

semillas de hortaliza, máquinas, vinos, licores, cerveza, útiles para escolares, monturas y aperos para bestias, cueros, etcétera.

Los distritos y caseríos están comunicados con la cabecera del cantón por buenos caminos, la mayor parte carreteros, que son cuidadosamente atendidos todos los años por los vecinos, la autoridad local y la Corporación Municipal.

Los domingos y algunos días de fiesta, acude al pueblo gente de los distintos lugares de la región a proveerse de los artículos de consumo necesarios, telas, drogas, etc.

El caballo es el mejor medio de transporte regional. Los hombres, las mujeres y los niños son, en general, buenos jinetes. Las personas que pueden, procuran ser dueñas de buenas bestias bien aperadas que cuidan con esmero.

Los principales ríos del cantón cuyas aguas discurren por el valle de El General, son: El General, formado como ya dijimos, por el río Buena Vista y el río Chirripó, que nacen en las faldas de los cerros de sus mismos nombres. En estos dos últimos ríos hay tres magníficos puentes de madera construidos en esta administración del Lic. don León Cortés Castro. En el Paso de Los Chiles está atravesado el río General por un buen puente de madera que fué construido por esfuerzos y contribución de vecinos y de la Municipalidad. Ese puente fué inaugurado solemnemente el 29 de setiembre de 1938, día de San Miguel Arcángel, Santo Patrono del distrito de El General. Del río General son afluentes: la Quebrada Grande, La Bonita, La Hermosa y el río Peñas Blancas. Todos estos ríos son de fondo pedregoso y corriente rápida.

El río Pacuar, cuyo nombre significa "aguas claras", es segundo por su caudal de aguas; pero es más sereno debido a que su cauce se asienta en terreno bastante llano casi en toda su extensión. En su curso superior los vecinos han construido pequeños puentes de hamaca y a veces de largas varas amarradas con alambre o bejucos fuertes. En algunas partes de su curso medio, la gente usa botes para atravesarlo.

Todos los años, en los primeros días de Samana Santa, es visitado este río por muchas personas que van a proveerse del pescado que se acostumbra servir en las mesas del pue-

blo como uno de los platos tradicionales más apropiados para esos días. En ese río abundan los peces roncadores, sábalos, monjarras y machines.

Como tributarios del río Pacuar podemos citar el río Pedregoso que debe su nombre a la gran cantidad de piedras que se encuentran en su fondo y en sus riberas; Quebrada de Vueltas, llamada así porque en su curso describe muchas curvas en forma de herradura; el río Quebradas, que pasa por Ureña o San Isidro; el río Jilguero, la Quebrada de Pavones, La Bonita y el río Pacuarito.

Así como son buenos jinetes los hombres del campo en esa región, son también generalmente, hábiles nadadores y diestros cazadores. De vez en cuando se organizan pequeñas partidas de caza y los hombres se alejan a las montañas de Wavo, Savegre, Berlín, Canchera, Pacuarillo, Quizzarrá, La Hermosa, Buena Vista y Canaán. Ahí encuentran casi siempre grandes cantidades de chanchos de monte o cariblancos, tapires, tepeizcuintes, cabras de monte, pavones y pavas que abundan en esas montañas, donde también a veces se encuentran con el tigre dispuesto a hacerles frente.

Cuando la suerte no los favorece ampliamente, lo que es bastante raro, o cuando lo consideran conveniente, estos hombres no vuelven a sus hogares con las manos vacías: en las montañas hallan en abundancia palmitos, súr tubas y **pacayas**, que cortan y llevan a sus casas para que las señoras preparen riquísimos platos que algunas veces no son inferiores a los mejores espárragos importados en latas.

