

NOTAS CLINICAS

EPIDEMIA RURAL DE FIEBRE TIFOIDEA

por el

Doctor RAFAEL NOVOA RUIZ

Médico de A. P. D.
Santa Cruz de Pinarés (Avila).

Con motivo de una epidemia de fiebre tifoidea aparecida en este pueblo, donde ejerzo desde hace tres años, y donde era desconocida casi esta enfermedad (así como en los de los alrededores), voy a exponer mis observaciones personales recogidas durante la misma.

I. ANTECEDENTES DEMOGRÁFICOS.

Se trata de un pueblo de sierra, con un buen estado sanitario, a pesar de la pobreza y atraso de sus habitantes (750), cuyos principales medios de vida son la ganadería (cabras, ovejas) y unas escasas labores (centeno, algarroba, huertos), y cuya principal enfermería la constituyen en los adultos los procesos útero-anexiales, reumatismos y pulmonopatías, y en los niños, las dispepsias, bronco y neumopatías, siendo rarísimos los casos de fiebres de Malta, paludismo (0), carbunco (0) y tuberculosis. Las principales causas de muerte las constituyen en los adultos, seniles, procesos pulmonares y cardíacos agudos, y en los niños, las exicosis por dispepsias y distrofías alimenticias. En los adjuntos cuadros van resumidos los principales accidentes demográficos:

1. Demografía general.

Población Santa Cruz de Pinarés		Porcentaje
Natalidad	29	0/00
Mortinatalidad	2	0/00
Mortalidad infantil.....	104	0/00
Mortalidad maternal.....	0	0/00
Mortalidad total.....	9,7	0/00

2. Demografía por años (antes de mi actuación, hasta abril de 1949).

Nat. = natalidad; mornat. = mortinatalidad; mor. in. = mortalidad infantil; mor. ad. = mortalidad adultos.

Años	Nat.	Mornat.	Mort. in.	Mort. ad.	Total
1945.....	21	1	7	13	21
1946.....	23	0	4	5	9
1947.....	17	1	1	13	15
1948.....	29	0	5	5	10
1949.....	5	0	0	2	2
Totales....	95	2	17	38	57

3. Demografía por años (desde mi actuación).

Años	Nat.	Mornat.	Mort. in.	Mort. ad.	Total
1949.....	18	0	3	0	3
1950.....	22	1	4	3	8
1951.....	22	0	3	3	6
Totales....	62	1	10	6	17

II. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS.

Se inicia la epidemia en el mes de agosto. En los adjuntos gráficos puede verse la evolución de la misma.

III. PROFILAXIS.

En vista del creciente número de casos, el Consejo Municipal de Sanidad, reunido en sesión extraordinaria, toma los siguientes acuerdos:

1.º Ordenar en período voluntario la vacunación total. La gente, creyendo por oídas se trata de una vacuna muy dolorosa y que da grandes reacciones, está al principio reacia. Para evitar esto, se vacuna intradérmicamente. Así, al final del primer día se vacunan unas ciento treinta personas; el segundo, doscientas sesenta y cinco, y el tercero doscientas ochenta y nueve. Vacuna T. A. B. en tres dosis de 0,2, 0,4 y 0,4 c. c. La vacuna la facilita la Jefatura Provincial de Avila. Reacciones vacunales o complicaciones que precisen mi intervención, ninguna.

2.º Hervido del agua de bebida. Algunas familias pudientes utilizan un desinfectante a base de cloro en comprimidos con un neutralizante.

3.º Se practica por la Jefatura de Sanidad de Avila análisis de las aguas de las fuentes públicas, con resultado negativo (aguas bacteriológicamente puras).

4.º Prohibición de que ande ningún animal por la calle.

5.º Aumento de la vigilancia en comercios del ramo de la alimentación y derivados.

6.º Aislamiento de los enfermos, prohibición rigurosa de las visitas. Traslado al Hospital Provincial de los casos que, por condiciones de la casa o de los familiares, podían ser un peligro de contagio.

7.º Prohibición de arrojar inmundicias de ningún tipo a las calles públicas.

8.º Comprobación clínica de los casos (consultas con otros compañeros).

