

Trujillo 450 años: endemias, epidemias y brotes

Miriam Montilla

Especialización en Educación para la Promoción de la Salud Comunitaria. ULA-NURR Trujillo-Venezuela.

El estado Trujillo, se ubica en el occidente del país, su territorio abarca 7.400 km², geográficamente forma parte de la zona andina con los valles de los ríos Motatán y Monay; las tierras norteñas rodeadas de las sierras que comparten con Lara, los valles de Jirarara y Carache, además, de los valles de Butare y Bocono al este del Estado. También, cuenta con los valles del Cenizo que terminan en las adyacencias del Lago de Maracaibo.

El escritor Mario Briceño Iragorri narra que, "...la ciudad de Trujillo marca una de los más viejos hitos en el proceso formativo de la Patria. Por 1557 no existía Caracas ni había sido repoblada la Cumaná de Ocampo y Castellón. En la vieja gobernación de Venezuela con sólo los dedos de una mano se contaban las ciudades existentes: Santa Ana de Coro, La Purísima Concepción del Tocuyo, Nueva Segovia de Barquisimeto, Nueva Valencia del Rey. Para salir a la mar, había fundado los conquistadores al puerto de Borburata, tiene pues, nuestra ciudad presencia histórica dentro del cuadro de la colonización hispánica en suelo Venezolano".

Según Arturo Cardozo (2005) dice que, Trujillo fue la ciudad portátil debido a sus continuos traslados, originalmente se estableció en el valle de Escuque, luego la mudaron a orillas del río Bocono y después a las cercanías de la Sabana de Carvajal entre otras regiones y no es si no hasta el año 1570 donde se instaló definitivamente en el valle de Los Mucas a orillas del río Castan, con el nombre de Trujillo de Nuestra Señora de la Paz.

La llegada de los conquistadores, los indígenas que residían en el territorio hoy Trujillo y eran de los grupos Timoto y Cuicas, los conquistadores se asentaron donde se concentraban dichos indígenas. En el año de 1786, este territorio fue asignado a la provincia de Maracaibo y permaneció así hasta el 9 de octubre de 1810 fecha en la cual se creó la Provincia de Trujillo. En la actualidad esta ciudad está localizada a 800m de altitud en terrazas separadas por el río Castan y la Quebrada de los Cedros, conectada a la red vial regional, tiene influencias sobre los poblados más cercanos por desarrollar actividades comerciales y de servicios que apoyan el desenvolvimiento

agrícola. Ha desarrollado su producción artesanal de cerámica y el turismo basado en la arquitectura colonial y en peregrinaciones a la virgen de la paz, Ardila (1988). La población según estimaciones para el año 1996 era de 38730 habitantes, www.efemeridesvenezolanas.com.

La medicina y la asistencia médica en Trujillo, se desarrolló en tres periodos comprendidos entre la fundación de la ciudad en 1557 hasta nuestros días.

1.- Período Colonial

La asistencia médica estuvo en gran parte en manos del curanderismo a consecuencia de la escasez de profesionales universitarios, la medicina empírica tomó posesión del ambiente, fijándose raíces profundas difícil de erradicar. Fue evidente, en el campo de la asistencia médica y de salud, el fracaso del estado fue casi absoluta. En su lugar las sociedades benéficas administradas por religiosas y particulares fueron las encargadas de buena parte de los servicios de salud en la población, sin embargo, es a final de este período que se crea el primer centro de salud en Trujillo.

Se presentan enfermedades como malaria, fiebre pútrida, donde los habitantes morían sin ni siquiera saber de que se trataba. Durante este período se presentaban distintas epidemias entre las que se reportaron casos de sarampión y calenturas.

2.- Período Republicano (1810 -1935)

Fue una etapa de oscuridad que culminó con el fallecimiento del presidente Juan Vicente Gómez en el año 1935; la pobreza, el analfabetismo, el desempleo por falta de fuentes, la incultura, la insuficiencia de medios para la prevención y curación de enfermedades.

