PORQUE SE CONTAGIA UNA FAMILIA

Este interesante artículo fue escrito en inglés por la Asociación Nacional de Tuberculosis de E. U. de A. y traducido por el *Consejo Venezolano del niño*, especialmente para la Revista S. A. S.

La obligación de la Trabajadora Social en el Control de la Tuberculosis

La razón por la cual la tuberculosis arrasa con una familia, no es por herencia sino porque, por lo general se contrae por contacto íntimo con algún miembro de la familia que tiene tuberculosis. El bacilo de Coch es la causa directa de esta enfermedad social, pero el ambiente y hábitos de vida juegan una parte muy importante. Los métodos de combatir la tuberculosis están basados en conocimientos médicos. Entender estos métodos y aplicarlos es la obligación de toda trabajadora social, maestros y todos aquellos que de alguna manera se ocupen de resolver problemas de la familia y sociedad.

La tuberculosis puede atacar prácticamente cualquier órgano del cuerpo, pero en más de cuatro quintas partes de los casos ataca los pulmones. Cuando una persona tiene tuberculosis pulmonar, la enfermedad puede transmitirse directamente a otra persona porque los microbios vivos están presentes en el esputo. La infección resulta por contacto íntimo, tal como besar,

toser sin cubrirse, estornudar y llevarse a la boca cualquier cosa que pueda estar contaminada por alguien que tenga la enfermedad.

Infección

Los niños que viven en contacto con una persona que tiene tuberculosis, especialmente en lugares aglomerados, están propensos a contraer la enfermedad. Muchas de las infecciones ocurren en la infancia. La rata de mortalidad entre niños durante el primer año de la vida, que han estado expuestos a grandes focos de infección, es muy alta.

Oportunidades para exposición persisten durante la niñez, por contacto directo con los padres, parientes, amigos o compañeros de juego que sufren de tuberculosis activa. Por caso activo queremos de aquel en cuyo esputo se encuentran los bacilos de Koch.

Si ha habido o no infección puede saberse por medio de la "prueba de la tuberculina." Una gota de la tuberculina se inyecta en la epidermis, si la persona en cualquier tiempo ha sido infectada de tuberculosis, en las 48 horas que siguen el punto inyectado se pondrá rojizo y algo inflamado. Esta prueba es inofensiva y no causa trastorno alguno. Una prueba positiva de tuberculina no indica tuberculosis activa, demuestra solamente si el cuerpo ha sido invadido por el bacilo tuberculoso.

Tubérculos

Cuando el bacilo de la tuberculosis penetra en los pulmones, bien sea por la primera vez o más tarde, muchas células pequeñas acuden al lugar y forman una pared de protección alrededor del bacilo. Esto evita que el bacilo se extienda a otras partes del pulmón. Esta pared que lo rodea finalmente forma una cápsula, y el nido de gérmenes con esta cápsula forma el tubérculo.

Primer ataque

Cuando el bacilo de Koch penetra en el cuerpo del niño por primera vez, algunos de estos se escapan del tubérculo antes de que se haya formado completamente y pasan por pequeños canales llamados vasos linfáticos, a los nódulos linfáticos situados en la base del pulmón. Estos nódulos son similares a aquellas protuberancias que se forman en la lengua cuando hay un ataque de amigdalitis. Entonces los nódulos linfáticos se inflan y si la infección es suficiente, se destruyen en parte. Por último, sales de calcio se depositan en el lugar de los tejidos destruidos, y así los nódulos se "califican." Los nódulos calcificados dan una sombra en la placa radiográfica, y así se hacen visibles.

En la mayoría de los casos de primera infección con el bacilo de Koch, el proceso se detiene en este punto, sin que el niño se enferme. El hecho de que ha habido infección y que ha ocurrido pequeño daño, se descubre por la prueba de la tuberculina y la radiografía.

Ataques subsecuentes

Esta primera infección se llama "tipo infantil" de tuberculosis. Cuando ocurren ataques subsecuentes, el cuadro varía. *Los microbios por lo general* atacan la parte superior de los pulmones, donde tienden a multiplicarse a pesar del esfuerzo del cuerpo para encerrarlos. Al extenderse se forman muchos tubérculos destruyendo y desplazando en una extensión variada los tejidos sanos pulmonares.

Este proceso es el que comienza por lo general en el período de la adolescencia, o muy poco después. Su comienzo no es agudo, como es el caso con muchas otras enfermedades contagiosas, y puede ir progresando por algún tiempo antes de que la persona se dé cuenta de que está enferma. Este es el peligro particular para niñas y jóvenes en esta edad, los cuales debido a su juventud, descuidan su salud, y no quieren admitir que no se sienten físicamente bien.

Inmunidad

Tales enfermedades como la leonina y el sarampión rara vez repiten. Esto es debido a que el cuerpo adquiere una resistencia definida o inmunidad contra las. Simultáneamente, un grado pequeño de inmunidad se desarrolla contra la tuberculosis después de la primera infección con el bacilo de Koch, pero si entran en el cuerpo muchos bacilos a un tiempo, o es seguida de pequeñas infecciones sucesivas rápidas, esta inmunidad no es suficiente fuerte para evitar que a infección se extienda.

