

## VIRUS Y SOCIEDAD: LA PANDEMIA DE GRIPA DE 1918-1919 EN EL ALTIPLANO CUNDÍ BOYACENSE

Erika Ivonne Barragán Vargas <sup>1</sup>

1. Estudiante De VI Semestre De Medicina De La Uptc, Semillero De Investigación Del Grupo Historia De La Salud En Boyacá. [Akcire39@hotmail.com](mailto:Akcire39@hotmail.com).

1

Recibido: 23 de octubre de 2008. Aceptado: 20 de noviembre de 2008.

### RESUMEN

Esta es una investigación de tipo Histórico hermenéutico, observacional; que tiene como objetivo principal, analizar el comportamiento de la pandemia de gripe de 1918 - 1919 en las ciudades de Bogotá y Tunja, su impacto en la población de estas dos ciudades resaltando el papel del Estado, la medicina, la iglesia y la comunidad ante la pandemia y a su vez la intrincada relación existente entre fenómenos climáticos y la evolución de la epidemia.

La pandemia de Gripe de 1918-1919 ha sido una de las más graves en la historia de la humanidad. En Bogotá la Junta de Socorros (1918) registro 1900 muertos, en octubre y noviembre. La pandemia afectó con mayor intensidad al Altiplano Cundí boyacense (Andino); se hace necesario conocer las condiciones ambientales, sociales y económicas de la época para contrarrestar la pandemia.

En Colombia las ciudades objeto de estudio fueron Bogotá y Tunja, correspondientes al llamado Altiplano Cundí boyacense (Andino) donde podemos ver como fue el comportamiento de la pandemia dentro de la población y como interactuó esta a su vez con este desastroso fenómeno; haciendo un énfasis en el papel que asumieron grupos sociales como el estado, la medicina, la iglesia y la comunidad y de cómo dejó perplejos a los encargados de la Higiene pública de la época en dichas regiones y, que ha sido tema satélite para el posterior desarrollo de esta ponencia tomando como base el proyecto: "ANÁLISIS HISTÓRICO EPIDEMIOLÓGICO DE LA PANDEMIA DE GRIPA DE 1918-1919, EN BOYACÁ", propuesto por el Grupo de investigación Historia de la Salud en Boyacá de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

Además, tras la búsqueda en fuentes primarias y secundarias de la época y actuales, se ha hallado la relación entre fenómenos climáticos, tales como el fenómeno del niño ó fenómeno ENOS y su contraparte la niña con la pandemia de 1918.

**Palabras clave:** Pandemia de 1918-1919; gripa; higiene; impacto social; fenómeno ENOS; Bogotá; Tunja; Colombia. (fuente DeCS, BIREME)

## DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS LATENTE EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ: INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA ORIENTADA A LA SALUD COLECTIVA.

Bibiana Matilde Bernal Gómez <sup>1</sup>

1. Docente Escuela De Medicina UPTC Tunja. Grupo De Investigación En Salud Pública, Grupo De Investigación Historia De La Salud En Boyacá. Médica Cirujana Universidad Nacional Patóloga Pontificia Universidad Javeriana- Instituto Nacional De Cancerología. [bibego@yahoo.com](mailto:bibego@yahoo.com)

3

**Recibido:** 23 de octubre de 2008. **Aceptado:** 20 de noviembre de 2008.

### RESUMEN

La tuberculosis (TB) es una de las más frecuentes causas de muerte debido a un sólo agente infeccioso . Los epidemiólogos estiman que un tercio de la población mundial está infectada por el bacilo tuberculoso, el cuál es el responsable de 3 millones de muertes por año. De estos casos, el 95% de la incidencia y el 98% de la mortalidad, ocurren en países en vías de desarrollo, donde además aumenta la prevalencia de la infección por el Virus de inmunodeficiencia humana y donde comúnmente los recursos disponibles son escasos para asegurar tratamientos apropiados y completos con generación de multirresistencia a drogas.

La información actual sobre incidencia y prevalencia de tuberculosis proviene de modelos empíricos basados en el diagnóstico bacteriológico, condicionado a que en algunas regiones del mundo no exista acceso a cuidado médico .

La reactivación de focos infecciosos latentes de tuberculosis puede causar en comunidades de riesgo, picos epidémicos de tuberculosis secundaria progresiva o casos nuevos asociados a desnutrición, hacinamiento, infección por VIH y principalmente pobreza. Muchos casos que tienen cuadros clínicos respiratorios infecciosos y que probablemente son TB, son subdiagnosticados, subregistrados y olvidados.

