

# Aproximación al abordaje del estudio de la malaria como problema de Salud Ocupacional

**Autor:** Pereira, César.<sup>1</sup>

**Escuela de Malariología y Saneamiento Ambiental "Dr. Arnoldo Gabaldón"  
Maracay, Edo. Aragua.**

## Introducción

La Malaria o Paludismo constituyó para Venezuela la endemia rural más importante en la primera mitad del siglo XX y, fué una de las principales causas de mortalidad durante varias décadas.

En 1936, es creada la Dirección Especial de Malariología en el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social., y debido a la necesidad de expansión de la explotación petrolera por parte de las compañías trasnacionales, la Fundación Rockefeller (Exxon), financia la construcción de una escuela para malariólogos, y beca a varios profesionales para que cursen estudios de Higiene y Salud Pública en prestigiosas universidades norteamericanas.

La tesonera labor realizada por esta esta Dirección, dirigida por el eminente malariólogo venezolano Dr. Arnoldo Gabaldon y su disciplinado equipo de trabajo, permite la erradicación de dicha endemia en gran parte de la superficie del país, a pesar de la persistencia de la transmisión en los focos maláricos Meridional y Occidental.

En 1971 surge un Foco Nuevo Activo, debido a la explotación minera en el estado Bolívar. Dicho foco tuvo repercusión en casi todas las entidades federales y fué yugulado después de mucho esfuerzo.

Al comienzo de la década de los 80, se observa un progresivo y sostenido aumento de la incidencia parasitaria, hasta llegar al año 1991, cuando fueron diagnosticados 45.000 casos, distribuidos en prácticamente todo el país, experimentando los estados Bolívar y Sucre la mayor incidencia. Este episodio malárico, también fué debido a la explotación minera.

## La malaria como problema de salud ocupacional

Nuestro planteamiento de base es que la malaria ya no es una endemia rural como lo fué a inicios de siglo, sino una enfermedad vinculada claramente a las formas productivas, y su estudio debe hacerse bajo la premisa de que es una enfermedad cuya incidencia está en gran magnitud influida por la profesión, ocupación u oficio que condiciona la exposición al riesgo de infección, estrechamente vinculada con la dinámica productiva, que determina en gran medida, movimientos o desplazamientos de contingentes humanos, tanto nacionales como de países fronterizos.

Desde esta perspectiva, consideramos importante estudiar las variables ocupacionales, responsables del surgimiento de focos nuevos en áreas donde la

<sup>1</sup> Médico Epidemiólogo. Profesor en los postgrados Internacional de Malariología y Saneamiento Ambiental y de Salud Ocupacional e Higiene del Ambiente Laboral. M.S.A.S - Universidad de Carabobo.

Malaria fue erradicada y, de esta manera, repensar la estrategia de las medidas de control para minimizar la incidencia de la enfermedad en el país.

## Una hipótesis operacional al respecto

El resurgimiento de la Malaria se debe en gran magnitud a una dinámica socio laboral de un sector de la población que está impelido a trabajar la minería y/o actividades conexas. Por lo antes expuesto, ocurren desplazamiento individuales y/o colectivos, hacia la Región Sur del país, donde existe el Foco de Malaria Meridional.

Cuando estos individuos, por diferentes motivos y en forma periódica o no, regresan a su lugar de residencia, ubicado generalmente en área receptiva, existe el riesgo de surgimiento de un foco nuevo de transmisión malárica, al adquirir dicha área la nueva condición de vulnerable. En este sentido, la investigación debe orientarse a estudiar la relación entre los factores vinculados al desplazamiento y movilidad de contingentes humanos, por razones de ocupación y, el aumento de la incidencia de la Malaria en Venezuela.

Por lo antes expuesto, sería importante estudiar en un área geográfica delimitada, la relación entre los factores vinculados al desplazamiento y movilidad de contingentes humanos, por razones de profesión y, el aumento de la incidencia de la Malaria en dicha entidad federal. En otras palabras, estudiar las características epidemiológicas de la transmisión malárica, determinando las variables ocupacionales y sociales que influyen marcadamente en el grado de dispersibilidad y de difusibilidad de la Malaria.

