



Es permet la reproducció total o parcial d'aquest document, així com la distribució i la comunicació pública sempre que no sigui amb finalitats comercials i que es reconegui l'autoria del document original. Part de les activitats són creació de l'autor. Altres provenen del llibre de text dels alumnes i d'Internet.

Si imprimeixes aquesta fitxa, recorda de fer-ho sempre a doble cara. La producció de paper és força contaminant i per cada full es necessita una quantitat important de fusta. Mantenim la natura estalviant paper !!

Objectius:

L'objectiu d'aquesta lectura és que coneguis algunes coses més sobre les malalties que assolen encara molts indrets del món.

Les malalties infeccioses a l'Amèrica Llatina (text original en castellà)

Como todos ya sabemos América Latina esta afectada por diferentes tipos de enfermedades **epidémicas**.

El creciente deterioro de la salud pública se ha visto agravado por las difíciles situaciones económicas y los recortes en los presupuestos públicos. Las viviendas precarias, la falta de higiene, la falta de cultura de prevención, el deterioro ambiental, la pobreza, hacen de factores de riesgo para una sociedad descuidada en este sentido. El rebrote del cólera es un claro ejemplo.

El objetivo de este trabajo es mostrar y analizar la situación de la salud latinoamericana y las principales enfermedades en el transcurso de la segunda mitad de este siglo, especialmente la situación actual, teniendo en cuenta la relación existente entre la situación socioeconómica y el estado de salud latinoamericano.

Salud

La salud es "un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad o invalidez" (según la OMS: **Organización Mundial de la Salud**). Es también un fenómeno colectivo relacionado con la realidad socioeconómica, ya que esta condiciona el bienestar de una población. En casi todos los países de América Latina existe una mala cobertura y calidad de los **servicios de salud**.

• Salud y desarrollo económico y social

El estado sanitario de un país depende mucho del grado de desarrollo económico y social. En los países desarrollados la mayoría de las **defunciones** son generadas por enfermedades **degenerativas** -afecciones cardiacas, tumores malignos etc.- pero en los países en desarrollo como los latinoamericanos hay un gran porcentaje de defunciones por mortalidad infantil, enfermedades evitables etc. En **Colombia** en 1965 había un nivel extremo de defunciones (40%). Además, el 20% de esas muertes fueron provocadas por **enfermedades infecciosas parasitarias** incluyendo las diarreas y enteritis, mostrando así una insuficiencia de los servicios de agua potable y cloacas, alimentación adecuada, vacunación, educación, etc. Además, el **PIB per cápita** cuanto más alto es, mayor es la esperanza de vida (es decir, cuantos años probables tiene de vida una persona al nacer, según el lugar de nacimiento y las tasas de mortalidad que se producen en dicho lugar).

• Alimentación y salud

"La situación de **desnutrición** en América Latina continua siendo uno de los más serios problemas de salud..." (Informe del Grupo Técnico sobre Política de Alimentación y Nutrición en América Latina en mayo de 1969). La mala alimentación se evidencia de muchas formas; entre los niños el **raquitismo** y sus secuelas en el desarrollo del crecimiento son un claro ejemplo. Entre algunas causas de la desnutrición podemos mencionar: a) El nivel de los salarios. En la década de los 60 un estudio en **Chile** demostró que para consumir una dieta adecuada un obrero debía invertir el 80% de su salario. b) La alta tasa de natalidad. Cada nuevo hijo necesita ser alimentado sacrificando así la calidad y cantidad de los alimentos del resto de la familia. c) La alta tasa de desempleo: sin trabajo la población no puede alimentarse.

El 75% de las defunciones infantiles se debe a problemas nutricionales observándose así el gran problema que es este. Este panorama aun empeora ya que **la producción de alimentos es estacionaria** o disminuye en comparación al crecimiento poblacional.

• Urbanización y salud

A partir de la década de los 30, en casi toda América Latina se observa un proceso de **migraciones internas** hacia las ciudades. Este hecho provocó la concentración de la población en áreas urbanas. Las causas para que se

produzcan estas migraciones son el deterioro del nivel de vida de las áreas rurales y también la atracción que ofrece la vida urbana en comparación con la vida en el campo.

Esta migración desordenada ha convertido a los suburbios de las grandes ciudades en focos **insalubres**, ya que este crecimiento poblacional no fue acompañado por infraestructuras de viviendas, cloacas, etc. En estos conglomerados, el número de individuos por habitación supera los niveles aceptables, siendo foco para enfermedades graves, especialmente la tuberculosis. En Colombia el porcentaje de viviendas precarias es del 40% sobre el total. Además, el gran asentamiento de personas en los centros urbanos disminuyeron las capacidades de los centros asistenciales de salud.

