1

REPUBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUBRIDAD PREVISION
Y ASISTENCIA SOCIAL

Acusa recibo de informe sobre estado sanitario Isla de Pascua.-

Nº 889

rm

SANTIAGO, 19 JUL 1951

En atención al informe presentado por esa Comisión, en cumplimiento al Decreto Nº270, de 26 de Enero del año en curso, de este Ministerio me es grato agradecer a esa Comisión la labor desarrollada por cada uno de sus integrantes, a fin de que el Gobierno tenga un conocimiento preciso sobre el verdadero estado sanitario de la Isla de Pascua.-

Saluda a Uds.,

Fdo.

Dr. Jorge Mardones R.

A DOÑA RAQUEL ROURET L. Y
A LOS SEÑORES EUGENIO LIRA LIRA Y JORGE ROJAS ROJAS.-
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD.-
P R E S E N T E.-

REPUBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE SALUBRIDAD PREVISION
Y ASISTENCIA SOCIAL

Acusa recibo de informe
sobre estado sanitario
Isla de Pascua.-

No 889

LM

SANTIAGO, 15 JUL 1951

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD.-
PRESENTE.-

A DON MARCEL KONRET L. Y
A LOS SEÑORES EUGENIO LIAN LIAN Y JORGE KOTAS KOTAS.-

Y

Por esta comunicación, en cumplimiento al Decreto N°570 que establece la obligación de este Ministerio de dar a conocer a sus integrantes el resultado del informe sanitario de Isla de Pascua, cuyo informe se ha tenido a bien remitir a esta Dirección General, se ha dado cuenta al Ministerio de Salubridad, Previsión y Asistencia Social.

Saludos a Ud.,

Ego.

I N F O R M E

C O M I S I O N S A N I T A R I A

I S L A D E P A S C U A

Enero 1951.-

Informa sobre la Comisión Sanitaria en la Isla de Pascua.-Enero 1951.-

SANTIAGO.,Junio de 1951.-

En cumplimiento del Decreto Nº270 del Ministerio de Salubridad de fecha 26 de Enero de 1951.-por el cual se nos comisionó para efectuar una visita de Inspección Sanitaria y practicar una encuesta parasitaria en la Isla de Pascua, y efectuados los exámenes de laboratorio correspondiente,venimos a informar a U.S. lo siguiente:

CENSO Y DEMOGRAFIA.

	1949	1950	
Nativos	721	741	
Continentales	36	30	(chilenos 27-alemanes 2 inglés 1)
	757	771	

Población Nativa.-

Matrimonios	11	3
Nacimientos	38	38
Defunciones	11	10
Aumento	27	28

Defunciones en 1950.-

Edad	Sexo	Causa
21 años	M	Lepra mixta.
30 "	M	" "
19 "	F	" " ¿(T.B.C.)?
62 "	F	Cardiopatía
74 "	F	Arterioesclerosis
60 "	M	Angina de pecho
6 meses	F	Trastorno nutritivo
7 dias	F	" "
6 "	M	" "
15 horas	M	Prematuro

Total fallecidos: 10
Hombres 5 Mujeres 5
Adultos 6 Infantiles 4

Distribución de la población nativa por edad,sexo y estado civil en 1951.-

	Hombres			Mujeres			
Edad	S	C	V	S	C	V	Total
o-1 año	45	-	-	30	-	-	75
2-9 años	109	-	-	83	-	-	192
10-19 "	80	-	-	79	8	-	167
20-29 "	30	34	-	23	41	-	129
30-39 "	5	39	4	10	29	-	87
40-49 "	-	17	1	4	12	2	36
50-59 "	-	14	3	1	12	5	35
60-69 "	1	5	1	1	3	3	14
70-79 "	-	1	-	-	-	4	5
80 y mas	-	-	-	-	1	-	1
Total	270	110	9	231	106	15	741.-

Morbilidad.

	H	M
Gripes	-	-
Neumonia	1	1
Trastornos nutritivos	1	2
Colicos hepáticos	-	2
Gastro enteritis	1	-
Infección dentaria	1	-
Restos de aborto	-	1
Anexitis	-	2
Irematuridad	1	-
Angina de pecho	1	-
Artritis rodilla	1	-
Torticolis	-	1
Heridas contusas	3	1
" punsante	1	-
Conmoción cerebral	1	1
Contución toráxica	-	1
Fractura clavícula	2	-

y otras enfermedades sin importancia como: algias,amigdalitis,resfrios piodermitis,furunculosis,diarreas y conjuntivitis.-
De este grupo podría extraerse los casos de diarreas que llegaron a 36,especialmente en niños,debidos casi con seguridad a las parasitosis intestinales.
Enfermedades venereas no se comprobó.

