

**DISTRIBUCIÓN GRATUITA**



**PROHIBIDA SU VENTA**

**ISSN 0256-2518**

**INTRODUCCIÓN**  
**PREFACIO**

PÁG.

IX

XI

**CAPÍTULO**

**1 INTRODUCCIÓN**

1

1: Asistencia médica y la condición del hombre común en países en desarrollo. 2: Tesis central. 3-6: Cuatro premisas. 7-19: Doce axiomas.

**2 LA ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS**

36

1: Introducción. 2: Prevención y curación. 3: Las unidades de la asistencia pública. 4: Relación entre las unidades de la asistencia médica "sistema de envío". 5: Dimensiones y niveles de la asistencia. 6: La desigualdad en el acceso a la asistencia extrahospitalaria. 7: El problema de los gradientes de la asistencia extrahospitalaria. 8: El problema de la densidad de población. 9: Los argumentos económicos. 10: Servicios móviles a pacientes extrahospitalarios. 11: La necesidad de concentrar la asistencia intrahospitalaria. 12: Comparación de los costos entre un hospital y un centro de salud. 13: ¿Un hospital en cada distrito electoral? 14: La administración de los servicios de hospital y centro de salud. 15: La importancia del hospital oficial privado y el médico privado.

**3 EL CENTRO DE SALUD**

63

1: Definición. 2: Zona de los centros sanitarios. 3: La estructura del centro de salud. 4: La importancia del personal auxiliar. 5: El ayudante médico. 6: El personal sanitario. 7: Enfermeros (mozos de cámara) y enfermeras "prácticos". 8: La comadrona y el visitante sanitario "prácticos". 9: Clasificación de los servicios del centro de salud. 10: Servicios internos. 11: Servicios externos. 12: Movilidad. 13: Medicamentos y equipo. 14: El Centro Nacional Sanitario de Enseñanza. 15: Costos de los centros de salud.

**4 PERSPECTIVA TRANSCULTURAL EN MEDICINA**

80

1: "Cultura". 2: La importancia de la perspectiva "transcultural". 3: Obtención de una perspectiva "transcultural". 4: Algunas etapas iniciales en el estudio de una cultura. 5: Algunos aspectos sociológicos útiles. 6: Resumen.

CAPÍTULO		PÁG.
5	FORMAS DE ABORDAR LOS PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA	89
	1: El diagnóstico en términos de la comunidad. 2: Diagnóstico de tipo "comunal" del kwashiorkor. 3: Puntos "fuertes" y "debiles" en la cultura. 4: El diagnóstico en términos de la comunidad no necesita ser completo. 5: La zona definida. 6: Acción definida en la comunidad. 7: Valoración. 8: Importancia del centro de salud. 9: Importancia del hospital. 10: Algunas sugerencias prácticas.	
6	ENSEÑANZA SANITARIA	100
	1: La finalidad de la enseñanza sanitaria. 2: Orientación sanitaria: función de todo el personal. 3: El especialista en enseñanza sanitaria. 4: Oportunidades del hospital. 5: Complejidad del proceso de educación. 6: Métodos personales. 6b: En el hospital. 6c: En la comunidad. 6d: Desarrollo de la comunidad. 7: Métodos impersonales. 8: Reforzar los conocimientos con la práctica. 9: El aspecto educativo de un programa de acción sanitaria en la comunidad. 10: La "estrategia" de un programa de enseñanza sanitaria. 11: Comparación instructiva. 12: Tuberculosis como ejemplo específico. 13: Algunas sugerencias prácticas.	
7	EL AUXILIAR	116
	1: Definición del auxiliar. 2: Clasificación del auxiliar. 3a: Certificados. 3b: Escuela de adiestramiento en cada hospital del distrito. 4: Conservación de los estándares. 5: Extensión de las labores de un auxiliar. 6: Justicia para el auxiliar. 7: Trabajo con los auxiliares.	
8	ADMINISTRACIÓN Y ENSEÑANZA	127
	1: El papel del administrador. 2: Dirección, espíritu y comunicación. 3: Delegación y enseñanza. 4: Selección y separación del personal. 5: El administrador no médico. 6: Gastos excesivos. 7: Latrocinio. 8: Abastos y órdenes del pedido. 9: La herramienta exacta para el trabajo. 10: Hacerse cargo de una nueva unidad. 11: Hacer que las cosas sean hechas.	
9	ASISTENCIA PROGRESIVA DE LOS PACIENTES	143
	1: Los grados que existen entre salud y enfermedad. 2: Asistencia progresiva del paciente. 3: Clasificación de las necesidades de la asistencia. 4: Características particulares de la asistencia progresiva de pacientes en países de desarrollo. 5: Consejo práctico basado en la experiencia.	

