

Universidad Nacional Autónoma de México
ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA

INFORME GENERAL SOBRE LA EXPLORACION SANITARIA

de

San Blas Atempa, Distrito de Tehuantepec,
ESTADO DE OAXACA

Trabajo final que para la obtención del título de Médico Cirujano y Partero presenta
ROMEO RINCON CASTILLEJOS

19 de septiembre de 1940 - 19 de febrero de 1941

MEXICO



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A mis padres

A mis maestros

A mi escuela

CAPITULO . I

HISTORIA .

No se conoce la fecha de la fundación del Pueblo de San Blas Atempa, perteneciente al Estado de Oaxaca, que primero, fué uno de los barrios de Tehuantepec; se supone que su fundación se inició en 1530. Obtuvo la categoría de pueblo, en 1869, por decreto de 19 de octubre de 1869, época en que era Jefe Político el Sr. Don Luis Santibáñez.

Durante la intervención Francesa, cuando todavía era simple Barrio, fué incendiado y destruido en su totalidad, porque sus habitantes no vitorearon a Francia como lo hicieron los demás barrios de Tehuantepec y permanecieron leales a México. Los invasores no se contentaron con arrasar todas las casas, sino que persiguieron tenazmente a sus pobladores, quienes tuvieron que refugiarse en el vecino pueblo de Juchitán. Sus hombres, aptos para el servicio de las armas, se unieron a los Juchitecos, para combatir a los invasores y a los Tehuanos, que habían traicionado a la Patria.

En la Batalla de Camotepec, librada en el año de 1865, las fuerzas Republicanas, al mando del Coronel Crisóforo Canseco, del Teniente Coronel Francisco Cortez, del Capitán Mateo Jiménez y de los Tenientes, Paulino Orozco y Agustín Gutiérrez, diezmaron a las fuerzas francesas y tehuanas, no obstante que era tres veces mayor, el número de sus combatientes.

Terminada la invasión francesa y al triunfo de la causa liberal volvieron a Tehuantepec a libertar a los prisioneros y entonces se dieron cuenta de que aquel Barrio estaba reducido a escombros a consecuencia de los incendios y del pillaje del enemigo. Indignados, volvieron a Juchitán y tres años después, reconstruyeron el Barrio de San Blas.

Sabedor Don Benito Juárez, entonces Presidente de la República, de aquellos acontecimientos gloriosos que enorgullecian a los habitantes de San Blas, ordenó al Gobierno de Oaxaca, que se les distribuyera dinero, como recompensa por aquel acto de patriotismo; el erario del estado se encontraba sin recursos monetarios, por los gastos de la pasada guerra intervencionista, y no fué posible hacerlo; pero sus defensores fueron condecorados con medallas, las que se han perdido en su mayoría.

Por acuerdo del Presidente Juárez, el Gobierno de Oaxaca, elevó a la categoría de pueblo a San Blas, en el año de 1869 y desde entonces dejó de formar parte de Tehuantepec.

El 4 de febrero de 1876, unido al pueblo de Tehuantepec y al mando del Sr. Lic. Benigno Cartas, secundó el movimiento regenerador de Ixtepec, después de la toma de Oaxaca, el 27 de enero del mismo año por el General Fidencio Hernández y combatió contra las fuerzas lerdistas de Juchitán.

CAPITULO II

POSICION GEOGRAFICA — AREA SUPERFICIAL — LIMITES — DIVISION INTERIOR DE LA LOCALIDAD — VIAS DE COMUNICACION.

La población de San Blas Atempa, está situada entre los 16 grados 20 minutos de latitud Norte; y 3 grados 46 minutos de longitud Este del Meridiano de México.

Es cabecera del Municipio del mismo nombre y pertenece al Distrito de Tehuantepec, Estado de Oaxaca.

El terreno en que se ubica, en sus dos terceras partes, es plano, y el resto está en la falda de una colina del Barrio de Jalisco, anexo a la Cabecera de Tehuantepec.

El Municipio de San Blas, colinda al Norte, con Juchitán; al Sur, Oeste y Noroeste, con Tehuantepec y al Este, con Huilotepec.

La extensión superficial del terreno que le corresponde, es de 10 kilómetros cuadrados. Su mayor longitud, de Norte a Sur, es de 10 kilómetros y su mayor anchura, de Este a Oeste, es de 6 kilómetros.

Su elevación es de 38 metros sobre el nivel del mar y dista 272 kilómetros de la Ciudad de Oaxaca.

Respecto a las vías de comunicación, como este pueblo está unido a la ciudad de Tehuantepec, tiene las mismas comunicaciones que esta última, y son: el Ferrocarril del Istmo; una carretera en pésimas condiciones, a la Ciudad de Ixtepec; otra en las mismas condiciones, e intransitable cuando llueve, que la comunica con la población de Juchitán; una tercera, que la une con la población de Tequitzistlán y, por último, otra para el Puerto de Salina Cruz; todas ellas están, como antes digo, en pésimas condiciones, pues sólo tiene terraplén que en la época de lluvias se convierte en lodazales, por lo que se hace muy difícil el tránsito. En época de seccs, se levanta una gran polvareda que causa innumerables molestias a los viajeros.

CAPITULO III

TOPOGRAFIA. — HIDROGRAFIA. — GEOLOGIA.

El lugar en que se ubica el pueblo de San Blás, es accidentado. De Norte a Este, hay una cadena de montañas de poca elevación; el cerro más alto, es el denominado Daniguibecho, el cual tiene 300 metros de altura sobre el nivel del mar y está comprendido entre los 16 grados, 20 minutos, 10 segundos de latitud Norte y los 3 grados, 47 minutos y 30 segundos, del Meridiano de México. Tiene, además, otro cerro aislado a una distancia aproximada de 12 kilómetros, llamado Huilotepec, el cual no se encadena con ningún otro.

Atempa quiere decir, etimológicamente, "a la orilla del río". La población, efectivamente se encuentra bañada en sus orillas por el Río de Tehuantepec, el cual viene del Este y tiene su nacimiento en el Distrito de Tlaxolula; es de poco caudal durante la época de secas y muy caudaloso durante las lluvias, en muchas ocasiones se desborda formando verdaderos torrentes y ocasiona inundaciones en la parte de la población situada en sus márgenes. Al Este se forma, durante las lluvias, una laguna que es un foco de Anopheles y, por último, existe también en sus alrededores un sistema de canales destinado al riego de los terrenos de cultivo.

Respecto a la Geología, únicamente puedo decir que, como todo el resto del Estado, corresponde a la Era Terciaria. La tierra es poco fértil, seca, únicamente cultivable en las zonas de riego, siendo el resto completamente estéril.

CAPITULO IV

CLIMA. — TEMPERATURA MENSUAL MEDIA. — MAXIMA Y MINIMA. — PERIODO DE LLUVIAS. — ESCASEZ O ABUNDANCIA DE LAS MISMAS.

El clima es tropical, caliente seco. La temperatura máxima que generalmente corresponde a los meses de marzo a julio, es de 38 grados a la sombra, la mínima es de 28 grados; en los meses de diciembre y enero, la temperatura media es de 33 grados. Existen horas durante el día en que la temperatura llega a hacerse insoportable para las personas no aclimatadas.

El viento es del Norte; sólo durante el invierno llegan a soplar vientos del Sur.

Existen dos períodos bien marcados en el año: el de las lluvias y el de las secas. En esta región las lluvias son bastante escasas. Durante el año de 1940 no hubieron más que ligeras precipitaciones pluviales, no habiendo existido propiamente período de lluvias que, en otros años, generalmente comprenden los meses de junio a septiembre. No tengo datos acerca de la precipitación pluvial anual, por lo que no puedo dar a conocer ningún coeficiente.

Número de habitantes.—GRUPOS RACIALES. — OCUPACIONES. — El número de habitantes de la población, es de 4,800, en su totalidad pertenecen a la raza zapoteca y se dedican al cultivo de cereales y de árboles frutales.

PORCENTAJE DE ANALFABETAS.—Hay un 99% de analfabetas, de los cuales, sólo una mínima parte habla español.

CAPITULO V

CATEGORIA DEL LUGAR. — NUMERO DE EJIDOS. — ORGANIZACION SANITARIA, SI LA HAY.

Desde el año de 1869, San Blás Atempa es considerado como pueblo, a pesar de estar completamente unido a la ciudad de Tehuantepec, de la cual, antes de la Intervención Francesa, era parte integrante.

En dicha población no existe ni ha existido distribución ejidal de la tierra, y éstas se encuentran repartidas, desde la más remota antigüedad, entre pequeños propietarios que las explotan, con el nombre típico de LABORES. Son destinadas a la siembra de cereales y al cultivo de árboles frutales.

En lo que respecta a la Organización Sanitaria, es fácil notar desde luego, que en este pueblo no existió ni ha llegado a existir. La organización Sanitaria más próxima radica en la ciudad de Tehuantepec, como Oficina Sanitaria Auxiliar, integrada únicamente por una enfermera y un empleado; personal completamente deficiente para satisfacer las necesidades urgentes que exige ese núcleo de población tan numeroso. A pesar de lo expuesto, se ha ordenado que tengan bajo su control y atención a los pueblos circunvecinos, donde se concretan única y exclusivamente a practicar la vacunación en los niños de edad escolar que asisten a la escuela y que por cierto, sólo constituyen la mínima parte de la totalidad de ellos. En este pueblo, no se ha hecho ninguna campaña Pro-Higiene y la mayoría de los habitantes desconocen las más rudimentarias medidas profilácticas.

