte de las tiendas en donde se vende toda clase de artículos y alimentos. Las cocinas son muy pocas y antihigiénicas; en éstas no hay almacenamiento de carnes. Es explicable en parte el estado que presentan por la carencia de agua.

## H I G I E N E I N F A N T I L

PRENATAL.- La moral del pueblo está muy relajada y las costumbres son en parte primitivas, ya que para la mayoría de las gentes la religión es desconocida, talvés por la falta de sacerdotes destinados a la divulgación de ella.

Se calcula en un 95% la ilegitimidad y solamente en Turbo se verifican matrimonios, que al año no pasan de 3 a 4, apesar de existir actualmente sacerdote. El promedio familiar es de 5 a 6 personas. Se puede afirmar que los únicos matrimonios existentes en esas regiones son los verificados por gentes del interior.

CONSULTAS PRENATALES.- En 1951 el número de prenatales inscritas ascendió a 170. En 1952 se inscribieron 125; es decir, un total de 295 en los dos años.

Anteriormente eran demasiado reacias para asistir al Centro, pero poco a poco se dieron cuenta del gran beneficio que obtenían con la consulta y atención del parto en manos de la enfermera o médico. Al mismo tiempo se prohibió terminantemente la atención de partos por comadronas.

El promedio de exámenes a cada embarazada atendiéndola desde su segundo o tercer mes de embarazo es de 13 a 15 exámenes; teniendo presente que a medida que avanzaba el embarazo las citas para los exámenes se acortaban, así por ejemplo: desde el 8º mes en adelante eran las citas cada 8 días. La consulta para prenatales eran los días jueves y era practicada por la enfermera y médico a la vez.

Hay que tener en cuenta que durante mi estadía en el Centro hubo 3 enfermeras parteras y estuve aproximadamente 10 meses sin el auxilio de dicha enfermera.

Toda prenatal antes de entrar al examen se pesaba, se le tomaban los diámetros, medidas y exámenes correspondientes a prenatal; en seguida pasaba a manos del odontólogo. También se le daban las instrucciones que debía de seguir en rela-

ción con la higiene y cuidados personales. Se practicaban visitas diarias durante 8 días a las post-natales enseñándoles los cuidados necesarios, alimentación, etc., para con el niño. Los partos eran atendidos en las casas en medio completamente antihigiénico apesar de las observaciones constantes que se les hacían; se carecía de luz, cama, agua y de lo más indispensable para la buena atención de un parto; se les aplicaba tratamiento preventivo con Penicilina o sulfas. Promedio mensual de partos: 10

Mortinatos en 1951..... 5

" " 1952..... 1

Mujeres fallecidas durante el embarazo, parto o puerperio en 1951..... 2; causa Eclampsia post-partum.

Mujeres fallecidas durante el embarazo o parto puerperio en 1952..... 0.

Cuando el Hospital estaba funcionando se destinaron 6 camas para el servicio de Maternidad, atendido por el Médico.

MORTALIDAD INFANTIL 1.951

1 a 6 días..... 2

6 a 1 mes..... 1

1 mes a 1 año..... 11

1 a 4 años..... 9

4 a 15 años..... 1

Total..... 24

MORTALIDAD INFANTIL 1.952

1 a 6 días..... 0

6 a 1 mes..... 1

1 mes a 1 año..... 13

1 a 4 años..... 9

4 a 15 años..... 0

Total..... 23

Los datos estadísticos de la mortalidad durante el primer mes son bastante bajos para pensar en la influencia que pueda tener la mala asistencia obstétrica; la mortalidad más alta se encuentra comprendida entre un mes y un año de edad y la principal causa es la gastrointestinal que comprende las enteritis y diarreas de distinta índole.

Una de las causas secundarias de la mortalidad es la avitaminosis que trae consigo la desnutrición, influenciada en parte por la pobreza, ignorancia y el pésimo estado higiénico en que viven; los niños hasta los 3 o 4 años, carecen de vestido y calzado y la madre se preocupa poco por ellos.

#### HIGIENE ESCOLAR.

Existen en Turbo dos escuelas públicas una de varones con 125 alumnos y otra de niñas con 145 alumnas; en el año de 1951 solamente funcionó la de varones porque el establecimiento destinado para la escuela de niñas fue ocupado por el ejército; en 1952 se adaptó un establecimiento para este fin, para evitar el perjuicio enorme que se le estaba causando a la juventud.

En 1951 el número de alumnos fue de 115 y la única escuela que funcionaba ocupaba un establecimiento en malas condiciones higiénicas que poco a poco se higienizó. Actualmente la escuela de varones funciona en un moderno edificio de material, techos de eternit, suelo de cemento; letrinas construídas sobre un caño del río; tiene una serie de tanques para el almacenamiento del agua, salones amplios y con buena luz.

El establecimiento apropiado para la escuela de niñas se encuentra en pésimas condiciones, carece de espacio, agua, los pisos son de madera en mal estado, la luz no es suficiente y el mobiliario inadecuado; es una casa cedida gentilmente por la curia.

En el resto del municipio, funcionan escuelas misionales en los corregimientos de Riogrande, Micuro, San Juan, Necoclí-Arboletes, Bodegas y otras que no se encuentran funcionando por

la falta de maestros como las de Apartadó, Vijagual y Churidó.

MAESTROS: En relación con las escuelas públicas de Turbo, la de varones tiene 3 maestros y la de niñas 3. Existe gran armonía y cooperación entre ellos y el Centro, permitiendo las conferencias semanales, las vacunaciones respectivas y en general cifiéndose a todo lo ordenado por el Centro en materia de higiene.

No se comprobó la existencia de enfermedades contagiosas en los maestros y la cultura que poseen es apenas apropiada para el medio; para el ingreso tienen que presentar cada año todos los certificados médicos correspondientes.

ESCOLARES.- De acuerdo con el decreto emanado del Ministerio de Higiene, es indispensable el examen médico de todo alumno antes de ingresar a la escuela, siendo responsables directamente los Directores del establecimiento si aceptan un alumno sin llenar este requisito; de manera que antes de sentar la matrícula cada escolar tenía que presentar el respectivo certificado.

Los lunes de cada semana, los maestros tanto de varones como de niñas llevaban grupos de 10 escolares cada uno, con el fin de hacerles la ficha escolar correspondiente y al final de cada mes se enviaban los informes a la Dirección de Higiene Departamental.

En caso de que un escolar se encontrara enfermo, el maestro remitía una orden para examinar al alumno ya fuera en el consultorio o a domicilio. Después de cada examen para la ficha se pasaba al escolar al servicio odontológico.

En general el estado de salud de los escolares es bueno, con poco índice de desnutrición; la dentadura en magníficas condiciones apesar de que el uso del cepillo no es una costumbre; creo tenga bastante influencia la alimentación (pesado) la raza y el sol.

Las conferencias sobre higiene personal se dictaban cada 8 o 15 días con el auxilio de los inspectores o revisor

del Centro y las conferencias sobre las enfermedades más comunes y el modo de prevenirlas estaban a cargo del Médico; los escolares tomaban nota de dichas conferencias. Las Brigadas Sanitarias se establecieron de acuerdo con las normas dadas por el Ministerio y gracias a la valiosa colaboración de los maestros, al señor Cura Párroco y Entidades oficiales en general.

La vacunación se practicaba cada año y todo escolar tenía su carnet, indispensable para ser admitido en la Escuela; también se hizo campaña anual de Desparasitación. El Inspector Rural como es su deber efectuaba la vacunación en los corregimientos y campos; esta campaña rural estuvo suspendida por espacio de un año debido a la intranquilidad y peligro que representaba la visita a las distintas regiones del municipio, y por lo tanto nadie se sometía a ocupar este puesto.