LEPROSARIO.

Una pirca de piedras separa el Leprosario de los demás campos y llama la atención el buen cuidado de los huertos y jardines;todo el campo está rodeado por un bosque de eucaliptus.

La habitación de las religiosas a cargo del leprosario es una casita nueva prefabricada ubicada a unos 100mt. de la entrada y que reune las condiciones necesarias de confort.-
Detrás de esta hay dos construcciones anexas,de piedra, una para el personal de servicio y la otra de bodega.-

Son tres los pabellones de los enfermos,construidos de piedra,madera y cemento,los que fueron ocupados en el mes de Abril de 1950.-Los antiguos pabellones de enfermos crónicos e incipientes fueron quemados.
Uno de estos pabellones es para mujeres catalogadas como incipientes 9 mujeres y 2 niñitas son las enfermas.
El edificio consta de una sala grande ,con piso de cemento y que sirve de dormitorio.Una pieza a un lado es el comedor y al otro extremo una pieza de baño.
A unos 2oo mts. de este pabellón está ubicado otro igual que es para los hombres,donde viven 15 mayores y 2 muchachos.

Retirado a unos 300 mts. a la izquierda de la casa de las monjitas y separado por una pirca de piedras está ubicado el pabellón de los enfermos crónicos incurables,donde viven 5 enfermos,3 hombres y 2 mujeres.Su construcción es igual a los demás,teniendo capacidad para 10 enfermos.Está rodeado de jardines.

En general todos estos pabellones estan bastante bien y hay orden y limpieza,aunque modestamente amoblados,pero hace falta instalar los servicios y baños en las piezas destinadas para este objeto;actualmente cada pabellón tiene un pozo negro algo distante.

Distribución de los enfermos leprosos.
Despues el examen genral practicado,por lo avanzado de las lesiones deberán pasar al pabellón de crónicos,2 mujeres,una de 64 años y la otra de 18 años,por su parte otro nativo de 25 años deberá ser internado ,ingresando al pabellón de incipientes.

La distribución actual por edades y sexo es la siguiente:

Edades	INCIPIENTES H	INCIPIENTES M	CRONICOS H	CRONICOS M	Total
10-15 años	2	2	1	1	4
16-20 "	4	4	1	1	8
21-25 "	8	2	-	-	10
26-30 "	2	0	-	1	3
30-40 "	2	2	1	1	6
41-50 "	-	-	-	6	0
más 50 "	-	-	1	1	2
	18	10	3	4	35

Existen algunas familias que son más castigadas por la lepra, así tenemos a las siguientes familias:

Apellidos	Hombres	Mujeres
Chavez	2	2
Teao	3	2
Veri Veri	2	2
Tuki	3	3
Hotus	2	2
Pakarati	2	-
Hito	2	-
Riroroko	1	1

Regimen de vida de los enfermos en el Leprosario.-

Actualmente disfrutan de una buena y variada alimentación, confeccionada por una cocinera bajo las ordenes de una religiosa, y que consiste en:

desayuno: café con leche con un pan grande.
almuerzo: cazuela de vaca o cordero y un segundo plato de cereales u otro, café y pan.
onces: igual al desayuno
comida: sopa de carne y un segundo plato(guiso), pan.-

Este regimen es alternado con verduras y frutas. Sobre la comida no hay reclamos.-

Su vida en realidad es ociosa pués, carecen de elementos de trabajo, sólamente se preocupan de hacer sus camas y el aseo de las habitaciones.-

Como entretenciones se les lleva a veces a la playa a bañarse o a pescar, a cargo de empleados especiales para su cuidado, y en dias diferentes a cada pabellón.-

Vida de conjundo o de hogar no hacen, lo cual es causa de malestar entre ellos, especialmente entre los pabellones de incipientes de hombres y mujeres.-

Es por esto que han habido casos de mala conducta y desobediencia en el sentido de fugas al pueblo o la sección mujeres incipientes. esto último es comprensible, pués en ambos pabellones casi todos los enfermos están en plena edad sexual, jovenes, con buen estado general y sin mayor actividad.