Vivienda y enfermedad también se relacionan con la disponibilidad de agua potable y de servicios sanitarios, cuya carencia incide sobre las enfermedades del aparato digestivo (diarreas, tifoidea, colitis, cólera, etc.). De todos los países latinoamericanos solo **Argentina, Uruguay y Costa Rica** tienen más del 50% de la población con abastecimiento de agua potable a domicilio. En peores condiciones se encuentran **Paraguay y Haití**, con el 6,1% y el 0,3% de población abastecida de agua potable, respectivamente.

Es importante considerar también la relación entre ambiente y salud, ya que la gran cantidad de desechos tóxicos diseminados por el ambiente representan un grave peligro para la población. También son dañinos los altos niveles de contaminación a que se ven expuestos los trabajadores en su lugar de trabajo, como sucede en la minería.

Enfermedades epidémicas

Epidemia: Enfermedad contagiosa que ataca a muchas personas de una población con tendencia a difundirse más o menos, según las condiciones higiénicas y climatológicas. Las epidemias se propagan por medios de varios agentes, como el agua potable contaminada, alimentos infectados, las picaduras de algunos insectos o animales infectados, etc. Además existen otros factores no especificados en esta definición como los políticos, sociales y económicos. En la edad media las epidemias eran frecuentes y consideradas como **manifestaciones del cólera divino**. En los siglos XVIII y XIX se averiguó que la enfermedad se comunicaba de una persona a otra por algún agente tóxico. A fines del siglo pasado grandes epidemias **causaron estragos entre la población** como consecuencia del estilo de vida que se llevaba a cabo en esa época. Sin embargo, casi un siglo después algunas enfermedades epidémicas han regresado. A continuación observaremos las principales enfermedades epidémicas de esta segunda mitad de siglo.

- **Malaria**

La **malaria** es una enfermedad parasitaria que debilita e incapacita mediante el envenenamiento y destrucción de los **hematíes de la sangre**. El parásito que la causa es un animal **unicelular** llamado **Plasmodium**. Este parásito es transmitido por la hembra de un mosquito del género **Anopheles**. La malaria inicia su ciclo de transmisión cuando una hembra **Anopheles** pica a una persona infectada. Al picar, el parásito entra al mosquito junto a la sangre succionada. Allí se aloja en el estómago del mismo hasta llegar a su madurez. Es en este punto cuando este mosquito puede picar a una persona sana y transmitirle la enfermedad.

Hay dos hipótesis sobre la llegada de la malaria a América Latina. Una, la menos aceptada, dice que la malaria existía ya desde los tiempos precolombinos. La otra dice que fue introducida a través de los esclavos negros en la época de la conquista.

Antes de 1954 no se había ejecutado labor alguna para **erradicar** la enfermedad.

La malaria impone una **onerosa carga** a las economías en lucha. A mediados de la década 1950-1959, los economistas peruanos calcularon en 26 millones de dólares la pérdida anual que la malaria ocasionaba. Y además la enfermedad dificultaba una mayor colonización y explotación de la selva.

Cada muerte que produce la malaria a la edad de 15 años o menos, representa una pérdida neta para una economía nacional. Además la malaria produce grandes pérdidas económicas incapacitando trabajadores y, por lo tanto, reduciendo su productividad. Un trabajador que ha padecido la enfermedad no recobra con rapidez su punto de mayor rendimiento.

El hombre no puede prosperar en una tierra donde se pueda contagiar de malaria. En toda América Latina tropical y subtropical vastas extensiones de terrenos fértiles permanecen abandonadas por causa de la malaria. Esta retarda el progreso de la minería y de las industrias madereras, e impone un ritmo lentísimo de colonización, negando así a millones de latinoamericanos las riquezas naturales de áreas extensas del interior.

- **Cólera**

El **cólera** es una enfermedad producida por el vibrión colérico. Este se aloja en el intestino de una persona infectada. Los síntomas de esta enfermedad son vómitos, pérdida de peso, deshidratación, etc. El cólera puede vivir por mucho tiempo en agua salada y estuarios. En países en desarrollo las deficiencias crónicas en el suministro de agua potable, eliminación de excrementos, recolección de basura o deficiente higiene de los alimentos permiten la rápida propagación de la enfermedad y de focos epidémicos con miles de casos (OMS 1991). La contaminación de las fuentes o sistemas de distribución de agua potable son los principales

mecanismos para la transmisión del cólera a nivel comunitario. También una fuente de transmisión del cólera es la ingesta de animales contaminados por el mismo sin la suficiente cocción. El riego agrícola con agua contaminada es otro factor de propagación.

