

EDGARDO RAFAEL MALASPINA GUERRA.

Tipografía Principios

Caracas

1993

Portada: Adam Reyes

PARA CITAR ESTE LIBRO:

Normas Vancouver

Malaspina Guerra ER. Las Mercedes del Llano. Perfil clínico de un pueblo en desarrollo. 1.^a ed. Caracas: Tipografía Principios; 1993.

Normas APA

Malaspina Guerra, E. R. (1993). Las Mercedes del Llano. Perfil clínico de un pueblo en desarrollo (1.^a ed., p. Libro). Caracas: Tipografía Principios. Caracas: Tipografía Principios.

**LAS MERCEDES DEL LLANO: PERFIL CLÍNICO DE UN PUEBLO EN
DESARROLLO**

OTROS LIBROS DE AUTOR

HISTORIA DE LA MEDICINA EN VENEZUELA

<https://drive.google.com/file/d/1FyMqfJ4S3770VogP71HjpLG3mjKJE1q7/view?usp=sharing>

ELEMENTOS DE FISIOPATOLOGÍA

<https://drive.google.com/file/d/1NZIIoiVRCinsXRK2XHuBACwOhqtlRZ3y/view?usp=sharing>

ELEMENTOS DE FARMACOLOGÍA

<https://drive.google.com/file/d/14FskeThYVswftueWeYQUucX7jIb16bVW/view?usp=sharing>

ÍNDICE

Dedicatoria

Agradecimientos

Resumen

Introducción

Materiales y métodos

Resultados y análisis

Enfermedades cardiovasculares

Ginecología y Obstetricia

Trastornos osteomusculares

Enfermedades del sistema digestivo

Enfermedades urológicas

Enfermedades del aparato respiratorio

Enfermedades otorrinolaringológicas

Enfermedades dermatológicas y venéreas

Enfermedades infecciosas

Enfermedades quirúrgicas

Enfermedades del sistema nervioso

Enfermedades metabólicas

Enfermedades psiquiátricas

Enfermedades hematológicas

Enfermedades del sistema endocrino

Enfermedades de los ojos

Colagenosis

Medicina preventiva

Enfermedades por especialidad médica

Enfermedades más frecuentes en las Mercedes del Llano

Mortalidad en Las Mercedes del Llano

Referencias

Hoja curricular del autor

DEDICATORIA

"Se puede hacer investigación en la provincia"

Dr. G. Trompiz.

Dedicatoria

A mis padres Alfonso Malaspina Mugno y María Guerra de Malaspina.

A todas aquellas personas que con gran mística y dedicación se convirtieron en pioneros de la asistencia médica en el lejano albor de Las Mercedes como pueblo.

A Don Antonio Camejo, primer boticario del poblado. A Don Luis M. Camejo, "el primero que dio asistencia médica al pueblo y sus alrededores". (Dr. Julio De Armas, Camino Real). Al legendario Don Antonio Marchena, patriarca, toero; pero por sobre todo gran médico empírico. A la memoria de los doctores Requena, Lascano, Naranjo y Montañez.

A Doña María Baduel, alma tierna y pura que con su sapiencia y manos prodigiosas, cual una Madonna Sixtina, ayudó a traer tantos mercedenses al mundo.

Al Dr. Julio De Armas, cuya vida como científico y humanista está muy ligada a nuestro pueblo y escribió la historia de su origen. Al escritor Pedro Sívira que magistralmente ha novelado esta historia.

A Doña Luisa Ramona Tovar quien, con amor, gran desinterés y mucho éxito, ejerció en el campo de la medicina alternativa.

A los médicos y enfermeras que silenciosa y abnegadamente trabajan en el hospital Manuel Montañez.

A los laboriosos y pacíficos habitantes de mi pueblo. A todos mis pacientes que con gran fe y esperanza, confían sus padecimientos y cuitas a mi arte.

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento

Al honorable Alcalde del Municipio Autónomo Las Mercedes Lic. Fredis Malavé, quien ha sabido comprender el alma, y las inquietudes intelectuales de nuestro pueblo. Al estimado ex-prefecto de Las Mercedes Sr. Adelis Ramírez, quien investigó en los archivos de nuestra Prefectura y obtuvo importante información para esta pequeña obra. A Lorenzo Yéquez y su esposa Asia, personas muy preocupadas por nuestra cultura. Al Dr. Rolando Garantón y al Colegio de Médicos del Edo. Guárico, el cual preside, por su gran colaboración. Al concejal David Paredes, siempre pendientes por las cosas de la cultura. A José Beltrán Chirinos con quien, en largas conversaciones, hemos filosofado sobre los temas tratados aquí y sobre mucho más.

A Marcos Paredes siempre dispuesto a cooperar con la gente de Las Mercedes. A Adam Reyes por sus recomendaciones como publicista. A Frank Holder, cuya limpia voz siempre es portadora de las luchas por el progreso de nuestro pueblo. Al Profesor Daniel Rodríguez por sus certeros razonamientos y consejos. A Don José Malaspina, Rafael Velásquez, Emigdio Soublette, Lic. Valmore García, José Meléndez, el "Mocho" Celestino, Miguel Malaspina Guerra, Luis Adolfo Malaspina, Luis Alberto Malaspina, Eduardo Malaspina, Ignacio García, Frank Guevara, Punciano Molino.

A Argenis Osorio, gran entusiasta y propulsor de la cultura. Al Dr. Pablo Gil Urbáez, por su fraterna solidaridad médica.

ALGUNOS ASPECTOS SOBRE MORBOLETALIDAD EN LAS MERCEDES DEL LLANO (EDO. GUÁRICO).

AÑOS 1939-1991

(RESUMEN DEL LIBRO PERFIL CLÍNICO DE UN PUEBLO EN DESARROLLO)

Edgardo Rafael Malaspina Guerra

RESÚMEN

En el presente trabajo se investigó la morboletalidad de Las Mercedes del Llano (parte central del Estado Guárico) desde 1939 hasta 1991. Fueron estudiadas 1995 historias clínicas de adultos que asistieron a la consulta médica privada en el periodo 1990-1991. De estos 59,6 % fueron mujeres y 40,4 hombres. Los pacientes fueron divididos en cuatro grupos etéreos de la siguiente manera: 16-24 años, 25-44 años, 45-64 años y 65 años y más.

La mortalidad general y sus causas se indagó en las actas de defunción contenidas en los archivos de la Prefectura Municipal. Se analizaron 2.244 actas de defunción registradas desde 1939 hasta 1991.

Las enfermedades más frecuentes correspondieron a las especialidades de cardiología, ginecología y obstetricia, traumatología, gastroenterología y urología. Seguidamente se ubicaron otras en pulmonología, otorrinolaringología, dermatología, infectología, cirugía, neurología, endocrinología, psiquiatría, hematología, oftalmología y reumatología. Las enfermedades más diagnosticadas fueron la hipertensión arterial, el dolor de espalda, tonsilitis, gastritis, artritis, resfriado común, cistitis, isquemia cardíaca, otitis, vulvovaginitis,

diarreas, distonía neurovegetativa, pielonefritis, disfunción ovárica, gota, colitis, dermatomycosis, tensión premenstrual, anemias, amibiasis, crisis hipertensivas, giardiasis, diabetes mellitus, infecciones inespecíficas urinarias, uretritis, migraña y forunculosis.