De aquí que se deriven algunas necesidades de cambio de vida que podrían ser aplicadas:

No hacer tan rigida la separación de los sexos durante el dia; una vida familiar podría disminuir este estado de exitación actual y haría mas llevadera la vida en el leprosario.-

Proporcionar trabajo ; cultivo de terrenos y un taller de carpinteria cesteria u otro a los hombres y a las mujeres taller de costura.

Entretenciones sanas, deportes, biblioteca etc...

Personal del Leprosario.

El personal del leprosario lo componen las siguientes personas
2 religiosas como Directoras.
2 cocineros 1 para el personal y otro para los enfermos.
2 jardineros que son además mozos y guardias diurnos
2 obreros que son guardias nocturnos.
Todo este personal es sano.-

Todo el campo del leprosario está en gran parte plabtado con bosques de eucaliptus que dan un aspecto muy agradable,además hay plantaciones de hortalizas(tomates y otros) y jardines,especialmente en la parte que viven las religiosas,las cuales prestan especialmente dedicación.

Algunas necesidades del Leprosario.

Cerrar completamente todo el campo del Leprosario con una muralla alta para hacer una verdadera cuidadela que permita el aislamiento efectivo de los enfermos.
Construir un nuevo edificio que sirva de capilla,además una sala taller para hombres y mujeres incipientes y una enfermeria o sala de curaciones y examenes,con botiquin anexo.
Instalar los servicios higiénicos ,incluso baños.
Confeccionar un pozo séptico y un estanque para recoger aguas lluvias de unas 20 toneladas,para quee este vital elemento no falte.-

EXAMEN MEDICO DE LA POBLACION NATIVA.

Se procedió al examen de la población en el Hospital Naval.
Desgraciadamente dos dias de intensa lluvia ,la llegada del avión Manutara y de los dos barcos impidió que toda la población asistiera al examen medico,de modo que sólo nos fué posible examinar una tercera parte de la población.
Total de isleños examinados:

Edades	Hombres		Mujeres		Total.
	sano	enfermo	sana	enferma	
o - 1 año	8	1	6	-	15
1 -10 "	43	5	34	7	89
11-15 "	3	-	18	1	22
16-20 "	2	1	15	1	19
más de20	38	10	41	15	104
	94	17	114	24	249

Confirma lo anteriormente expuesto la poca gente joven que concurrió al examen,especialmente hombres.

Enfermedades encontradas:
Asma bronquial 2,várices 7, amigdalitis 2, hernias umbilicales en niño 5, osteitis antiguas 2, adenopatias 2, raquitismo 3, sarna 2, anexitis crónica 1, mioma uterino 1, cistitis 1, colicistitis 2.-
En ningún isleño examinado se encontró venereas ni otras enfermedades infecto-contagiosas,excepto enfermedades de la piel como forúnculos, piodermitis. Se les dejó tratamientos indicados a todos estos enfermos

En general el estado fisico y nutritivo de la población nativa examinada es bueno,especialmente entre los hombres en que predomina el tipo atletico.-

Dentadura en mayores de 5 años:

	Buena	Regular	Mala
Hombres	42	19	27
Mujeres	51	26	35
	93	45	62

Viviendas de la Poblacion Nativa.-

Hay 109 casas en Hangaroa que son ocupadas por los nativos.La mayoria de estas son de madera y cemento,en buenas condiciones,un poco pequeñas de 2 o 3 piezas,lo que es causa de gran hacinamiento de personas. A pesar de ello las mantienen muy limpias y ordenadas.Solo 20 de estas casas tienen pozos negros,el resto no tiene ningún servicio higiénico, una casa tiene un baño de tina,ninguna baño de lluvia.
29 casas se encuentran en construcción,con su obra gruesa de cemento, las cuales no habian sido terminadas por falta de material.-

El abastecimiento normal de agua dulce para uso domestico es de las aguas lluvias que recogen de los techos de las casas en un estanque recolector.50 casas tienen este estanque en mas o menos buenas condiciones.El agua llega a los estanques por medio de canales y bajadas.