- **Sida**

El **SIDA** (acrónimo de **S**índrome de **I**nmuno **D**eficiencia **A**dquirida) es una enfermedad viral descubierta en 1982. Principalmente ataca linfocitos T-4, una parte vital de nuestro **sistema inmunológico**. Como consecuencia, nuestro cuerpo pierde la habilidad de resistir los ataques de virus, bacterias, hongos, parásitos y otras infecciones. El **SIDA** puede ser **transmitido sexualmente**, por contacto con sangre contaminada, de madre a hijo en el período de embarazo, parto, o lactancia (**Luc Montagnier**, del Instituto Pasteur).

El **SIDA** puede permanecer por muchos años **latente** hasta que aparezcan los signos de la enfermedad, dificultando el reconocimiento de los portadores sanos.

Al no existir una vacuna eficaz para este mal, la única arma efectiva es la **prevención**. Como la mayor vía de incidencia es el contacto sexual, el único elemento eficaz de prevención es el preservativo. ¿Pero, porque no se utiliza? Más allá de las posiciones religiosas en relación al uso del preservativo, se ponen en juego otros factores como los culturales.

Las campañas de prevención son malas o no existen. La carencia de información aumenta el riesgo de la población, pero también afecta a los enfermos, en la medida en que el desconocimiento provoca actitudes discriminatorias.

Desde el punto de vista económico, la falta de prevención es igualmente dañina ya que el tratamiento de los enfermos de **SIDA** es sumamente costoso para el sistema sanitario público, para las familias, y para la sociedad en su conjunto. Se estima que actualmente en Latinoamérica existen más de un millón de personas infectadas, considerándose no solo médico un problema médico, sino también social. El **SIDA** afecta sobre todo a las regiones en desarrollo poniendo como ejemplo a África que es el continente con mayor número de infectados. En Honduras la situación adquiere un carácter catastrófico, ya que es el segundo país de Latinoamérica (después de Brasil) con más rápido avance del **SIDA**, lo que se ve agravado por las condiciones de pobreza de la población. La alarmante propagación de la enfermedad se ha convertido en un problema económico debido al alto costo del tratamiento, en un país donde el gobierno asigna apenas 60 céntimos de Euro anuales por persona para atender problemas de salud en entes estatales.

Conclusión

Esta segunda mitad de siglo se ha caracterizado por un gran avance en las ciencias médicas, pero sin embargo las epidemias no fueron fácilmente controladas. Esto se debe a las malas estructuras políticas que no supieron afrontar la situación catastrófica de los países, para tratar de solucionar los problemas de salud, desnutrición, pobreza, que hacen de factores de riesgo para las enfermedades. Asimismo las crisis económicas de los países latinoamericanos favorecieron a la disminución del gasto en Salud, y del poder adquisitivo de la sociedad agravando la situación. Pero aun el panorama empeora si decimos que la actual estructura de mortalidad en América Latina reproduce la existente en Inglaterra hace 200 años.

La solución no está en la medicina, sino en un cambio de las áreas sociales, encarando campañas de prevención, de mejoras sanitarias, tratando así de tener un poco de salud donde no la hay.

Qüestions (Pots buscar les respostes al text anterior. Per les respostes que no trobis, pots utilitzar Internet)

- Al llarg del text hi ha algunes paraules o frases que estan subratllades i destacades en color groc, com si fossin destacades amb un marcador fluorescent. Comenta amb el teu company què volen dir aquestes paraules o frases en el context del text que estàs llegint. Al costat de la paraula o frase apareix el número de pàgina i la línia on es troba en el text. Anota el que heu acordat sobre la paraula o frase. De la qualitat de les vostres anotacions depèn la nota d'aquest treball. No sigueu garrepes amb la feina !!

P1-1 Epidémicas

P1-12 Servicios de salud

P1-15 Defunciones

P1-15 Degenerativas

P1-19 Enfermedades infecciosas parasitarias

P1-20 PIB per cápita

P1-23 Desnutrición

P1-25 Raquitismo

P1-32 La producción de alimentos es estacionaria

P1-34 Migraciones internas

P2-3 Insalubres

P2-23 Manifestaciones del cólera divino

P2-24 Causaron estragos entre la población

P2-28 Hematíes de la sangre

P2-28 Unicelular

P2-36 Erradicar la enfermedad

P2-37 Onerosa carga

P3-5 Sistema inmunológico

P3-7 Transmitido sexualmente

P3-9 Latente

P3-11 Prevención

- Quines diferències trobes entre el còlera, la malària i la sida?
- Quins són els països de l'Amèrica Llatina amb una major incidència de **SIDA**?
En quin altre continent també hi ha una gran incidència de **SIDA**?
- Com creieu que es pot prevenir el còlera?
- De quines altres malalties infeccioses, a més de la malària, el còlera i la sida, parla el treball?
- **Busca a Internet.** Què és l'OMS?
- **Busca a Internet.** Qui és en Luc Montagnier i on treballa?