



FBioyF - UNR
Area Tecnología en Salud Pública.
Asignatura Salud Pública.
Año: 2003.
Autor: Docente Bioq. L. E Rodenas

Material curricular: "Buscando en la Historia".

PROLOGO.

Varias veces al leer bibliografía referida al tema Bioseguridad, ha llamado mi atención el siguiente párrafo:

"La irrupción en escena del VIH en los 80, trajo consigo un gran temor a contraer la infección, sobre todo entre las personas cuyo trabajo estaba relacionado con la salud".

Al comenzar a trabajar en el tema del VIH, en el año 87, recuerdo que la situación que este párrafo relata, tenía plena vigencia y eso determinó la revisión y puesta en práctica de normas de prevención.

También este párrafo despertó en mí un interés por realizar una especie de mirada retrospectiva de los métodos de prevención y lo que describo a continuación es el resultado de es *búsqueda*.

.....
.....

Se han desarrollado Teorías del Comportamiento Preventivo, que ayudan a predecir y comprender el comportamiento humano en relación a las conductas de prevención frente a un riesgo. Se conoce que el "comportamiento preventivo" guarda estrecha relación con la edad, el sexo, la religión y el entorno socioeconómico.

Ahora bien, si la aparición del VIH condiciona determinadas respuestas, debieron existir otros eventos en el *pasado* que seguramente condicionaron respuestas.

El nexo entre el *antes* y el *ahora* es la *historia* y como nuestro ámbito es el de la salud, se me ocurrió que la historia útil donde bucear algunas respuestas es la de la Medicina.

Una de las utopías de la humanidad es el hallazgo de la *fuentes de la juventud*, sin embargo está claro que en ninguna época ha existido un paraíso natural de la salud. La humanidad siempre ha estado amenazada por el dolor, la enfermedad y la muerte. ¿Cómo enfrentó la humanidad estas cuestiones?

¿Existen diferencias o semejanzas entre las respuestas *antes* y *ahora*? He seleccionado algunos eventos, que creo son muy ilustrativos para intentar responder estas preguntas.

√ En el Neolítico (5500- 2200 a. De C.) ocurrió un cambio cultural de grandes dimensiones que repercutió decisivamente en las causas, la expansión y la frecuencia de las enfermedades: *cambio de vida nómada a sedentaria*.

√ Las primeras teorías médicas que intentan explicar las causas y los síntomas de las enfermedades van *de la magia a la razón*. La ciencia, la magia y la religión aparecen entrelazadas y los límites entre ellas eran realmente difusos. En la antigüedad creían que el hombre podía impedir que le afectaran las enfermedades observando las leyes religiosas y cumpliendo las normas sociales.

Así encontramos el culto al dios Imhotep, cuya imagen representa a un Médico Sacerdote instruido y lleva en su regazo un rollo de papiro, que simboliza su sabiduría y a la diosa Serpiente. La serpiente es temida en los mitos de numerosos pueblos por su veneno pero también se la considera un símbolo de vida, ya que todos los años muda su piel.

Una culebra enroscada en la vara del dios griego Asclepio, dios del sueño, es todavía el emblema de los médicos. Los griegos creían que el dios les daba consejos para su curación mientras dormían, por eso concurrían a su templo, donde recibían una cura de reposo, con largos períodos de baños curativos y ejercicios gimnásticos. No parecen existir demasiadas diferencias entre esos templos y los modernos centros de relax..

√ En el 900 a.de C. Los hebreos comienzan a escribir la Biblia. Una tercera parte de los mandamientos y prohibiciones se refieren a *preceptos sanitarios*.

√En el Nuevo Testamento, Jesús lleva a cabo curaciones milagrosas. El CRISTUS MEDICUS sigue siendo fuente y modelo del saber médico cristiano. Sanar se convierte en un deber cristiano que debe cumplirse a imagen y semejanza de Cristo.

√ La medicina de la Edad Media fracasa en su lucha contra la peste : muere entre el 25-30 % de la población. Sin embargo en numerosos textos que se publican, se dan consejos útiles para combatirla, aparece el concepto del foco infectado, de la CUARENTENA, prohibiendo el tránsito de personas y bienes de las zonas afectadas. *Paradójicamente, la CUARENTENA fue una gran contribución de la Medicina de la Edad Media a la Salud Pública; fracasaron porque simplemente no la respetaron.* Más tarde frente a otras epidemias que aparecieron en Europa encontramos conductas semejantes:

- 1819: el parlamento inglés declara que la peste " no es contagiosa ", porque la cuarentena afectaba al comercio inglés.
- 1828: Nicolás Chervín, médico francés, es condecorado con el Gran Premio de Medicina, por su campaña en contra de la cuarentena a causa de la fiebre amarilla en la Cámara de Diputados.

√ *El uso de ropas protectoras*, como medida de prevención, se conoce desde hace mucho tiempo. Las vestimentas características de los leprosos respondían a medidas de prevención del contagio. Es interesante saber que en la Edad Media predominó la idea de considerar a la lepra como un castigo divino, hasta que los Cruzados enfermaron, entonces pasa a convertirse en enfermedad santa. Aquí aparecen nuevamente los conceptos de las primeras teorías médicas que intentan explicar las causas y los síntomas de las enfermedades, que van *de la magia a la razón*: " creían que el hombre podía impedir que le afectaran las enfermedades observando las leyes religiosas y cumpliendo las normas sociales". Encontramos otros ejemplos de uso de vestimentas protectivas en grabados que representan la lucha contra la peste en Venecia, en las epidemias de peste y cólera que devastaron a China y Rusia, en caricaturas de la epidemia de cólera en París.