El año 1950 fué un año de sequía, pués no llovía desde Agosto, y la población tuvo que abastecerse del agua del estanque del Hospital la cual hubo que racionar y buscarla en los crater de los volcanes que distan varios kilometros de la población.-

Alimentación, costumbres, educación.-

Los isleños se alimentan a base de carne de cordero, vacuno o gallinas y también cerdos, huevos, camotes, zapallos, taro, platanos, piñas, brevas; el consumo de pescado es relativamente escaso, lo mismo la leche. No tienen costumbre de tomar desayuno. Sólo una vez al dia comen comida caliente.-
La vida de los hombres transcurre entre el trabajo en sus campos de cultivo de maiz, el cual venden a la Compañía Explotadora de la Isla de Pascua, en la confección de sus figuras legendarias talladas a mano de madera de Mirotahiti, otros se dedican a la pesca etc...
El resto del tiempo lo dedican a charlar, (a lo que son incansables) al canto, al baile o a la practica de deportes como football, natacion etc...
De estos nativos hay 11 que son empleados fiscales, 40 son obreros de Cía., que son en general los más necesarios por su capacidad y condiciones regulares de vida. Durante la época de esquila, la cual dura alrededor de un mes, y durante el periodo de baño del ganado la C.E. I. de P. dá trabajo a todos los nativos que deseen trabajar.-

La nueva Escuela Pública quedó terminada en Mayo del año 1950 y fué inmediatamente utilizada, sólo falta instalar los servicios higienicos. Es indispensable utilizar las aguas lluvias ya que la techumbre es grande y podría instalarse canales y recolectarlas en un gran estanque que se construirá para este objeto. Esta agua no sólo serviría para el consumo de la escuela, sinó que tambien para el uso de la población.-
La directora de la Escuela es una religiosa, secundada por otra, y desarrollan una labor pedagójica con abnegación y entusiasmo.
La matricula es:
Hombres 72
Mujeres 64
entre 6 y 14 años, y se les dá desayuno y almuerzo. La asistencia es 100 alumnos termino medio.
La buena preparación de los educandos la pudimos apreciar revisando los cuadernos y visitando una exposición de sus trabajos.-
Un problema importante en cuanto a educación se refiere es lo relacionado con los mayores de 14 años que terminan sus estudios en la escuela; para ellos debería existir un curso vocacional post-escolar, y para mujeres de ésta misma condición, en la misma escuela, cursos de costura, tejidos, economía domestica, etc... dotandola de elementos.-
Actualmente habría unos 50 muchachos que así podrian aprovecharse, mientras que en la actualidad se pierden en la ociocidad ya que sólo trabajan esporadicamente en el campo o cuando llega algún barco.-

SERVICIO MEDICO PERMANENTE PARA LA ISLA.

Justifica la permanencia de un médico en la Isla, el tratamiento moderno de la lepra con control hematologico.
El tratamiento de las parasitosis con control de exámenes periódicos de sanos y enfermos y la
Atención curativa y preventiva de la población de la Isla.

En cuanto a la residencia para un médico en la Isla, la Armada entregó el sitio para la edificación y la C.E.I. de P. está construyéndola sin costo, según un croq uis con las necesidades estipuladas por nosotros, con laboratorios y habitaciones.-

A N E X O Nº 1.-

ESTUDIO HEMATOLOGICO.

Se hizo extracción de sangre a 69 pascuenses con el objeto de estudiar la fórmula leucocitaria, grupos sanguineos y reacciones serologicas.-
Desgraciadamente las muestras hemolizaron, durante el viaje de regreso a pesar de venir en cámara refrigeradora.-
De los 69 frotis sanguineos se pueden extraer las siguientes conclusiones generales.
A. estudiadas en un grupo de 16 enfermos del Leprosario.
B. " " " " " 53 nativos de la población de Hangaroa.-

A. ENFERMOS DEL LEPROSARIO.(16)

Hematies: No se hizo recuento de Hematíes, ni dosificación de Hemoglobina por razones técnicas; sin embargo el aspecto de los glóbulos rojos estudiados en los frotis no evidenció alteraciones de ellos que permitiesen pensar en cuadros de anemia o de poliglobulia.-

Leucocitos: El número de ellos osciló dentro de los limites normales.

Fórmula Leucocitaria de Schilling: Respecto a la Fórmula leucocitaria de Schilling no existen alteraciones de ella en 8 enfermos (50%)
Ligera desviación a la izquierda en cuatro de los casos (25%) cifra mas alta de desviación en uno de ellos.
Ligera linfopenia en dos de ellos.
En el caso restante existia una ligera Eosinofilia (5%) Eosinofilia Absoluta 365 eosinofilos por m3, con una linfopenia de 14%

Plaquetas: Plaquetas normales en aspecto y número al frotis.-

CONCLUSIONES.

