

BIBLIOGRAFIA LATINOAMERICANA

ARGENTINA

El contenido de arsénico en el agua de consumo de la localidad de Monte Quemado (Prov. de Santiago del Estero, Rep. Arg.).— M. A. Guatelli y N. de Fermicola (Facultad de Farmacia y Bioquímica, Buenos Aires). *Rev. Farm.* 112, 69-73, 1970.

Se detallan los valores de arsénico en muestras de agua sin tratar y sometidas al proceso de "desarsenización", de consumo en la localidad de Monte Quemado, utilizando el método fotométrico de Vasak y Sedivec. 10 referencias.

Autores

BRASIL

Anemia ferropriva por hiponutrición en la infancia.—J. L. Zanini Louzada y G. Zanini Louzada (Facultad de Medicina, UFRGS, Porto Alegre). *O Hospital*, 77: 1369-1374, 1970.

Se reportan los resultados de administración parenteral de un nuevo compuesto de hierro en 10 casos de anemia hipocrómica. La droga, que consistía en un compuesto de hierro III polimalto-sado, fue administrada por vía intramuscular en pacientes ambulatorios. Los resultados pueden considerarse como satisfactorios y la tolerancia a la droga fue excelente en todos los casos. 28 referencias.

ECUADOR

Cuartiles de mortalidad proporcional. Nuevo indicador de salud con relación a las condiciones socio-económicas.—R. Enderica Vélez (Dept. de Estadística y Adiestramiento, Inst. Nac. de Hig. "Leopoldo Izquieta Pérez", Guayaquil). *Rev. Ecuat. Hig. Med. Trop.*, 26: 199-217, 1969.

Se presenta un indicador denominado cuartiles de mortalidad proporcional

y se estudia en 25 países los grupos de edades en que el total de defunciones en un año se produce el 25%, 50% y 75% de defunciones. Luego se elaboran tablas y gráficos correspondientes a 3 países, República Dominicana, Puerto Rico y Suecia; el primero, de bajo desarrollo socio-económico; el segundo, en transición, y el tercero, de alto desarrollo socio-económico. Se piensa que este indicador es un indicador de salud, pero relacionada a las condiciones socio-económicas; reuniendo las características de realizarlo con cifras fáciles de obtener, cálculos fáciles y de interpretación posible en los otros sectores, teniendo además una variabilidad aceptable para detectar los cambios, como indicador general. 15 referencias.

Autor

Separación cromatográfica de lípidos del suero sanguíneo.—G. Freile Gagliardo (Inst. Nac. de Hig. "Leopoldo Izquieta Pérez", Guayaquil). *Rev. Ecuat. Hig. Med. Trop.* 26: 219-221, 1969.

Se describe un procedimiento para la separación de las diversas fracciones de lípidos del suero sanguíneo por doble cromatografía (capa fina) monodimensional ascendente. 12 referencias.

Autor

Evaluación del estado de nutrición en la ciudad de Guayaquil. Investigación clínico-nutricional, socio-económica-alimentaria en dos sectores de la población.—A. Jalón Feraud (Inst. Nac. Hig. "Leopoldo Izquieta Pérez", Guayaquil). *Rev. Ecuat. Hig. Med. Trop.*, 26: 223-241, 1969.

Fue realizada una investigación tendiente a evaluar el estado nutricional en dos sectores de la ciudad de Guayaquil de diferentes condiciones socio-económicas. Se obtuvo información clínica, alimentaria y bioquímica. El tamaño de las familias fue más grande en el sector de menor poder adquisitivo y

social, siendo en ellos la instrucción predominante elemental y primaria contra secundaria y superior del estrato medio. El limitado ingreso del sector suburbano y el tamaño de las familias hacen que cumplan dietas incompatibles con la nutrición adecuada, agregándose a estas condiciones el déficit de saneamiento ambiental y comunitario. Fueron examinadas clínicamente 2.460 personas, y en el 22.8% se realizaron determinaciones bioquímicas. En total se entrevistaron a 432 familias de los dos sectores, en las que se hizo la encuesta alimentaria siguiendo el procedimiento de la tendencia al consumo. En el sector suburbano las dietas fueron deficientes en proteínas, calcio, tiamina y riboflavina, y discretamente bajas en hierro y niacina en relación directa con las ingestas bajas de carnes, leche y hortalizas. Sin embargo de estas diferencias en el consumo en gramos, los hábitos alimentarios de ambos sectores fueron fundamentalmente iguales, con ligera diversificación y miscelánea del estrato medio.

La incidencia y prevalencia de signos clínicos en el sector suburbano fue alta, junto al retraso en el crecimiento, de niños y adolescentes, y de la aparición tardía de la menarquía.

Las medidas tendientes a controlar y mejorar el estado de nutrición de sectores de población en los que existen carencias nutricionales por ingestión crónica de dietas inadecuadas, son programas de acción inmediata y mediana a largo plazo, principalmente a través de Educación nutricional, Suplementación de Alimentos básicos a grupos vulnerables, control de la desnutrición clínica, programas de protección al preescolar, Centro de Recuperación nutricional; junto al mejoramiento de la producción y disponibilidad de alimentos destinados para consumo, mezclas de proteínas vegetales, estandarización de dietas, fortificación y enriquecimiento de alimentos básicos, planificación familiar y capacitación técnica de profesionales, entre otras medidas tendientes a llevar a la colectividad al equilibrio nutricional, que gravita directamente en el progreso del país. 21 referencias.

Autor

VENEZUELA

A method to estimate an iron pool.
J. J. Desenne y P. Armas (Dep.

de Medicina A, Hospital Universitario, Caracas). *Acta Cient. Venez.*, 20: 168-170, 1969.

El método consiste en inyectar una pequeña cantidad de hierro 59 por vía intravenosa y 24 horas más tarde 500 mg de deferroxamina (Desferal) por vía intramuscular. Se recoge la orina de las 6 horas siguientes y se mide el hierro urinario y la radioactividad de la misma muestra. Por otra parte se mide la radioactividad presente en la sangre circulante. La diferencia entre la radioactividad total inyectada y la radioactividad circulante da el hierro 59 presente en la reserva (pool).

Esta técnica probablemente mide una reserva de hierro lábil, no pretende dar una medición exacta del hierro del organismo, pero permite un mejor diagnóstico de las deficiencias de hierro. 17 referencias.

Enseñanza integrada de la nutrición en las Facultades (Escuelas) de Medicina latinoamericanas.— J. Aranda Pastor (Depto. de Medicina Preventiva y Social, Facultad de Medicina Preventiva y Social, Facultad de Medicina, U. L. A., Mérida, Venezuela). *Cuadernos Esc. Salud. Púb.*, 19: 69-90, 1970.

Se relata el significado de la nutrición como ciencia, la importancia de la enseñanza de la nutrición y la necesidad de ésta para el médico en ejercicio, comentándose la situación actual de la enseñanza de la nutrición de las Facultades (Escuelas) de Medicina de Latinoamérica. Se proponen los principales objetivos para una enseñanza integrada de la nutrición. A continuación se discute la organización y administración de la enseñanza nutricional, enfatizándose en algunos tópicos de los programas de cada materia y ciclo; integración vertical y horizontal entre las materias y departamentos; adiestramiento en el internado y residencia y cursos de "refrescamiento" para médicos. Por último, se presenta una serie de recomendaciones para una enseñanza integrada de la nutrición en las Facultades (Escuelas) de Medicina latinoamericanas. 25 referencias.

Autor