Boyacá es un departamento que tiene elevados indicadores de pobreza y desnutrición y aunque el índice de desarrollo humano es creciente , la pobreza se ha profundizado en la población que no tiene cobertura del sistema de salud.

Como una forma alternativa de atención a éste tipo de problemas sanitarios se requiere enfocar su estudio con una óptica de cambio social en el cual la comunidad participe, entienda y aporte soluciones mediante la

apropiación de conocimiento y la búsqueda de opciones complementarias basadas en la adopción de estilos de bienestar y salud.

Adicionalmente es pertinente resaltar que la capacitación de postgrado y en investigación, de profesionales de la salud es una inquietud de muchos sectores de la sociedad los cuales reclaman políticas de cuidado a sus problemas y en particular a los de la salud colectiva, por lo cual los currículos de forma flexible deben incluir las soluciones científicas, legítimas y efectivas a las necesidades prioritarias del entorno.

Igualmente en lo personal el doctorado en salud pública llena mis expectativas para formarme como Investigadora Social y complementar mi trabajo en el área biológica de la medicina desde la visión de la patología como especialidad, la investigación básica como profesora e integrante de grupos de investigación en Historia de la medicina y salud pública en la Universidad Pedagógica y Tecnológica donde trabajo y en tuberculosis, formación del granuloma, función del macrófago e inmunología con la Universidad de Ginebra, Suiza.

4

**Palabras clave:** Tuberculosis; Salud colectiva; Boyacá. (fuente DeCS, BIREME)



ISSN 1909-2407

Salud  
Historia  
Sanidad  
Revista on line

## PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE SOTAQUIRA BOYACÁ, COLOMBIA, 2005

Sandra Helena Suescún Carrero <sup>1</sup>

1. Bacterióloga. Msc. En Administración En Salud. Docente Departamento De Ciencias Básicas En Salud, Universidad De Boyacá.

Recibido: 23 de octubre de 2008. Aceptado: 20 de noviembre de 2008.

5

### RESUMEN

**Objetivo.** Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en escolares y adolescentes y los factores de riesgo asociados.

**Métodos.** Se realizó un estudio de corte transversal en 32 niños de 6 a 12 años de edad. Se evaluaron la presencia de parásitos intestinales a partir de un examen coprológico directo y de la técnica de concentración de Ritchie; y factores de riesgo asociados.

**Resultados.** La prevalencia de parásitos intestinales fue de 81.2%, predominando protozoos con 84.3% y helmintos con 43.7%. El protozoo de mayor prevalencia fue Giardia lamblia 31.2%, seguido por Entamoeba histolytica/E. dispar 18.7%. Los helmintos encontrados fueron Ascaris lumbricoides 37.5% y Trichuris trichiura 6.25% de prevalencia. El 25% de la población estaba poliparasitada. Se resalta el hallazgo de un niño con 4 parásitos y otro con 6. El 97% de acudientes de los niños presentaba nivel de escolaridad primaria. En cuanto al ingreso per capita, el 87,5% de la casuística recibe menos del salario mínimo legal. El 65.6% de los niños practicaban algún hábito higiénico inadecuado y el 68,7% consumía agua sin tratamiento.

**Conclusiones.** Se concluye que los hábitos higienicosanitarios, disposición inadecuada de residuos sólidos, bajo nivel de educación del acudiente y falta de tratamiento al agua de consumo pudieran estar influyendo en la elevada presencia de parasitismo en estos niños. Es importante incrementar las actividades educativas encaminadas a prevenir el parasitismo intestinal con el desarrollo de una enseñanza de la higiene personal y la creación de buenos hábitos de salud en los niños, extendiéndolos al hogar y al colegio.

**Palabras clave:** Parasitosis Intestinales; escolares; adolescentes; Sotaquira. Boyacá. (fuente DeCS, BIREME)



*Rev.salud.hist.sanid.on-line 2008;3(3):  
(Septiembre-Diciembre)*





ISSN 1909-2407

Salud  
Historia  
Sanidad  
Revista on line

## ESTABLECIMIENTO DE CAMBIOS HISTOPATOLÓGICOS CAUSADOS POR LA INFECCIÓN EXPERIMENTAL CON AISLAMIENTOS COLOMBIANOS DE GIARDIA DUODENALIS EN EL MODELO ANIMAL DEL GERBO (*MERIONES UNGUICULATUS*)

Diana Patricia Pérez Moreno<sup>1</sup> Sofía Duque Beltrán,<sup>2</sup>  
Adriana Arévalo Jamaica,<sup>3</sup>  
Rubén Santiago Nicholls,<sup>4</sup>  
Edgar Alberto Parra Saad.<sup>5</sup>