CAPITULO VI

AGUA. — FUENTES DE APROVISIONAMIENTO. — CLASES DE LAS MISMAS. — PROTECCION CONTRA CONTAMINACIONES.

Las fuentes de aprovisionamiento de agua, son dos: la primera, que es la principal, es un río, que pasa en las inmediaciones de la población; la segunda la constituyen los pozos, que son bastante numerosos y que están situados en los patios de las casas.

El río sirve también para efectuar las prácticas de aseo personal y para el lavado de ropa de los habitantes, no sólo de esta población, sino de los de la vecina ciudad de Tehuantepec, así como para el deshecho de inmundicias de ambas poblaciones. Su agua está por completo contaminada y constituye, por lo tanto, un medio ideal para la transmisión de enfermedades de origen hídrico.

La segunda fuente de aprovisionamiento, se encuentra en condiciones desastrosas; los pozos se hallan situados en los patios rodeados de inmundicias, cerca de los retretes, construidos generalmente sin protección alguna, la mayoría de ellos sin brocal, expuestos en lo absoluto a las contaminaciones de la superficie. En consecuencia, de estos pozos se extrae agua completamente im potable.

Desde el punto de vista de la Salubridad Pública, el agua de la región constituye un peligro inminente a que están expuestos todos los habitantes; siendo de extrañarse que a pesar de la calidad de estas aguas, sean relativamente pocos los casos de fiebres tifoideas, paratifoideas, cólera, disenterías, colibacilosis, etc., que se transmiten particularmente por el agua; circunstancia explicable únicamente por la inmunidad natural de este grupo étnico.

Es necesario proporcionar a la población agua potable para mejorar la higiene del lugar, y ésto, sólo podrá hacerse con la cooperación de los Gobiernos Federal y del Estado; quienes, seguramente debido al espíritu progresista que los anima, no tendrán inconveniente en ministrar los medios tanto económicos como materiales que son menester para la realización de una obra humanitaria y de perentoria necesidad pública.

CAPITULO VII

ANALISIS DEL AGUA Y SU INTERPRETACION. — CANTIDAD DE AGUA Y COSTO POR CADA HABITANTE.

Habiendo sido imposible hacer un minucioso y completo análisis del agua desde el punto de vista químico y bacteriológico, por carecer de los recursos que pudiera ofrecer un laboratorio y un aparato para la recolección de muestras, indispensables en el análisis de las aguas, únicamente expondré los caracteres físicos muy marcados que descubrí en ellas y que en sí, demostrarán una perfecta y clara interpretación del problema.

AGUA DE POZO.

El agua procedente de los pozos, ofrece las siguientes características de orden físico:

COLOR.—En pequeñas proporciones, el agua tiene un color turbio, bastante acentuado en la mayoría de los casos; pero examinando grandes cantidades de la misma, el color es amarillento.

OLOR.—Acabada de extraer, no es posible percibir olor desagradable; pero después de algunos días, va adquiriendo un olor francamente nauseabundo, ocasionado por la fermentación de materias orgánicas que lleva en su composición.

SABOR.—Ofrece un sabor terroso y salobre, acentuándose a medida que transcurren los días.

DUREZA.—En ningún caso reconocí la dureza del agua, pues observé, con relativa frecuencia, que los habitantes la utilizan sin dificultad para el lavado de ropa, trastos, etc., así como para la cocción de legumbres.

SEDIMENTOS.—Es rica en sedimentos, constituidos preferentemente por desechos orgánicos y por substancias inorgánicas que la impurifican más aún.

INTERPRETACION.—Como resultado de este estudio físico-analítico del agua procedente de los pozos, se dirá sin equivocación posible, que es impotable. Ni siquiera podíamos anotar uno solo de los caracteres que indicara un grado de potabilidad, siendo necesario enumerarlos para considerar lo que acabamos de decir en una afirmación absoluta: el agua pura o potable, presenta los caracteres siguientes: es incolora, inodora y de un sabor agradable y poco marcado. En consecuencia, si consideramos también que es empleada para usos tan delicados, importantes e imprescindibles, como el empleo constante y habitual en la alimentación, para el aseo personal, para el lavado de los trastos y útiles de cocina, etc., es de comprender con facilidad el inmenso peligro que acecha constantemente a los habitantes de esta región, por ser un medio de transmisión de las enfermedades de origen hídrico, etc. Particularmente son víctimas de estos padecimientos, personas que, procedentes de otros lugares, visitan esta región.

AGUA DE RIO.

El agua que se utiliza a diario es la del río de Tehuantepec, después de haber sido utilizada por los habitantes de la ciudad del mismo nombre, situada río arriba, para el aseo, tanto personal, como de las ropas y trastos.

Los caracteres macroscópicos de ella, son los siguientes:

COLOR.—Es variable, amarillento cuando han habido precipitaciones pluviales, e incolora en la época de secas.

OLOR.—No posee olor especial.

SABOR.—Ligeramente desagradable, aunque cuando el agua está turbia, tiene un sabor terroso desagradable pero sin llegar a compararse a la de pozo.

DUREZA.—No la presenta en lo absoluto.

SEDIMENTOS.—Son escasos cuando el agua es incolora, y más acentuados si el agua está amarillenta.

INTERPRETACION.—Tomando en consideración los caracteres macroscópicos del agua de río, sin ser tan impotable como la de pozo, no llena los requisitos para que sea potable, bástenos con ver, cómo aumenta durante las primeras lluvias la cantidad de enfermos de padecimientos transmitidos por el agua: Tifoidea, Colibacilosis, Gastroenteritis, Colitis, etc., siendo estos padecimientos endémicos en la región.

CANTIDAD DE AGUA POR HABITANTE.—Siendo inagotables las fuentes de aprovisionamiento, es imposible calcular la cantidad correspondiente a cada habitante.

COSTO POR HABITANTE.—Se podría determinar el costo aproximado por cada habitante, siempre y cuando ésta fuera respectivamente entubada, pero como en esta población, los habitantes se proveen de ella directamente de los pozos o del río, acarreándola en cántaros colocados sobre las cabezas de las mujeres o sobre el lomo de las bestias, resulta imposible determinar el costo por individuo.

CAPITULO VIII AVENAMIENTO.

DIGASE SI HAY EXCUSADOS EN LAS CASAS. — PORCENTAJE Y DESCRIPCION DE LOS MISMOS.—Pocas son las casas donde existen éstos, difícilmente habrá en un 20% de ellas. Están formados de la siguiente manera: cajones de forma rectangular, con uno o más orificios circulares en la parte superior, colocados unas veces sobre una excavación de 2 a 3 metros de profundidad, donde se reciben las materias excrementicias. Hasta cuando se han llenado por completo, se cambia de lugar construyéndose otra excavación en las mismas condiciones descritos; algunas veces los cajones están colocados directamente sobre el suelo, sirviendo las materias fecales, para la alimentación de los animales domésticos.

La mayor parte de los habitantes defeca al aire libre, en los patios de las casas. A tal grado llega el abandono y la impudicia, que en el edificio de la Presidencia Municipal, en un sitio que está a la vista del público, hacen sus necesidades corporales, desde el Presidente hasta el último de los policías, sirviendo sus materias fecales para la alimentación de gran cantidad de marranos que generalmente recorren estos lugares.

No se usa del papel para limpiarse, sino de piedras o de cualquier cosa que se encuentre más a propósito para esa finalidad; nadie se limpia las manos al terminar de practicar la defecación; por lo que todas estas condiciones, resultan detestables para la higiene y la profilaxis, estando, la mayoría de los habitantes, parasitados.

SISTEMA DE ELIMINACION DE LAS INMUNDICIAS. — EFICACIA DEL MISMO.—No existe ningún sistema de eliminación de las inmundicias; a no ser el rudimentario de los animales domésticos, las lluvias y la acción del tiempo. Las condiciones económicas de los habitantes y la carencia de agua entubada no permiten la implantación de este servicio.

RELACION DEL SISTEMA DEL DRENAJE DEL PUEBLO QUE SE ESTUDIA Y DE OTROS CERCANOS. — CRITICA DEL SISTEMA.—No existe en la población, ni en los pueblos vecinos: Tehuantepec, Juchitán, etc., algún sistema de drenaje.

Más bien que crítica, debe hacerse un proyecto. El problema es de difícil solución, ya que hay que luchar no únicamente con la pobreza del Municipio, sino también, con la ignorancia de los habitantes, los cuales, no conceden importancia a esto. Se podría, ya que no existe servicio de agua entubada, recurrir a la instalación de Retretes Sanitarios; el terreno es arenoso y seco y la capa hidrica está más o menos profunda, es por lo consiguiente un buen terreno; se pueden construir excusados de losa fija, no impermeable pero con las siguientes condiciones: bien cerrados para que no entren los animales domésticos; oscuros; que en lo posible, los agujeros de éstos, queden tapados cuando no se haga uso de ellos; que estén separados de las habitaciones y protegidos contra los elementos atmosféricos; que los pozos de agua para ser bebida, se hallen a una distancia no menor de 20 metros y por último, que estén bien ventilados. La ventilación de las fosas se consigue por medio de un tubo vertical que sobresalga de la parte más elevada de la habitación.

Tomando en cuenta también que las casas se comunican entre sí se podría intentar la instalación de fosas sépticas colectivas, que saldrían hasta cierto punto económicas; superiores a los retretes, desde el punto de vista higiénico y suficientes para las necesidades de tres a cuatro familias.

Por último si se llegara a contar con suficiente agua entubada requisito indispensable para el drenaje de las aguas negras, con la ayuda económica del Gobierno del Estado, habría que proceder a la instalación del alcantarillado.

CAPITULO IX

BASURAS.