CAPÍTULO		PÁG.
10	ARQUITECTURA DE LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD .....	150
	1: El carácter orgánico de un hospital. 2: Adaptación de la estructura a la función. 3: Espacio para expansión. 4: El "núcleo" y el "cinturón" de anexos. 5: Orientación. 6: Métodos de construcción (sección escrita por el director). 7: Prefabricación. 8: Calentamiento del agua por energía solar. 9: "Hágalo por sí mismo". 10: Métodos para el principiante. 11a. Termitas (u hormi-gás). 11b: Paredes de arcilla y paja tratadas con dieldrin enja-belgadas. 12: Algunos consejos útiles en la construcción. 13: Estética y amenidad.	
11	EL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA .....	168
	1: El trabajo del departamento de consulta externa. 2: Sistema de selección de pacientes. 3a: Medidas para atención extrahospitalaria. 3b: El tiempo del paciente. 3c: Medidas para que los pacientes de consulta externa reciban sus medicamentos. 4: Edi-ficios. 5: Mejoras en el departamento de consulta externa.	
12	LA ECONOMÍA DE UN HOSPITAL DE DISTRITO .....	182
	1: La importancia de los estudios de índole económica. 2: Medio en que se hizo el estudio. 3: Capital. 4: Costos "recurrentes". 5: Pacientes extrahospitalarios. 6: Pacientes hospitalizados. 7: Trans-portes al hospital y su costo. 8: Asistencia progresiva de pacientes. 9: Conclusión.	
13	PEDIATRÍA .....	193
	1: El gran problema de las enfermedades de los niños. 2: "Meto-dología práctica", la clave para la medicina en los países en desa-rrollo (undécimo axioma 1:18). 3: Madres en el hospital. 4: Las diez enfermedades de mayor importancia. 5: Neumonía. 6: Palu-dismo. 7: Anquilostomiasis. 8: Sarampión. 9: Tos ferina. 10a: Meningitis. 10b: Meningitis tuberculosa. 11: Premadurez. 12: Anemia falciforme. 13: Poliomieltis. 14: Sepsis neonatal y sep-ticemia. 15: Tétanos del neonato. 16: Medicamentos y equipo.	
14	SÍNDROME POLICARENAL (KWASHIORKOR) .....	214
	1: Importancia crítica de la enseñanza sanitaria. 2: El diagnóstico de desnutrición en la primera infancia, en términos de la comu-nidad. 3: Amamantamiento en comparación con alimentación por biberón. 4: Dieta de transición. 5: Método. Resumen acerca de la alimentación del lactante. 6: Leches en polvo y caseinato de calcio. 7a: La dieta "con glucosa y Casilan". 7b: Nota acerca de la leche fresca de vaca. 8: Notas generales para todas las dietas. 9: ¿Tratamiento diferente para el marasmo y el kwashiorkor?	

CAPÍTULO

PÁG.