Con respecto a la mortalidad se constató que desde 1939 hasta mediados de la década de los cuarenta la edad promedio era de 30 a 40 años y la causa de muerte era de etiología infecciosa. Las infecciones y las parasitosis fueron las causas de muerte hasta finales de los años cincuenta. A partir de 1960 la primera causa de muerte está en las enfermedades cardiovasculares.

PALABRAS CLAVES: Morboletalidad-Causas-Las Mercedes del Llano

INTRODUCCIÓN

La profilaxis masiva de las enfermedades más frecuente en una población específica puede contribuir notablemente a la disminución de la mortalidad, morbilidad e invalidez por las mismas. Este tipo de profilaxis ha sido recomendado por la Organización Mundial de la Salud de manera reiterada (1)

Para el diseño de las medidas profilácticas gran importancia adquiere el estudio epidemiológico de las enfermedades y los factores de riesgo en cada población concreta. Este permite planificar mejor las actividades profilácticas teniendo en cuenta la acción potencial sobre grupos determinados y en la población como un todo.

El objetivo principal de la presente investigación constituyó el estudio de la morbilidad y la mortalidad en la población de Las Mercedes del Llano.

Las Mercedes del Llano es una ciudad situada en la parte central del Estado Guárico, a una altura de 164 m .s. n. m y pertenece a los llanos altos centrales. Sus coordenadas geográficas son las siguientes: Longitud Oeste 66 ° 25”, Latitud Norte 9° 6”. Presenta una topografía plana y sus sabanas tienen formas de altos y bajos. El pueblo se ha desarrollado sobre uno de los altos y la depresión que la circunda sirve de drenaje y curso de las aguas durante los periodos de lluvia. Las condiciones climáticas determinan el clima típico de la sabana con una temperatura media superior a los 26,5° C.

Las Mercedes del Llano posee dos periodos climáticos marcados: estación de lluvias de mayo a septiembre y sequía de octubre a marzo. Los vientos dominantes tienen una dirección Este-Oeste Noreste a Sureste. Durante los periodos de lluvia estos se hacen más frecuentes. La vegetación corresponde a la de un bosque tropical seco, degradado a bosque secundario y sabana. (2)

De acuerdo al Censo Nacional de Población de 1990 (fecha de la investigación), Las Mercedes del Llano tenía 11.500 habitantes. Es necesario señalar que en Venezuela la Dirección de Malariología considera como urbanas las comunidades de 5.000 y más habitantes, y rurales las menores de 5.000. No obstante, a fines de establecer un estudio comparativo a nivel internacional se ha definido como área urbana la de 20.000 habitantes y más, y rural la de menos de 20.000. (3). En ese orden de ideas Las Mercedes del Llano estaría ubicada en el marco de esta última área.

La importancia de Las Mercedes del Llano dentro de la región está fundamentada en que es una zona típicamente agropecuaria y petrolera.

MATERIALES Y MÉTODO

Se revisaron 1.995 historias clínicas de adultos que asistieron a la consulta médica privada desde mayo de 1990 hasta mayo de 1991. De este contingente 1.189 (59,6 %) pertenecen al sexo femenino y 806 (40,4 %) del sexo masculino.

Los pacientes fueron divididos en cuatro grupos etarios de la siguiente manera:

GRUPO EDAD TOTAL MUJERES HOMBRES

I de 16 a 24 438 (21,9%) 278(63,4%) 160(36,5%)

II de 25 a 44 920(46,1%) 544(59,1%) 376(40,8%)

III de 45 a 64 430(21,5%) 448(57,7%) 182(42,3%)

IV de 65 y más 207(10,3%) 119(57,4%) 88(42,5%)

Fueron tomadas en cuenta las recomendaciones de la OMS, según las cuales las enfermedades de curso crónico deben registrarse una sola vez al año, mientras que las agudas se registran en cada nuevo caso.

La mortalidad general se estudió al revisar las actas de defunción contenidas en los archivos de la Prefectura Municipal. Se analizaron 2.244 actas de defunción registradas desde 1939 hasta 1991.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realizó análisis estadístico simple de las variables estudiadas, aplicando razones y proporciones.

RESULTADOS Y ANALISIS

Las afecciones cardíacas en la investigación ocuparon el primer lugar con 495 casos (20 %). Dentro de este grupo de enfermedades la hipertensión arterial con 310 casos (63 %) fue la patología mayor diagnosticada de manera general (12,49 %). La estructura, según el sexo y la edad, de la hipertensión arterial nos muestra que las mujeres son afectadas más que los hombres con un 57 % y se encuentra con mayor frecuencia en el grupo de 45 a 64 años con 123 casos (39,6 %); de los cuales 71 (57,7 %) pertenecen a mujeres. El segundo lugar por edad lo ocupa el grupo de 25 a 44 años con 981 casos (30,8 %). Esto concuerda con la tendencia general admitida según la cual esta enfermedad empieza en plena juventud. En este grupo también se notó la mayoría femenina con 56 casos (57,1 %). El grupo de 65 años y más se ubicó en el tercer lugar con 72 casos (23 %) y predominio del sexo femenino con 41 casos (56,9 %). El cuarto lugar lo ocupa el grupo de 16 a 24 años con 17 casos sin diferencia notable por Sexo.

La cardiopatía isquémica ocupó el segundo lugar dentro de las enfermedades cardiovasculares con un 10,1 %. Sin embargo, se situó en el noveno lugar entre todas las enfermedades registradas en la ciudad (2,01 %). El 28 % de estos pacientes tuvo complicaciones con insuficiencia cardíaca congestiva, expresada con ruidos pulmonares anormales y edemas (4)

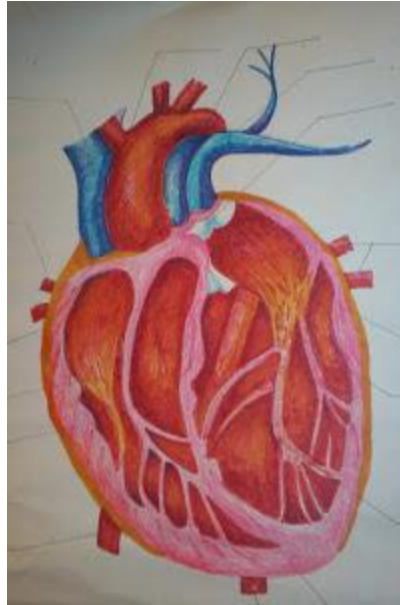
La distonía neurovegetativa es el tercer diagnóstico dentro de las patologías cardiovasculares con 9,4 % y la número 13 en general con 1,8 %.

El cuarto lugar de este grupo lo ocupó la crisis hipertensiva con 5,6 % pero en el índice general está en el número 22 con 1,1 %. En el quinto lugar están los pacientes con hipertrigliceridemia con 4,04 %, luego le siguen los estados hipotensivos (2,02 %) y los accidentes cerebrovasculares con 10 casos (2,02 %).

Entre los pacientes con afecciones cardiovasculares se detectó un grupo (2,02 %) con niveles altos de colesterol, parámetro aceptado como factor de riesgo (5).

También fueron detectados algunos casos únicos de Síndromes de WPW y Adam Stokes. El Síndrome de preexcitación Wolf- Parkinson-White se aplica a los pacientes con preexcitación en el ECG y taquicardia paroxística (6), mientras que el Síndrome de Adams Stoke constituye un tipo de bloqueo cardíaco.