1.- El estudio de los frotis no demuestra alteraciones patólogicas de los hematies.

2.- La Leucocitosis fué normal en todos los casos.

3.- La fórmula Leucocitaria evidenció paqueñas alteraciones en la mitad de los casos ya consignados (50%)

4.- Las plaquetas se presentaron normales en número y aspecto.-

De esto se desprende que en los leprosos no existen alteraciones manifiestas en el cuadro hématico.-

B. NATIVOS DE HANGA ROA. (53)

Hematies: Tampoco pudo hecerse en la población no leprosa un estudio completo respecto al número de hematies y cantidad de hemoglobina por las mismas razones anteriores.
Sin embargo el estudio de los hematies en los frotis se desprende que no existen alteraciones de importancia en el sentido de anemia o de poliglobulia, ya que en la mayoría de los casos el aspecto de los hematies al frotis es normal, sólo en un caso se encontró una anisomacrocitosis.-

Leucocitos: En 5 casos se observó una ligera Leucocitosis entendiendo por tal el aumento de la cifra de ellos por sobre 9.000 leucocitos La cifra mas alta encontrada fué 10.800 leucocitos.-

Fórmula leucocitaria de Schilling: En 14 casos se encontró una eosinofilia relativa y absoluta. La cifra más baja de eosinofilia absoluta fué 350 eosinofilos por m3 y la mas alta 972 eosinofilos por m3. Del resto de los elementos de la fórmula podemos decir que no existen practicamente variaciones de importancia o significativas por lo cual estimamos como normales dichas fórmulas.

Plaquetas: En todos los casos, excepto uno, se encontraron en aspecto y proporción normales al frotis. En el caso de excepción se trata de una ligera trombocitopenia.-

CONCLUSIONES:

1.- Como digimos anteriormente los glóbulos rojos presentaban al frotis un aspecto normal, por lo cual suponemos que la cifra de ellos se encontraban dentro de los límites normales.-
2.- Respecto al número de Leucocitos aquellos 5 casos con leucocitosis fueron ligeros (10.800 leucoc. por mm3. como cifra máxima correspondiendo el caso con Eosinofilia abs. de 972 eosinof. por mm3.)
3.- Excepto los casos con eosinofilia, que pueden corresponder perfectamente a enfermos portadores de parásitos, no encontramos variaciones significativas de la fórmula.-
4.- Las plaquetas se presentaban al frotis en número y aspecto morfológico normal .-

A N E X O Nº 2.-

ENCUESTA PARASITOLOGICA.-

Logramos juntar sólo 32 muestras de deposiciones , a pesar del esfuerzo desplegado por todos nosotros, lo que algo nos desanimó pero que al Prof. Neghme dejó satisfecho por tratarse de una población indígena que siempre se resiste en las primeras encuestas.-
Damos a continuación los resultados de estos 32 exámenes:

Magdalena Haoa, 47 años	Balantidium coli regular cantidad Q.E. dysenteriae escasos H. Triclocefalus escasos
Cammen Pont, 10 años	Q. Lamblia intestinalis escasos Q.E coli abundantes Q. de Chilomastix mesnili, escasos H. de trochocéfalos, escasos
María Rororoko Maluke,7a.	Q. de Lambilia intestinalis, regular cant. Q. de Entamoeba celi, escasos H. de Trichocéfalos, regular cantidad.
María Pont, 9 años	H. de Trichocéfalos, escasos. Q. de Entamoeba coli, regular cantidad Q. de Endolimax nan, escasos
Delfina Tepihe, 29 años	H. de Trichocéfalos, escasos Q. de Entamoeba coli, abundantes Q. de Endolimax nana, escasos
Catalina Ñiarez Paté,14 a.	Q. de Entamoeba dysenterias, escasos. Q. de Entamoeba coli, regular cantidad H. de Trichocéfalos, regular cantidad.
Isabel Hey Rororoko, 11 a.	Embrióforos de Hymenolepis nana, escasos Q. de Entamoeba dysenterias, escasos Q. de Entamoeba coli, escasos H. de Trichocéfalos, escasos
Vicente Pont, 5 años	H. de Trichocéfalos, escasos Q. de Entamoeba coli, regular cantidad Q. de Chilomastix mesnili, escasos