METODOS DE RECOLECCION DE BASURAS Y DESPERDICIOS.—Por la carencia de un sitio adecuado para la recolección de las basuras y de los medios de transporte de las mismas, éstas son arrojadas en los patios de las casas, en las calles, en los terrenos vacíos y, aún, en el río. Por las calles deambulan, sin que nadie lo impida, bestias de carga y animales domésticos: marranos, perros, etc., que, con sus desechos, contribuyen al desaseo de la población; no existen medidas para efectuar la limpieza de ésta y ninguno de los habitantes se preocupa de hacer el barrido diario de la calle, teniendo la población un aspecto de suciedad extrema.

FORMAS DE DESTRUCCION Y APROVECHAMIENTO DE LAS MISMAS.—Los desperdicios son, en algunas ocasiones, quemados; pero en la mayoría de las veces, abandonados y destruidos por la acción del tiempo; esparcidos por los vientos o arrastrados por las lluvias. No se aprovechan estos residuos.

SITUACION DE LOS BASUREROS PUBLICOS EN RELACION CON LOS POBLADOS.—No existen basureros públicos.

EXISTENCIA DE ESTERCOLEROS EN LAS CASAS O EN SUS INMEDIACIONES.—En muchas casas, sin que los moradores presten ninguna importancia a este detalle, existen estercoleros. En las calles de la población, por la deambulación de bestias de carga, existen, sin que las autoridades a quienes, en muchas ocasiones, hice indicaciones al respecto, ni los habitantes de la población, traten de evitarlo.

RELACION CON LA SALUBRIDAD: CRIADERO DE MOSCAS, CONTAMINACION DE LAS AGUAS, ETC., CRITICA DE LOS METODOS SEGUIDOS.—La existencia, tanto de estercoleros como de basureros en los patios de las casas y en las calles de la población, constituyen un excelente medio para la cría de moscas, mosquitos, etc., que abundan en extremo y que son medios para la propagación de diversas enfermedades como la Tuberculosis, Tifo-paratifoideas, Difterias, etc. Las estadísticas relatan también casos frecuentes de Tétanos, cuyo germen, el Bacilo de Nicolaier, vive, con demasiada frecuencia en el estiércol, y si a ésto agregamos, que estas basuras, por la acción de los vientos y de las aguas, son arrastradas, contaminando las aguas del río que son empleadas para usos domésticos y para ser bebidas, se comprende que es de urgencia que las autoridades del lugar, dicten medidas encaminadas a la recolección de las basuras y desperdicios y consecuentemente para la desaparición de los estercoleros.

Podría establecerse un servicio de limpia con vehículos y personal suficientes, para coleccionar y transportar las basuras y los desperdicios a un basurero público alejado de la población, donde se incineraran, ya que, a excepción de los desperdicios que son empleados en la alimentación de los cerdos, las basuras no se utilizan para nada.

Debe prohibirse la presencia de estercoleros en las casas y obligarse a los habitantes a barrer diariamente las calles, recogiendo las basuras y quemándolas. El estiércol es aprovechable para abonar las tierras, pero los habitantes son tan morosos que no lo hacen concretándose únicamente, aunque no en todos los casos, a utilizar simplemente el arado de un modelo igual al egipcio.

CAPITULO X

DATOS DEMOGRAFICOS. — CENSO.

NUMERO DE HABITANTES EN LA REGION, SEGUN EL ULTIMO CENSO.—Según el censo de 1933-40, el número de habitantes con que cuenta esta población, es de 4,800. El incremento anual de su población, es de 133.

NUMERO DE EJIDATARIOS. — NUMERO MEDIO DE FAMILIARES DE ESTOS.—Ya quedó asentado que no existen ejidos en este municipio. El número de pequeños propietarios es de 300, con un promedio de 5 familiares por persona.

CLASE DE TIERRAS. — NUMERO DE HECTAREAS LABORABLES.—Las tierras se clasifican en: tierras de riego, de temporal, con pastos, e improductivas.

Tierras improductivas	55.07	%
de Temporal	37.52	%
con pastos	6.48	%
de riego	0.93	%

No existen las llamadas tierras de jugo, ni de bosques.

Según los datos más recientes, el número de hectáreas cultivadas en los municipios de Tehuantepec y San Blas, (no existen estadísticas separadas), es de 1,605, todas ellas fueron sembradas, pero en muy pocas se lograron las cosechas por sequía y por las plagas:

COEFICIENTE DE MORTALIDAD GENERAL.—Durante los últimos cinco años, los Coeficientes de Mortalidad General, son los siguientes:

1936	23.6	%
1937	41	%
1938	29.	%
1939	27.	%
1940	22.3	%

COEFICIENTE DE LA MORTALIDAD ESPECIFICA DE LAS ENFERMEDADES DOMINANTES.—Durante el año de 1940, las enfermedades dominantes, tuvieron los Coeficientes de mortalidad específica siguiente:

Paludismo	46.	per 10,000
Fiebres Tifo-paratíficas	39.5	„ 10,000
Tuberculosis	37.8	„ 10,000
Disentería Amibiana	8.	„ 10,000
Gripe	8.	„ 10,000

OPINION ACERCA DE LAS ESTADISTICAS FORMADAS Y MEDIO DE MEJORARLAS.—La mayoría de los Certificados de Defunción, son firmados por los curanderos del lugar, los cuales, por su absoluta incultura y el desconocimiento de la Medicina, anotan como causas de defunción, cosas absurdas y nombres de enfermedades desconocidas. Ahora bien, tomando en consideración estas condiciones, se puede afirmar que las estadísticas fundadas en estos datos, son falsas.

Si el Servicio Social fuera continuo asociando las estadísticas de un Pasantre con las del otro, se podrían obtener datos más exactos.

CAPITULO XI

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

ENFERMEDADES DOMINANTES DE LA REGION.—Durante el período de labores, pude observar los siguientes casos de enfermedades transmisibles que preponderan en esta población. Es fácil comprender que mi estadística, por ser unipersonal, es incompleta, he anotado los casos que traté durante cinco meses de trabajo; pero débese considerar como un esfuerzo, para que las estadísticas futuras, se aproximen a la verdad.

ENFERMEDAD.	NIÑOS	ADULTOS	TOTAL
Paludismo	10	32	42
Gripe	7	23	30
Disentería Amibiana	12	9	21
Scarampión	12		12
Fiebre Tifoidea	3	5	8
Diarreas y Enteritis	12	2	14
Tuberculosis Pulmonar	1	7	8
Blenorragia		7	7
Sarna	2	3	5
Erisipela	1	2	3
Fiebre e Puerperal		3	3
Tétanos	3	1	4
Sífilis		1	1
TOTAL	63	95	158

Las enfermedades, que en mi concepto, son las más frecuentes en la región, son en orden de importancia, las siguientes: Paludismo, Disentería amibiana, Fiebre tifoidea y Paratifoideas, Diarreas y Enteritis y Tuberculosis pulmonar.

El paludismo, que es el padecimiento más frecuente en esta población, se presenta principalmente durante la época de lluvias, pero sin dejar de afectar durante el período de secas, es pues, una enfermedad endémica en la región, con brotes epidémicos durante las lluvias, por la cantidad de charcos y lagunas que se forman y que son un excelente criadero de Anophelex. Durante esa época el porcentaje de enfermos por esta enfermedad, asciende a un 80%. Afecta desigualmente a adultos y a niños, siendo de mayor morbilidad en los primeros.

Fueron relativamente pocos los casos que pude anotar, dando aviso al Departamento de Salubridad Pública, únicamente fueron los que atendí, y no hay que olvidar al resto de los enfermos que generalmente se atienden solos o son atendidos por brujos, curanderos, boticarios, etc., y como éstos no dan aviso de las enfermedades transmisibles, no pude llevar un control suficiente.

En segundo término, tenemos, la Disenteria amibiana, de la cual podemos decir lo mismo que con el paludismo, por lo menos un porcentaje de un 60% de los habitantes, están parasitados.

En tercero y cuarto lugar, están las enfermedades Tifo-paratíficas y las Difterias y Enteritis, con coeficientes de morbilidad bastante elevados.

A pesar de ser pocos los casos de Tuberculosis pulmonar que tuve oportunidad de tratar, tengo la plena seguridad, por los datos de mortalidad, que después expondré, de que son en número superior, al anotado en mi estadística.

La Gripe, es una enfermedad epidémica, y se presenta en la población, principalmente durante los meses comprendidos de diciembre a febrero; tuve la ocasión de anotar bastantes casos de ella, no el total de los casos habidos por las causas anotadas con anterioridad.

CAUSAS DE MORTALIDAD EN ORDEN DE IMPORTANCIA.—A este respecto no puedo dar un dato exacto, ya que las causas de mortalidad que daré a conocer, en su mayoría son aproximadas; fueron enfermos atendidos por los "curanderos" o por "brujos" y en muchos casos, por ellos mismos, siendo necesario hacer diagnósticos con la anamnesis de la enfermedad y por el aspecto general del cadáver.

A continuación doy un cuadro de los certificados de defunción que extendí durante mi servicio:

Fiebre Tifoidea	3
Fiebre Para-tifoidea	1
Heridas producidas por proyectil de arma de fuego	4
Paludismo	3
Tuberculosis Pulmonar	3
Tuberculosis Intestinal	1
Gastro-enteritis Aguda	3
Tétanos Infantil	3
Endocarditis Reumática	2
Gangrena Gaseosa	2
Hemorragia Uterina	2
Senilidad	2
Fractura de la base del cráneo	1
Disenteria Amibiana	1
Herida por instrumento punzo-cortante	1
Insuficiencia Cardíaca	1
Osteoperiostitis del Fémur	1
Cirrosis de Hanot	1
Bronconeumonía	1

T O T A L

36

A pesar de la poca exactitud del cuadro anterior, es suficiente, para demostrarnos que las enfermedades de mortalidad más elevada son: Fiebres Tipo-paratifoideas, Paludismo y Tuberculosis que muchas veces

van asociadas, en segundo término las Gastroenteritis y el Tétanos Infantil, de los cuales trataré en los capítulos de Asistencia Social Infantil.