## Comentarios finales

Para concluir con los lineamientos generales de este enfoque epidemiológico para el estudio de la Malaria como problema de Salud Ocupacional, basta destacar que su importancia estriba en que demostrará la imperiosa necesidad de proponer nuevos métodos de control para asumir el estudio de la malaria como un problema complejo, vinculado al trabajo que, de una u otra manera impele al desplazamiento de grupos humanos, desde áreas sin transmisión hacia áreas endémicas, constituyéndose así estos grupos en el "puente socio-económico" para generar nuevos focos al regresar a áreas receptoras.

De esta manera podremos darle vigencia integracionista al Método Epidemiológico, en el sentido de que la Malaria y otras Enfermedades Metaxénicas han sido estudiadas hasta el presente, con un enfoque epidemiológico tradicional y biologicista.

Dicho enfoque hace mucho énfasis sobre variables tales como la tríada agente-ambiente-huésped, desde un punto de vista mecanicista. En otras palabras, prioriza las siguientes variables: expectativa de vida del vector, grado de antropofilia y de antropofagia, tasa de picadura, densidad vectorial, presencia y cercanía a criaderos, características físicas de la vivienda, algunos hábitos y costumbres de los moradores susceptibles, etc.

En contraposición, es muy poco lo que ha sido investigado sobre factores socio-político-económicos, implicados en la relación de los afectados con las formas productivas que, como hemos señalado, son determinantes para que, tanto a nivel local desde el punto de vista de la dispersibilidad, como a nivel regional, nacional e internacional, desde el punto de vista de la difusibilidad, sean generados nuevos focos de malaria y, por ende, aumente la incidencia.

Consideramos necesario darle una jerarquización actualizada al abanico de factores de riesgo de múltiples orígenes, involucrados en la transmisión y persistencia de la Malaria. Por lo antes expuesto, el nuevo enfoque integral para explicarnos el o los por qué de muchos episodios de nuevos focos activos, considera como factores epidemiológicos primarios a los factores socio-político-económicos que favorecen desplazamiento de contingentes humanos, desde áreas de malaria erradicada hacia áreas con transmisión y viceversa, representando el "puente social" para la dispersibilidad y la difusibilidad de dicha enfermedad.

Los factores biológicos representados por el agente causal y el vector, pueden ser considerados como factores secundarios en la Epidemiología Social de la Malaria actual.

En síntesis, las variables de orden bioecológico pueden ser consideradas como el equivalente del extremo superior del fenómeno del iceberg y, las de orden socio-económico, como la base sumergida de dicho fenómeno. □

## BIBLIOGRAFIA

1.- Aragón, L.. Expansión de la Frontera, Expansión de la Enfermedad: Movilidad Geográfica y Salud en la Amazonia. Núcleo de Altos Estudios Amazónicos. Universidad Federal de Pará, Brasil. Asociación de Universidades Amazónicas. Taller Interamazónico: Enfoque Integral de la Salud Humana en la Región Amazónica. Caracas, Universidad Central de Venezuela, 26-31 Enero, 1992.

2.- Franco, S. "Malaria, Economía, Cultura y Vivienda en Urabá". *Augura*. Año 13; N° 1; Colombia. 1987.

3.- M.S.A.S. VII Congreso Venezolano de Salud Pública. Resumen de la Ponencia: Malaria. Caracas. 1986

4.- Pereira, C. Estudio de un foco de malaria en área erradicada, registrada por la organización mundial de la Salud (OMS). Municipio Pedro

Gual, Edo. Miranda. XXXIII Asamblea General Ordinaria y Jornadas Científicas de la Sociedad Venezolana de Salud Pública. San Cristóbal, Edo. Táchira 1986.

5.- Pereira, C. Taller Sobre Optimización de Epidemiología de la Malaria. Comisión Nacional para el Desarrollo de la Enseñanza y Práctica de la Epidemiología. Caracas. 1986.

6.- Pereira, C. Hacia un Nuevo Enfoque Causal de las Enfermedades Metaxénicas. (Metaxenia Biológica, Metaxenia Social y Metaxenia Integral) MSAS. Dirección General de Salud. Comisión Nacional para el Desarrollo de la Enseñanza y la Práctica de la Epidemiología (CONADEPE). Segunda Reunión Científica Anual de Epidemiología. Parque Central. Caracas. 1989.