El Valle de El General fué elevado al rango de cantón por decreto del Poder Legislativo número 31 de 9 de octubre de 1931. Lleva el nombre de Cantón Pérez Zeledón en honor al Lic. don Pedro Pérez Zeledón quien una vez visitó la llanura de El General, invitado por don Cornelio Monge, y se interesó mucho por dar a conocer esa rica y fértil porción del territorio costarricense y procuró estimular la inmigración a esos lugares. El Lic. don Pedro Pérez Zeledón influyó en los ánimos de los señores ex-Presidentes don Cleto González Víquez y don Ricardo Jiménez Oreamuno, durante las primeras administraciones de los Licenciados González Víquez y Jiménez Oreamuno para que sus go-

biernos construyeran dos buenas casas en el Cerro de La Muerte, a fin de que los viajeros pudieran pernoctar ahí sin peligro de perecer por efectos del intenso frío. Efectivamente, esas casas fueron construídas y han prestado grandes servicios a las personas que han pasado por el Cerro de La Muerte, donde las cruces clavadas a la vera del camino indican los sitios en que algunos viajeros murieron porque el intenso frío paralizó sus ateridos miembros y les cortó las fuerzas, impidiéndoles continuar su marcha y seguir viviendo. El cantón Pérez Zeledón es el décimonoveno de la provincia de San José. Su población actual alcanza a 4562 habitantes distribuídos entre cuatro distritos y varios caseríos. Los distritos son: Ureña (antes San Isidro), que tiene los siguientes caseríos: Miravalles, Pacuar, Pavones, Quebradas, Quebrada de Vueltas, Pedregoso, San Ramón o Providencia, La Palma, Santa Rosa, Ojo de Agua, Río Nuevo, La Catalina, Jilguero, Pacuarillo o González Víquez, Higuerones, Calle de Los Ángeles, La Esperanza y Tinamastes. Este distrito cuenta con 2401 habitantes; El General es el distrito segundo, con 800 habitantes y los siguientes caseríos: Los Ranchos, La Hermosa y Peñas Blancas; el distrito tercero es Daniel Flores, (antes Palmares) y cuenta con 869 habitantes y los siguientes caseríos: de La Repunta y Quebrada del Peje; el cuarto distrito es Rivas, (antes Concepción) al cual pertenecen los caseríos de Buena Vista, La Piedra, Playa Hermosa, Canaán y Chirripó. La población del distrito de Rivas es de 492 habitantes. En los caseríos de Canaán, que también se llama Chimirol, y Chirripó, existe todavía una pequeña población de indios chirripoes. Hay la creencia de que en un sitio cercano a Canaán, en una intrincada montaña, se encuentra el más grande y rico cementerio indígena de toda la región. Pero nadie sabe con certeza dónde está. Apenas se conocen los relatos de algunos cazadores que se han extraviado y durado algún tiempo perdidos en esas montañas y que una vez que han logrado salir de ellas no han podido volver a orientarse para llegar de nuevo a ese fabuloso cementerio de indios que, sin ser hallado aún, ha despertado la codicia de muchos **huaqueros** que desean explotarlo para hacerse inmensamente ricos.

Los habitantes del cantón Pérez Zeledón son en gene-

ral honrados, laboriosos, sobrios, morigerados, amantes de la cultura, optimistas, serviciales y hospitalarios. Al lado de esa buena gente se siente el forastero como entre familia.

En las mañanas, cuando la aurora comienza a clarear, las montañas lejanas del Este, se destaca majestuoso el espléndido perfil de la hermosa Cordillera de Talamanca, en la que sobresalen los cerros de Chirripó y Buena Vista que ostentan en sus cúspides, algunas veces, grandes manchas blancas y brillantes de escarcha que se derrite a los primeros rayos solares. En la tarde, cuando el sol está próximo a ocultarse, se observan bellísimos celajes al occidente donde las nubes teñidas de arrebol forman a intervalos figuras caprichosas y fantásticas.