NOTIFICACION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.— Son pocos los casos en que se hace la notificación de las enfermedades transmisibles y ésto ocurre únicamente cuando algún Médico de la vecina ciudad de Tehuantepec, es el que atiende al paciente. Los curanderos no se preocupan, por ignorancia o negligencia a hacer esta notificación, a pesar de estar el puesto sanitario a poca distancia.

VISITAS SANITARIAS.—Las visitas sanitarias son practicadas por una enfermera del Puesto Sanitario de la Ciudad de Tehuantepec, cada año, concretándose únicamente a efectuar la vacunación antivariolosa en las Escuelas y a los pocos habitantes que voluntariamente acceden a vacunarse. No pudiendo dar instrucciones para impedir la propagación de enfermedades transmisibles por el inconveniente de que la mayoría de los habitantes no hablan el español, necesítándose por lo consiguiente, un personal que hable Zapoteco, idioma regional. Esta organización es completamente deficiente en personal, ya que con toda seguridad no puede atender la ciudad de Tehuantepec, que consta de un poco más de 18,000 habitantes.

Si a ésto se agrega la ignorancia de los pobladores, la labor de los brujos y curanderos, que con sus charlatanismos son un obstáculo para la realización de la Campaña Pro-Igigiene y de la Medicina, se comprende que deberá ser una labor verdaderamente árdua y que solo se conseguiría implantando un Servicio Médico de Planta en esta población, que fuera gratuito y formado por personas competentes que sepan el idioma y las costumbres regionales.

INFORME ESPECIAL SOBRE ENFERMEDADES VENEREAS.—Los casos de enfermedades venéreas de los que tuve conocimiento durante mi servicio, fueron pocos; en su mayoría hombres; pocos llevaron el tratamiento hasta el final, abandonando el resto, el tratamiento, al sentir alivio; no prestan importancia al padecimiento más que en su período agudo. Atendí ocho enfermos de los cuales siete eran de blenorragia y uno de sífilis, éste último era una mujer, que únicamente se atendió un mes.

Es de hacer notar que a pesar de la vida de crápula y disipación que llevan los habitantes de la región, son pocos los casos de enfermedades venéreas que traté durante mi servicio social. Sin embargo, estas enfermedades son un peligro latente. Con el alujo de turistas y trabajadores de otras regiones del país a este lugar, pueden diseminarlas; tanto las mujeres como los hombres, no guardan ninguna precaución para practicar el coito, siendo esta zona, por lo demás, livinidosa; durante el poco tiempo de mi servicio, me di cuenta, como antes he dicho, del estado de degeneración, de crápula y disipación propio de la incultura y del temperamento de esta raza; tuve oportunidad de ver madres que ofrecían a sus hijas, por determinada cantidad de dinero a pesar de ser éstas, niñas de trece a catorce años, sin preocuparse de saber si el individuo a quien las daban estuviera sano.

DATOS SOBRE PROSTITUCION.—No existen casas de prostitución y creo que no existirán si perduran las costumbres que menciono en el inciso anterior, sin embargo, algunas mujeres lo practican sin que las Autoridades Municipales y Sanitarias, ejerzan un control sobre ellas.

INFORME DETALLADO DE LAS ENFERMEDADES DOMINANTES.—Las enfermedades que por su morbilidad y mortalidad son más frecuentes, son las que siguen: Paludismo, Tifoideas y Para-Tifoideas, Disenteria Amibiana, Enteritis y Tuberculosis.

El Paludismo es una enfermedad endémica en la región, con exacerbaciones epidémicas durante la época de lluvias, afectando a un 80% de la población. Las formas más comunes en que se presenta, son las tercianas y las perniciosas; la primera es benigna y la segunda grave, que ocasiona en gran escala, la mortalidad por este padecimiento. Los habitantes no toman ninguna precaución para evitar la picadura del Anopheles que abunda principalmente en la época a que me refiero y algún tiempo después, por la presencia de pantanos y lagunas, excelentes criaderos para éste, no teniéndose ningún cuidado para petrolizarlos o para desecarlos. Ninguna de las casas tienen puertas con redes de alambre ni los habitantes usan pabellones o mosquiteros; todos duermen en hamacas, por el calor que predomina en la región.

Los enfermos, apenas cede el acceso febril, abandonan el tratamiento, curándose por lo tanto de manera insuficiente, por lo que recaen con mucha facilidad. El paludismo en su forma perniciosa, se presenta con bastante frecuencia, alcanzando un porcentaje de mortalidad bastante elevado.

Para evitar este padecimiento serían recomendables, las medidas profilácticas siguientes: desecación de los pantanos, petrolización de los charcos, instalación de mosquiteros en las casas, generalización del uso de pabellones, uso de la quinina a dosis convenientes, etc., etc.

Al Paludismo siguen en orden de importancia, las enfermedades Tifo-parasitarias, llamadas vulgarmente en la región "infecciones intestinales". Son transmitidas por la contaminación de las aguas con desechos humanos, por las moscas y por portadores de gérmenes. Nunca se hierve el agua y los habitantes no tienen ni la más leve noción de aseo personal. Los "curanderos" y "brujos" pretenden curar estos padecimientos mediante enemas y purgantes o mediante masajes en el vientre que denominan "sobadas", sin conseguir más que complicar el padecimiento y de causar con frecuencia la muerte del enfermo.

En tercer lugar, por su frecuencia, debe catalogarse la Disenteria Amibiana, padecimiento endémico de la población. De esta parasitosis podemos decir lo mismo que respecto del paludismo: es difícil su curación radical; y los enfermos, una vez desaparecidos los síntomas más molestos, abandonan la curación y van diseminando los quistes por doquiera; volviéndose a tratar, únicamente cuando aparecen los síntomas de la enfermedad. El gran número de colitis crónicas, muchas de ellas probablemente post-disentéricas, obedece a estos descuidos. No encontré durante mi permanencia en esta población, a pesar de lo arriba indicado, ningún caso de complicaciones de esta enfermedad en otros órganos o más bien de localizaciones de la amiba, fuera del aparato digestivo.

Finalmente, es aldrante la cantidad de casos de Tuberculosis en esta zona, presentándose principalmente en la forma pulmonar. Como dato de interés, hay que mencionar el relativo a que de los ocho casos que observé, en siete pude descubrir la antecedencia del paludismo descuidado o mal atendido. No se observan precauciones para con estos enfermos: duermen junto a ellos, sus familiares y sus espantos son arrojados al suelo. Y si a lo anterior se agregan las malas condiciones de alimentación y de salud de los habitantes, se ve que la Tuberculosis constituye un peligro inminente y constante para la comunidad. Cuando hice notar a los familiares de estos enfermos, el peligro de contraer la tuberculosis por contaminación, fui en absoluto desatendido, por la creencia errónea de que lo que el enfermo padecía era una simple tos, como ellos la llaman.

SUPERSTICIONES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.—Existe gran variedad de supersticiones acerca de enfermedades que son comunes en esta población, siendo absurdos e inverosímiles los métodos que ponen en práctica los "hechiceros", los "brujos" y "curanderos", para curarlas, los cuales son bien acogidos por las gentes, quienes llegan a dar mayor importancia a estos sistemas de curación que a los tratamientos empleados por los médicos en el terreno de la ciencia. Sólo la ignorancia absoluta de los habitantes de la región, puede servir de excusa a este torpe procedimiento.

Conoci innumerables supersticiones: creen en el "espanto"; en el "mal de ojo"; en el "empacho". Curan las fracturas, luxaciones, dolores de vientre, etc., con "sobadas", utilizando hierbas, aguardiente, aceites de diversos nombres (muchos de ellos, perfumados); curan las enteritis, con lavados de anisado, a las embarazadas se les hace beber infusiones de diversas yerbas para acelerar el parto, los habitantes de la región, creen que el paludismo es transmitido por las emanaciones de los pantanos y por las frutas, como la caña de azúcar, mangos, etc., o por los baños frecuentes; la gangrena, por tener una herida y acercarse a un cadáver; curan la erisipela acercando un sapo vivo a la placa erisipelatosa para que, según ellos, "se le pase al sapo".

NOMBRES REGIONALES DE LAS ENFERMEDADES.—Al paludismo le llaman "Fríos y calenturas" y en el idioma regional, "Shinlla"; a la fiebre tifoidea, "Infección Instesinal"; a la Tuberculosis, "Tisis" o simplemente "Tos"; a la Gripe, "Catarro"; al Reumatismo, "Aire"; al tétanos, producido por contaminación de la herida umbilical, la llaman "Alleresia"; a la diarrea, le llaman "Vómito"; "Nacido", a los abscesos; "Pujo" y "Diarrea" a la disentería.

CAPITULO XII

LECHE.

CONDICIONES DE LOS ESTABLOS Y DEL GANADO. -- ASPECTO FISICO.

—No existen establos. El ganado es conducido por las noches a los patios de las casas, en donde es ordeñado. Los pisos son de tierra y siempre están llenos de estiércol. Una vez practicada la ordeña, es conducido a los terrenos más próximos, en los que pastan. Generalmente, este ganado se encuentra flaco, debido a la mala nutrición, por la poca existencia de forrajes y por la mala calidad de los mismos.