1. Internado Especial En Parasitología Y Medicina Tropical, Escuela De Medicina Universidad Pedagógica Y Tecnológica De Colombia - Tunja.
2. Grupo De Parasitología, Instituto Nacional De Salud, Bogotá, D.C ., Colombia.
3. Grupo De Parasitología, Instituto Nacional De Salud, Bogotá, D.C ., Colombia.
4. Grupo De Parasitología, Instituto Nacional De Salud, Bogotá, D.C ., Colombia.
5. Grupo De Parasitología, Instituto Nacional De Salud, Bogotá, D.C ., Colombia.

6

**Recibido:** 23 de octubre de 2008. **Aceptado:** 20 de noviembre de 2008.

### RESUMEN

**Introducción.** Se han informado diferentes cambios histológicos intestinales asociados con la patología producida por infecciones producida por *Giardia duodenalis* en humanos y *Giardia muris* y *duodenalis* en diferentes especies de roedores como ratones, ratas y gerbos; estos últimos son el modelo animal mas adecuado para infecciones intestinales.

**Objetivo.** Establecer los cambios histopatológicos producidos por la infección experimental con aislamientos colombianos de *Giardia duodenalis* en el modelo animal del gerbo.

**Materiales y métodos:** Se obtuvieron quistes del parásito a partir de heces de pacientes infectados. Se purificaron mediante gradientes de sacarosa y percoll. La inoculación a los animales se realizó mediante sonda orogástrica con  $1 \times 10^4$  quistes. La infección se estableció por recuento diario de quistes y cada tres días de trofozoítos durante 30 días. Las muestras histológicas se obtuvieron cada tres días del intestino delgado de los gerbos a nivel de duodeno, yeyuno e ileon, se fijaron en formol tamponado al 10% pH (7.2), se incluyo el tejido en bloques de parafina y se realizaron cortes con micrótopo de 5 micras de espesor, se utilizó la tinción hematoxilina-eosina y se analizaron los cambios histopatológicos bajo microscopia de luz.



*Rev.salud.hist.sanid.on-line 2008;3(3):  
(Septiembre-Diciembre)*



**Resultados:** se presentaron cambios histopatológicos estadísticamente significativos  $p < 0.05$  en el grupo de gerbos infectados como: el aumento en el recuento de mononúcleares y polimorfonúcleares, aumento de longitud de la vellosidad intestinal, disminución de la longitud del enterocito, en la totalidad del intestino delgado; presencia y aumento del diámetro de la hiperplasia nodular linfoide en duodeno, aumento de el espesor de la banda de colágeno de la submucosa en duodeno e íleo.

Se presentó correlación en la concentración promedio de parásitos entre los cortes histológicos de 1 a 185 trofozoítos por campo de alto poder y el recuento promedio directo en lavados intestinales 29.512 ( $\log_{10} 4.47$ ) y 5'128.614 ( $\log_{10} 6.71$ ) trofozoítos por ml, se presentó mayor concentración en duodeno. La excreción de quistes presentó un patrón intermitente con promedio mínimo de 133 y máximo de 6266 quistes excretados en dos horas.

**Conclusiones:** Los aislamientos colombianos de *G. duodenalis* producen cambios histopatológicos específicos y estadísticamente significativos en infecciones experimentales en el modelo animal del gerbo *Meriones unguiculatus*, que algunos de estos cambios producidos por los aislamientos colombianos difieren de los hallazgos observados con los aislamientos del parásito en modelos animales experimentales de otras regiones geográficas del mundo, los gerbos son modelos animales experimentales adecuados para el estudio de la patogénesis de la infección por aislamientos colombianos de *G. duodenalis*.

**Palabras clave:** Giardia; Trofozoíto; gerbo; *Meriones unguiculatus*; histología patología. (fuente DeCS, BIREME)

## PROGRAMA DE CONTROL LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN VIVIENDAS RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE HATO COROZAL, NUNCHÍA, PAZ DE ARIPORO Y TAMARA (CASANARE)

Nubia Silva Perez, Marcela Pachon, Bibiana Ortegon, Carolina Wilches ,Héctor Tarquino, <sup>1</sup> Felipe Guhl, Nestor Pinto, <sup>2</sup>  
Juan Manuel Naranjo, Luís Eduardo Castro, Carlos Amaury Pérez. <sup>3</sup>

1. Servinsalud LTDA. Yopal-Casanare.
2. CIMPAT Universidad de los Andes.
3. Secretaria de Salud de Casanare - Colombia.



Recibido: 23 de octubre de 2008. Aceptado: 20 de noviembre de 2008.