En las noches de plenilunio, tranquilas y serenas del estío, el cielo, límpido y azul como el de Nápoles, aparece en toda su esplendidez, sembrado de luminosas y titilantes estrellas agrupadas en las bellas constelaciones de Orión, Cochero, Perseo, Las Pléyades, Cefeo, Los Gemelos, Can Mayor, Can Menor, Escorpión, Casiopea, Andrómeda y Pegaso. Al Norte, las boreales Osa Mayor y Osa Menor; y, en la región meridional, bien definida, la Cruz del Sur.

La villa de Ureña o San Isidro está a una distancia de 126 kilómetros de San José; a 121 de Desamparados; a 77 de San Marcos de Tarrazú, a 72 de Santa María de Dota, y de Cartago a 110 kilómetros. Por la ruta aérea se calcula que de San José a Ureña de Pérez Zeledón hay, más o menos, 80 kilómetros.

Las distancias de la villa cabecera del cantón a los otros tres distritos, son aproximadamente las siguientes: a El General 7 kilómetros; a Daniel Flores, 6, y a Rivas, 9 kilómetros.

Tal es, a grandes rasgos descrito, en sus bellezas naturales y varios aspectos de la vida humana, el Valle de El General, hoy cantón Pérez Zeledón, emporio de riqueza y vasto campo de múltiples actividades, bella porción del solar costarricense que es tierra de promisión, de positivo y halagüeño porvenir.

José Bustamante C.

Santa Ana, diciembre 14 de 1939.

Organización del Servicio Médico Escolar de la Unidad Sanitaria

Por el Doctor José Amador Guevara,

Ex-Médico Director de la Unidad Sanitaria de Turrialba
Jefe del Departamento Sanitario Escolar

I:—Consideraciones sobre Higiene Escolar

La Unidad Sanitaria de Turrialba ha venido dedicando especial interés a la labor higiénico escolar, como lo demuestran los informes de los años 36-37, en los cuales se ha expuesto el valor e importancia de este aspecto de la higiene.

La higiene escolar va logrando despertar cada día mayor preocupación, y sus estudios se orientan en forma más científica. Podemos decir sin hipérbole, que ha sido en el siglo XX en el que la sanidad escolar ha alcanzado un evidente y notable desarrollo, considerándose hoy como una de las obligaciones esenciales del Estado.

Pero la higiene escolar no ha de dedicarse solamente al estudio biológico, biométrico y clínico del alumno sino que ha de abarcar los diversos problemas que con éste se relacionan, tales como el hogar y la calle que junto con la Escuela, forman el ambiente en que se desenvuelve su vida. Ha de intervenir también, mediante una inspección médica bien organizada, en vigilar el cumplimiento de las disposiciones que sobre la materia se dicten; ha de colaborar en la formación de los planes de estudio, de horario, etc., en su aspecto puramente higiénico; asimismo, informar de las construcciones escolares desde este mismo punto de vista, en una palabra, la higiene escolar debe comenzar a actuar sobre el niño en el momento que "éste se incorpore al engranaje social. Le ha de acompañar durante toda la escola-

ridad y, al terminar ésta, le ha de orientar para su máxima eficacia higiénico profesional, dejándole sano y perfeccionado en el umbral de la edad adulta”.

El escolar, producto familiar modelado por la Escuela, al recoger hoy principios y hábitos higiénicos, se convertirá, sin duda, en el futuro, en un convencido y abanderado propagandista de la higiene. Es el período escolar como dice un profesor español, un período plástico y formativo del hombre físico y moral, en el que la higiene escolar alcanza su máximo valor por incidir no sólo sobre el presente biológico del niño, sino por determinar el futuro valor fisiológico, psíquico y social del hombre.

En el Instituto Nacional psíquico pedagógico de Méjico se ha efectuado un importante estudio sobre las características biológicas de los escolares proletarios que a nuestro juicio constituye un aporte valioso y completo al conocimiento del escolar. No podemos entrar en el análisis y comentario de esta obra porque no es el lugar apropiado, pero sí vamos a comunicar los aspectos que contempla dicho estudio:

- A) Consideraciones económicas y sociales.
- B) El problema de la edad.
- C) Identificación dactiloscópica.
- D) Características antropométricas.
- E) Características fisiológicas.