LIMPIEZA CON QUE SE PRACTICA LA ORDEÑA Y ASEO DE LOS UTILES QUE SE EMPLEAN.—La ordeña se practica sin cuidado alguno de parte de los vaqueros, que, por lo regular, no se asean las manos antes de dar comienzo a ella, ni mucho menos, proceden a asear las ubres de las vacas. Los utensilios que se emplean para recoger la leche, son latas o recipientes improvisados y de cualquier material, que sólo en ocasiones, son lavados antes de la ordeña, con agua y jabón. La leche recogida, muchas veces, va sucia, ya sea con partículas de lodo o de estiércol o contaminada por las moscas, mosquitos, etc.

LIMPIEZA Y HABITOS DE LAS PERSONAS QUE MANEJAN LA LECHE Y SUS DERIVADOS.—Por lo expresado en el anterior párrafo, se comprende que el desaseo de las personas encargadas de la ordeña y en general del manejo de la leche y de sus derivados, es habitual; no conocen los más elementales principios de higiene personal, observándose que muchos de ellos no practican con frecuencia el baño, no se lavan las manos antes de comer, ni después de hacer sus necesidades corporales.

En la fabricación de quesos, se descuidan, con relativa frecuencia, los preceptos fundamentales de higiene; en la elaboración de este alimento, es fácil notar que, constantemente, los utensilios e instrumentos se encuentran sucios.

CUIDADOS QUE SE DAN A LA LECHE PARA SU CONSERVACION Y TRANSPORTE.—Siendo tan exigua la cantidad de leche producida diariamente, al grado que resulta del todo insuficiente para el consumo de los habitantes de esta población, teniendo éstos que ocurrir para su compra a los pueblos circunvecinos, no se conserva ni se transporta. Se ordeña en las mismas casas y a ellas van los vecinos a comprarla; sin incurrir, los vendedores, en la fraudulenta práctica de adulterarla. La leche producida por el ganado de las rancherías cercanas, es utilizada para la fabricación de quesos, alimento de mayor consumo que la leche misma.

SISTEMA DE VENTA.—Se vende por medidas de un litro, de medio o de un cuarto de litro. El precio es variable, pero oscila entre 20 a 30 centavos el litro.

CANTIDAD APROXIMADA DE LECHE QUE SE CONSUME POR HABITANTE.—La leche no es un alimento de primera necesidad para los habitantes de esta región; son pocas las personas que la consumen en cantidad suficientemente indicada para una ración alimenticia normal; y el resto de ellas se ha acostumbrado sólo a tomar café, al que en ocasiones, se agrega sal, en vez de azúcar. Numéricamente hablando, se producen, aproximadamente en esta población, 25 litros de leche, los cuales son consumidos entre unas 100 personas. Una parte de los habitantes, consume leche traída de la vecina ciudad de Tehuantepec, resultando imposible calcular la cantidad de litros importada. De todos modos, siendo 4.800 el número de habitantes, es claro que debe corresponder a cada uno de ellos, una ínfima cantidad de leche, por habitante.

CAPITULO XIII

HABITACION.

CONDICIONES SANITARIAS DE LAS HABITACIONES. — TIPOS Y CARACTERISTICAS GENERALES DE SU CONSTRUCCION.—En el Pueblo de San Blas Atempa, son de notar tres tipos de habitación, que ofrecen las siguientes condiciones sanitarias y características de construcción: A: las del primer tipo; relativamente escasas, son construcciones de ladrillo, con pisos que, en su mayor parte, son del mismo material, presentan muchas puertas y ventanas, que ofrecen por lo tanto mayor circulación del aire interior y de la misma manera, se prestan a ser aseadas constantemente. Están divididas en dos o tres piezas que sirven de recámara o simplemente para alojar cosas u objetos; la cocina se encuentra en el corredor. B: El segundo tipo, que podemos denominar intermedio, consta de una pieza grande, construida de adobes, con pisos de ladrillos o simplemente de tierra, bien ventiladas y aseadas y de una entramada de caña; con techo, que muchas veces puede ser de tejas o paja; de las vigas del techo, penden cuatro o cinco haces, donde generalmente, duermen algunos de los habitantes, y el resto, lo hacen sobre petates que colocan y en el suelo, donde se acuestan tranquilamente. Esta pieza única, aparte de servir de recámara, sirve para sala y para guardar las cosas. Por último, C): el tercer tipo, es el de la clase más humilde, constituida por chozas o jacales, que constan de una sola pieza que sirve de sala, recámara y comedor; directamente sus habitantes duermen en el suelo. De este tipo son las casas de los campesinos, obreros y peones.

No existen casas de departamentos ni de vecindad.

AGLOMERACION.—Casi en todas las casas existe la aglomeración de sus habitantes, viviendo toda una familia en una misma habitación, en completa promiscuidad, padres e hijos y muchas veces hasta dos o tres familias; posiblemente, sea ésta, una de las causas fundamentales de la degeneración sexual de sus habitantes; puesto que, en presencia de los hijos, los padres de familia practican el coito, enterándose aquéllos prematuramente del acto sexual; al mismo tiempo, constituyéndose esta aglomeración un medio favorable para el contagio de las enfermedades transmisibles, y así vemos cómo se desarrollan, con relativa facilidad y rapidez, las epidemias, siendo del todo imposible contenerlas mientras no desaparezcan estas deplorables condiciones.

ESTADO SANITARIO DE HOTELES, POSADAS, MESONES, ETC. —No existe uno solo en el pueblo.

Cuando hay alguna fiesta o ceremonia importante, se colocan en las calles o en los patios de las casas, mesas en cordón, donde se expenden enchiladas, garnachas, empanadas, pollos, etc., expuestos directamente al polvo, sin protección de ninguna especie. Por el calor excesivo de la población, son numerosos los puestos de refrescos, ninguno de los cuales, satisface las condiciones higiénicas más elementales. Consisten en esencias de ínfima calidad, usan el agua del río o del pozo, descrita anteriormente, el hielo rayado con un cepillo especialmente sucio, y, el lavado de los vasos se hace en un recipiente común, donde quedan los residuos de los refrescos tomados por los consumidores, sin utilizar el jabón en absoluto. Además, las personas encargadas en expendir los refrescos, no guardan ninguna regla de aseo personal; resultando, en consecuencia, que todas estas condiciones anti-higiénicas, redundan directamente, en perjuicio del público; ya que constituyen un vehículo más, para la transmisión de las enfermedades infecciones y parasitarias que tienen un origen hídrico.

ESCUELAS.

NUMERO DE ESCUELAS, CONDICIONES SANITARIAS DE LOS EDIFICIOS, VENTILACION, LUZ, TEMPERATURA, LUGARES DE RECREO E INSTALACIONES SANITARIAS. — ABASTO DE AGUA Y ALEJAMIENTO DE DESECHOS HUMANOS.—Existe en este pueblo una sola escuela, cuyo edificio es bastante reducido, pero bien ventilado; dividido interiormente en dos piezas y un corredor más o menos amplio. Si consideramos el crecido número de niños en edad escolar que hay en este lugar, el local ocupado por la escuela se haría insuficiente para darles cabida; pero como de este gran núcleo, únicamente una insignificante cantidad de niños asiste a ella, el edificio resulta adecuado. El sitio para el recreo rutinario, es un pequeño patio que se encuentra frente al corredor de la escuela, cuyo piso es de ladrillos. No existen instalaciones sanitarias en el sentido estricto de la palabra; sólo hay un retrete en una caseta de madera con techo de tejas; en el centro de ésta, hay un cajón con dos agujeros centrales de forma circular; las materias fecales van a dar a una excavación de alguna profundidad. El agua que utilizan los escolares, es traída desde el río, en cántaros, de donde tanto los alumnos como los profesores, extraen el agua y beben en un vaso común.

CONDICIONES DEL EQUIPO ESCOLAR, PUPITRES, BANCAS, ETC.—En este establecimiento educativo, que depende de la Federación, el equipo escolar del que está dotado, se encuentra en buenas condiciones relativamente, y es suficiente para las necesidades de los pocos alumnos. El equipo escolar consiste esencialmente en bancas de madera con cupo para dos alumnos, muchas de ellas están unidas en la parte delantera a un pupitre.

INSPECCION MEDICA DE LOS NIÑOS DE LAS ESCUELAS.—No se practica esta vigilancia, sanitaria, por no haber una persona encargada de realizarla. Antes de mi arribo a esta población, jamás se había logrado practicar, ya que los delegados del Departamento de Salubridad, dependientes de la brigada Sanitaria de Tehuantepec, se habían concretado solamente a la vacunación de los alumnos de la escuela.

ENFERMEDADES POR LAS QUE SE EXCLUYE A LOS NIÑOS DE LAS ESCUELAS.—El sarampión, la tosferina, la viruela, la escarlatina, la gripe, etc. son las enfermedades por las que se excluye a los niños de las escuelas.

EDUCACION HIGIENICA DE LOS MAESTROS Y ESTADO DE SALUD DE LOS MISMOS.—Todos los maestros encargados de impartir enseñanzas en la ya referida escuela, se encuentran, por lo que toca a salud, en buenas condiciones y son suficientes los conocimientos que tienen, en cuestiones de higiene y profilaxis en general.