### RESUMEN

**Introducción:** El objetivo fue implementar el programa de control vectorial en cuatro municipios considerados áreas de alto riesgo de transmisión de la enfermedad de Chagas en Colombia.

**Materiales y Métodos:** El programa se desarrolló entre Enero y Noviembre de 2006. Fue operativo-descriptivo, cuyo universo estaba constituido por el 100% de las viviendas del área rural de los 4 municipios.

Se aplicó una encuesta ecoepidemiológica; Se recolectaron triatominos mediante búsqueda activa y participación comunitaria. Se estableció el índice de infección en la población escolar, mediante tamizaje serológico en escolares rurales de 5 a 18 años, por hemoaglutinación indirecta. Con esta información se creó el índice de prioridad para acciones de control a nivel veredal. (IPACV). Se calculó en base al algoritmo (Índice de infección x 0.5) (Índice de .Percepción x 0.1) (Índice de.Vivienda x 0.2) (Índice. Presencia. Real de triatominos x 0.2). Se categorizó el riesgo de transmisión en tres niveles alto, medio y bajo. Se impartió educación en salud en el 100% de las viviendas encuestadas. Se realizó un fumigación con deltametrina SC 50 al 5%.

**Resultados y discusión:** Se censaron 6880 viviendas de 207 veredas en los 4 municipios. El IPACV, mostró que Nunchía presentaba 66.7% de las veredas en alto riesgo, Paz de Ariporo 26.2%, Tamara presentó un riesgo veredal medio en 83.8% y Hato Corozal presentó un riesgo bajo en 68.7% de las veredas. La especie



de triatomino predominante en los 4 municipios fue *Rhodnius prolixus* Se realizó un rociamiento en el 100% de las viviendas. Financió: Gobernación de Casanare convenio 274- 2005.

**Palabras clave:** Chagas; Salud Colectiva; Casanare. (fuente DeCS, BIREME)

## SEROPREVALENCIA DE LEUCOSIS ENZOÓTICA BOVINA EN EL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ DURANTE EL AÑO 2006

Alba Inés Pire Salamanca,<sup>1</sup> Baron Castillo,<sup>2</sup>  
Fred Gustavo Manrique Abril.<sup>3</sup>

1. Bacterióloga, Microbiología veterinaria, Universidad de Boyacá .
2. Bacterióloga, Microbiología veterinaria, Universidad de Boyacá .
3. PhD, Grupo de Investigación en Salud Pública. UPTC.

Recibido: 23 de octubre de 2008. Aceptado: 20 de noviembre de 2008.

### RESUMEN

**Objetivo:** En este trabajo evaluamos la seroprevalencia de Leucosis enzoótica bovina (LEB) en el municipio de Sotaquirá. Las muestras se obtuvieron de 83 bovinos en 8 hatos lecheros del municipio las cuales fueron analizadas por medio de la técnica de Elisa indirecta complementado con una encuesta dirigida. Los resultados muestran 32 animales seropositivos y 51 seronegativos con una sensibilidad y especificidad del 100% y 87% respectivamente con un porcentaje de seropositividad de 38.5% y una seroprevalencia de 28.9% (19.3-43.6%) con un Índice de confianza de 95% a 99%.

**Palabras clave:** Leucosis enzootica bovina (LEB); virus de la leucosis enzootica bovina (VLB); ELISA; Seroprevalencia. (fuente DeCS, BIREME).

## MICOSIS SUPERFICIALES Y CUTÁNEAS EN LA POBLACIÓN GERIÁTRICA DE TUNJA EN EL AÑO 2007.

Diana Gutiérrez,<sup>1</sup> Clara Inés Sánchez,<sup>2</sup>  
Fred Gustavo Manrique Abril.<sup>3</sup>

1. Bacterióloga, Microbiología veterinaria, Universidad de Boyacá .
2. Bacterióloga, Microbiología veterinaria, Universidad de Boyacá .
3. PhD, Grupo de Investigación en Salud Pública. UPTC.

Recibido: 23 de octubre de 2008. Aceptado: 20 de noviembre de 2008.