Existe tanto en la escuela de varones como en la de niñas, únicamente la enseñanza hasta 4º año de primaria. En términos generales el escolar es descuidado y muy poca inclinación tiene hacia el estudio; el rendimiento es casi nulo; causas: el clima, ambiente, modo de vivir, formación de la familia, etc.

HIGIENE DEL TRABAJO.- Las únicas pequeñas industrias que existen son: una fábrica de café, una de jabón y otra de ladrillo; no utilizan más de 3 obreros cada una; de manera que podemos afirmar que no se encuentran industrias, a excepción de las de maderas.

Los empleados afiliados a la Caja Nacional de Previsión Social tienen asistencia médica y son servicios que reconocen según los estatutos de la Caja. También tienen asistencia médica los trabajadores pertenecientes a las industrias de madera "Madercaribe" y "Madereras Atrato"; cada compañía de éstas emplea cerca de 80 a 100 trabajadores.

En relación con las diversiones, Turbo no cuenta sino con un teatro; en el corregimiento de San Juan existe otro que funciona solamente en tiempo de verano. En general empleados y trabajadores dedican sus ratos de descanso al consumo de bebidas alcohólicas.

EPIDEMIOLOGIA.

A mediados de 1952 se presentó una epidemia de tos ferina que azotó las zonas de Turbo y Necoclí principalmente, pero sin consecuencias graves, debido en parte a que toda la población infantil se encontraba vacunada. Se puede afirmar que no ha existido problemas de epidemias en la región.

Las endemias predominantes son: paludismo, pián y amibiasis, teniendo en cuenta el inmenso problema de nuestras regiones tropicales como es el Parasitismo intestinal.

PALUDISMO.-

Casos atendidos por la Entidad 1951.....	279
"    "    "    " otros. 1951.....	105
Casos atendidos por la Entidad 1952.....	280
"    "    "    " otros 1952 .....	96
<u>Totales</u>	
Atendidos por la Entidad.....	559
Atendidos por otros.....	<u>201</u>
	760

Hay que anotar que estos son los casos que acuden a donde el Médico, ya que la mayoría de las personas cuando sienten los primeros síntomas de la enfermedad, es costumbre de formularsen sin consultar y únicamente asisten cuando los accesos no disminuyen. También es raro el caso de Perniciosa.

<u>Número de frotis para hematozooario 1951.....</u>	<u>1952</u>
Positivos..... 134	Positivos... 94
Negativos..... 47	Negativos... 35
<u>Totales:</u>	
Positivos..... 228	
Negativos..... 82	

Al mismo tiempo que se hacía el tratamiento correspondiente, la campaña de prevención aumentaba notablemente y principalmente al ejército y escuelas casi de rutina se repartía semanalmente las tabletas para la prevención. La gran mayoría de los casos se presenta durante el invierno por el aumento del anofeles en estas épocas, apesar de que las dedetizaciones efectuadas han contribuido a su exterminio relativo.

PIAN

Este es uno de los mayores problemas que presenta la región, ya que como lo enuncié anteriormente es una zona endémicamente planosa; en especial las zonas correspondientes a los ríos Riogrande, Apartadó, Turbo, Vijagual, Churidó, Necoclí, Mualatos, en donde la gente vive en la gran miseria y tienen la creencia de que hay que esperar a que el pian brote completamente para que se pueda curar, de manera que cuando llevan al paciente donde el Médico, se encuentra en estado avanzado.

Personas tratadas en 1951:

Urbanos..... 44

Rurales..... 13

Personas tratadas en 1952 Urbanos..... 18

Rurales..... 34

Totales..... Urbanos..... 62

Rurales..... 47

Penicilina gastada en 1951: 38.700.000 U.

" " 1952: 48.500.000 "

El número de personas tratadas que figuran en los datos anteriores es relativamente poco, pues las gentes de los campos y veredas distantes son reacias a llevar a los enfermos al Servicio porque las lesiones desaparecen por sí solas y prefieren esperar a que esto ocurra. El 90% de la población tanto urbana como rural han padecido la enfermedad.

Sería de gran importancia que el Gobierno se interesara por llevar a efecto una campaña de vastas proporciones, nombrando comisiones especiales con el fin de visitar todas las veredas, hacer los tratamientos correspondientes y hacer al mismo tiempo la propaganda educacional.

LEPRA Y FIEBRES TIFOPARATÍFICAS.

En relación con la lepra únicamente fue tratado un caso, diagnosticado clínicamente y por laboratorio en esta ciudad y su tratamiento es ambulatorio por no tener lesiones abiertas ni presentar un peligro para la sociedad.

Relativamente no existen casos de fiebres tifoparatóficas, ya que las legumbres no se consumen, el agua potable es llovida y no se encuentran chinches, ni piojos etc. probablemente por lo salado del terreno.

PARASITISMO INTESTINAL. Como en las regiones tropicales, en Urabá el parasitismo constituye una verdadera endemia que sería de vital importancia iniciar la respectiva campaña distribuyendo purgantes e instruyendo a las gentes. Esta campaña en Turbo se lleva a efecto especialmente en las escuelas al iniciarse el año lectivo, condición indispensable para entrar a estudiar. Al examen clínico se sumaba el examen de laboratorio.

Número de casos en 1951.....	240
"      "      "      1952.....	204
Exámenes de laboratorio en 1951.....	175
"      "      "      1952.....	172
Total de casos: 444	
347 exámenes de laboratorio.	

Los antiparasitarios que se usaban con más frecuencia eran la Crystoides, la leche de higuerón y el quenopodio. El número de casos de anquilostomiasis en 1951 fue de 26 y el 1952 de 14. En los datos anteriores faltan los correspondientes a los casos de amibiasis que en general el 95% de la población padece de ella influyendo en la inmensa mayoría de los casos, el agua que se consume especialmente en tiempo de verano.

DISENTERIAS.

Principalmente en niños menores de dos años se presentan con relativa frecuencia enteritis causadas por la alimentación, ya que las madres son descuidadas en este sentido, acostumbrando al niño a la alimentación a base de pescado, cangrejo, mariscos de toda clase, desde el año de edad aproximadamente; además la pobreza como es de suponer constituye uno de los factores principales en relación con la alimentación. Las disenterías en adultos casi siempre son de carácter amibiano que como dije anteriormente el 95% de la población sufre esta enfermedad.

Casos de enteritis y diarreas en menores de 2 años en 1951:168  
en 1952:152

### FIEBRE AMARILLA.

Solamente 3 casos dudosos durante los dos años a los cuales se les extrajo las respectivas muestras de hígado, se enviaron al laboratorio de Bogotá con resultados negativos. A principios de 1951, se llevó a efecto una pequeña vacunación. Indudablemente se presentan casos en la montaña, pero no llegan a conocimiento del Médico.

### ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

Casos de tos ferina en 1951:..... 13  
" " " 1952:..... 79

Como se puede observar, a mediados de 1952, se presentó una epidemia en toda la región, pero las vacunaciones anteriores sirvieron mucho para resolver el problema. Los datos numéricos se refieren únicamente a Turbo.

En relación con la Viruela, solamente en 1951 hubo 9 casos que se presentaron en la zona comprendida entre Turbo y Necoclí.

La vacunación para estas campañas ha sido muy intensa tanto en la cabecera como en todos los corregimientos y la gente acoge estas campañas con mucho entusiasmo y colaboración.