Es propósito nuestro poder realizar los siguientes estudios en el próximo año para lo cual esperamos contar con la cooperación del Personal Docente.

Por ejemplo:

1º—Influencia del anquilostoma sobre la inteligencia. No con un criterio de clasificación sino más bien con el deseo de observar el grado de mejoría que en su capacidad intelectual se obtiene en los escolares anquilostomiásicos mediante la respectiva terapéutica.

2º—Tratar de establecer el promedio de la talla y peso del escolar en relación con la edad y el sexo, tomando en

cuenta la condición social, vivienda y alimentación principalmente.

3º—Estudio de la temperatura periférica del escolar de sexo diferente, investigando las causas de las febrículas. (Tuberculosis, paludismo, parasitismo, etc.)

4º—Ampliación de los estudios hematológicos del escolar no solamente tomando en cuenta la hemoglobina sino buscando otras características.

II.—Cooperación del Personal Docente

En el presente año de 1938 obtuvo la Unidad Sanitaria la cooperación del Personal Docente tanto de la escuela del Centro como de las escuelas rurales. Afortunadamente ha existido entre las autoridades sanitarias y docentes un mismo afán, una misma y noble aspiración: el mejoramiento de las condiciones del escolar. Identificación que me complace en poner de relieve y que ha permitido efectuar la labor que más adelante se detalla.

En la lucha contra el parasitismo intestinal escolar hubo de parte de los maestros de las escuelas rurales una preocupación digna de encomio. En el capítulo correspondiente puede notarse la labor efectuada.

Consideramos que esta preocupación de las autoridades docentes por las cuestiones higiénico escolares es promesa para realizar una labor más efectiva en años venideros. La Libreta Sanitaria del Escolar ha contribuido en alto grado a esta cooperación. En el capítulo correspondiente hacemos algunas consideraciones sobre dicha libreta.

Deseamos que estas actividades tendientes al mejoramiento del escolar se incrementen cada vez con mayor entusiasmo. Los maestros deberán interesarse porque los alumnos obtengan frecuentemente el control de su peso y talla; por conocer periódicamente el estado de su sangre (hemoglobina Eagle, etc), por conocer también su temperatura; porque sean inmunizados y se les practiquen los "tests" correspondientes; por la curación de sus parásitos intestinales; por la extracción de sus piezas dentales en mal estado, etc. etc.

Además, y de común acuerdo con las autoridades sa-

nitarias, lograr: a): práctica general de ejercicios respiratorios; b): control del número de respiraciones; c): control del perímetro torácico; d): control del número de pulsaciones; e): examen periódico de la vista; f): práctica de ejercicios físicos técnicamente orientados.

Asistente Sanitaria Escolar

Por la importancia de las actividades higiénico escolares consideramos necesario que en los presupuestos de Salubridad de los años venideros se contemple este punto y se cree la plaza correspondiente.

Los informes anteriores señalaban la importancia de este colaborador que nos permitiría efectuar una labor más intensa y realizar una mayor vigilancia y control del conglomerado escolar, al dedicar todo el tiempo a estas actividades.

Son los escolares los que en verdad necesitan una constante atención por el desgaste que sus estudios demandan, por encontrarse en esa edad de crecimiento y expuestos a numerosas infecciones. En ellos toda indicación preventiva o todo servicio curativo que se les brinde constituye una benéfica y patriótica medida.

Reuniones periódicas de Maestros y Autoridades Sanitarias

En el año de 1938, como en los anteriores, celebráronse reuniones periódicas entre los maestros y las autoridades sanitarias. La práctica de estas reuniones debe realizarse en mayor escala con el fin de crear más vínculos entre el Personal Docente y los encargados de las labores sanitarias, unión que permita armonizar ideas y propósitos tendientes al mejoramiento del alumno, como básica y fundamental preocupación.