La gran mayoría de los niños.

han adquirido inmunidad a la tuberculosis antes de llegar a la escuela superior. Pero hay una diferencia notable entre esta inmunidad y aquellas resultantes de otras enfermedades contagiosas.

Mientras que la inmunidad, digamos del sarampión, parótidas o lechías es completa, aquella de la infección tuberculosa es efectiva hasta cierto punto. Si el cuerpo se debilita por enfermedad o si uno agota las fuerzas y disminuye su vitalidad entonces la inmunidad se acaba y puede desarrollarse tuberculosis activa. La vitalidad se disminuye por medio de ejercicios exagerados, demasiado estudio, el dormir poco, insuficiencia o mala alimentación, trabajo fatigante o cualquier imprudencia de tantas a las que está expuesta la juventud.

También el contacto continuo con un tuberculoso puede exponer a uno a repetidas dosis infecciosas del bacilo, demasiado fuertes para que el cuerpo las resista, entonces es cuando la enfermedad tiene la supremacía.

Signes peligrosos

Toda trabajadora social debe familiarizarse con los primeros síntomas de tuberculosis pulmonar del tipo adulto,

Estés síntomas no significar, que una persona, tiene tuberculosis pero cualquiera de ellos es una señal de aviso que no debe ignorarse, y debe hacerse examinar del médico inmediatamente. Un síntoma que es sospechoso de tuberculosis es el esputo sanguíneo por más ligero que sea. Otros síntomas son: malestar que dura varias semanas, falta de resistencia, apetito malo y caprichoso, fiebre, pulso rápido, ronquera continua, dolor en la pleura, sudores nocturnos. A tales síntomas no debe tratarse de buscársele explicación sino que debe uno ir a casa del médico.

En la tuberculosis infantil, el daño de los pulmones es por lo general tan insignificante que no hay síntomas. Solo por medio de la prueba de la tuberculina y el examen radiográfico puede diagnosticarse. Todo niño que ha vivido en compañía de un

tuberculoso debe someterse a esta prueba y al examen radiográfico.

Resistencia debilitada

Sin el bacilo de Koch no puede haber tuberculosis, pero puesto que el microbio está por todas partes, nunca será demasiada la atención que se le dé al factor causante indirecto; principalmente a la influencia del ambiente. La Tuberculosis va mano a mano con la pobreza y el desequilibrio social. Por qué? Aunque no hay nada en la pobreza *que* en sí misma aminora la resistencia, la pobreza ocasiona condiciones que dan al Bacilo de la oportunidad para destruir y también oportunidad para recontagiar a los cuerpos de aquellos que no están infectadas. Donde hay pobreza, hay por lo general aglomeración y consecuentemente contacto íntimo; la luz solar y el aire libre están casi excluidos, la nutrición sufre. Aún más importante es el efecto de la pobreza en la moral de a familia. "Qué importa!" expresa la actitud psicológica del habitante de un hogar arruinado y desaseado- El descuido se apodera de él. Para qué lavar los platos con cuidado? Por qué dormir solo? Por qué no escupir en el piso? El descorazonamiento, la tristeza, y la inconsciencia abstraen su parte del capital, resistencia.

Deben buscarse los casos

Del punto de vista de Sanidad pública, lo primeramente esencial en el control de la tuberculosis, es descubrir los casos. Toda persona tuberculosa es un

propagador potente de la enfermedad.

Todo caso latente o activo debe averiguársele la causa de manera que ésta pueda ser controlada. La ley requiere de los médicos que reporten al Departamento de Salubridad todo caso de tuberculosis, pero el cumplimiento de esta ley en muchos distritos o comunidades no se cumple como se debe. Muchas personas que tienen tuberculosis lo ignoran, llamando su enfermedad quizás bronquitis, asma o mal del corazón.

Cocineras y sirvientas son a menudo el foco de contagio. La trabajadora social tiene muchas oportunidades de ayudar a los médicos y agentes de la sanidad a descubrir los casos. La más ligera sospechada de que existe un foco de infección debe ser notificada a los agentes de la sanidad.

En varias comunidades a todo niño escolar cuyos padre dan el consentimiento se les hace la prueba de la tuberculina y los de reacción positiva son sometidos al examen radiográfico.

En Masachusetts donde más de 100.000 niños escolares menores de 15 años fueron sometidos a la prueba de la tuberculina, se encontró que el 28% reaccionaron a la prueba y que el 5% del número total, mostró evidencia de ligera afección pulmonar, o infección sólida.

Se investigaron las condiciones familiares de estos grupos y en la mayoría de los casos se descubrió una persona adulta con tuberculosis activa.

Debe instruirse e inculcarse a los miembros adultos de la fa-

milia el por qué no deben permitir que la tuberculosis se desarrolle en el hogar. Esto tomará la persuasión y tacto. Para muchos la tuberculosis es aún tenida como un estigma y tratan de ocultarla, instintivamente de sus parientes y vecinos. Por consiguiente, nos toca a nosotros hacer que cada familia o comunidad realicen la responsabilidad y privilegio que les atañe.