Para el año de 1832, se inicia la construcción de un camino entre Valera y Trujillo, pasando por San Lázaro para deshacer la antigua por Pampanito y el río Jiménez donde las calenturas destruyeron a la postre no solo a sus propios habitantes sino a los transeúntes, Cardozo (2005). En este mismo año se desarrolla una epidemia de mal de rabia en las poblaciones de Escuque y Bocono para combatirla se eliminaron los animales infectados (perros, ratas, entre otros) y aíslan los pacientes.

En el año 1833 las fiebres palúdicas, llamadas "Peste de Apure" ya existían en los llanos de

Monay. La Malaria junto con la actividad guerrera del caudillo serán los factores de la voraz reducción de la población venezolana.

En el año de 1836 aparece en la jurisdicción del cantón de Escuque una epidemia de sarampión precursora de viruelas. El ejecutivo Nacional a solicitud de la Gobernación de la Provincia, envía un paquetico de costras de fístulas (vacunas) y anexa las instrucciones requeridas para su uso. Esta es la primera vacunación que se realiza en la provincia de Trujillo, Cardozo (2005).

Por otra parte, para el año 1841 sobreviene una epidemia de viruela en la región fronteriza con Colombia, para prevenir al pueblo trujillano de este azote se inicia la segunda vacunación entre la población.

En el año de 1844 procedente de Maracaibo hace su aparición en la provincia una epidemia de viruelas que se extiende a casi todos los pueblos trujillanos ocasionando innumerables muertes; se realiza la tercera vacunación.

La parroquia de Pampan es trasladada de su tradicional asiento designado en el momento de la asignación geográfica a Pueblo Viejo hoy Flor de Patria donde sus habitantes huyen del paludismo, por esto convienen mudar la población, Cardozo (2005).

En el año 1846 la población de Valera recibe un signo de progreso; el primer expendio de medicinas es fundado por el señor Fernando Azuaje.

Para el año 1852, en la provincia de Maracaibo se registró un brote de viruela, tal amenaza induce al gobierno de Trujillo a realizar una nueva vacunación y logra inmunizar a 1422 personas.

En el año 1853, se asigna al Dr. Diego Bustillos como primer médico para Trujillo. A mediados de ese año, un viajero procedente de Maracaibo que se hospedó en Valera cae enfermo de fiebre amarilla y murió. Velozmente se propagó la epidemia entre los valeranos. El párroco, Pbro. Villoria organizó una romería a Sabana Larga para traer en procesión a la Virgen y al día siguiente mueren 40 de los Peregrinos. Esto hizo que se instalara la primera Junta de Socorro.

En 1854 una epidemia de Viruela llegó a Trujillo y los campos vecinos, se creó una junta de Sanidad que presidió Don Juan Bautista Carrillo Guerra; miles de personas murieron, estas organizaciones o juntas de salud fueron precursoras de la Salud Comunitaria en Trujillo.

En 1864, la Lepra empieza a constituirse un problema sanitario para el Estado, en este año nace en Isnotu, estado Trujillo, José Gregorio Hernández.

En 1867, se registra una epidemia de Tifus localizada principalmente en al parroquia de

Burbusay en el departamento Boconó. Díez años más tarde en el año 1877 nace Rafael Rangel, en ese mismo año aparece una epidemia de Fiebre Amarilla en Sabana de Mendoza, se propagó por la ciudad, obligando a emigrar a casi todos los pobladores.

Para el año 1888, la Fiebre Amarilla continua azotando a la ciudad de Trujillo y penetra a la población de Betijoque, donde una hermana de Rafael Rangel, hijo de Teresa Estrada muere a causa de esta enfermedad.

Las familias emigran a la Trinchera y a la Vichú hasta ahí se extiende la epidemia. Esta enfermedad permanecerá endémica hasta 1906. En Septiembre del año 1888 retorna a Isnotú el Dr. José Gregorio Hernández, recién egresado de la Universidad, para ese momento el brote de ha reducido.

En el año de 1894, hace acto de presencia nuevamente la Fiebre Amarilla segando vidas y procreando miseria, la epidemia se inicia en Valera y Sabana de Mendoza más tarde pasa a Betijoque. A finales del año 1901 un nuevo brote de Viruela es localizado principalmente en Valera.

En el año 1902, aparece un nuevo brote de Fiebre Amarilla en la región capital (Trujillo).