Reuniones periódicas de Maestros, Autoridades Sanitarias y Padres de Familia

Otro aspecto de interés es el que los maestros, las au-

toridades sanitarias y los padres de familia se reúnan de vez en cuando para considerar los problemas y necesidades del alumno y ver el modo de aminorar aquellos factores negativos que se opongan al buen desarrollo del escolar.

Maestros, autoridades sanitarias y padres de familia no deben marchar separados: su unión se impone. Sobre esa triada tiene que descansar la educación del escolar. Buscar efectivamente esa unión es un noble propósito.

Estas conferencias deben lograr interesar, labor lenta pero de indiscutibles alcances, a los padres de familia por la Escuela y la Unidad; por la educación y la higiene, en una palabra, tratarán de levantar el espíritu cívico de nuestro pueblo por estas vitales cuestiones, espíritu que a veces creemos que ha desaparecido por el indiferentismo con que se reciben las distintas manifestaciones de cultura. Y desde luego han de aprovecharse esas reuniones para tratar temas de pedagogía, de higiene y sociales.

Lecciones de Higiene en la Escuela

Una lección semanal o quincenal de higiene en los distintos grados, por el Director de la Unidad, la Asistente Sanitaria o algunos otros empleados, sería una conveniente práctica. Temas sencillos, de interés para los escolares y adaptados a su desarrollo intelectual. En esas lecciones deberán turnarse, con el fin de hacerlas más amenas y variadas, los empleados que tengan a su cargo alguna actividad que permita estas conversaciones; así por ejemplo el microscopista al hablarles de la influencia nociva de los parásitos intestinales, les mostrará algunos ejemplares, les enseñará elementalmente el manejo del microscopio, etc., etc.; el Inspector de Higiene al hablarles del valor del saneamiento del suelo, de la importancia del excusado sanitario, los llevará al plantel de la oficina sanitaria donde les explicará cómo se construye un excusado y todos los pormenores de interés.

Conjuntamente con estas lecciones, y al finalizar las mismas, deberá obsequiarse a los escolares hojas y folletos con consejos higiénicos, ojalá ilustrados y de fácil comprensión.

Libreta Sanitaria del Escolar

En páginas separadas aparece la Libreta Sanitaria del Escolar, tal como ha sido recientemente impresa por la Secretaría de Salubridad.

Ya hemos declarado los resultados satisfactorios que hemos obtenido con el uso de esta Libreta. Solamente queremos ahora recomendar a los maestros, pongan un interés mayor porque los escolares se presenten a la Unidad Sanitaria siempre con sus respectivas libretas, pues todavía es frecuente que los alumnos soliciten servicios sin este requisito. Por eso hemos colocado en la carátula de la Libreta la siguiente Nota: "El escolar no debe presentarse a solicitar ningún servicio sin llevar esta Libreta.

Maestro: Esta libreta debe conservarla en su poder el maestro durante el curso lectivo y remitirla a la Unidad Sanitaria tan luego se clausuren las clases".

REPÚBLICA DE COSTA RICA

Secretaría de Salubridad Pública y Protección Social

**LIBRETA
SANITARIA DEL ESCOLAR**

PERTENECE A

(Apellidos y nombres completos de alumno)

NOTA.—El escolar no debe presentarse a solicitar ningún servicio sin llevar esta libreta.

Maestro: Esta libreta debe conservarla en su poder el maestro durante el curso lectivo y remitirla a la Unidad Sanitaria, tan luego se clausuren las clases.