9.º Comprobación por el laboratorio (aglutinaciones positivas al *Eberthella typhosus* al 1/300).

10. Investigación del foco:

Agua.—Se surten de la fuente C. Caso 16.

Se surten de la fuente A. Casos 1, 9, 17, 27.

Se surten de la fuente B. Todos los demás.

Leche.—La toman de su casa. Casos 2, 4, 9, 11, 12, 14, 19, 20, 24, 25, 27.

La toman de la lechería A. Casos 6, 7, 15, 17, 18, 22, 23, 26.

La toman de la lechería B. Casos 1, 8, 21.

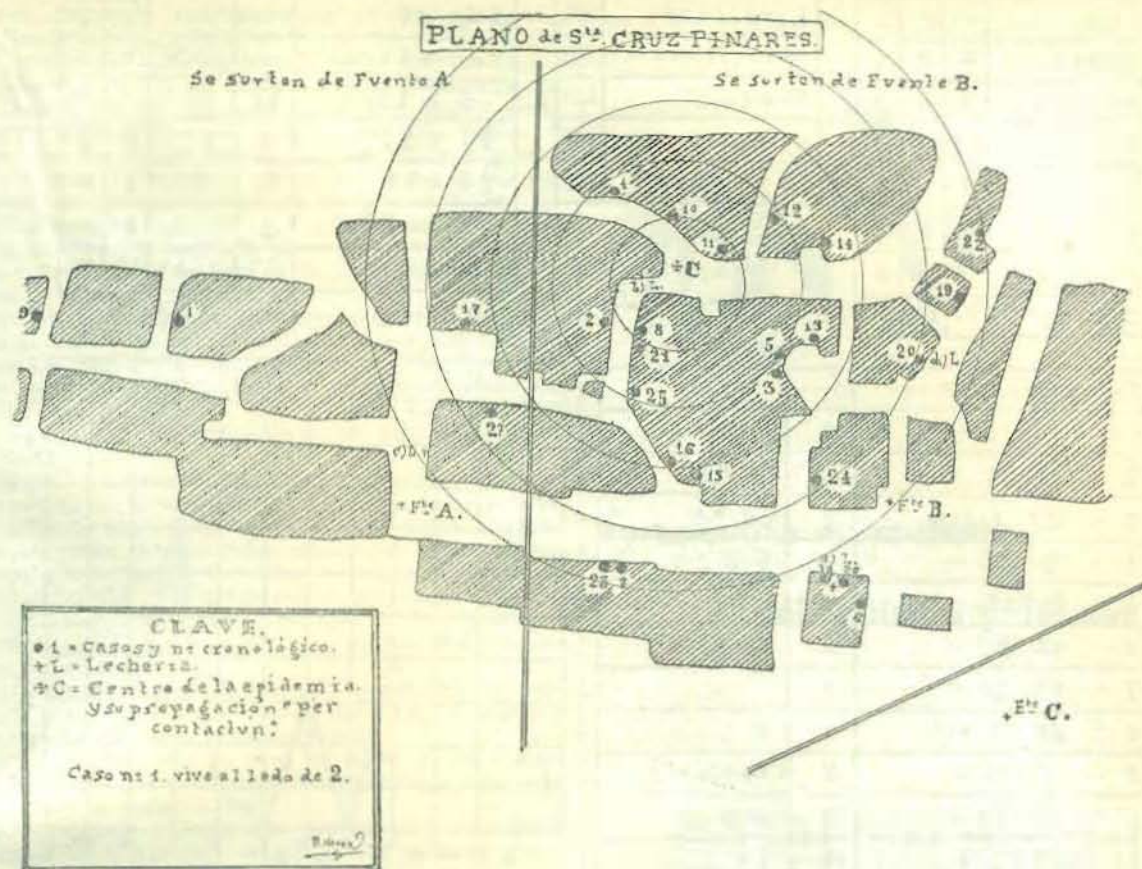
La toman de la lechería C. Caso 16.

La toman de la lechería D. Casos 3, 5.

No toman leche. Casos 10, 13.

Alimentos.—La gran mayoría comen sus productos. Poca venta en los comercios de artículos posibles fuentes.