En el año 1903, Rafael Rangel emprende el estudio que más fama le dio, la *Anquilostomiasis* como agente causal de anemia en el medio rural, en ese momento describe el *NECATOR AMERICANUS* y publica varios artículos.

En el año 1905, en Los Llanos venezolanos describe la Peste Boba enfermedad que afecta a los caballos, cuyo agente causal descubrió como una variedad del *Tripanosoma evansi* al que bautizó como *Tripanosoma venezuelense*.

En 1908 se enteró del control y estudio de una epidemia de peste de La Guaira. Se creía que era peste Bubónica, pero los primeros análisis de Rangel dieron resultados negativos. En consecuencia el Puerto continuó trabajando, hasta que semanas después el científico anuncio que se trataba de una epidemia de Peste Bubónica y que era necesario cerrar el Puerto de la Guaira. Aquí Rangel recibe el apoyo del Presidente Cipriano Castro lo pone al frente de la epidemia, en menos de un mes Rangel declara terminada la epidemia. Este incidente desencadenó una serie de ataques contra él. Se le acusó de no haber diagnosticado a tiempo la enfermedad y haber malversado dinero de la campaña antipestosa entre otras cosas, le negaron la beca que había solicitado para ir a estudiar a Europa.

Rafael Rangel, según sus biógrafos se sumió en una profunda depresión que lo llevó al suicidio en su laboratorio ingiriendo cianuro de potasio el 20 de agosto de 1909, Fundación Polar (1997),

Rangel estaba estudiando a los mosquitos de Caracas transmisores de la Fiebre Amarilla y entre sus descripciones incluyó el *Aedes aegypti*. En ese mismo año con el nacimiento de Arnoldo Gabaldon médico, parasitólogo, entomólogo y especialista en salud pública y malariólogo, quien nace el 11 de marzo de 1909 en Trujillo.

En año el 1909, se emite por el Ministerio de Fomento por el Dr. Victorio Marquez presidente del Estado Trujillo un resumen demográfico que constituye el primer informe epidemiológico, donde se informó que las enfermedades más comunes fueron Tétano, Tuberculosis y Paludismo.

En el año de 1910 hace su aparición en la zona baja de Betijoque la plaga de la Langostas, caos en el municipio Bolívar (Sabana de Mendoza).

En el año de 1911, la Langosta continúa azotando al territorio trujillano el Estado fue declarado en emergencia.

En el año de 1918, el dolor y la angustia afligen durante este año al pueblo trujillano con la violenta aparición de la llamada Gripe Española; en todos los rincones del estado se hace presente la mortal epidemia que la trae un pasajero que desembarca en el Puerto de la Guaira.

En el año 1920, un nuevo brote de Viruela que se extiende a casi todo el territorio trujillano.

En el año 1925, en el municipio Candelaria (Chejende) del distrito Carache se presenta el Mal de Rabia o Hidrofobia con carácter epidemiológico.

En el año 1929 alarmante brote de Rabia Canina que induce a las autoridades a tomar medidas enérgicas contra los perros.

En el año 1933, Arnoldo Gabaldon forma una excursión de 14 personas para dirigirse a Monay donde casi todos los habitantes tenían signos de fiebre Amarillo.

3.- Período Democrático.

En el año 1936, se considera a Trujillo como la región mas azotada por el Paludismo, fue necesario que transcurrieran más de ciento veinte años para que desapareciera este azote del territorio. Gabaldon determina en este año que el zancudo vector de las fiebres maláricas es el *Anopheles darlingi*.

En el año 1937, Trujillo en extrema pobreza y con presencia de Lepra, quienes padecen de esta enfermedad son tratados de manera inhumana al enviarlos a los Leprocomios y estos eran la mayoría de los habitantes. Se crean asilos para mendigos que eran personas a quienes las epidemias los habían dejado sin familia.

En el año 1938, aparece lo que denominaron la Buba Pianboi, Frambuesa o Frambuesía enfermedad infecto contagiosa con brotes esporádicos en

Carvajal, esta enfermedad es la Leishmaniasis que desde el año 1935, el Dr. Salvador Tálamo había denunciado la presencia de Leishmaniasis en Trujillo con una buena descripción de los casos. En este mismo año aparecen casos de Encefalitis equina viral en Trujillo, de 106 muestras analizadas en humanos 11 resultaron positivas. Un brote de Malaria induce a investigar los criaderos de *Culicidae*, con el cual Dr. Hernan Méndez Castellano realiza su tesis doctoral.