No se presentó ningún caso de difteria.

### DEDETIZACION

A principios de 1951 se inició la dedetización de Turbo, pero quedó incompleta porque el material se agotó en la Dirección Deptal de Higiene.

En el mes de marzo de 1952 se llevó un equipo para dedetizar, haciéndose esta vez en forma completa. El material empleado fue un producto nuevo de la Shell llamado "DIELDRINE", hidrosoluble, sedimenta fácil, por lo tanto se tiene que agitar constantemente; no obstruyó la máquina, no mancha las paredes, muebles, cuadros, etc.

Para las primeras 150 casas se disolvieron  $1\frac{1}{2}$  libras en 200 litros de agua dulce; para las 280 casas restantes

la proporción fue de 2 libras por cada 200 litros de agua de mar, ya que la dulce se agotó por el intenso verano.

La cantidad gastada fue de 50 libras; los jornales fueron 20 a \$ 2.00 c/u. Proporcionalmente se gastaban un litro por cada 30 metros cuadrados.

Esta dedetización dió buenos resultados, pero habría sido más efectiva en tiempo de invierno, debido a que en esta época hay más plaga y en verano en cambio la brisa arrastra con ella. Exterminó por completo las avispas.

Como es lógico, esta campaña daría magníficos resultados al hacerla en todo el municipio y por lo menos cada 6 meses. El equipo que se requiere para ello, es pequeña, de fácil manejo y se puede transportar a cualquier parte, lo constituye un fumigador de motor; el producto es soluble en agua y la cantidad necesaria es mínima.

Se hizo varias veces campaña de exterminio de perros tanto en Turbo como en Necoclí. La campaña de desratización no se llevó a efecto por falta de material; es de las campañas más necesarias para la población, ya que en los depósitos de arroz y maderas hay gran abundancia de ratas negras.

El blanquimento y pintura de las casas se efectuaba cada 6 a 7 meses y era de carácter obligatorio; no se permitía la ocupación de una casa sin el previo blanquimento y arreglos higiénicos del caso.

Semanalmente el Revisor e Inspector local, hacían la visita a los establecimientos especiales como cafés, bares, peluquerías, hoteles, etc. examinaban vajillas, camas, tendidos, depósitos de aguas, letrinas, lavaplatos, etc. haciendo los requerimientos y sanciones necesarias.

Se prohibió los cerdos en la población, ya que anteriormente pululaban por las calles; la venta ambulante de alimentos se controló estrictamente desde el punto de vista higiénico.

La limpieza de la población se hacía en forma continua por medio del desyerbe de los solares, frentes, abertura de cu-

netas, desagües etc; en los demás corregimientos se hacía por intermedio de los Inspectores o al hacer las visitas médicas reglamentarias. El control de carnes y leche era diario. Toda persona que manejaba negocios de cantina, hotel, tienda, peluquería, etc. debía de presentar certificado médico cada 6 meses.

VACUNACION.

Se practica la vacunación contra viruela, difteria, tos ferina, tifo y fiebre amarilla. En Turbo se verifica en el Centro y en ciertas ocasiones se hacía visitando las casas; los encargados de efectuarla eran el Inspector urbano y la Enfermera Visitadora, en los campos y demás corregimientos la hacía el Inspector Rural. Anualmente se vacunaban las Escuelas, Ejército, empleados oficiales, y cárcel.

VACUNACION EN 1.951

<u>Antivarilosa</u>	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 3 meses a 1 año.....	20	8	28
De 1 a 4 años.....	78	80	158
De 5 a 9 años.....	68	89	153
De 10 a 19 años.....	103	39	142
De 20 años y más.....	<u>206</u>	<u>32</u>	<u>238</u>
Totales.....	471	248	719

Primovacunaciones.....	408
Revacunaciones.....	<u>311</u>
Reacción primaria.....	186
Reacción acelerada....	117
Reacción inmediata....	287
No leídas.....	107
Nulas.....	<u>22</u>
Total.....	719

DIFTERIA -TOS FERINA

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 3 meses a un año.....	11	11	22
De 1 a 4 años.....	54	53	107
de 5 a 9 años.....	<u>39</u>	<u>55</u>	<u>94</u>
Totales.....	104	119	223

ANTI-TIFICA

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 5 a 9 años.....	41	8	49
De 10 a 19 años.....	100	24	124
De 20 y más años.....	<u>43</u>	<u>34</u>	<u>77</u>
Totales.....	184	66	250

CONTRA FIEBRE AMARILLA

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 10 a 19 años.....	14	-	14
De 20 y más años.....	<u>118</u>	<u>1</u>	<u>119</u>
Totales.....	132	1	133

LACTANTES Y PRE-ESCOLARES VACUNADOS EN 1.951

Antivarilosa	Lactantes	Pre-escolares
	54	178
Antidiftérica	44	116

VACUNACION EN 1.952

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
Antivariclosa			
De 3 meses a 1 año...	31	33	64
De 1 a 4 años.....	182	202	384
De 5 a 9 años.....	223	229	452
De 10 a 19 años.....	227	266	493
De 20 años y más.....	<u>79</u>	<u>104</u>	<u>183</u>
Totales.....	742	834	1.576
Primovacunaciones.....	982		
Revacunaciones.....	594		
Reacción primaria.....	471		
Reacción acelerada.....	362		
Reacción inmediata.....	347		
No leídas.....	227		
Nulas.....	147		

DIFTERIA TOS FERINA

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 3 meses a un año....	27	38	65
De 1 a 4 años.....	82	94	176

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 5 a 9 años.....	<u>50</u>	<u>65</u>	<u>115</u>
Totales.....	159	197	356
Vacunados con una dosis... 9			
" " dos ".... 346			

ANTI-TIFICA

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>	<u>Total</u>
De 5 a 9 años.....	56	49	105
De 10 a 19 años.....	76	87	163
De 20 años y más.....	--	<u>1</u>	<u>1</u>
Totales.....	<u>132</u>	<u>137</u>	<u>269</u>

LACTANTES Y PRE-ESCOLARES

	<u>Lactantes</u>	<u>Pre-escolares</u>
Antivariolosa.....	64	610
Antidiftérica.....	65	233

Esta campaña era completada en los corregimientos y veredas por intermedio del Inspector Rural; se vió atrasada en parte por los grandes inconvenientes de orden público que se presentaron; durante año y medio el Centro careció de este empleado, de manera que la vacunación fuera de la cabecera la cumplía el Médico y Revisor.

En general la gente prestaba su valiosa colaboración llevando a los niños a la vacunación, pero al tratarse de adultos, demostraban muy poco interés, dejando de concurrir, de manera que al tratarse por ej: de vacunación contra tifo entonces quedaba incompleta. Otro inconveniente que existe es la dificultad de transportes.

TUBERCULOSIS

Casos atendidos por el Centro. 1951.....	20
" " " otros.....	<u>6</u>
Total.....	<u>26</u>
Defunciones en 1951.....	6

De estas defunciones hay 4 de T.B.C. pulmonar, un caso de T.B.C meníngea y un caso de T.B.C intestinal.

Casos atendidos en el Centro. 1952..... 10  
 " " por otros.....  $\frac{12}{22}$   
 Total..... 22

Defunciones en 1952....5

Todos los casos de defunciones a T.B.C fueron de forma pulmonar.

La mayoría de los casos atendidos en el Centro fueron remitidos a Medellín o Cartagena para los exámenes de laboratorio, radiografías etc. y los casos avanzados para el tratamiento respectivo.