10:	Tratamiento general. 11: Otros tratamientos. 12: Cuidado en la convalecencia y en el hogar. 13: Tratamiento del síndrome policarencial en el departamento de consulta externa. 14: Reanudar el amamantamiento. 15: Alimentación artificial. 16a: La unidad de rehabilitación nutricional. 16b: Ediciones. 16c: Consulta externa. 16d: El centro residencial. 16e: Algunos detalles importantes. 16f: Personal. 16g: Métodos: Funcionamiento de la unidad de rehabilitación nutricional.	
15	<b>DIARREA EN LOS NIÑOS</b>	247
	1: Frecuencia general de diarrea. 2: Principios de diagnóstico y tratamiento. 3: Etiología. 4: Solución de Darrow a la unidad de concentración, en glucosa al 2.5 por 100. 5: Valoración de la gravedad de la deshidratación. 6: Volumen de líquidos necesarios y rapidez de su administración. 7: Vías por las que pueden administrarse líquidos. 8: Vía bucal. 9: Vía subcutánea. 10: Vía intraperitoneal. 11: Vía intravenosa. 12: Dieta. 13: Medicamentos. 14: Kwashiorkor. 15: La necesidad de unidades de rehidratación. 16: Métodos empleados	
16	<b>LA CLÍNICA PEDIÁTRICA PARA PREESCOLARES</b> . . . .	266
	1: Finalidades de la clínica para preescolares. 2: Círculo vicioso en el pabellón de los niños. 3: Papel del médico y las enfermedades. 4: Aprendizaje de "oídas". 5: Prevención "disfrazada" de curación. 6: Tratamiento. 7: Registros clínicos. 8: Medicamentos. 9: Tabletas y tratamiento local. 10: Supresión del paludismo. 11: Costos de la clínica. 12: Edificios. 13: Una nueva actitud hacia la enfermedad. 14: Final.	
17	<b>VACUNACIÓN DE LOS PREESCOLARES</b> . . . . .	281
	1: Utilidad de la vacunación amplia y global. 2: Algunas consideraciones inmunológicas. 3: Variaciones del régimen básico. 4: Nuevas vacunas y nuevos instrumentos. 5: Prácticas clínicas. 6: Algunos puntos técnicos y administrativos importantes. 7: Vacuna BCG. 8: La evolución normal de la pápula con BCG. 9: Complicaciones. 10: La mejor edad para vacunar. 11: Evolución de la zona vacunada. 12: Dos tipos de vacuna. 13: La vacuna antipoliomielítica bucal, vacuna barata. 14: Vacuna antisarampionosa: vacuna cara.	
18	<b>CIRCUNSTANCIAS EN QUE ES NECESARIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b> . . . . .	302
	1: La opinión mundial y la revolución en la población biológica del hombre. 2a: Poblaciones nacionales. 2b: Densidad de población. 2c: El producto nacional bruto por persona ("GNP"). 2d: Reservas de alimento. 2e: Hectáreas productivas por persona.	

## CAPÍTULO

PÁG.

- 3: Tamaño de la familia. 4: La única conclusión lógica. 5: Formas y medios. Las tareas del médico. 6: Integración de la planificación familiar con los servicios maternoinfantiles disponibles. 7: Organizaciones de voluntarios. 8: Práctica en la clínica. 9: Descripción del dispositivo. 10: Contraindicaciones. 11: Equipo necesario. 12: Método: Introducción de un dispositivo de Lippes.
- 19 ASISTENCIA OBSTÉTRICA ..... 327
- 1: El duodécimo axioma aplicado a la asistencia obstétrica. 2: Niveles de asistencia obstétrica. 3: Práctica privada. 4: Servicios prenatales. 5: Los servicios de maternidad en un país tropical en desarrollo. 6: La "aldea obstétrica" o "alojamiento de maternidad". 7: Importancia de este instrumento. 8: Indicaciones para sinfisiotomía. 9: Anatomía quirúrgica. 10: Método: Bloqueo pudento transvaginal.
- 20 LA ALDEA PARA ENFERMOS MENTALES ..... 346
- 1: La historia de Aro. 2: El hospital psiquiátrico "a puertas abiertas". 3: La lealtad familiar es esencial para el buen éxito. 4: Administración de la aldea. 5: La granja-hospital de Aro. 6: El "sanador" (o curandero) tradicional. 7: Conclusiones.
- 21 TUBERCULOSIS ..... 352
- 1: Introducción. 2: La historia clínica. 3: La prueba de Heaf. 4: Pruebas bacteriológicas. 5: Radiología. 6: Dificultades para el diagnóstico. 7: Tratamiento medicamentoso. 8: Resistencia a los medicamentos. 9a: Efectos secundarios. 9b: Toxicidad. 9c: Hipersensibilidad. 10: ¿Tratamiento en el hospital? 11: ¿INH sola? 12: Medicamentos de reserva. 13: Registro. 14: El registro del tuberculoso. 15: El expediente del tuberculoso y la tarjeta de tratamiento. 16: La tarjeta del tuberculoso. 17: El "diario" del tuberculoso. 18a: Práctica de la clínica antituberculosa. 18b: Métodos de vigilancia. 18c: Medicamentos "preempacados". 18d: Análisis de orina. 19: Frecuencia, diagnóstico y tratamiento. 20: Diagnóstico y tratamiento. 21: Contactos domésticos. 22: Labores de un laboratorio antituberculoso. 23: Examen de esputo por frotis y cultivo. 24: Empleo de medios para frotis y cultivos: diagnóstico y tratamiento del tuberculoso con bacilos resistentes a los medicamentos. 25: Medición de la sensibilidad del bacilo a los medicamentos. 26: Organización de los servicios de un laboratorio antituberculoso. 27: Conclusión.
- 22 ANESTESIA ..... 378
- 1: Anestesia en países en desarrollo. 2: Principio de la anestesia local intravenosa. 3: Principio. 4: Puntos anatómicos importantes para la raquianestesia. 5: Indicaciones. 6: Contraindicaciones.