Secretaría de Salubridad Pública y Protección Social

Unidad Sanitaria de

Escuela

LIBRETA SANITARIA DEL ESCOLAR

del alumno

que nació el de de

Año	Edad	Grado	Maestro

ANTECEDENTES SANITARIOS

Vacunado contra:

Ha padecido de:

OBSERVACIONES:

FECHA		
Núm. visitas		
Heces		
Orina		
SANGRE		
Pl.		
Eagle		
DENTISTA		
Visit.		
Galza		
Extr.		
Otros		
MEDIDAS		
Peso		
Talla		
Perfm. torac.		
Vacunas		
Respirac.		
Temperatura		
Pulsaciones		
?Pruebas?		

Director de Escuela

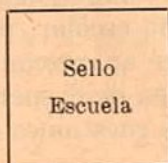
Director de Escuela

Director de Escuela

Director de Escuela

Director de Escuela

Director de Escuela



Director de la Unidad S.

Director de la Unidad S.

Director de la Unidad S.

Director de la Unidad S.

Director de la Unidad S.

Director de la Unidad S.



Ojalá que el uso de esta libreta, que nosotros recomendamos calurosamente, se haga extensivo a todas las Unidades Sanitarias del país.

Es posible que en el transcurso del tiempo sufra modificaciones según las necesidades que se observen, pero consideramos que actualmente en la forma en que está, presta muy buenos resultados.

Consideraciones de otra naturaleza se han hecho en los informes de los años 36 y 37, por lo que no hacemos aquí otra cosa que declarar que el alumno va adquiriendo con el uso de esta libreta convenientes hábitos de disciplina, y sobre todo, preocupándose por visitar con frecuencia la Unidad Sanitaria que tantos y evidentes beneficios le proporciona.

Podría considerarse como obligatorio un número de visitas al terminarse el año escolar, para poder ser admitido a exámenes finales, y que aparezcan anotadas en la Libreta Sanitaria, como una forma de despertar en las jóvenes mentes, preocupación por las cuestiones de higiene y profilaxis.

Parasitismo Intestinal Escolar

A pesar de que hace muchos años se realizan esfuerzos en el sentido de disminuir el elevado porcentaje de infección por parásitos intestinales, todavía los cuadros y estudios que al respecto se hacen nos brindan cifras alarmantes. El problema es pues serio y exige mayores esfuerzos, y quizá nuevas orientaciones.

Aprovechamos esta ocasión para hacer un llamamiento a las autoridades sanitarias del país para que con todo empeño se preocupen por disminuir la alta infección parasitaria que se observa, principalmente en el conglomerado escolar.

Esta alta infección aniquila en forma manifiesta al escolar, ya debilitado por la miseria económica de sus hogares, por su deficiente alimentación, la cual no compensa el desgaste emanado de sus estudios y crecimiento como lo revela la disminución de su peso y talla en relación con su edad.

Mejorar las condiciones de salud de las generaciones jóvenes, ponerlas en camino de efectuar un desarrollo den-

PARASITISMO INTESTINAL ESCOLAR

ESCUELAS	CENSOS	EXÁ- MENES	INFE- TADOS	ANK-	ASC-	TRICH-	OTROS	TRATA- DOS	CURADOS
Aquiáres.....	166	249	206	124	173	170	14	187	16
Florencia.....	73	60	55	33	48	47	8	84	2
Pavas.....	22	40	55	34	35	36	5	60	3
Esmeralda.....	41	41	28	19	20	25	2	35	—
La Sulza.....	160	151	129	76	82	102	8	136	17
Murcia.....	70	43	39	29	23	27	—	29	—
Atirro.....	51	14	11	7	8	10	1	—	—
Ferraz.....	68	25	19	12	13	18	4	—	—
Santa Rosa.....	49	2	7	—	—	—	—	—	—
Central.....	643	278	197	81	81	197	16	59	5
Totales.....	1343	905	722	425	425	632	58	590	43
Porcentajes.....		67.23	79.95	47.06	47.06	69.98	6.42	65.33	4.76

tro de límites normales es un empeño noble. Asegurar la fortaleza de nuestra raza, vigorizando la juventud es la más provechosa, constructiva y patriótica tarea.