Contagios familiares.—Casos contagiados de los familiares: 5, 21, 23, 26, 7.



IV. CLÍNICA.

En los adjuntos esquemas pueden verse las principales características clínicas de los casos, que posteriormente comentamos:

CASO 1.—Niña de seis años. Incubación, un día (?); pródromos (anorexia, dolor cuerpo, cefalalgia); vómitos, un día; fuerte enteralgia, meteorismo, estreñimiento, tres días diarrea, anorexia, delirio un día, sudor fuerte, quince días cama, temperaturas altas; piramidón y vitamina C, preparado con belladona y barbitúricos.

CASO 2.—Niña de trece años. Incubación, ocho días; pródromos (anorexia, cefalalgia, calofríos, dolor cuerpo); fuerte enteralgia, meteorismo, estreñimiento, anorexia, delirio, fuerte sudor, caída cabello, dieciocho días cama, altas temperaturas; piramidón, vitamina C, preparado con glucosa, sales de calcio y vitamina D, un reconstituyente con licor de FOWLER y un preparado de belladona y barbitúricos.

CASO 3.—Niña de cinco años. Incubación, un día; pródromos (anorexia, dolor cuerpo, cefalalgia); un día vómitos, fuerte enteralgia, meteorismo, estreñimiento, diarrea tres días, anorexia, cefalalgia, delirio, fuerte sudor, quince días cama, altas temperaturas; piramidón, guanidina antiespasmódicos.

CASO 4.—Niña de doce años. Incubación, un día; pródromos (anorexia, calofríos, cefalalgia, dolor cuerpo); fuertes vómitos, meteorismo, diarrea, anorexia, tos, epistaxis, toralgias, palpitaciones, cefalalgia, delirio, fortísimo sudor, caída pelo, veinticinco días cama, altas temperaturas; vitamina C, piramidón, TBI, calcio, sulfatozol-tanino, arobón, balsámicos (se pensó en proceso fímico), antieméticos.

CASO 5.—Niño de siete años. Incubación, ocho días; pródromos (anorexia, calofríos, cefalalgia); enteralgia, anorexia, insomnio, fuerte sudor, caída cabello, diez días cama, temperatura 39°; piramidón, vitamina C, guanidina.

CASO 6.—Niña de cuatro años. Incubación, tres días; pródromos (cefalalgia); fuerte enteralgia, meteorismo, anorexia, delirio, sudor, caída de pelo, nueve días cama, temperaturas altas; guanidina, piramidón, cloramfenicol tres frascos, preparado con belladona y barbitúricos.

CASO 7.—Niño de cinco años. Incubación, dos días; pródromos (anorexia, dolor piernas, cefalalgia); vómitos, diarrea tres días, sudor, diez días cama, fiebre alta; piramidón, vitamina C, guanidina.

CASO 8.—Mujer de diecisiete años. Incubación, tres días; pródromos (dolor vientre, cefalalgia); enteralgia, meteorismo, estreñimiento, diarrea dos días, anorexia, cefalalgia, delirio, sudor, caída cabello, altas temperaturas, vacuna oral; piramidón, preparado con hierro y cobre, vitamina C, tónicos.

CASO 9.—Le veo con un cuadro meningéico. Penicilina y sulfas por tratarse de ambiente epidémico; familia pobre; peigro contagio; traslado hospital.

CASO 10.—Mujer de veintidós años. Incubación, dos días; enteralgia, fuerte sudor, nueve días cama, temperatura 38,5°; vitamina C, piramidón.

CASO 11.—Niño de seis años. Incubación, cinco días; pródromos (anorexia, cefalalgia); enteralgia, meteorismo, anorexia, estreñimiento, fuerte sudor, dieciocho días cama, temperaturas altas, vacuna oral; vitamina C, piramidón.

CASO 12.—Hombre de diecinueve años. Incubación, diez días; pródromos (cefalalgia, dolores cuerpo); vómitos tres días, enteralgia, meteorismo, estreñimiento, anorexia, fuertes epistaxis, cefalalgia, delirio, fortísimos sudores, caída cabello, treinta y nueve días cama, fiebras altas; guanidina, vacuna oral, piramidón, vitamina C, tónicos.