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES



Dibujo de Ekaterina Malaspina

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Nro. DIAGNÓSTICO CASOS %

- 1- Hipertensión arterial 310 -62,6
- 2- Cardiopatía isquémica 50 -10,1
- 3- Disonía neurovegetativa 47 -9,4
- 4- Crisis hipertensiva 28- 5,6
- 5- Hipertrigliceridemia 20 -4,0
- 6- Hipotensión arterial 12 -2,4

7- ACV 10 -2,0

8- Hipercolesterolemia 10- 2,0

9- Hemorragia subaracnoidea 3 -0,6

10- Hipotensión arterial

medicamentosa 1- 0,2

11- Síndrome WPW 1 -0,2

12- Síndrome Adam Stokes 1- 0,2

13- Anomalía válvula mitral 1- 0,2

14- Extrasístoles 1 -0,2

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA



En el segundo lugar se ubicaron los diagnósticos de ginecología y obstetricia con 296 casos (11,9 %). La primera consulta fue por razones de control de embarazos (28,3 %), seguida de la toxicosis gestacional (18 %) con 15 casos calificados como tardía por pertenecer al segundo periodo del embarazo. De estos casos 9 fueron valorados como neuropatía gravídica y 3 presentaron un cuadro de eclampsia. En las estadísticas mundiales la toxemia gravídica se registra de un 2 a un 10 %.(7). Los otros diagnósticos detectados fueron : la vulvovaginitis (28,3 %) , disfunción ovárica (14,8 %), tensión premenstrual (11,4) , anexitis (6,4 %), climaterio (5 %) , endometritis (2,3 %), amenaza de aborto (2, 3 %),mastitis (1,6 %) , fibromatosis uterina (1,3 %) , cáncer del útero (1,3 %) , mastopatía (1, 3 %), aborto espontáneo (1,01 %) , hemorragia uterina (1,01 %) ; luego siguieron algunos casos aislados de cervicitis, moniliasis, cáncer de mama, bartolinitis y hemorragia posparto.

TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES



Los trastornos osteomusculares ocuparon el tercer lugar y la consulta más frecuente fue por dolor de espalda o lumbalgia con 132 casos (50 %). Se diagnosticó con más frecuencia en el grupo de 25 a 44 años. El segundo lugar lo ocupó el grupo de 45 a 64 años. Se detectó en esta investigación una patología de tipo laboral que hemos denominado síndrome del ordeñador y que sería propia de las regiones agropecuarias donde los ordeñadores desempeñan un trabajo muy importante en el marco de la industria láctea no automatizada. El constante trabajo sin reposo y provoca en el organismo del ordeñador un desgaste general, cansancio, calambres en las extremidades superiores y dolor muscular.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES OSTEOMUSCULARES :

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

- 1- Lumbalgia 132- 50,0
- 2- Poliartritis reumatoide 72- 27,3
- 3- Traumas 26 -9,8

4- Mialgia 11 -4,1

5- Artritis postraumática 5 -1,9

6 Monoartritis 4 -1,5

7 Síndrome del ordeñador 3- 1,4

8- Hombro doloroso 3- 1,4

9- Hemartrosis 2 -0,7

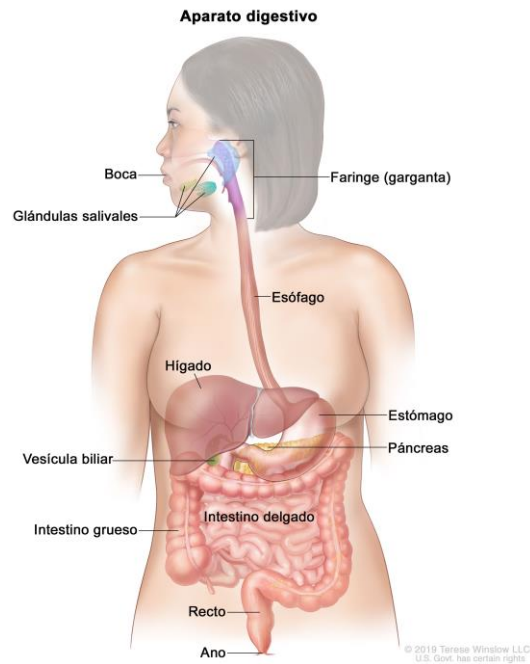
10 Distrofia muscular 2- 0,7

11- Tendinitis 2- 0,7

12 Pectoral doloroso 1- 0,3

13 Artritis deformante 1 -0,3

ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO



Las enfermedades del sistema digestivo ocuparon el cuarto lugar con 230 casos (9,27 %). La gastritis, el síndrome diarreico y las colitis fueron los diagnósticos más frecuentes.

La gastritis ocupó el primer lugar (35,2 %) dentro de la especialidad y el quinto en la clasificación de las enfermedades más frecuentes en la ciudad con un 3,2 %. Más del 90 % de los casos fueron diagnosticados como gastritis aguda y fue más frecuente en las mujeres (53,4 %). El grupo más afectado fue el comprendido entre 25 y 44 años.

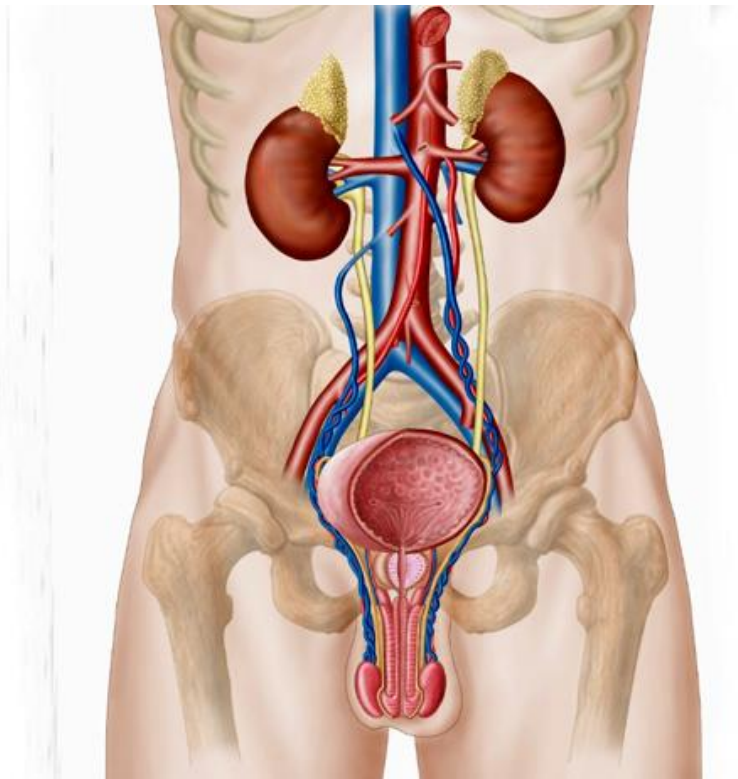
DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO:

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

- 1 Gastritis 81 -35,2
- 2 Síndrome diarreico 47- 20,4
- 3 Colitis 37 -16
- 4 Colecistitis 16- 6,9
- 5 Dispepsia 10 -4,3
- 6 Hemorroides 10- 4,3
- 7 Estreñimiento 9- 3,9