La maestra de escuela ocupa una ventajosa posición especial porque ella puede observar por varias horas del día al niño que está bajo su cuidado. Debe estar alerta para notar cualquier síntoma de fatiga, languidez, mal nutrición, falta de peso, o cualquier otra señal que indique una desviación de la salud normal y crecimiento. Ella puede ejercer gran influencia sobre el niño y sus padres y haciendo esto puede ser una ayudante inapreciable en la lucha contra la tuberculosis.

Después de descubrir el caso, qué hacer entonces?

El enfermo tuberculoso debe concernir a la comunidad entera en la cual vive, por la naturaleza infecciosa, persistente y desmembrante de esta enfermedad. El caso activo de tuberculosis debe separarse del resto de la familia y tener el menor contacto posible con ella. Esto por lo general quiere decir que hay que sacarlo fuera del hogar, y si el médico recomienda el Sanatorio o tratamiento en el Hospital, deben seguir sus órdenes al pie de la letra y lo más pronto posible.

Hasta que el paciente salga de la casa debe tener un cuarto solo, y si esto no es posible, cama solo, en un cuarto bien ventilado, donde le entre bien el sol. Muchas veces es preferible que esté al aire libre todo el tiempo. Todo esputo debe quemarse o desinfectarse. Los platos y cubiertos del paciente deben estar separados y ponerlos en una olla con agua fría y ponerlos en seguida a hervir antes de lavarlos. Todos sus objetos personales deben tenerse en su cuarto. La ropa de cama también debe ponerse en agua fría y hervirla antes de llevarla. Las cobijas, colchones y almohadas deben asolearse bien constantemente. El paciente y la persona adulta encargada de cuidarlo deben ser bien instruidos en lo que respecta la higiene que deben tener y las precauciones necesarias, tales como lavarse muy bien las manos inmediatamente que le hagan cualquier cosa al enfermo.

Todo miembro de esa familia debe hacerse un buen examen, per un especialista de la enfermedad. Los niños menores de 15 años cuya reacción a la tuberculina es positiva y todas las personas de más de esa edad deben someterse a un examen radiográfico. En ninguna otra forma puede descubrirse el principio de esa enfermedad. Deben hacerse exámenes subsecuentes a intervalos regulares.

Después que el paciente entra al hospital o al Sanatorio, el cuidado de la familia debe seguir. La situación económica debe ser satisfactoria de manera de conservar a los demás miembros de

la familia en buena salud. Mientras dura la ausencia del enfermo la vida hogareña debe reconstruirse lo mejor posible, de manera que a su regreso no haya ninguna interrupción en la rutina familiar.

Los miembros de la familia deben saber por qué aquella persona no debe fatigarse demasiado y cuál es la mejor manera de ayudarlo, para que no recaiga. Durante su permanencia en el Sanatorio se le deben llevar noticias frecuentes de su familia. En algunas comunidades donde no hay enfermeras públicas de la Sanidad o trabajadora social, la vigilancia esta recae sobre la maestra o trabajadora social privada.

Cuando esté en condiciones de trabajar deben animarle y "buscarle el trabajo que pueda desempeñar. Debe seguir siempre bajo el control médico. Si comienza a sentir cansancio, falta de peso o debilidad general, debe facilitársele descanso por unas semanas.

La ayuda a la familia del tuberculoso

La Tuberculosis se llama la enfermedad de la familia o del hogar. Es una enfermedad de encuentra fértil terreno para desarrollarse en condiciones sociales mal sanas e indebidas. Para construir sobre base firme cada familia tiene que tener una entrada suficiente. Si la entrada no es suficiente, debe proporcionársele ayuda para asegurar un standard de vida saludable. Es una economía mal entendida de no dar la debida ayuda o de darla sin un objeto definido. La

ayuda es uní de los instrumentos necesarios en la campaña contra este terrible enemigo cuando esté indicada tan libremente y continuamente como se hacen los exámenes físicos, y los tratamientos en los sanatorios y en los servicios necesarios. La educación o instrucción necesaria debe dársele tanto al paciente como a la familia.

La tuberculosis que es responsable por más pérdida de salud entre nuestra juventud de los 18 a los 30 años, que ninguna otra enfermedad debe dominarse, como se ha hecho con la difteria, varicela y muchas otras enfermedades que se evitan. Mientras se encuentra una cura específica para esta enfermedad, sigamos nuestros continuos esfuerzos para descubrir y reconocer los primeros síntomas de una infección que comienza. Mientras que alcanzamos un control completo, nuestro programa debe seguir fijo e inteligentemente y al ir adquiriendo nuevos conocimientos, debemos aplicarlos con mayor habilidad y técnicamente.

T U B E R C U L O S I S

DESCUBRIRLA TEMPRANO — CURARLA TEMPRANO

Peligro..Si se cansa fácilmente
Pérdida de peso.

Signos , .Indigestión.
Tos persistente.

QUE SU MEDICO DECIDA.

Todo el mundo debe conocer los
signos peligrosos.