De acuerdo con circular emanada de la Dirección de Higiene Departamental, los casos incipientes eran tratados en la población por intermedio del Centro, Con Nidrazid, Estreptomicina, alimentación etc.

Debido a la desnutrición, pobreza, modo de vivir, la T.B.C. en toda la región tiene una incidencia bastante alta tanto en la población infantil como en los adultos. La desinfección de locales, casas, se hacía por los medios comunes como la lámpara de formol, blanquimento, quemar todos los objetos expuestos al contagio, pintura de puertas, ventanas.

El Gobierno debería tomar más interés por llevar a cabo una campaña en estas regiones tan abandonadas, nombrando personal destinado para este fin y enviando un equipo portátil de rayos X, como también las drogas para los tratamientos ambulatorios que sean necesarios. La vacunación BCG no se hizo.

CAMPAÑA ANTI-VENEREA-  
SIFILIS

Casos de sífilis reciente en 1951.....	7	Tratados.....	6
" " tardía " " .....	$\frac{1}{8}$	Tratados.....	$\frac{1}{7}$
Casos de sífilis congénita en 1952 ....	1	Tratados.....	1
" " reciente. " ....	3	" .....	3
" " tardía " ....	$\frac{2}{6}$	" .....	$\frac{2}{6}$
Totales.....			

El diagnóstico de sífilis se hace en forma clínica, ya que por intermedio del laboratorio es casi imposible debido a la dificultad de enviar la sangre a un centro para su análisis.

Otro problema que contemplaría el laboratorio sería el de diferenciar los resultados debidos a la propia sífilis o al pián, ya que como dije anteriormente el 90% de la población han padecido de pián.

Los casos que se presentaron fueron tratados según la norma estipulada por el Ministerio, es decir, con Penicilina, Bismuto y en ocasiones Arsenicales.

BLNORRAGIA

Casos atendidos por la entidad en 1951.....	88
" " " otros " " .....	<u>31</u>
Total.....	119

Tratados: 119

Casos atendidos por la entidad en 1952.....	140
" " " otros " " .....	<u>53</u>
Total....	193

Casos tratados: 193.

CHANCRO BLANDO.

Casos diagnosticados en 1951.....	8	Tratados ..	8
Casos diagnosticados en 1952.....	<u>24</u>	"	<u>19</u>
Totales.	32		27

LINFOGRANULOMA VENEREO

Casos diagnosticados en 1951.....	6	Tratados...	6
Casos diagnosticados en 1952.....	<u>12</u>	"	<u>12</u>
Totales.	18		18

GRANULOMA INGUINAL

Casos diagnosticados en 1951.....	1	Tratados..	1
Casos diagnosticados en 1952.....	1	"	1

Penicilina gastada: 1951: 50.150.000 U.

Penicilina gastada: 1952:102.350.000 U.

Fuera de la Penicilina como tratamiento se formulaban: sulfas, vacunas como Ducreysol, Dmelcos, Repodral, Carbon-nil etc

Semanalmente se hacían los exámenes de profiláctico con la asistencia de unas 25 mujeres, las cuales tienen una zona de la población urbana para vivir; se repartieron los sarnets respectivos los cuales los presentaban en cada examen; todo examen dudoso se acompañaba de frotis para gonococo. Estos exámenes se practicaban en el Centro.

CENTROS DE SALUD Y HOSPITAL

En relación con el Hospital, unicamente se encuentra el establecimiento en pésimas condiciones, ya que hubo necesidad de cerrarlo desde noviembre de 1951, por la falta de recursos. Al principio de la tesis hice la descripción de su funcionamiento.

El Centro de Salud ocupa un establecimiento nuevo, muy mal construido, sin el agua y servicios necesarios. Cuenta con el siguiente personal: Médico, Odontólogo, Enfermera Partera, Enfermera Visitadora, Revisor, Inspector Urbano, Inspector Rural, Secretario (ofina de estadística) y Portero, que cubren una nómina de \$ 2.720.00.

Como todos los Centros del Departamento, tiene partida de sostenimiento de \$ 210.00 y partida de saneamiento de \$ 210.00 mensuales. La dotación es mala, se carece de drogas, instrumental, laboratorio; existe un microscopio en buen estado, pero los reactivos son difíciles de conseguir por intermedio del Laboratorio Departamental; no hay esterilizadores y para suplir este método se usan reverberos de gasolina.

ASISTENCIA MEDICA 1951 CENTRO DE SALUD.

Sesiones de consulta.....	324
Adultos examinados.....	965
Adultos tratados.....	795
Niños examinados.....	841
Niños tratados.....	610
Tratamientos efectuados.....	1.444
Tratamientos médicos.....	1.444
Curaciones.....	328
Inyecciones.....	1.691
Certificacões de salud expedidos.....	110

ASISTENCIA MEDICA 1952 H O S P I T A L

Sesiones de consulta.....	320
Adultos examinados.....	141
Adultos tratados.....	138
Niños examinados.....	11

Niños tratados.....	11
Tratamientos efectuados.....	113
Tratamientos médicos.....	106
Tratamientos quirúrgicos.....	3
Operaciones pequeña cirugía.....	16
Curaciones.....	264
Inyecciones.....	548
Formulas despachadas.....	215
Números de hospitalizados.....	128

OBRAS CONSTRUIDAS CON COOPERACION DEL CENTRO 1.951

Letrinas.....	71
Pisos metros cuadrados.....	144
Tapas para pozos.....	3
Baños.....	1
Rocerías Mts. 2.....	40

Materiales gastados y valor de éstos:

Maderas: (pies).....	8.851.....	Valor \$	1.983.04
Laminas de zinc.....	11.....	"	53.00
Canecas de hierro.....	9.....	"	45.00
Cemento (kilos).....	230.....	"	27.50
Puntillas.....	4.....	"	1.60
Ruberoide Mtrs.....	2.....	"	4.00
	Total:		<u>\$ 2.114.14</u>

ASISTENCIA MEDICA 1952 CENTRO DE SALUD.

Sesiones de consulta.....	271
Adultos examinados.....	1.495
Adultos tratados.....	943
Niños examinados.....	560
Niños tratados.....	432
Tratamientos efectuados.....	1.358
Tratamientos médicos.....	1.358
Operaciones pequeña cirugía.....	13
Curaciones.....	473
Inyecciones.....	2.084
Certificados de salud expedidos.....	101

OBRAS CONSTRUIDAS CON COOPERACION DEL CENTRO 1.952

Letrinas.....	81
Pisos metros cuadrados.....	675
Baños.....	2
Tapas para pozos.....	1
Rocerías metrs. 2.....	93

Materiales gastados y valor de éstos.

Maderas: (pies).....	18.013.....	Valor \$	2.496.11
Cemento (kilos).....	150.....	" "	18.00
Adobes.....	160.....	" "	32.00
	Total:.. ..	\$	<u>2.546.11</u>

Durante el año de 1952, no se dió al servicio el Hospital y cuando funcionaba tenía los siguientes empleados: Enfermera, cocinera, Ayudante de cocina, Lavadora, Ayudante de enfermera y el Chanpero-leñador; cubrían una nómina de \$ 400.00 mensuales. Tenía servicio de farmacia deficiente por la mala dotación; difícil cobrar pensiones por la pobreza de la población. El Hospital carece en absoluto de rentas, no dispone sino de los auxilios que le da el Gobierno.

La construcción de obras en Turbo, es demasiado difícil por ser el terreno muy bajo, los materiales no se consiguen y si ello se logra a precios elevadísimos por el pago de fletes; no se encuentra quien sepa construir por lo tanto el rendimiento es muy bajo.