- 8 Ulcera estomacal 5 -2,1
- 9 Intoxicación alimentaria 4 -1,7
- 10 Mughet 3 -1,3
- 11 Estomatitis 2- 0,8
- 12 Gingivitis 1 -0,4
- 13 Hepatopatía 1- 0,4
- 14 Meteorismo 1- 0,4
- 15 Colecistopatía 1- 0,4
- 16 Cáncer del estómago 1- 0,4
- 17 Cáncer del colon 1 -0,4

ENFERMEDADES UROLÓGICAS



Las enfermedades urológicas se ubicaron en el quinto lugar (60 casos) con 30,4 %. Las unidades nosológicas registradas en orden de frecuencia fueron la cistitis, con mayor incidencia en el sexo femenino, luego está la pielonefritis, la uretritis y la prostatitis.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES UROLÓGICAS:

NRO DIANÓSTICO CASOS %

1- Cistitis 60- 30,4

2 Pielonefritis 45 -22,4

3 Uretritis 27 -13,7

4 Infección urinaria 27 -13,7

inespecífica

5 Adenoma de la próstata 14 -7,1

6 Glomerulonefritis 13- 6,5

7 Insuficiencia renal 4- 2,03

8 Esterilidad masculina 3- 1,5

9 Prostatitis 3 -1,5

10 Cáncer prostático 1- 0,5

ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO



Entre las enfermedades del aparato respiratorio, ubicadas en el sexto lugar, el resfriado común fue la más diagnosticada con un 38,3%. La bronquitis ocupó el segundo lugar (28,4%) y las mujeres aparecen con mayor frecuencia que los hombres. La edad más afectada fue la comprendida entre 25 y 44 años. El 49,9 % de las bronquitis se clasificó como asmátiforme, 22,4 % recayó sobre la bronquitis aguda, es decir diagnosticada por primera vez, mientras que 14% padecía el mal de manera crónica. La bronquitis tabáquica o del fumador se registró un 14,2 %. De este grupo, un 57,1 % recayó sobre el sexo femenino.

El asma bronquial (20,3 %) afectó en mayor parte a las mujeres (71,4 %). La neumonía (7,5) en tres casos fue corroborada con datos de laboratorio como atípica por micoplasmas.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

1 Resfriado común 66 -38,3

2 Bronquitis 49- 28,4

3 Asma bronquial 35- 20,3

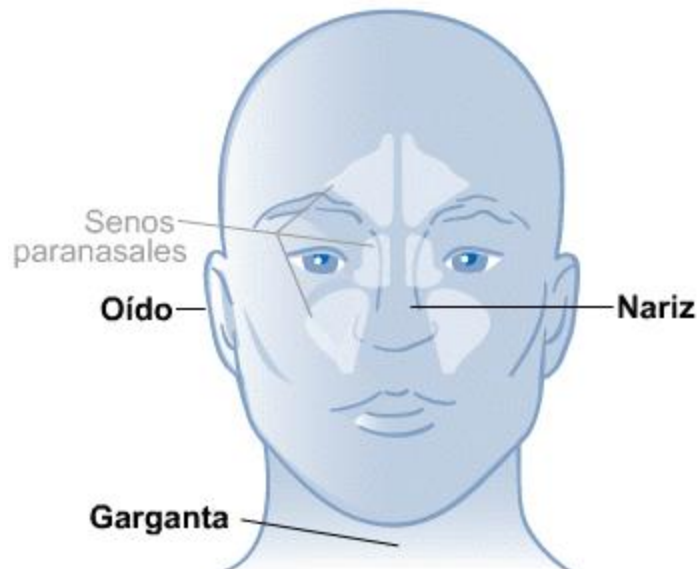
4 Neumonía 13 -7,5

5 Tuberculosis 2- 1,6

6 Pleuritis 1- 0,5

7 Edema Pulmonar 1 -0,5

ENFERMEDADES OTORRINOLARINGOLÓGICAS



Las enfermedades otorrinolaringológicas ocuparon el séptimo lugar con 5,52 %. El dolor de garganta como síntoma genérico se registró hasta un 50 % de todos los pacientes reunidos en esta especialidad, no obstante, fue la cuarta causa como motivo de consulta médica con 3,26 %.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES OTORRINOLARINGOLÓGICAS

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

1 Dolor de garganta 81 -50,0

2 Otitis 50 -30,0

3 Sinusitis 14- 8,6

4 Rinitis 10 -6,1

5 Cuerpo extraño en el oído 3- 8,0

6 Tapón de cerumen 2- 1,2

7 Cuerpo extraño en la garganta 1- 0,6

8 Cáncer de la garganta 1- 0,6

pudo detectar con precisión la causa psicoemocional de su aparición. En el primer caso una paciente, quien suponía que una persona enemiga manipulaba su ropa, notó las manchas características del vitíligo en sus manos. Manifestó que el mal estaba en el polvo de lavar. En el segundo caso la enfermedad apareció en los labios de un paciente, quien aseguró su asociación con un café preparado que le brindaron. En ambos casos los pacientes, por cierto, tiempo, estaban seguros de que enfermarían de algún mal.

Además de la tricomoniasis se detectaron otras enfermedades venéreas: gonorrea, sífilis, balanitis, condiloma agudo y chancro blando.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DERMATOVENÉREAS

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

1 Dermatomicosis 35- 24,3

2 Dermatitis idiomática 14- 9,7

3 Escabiosis 12-8,3

4 Tricomoniasis 10- 6,9

5 Dermatitis por contacto 10-6,9

6 Urticaria 8- 5,5

7 Sífilis 7 -4,8

8 Eczema 7 -4,8

9 Verrugas 5- 3,4

10 Gonorrea 4- 2,7

11 Onicomicosis 4 2,7

12 Dermatitis por picaduras 4- 2,7

13 Vitíligo 3 -2,08

14 Condiloma agudo 3 -2,08

15 Psoriasis 3- 2,08

16 Herpes zoster 2- 1,3

https://drive.google.com/file/d/11vF_TNkzoNS45TAy6SVJkpMqUxiOrr7y/view?usp=sharing

17 Herpes simple 2 -1,3

18 Seborrea 2- 1,3

19 Alopecia areata 2- 1,3

20 Ofidismo 1- 0,6

21 Basiloma 1 -0,6

22 Balanitis 1 -0,6

23 Liquen plano 1 -0,6

24 Acné 1 -0,6

25 Chancro blando 1 -0,6

26 Eritrasma 1- 0,6

ENFERMEDADES INFECCIOSAS



Sobre las enfermedades infecciosas y parasitosis es necesario recordar que en una época caracterizaban la salud pública de los países en vía de desarrollo. No obstante, ese enfoque esquemático ha cambiado por las circunstancias socioeconómicas y la evolución natural de las enfermedades. En esta investigación fueron documentados 120 casos de enfermedades infecciosas. En adultos se registraron varias de ellas propias de la infancia como sarampión, rubéola, varicela, y parotiditis epidémica con 16 %, 0, 41 %, 0,83 % y 3,3 %, respectivamente. La lechina o varicela tuvo carácter generalizado con tendencia a la complicaciones típicas. La parotiditis epidémica se complicó con la orquitis en la mayoría de los casos. En un solo caso se verificó la variante femenina de la complicación: la ovaritis.

Las enfermedades por protozoarios estuvieron representadas por varias entidades .El paludismo (3,3 %), pero su incidencia real puede ser mayor, pues Las Mercedes del Llano es

una encrucijada para los pasajeros provenientes del Sur del país donde el paludismo tiene carácter endémico.