CASO 13.—Mujer de veintisiete años. Incubación, dos días. pródromos (dolores costados, insomnio, cefalalgia, anorexia); lengua: fuerte saburra, vómitos, enteralgia, meteorismo, estreñimiento, diarrea dos días, anorexia, tos, epistaxis fuertes dolores tórax, neuralgia, sudor, caída cabello, roseola (?), temperaturas altas, treinta y siete días cama, sordera; piramidón, guanidina, vitamina C, vacuna oral, arobón, cloramfenicol cuatro frascos.

CASO 14.—Mujer de diecisiete años. Incubación, diez días; pródromos (anorexia, calofríos, dolores piernas, cefalalgia); enteralgia, meteorismo, estreñimiento, anorexia, dolores tórax, cefalalgia, sudor, doce días cama, temperatura 39°; piramidón, vitamina C, carbón.

CASO 15.—Niña de siete años. Incubación dos días; pródromos (insomnio, cefalalgia, anorexia, calofríos), vómitos, fuerte enteralgia, estreñimiento, meteorismo, diarrea dos días, anorexia, cefalalgia, sudor, temperatura 39°, diecisiete días cama; piramidón, vitamina C, preparado de belladona y barbitúricos.

CASO 16.—Mujer de dieciocho años. Incubación, tres días; pródromos (anorexia, calofríos), arcadas, enteralgia, estreñimiento, insomnio, pulmonía (y sus síntomas); vacuna oral, piramidón, vitamina C, aquelina, balsámicos, sedante de la tos, cloramfenicol seis frascos.

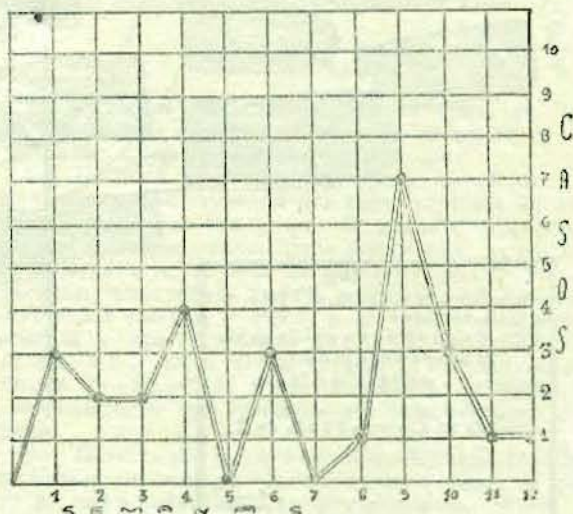
Sexo-edad	Nº	S.	C.
Hombres	5	2	1
mujeres	8	5	3
ADULTOS	11	7	4
niñas	7	7	0
niños	9	9	0
Infancias	16	16	0
TOTALES	27	25	4

Letalidad	0%
morbilidad	33%
benignos	52%
complicados	1%
en vacunados	9%

Nº = número.
S. = simples.
C. = complicados.

Edades	casos	%	Sexo	
			♀	♂
menos 5 años	0	0%	0	0
5 a 15 "	18	56%	10	8
15 a 25 "	9	30%	6	3
25 a 55 "	2	8%	2	0
+ de 55 "	0	0%	0	0
Totales	27	100%	18	9

Invasiones semana	casos	DÍAS
1 sem 11-13 ago	3	12-14-15
2 " 13-25 "	2	19-25
3 " 26-1 sep	2	26-28
4 " 2-8 "	4	5-6-6-7
5 " 9-15 "	0	-
6 " 16-22 "	3	17-21-22
7 " 23-29 "	0	-
8 " 30-6 oct	1	6
9 " 7-13 "	7	7-7-9-10-11-12
10 " 14-20 "	3	14-15-18
11 " 21-27 "	1	
12 " 28-4 nov	1	15



CASO 17.—Niña de siete días. Incubación, tres días; pródromos (anorexia, enteralgia, meteorismo, anorexia, sudores, tos, temperaturas altas, doce días cama; piramidón, vitamina C.