11

### RESUMEN

Entre abril y agosto del 2007 en la universidad de Boyacá se procesaron 149 muestras procedentes de piel, cabello y uñas de 53 adultos mayores pertenecientes a los Programas “Grupo Revivir”, “Edad Dorada” Asilo San José y hogar geriátrico de Tunja, con el fin de determinar la frecuencia de micosis superficiales y cutáneas que padece dicha población, los agentes etiológicos y los factores ambientales, sociales ó fisiológicos que posiblemente conlleven a su desarrollo, luego de realizar encuestas y estudios micológicos como Examen directo y cultivo. Se basó en la metodología propuesta por Castañeda (1997) , Koneman y Arenas (2002).

La investigación permitió conocer que los agentes involucrados en el desarrollo de micosis cutáneas en la población geriátrica de Tunja fueron en orden de frecuencia: Candida albicans (27,78%), Trichophyton mentagrophytes, (12,96%), Candida parapsilosis(11,11%) Trichophyton rubrum (7,41%), Scytalidium hialinum( 7,41%) Scytalidium dimidiatum (5,56%) Trichophyton sp (3,70%) Candida Krusei( 3,70%) Candida rugosa (3,70%) Candida tropicalis (3,70) Fusarium oxysporum(3,70%) Fusarium sp (3,70%) Candida guilliermondi(1,85%) Candida sp (1,85%) Cryptococcus sp (1,85%), igualmente se conoció que las micosis de tipo interdigital son las más frecuentes con el 64% seguida de las onicomiosis (28%) , la dermatitis seborreica (5%) y las micosis en pies (3%).

**Palabras clave:** Micosis superficiales; micosis cutáneas; población geriátrica; factores de riesgo. (fuente DeCS, BIREME).

## ENFERMEDAD DE CHAGAS TRANSPLENTARIA EN MIRAFLORES Y MONIQUIRÁ, BOYACÁ - COLOMBIA.

Fred Gustavo Manrique Abril, Giomar Maritza Herrera, Juan Manuel Ospina,<sup>1</sup> Rubén Santiago Nicholls, Marleny Montilla, Astrid Carolina Flores,<sup>2</sup> Concepción Puerta, Paula Ximena Pavia.<sup>3</sup>

1. Grupo de Investigación en Salud Pública, Universidad Pedagógica de Colombia. [gisp@tunja.uptc.edu.co](mailto:gisp@tunja.uptc.edu.co)
2. Laboratorio de Parasitología. Instituto Nacional de Salud. [rnicholls@ins.gov.co](mailto:rnicholls@ins.gov.co)
3. Grupo de Enfermedades Infecciosas. Pontificia Universidad Javeriana. [cpuerta@puj.edu.co](mailto:cpuerta@puj.edu.co)  
Financiado por COLCIENCIAS. PROYECTO 1109-04-18231

**Recibido:** 23 de octubre de 2008. **Aceptado:** 20 de noviembre de 2008.

### RESUMEN

**Objetivo.** Se estudia la infección por *T. cruzi* en mujeres embarazadas en Moniquirá y Miraflores en Boyacá-Colombia y la transmisión transplacentaria.

**Materiales y Métodos.** Se programó el tamizaje de 826 maternas (600 a 950) en los dos municipios, se ha logrado hasta 30 de junio de 2007 un total de 720 participantes de las cuales se han procesado 575 muestras, (294 de Moniquirá y 281 de Miraflores), mediante técnicas de ELISA en papel de filtro y confirmación con ELISA en suero, IFI, HEMOCULTIVO y PCR.

**Resultados.** La prevalencia actual de la enfermedad de chagas en maternas es de 3.5% (20/575), 4.7% (12/281) en Miraflores y 2.72% (8/294) en Moniquirá.

De 20 maternas en seguimiento, hay 14 recién nacidos, de los cuales 2 son positivos para las pruebas de hemocultivo. Se consideró el hemocultivo como la técnica confirmatoria de parasitemia en recién nacido antes de 8 meses, por lo tanto la incidencia transplacentaria global sería de 14.3% recién nacido vivo positivos/año (2/14). Luego del seguimiento del entorno hogar y peridomicilio, búsqueda de triatomíneos y fumigación de la vivienda se inició tratamiento de recién nacidos con benzonidazol a razón de 5 – 8 mg/kg/día durante 60 días. Conclusiones. La prevalencia en maternas obtenida, son superiores a los reportes en Chile y Brasil; pero inferiores a Bolivia, Argentina y Uruguay.

La incidencia transplacentaria encontrada en un año de seguimiento, es similar a la reportada en Chile (16-18%), superior a la de Brasil (1%), Uruguay (0.5 a 3%) y Bolivia y Paraguay (7%).

**Palabras clave:** Enfermedad de Chagas; Prevalencia; Transmisión congénita; incidencia. (fuente DeCS, BIREME).