La cooperación que existe entre el personal docente y la Unidad Sanitaria deberá intensificarse con el fin de lograr disminuir el alto porcentaje de parasitismo intestinal que de manera evidente destruye la vitalidad de nuestro escolar. Y en este particular, las escuelas rurales son las que en esta campaña han mostrado la mayor preocupación, lo que nos es satisfactorio reconocer.

Aunemos esfuerzos para que la práctica general del examen de heces y la curación de los parásitos se constituya en norma general, y que pueda penetrar en la conciencia de padres de familia y escolares.

Preguntamos, ¿cómo es posible que organismos empobrecidos, víctimas de la terrible anquilostomiasis, puedan brindar satisfactorios resultados en el estudio y en el trabajo?

Hagamos, pues, continua labor de convencimiento entre los padres de familia y los escolares sobre el valor que tiene el examen periódico de las heces y la consecutiva administración de los remedios antiparasitarios, (que se suelen distribuir gratuitamente en la Unidad Sanitaria hasta obtener la total limpieza de parásitos) para lograr, pues, la definitiva curación de esos alumnos enfermos de tan terribles y aniquiladores gusanos. Pero también arraiguemos en la mente de esas personas el concepto de que si su preocupación y constancia "por tomar timoles" es buena práctica, no lo es todo en esta campaña contra los parásitos. Hace falta que a la par de la "toma de la medicina" se piense en lo importante que es no contraer de nuevo la infección, es decir, en no reinfectarse. Y lo importante que es para obtener esto, que antes de llevarse alimento alguno a la boca, por ejemplo, el escolar se lave las manos; el uso debido del excusado sanitario; y la necesidad y uso del calzado.

Hay niños que tienen calzado pero no lo usan, pues sus padres no se empeñan en ello por no comprender su importancia. Hay otros que pueden adquirir el calzado y no lo hacen porque tampoco han llegado a aprender el gran valor que su uso tiene para evitar la infección.

Los maestros han de interesarse, pues, porque el niño que tenga calzado lo use y para que el que lo pueda comprar lo compre. Hay un sector, quizá el más numeroso, sobre todo en las escuelas rurales, de niños que no pueden comprarlo. Para éstos el problema es más difícil, pero el Estado debería pensar en él. ¡Cuánto lograríamos si el mayor número de niños anduviera calzado! Hay que estudiar la forma de dar facilidades a nuestro pueblo para su adquisición.

La cifra de la población escolar descalza es alta. Esta situación como decíamos acarrea grave daño a la salud de los escolares sobre todo a aquellos que viven en el campo y en lugares donde la existencia de parásitos es endémica y que se agrava aún más con las desastrosas condiciones higiénicas en que viven. Iniciar una campaña pro calzado completaría favorablemente las otras armas empleadas en esta lucha.

Limpiar nuestro suelo de parásitos es empresa enorme, casi una utopía. Ello demanda muchos lustros y dinero. Quizá calzar a nuestros campesinos, labor de menos lustros y dinero, aminoraría en grado más notable la nefasta influencia de los parásitos intestinales. Una campaña así y otra pro excusados sanitarios son dos aspectos interesantes que constituirían bases sólidas en la lucha antiparasitaria.

El maestro debe insistir en forma sistemática para que en la casa de cada niño escolar se construya un excusado sanitario y se calcen el mayor número de gentes que convivan con él. No hay que dudar de que si el escolar diariamente oye hablar de la importancia de estas medidas acabará por convencerse y convencer a sus padres del valor que dichas indicaciones tienen para la conservación de la salud.

Aparecen pocos escolares curados en el cuadro respectivo, debido a que muchos de ellos que si bien tomaron una o varias medicinas, no volvieron a comprobar microscópicamente el resultado de aquellos tratamientos, por negligencia, sin duda de los padres de familia para enviarlos nuevamente a la oficina. Algunos de estos escolares tomaron hasta tres tratamientos lo que nos inclina a pensar que el

número de curados es mayor. Faltó, pues, en muchos de ellos, la comprobación bacteriológica.