EDUCACION HIGIENICA DE LOS ESCOLARES E HIGIENE PERSONAL DE LOS MISMOS.—A pesar de que los maestros se empeñan en aconsejar e impartir las enseñanzas a este respecto, no han podido obtener del alumnado el provecho deseado, debido a la falta de atención de los mismos y al arraigo de las malas prácticas que tienen en sus respectivos hogares. Sin embargo, los profesores han conseguido mejorar el aseo personal de los niños por medio del convencimiento, llegando al extremo de rechazarlos si no asisten bien aseo a la escuela. No acostumbran cambiarse frecuentemente de ropa por las malas condiciones económicas de sus familiares.

ASISTENCIA SOCIAL INFANTIL.

GRADO DE ILUSTRACION DE LAS COMADRONAS DE LA REGION. — FACILIDAD DE DARLES UNA EDUCACION ELEMENTAL PARA LA PROTECCION DE LA MADRE EMBARAZADA. — ATENCION DEL PARTO Y DEL RECIEN NACIDO.—La cultura de las comadronas de la región, es nula; son analfabetas; ninguna de ellas habla ni entiende el español; desconocen, en lo absoluto, la asepsia y la antisepsia. Son, generalmente, ancianas, parteras improvisadas, cudadaces... Durante el parto, aunque el feto se presente en forma correcta, nunca se abstienen de practicar maniobras para acelerarlo, y así vemos que colocan a las parturientas en posiciones diversas: las ponen de pie, las cuelgan muchas veces con un brazo de detrás del techo, etc., maniobras inútiles y perjudiciales; el tacto lo practican en todas las ocasiones, sin siquiera lavarse las manos antes de hacerlo. Una vez salido el feto, lo toman entre sus manos sucias, ligan el cordón con un trapo o hilacha de cualquiera especie, sucio generalmente, y lo cortan con unas tijeras; como se comprende, siendo la herida del ombligo una puerta de entrada para los gérmenes patógenos, las infecciones y muertes post-natales son frecuentes; bástenos consultar las estadísticas de defunciones en los últimos cinco años a este respecto:

1937	1938	1939
Allerecía 18	Allerecía 10	Allerecía 12
	1940	
	Tétanos infantil 12	

A propósito he puesto la palabra Allerecía, puesto que esa es la palabra con que el práctico municipal firma todos los certificados; y así encontré muchas enfermedades desconocidas, o más bien, nombres de ellas, a cual más absurdo. El nombre de allerecía, se dá a los padecimientos producidos por la infección de la herida umbilical, principalmente originada por el Tétanos, matando a los niños durante la primera semana de nacidos; la tierra de la región es de las llamadas Tetaníferas y esta enfermedad es frecuente, tanto en los adultos, como en los niños.

Bañan al recién nacido con aceites, en algunas ocasiones perfumados y sostienen el ombligo fajándolo con trapos no siempre limpios. Nunca supe que practicasen la maniobra de Credé y ni siquiera colocan en los ojos de éste, gotas de limón como hacen en otras regiones.

No esperan a que espontáneamente salga la placenta, sino que introducen las manos sucias y hacen la extracción manual de los restos, ocasionando, casi siempre, hemorragias e infecciones.

Levantán a la mujer parida al siguiente día, para que, al decir de ellas, "escurra todo lo que se quedó adentro"; hacen lavados vaginales desde el siguiente día del alumbramiento, con agua hervida, pero colocada en recipientes sucios y sin asepsiar previamente la vulva; al mismo tiempo, hacen ingerir a la parturienta, brebajes inmundos.

Atendiendo estas condiciones, se comprende fácilmente que la labor de estas mujeres es nociva desde cualquier punto de vista y debe prohibírseles el ejercicio, o más bien expresado, su fatal intromisión en el ejercicio profesional, y a que constituyen estas pseudo parteras, un peligro más grande que el parto mismo. Las parteras, a la vez que incultas, son inmorales. La mayor parte

de los abortos provocados en esta población, y que, por cierto, son muy frecuentes, fueron iniciados por ellas. El porcentaje de nacidos muertos durante los últimos 4 años es muy bajo, si tomamos en cuenta los certificados de defunción; pero, realmente, resulta elevado si se considera la frecuencia con que las víctimas son ocultadas y enterradas sin dar aviso al Registro Civil. En todos estos casos, las parteras han intervenido y resultado culpables por su incultura y el desconocimiento absoluto de la profesión.

Es imposible educar a las comadronas, ni se puede darles nociones elementales, ya que, por su incultura, son vanidosas y creen saber más que el médico, al que le achacan, cuando tiene que intervenir, la causa de la muerte, ya sea de la madre o del hijo, cuando esto sucede; sin considerar la circunstancia de que los médicos son llamados hasta cuando las manos de ellas y las de los prácticos, han dejado toda su inmundicia y han consumado verdaderos asesinatos.

Si se lograra establecer un centro de Higiene, o cuando menos se instalara un servicio con un Médico de planta en este lugar, que atendiera a las enfermas gratuitamente para ir las acostumbrando a recibir la atención médica operando en presencia de las comadronas, se obtendría un positivo adelanto en este sentido.

Corresponde al Departamento de Salubridad Pública subsanar, hasta donde éste sea posible, el problema; siempre que se pueda sostener en el lugar, cuando menos, una enfermera titulada, que atienda gratuitamente a las enfermas, y a la cual, le sería más fácil enseñar a las parteras. La enfermera debe aprender primero, el Zapateco, porque de lo contrario, a falta de este lenguaje, le sería imposible hacerse entender por los habitantes.

RECOPILACION DE DATOS SOBRE MORTALIDAD Y MORBILIDAD INFANTIL, ASI COMO DE LA MORTALIDAD DE LAS MADRES AL DAR A LUZ, POR FALTA DE ATENCION MEDICA.—Una estadística, basada únicamente en mis observaciones y durante la corta temporada de mi servicio social, arrojaría datos enteramente falsos; es natural que durante los cinco meses de trabajo, haya visto algunos enfermos, pero puedo asegurar que fué la mínima parte de ellos, e) su mayoría fueron atendidos por los curanderos o tratados directamente por las madres y familiares, y, si a ésto se agrega que existen épocas del año en las cuales son más frecuentes determinadas enfermedades, llegaremos a la conclusión de que, si otro compañero fundara su estadística en los enfermos vistos por él en esa otra temporada, obtendría datos enteramente diferentes a los míos; sin embargo, citaré los casos atendidos por mí, para que, unidos a los que aporten otros, pueda obtenerse una estadística que se acerque más a la verdad.

Los padecimientos más frecuentes en los niños de San Blas Atempa, son los que a continuación menciono en orden de importancia:

Enfermedad	CASOS TRATADOS
Disenteria Amibiana	12.
Diarreas y enteritis	12.
Sarampión	12.
Paludismo	10.
Grippe	7.
Tiña	4.

Aunque en el presente cuadro no hago mención de las parasitosis intestinales, (excepto la Amibiasis) principalmente por Ascárides, en razón de que no tuvo oportunidad de tratar a uno solo de estos enfermos, puesto que las madres no se preocupan gran cosa y nunca recurren al médico, sino que van directamente a la botica a comprar "un purgante para las lombrices", como ellos dicen, puedo asegurar que estos padecimientos son bastante frecuentes, por que los niños ingieren tierra y por las condiciones del agua y de los alimentos

En primer término tengo anotados tres padecimientos, el 1º debe su frecuencia a las condiciones anotadas al hablar de las parasitosis las segundas, o sean, las Diarreas y Enteritis, al tratar de alimentación infantil, abordaré, con todo detalle, las causas de su frecuencia.

El Sarampión encuentra en esta población condiciones apropiadas para difundirse rápidamente, alcanzando en algunas ocasiones un porcentaje de mortalidad bastante elevado; en 1937, el coeficiente específico de esta enfermedad fué de 123 por 10,000. Las madres no tienen nociones de profilaxis y más bien, cuando se presenta un caso de esta enfermedad en la familia, hacen dormir a los niños que no lo han padecido, junto al enfermo para que se contagien; maniobra torpe que me fué imposible destruir y que consideran a este padecimiento en extremo benigno. Al tratar sobre Habitación mencioné el grado de aglomeración en que viven los habitantes de San Blas, condición en extremo favorable para la propagación no sólo de este padecimiento, sino de todas las enfermedades transmisibles, así como para la aparición de complicaciones, principalmente pulmonares, que son las causantes de la gran mortalidad de éste padecimiento.

El Paludismo, cuya morbilidad es más elevada en otras épocas del año, por las razones que expuse al tratar sobre este padecimiento, es también bastante frecuente.

Finalmente, las enfermedades del aparato respiratorio, grippe, principalmente, y las de la piel, son bastante frecuentes; pero no se les atribuye importancia.

Los Coeficientes de Mortalidad que obtuve al revisar los Certificados de Defunción de los últimos 5 años, fueron:

Año.	Coeficiente de Mortalidad Infantil.
1936	147 por mil.
1937	227 por mil
1938	202 por mil
1939	154 por mil.
1940	165 por mil

Esta elevada Mortalidad Infantil. Se debe, en primer lugar a la carencia de método para la alimentación de los niños, y en segundo, a la falta absoluta de asistencia médica.

La mortalidad de las madres al dar a luz, por falta de atención médica es muy corta. Durante mi servicio, sólo dos mujeres, fallecieron a consecuencia de Hemorragia Uterina; seguramente por las maniobras torpes de las comadronas. A pesar de la gran resistencia de estas mujeres para las infecciones, por que están en constante lucha contra los factores externos, aumentando así sus defensas naturales, tuve oportunidad de atender algunos casos de Infección Puerperal, sin llegar a anotar ninguna defunción a consecuencia de ello.