CASO 18.—Mujer de veintitrés años. Incubación, tres días; pródromos (insomnio, anorexia, calofríos, cefalalgia, dolor cuerpo), arcadas seis días, meteorismo, enteralgia, estreñimiento, anorexia, epistaxis, insomnio, neuralgia, delirio, sudores, caída cabello, temperaturas altas, veintidós días cama; antieméticos, vacuna oral, piramidón, cloramfenicol cuatro frascos.

CASO 19.—Mujer de veintidós años. Incubación, ocho días; pródromos (anorexia, cefalalgia), meteorismo, anorexia, insomnio, bronquitis (y sus síntomas), enteralgia, vómitos diez días, sudores, epistaxis, veinte días cama, recidiva a los ocho días; piramidón, vitamina C y vacuna oral, acicilina cloramfenicol dos frascos; balsámicos, sedantes de la tos.

CASO 20.—Niño de nueve años. Incubación, siete días; pródromos (anorexia, dolores cuerpo), enteralgia, estreñimiento, ligera obnubilación, anorexia, dolor pierna izquierda, veintisiete días cama; piramidón, vitamina C, analépticos.

CASO 21.—Hombre de dieciocho años. Incubación, cuatro días; pródromos (anorexia, calofríos), vómitos, meteorismo, anorexia, insomnio, cefalalgia, sudores (fuertes), caída cabello, treinta y cuatro días cama, temperaturas altas; piramidón, vitamina C.

CASO 22.—Mujer de veintinueve años. Incubación, ocho días; pródromos (anorexia, calofríos, dolor paletas), vómitos, fuerte enteralgia, meteorismo, estreñimiento, anorexia, tos, neumonía (y sus síntomas), delirio un día, sudores fuertes, caída cabello, veintidós días cama, temperaturas altas; vitamina C, piramidón, acicilina, balsámicos, sedantes de la tos, cloramfenicol tres frascos; preparado con belladona y barbitúricos.

CASO 23.—Niño de diez años. Incubación, dos días; pródromos (anorexia, cefalalgia), vómitos, meteorismo, anorexia, cefalalgia, sudor, caída cabello, temperatura 39°, veintiséis días cama; piramidón, vitamina C.

CASO 24.—Niño de trece años. Incubación, tres días; pródromos (calofríos), meteorismo, estreñimiento, cefalalgia, sudor, fiebre alta, quince días cama; sulfatiazol, piramidón, vitamina C.

CASO 25.—Niña de ocho años. Incubación, tres días; pródromos (dolor "ostados", anorexia, calofríos), dolor de vientre, diarrea tres días, vacunada tres días antes, catorce días cama, fiebre 38.5°, guanidina, piramidón.

CASO 26.—Niña de once años. Incubación, un día; pródromos (anorexia, calofríos), meteorismo, anorexia, lengua saburral, vómitos, estreñimiento, diarrea dos días, epistaxis, agitación, sudor, fiebres altas, siete días cama; piramidón, vitamina C, cloramfenicol tres frascos y medio; vacunada.

CASO 27.—Niña de once años. Incubación, tres días; pródromos (cefalalgia, calofríos), vómitos, anorexia, estreñimiento, vacunada; piramidón, vitamina C.

(Estos casos están reducidos y esquematizados, a fin de no alargar el trabajo, que es una mera nota. Todos ellos tienen datos de exploración, algunos análisis, dosificación detallada, etcétera. Por tratarse de gente inculta, que no hace caso de los consejos médicos, el uso de las medidas terapéuticas como la cloramfenicolina tiene un gran valor, ya que con dosis insuficientes e irregulares se obtenían éxitos teatrales.)