HORARIO DE TRABAJO. CENTRO DE SALUD.

Lunes: 8 a.m. 12 m: Escolares.. 2 p.m.: Consulta general.  
 Martes: 8 a.m. 12 M: Profiláctico: 2 p.m. " "  
 Miérc.: 8 a.m. 12 m: Niño sano Cons. 2 p.m. " "  
 Juev. .8 a.m. 12 m. Prenatales... 2. p.m. " "  
 Viernes 8 a.m. 12.m. Cons. Niño Enfer, 2 p.m. 5 p.m. "  
 Sábado 8 a.m. 12 m. Consulta libre.

Por las tardes de 2 p.m. a 5 p.m. atendía a los empleados oficiales y al ejército. Cada 15 días pasaba visita a todas las obras que se estaban construyendo en el mes, además visitaba la cárcel, escuelas y local destinado al ejército.

Las visitas a los demás corregimientos las hacía cada 30 días cuando era posible el transporte.

## P R O B L E M A S      V A R I O S

VESTIDO. En general el vestido lo constituye pantalon y camisa; poco usan interior y en su mayoría descalzos; mantienen la ropa en malas condiciones de limpieza.

Adultos que usan calzado: 369

Niños que usan calzado: 51

CAMA. Las camas son de tijera, madera y en mancomún (suelo), usan esteras, colchas, sábanas. El 65% duermen con las mismas ropas que usan en el día.

### HABITOS PERSONALES DE LIMPIEZA Y ASEO

Se puede afirmar que no usan baños, ni duchas, por el problema del agua; se bañan con agua lluvia recogida en tanques o con agua de pozo especialmente en verano.

ANIMALES VENENOSOS. Abundan principalmente la serpiente llamada "mapaná" que es mortal y constituye un gran peligro para los campesinos y aún para los moradores de la localidad.

### ASISTENCIA MEDICA Y SERVICIO FARMACEUTICO.

Más del 75% de las personas mueren sin asistencia médica, en todo el municipio, ya que en la única zona que se encuentra Médico es en Turbo; las demás regiones están en manos de teguas amparados por las mismas gentes dificultándose su control.

Las drogas se venden en cualquier tienda donde especulan en forma inmisericorde y solamente existe un establecimiento que puede llamarse Farmacia, el cual se encuentra en Turbo.

Sería de gran importancia que el Gobierno por intermedio de la Dirección de Higiene, creara un Puesto de Salud con sede en San Juan de Urabá como anteriormente existía, para que el municipio quedara dividido en dos zonas y en esta forma se facilitara más el control desde todo punto de vista higiénico y lógicamente el problema de los teguas y venta de drogas se resolvería casi por completo; pues para un solo Médico Oficial

y siendo el territorio municipal el más extenso del Departamento le queda muy difícil adelantar una buena campaña tendiente a controlar el ejercicio ilegal de la medicina y al mismo tiempo desempeñar su labor humanitaria hacia las pobres gentes distantes de la cabecera que carecen por completo de servicios médicos, drogas y que son presas de los tегuas que actúan con toda amplitud.

#### REGISTRO CIVIL Y ESTADISTICA.

La Oficina de Estadística se encuentra en pésimas condiciones tanto de dotación como de organización, teniendo en ocasiones que reclamarse los certificados de defunción para llenarlos y firmarlos. Los datos suministrados por esta Oficina para la tesis han sido pocos por lo expuesto anteriormente.

#### PROPAGANDA SANITARIA.

Fueran de la propaganda que se hace en el Servicio Materno-Infantil por el Médico y Enfermeras, se dictan conferencias cada 8 a 15 días en las escuelas; no se cuenta con más medios de propaganda; indudablemente la Dirección de Higiene podría mandar películas, carteles, folletos etc. y de esta manera se haría mejor campaña.

Las autoridades locales, maestros autoridades eclesiásticas y en general toda la población prestan siempre su valiosa colaboración.

- - -

## PROBLEMAS SANITARIOS DE TURBO

- 1.- Saneamiento del terreno; a) Dragado de la bahía.  
b).- Levantar el nivel de las calles; c) Relleno de pozos, lagunas, pantanos, cienagas etc. d). Construcción de cunetas para el desagüe de las mareas; e) Hacer el demonte completo de los alrededores.
- 2.- Mientras sea posible la construcción de Acueducto, construir tanques apropiados para el almacenamiento del agua, de manera que puedan abastecer a toda la población en tiempo de verano, a los existentes ponerles sus tapas.
- 3.- Imposible construir alcantarillado por la falta de agua y por lo bajo del terreno.
- 4.- Destinar un sitio apropiado para arrojar las basuras y al mismo tiempo nombrar empleados para este fin, los cuales se pueden pagar con el impuesto correspondiente.
- 5.- Construir un lavadero público a orillas de uno de los caños del río en parte alejada; tiene el inconveniente de que dichos caños se secan un poco en verano. Problema el agua.
- 6.- Ejercer un mayor control en los ordeñaderos y obligar a su higienización.
- 7.- El matadero de ganado mayor es deficiente, mal situado y carece de desagües. Construirlo en otro sitio y en forma moderna.
- 8.- En relación con las escuelas, la única apropiada es la de varones, porque la de niñas no es establecimiento educacional desde ningún punto de vista; sería necesario la construcción de un edificio destinado a esta misión.
- 9.- La cárcel existente carece de agua, luz, piezas, se encuentra en pésimas condiciones higiénicas; es inaplazable su construcción y traslado a otro lugar.

### EPIDEMIOLOGIA:

- a).- Desarrollar una vasta campaña regional antiparasitaria, inclusive repartiendo los tratamientos correspondientes.

- b).- Iniciar la campaña anti-plánica por medio de comisiones especiales, que indudablemente visitarían las zonas más afectadas y harían gratuitamente los tratamientos adecuados.
  - c).- La campaña antipalúdica se haría en la misma forma de las anteriores ayudada con la dedetización, desagües, rellenos etc.
  - d).- La dedetización debe hacerse por ahora cada 6 meses y nó reducida a Turbo, sino a todo el municipio.
  - e).- Sería muy conveniente que la Dirección de Higiene Departamental repartiera los venenos apropiados para el exterminio de ratas.
  - f).- Actualmente no hay problemas con epidemias.
  - g).- Por lo expuesto anteriormente, la campaña anti-tuberculosa es de vital importancia y está se lograría en forma completa, iniciando la vacunación BCG y trasladando un equipo portátil para el diagnóstico radiológico.
- Como base primordial de las camapañas citadas en éste capítulo tenemos los medios de propaganda, como carteles, folletos, películas y conferencias.

#### CENTRO DE SALUD.

- a).- Dotarlo en forma completa en relación con drogas, enseres, instrumental, etc.
- b).- Es muy necesario una embarcación para el traslado del personal a los otros corregimientos de la costa para cumplir con el desarrollo de las campañas de vacunación, propaganda, construcciones de letrinas, carnicerías, mataderos y en general los programas de Higiene. Anteriormente había embarcación.
- c).- Crear un nuevo Puesto de Salud en San Juan de Urabá, el cual ejercería sus funciones sobre los corregimientos vecinos: Arboletes, Damaquiel, Uvero, Carmelo y Zapata. En esta forma el municipio quedaría dividido en dos zonas desde el punto de vista higiénico facilitándose más las campañas y labores.

## HOSPITAL

Se puede decir que el Hospital hay que hacerlo de nuevo, desde las reparaciones del establecimiento hasta su completa dotación.