√La Higiene Hospitalaria en la época pre-bacteriológica: la controversia sobre la fiebre puerperal en la década de 1840, dirige la atención de los médicos sobre esa seudoepidemia causada por la falta de limpieza del personal sanitario. La mayoría de los hospitales presentaban niveles de ocupación excesivos, que desencadenaban epidemias intrahospitalarias específicas. En la década de 1870, por consideraciones de higiene sanitaria, se impone una nueva arquitectura a los hospitales. En lugar de edificios de varias plantas, se construyen pequeños pabellones descentralizados. Sin embargo, remontándonos unos cuantos siglos atrás, en Alessia, antes del 14, los romanos construyeron uno de los primeros hospitales para los legionarios, el Valetudinario de Vetera (valetudinario: del latín valetudo, estado de salud-

enfermedad). Allí las instalaciones sanitarias eran extraordinariamente confortables. Los baños estaban compuestos por tres salas equipadas con agua caliente, tibia o fría y los inodoros disponían de sifón de agua.

√METODOS DE PREVENCIÓN: importantes contribuciones.

⇒1796: Edward Jenner, vacunación antivariólica.

⇒Henle sienta los principios básicos de la bacteriología. " La materia debe poderse detectar en caso de enfermedad, aislarla y cultivarla y después al inocularla deberá provocar esa misma enfermedad". Koch en 1882 da a conocer su descubrimiento del bacilo de la tuberculosis, para lo cual aporta una impecable demostración basada en los postulados de Henle, que se conocen como postulados de Koch y que se convertirían en una de las bases fundamentales de la investigación bacteriológica.

El poder terapéutico del agua era conocido desde la antigüedad. Las fuentes de agua termales se utilizaban para la prevención y la terapéutica de las enfermedades. Algunas de estas fuentes se utilizan en la actualidad, transformadas en modernos baños termales curativos, como los de Baden-Baden en Alemania y Vichy en Francia. Koch murió en Baden- Baden, estudió con Henle y ganó el Premio Nobel.

En la primer Guerra Mundial, el alto mando alemán establece la obligación de suministrar a cada herido suero antitetánico como medida profiláctica. Behring , era el dueño de la fábrica. En 1901 se le concede un título de nobleza y gana el Premio Nobel de Medicina cuatro años antes que su maestro Koch.

⇒1867: Lister utiliza el vaporizador de fenol.

⇒1884: Halsted comienza a utilizar guantes de goma en cirugía.

⇒1885: Pasteur da origen a la era de la inmunización activa.

⇒1886: Neuber propicia la desinfección de la herida, instrumental y manos.

⇒1886: Bergman establece la esterilización del instrumental quirúrgico por vapor.

⇒1933: se dicta en Alemania la ley sobre la prevención de la descendencia con enfermedades hereditarias en concordancia con la doctrina de la higiene racial.

⇒1948: La OMS define a la salud como una situación de total de bienestar físico, espiritual y social y no únicamente estar libre de enfermedades. Sin embargo, se encuentran antecedentes de esta definición en la teoría dietética de Galeno (año 169), que más que una teoría sobre la alimentación, trata sobre la manera de vivir, su objetivo es " prevenir la enfermedad e intensificar las fuerzas vitales ".

⇒1960: la FDA aprueba la comercialización del Enovid, la primer píldora anticonceptiva. La posibilidad de prevenir el embarazo, desencadena una gran liberalización de las costumbres sexuales y una gran polémica de carácter ético. Actualmente, en casi todos los países del mundo existen impedimentos económicos, sociales y culturales frente a la utilización de los métodos anticonceptivos y de planificación familiar.

Unos cuantos siglos atrás encontramos el Martillo de Brujas. Era un manual para cazar brujas, que se publica con la anuencia del papa Inocencio VII. Al confeccionar la lista de crímenes de las brujas se realza " el modo en que inhiben la fecundidad y como acostumbran a hechizar el miembro masculino" El fundamento decisivo es que pueden causar enfermedad, por lo tanto el manual es preventivo porque erradica la causa de la enfermedad.

⇒*Por último y aunque altere el orden cronológico :*

en 1953: Watson y Crick comunican que el ADN es portador de la información hereditaria de las células. Se produce un viraje decisivo de la genética humana hacia la biotecnología y paralelamente reaparecen los temores de un uso indebido de la tecnología : modificación de la herencia, peligros y posibilidades. Es que las nuevas tecnologías generan intrínsecamente incertidumbre, inseguridad y desconocimiento, es decir, *nuevos riesgos no previstos*.

Ahora bien, retomando las preguntas iniciales: "¿ cómo enfrentó la humanidad estas cuestiones?, ¿ existen diferencias o semejanzas entre las respuestas *antes* y *ahora* ?" y a la luz de lo hasta ahora expuesto, podría concluir que la aceptación del riesgo incluye un juicio de valores tanto personales como sociales. Ese juicio de valores está presente y se manifiesta al momento de tomar decisiones y al definir los Programas que regulan las **NORMAS DE PREVENCIÓN** y es por eso que encontramos en ellas defectos y omisiones. Sin embargo allí radica el desafío, tanto individual como social: " *la búsqueda continúa de mejores métodos de prevención, esos que ahora hemos dado en llamar : **NORMAS DE BIOSEGURIDAD***".