V. COMENTARIOS.

EPIDEMIOLÓGICOS.—Después de las pruebas analíticas y comprobaciones clínicas practicadas, así como la prueba terapéutica con la cloramfenicolina, no cabe duda de que nos encontramos frente a una epidemia de fiebre tifoidea. El foco de origen de la misma, de una manera cierta no podemos precisarlo. Ya sabemos lo difícil que es el encontrar en el agua de una fuente el *E. typhosus*, ya que cuando se realizan las comprobaciones el momento de encontrarse el germen en el agua ya ha pasado cuando es una contaminación fugaz. Por otro lado, realizada una inspección en las conducciones, arqueta de recogida de aguas y captación de la misma, no parece haber posibilidad de contagio alguno. La leche casi podíamos despistarla, por ser casi todos ellos sus propios

abastecedores, y mucho menos en los alimentos. Haciendo investigaciones en busca del posible punto de partida del brote epidémico, nos dicen que en los alrededores de los primeros casos, y justamente en la calle donde se dan más casos, han estado veraneando unas chicas de Madrid que han venido a reponerse de «unas fiebres que les duraron mucho y que eran infecciosas»; pero por haberse ido del pueblo no podemos precisar de qué se trata. La costumbre rural, de difícil destierro, de tirar a la calle «todos» los residuos de la casa; andar los niños con un trozo de pan en la mano, que se cae al suelo y la madre o la niñera (otra cría más) lo limpian con un soplado, y a seguir chupando; el escásimo lavado de las manos; el comer todos en la misma cazuela, etc., etc., pueden explicar la epidemia por contagio telúrico a partir de unas probables portadoras del germen. Unase a esto los enjambres de moscas que, en esta calle sobre todo, pululan en su suelo.

CLÍNICOS.—Después de consultar algunos tratados y revistas de nuestra modesta biblioteca, el estudio detenido de estos casos nos hace pensar que, al igual que en otras enfermedades estudiadas en los libros, hay que ir revisando conceptos en lo que respecta a la sintomatología que actualmente presentan algunas enfermedades, cuya sintomatología varía con la que hasta ahora se ha descrito como clásica. Así nos encontramos aquí:

1.º Obnubilación (*typhos* = humo). No la presenta ningún caso, ni los más febriles; el sensorio permanece en todos ellos despejado.

2.º Roseola. Sólo un caso de todos, y tan discreta, que sólo con una buena iluminación y búsqueda cuidadosa la podemos ver.

3.º Intensos sudores que preocupan a los familiares y en algún caso constituyen el síntoma dominante.

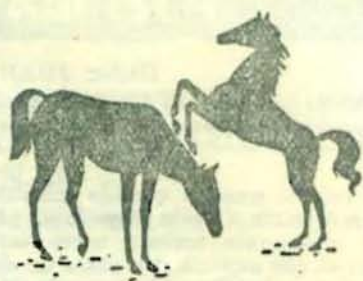
4.º Boca y lengua húmedas, ligeramente saburral. No veo ninguna lengua típica, tífica.

5.º Intensos dolores de vientre. Estreñimiento pertinaz. En algún caso, diarrea de dos a cuatro días de duración. En puré de guisantes, ninguno.

6.º El resto de la sintomatología concuerda con los casos típicos descritos clásicamente, ya por su falta o por su presencia.

TERAPÉUTICOS.—En casi todos los casos, el piramidón, unido a la vitamina C, ha sido la terapéutica de elección por su baratura, ya que las posibilidades económicas de estos enfermos eran muy reducidas. Sobre su uso, poco podemos decir sobre una terapéutica tan conocida. Las vacunas por vía oral, creo que poca utilidad reportan, y en los últimos enfermos no las empleé. La cloromicetina ha sido empleada en seis casos, con un éxito teatral en todos ellos. A las cuarenta y ocho a setenta y dos horas de empezar a tomarla desaparecía la fiebre, y toda la sintomatología se atenuaba o desaparecía. Sólo un caso tuvo una recidiva, debido a la insuficiencia de la dosis total; pero su éxito inicial hacía pensar en que con una dosis suficiente ésta no se hubiera producido. El producto empleado ha sido de diferentes marcas, no apreciando diferencia entre ellos. Dosis de 0,25 gramos cada tres horas al principio, para, posteriormente, ir las espaciando. En total y término medio, tres frascos de 3 gramos.

Estas son las modestas notas de un médico rural frente a una de las enfermedades que en nuestra patria no deben ser desconocidas de ningún médico, por su frecuencia y gravedad y los graves problemas epidemiológicos que a veces plantean.



Terapéutica estimulante

del testículo y del ovario

GONADOGEN

Gonodotropina del suero

de yeguas grávidas