Esto únicamente se logra con dinero, de manera que en las manos del Gobierno queda este problema. Hay que tener en cuenta que es el único Hospital existente en esta vasta región a donde confluyen enfermos del Chocó y Antioquia, la gente es demasiado pobre e ignorante.

- - -

CUADRO DE MATERNIDAD 1.951.

	<u>Zona urbana</u>	<u>Zona Rural</u>	<u>Total</u>
Prenatales existentes. 18. mes..	31	11	42
Ingresadas nuevas..... 58... 4...	61	21	82
Ingresadas nuevas desp. 5º mes.	<u>61</u>	<u>27</u>	<u>88</u>
Tota 1.....	153	59	212
Prenatales salidas por tiempo	<u>143</u>		<u>143</u>
TOTAL.....	143		143
Prenatales espontáneas al serv.	63	46	109
Prenatales referidas por visita- doras.....	62		62
Visitas encontradas.....	258		258
Visitas perdidas.....	43		43
Sesiones mensuales de consulta médica.....	47		47
Prenatales examinadas	122	48	170
Prenatales examinadas.....	309	155	464
Prenatales tratadas para pará- sitos intestinales.....	67	35	102
Orinas examinadas.....	118	39	157
Tensiones tomadas.....	431	203	634
Prenatales que recibieron otro tratamiento médico.....	154	80	234
Prenatales remitidas a otros servicios.....	159	79	238
Post-natales atendidas en con- sulta médica.....	63	11	74
Post-natales visitadas por el médico.....	78		78
Visitas de la partera a Post- natales.....	1.142		1.142
<b>VIGILANCIA DE COMADRONAS.</b>			
Total de comadronas.....	5		5
Comadronas en vigilancia.....	5		5
Parteras con título reconocido	1		1
Charlas y demostraciones sobre higiene prenatales.....	150	77	227
Enseñanza de puericultura a pre- natales.....	150	77	227
Nº de curas umbilicales. distrib.	204	4	208
Nº de antisépticos oculares prev.	224	4	228

<u>Atendidos Por:</u> <u>Médico</u>	<u>Servicios de</u> <u>hospital</u>	<u>A domicilio</u> <u>C.de H.</u>		<u>Total</u>
Nacidos vivos.....	8	8	22	38
Nacidos muertos.....		1		1
Total	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>22</u>	<u>39</u>
<u>Enf.Part.</u>				
Nacidos vivos.....	5		104	109
Nacidos muertos.....			4	4
Total.....	<u>5</u>		<u>108</u>	<u>113</u>
<u>Comadronas</u>				
Nacidos vivos		5		5
Total		<u>5</u>		<u>5</u>
<u>Otros</u>				
Nacidos vivos.....		2		2
Total.....		<u>2</u>		<u>2</u>
Total.....	<u>13</u>	<u>16</u>	<u>130</u>	<u>159</u>
Mujeres fallecidas du- rante el embarazo, par- te o puerperio.....	2			2

---

CUADRO DE PREVENCION INFANTIL 1.951

	<u>Consulta Lactante</u>	<u>Niño Sano Pre-Esc-</u>
Casos existentes I <sup>o</sup> mes.....	41	52
Ingresados nuevos en el mes.....	<u>166</u>	<u>211</u>
Total....	207	263
<u>Salidas.</u>		
Por edad cumplida		22
Por pérdida del control.....	47	54
Por muerte.....	5	
Por otras causas.....	<u>39</u>	<u>51</u>
Total...	91	127
Existencia para el mes siguiente.....	116	136
<u>Clasificación de los ingresados nuevos.</u>		
Niños eutróficos.....	122	156
Niños hipotróficos.....	44	55
Niños con alimentación materna.....	98	11
Niños con alimentación mixta.....	50	42
Niños con alimentación artificial.....	13	158
Ingresados nuev.procedent del Serv.Posnatal	45	
Ingresados nuevos referidos por parteras.	46	75
Ingresados nuevos referidos por visitadoras.	30	32
Ingresados nuevos por otro origen.....	45	104
<u>Trabajo.</u>		
Nº de sesiones de consulta médica en el mes..	48	48
Nº de niños examinados.....	311	455
Nº de niños enfermos tratados en el mes..	238	355
Exámenes de heces con pafásitos(Helmiltos)	17	108
Exámenes de heces con (Protozoarios).....	1	40
Nº de tratamientos anti-parasitarios.....	18	148
Nº de tratamientos antipalúdicos.....	2	61
N- de niños con T.B.C.....	3	7
Nº de visitas encontradas.....	290	319
Nº de visitas perdidas.....	13	10
N- de demostraciones a madres sobre pueri- cultura.....	135	159

CLASIFICACION POR EDADES

<u>Edades</u>	<u>Consultorio Niño sano</u>		
	<u>Zona Urb.</u>	<u>Zona Rural</u>	<u>Total</u>
Niños menores 1 mes	15	1	16
Niños de 1 a 6 meses	39	17	56
Niños de 6 m. a 1 año	42	22	64
Niños de 1 a 2 años	51	23	74
Niños de 2 a 7 años.	<u>112</u>	<u>55</u>	<u>167</u>
Totales.	259	118	377

<u>Vacunaciones Pruebas</u>	<u>Lactantes</u>	<u>Pre-escolares.</u>
Antivariólicas.....	54	178
Antidiftérica completa	44	116
Pertusis completa.....	36	59

CAUSAS DE MORTALIDAD EN LOS SERVICIOS

<u>Causas</u>	<u>Consultorio Niño Sano</u>	
	<u>Lactantes</u>	<u>Pre-escolares.</u>
Anemia.....	1	
Desnutrición.....	1	
Meningitis T.B.C.....		1
Parasitosis.....		1
Paludismo agudo.....		1
Gripe.....	2	1

DEFUNCIONES

	<u>De 1 día a 6 días</u>	<u>De 6 días a 1 mes</u>	<u>De 1 mes a 1 año</u>	<u>De 1 a 4 años</u>	<u>De 5 a menos de 15 años</u>
Causa congénita- Sífilis..	1				
Otras causas...	1				
Causa respiratoria			2	1	
Causa gastrointest.				1	
Causa infecciosa...				1	
Otras causas desconocidas			4	1	1
Causas desconocidas o mal definidas.....		1	1	1	1

CUADRO DE ESCOLARES 1.951

	<u>Nº</u>	<u>Higinizadas</u>	<u>Adecuado</u>
Escuelas públicas urbanas.....	1	1	1
N- de alumnos de las escuelas: Urbanas 115			
Exámenes Médicos por	Padres	Presentes	Total
	<u>si</u>	<u>no</u>	<u></u>
P.Servicio Oficial de higiene..	<u>5</u>	<u>306</u>	<u>311</u>
Total de alumnos examinados....	5	306	311
<u>Clasificación de los examinados</u>		<u>Otros trabajos</u>	
	Nº Escol. tratados en el mes..	128	
Otros defectos físicos..... 1	Nº de Escol. remitidos al dentista.....	212	
Con retardo mental..... 2	Nº de fichas a niños que ingresan por 1ª vez a la escuela	94	
	Exámenes de heces con parásitos (Helmintos).....	42	
Con desnutrición..... 14	Exámenes de heces con (protozoos)	5	
	Nº de tratamientos antiparasitarios.	49	
Con parásitos intestinales 49	Exámenes Hemoparasitarios.....	17	
Con pián..... 4	Tratamientos antimaláricos.....	29	
Con paludismo..... 29			
Con hipertrofias adenoides y amigdalinas..... 17			
Con otras enfermedades transmisibles..... 2			
Con otras enfermedades..... 44			
Sesiones de consulta en el mes:	34		
VACUNACIONES Y PRUEBAS:			
Antidiftérica Compl.....	214		
Otras.....	122		

DATOS GENERALES 1.951

Médicos oficiales..... 1  
 Médicos particulares..... 1  
 Odontólogos..... 1  
 Enfermeras..... 2  
 Hospitales..... 1  
 Farmacias y droguerías... 2  
 Cárceles..... 1

Higienización de la Escuela y de la Cárcel.