La toxoplasmosis (5 %) fue diagnosticada en mujeres embarazadas y fue la causa de abortos e infertilidad femenina.

La leishmaniosis visceral o kala-azar fue diagnosticada en dos casos. En Venezuela se registran anualmente 6.000 nuevos casos.

El síndrome diarreico tuvo como causas la amibiasis (25,3 %) y la giardiasis (23,3%)

La enfermedad de Chagas fue detectada en dos casos en pacientes con insuficiencia cardiaca.

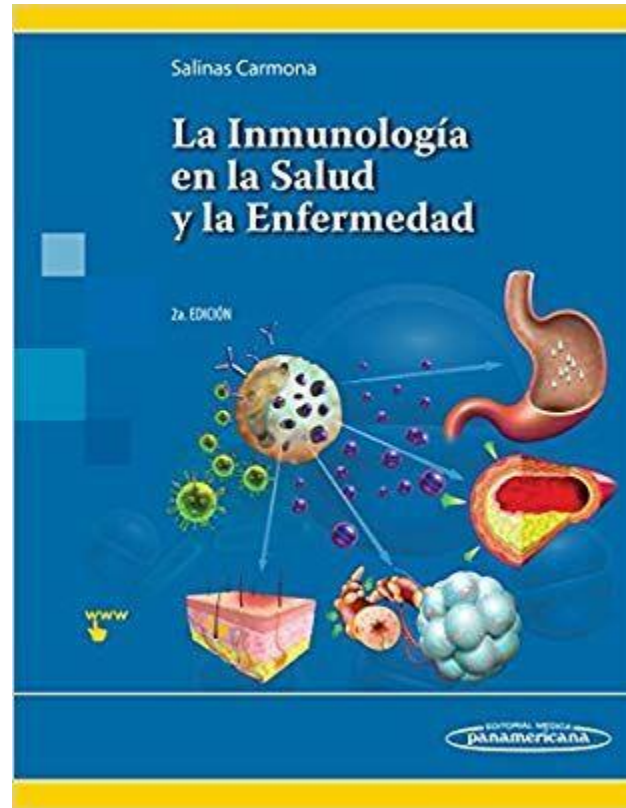
De las helmintiasis se observaron más las producidas por los nemátodos o parásitos redondos: anquilostomiasis (3,3 %), ascariasis (4,1 %), estrogiloidiasis (3,3 %) y la blastocistos hominis (13,3 %).

Entre las zoo helmintiasis la más destacada fue la miasis o enfermedad causada por las larvas de ciertas moscas (gusano de monte).

Los casos registrados de hepatitis, probablemente A, tuvieron carácter de epidemia en temporadas lluviosas (3,3 %).

Se registró un caso único de Síndrome de Behcet, una infección alérgica que consiste en ataques regulares y de manera crónica de las articulaciones (artralgia) y las mucosas (boca, labios, genitales).

ENFERMEDADES QUIRÚRGICAS



Las enfermedades quirúrgicas ocuparon el décimo lugar con 4,19 %. Aquí se agruparon varias entidades, cuyo posible tratamiento incluye el quirúrgico, como las de carácter purulento (furúnculos, panadizos, hidradenitis, etc.).

El furúnculo y la furunculosis se ubicaron con 23,5 %, no obstante, alcanzan hasta 1 % de todas las enfermedades en general. Los panadizos siguen a la furunculosis con 11,7 %. La erisipela (6,8 %) en los pacientes observados en esta investigación tuvo un curso crónico. Los abscesos o colección limitada de pus es otra de las enfermedades frecuentes de la cirugía menor con 4,9 %. Siguen la flebitis (4,9%) y la úlcera neutrófica (3,9). La infiltración purulenta se registró luego de intervenciones como cesáreas y apendectomías. La hidradenitis, popularmente conocida como golondrinos, se registró 2,9 %. Luego están las uñas encarnadas, la epistaxis, la proctitis, el flemón, la obstrucción intestinal y la apendicitis.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES QUIRÚRGICAS

NRO DIANÓSTICO CASOS %

- 1 Forunculosis 24- 23,5
- 2 Panadizos 12 -23,5
- 3 Heridas 9- 8,8
- 4 Hernias 9- 8,8
- 5 Erisipela 7- 6,8
- 6 Abscesos 5 -4,9
- 7 Lipoma 5- 4,9
- 8 Flebitis 5 4,9
- 9 Ulcera neurotrófica 4 -3,9
- 10 Infiltración purulenta 4 -3,9
- 11 Hidradenitis 3- 2,9
- 12 Hemorragia odontológica 3 -2,9
- 13 Uña encarnada 3- 2,9

14 Epistaxis 3- 2,9

15 Paraproctitis 2- 1,9

16 Heridas por armas de fuego 2- 1,9

17 Tumor benigno del bazo 1- 0,9

18 Obstrucción intestinal 1- 0,9

19 Flemón 1 -0,9

20 Apendicitis 1 -0,9

EFERMEADES DEL SISTEMA NERVIOSO



Las enfermedades del sistema nervioso ocuparon el onceavo lugar y la migraña fue la primera entidad registrada (36,6 %) y una de la más frecuentes en general con 1,01 % para ubicarse en el puesto 28. El grupo más atacado fue el comprendido entre 25 y 44 años y esto concuerda con las estadísticas mundiales. Las mujeres se enfermaron más que los hombres con un 88,4 %. La cefalea crónica ocupó el segundo lugar (14,04 %) ; luego están el síndrome de Reynaud (9,85 %), la parálisis idiopática de Bell (8,4 %) , la neuritis del nervio trigémino (,4 %) y el edema Quincke (5,6%).

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEADES DEL SISTEMA NERVIOSO

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

- 1 Migraña 26 -36,6
- 2 Cefalea 10 -14,08
- 3 Síndrome de Reynaud 7 -9,8
- 4 Parálisis facial 6- 8,4