En el año 1950, se habían diagnosticado 1632 casos de Lepra de los cuales el 50% eran casos abiertos.

En el año 1987 – 1995, aparece el síndrome de inmuno deficiencia adquirida (SIDA), alarmante enfermedad que aunque reporta pocos casos, en temida por el pueblo trujillano debido a las características que lo asocian, actualmente con un programa especial FUNDESI estudia, promueve, educa y desarrolla la salud integral de los habitantes ante este flagelo.

Para el año 2004, la Leishmaniasis según la Organización Mundial de la Salud, afectaba a unas doce mil (12000) personas en el mundo. Trujillo presenta en un alto y significativo porcentaje.

Así también, la incidencia de Malaria en Trujillo que durante varias décadas se había mantenido casi en cero, en este año presenta infecciones originales con un foco en Monay que produjo veinticuatro (24) casos.

La problemática de *Aedes aegypti* y el Dengue alarma a la población y para la cual el Ministerio de Salud en su servicio de epidemiología y la Universidad de los Andes ponen en práctica un programa para control y tratamiento del Dengue.

La investigación científica en el país en cuanto a parasitología se refiere, ha visto periodos variables en las cuales ha surgido y vuelto a decaer. Para el Dr. José Vicente Scorza B., docente, biólogo y parasitólogo, caraqueño, radicado en el estado Trujillo, donde realiza desde hace más de 30 años, labores de enseñanza e investigación en el Núcleo Universitario "Rafael Rangel" de la Universidad de los Andes, **"...todos los esfuerzos que se han hecho en el país por impulsar la parasitología tiene nombre y apellido; esfuerzo que lamentablemente se extinguen con sus protagonistas. Aún cuando esta particularidad ha hecho que la parasitología cuente con una historia fragmentada y nutrida por profesionales tanto de medicina como de otras especialidades, seguido un hilo conductor iniciado con las investigaciones del Dr. J. T. Guitierrez Alfaro, microbiólogo, quien publicó notas sobre Luis Beauperthuy (1807-1871) y Rafael Rangel"**.

El Dr. Scorza señala, que durante el siglo XX en Venezuela el mayor impulso de la Parasitología fue realizado por el Dr. Arnoldo Gabaldón, protozoólogo

sanitarista, que llenó desde 1936 hasta 1996, cuando se retiró de Malariología, la etapa más fructífera de la investigación parasitológica, concretando el control de la transmisión de malaria en el país entre 1936 y 1965. En este período concurrieron figuras como José F. Torrealba quien desde 1924 hasta su deceso en 1973 se ocupó de la investigación sobre la enfermedad de Chagas igual que su hijo Witremundo Torrealba en la década de los 60 quien produjo importantes contribuciones sobre Leishmaniasis visceral.

Debido a la recurrencia de las enfermedades se hace necesario una vigilancia y un control epidemiológico ya que esta reseña cuenta como por la falta o disminución de ella las enfermedades ya erradicadas vuelven aparecer y llegan ser enfermedades reemergentes.

Referencias Bibliográficas

- Archila R.. (1990). Médica venezolana. Tercera Edición. Editorial Grafolit. Imprenta Nacional. Pp: 9-12. Caracas-Venezuela.
- Cardozo A. (2005). Biblioteca de Autores y Temas Trujillanos. Sobre el Causa de un Pueblo. Caracas-Venezuela.
- Diccionario de Historia de Venezuela (1997). Segunda Edición. Fundación Polar. Imprenta Universitaria.
- Iragorry M. (1988). Textos autobiográficos de la Patria Chica. Monte Avila Editores Caracas-Venezuela. 1:348-349.
- Rodríguez R. (1924). Revista del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel. Fuente: Epidemia y sanidad en Venezuela. 1era Edición. Tipografía Mercantil. Pp: 337-339.
- www.munitrujillo.gob.pe/trujillo/historia/historia.htm
- www.efemeridesvenzolanas.com