Visitas oficiales a la entidad: ninguna.

Trabajos de campo: Saneamiento, rellenos y avenamientos.

Nuevas campañas iniciadas: vacunación, dedetización, construcción de letrinas, pisos, cunetas.

Marcha de la entidad: en general bien

Deficiencias anotadas: falta de drogas, instrumental, Inspector Rural

Concepto sobre la dotación: mala.

Enfermias regionales predominantes: paludismo, parásitosis, y pián.

Epidemia presentadas: gripe y tosferina.

EDUCACION Y PROPAGANDA.

Conferencias dictadas..... 6

Nº de asistentes.....635

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

<u>Casos atendidos</u>	<u>Por la Entidad</u>	<u>Por otros</u>	<u>Defun- ciones.</u>
Anquilostomiasis....	20	6	Total casos de- nunciados 174
Blenorragia.....	88	31	Casos denuncia- dos médicos part.
Diarreas y enteritis. (Niños men. 2 años)...	131	37	Casos contrl....1
Lepra.....	2		Casos confirm....1
Paludismo.....	279	105	Hojas epidem.
Sífilis.....	8	1	Contact.examin.
Tosferina.....	7	6	Contact.posit..
Tuberculosis.....	20	6	Altas sanit.... 1
Viruela.....	8	1	Visitas a dom..

Nº DE PRUEBAS E INMUNIZ.COMPLETAS APLICADAS      LABORATORIO Pos. Neg

Viruela..... 663	Leídas..612	Exámenes coprol.helminfos	344	10
Difetria..... 211	Refuerz 30	Protozoarios.....	59	3
Pertusis..... 180		Frotis para invest.Hematozi	134	4
Mixta..... 180		Tuberculosis.....	2	
Tifoidea..... 218		Blenorragia.....	69	5
Fiebre amarilla.133				

CAMPAÑAS ESPECIALIZADAS. (Venéreas)

Ingresados nuevos.....	143
Total de asistidos en el mes.....	143
Sesiones de consulta médica.....	48
Personas examinadas.....	888
Casos que completaron tratamiento...	130
Hospitalizados.....	5

ASISTENCIA MEDICA.

	<u>En la Entidad</u>	<u>En el Hospital</u>	<u>A domicilio</u>
Sesiones de consulta.....	324	320	173
Adultos examinados.....	965	141	175
Adultos tratados.....	795	138	175
Niños examinados.....	841	11	28
Niños tratados.....	610	11	28
Total de niños enfermos.....	610	11	28
Tratamientos efectuados.....	1.444	113	175
Tratamientos médicos.....	1.444	106	175
Tratamientos quirúrgicos.....		3	
Operaciones pequeña cirugía.....		16	
Curaciones.....	328	264	68
Inyecciones.....	1.691	548	838
Fórmulas despachadas.....		215	

CASOS NUEVOS.

	<u>Diagnósticos</u>	<u>Tratados.</u>
Sífilis reciente.....	7	6
Sífilis tardía.....	1	1
Blenorragia.....	119	119
Chancro blando.....	8	8
Linfogranuloma venéreo.....	6	6
Granuloma inguinal.....	1	1

Penicilina gastada (Total Unidades) 50.150.000 Us.

Otras drogas: sulfas, marfaside, bismuto, carbonil, repodral. Ducreysol.

	<u>Positivos</u>	<u>Negativos.</u>
Contactos examinados.....	70	6
Frotis.....	49	41

PIAN.

	<u>Urbanos</u>	<u>Rurales.</u>
Ingresados nuevos.....	44	13
En control.....	38	10
Personas examinadas.....	174	41
Personas tratadas.....	44	13
Penicilina gastada	38.700.000 U\$.	
Otras drogas: acetilarzen, bismuto.		

PALUDISMO.

	<u>Diagnost. Clínico</u>	<u>Diagnost. Laborat.</u>
Casos nuevos.....	361	140
Casos repetidos.....	52	
Casos en control.....	305	
Tratamientos completos.....	256	
Drog. gastada Arahalen.....	sí	
Paludrina.....	sí.	
Otras? Quinina, guanatol, nivaquine		
Trabajos de Campo; Exterminios de larvas.		
Número de hospitalizados.....		128
Visitas de médico a domicilio.....		193
Visitas a domicilio: enfermera.....		1.932
Certificados expedidos.....		110

PARASITISMO INTESTINAL.

Casos nuevos.....	240	175
Casos repetidos.....	17	
Casos en control.....	200	
Tratamientos suministrados (Carbarsone)		
Droga gastada: quenopodio.....	sí	
Leche de higuérón.....	sí	
Hexil-resorcinol.....	sí	

CUADRO DE MATERNIDAD 1.952

	<u>Zona Urbana</u>	<u>Zona Rural</u>	<u>Total</u>
A			
Prenatales existente en año.....	22	44	66
Ingresadas nuev. antes del 5º mes....	57	8	65
Ingresadas nuev. después del 5º mes..	<u>53</u>	<u>7</u>	<u>60</u>
Total.....	132	59	191
B			
Prenatales salidas por tiempo.(fin del embarazo).....	86	12	98
Prenatales salidas por aborto.....	1	1	2
Prenatales salidas por traspaso.....	1		1
Prenatales salidas por pérdida control		<u>12</u>	<u>12</u>
Total.....	88	25	113
Queda para el mes siguiente.	44	34	78
C			
Prenatales espontáneas al servicio....	63	15	78
Prenatales referidas por visitadoras..	39		39
Prenatales referidas por médicos.....	8		8
C			
Visitas encontradas.....	117		117
Visitas perdidas.....	37		37
E			
Nº de sesiones mensual.de consul.médica	46		46
Nº de prenatales examinadas(Casos nuev.)	110	15	125
Nº de prenatales examinadas(Casos exist)	259	149	408
G.			
Prenatales tratadas par.parásitos intest.	35	29	64
Nº de orinas examinadas.....	100	53	153
Nº de tensiones tomadas.....	369	164	533
Prenat. que recibieron otro trat.médico	118	76	194
Prenat. remitidas a otros servicios....	3		3
H.			
Post.natales atendidas en consul.médica	45	11	56
Post-nat. visitadas por el médico.....	72		72
Visitas de la partera a post-natales..	521		521
VIGILANCIA DE COMADRONAS.			
Total de comadronas en la localidad...	3		3
Nº de comadronas en vigilancia.....	3		3
Nº de parteras con título reconocido	1		1
Charlas y demostrac. sobre hig.prenat.	154	24	178
Enseñanza de Puericul. a prenatales...	154	24	178
Nº curas umbilicales..distribuidas...	81	8	89
Nº de antisépticos del tipo... ..	81	8	89

CUADRO DE PREVENCION INFANTIL 1.952.