5 Neuritis del N. Trigémino 6- 8,4

6 Conmoción cerebral 6 -8,4

7 Edema Quincke 4- 5,6

8 Hidrocefalia 1- 1,4

9 Edema cerebral 1 1,4

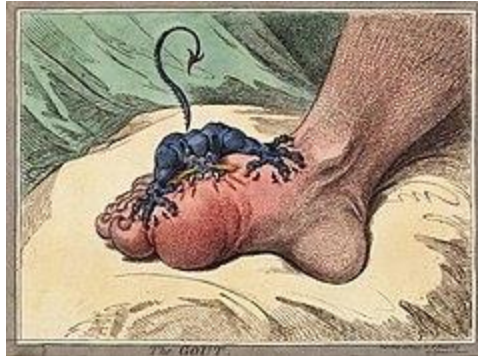
10 Mal de Parkinson 1- 1,4

11 Síndrome de Maniere 1- 1,4

12 Tic nervioso 1 -1,4

13 Ataxia 1 -1,4

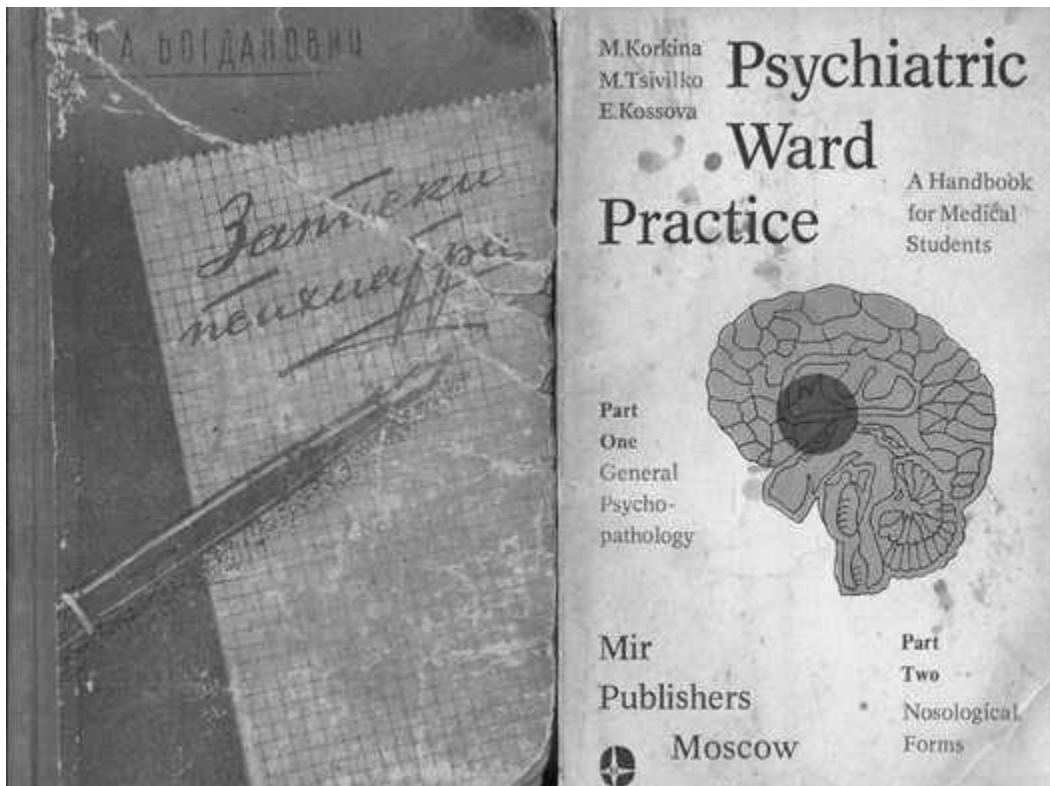
ENFERMEDADES METABÓLICAS



La gota, de James Gillray (1799). El artista ilustró el enorme dolor y la inflamación que caracterizan al ataque agudo de la enfermedad.

Con 64 casos las enfermedades metabólicas ocuparon el duodécimo lugar (2,5 %). La gota se ubicó en el primer lugar con 41 casos (64,06 %), también fue el motivo de consulta número 16 (1,65 %). Los hombres y las mujeres se vieron afectados casi por igual (19 hombres y 22 mujeres, es decir 46,3 % y 53,6 % respectivamente). Las mujeres se vieron más afectadas en una edad entre 45 y 64 años y los hombres entre 25 y 44 años. En todos los casos el cuadro clínico fue clásico, mientras que en tres sólo se observó hiperuricemia. La obesidad se registró en 17 casos (26,5 %) y la desnutrición en 6 (9,3 %).

ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS



Clasificamos varias enfermedades propias de la psiquiatría. Ellas con 57 casos (2,29 %) se ubicaron en el décimo tercer lugar.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

1 Estrés 14 -24,5

- 2 Epilepsia 14 -24,5
- 3 Insomnio 6 -10,5
- 4 Esquizofrenia 5- 8,7
- 5 Impotencia 4 -7,01
- 6 Depresión 3- 5,2
- 7 Síndrome de abstinencia 3 -5,2
- 8 Disminución de la libido 2 -3,5
- 9 Cardiófobia 2- 3,5
- 10 Delirium tremens 1 1,7
- 11 Alcoholismo 1 -1,7
- 12 Eyaculación precoz 1- 1,7
- 13 Frigidez 1- 1,7

ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS



Hemómetro. Instrumento para medir a hemoglobina.

Las enfermedades hematológicas con 34 casos ocuparon el décimo cuarto lugar. La primera entidad nomológica de este grupo fue la anemia ferropriva con 29 casos (85,2 %). Luego estuvieron: un caso de anemia hemolítica (2,9 %), uno de anemia drepanocítica (2,9 %), otro de leucemia aguda (2,9 %) y dos de eosinofilia de etiología imprecisa (5,8 %).

ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO



Se registraron 28 casos propios de la especialidad de endocrinología y todos fueron de diabetes mellitus: 27 propia del adulto y sólo un caso insulino dependiente.

ENFERMEDADES OFTALMOLÓGICAS



El lugar número 16 fue para las enfermedades oftalmológicas con 21 casos (1,01 %). Los casos de pterigión no se tomaron en cuenta por su alta frecuencia.

DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES OFTALMOLÓGICAS

NRO DIAGNÓSTICO CASOS %

1 Traumas diferentes 10- 40

2 Conjuntivitis 8 -32

3 dacriocistitis 2- 8

4 Glaucoma 1- 4

5 Astigmatismo 1- 4

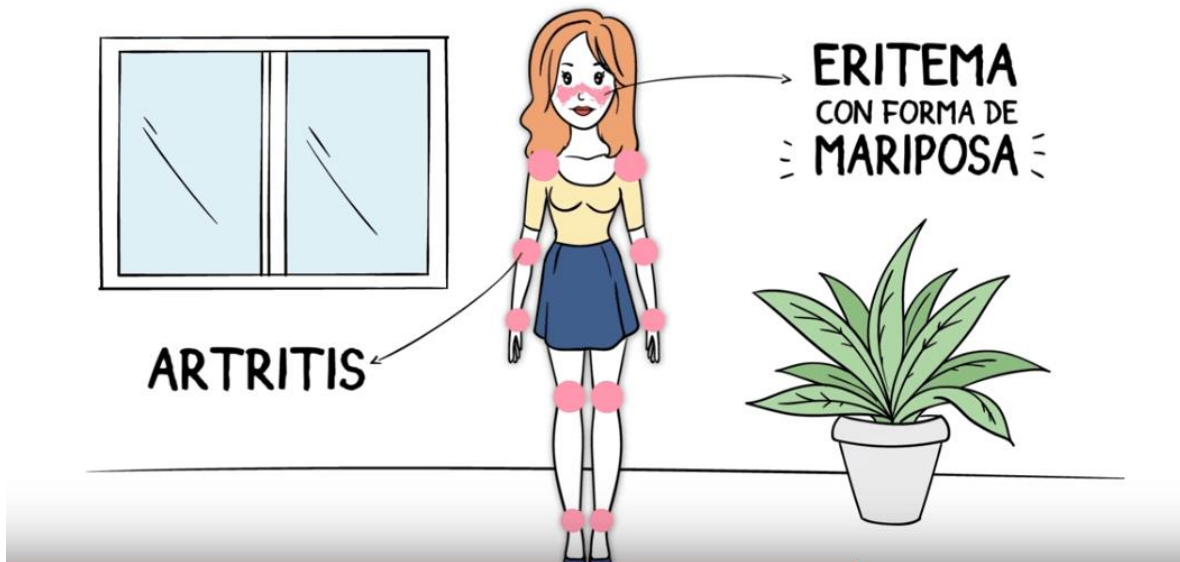
6 Hipermetropía 1- 4

7 Chalazión 1 -4

8 Orzuelo 1- 4

COLAGENOSIS

LUPUS



De las colagenosis se registraron cuatro casos : Lupus eritematoso (1), Esclerodermia (1), Periarteritis nodular (1) y Dermatomiositis (1).