Ana T.Pont, 7 años	H.de Trichocéfalos,escasos Q.Entamoeba coli, escasos
Gerardo Ñiarez Paté,1 a.	Q. de Entamoeba coli,escasos
Raquel Tepihe,5 años	Q. de Entamoeba coli,escasos
Laura Hill,47 años	Q. de Entamoeba coli,escasos
Irma Atan P.,12 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Entamoeba coli,escasos H. de Trichocéfalos,regular cantidad.
Berta Riroroko,8 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Entamoeba coli,escasos Q. de Chilomastix mesnili,escasos H. de Trichocéfalos,regular cantidad.
Juan Ñiarez,49 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos H. de Trichocéfalos,escasos.
Veronica Atán,39 años	Formas vejetativas de Balantidium coli, regualr cantidad. H. de Trichocéfalos,escasos.
Daniel Ika,10 años	H. de Trichocéfalos,escasos Q.de Entamoeba coli,escasos.
Lázaro Hotus,29 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Enamoeba coli, escasos H. de Trichocéfalos,escasos.
Vicente Pont,53 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Entamoeba coli,escasos H. de Trichocéfalos,escasos.
Alberto Huke,39 años	H. de Trichocéfalos,escasos Q. de Entamoeba coli,escasos.
Daniel Ika Haoa,4años	Q. de Balantidium coli,regular cantidad H. de Trichocéfalos,escasos
Amelia Paté Pakomio,29 a.	H. de Trichocéfalos,regualr cantidad.
Ana Ñiarez Paté,9 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Entamoeba coli,abundantes H. de Trichocéfalos,regular cantidad.
Silvia Atán,12 años	Formas vejetativas de Balantidium coli, regular cantidad Q. de Entamoeba coli,escasos H. de Trichocéfalos,escasos.
Maria Ñiarez Paté,5 años	H. de Trichocéfalos,regular cantidad Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Entamoeba coli, escasos Q. de Endolimax nana,escasos Q. de Chilomastix mesnili,escasos.
Irene Pont Hill,25 años	Q. de Entamoeba dysenteriae,escasos Q. de Lamblia instestinalis,escasos H. de Trichocéfalos,escasos.
Josefina Paté Nahoe,31 a.	H. de Trichocéfalos,regular cantidad Q. de Entamoeba coli,escasos.

Amelia Riroroko, 38 años	Q. de Entamoeba dysenteriae, escasos Q. de Entamoeba coli, regular cantidad
Maria Atan, 27 años	H. de Trichocéfalos, escasos Q. de Entamoeba coli, escasos
Graciela Make Huke, 55 años	Q. de Entamoeba coli, escasos Q. de Endolimax nana, escasos H. de Trichocéfalos, regular cantidad.
Gloria Atán, 10 años	H. de Trichocéfalos, escasos Q. de Entamoeba coli, escasos.
Isabel Haoa Araki, 46 años	H. de Trichocéfalos, escasos Q. de Emtamoeba coli, escasos.

Basados en estos examenes sujerimos averiguar antecedentes clinicos de Disentería, causados por la E.Dysenteriae y lo mismo, antecedentes diarreicos causados por Lamblias y Balantidium coli.

El tratamiento moderno se hace actualmente con Terramicina para el Balantidium coli y con Atebrina para las Lamblias.-

Por las condiciones higienicas en que vive la población es indispensable un saneamiento ambiental para combatir junto con los medicamentos, especialmente la E.Dysenteriae y el Trichocéfalus.-

ECTO-PARASITISMO.

Pediculosis no existe.
Pulgas muy escasas. No hay perros y existen pocos ratones. Además las habitaciones son muy aseadas.
Zancudos: Encontramos solamente del género Culex que se crian en abundancia en los estanques de agua, no debidamente cubiertos.
La lucha moderna se debería hacer, en este caso, con comprimidos de D.D.T. en una proporción que es inocua para la población y cualidades del agua, y mortal para las larvas del Culex.-

Es cuanto podemos informar a U.S., de acuerdo con los objetivos y finalidades de la comisión con que U.S., tuvo a bién honrarnos.

Saludan muyatte.

Eugenio Lira Lira

EUGENIO LIRA LIRA

Jorge Rojas

JORGE ROJAS ROJAS

Raquel Rouret Lira

RAQUEL ROURET L.

AL SEÑOR
MINISTRO DE SALUBRIDAD, PREVISION Y ASISTENCIA SOCIAL.
P R E S E N T E.