<u>Control de trabajos.</u>	<u>Consulta lactantes</u>	<u>Niño sano pre-esc.</u>
Casos existentes Iº mes.....	116	136
Ingresados nuevos en el año.....	<u>108</u>	<u>89</u>
Total.....	224	225
<u>Salidas.</u>		
Por edad cumplida.....		37
Por pérdida de control.....	23	16
Por muerte.....	8	
Por otras causas.....	<u>13</u>	<u>18</u>
Total.....	44	71
Existencia para el mes siguiente....	180	154
<u>Clasificación de los ingresados nuevos.</u>		
Niños eutróficos.....	95	71
Niños hipetróficos.....	13	18
Niños con alimentación materna.....	81	
Niños con alimentación mixta.....	26	23
Niños con alimentación artificial.....	1	66
Ingresados nuev. procedent.serv. prenatal.	54	4
Ingresados nuev. referidos por partes.	12	10
Ingresados nuev. referi por visitadoras	15	11
Ingresados nuv. por otro origen.....	27	64
<u>Trabajo.</u>		
Nº sesiones de consulta médica.....	44	43
Nº niños examinados.....	262	246
Nº niños enfermos tratados.....	194	194
Exámenes de heces con parásitos (Helm)	38	71
" " " (Protoz)..		25
Nº tratamientos anti-parasitarios.....	38	96
Nº tratamientos anti-palúdicos.....	1	57
Nº niños con T.B.C.....	1	2
Nº visitas encontradas.....	123	133
Nº visitas perdidas.....	8	6
Nº demostraciones a madres sobre puer.	67	50
Nº de personas asistentes a demostra- ciones de peuricultura.....	67	50

CLASIFICACIONES POR EDADES.

Edades.	<u>Zona Urb.</u>	<u>Zona Rural.</u>	<u>Total</u>
Niños menos de 1 mes.	23	6	29
Niños de 1 a 6 meses	31	13	44
Niños de 6 meses a 1 año	25	10	35
Niños de 1 a 2 años..	15	6	21
Niños de 2 a 7 años.	<u>49</u>	<u>19</u>	<u>68</u>
Totales.	143	54	197

Causas de mortalidad en los Servicios.

Causas.	Lactantes.
Parasitosis, tosferina	8
Enteritis, bronquitis	
T.B.C. invaginación intestinal.	

Defunciones.

Causas.	<u>de 1 día a 6 días</u>	<u>De 6 días a 1 mes</u>	<u>1 Mes a 1 año</u>	<u>De 1 a 4 años</u>
Causa respiratoria			1	3
Causa gastro-intestinal			6	3
Causa infecciosa.			2	
Causas desconocidas o mal definidas.....	2		2	2

CUADRO DE ESCOLARES 1.952

Escuelas públicas Urb.	<u>Nº</u>	<u>No Higieniz.</u>	<u>Higieniz.</u>	<u>Mejorado</u>
	2	1	1	1
Escuelas privadas.	2	1	1	1

Nº de alumnos en las escuelas Urbanas: 285

Exámenes Médicos	<u>Escuelas Públicas Urb.</u>		<u>Escuel Públic. Rurales</u>	<u>Total</u>
	<u>Padres Presentes</u>	<u>Total.</u>		
	<u>sí</u>	<u>nó</u>		
Serv. Oficial de hig.	106	295	401	401
Total de examinados	106	295	401	401

Clasificación de los examinados: casos nuevos: 233

Con disminución agudeza visual.	1
Con disminución agudeza auditiva.	3
Otros defectos.	2

Con retardo mental.....	11
Con bocio.....	1
Con desnutrición .....	27
Con parásitos intestinales..	53
Con pián.....	4
Con paludismo.....	45
Con hipertrofias adenoides y amigdalinas.....	30
Con dermatosis parasitarias e infecciosas.....	4
Con otras enfermedades trans- misibles.....	2
Con otras enfermedades.....	54

Sesiones de Consulta en el año.

En las Escuelas Urbanas..... 38

OTROS TRABAJOS.

Nº escolares tratados en el año.....	203
Nº de fichas levantas a niños que in- gresan por primera vez a la escuela.	233
Nº de exámenes coprológicos.....	78
Exámenes de heces con parásitos (hel- mintos).....	40
Exámenes de heces con (Protozoarios)	13
Nº tratamientos anti-parasitarios...	53
Exámenes hemoparasitarios.....	33
Tratamientos antimaláricos.....	45

VACUNACIONES Y PRUEBAS.

Antidiftérica Compl...                      Antivariólica..... 248

Trabajo, con participación del maestro: vacunación contra la vi-  
ruela en la población y en Necoclí.

Trabajo directamente con escolares: brigadas sanitarias etc. Se  
inició la brigada sanitaria en la escuela de niños.

Propaganda. Distribución de literatura, carteles fijados, visi-  
tas, conferencias, etc.: Se dictaron 9 conferencia al año.

DATOS GENERALES.

Hechos notables.: Né                      Medicos oficiales... 1  
Visitas oficiales a la entidad:nó.Médicos particulares.. 1.



LABORATORIO

	<u>Positivos</u>	<u>Negativos</u>
Examen corpológico helmintos..	141	42
" " protozoarios	50	38
Frotis para investigación: hema- tozoarios.....	94	35
Frotis para investigación: Ble- norragia.....	99	52

CAMPAÑAS ESPECIALIZADAS.

Venéreas.

Ingresados nuevos.....	225
Total asistidos en el mes.....	219
Sesiones de consulta médica.....	43
Personas examinadas.....	889
Casos que completaron tratamiento....	196

ASISTENCIA MÉDICA.

	<u>En la Entidad</u>	<u>A domicilio</u>
Sesiones de consulta.....	271	135
Adultos examinados.....	1.495	109
Adultos tratados.....	943	109
Niños examinados.....	560	32
Niños tratados.....	432	32
Total de niños enfermos.....	432	32
Tratamientos efectuados.....	1.358	141
Tratamientos médicos.....	1.358	141
Operaciones pequeña cirugía..	13	
Curaciones.....	473	27
Inyecciones.....	2.084	
Fórmulas despachadas.....		425

CASOS NUEVOS

	<u>Diagnost.</u>	<u>Tratados</u>
Venéreas		
Sífilis congénita.....	1	1
Sífilis reciente.....	3	3
Sífilis tardía.....	2	2
Blenorragia.....	178	178
Chanero blando.....	24	19
Linfogranuloma venéreo.....	12	12
Granuloma inguinal.....	1	1
Penicilina gastada .....	102.350.000 Ua.	

Otras drogas: sulfas carbonil, ducreysol, repedral bismoyodil.

	<u>Positivos</u>	<u>Negativos</u>
Contactos examinados.....	218	167
Frotis.....	101	60

PIAN

	<u>Urbanos</u>	<u>Rurales.</u>
Ingresados nuevos.....	18	34
En control.....	18	27
Personas examinadas.....	25	34
Personas tratadas.....	18	34
Penicilina ga-stada.....	48.500.000 Us.	
Otras drogas: Acetilarzan-Bismoyodil.		

PALUDISMO

	<u>Diagnóstico clínico</u>	<u>Diagnóstico laboratorio</u>
Casos nuevos.....	310	102
Casos repetidos.....	67	2
Casos en control.....	261	
Tratamientos completos.....	267	
Droga gastada: Arahalen.....	sí	
Paludrina.....	sí	
Otras: Nivaquine-Chloroguardina y Quinina.		
Nº de Hospitalizados.....	167	
Visitas a domicilio: Médico.....	913	
Carnets expedidos.....	3	
Certificados expedidos.....	101	

PARASITISMO INTESTINAL

Casos nuevos.....	204	172
Casos repetidos.....	17	
Casos en control.....	123	
Droga gastada: Quenopodio....	sí	
Tetracioruro		
Hexil-resorcinol....	sí	
Leche de higuera	sí	