MEDICINA PREVENTIVA



MEDICINA PREVENTIVA

La consulta de medicina preventiva prácticamente no existe en Venezuela. Comprende todas las técnicas y posibilidades para evitar las enfermedades. Este tipo de medicina se practica en los países altamente desarrollados.

El individuo se presenta al médico para realizarse un examen de salud aún cuando no está enfermo; eso sería lo ideal, pero no es la costumbre. Nuestra medicina es una medicina de guerra y nadie se preocupa por su salud porque el Estado no fomenta este tipo de actividad. La pobreza crítica del venezolano le hace pensar en la consulta sólo cuando ya no es posible sobrellevar la enfermedad sin la asistencia médica adecuada. En nuestro caso, en Las Mercedes, lo que se trató como medicina preventiva comprendió un contingente de pacientes de algunas empresas y compañías privadas que exigen un examen físico general antes de aceptar a los nuevos empleados. El llamado certificado médico no es más que un documento formal, muchas veces obtenido sin visitar a un médico.

ENFERMEDADES POR ESPECIALIDAD MÉDICA

**DISTRIBUCION DE LAS
ENFERMEDADES POR ESPECIALIDAD
MEDICA**

Nº	Enfermedad	Casos	%
1)	Cardiología	495	19,91
2)	Ginecología y obstetricia	296	11,93
3)	Traumatología	263	10,60
4)	Gastroenterología	230	9,27
5)	Urología	197	7,94
6)	Pulmonología	172	6,93
7)	Otorrinolaringología	162	6,52
8)	Dermatología y venerología	144	5,80
9)	Enfermedades infecciosas	122	4,91
10)	Cirugía	102	4,11
11)	Neurología	71	2,86
12)	Enfermedades del metabolismo	64	2,57
13)	Psiquiatría	57	2,29
14)	Hematología	34	1,37
15)	Endocrinología	28	1,12
16)	Oftalmología	25	1,01
17)	Medicina preventiva	15	0,60
18)	Colagenosis	4	0,16

Como puede verse las especialidades médicas en Las Mercedes comprenden 18 diferentes unidades que ameritan la creación de un servicio médico más amplio que responda a las necesidades de nuestra creciente población y que tenga en cuenta por lo menos las disciplinas médicas más destacadas.

En el análisis de las enfermedades por especialidad el porcentaje mostrado refleja la relación de una enfermedad con respecto a otra de su mismo grupo. Para determinar las enfermedades más frecuentes en Las Mercedes del Llano se tomaron en cuenta sólo aquellas que son iguales o sobrepasan el 1 % del conjunto global de los diagnósticos.

ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES EN LAS MERCEDES DEL LLANO



NRO DIAGNOSTICO CASOS %

- 1 Hipertensión arterial 310 -12,49
- 2 Dolor de espalda 132 -5 ,32
- 3 Embarazo 84 -3,38
- 4 Dolor de garganta 81- 3,26
- 5 Gastritis 81 -3,26
- 6 Artritis reumatoide 72- 2,90
- 7 Resfriado común 66 -2,66
- 8 Cistitis 60- 2,41
- 9 Cardiopatía isquémica 50 2,01
- 10 Otitis 50 -2,01

- 11 Vulvovaginitis 49- 1,97
- 12 Diarreas 47 -1,89
- 13 Distonía neurovegetativa -47 1,89
- 14 Pielonefritis 45 1,81
- 15 Disfunción ovárica 44- 1,77
- 16 Gota 41 -1,65
- 17 Colitis 37 -1,49
- 18 Dermatomicosis 35 -1,41
- 19 Síndrome premenstrual 34 1,37
- 20 Anemia 31- 1,29
- 21 Amibiasis 31 -1,29
- 22 Crisis hipertensiva 28- 1,12
- 23 Giardiasis 28 1-,12
- 24 Diabetes mielitis 27 -1,08
- 25 Infección inespecífica urinaria 27- 1,08
- 26 Uretritis 27 -1,08
- 27 Migraña 26 -1,04
- 28 forunculosis 24 1

MORTALIDAD EN LAS MERCEDES DEL LLANO

Sobre la mortalidad : la mortalidad general en Las Mercedes del Llano se estudió analizando las actas de defunción archivadas en los Registros de la Prefectura Municipal.

Fueron revisadas 2.244 actas de defunción, archivadas desde 1939 hasta 1991. No aparecen los datos de los años 1949,1956,1977 y 1978.

Se constató que mueren cada año 45,7 personas: 28,8 adultos y 16,9 niños. De los adultos 17 pertenecen al sexo masculino y 11,8 al femenino. El año cuando se registraron más defunciones fue 1955: en total 72.

Desde 1939 hasta 1944 , debido a que las causa de la muerte no eran constatada por un médico, en las actas de defunción se escribía la frase "mal definida" . Sólo hacia una anotación distinta cuando la causa de la muerte era evidente como suicidio, homicidio o accidente automovilístico. Desde 1945 además de la frase "mal definida" aparecen algunas formas nosológicas precisas como causa de muerte. Se destaca una etiología precisa de carácter infeccioso como tétano, tuberculosis, paludismo y neumonía. En 1946 la primera causa de muerte fue la tuberculosis con 18,1 %. Las catástrofes quirúrgicas ocuparon el segundo lugar. Las otras causas de mortalidad fueron la pulmonía,el paludismo, las diarreas, toxicosis del embarazo y tétano. En 1947 la mayoría de las muertes se debió a un síndrome que es definido en las actas de defunción como "hígado y bazo" en unos casos, y en otros como hidropesía. Este síndrome que retrospectivamente podemos tractar como hepatoesplenomegálico alcanzó un 19,4 % y es probable que haya tenido una etiología infecciosa. La otra causa de muerte del año en cuestión es una que definen como "corazón" .La tuberculosis ocupó el tercer lugar con 13,8 %. Luego está el colerín, que parece ser era el abdomen agudo por obstrucción intestinal que terminaba en peritonitis. Los más ancianos refieren que el colerín se diagnosticaba cuando había vómitos con heces y solían tratarlo con bolitas de plomo "para corregir el obstáculo intestinal". Luego siguen los accidentes automovilísticos o de otra índole : en un acta de defunción escriben simplemente : "lo aplastó

un rancho". También se destacan los homicidios con armas blancas, ahorcamientos, diarreas, paludismo y cáncer.

En 1948 en más de 30 % las causas de muertes no fueron definidas. En las restantes no hay una causa que sobresalga y se registran por igual las diarreas, el sarampión, la tuberculosis, la sífilis y la toxemia del embarazo. Es decir, prevalece la etiología infecciosa.

En 1950 aparece la tuberculosis como causa de muerte número uno. con 18,5 %. Luego están los términos hidropesía, cirrosis, hepatitis, hígado y bazo. Es difícil asegurar que toda esta nomenclatura concatena con la definición del síndrome hepatoesplenomegálico del cual ya hemos hablado. También se habla en este año como causa de muerte de bronquitis, pero es probable que se trate de un proceso patológico mucho más grave como la broncopulmonía.

En 1951 la tuberculosis se mantiene como la primera causa de mortalidad con 23,6 %. Un caso que lo definen como pleuresía también pudiera tratarse de tuberculosis. En algunos casos sólo se notifica que la muerte acaeció por asfixia, sin especificar el tipo. Aparecen por primera vez los términos aterosclerosis, hipertensión, miocarditis y angina de pecho.