ALIMENTACION DE LA MADRE. ALIMENTACION DE LOS NIÑOS DE 1 A 6 AÑOS. —La alimentación de la madre no difiere de la del resto de los habitantes de la región; únicamente dejan de comer antes del parto, las grasas y el calcio, por considerarlos dañinos. La alimentación de los niños de 1 a 6 años, es en todo semejante a la del adulto, difieren, únicamente, en cantidad.

ALIMENTACION DE LOS NIÑOS DE PECHO. —Como hago notar al hablar de la Mortalidad Infantil, una de las causas de la gran cantidad de padecimientos gastrointestinales y por ende, de la mortalidad infantil, es la carencia, en lo absoluto, de método en la alimentación de los niños de pecho. Se les da de comer cada vez que lloran, sin preocuparse del motivo de ésto, ni del número de teteladas. Por las noches los niños duermen con el pezón en la boca; mamando cada vez que se despiertan.

CONDICIONES DE TRABAJO DE LA MUJER EMBARAZADA. —La mujer embarazada sigue ocupándose, hasta el momento en que le principian sus dolores, de hacer todas sus labores, a las que está acostumbrada, sin preocuparse para nada de su preñez. Después de haber parido, únicamente guarda cama uno o dos días y se vuelve a dedicar a sus quehaceres domésticos.

CAPITULO XVI.

MOLESTIAS SANITARIAS.

LUGARES DONDE SE PRODUCEN MALOS OLORES.—Los principales sitios donde se producen los malos olores, son de preferencia los patios de las casas, por la presencia de los retretes o por que, en su defecto, sus habitantes satisfacen sus necesidades corporales en los patios. Los estercoleros, tan abundantes en la población, son también sitios en donde se producen olores desagradables.

BASURA Y LIMPIEZA EN GENERAL.—En otro de los capítulos de este informe traté con detalle éste asunto; debiendo repetir ahora, que las condiciones son desastrosas, ya que nadie se preocupa por barrer las calles, ni incinerar las basuras; puesto que no existe sistema alguno para la eliminación de las mismas ni medio apropiado para su destrucción. El aspecto que ofrecen las calles de la población, es antiestético y de suciedad extrema.

LOTES VACIOS. TIRADEROS DE BASURA. — Son pocos los lotes vacíos existentes y los habitantes no tienen la costumbre de arrojar basura en ellos, como lo hacen en muchas poblaciones.

CRIADEROS DE MOSCAS Y MOSQUITOS.—Cada casa es, en realidad, un vivero de moscas y mosquitos, ya que en ellas abundan las basuras, estercoleros, retretes, alimentos expuestos sin protección alguna, carnes puestas a secar, etc., que atraen verdaderos enjambres de estos animales. En capítulos anteriores expresé que durante la época de lluvias se forman en las orillas de la población lagunas, lodasales, etc., que únicamente sirven para excelentes cultivos de Anophelex, transmisor del Hematozoario de Laveran.

ESTABLOS Y ESTIERCOL.—No existen establos, se ordeña en el patio de las casas. Los estercoleros son los abundantes en los patios de las viviendas; extendiéndose hasta las calles de la población.

RATAS, PULGAS Y PIOJOS.— Son realmente poco abundantes estos animales.

CAPITULO XVII.

HIGIENE INDUSTRIAL

En San Blas Atempa existe una sola industria, constituida por tres molinos de nixtamal, los cuales, desde el punto de vista sanitario, dejan mucho que desear. Es marcada la falta de limpieza en las personas dedicadas a la atención de los mismos; generalmente son mujeres vestidas con el respectivo traje regional. Los edificios en donde se ubican, están en buenas condiciones tanto de luz como de ventilación.

No se practican exámenes médicos a los obreros ni se les exige certificados de Salud. Ante las indicaciones que a este respecto hice a las autoridades municipales del lugar, me respondieron que no lo creían necesario.

La educación del personal obrero es, como la del resto de la población, absolutamente nula y no toman cuidado alguno para la protección de su salud.

CAPITULO XVIII.

COMESTIBLES Y BEBIDAS

MERCADOS, PASTROS Y CARNICERIAS. -- Existe en este lugar un mercado que abastece a toda la población; construido de ladrillos, con techo de tejas y está sostenido por columnas gruesas del mismo material, careciendo por completo de paredes, su piso también es de ladrillos. En el interior existen mescs donde se expenden sin protección de ninguna especie, todos los alimentos: carnes, verduras, frutas, etc., etc.

No existen rastros ni carnicerías. Los animales son sacrificados en las casas y su carne se expende allí mismo, o se lleva al mercado sin el debido cuidado; es colocada en las mesas o colgada en su alrededor, estando por completo, expuesta a las contaminaciones de las moscas y a la acción directa del polvo.

COCINAS, HOTELES, RESTORANES. -- Las cocinas están unas veces en la intemperie y en ocasiones en los corredores de las casas. Las representan únicamente un fogón, generalmente de barro. No existen hoteles ni restoranes.

CONDICIONES GENERALES DE LOS EDIFICIOS. -- El edificio del mercado, que ya ha sido descrito con anterioridad, no tiene las condiciones sanitarias que se requieren para su finalidad y está expuesto en su totalidad a la acción de los vientos, ya que carece de paredes que lo protegieran, además, no se encuentra acondicionado en su interior para el uso a que se le destina. En consecuencia, deberíamos llamarle un "mercado improvisado".

EXAMENES DE LECHE, AGUA, ETC. -- No se han practicado hasta la fecha.

CAPITULO XIX.

HIGIENE DE LA ALIMENTACION

CALIDAD DE LAS TIERRAS.—La tierra es de mala calidad, corresponde a las denominadas de Segunda; únicamente se levanta una cosecha al año. Las tierras son regadas por un sistema de riego, compuesto de canales, una vez a la semana. A pesar de ser terrenos de mala calidad, no se abonan, sino solamente son aradas.

CALIDAD DE LOS CULTIVOS.—Los cultivos son de mediana calidad; sembrándose principalmente cereales, legumbres y frutas.

POSIBILIDAD DE MEJORAR LOS CULTIVOS. — Es completamente fácil mejorar los cultivos. Bastaría con que los campesinos tuvieran una preparación agrícola regular y que trabajaran con más ahínco para obtener, de esa manera, pingües utilidades. El sistema de riego, se podría hacer más extenso, abarcando otras tierras que se encuentran carentes de humedad y abandonadas por sus dueños o propietarios; con ésto, aumentaría la extensión de los terrenos laborables, y como consecuencia, se incrementaría la producción agrícola.

RACION MEDIA EN LAS DIFERENTES EPOCAS DEL AÑO. ALIMENTOS BASICOS QUE SE CONSUMEN EN LA REGION. VEGETALES. ANIMALES. —La alimentación de los habitantes de este pueblo es desequilibrada; habiendo un aumento en el consumo de las proteínas y de las grasas; está en relación con la producción; consumen mucha carne, principalmente de puerco, de res, y de pescado; frecuentemente frios con excesiva manteca; ingieren pocos vegetales, las legumbres casi no existen y las frutas, a pesar de su abundante producción, casi toda se exporta, siendo escasa en el mercado. Los cereales son abundantes, principalmente el maíz, el frijol, etc., que son de buena calidad.

La alimentación de la mujer embarazada es la misma, como antes se hizo notar, que la del resto de los habitantes.

La leche es escasísima y no constituye un alimento de primera necesidad para los habitantes, en cambio, el queso nunca falta entre los alimentos que se ingieren cotidianamente.

COSTO DE LOS ALIMENTOS, CUALES SE PRODUCEN EN LA REGION Y CUALES SON IMPORTADOS.—Los alimentos son poco costosos, estando al alcance de todas las fortunas. Excepción hecha del pescado, que se importa del cercano puerto de Salina Cruz, todos los alimentos son producidos en el Municipio.

CONSUMO DE ALCOHOL EN LA REGION. CLASE, CANTIDAD, PRODUCCION REGIONAL. — El alcohol se consume en la región en cantidades verdaderamente exorbitantes, constituyendo un problema médico-social de urgente solución. Lo beben tanto los hombres como las mujeres y en algunas ocasiones, no es raro ver que también los niños se encuentren embriagándose en las cantinas. Se ingiere el licor no únicamente durante las fiestas, sino todos los días; es de notarse que las cantinas, constantemente se encuentran llenas de campesinos. Los sábados, en que por regla general se realizan los matrimonios, con motivo de ellos, se verifica una fiesta de tres días, durante la cual, los hombres ingieren grandes cantidades de mezcal, licor que se fabrica en la región y que es de mala calidad, por el rudimentario procedimiento de la destilación; y las mujeres, principian tomando vinos, que también son de mala calidad, (preparados por medio de frutas en conserva, azúcar y aguardiente), sin saborear en absoluto los vinos que tienen un elevado precio, y terminan consumiendo el mezcal, aún en presencia de sus hijos. Esta bebida, conocida con el nombre de "Mezcal de Oaxaca", es adulterada por los expendedores, con agua y alcohol.

ENFERMEDADES POR CARENCIA. — No tuve oportunidad alguna de conocer un solo caso. Por lo que afirmo que son raros los casos de padecimientos de esta naturaleza. Quizás pueda explicarse porque los alimentos son nutritivos y de bajo precio, como ya lo expuse en otro capítulo.

INDICE DE NUTRICION DEL ADULTO: HOMBRE Y MUJER. — Por lo antes dicho, en relación con los alimentos, el índice de nutrición, tanto de hombres como de las mujeres, es elevado y satisfactorio.

APICULTURA. AVICULTURA.—No existen como industrias, y la cría de aves de corral se mantiene rudimentaria, con procedimientos primitivos y en muy baja escala, que solo sirve para alimentar la pobre vida de los campesinos.