CAPÍTULO

PÁG.

7: Medicamentos. 8: Aparato. 9: Evolución de la anestesia. 10: Raquianestesia baja o perineal. 11: Asistencia postoperatoria con ambos tipos de raquianestesia. 12: Complicaciones. 13: Descripción. 14: Preparación del aparato EMO. 15: Fuelles Oxford (OIB). 16: Adaptación de toda la unidad. 17: Técnica sencilla. 18: Inducción con barbitúrico intravenoso.

23 TRANSFUSIÓN DE SANGRE 398

1: La meta definida. 2: "Conflicto transcultural". 3: Donación por parte del paciente y su familia. 4: La comunidad. 5: Registros y distintivos. 6: El especialista en transfusiones. 7: Aparatos. 8: Donadores de sangre. 9: Banco de sangre. 10: La "tarjeta Eldon". 11: Estimación de los ABO. 12: Pruebas cruzadas. 13: Estimación del factor Rh. 14: Medidas de seguridad. 15: Reacciones post-transfusionales. 16: Plasma y eritrocitos conglomerados. 17: Algunos puntos complementarios.

24 EL LABORATORIO 418

1: El laboratorio para el auxiliar laboratorista. 2: Aprovechamiento integral del laboratorio. 3: Disposición del equipo, medios para calentamiento e iluminación. 4: Registros. 5: El microscopio. 6: Instrumentos de medición. 7: Equipo accesorio. 8: "Papel y tabletas de prueba." 9: Obtención de muestras. 10: Transporte de las muestras. 11: Algunos detalles generales. 12: Tinción de Leishman. 13: Método: Tinción de Gram. 14a: Método: Coloración de Ziehl-Neelsen. 14b: Método en frío de Ziehl-Neelsen. 15: Coloración de Field. 16: Demostración de hongos. 17: Hemoglobina. 18: Cuenta total de leucocitos. 19: Método: Recuento diferencial de leucocitos. 20: Velocidad de sedimentación de eritrocitos. 21: La prueba con formol en suero. 22a: Prueba combinada para eritrocitos falciformes y reticulocitos. 22b: Prueba con *Escherichia coli* de las heces para advertir. 23: Método corriente para drepanocitos. 24: Método: Concentración para tripanosomas y microfilarias. 25: Glucosa en sangre. 26: Urea en suero. 27: Muestras. 28: Método: Recuento de células en líquido cefalorraquídeo. 29: Método: Proteína en LCR. 30: Método: Glucosa en LCR. 31: Método: Tripanosomas en LCR. 32: Método: Examen general del LCR. 33: Métodos generales. 34: Método: Medición de la concentración de proteínas en orina. 35: Método: Coloración de sustancias reductoras en orina. 36: Método: Cuerpos cetónicos en orina. 37: Método: Cilirrubina en orina. 38: Método: Urobilinógeno en orina: prueba de Ehrlich. 39: Método: "PAS" en orina. 40: Método: "INH" en orina. 41: Examen de orina en busca de *S. haematobium*. 41a: Método: Examen de sedimento de orina centrífuga. 42: Método: Recuento de piocitos en orina. 43: Método: Valoración de ácido libre en el jugo gástrico. 44: Método: Análisis en busca de *T. vaginalis*. 45: Tipo general. 46:

CAPÍTULO	PÁG.
Método: Sangre oculta en heces. 47: Examen microscópico de las heces. 48: Método: Prueba de concentración de formol y éter. 49: Método: Prueba de concentración con AMS III 50: De tipo general. 51: Método: Toma de un fragmento de mucosa rectal para buscar <i>S. mansoni</i> . 52: Método: Toma de fragmento de piel en busca de <i>O. volvulus</i> . 53: Diagnóstico de la lepra por medio del laboratorio. (Por cortesía del Dr. S. G. Browne.) 54: Método: Frotis de material cutáneo. 55: Método de material nasal. 56: Biopsia de médula ósea. 57: Aparato. 58: Método: Toma de material de médula ósea para biopsia. 59: Biopsia con aguja para obtener tejido hepático. 60: Contraindicaciones. 61: Equipos. 62: Método: Toma de tejido con aguja de Menghini para biopsia. 63: Cuidado ulterior. 64: El régimen diagnóstico. 65: Anemia hipocrómica. 66: Anemia normocrómica. 67: Anemia macrocítica. 68: Otros problemas diagnósticos.	
25 EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA .....	479
1: Aspectos generales. 2: Teoría. 3: Circuitos. 4: Aparatos y su instalación. 5: Toma de la placa radiográfica. 7: Puntos prácticos.	
26 REGISTRO CLÍNICO .....	487
1: La importancia de contar con registros satisfactorios. 2: Aprovechamiento máximo del número de registro. 3: Planchuelas de registro. 4: La unidad del tarjetón grueso. 5: El tarjetón de pesos en la clínica de preescolares. 6: Tarjetones para escolares y adultos. 7: Registros de los pacientes hospitalizados. 8: Registros del servicio obstétrico. 9: Datos de hospitalización. 10: Notificación de enfermedad. 11: Notas clínicas y el empleo de un código de abreviaturas. 12: Análisis de los datos con tarjetas perforadas.	
27 ENSEÑANZA Y MATERIAL PEDAGÓGICO COMPLEMENTARIO .....	505
1: Método de enseñanza. 2: Material pedagógico auxiliar. 3a: Tiras con material gráfico. 3b: Distribución de "tiras" de transparencia. 4: La pantalla de franela para fijar objetos. 5: Los cartelones "a manera de almanaque". 6: Grabadoras electromagnéticas.	
28 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS .....	513
1: La lavandería. 2: El taller. 3: Programa de conservación. 4: Transporte.	
29 DIVERSOS SERVICIOS .....	523
1a: Biblioteca del centro de salud. 1b: Costo de los medicamentos. 1c: El presupuesto de la farmacia de un hospital. 2: Prepa-	

ración de soluciones intravenosas. 3: Preparación y empaclado de leche descremada en polvo. 4: Mezcla de electrólitos para combatir el síndrome policarencial. 5: Plásticos en el servicio del hospital. 6: Técnicas con tubos nilón. 7: Alimentación por sonda. 8: Abasto estéril central, equipo preempacado. 9: Indicaciones para aplicar la vacuna antirrábica. 10: Cirugía en circunstancias adversas.

Epílogo. VALORACIÓN DE LA ASISTENCIA: LA NECESIDAD DE ACTUAR .....	541
Apéndice A. REACTIVOS DE LABORATORIO .....	546
Apéndice B. REACTIVOS QUÍMICOS DE LABORATORIO .....	551
Apéndice C. APARATOS DE LABORATORIO .....	552
Apéndice D. COMPOSICIÓN DE PROTEÍNAS DE ALGUNOS ALIMENTOS IMPORTANTES .....	554
Apéndice E. DOSIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA NIÑOS	555
Apéndice F. LISTA DE MEDICAMENTOS .....	557
Bibliografía .....	561
Lectura recomendada .....	564
INDICE .....	569