En 1952 la tuberculosis sigue siendo la causa principal con 39,4 %. Se anotan los diagnósticos como síncope, ataque del corazón, aneurisma de la aorta.

En 1953, 26 % de las muertes es causada por la tuberculosis. Siguen los electrotraumas, toxemia del embarazo, peritonitis y cáncer.

En 1954 no aparece una causa de muerte predominante y, por igual, se registran el cáncer, los accidentes automovilísticos con politraumatismos, la insuficiencia cardíaca y la tuberculosis. Luego está el reumatismo o artritis de etiología imprecisa. En un caso escriben "hemorragia cerebral por hipertensión"

En 1955 la tuberculosis está en el primer lugar con 18,4 %. El segundo es para los diferentes tipos de accidentes y el tercer lugar lo ocupa la hipertensión arterial. También se registran muertes por ascariasis, diarreas e influenza. Luego están el homicidio por arma de fuego, la diabetes y la glomerulonefritis.

En 1957 la causa de muerte más destacada fue la bronconeumonía con 190,5 %. La tuberculosis se ubicó en el segundo lugar. Por primera vez registran mal de Chagas. Luego están la amibiasis, el cáncer de diferentes localizaciones y la muerte súbita.

En 1958 sobresalen varias formas de cáncer en diferentes órganos. Seguidamente están las heridas mortales por armas de fuego.

En 1959 se registraron 3 casos de tumores malignos de distinta localización y 2 de tuberculosis de 18 muertes acaecidas. Los demás diagnósticos están representados por casos únicos de diabetes, epilepsia y pulmonía.

En 1960 el 50 % de las muertes se rubrican con los siguientes diagnósticos : síncope, infarto, insuficiencia cardíaca y edema pulmonar. Todos estos diagnósticos pueden ubicarse en el terreno de las enfermedades cardiovasculares.

Desde 1960 hasta 1991 las enfermedades cardiovasculares ocupan el primer lugar como causa de muerte en Las Mercedes del Llano.

CORRELACIÓN PORCENTUAL DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO PRIMERA CAUSA DE MORTALIDAD EN LA MERCEDES DEL LLANO DESDE 1960 HASTA 1991

AÑO % OTRAS CAUSAS

1960 50

1961 22,2 Tuberculosis, leucemia, neumonía.

1962 40 Diabetes, intoxicación alimentaria, tuberculosis.

1963 35 Accidentes y politraumatismos, cáncer, tuberculosis.

1964 30 Accidentes y politraumatismos, cáncer.

1965 26,6 Diarreas, enfermedad de Hogkin, accidentes varios.

1966 42,5 (12,7 por ACV)

1967 36,6 Tumores malignos

1968 35,4 Cáncer, politraumatismos, cirrosis

1969 36,1 Cáncer

1970 24,1 Cáncer, intoxicaciones por insecticidas.

1974 22,2

1979 63,3

1980 44,5 (la mitad por ACV)

1981 66,6

1982 66,6

1983 37,5

1984 40

1985 61,7

1986 46,1

1987 50

1988 71,4

1989 60,7

1990 35,2

1991 72,7

La edad promedio de los fallecidos desde 1939 hasta finales de la década de los años cuarenta está entre 30 y 40 años. Este promedio aumenta a partir de 1945-1950. Podemos suponer que esos aumentos en las edades de muerte coincide y tal vez se debe al inicio de la era de los antibióticos lo que consecuentemente disminuyó la mortalidad por infecciones que ocupaban el primer lugar en esa época.

En las actas de defunción estudiadas aparecen 24 personas mayores de 100 años (16 hombres y 8 mujeres). No existen bases para dudar de la veracidad de esos datos; no obstante, podemos suponer cierta exageración: muchos científicos plantean que los ancianos tienden a aumentarse la edad. Además, en ese entonces en el país no existía un registro confiable de identificación. En todo caso de acuerdo a la documentación estudiada la persona más anciana murió en Las Mercedes del Llano en 1972 con 120 años.

REFERENCIAS

- 1-Prevention of coronary heart disease-Who techn.rep.ser.678 p,1982.
- 2-Malaspina,E. Las Mercedes del Llano más de un siglo de historia. Miguel Angel García e hijo, s.r.l. Caracas,1997.
- 3- Castro, p.Manual de demografía médica. Merida,1990.
- 4-Aspectos básicos en la prevención, diagnóstico y manejo del accidente coronario agudo. Sociedad Venezolana de Cardiología. P 75. Caracas, 1999.
- 5-Ibidem.p 10-11.
- 6- Principios de medicina interna. Harrison. p 1452. V I. Mc Graw Hill- Interamericana,1998.
- 7-Uranga F, Obstetricia práctica. P 705. Inter médica Editorial. Buenos Aires, 1981.

HOJAS CURRICULAR DEL AUTOR



Edgardo Rafael Malaspina Guerra , Las Mercedes del Llano, Venezuela.(1959)

Médico Internista. Médico Cirujano. PhD en Medicina. Magister Scientarum en Historia. Profesor y traductor de idioma ruso. Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, Miembro de la Sociedad Venezolana de Médicos Escritores .Ex - Director y ex -Decano de Postgrado de la Universidad Rómulo Gallegos; y profesor Titular de la misma institución donde laboró en las Cátedras de Historia de la Medicina, Arte y Cultura, Fisiopatología y Farmacología. Dirigió la revista científica universitaria “Lumen”. Ha publicado más de mil artículos en periódicos y revistas regionales, nacionales e internacionales.

Escritor galardonado con los Premio Andrés Eloy Blanco, mención Poesía de la Federación Médica de Venezuela, Premio Ensayo Histórico del Instituto Nacional de Historia ,2007. Premio Ensayo de la Federación Médica,2009.Premio Fundarte. Género Crónica,2010.Premio Ensayo Histórico del Ministerio de la Cultura, 2010.

Condecorado con las ordenes : Francisco Lazo Martí y Dr. José Francisco Torrealba.

Cursos:

- Introduction to Philosophy, University of Edinburgh-online.2013.
- Pensamiento Científico, Universidad Autónoma de México-online.2013.
- The Ancient Greeks, Wesleyan University-online.2013
- Greek and Roman Mithology, University of Pennsylvania-online.2013
- Sobre qué discuten los filósofos hoy. Universidad Nacional de Investigación – Escuela Superior de Economía. Moscú. Online. 2014
- Ponente en el II Simposio Internacional de Filosofía (Concepción de lo real) auspiciado por la Universidad de Salamanca y Universidad Simón Bolívar. Caracas. 2012

Libros relacionados:

Elementos de Filosofía en la Literatura (2020).

Nietzsche en media hora. (2020)

Algunas obras publicadas relacionadas con la Medicina: Perfil Clínico de un pueblo en desarrollo (1993), La coagulación intravascular diseminada (1995), Literatura y Medicina (1998) , Historia de la Medicina en la Antigüedad (2003) , Historia de la Medicina en el Estado Guárico (2004), Elementos de Versoterapia(2007), Manual de Historia de la Medicina universal (2010), Medicrónicas (2015),Manual de Historia de la Medicina en Venezuela (2017), Evocaciones médicas (2018), Elementos de Fisiopatología (2020); Elementos de Farmacología (2020), Elementos de Filosofía en la Literatura (2020).