HORTALIZAS.—Tampoco existen hortalizas. Toda clase de verduras son importadas de la vecina ciudad de Tehuantepec.

CAPITULO XX.

HIGIENE EJIDAL.

INVESTIGACION DE LA VIDA SOCIAL Y ECONOMICA DE LOS EJIDATARIOS.—Los ejidatarios, o mejor dicho, los pequeños propietarios, pues como hego notar en otra parte de este informe, la tierra no tiene reparto parcelario, se dedican principalmente a la agricultura, cultivando, de preferencia cereales y caña de azúcar, emplean en este trabajo diario, casi todas las horas del día y toda la semana, a excepción de aquellos días en que se festejan casamientos, onomásticos, fiestas titulares, etc., etc., en los cuales se embriagan demasiado.

Las condiciones económicas son malas, pero sus necesidades están en relación directa con sus posibilidades; se sostienen con un peso diario, gastando el resto en sus vicios o en sus fiestas, sin ahorrar un solo centavo, de manera que cuando enferman y tienen que ocurrir al médico, venden sus animales para comprar las medicinas.

Una de las razones por las que el vicio encuentra un amplio campo en esta población, es la carencia absoluta de sitios de recreo y de parques deportivos; los campesinos, al regresar a sus casas, no encuentran distracción y optan por embriagarse en las cantinas. Hay que fomentar los deportes, hacer reuniones culturales, fiestas sanas y diversiones, donde cada individuo vaya a disipar sus penas y olvidar por completo la mala costumbre de su raza.

GRADO DE ILUSTRACION GENERAL Y DE EDUCACION MEDICA. — Con solo hacer mención de que casi un 80% de los habitantes no habla el español y que el porcentaje de analfabetos asciende hasta un 90%, es fácil comprender y darse cuenta del grado de ilustración y de educación médica que poseen estos campesinos. Debe considerarse como nula en todos sus aspectos.

INVESTIGACION DE LA FACILIDAD O DIFICULTADES QUE PRESENTA AGRUPARLOS EN COOPERATIVAS FUNDAMENTALMENTE MEDICAS. — Me esforcé por lograr que los agricultores se asociaran y fundaran su servicio médico, pero siempre se mostraron renuentes a aceptar mi proposición. Mientras no desaparezcan las condiciones de ignorancia y de pobreza en que se encuentran, considero imposible la agrupación de los mismos en cooperativas, y mucho menos en aquellas que tengan una finalidad sanitaria.

MORTALIDAD Y MORBILIDAD DE LOS EJIDATARIOS EN COMPARACION CON LA DE LOS HABITANTES DE LA CABECERA DEL MUNICIPIO. — Como los campesinos viven en la población y salen al campo todos los días a atender sus labores, tanto la morbilidad, como la mortalidad de los campesinos es la misma que la del resto de los habitantes de la cabecera del Municipio.

CAPITULO XXI.

DIVERSOS.

EXAMENES MEDICOS A LOS EMPLEADOS QUE PRODUCEN, TRANSPORTAN, O EXPENDEN COMESTIBLES O BEBIDAS. — Por lo regular, no se exigen certificados de salud; las Autoridades Municipales no prestan la más mínima importancia a este requisito, por considerar que no tiene ninguna utilidad social, y me fué imposible convencerlas de lo contrario.

ORGANIZACIONES ANTI-TUBERCULOSAS, DE PROTECCION A LA INFANCIA, CRUZ ROJA, HOSPITALES, ETC. — No existen en esta localidad.

EXAMENES BACTERIOLOGICOS Y QUIMICOS QUE SE PRACTICAN. -- Per la carencia absoluta de medios necesarios, no se practican.

NUMERO DE PERSONAS LEGALMENTE AUTORIZADAS PARA EJERCER LA MEDICINA Y PROFESIONES CONEXAS. ESPECIFICACION DE LAS MISMAS.-- No hay una sola persona encargada y autorizada legalmente para ejercer la medicina. Tres curanderos practican la medicina. Uno tenia el nombramiento de Práctico Municipal y firmaba con ese carácter todos los certificados de defunción. Si se atiende a los pocos conocimientos profesionales que tienen estos individuos, se explicará lo imposible que resulta fundar correctamente una estadística de mortalidad. Existen también alrededor de cinco comadronas y otro tanto de "brujos", sin que las autoridades procuren impedir los funestos y depravados métodos que utilizan dizque para la cura de las enfermedades.

CAPITULO XXII.

RESUMEN DE LAS CONDICIONES ENCONTRADAS

Haciendo un resumen somero de las condiciones encontradas en la exploración sanitaria del municipio de San Blas Atempa, tenemos:

- a).--Falta de Organización Sanitaria.
- b).--Problemas de aprovisionamiento de agua potable y carencia del entubamiento de la misma.
- c).--Inexistencia de sistemas de eliminación de las inmundicias; falta de retretes higiénicos.
- d).--Existencia de basureros, estercoleros; criaderos de moscas en los patios de las casas, y en las calles de la población; ausencia del servicio de limpia.
- e).--Enorme cantidad de enfermedades transmisibles. Gran cantidad de casos de enfermedades de origen hídrico. Problema del paludismo completamente desatendido. Abundancia de enfermos tuberculosos.
- f).--Mortalidad elevada.
- g).--No se hacen las notificaciones de las enfermedades transmisibles.
- h).--Pocos casos de padecimientos venéreos y carencia de reglamentación de la prostitución.
- i).--Existencia de innumerables supersticiones acerca de las enfermedades transmisibles y absurdos en los tratamientos.
- j).--Poca producción de leche; falta de establos; contaminación constante de la leche por las personas que la manejan.
- k).--Malas condiciones sanitarias de las habitaciones; aglomeración de moradores.
- l).--Gran porcentaje de analfabetos, falta de escuelas.
- m).--No hay protección para las embarazadas; pésima atención en el parto, y poco cuidado en el recién nacido. Mortalidad infantil elevada. Ausencia absoluta de métodos en la alimentación infantil.
- n).--Abundancia de lugares donde se producen malos olores; falta de limpieza general de la población.
- o).--Ausencia de rastros y carnicerías. Exposición de la carne sin tener ninguna precaución. Mercados en malas condiciones sanitarias.
- p).--No se practican exámenes de agua, leche, etc.
- q).--Alimentación desequilibrada. Consumo exagerado de alcohol y de mala calidad.
- r).--Malas condiciones de vida de los pequeños agricultores. --Educación higiénica e ilustración general, precarias.
- s).--No se exigen certificados de salud a los expendedores y productores de comestibles y bebidas.
- t).--Ausencia de organizaciones para la prevención y curación de los padecimientos más frecuentes en la región. Ausencia de un centro de Protección a la Infancia.
- u).--Numerosos "curanderos", "brujos" y comadronas que ejercen sin estar autorizados para medicinar, y sin tener conocimientos en el arte de curar.

CRITICA Y REGLAMENTACION.

San Blas Atempa necesita agua potable, un buen sistema de alcantarillado, escuelas, unidad sanitaria y asistencia pública. El río de Tehuantepec ofrece una buena fuente de aprovisionamiento, debiendo sólo sujetarse al agua a los procedimientos de purificación y de bombeo, porque es impura y se encuentra a un nivel inferior al de San Blas. El costo de estas obras y de estos servicios puede resultar elevado, pero son más caras las vidas humanas que desaparecen por la falta de ellos.

Para lograr el mejoramiento de este pueblo se necesita dinero, y más que dinero HONESTIDAD en las personas encargadas de administrarlo. Como San Blas Atempa, se encuentran todos los poblados de México; por eso se asegura, aún en la vecina República del Norte, que constituimos una raza inferior, que por una paradójica ironía de su destino, vive en la miseria en medio de su riqueza y en la ignorancia en medio de la luz. México es un paraíso para las bestias y un infierno para los hombres.

Tenemos petróleo, mucha plata, maderas preciosas, etc. Pero la mayor parte de nuestro presupuesto lo consume el ejército. México prosperaría cuando pudiera dedicar sus fuentes de ingreso a educar a su pueblo, a mejorar las condiciones generales de Salubridad del País y a impulsar las obras materiales, que benefician el desarrollo económico de los mexicanos.

Estos informes, a diferencia de las anteriores Tesis que se redactaban para el exámen profesional, tienen el mérito de que dan a conocer el grado de abandono, de miseria y de incuria de la mayor parte de los poblados de nuestra República y de sus autoridades; descubren un panorama de vida primitiva y de ignorancia de los mexicanos, demostrativo de que los trescientos años de dominación española y los ciento treinta de independencia política, han transcurrido inútilmente.

La implantación del Servicio Social en la Universidad Nacional de México, constituye uno de los adelantos del actual régimen para el mejoramiento de nuestra raza indígena y de la clase profesionista. La primera ha recibido educación y atención médica, estudio de sus problemas fundamentales y profilaxis tanto individual, como colectiva; los segundos, han adquirido, antes de recibir su título, además de la práctica profesional, una lección que quizás en muchos, haya modificado sus ideales, desterrándoles el interés legítimo, pero mezquino, por ser individual del nuevo profesionista, haciéndoles comprender que deben siempre anteponer las elevadas normas de la ética profesional y el empleo de la Profilaxis al lucro personal. Ha formado profesionistas que desean, antes que todo, el mejoramiento de la raza campesina, raza olvidada y menospreciada, por que en días futuros vendrá a constituir la médula de nuestra ciudadanía, por que el porvenir de México está en el campo.

ROMEO RINCON CASTILLEJOS.