Del total de escolares quedó un buen número que no efectuó sus exámenes, porque todavía existe entre las gentes una ignorancia grande para apreciar en su justo valor estas medidas contra el parasitismo.

¡Cuánta educación le falta a nuestro pueblo! Hay que acercarse a ellos para oír de sus labios creencias y supersticiones singulares tan arraigadas que constituyen dique formidable a los buenos principios de educación sanitaria.

Veamos otra observación. Muchos escolares al retirarse de la escuela con el certificado de curación se infectan nuevamente durante el período de vacaciones, al ayudar a sus padres en las faenas agrícolas. Este escolar al iniciar sus labores en la escuela aparecerá con una infección igual o mayor que la que tenía al retirarse. Son muy pocos los escolares que habitan en el cuadrante central de la población donde la infección es baja y las condiciones higiénicas relativamente satisfactorias. El mayor número habita en distritos y en fincas donde las condiciones de higiene son malas. Estos niños, que podrían curarse, no lo lograrán debido a que están expuestos constantemente a la infección.

Hacemos notar que este año el porcentaje de infección a cualquier parásito, como lo revela el cuadro correspondiente, es de un 79,95%. En el año de 1937 la cifra fué de 99,8%. Hubo pues una disminución satisfactoria.

Veamos ahora, comparativamente las infecciones por anquilostomas y ascárides en este año y 1937. Así:

Ankilostomas	1938	47,6 %
Ankilostomas	1937	65,07%
Ascárides...	1938	66,33%
Ascárides...	1937	71,9 %

Acusamos este año una notable disminución en la infección anquilostomiástica y ascaridiásica.

Temperatura Periférica Escolar

Es notorio el número de niños escolares que presentan febrículas y a las cuales no se les presta importancia. Se

acompañan de una sintomatología variada y de difícil interpretación en ocasiones.

Obsérvanse así manifestaciones escrofulosas, raquíticas, anémicas en algunos niños síntomas de procesos respiratorios, tos, etc.; en otros, trastornos digestivos, y en la mayoría, deficiencia en el desarrollo de la estatura y el peso.

Creemos que debiera darse una mayor importancia a la existencia de estas febrículas escolares, que pueden obedecer a estados pretuberculosos, de trascendental interés en la lucha contra la tuberculosis, o bien obedecen a procesos fímicos en evolución, no diagnosticados.

Un organismo predispuesto, una deficiencia respiratoria, como es evidente en los escolares, un tórax raquítico, una mala alimentación, vivienda miserable, desgaste en el estudio, que no compensa la nutrición, acción anemizante de los parásitos, ¿qué otro factor hace falta para que la tuberculosis haga sus estragos en el escolar debilitado?

Salvar esos niños presuntos candidatos a la tuberculosis si se les abandona, debe ser inaplazable propósito, y para ello debemos aunar esfuerzos para lograr mejores resultados.

Conviene pues, resumiendo, tomar en cuenta lo siguiente:

- A) Mayor preocupación por los niños escolares de desarrollo deficiente.
- B) Generalizar la práctica de la reacción de la tuberculina, de la exploración radiológica en los escolares, y colocar al mayor número de Unidades Sanitarias en condiciones de poder efectuar estas investigaciones, como parte importante en la lucha contra la tuberculosis.
- C) Mejoramiento de la capacidad respiratoria del escolar mediante ejercicios respiratorios técnicamente orientados. ¿No constituirá esa falta de buena ventilación pulmonar terreno abonado para el desarrollo de la tuberculosis?

CUADRO DE TEMPERATURA PERIFÉRICA ESCOLAR

Sub - Normal	Normal	Subfebril	Febril	Total
35-36	36,5-37	37,1-37,5	37,5-40	—
-0-	300	484	—	818
Porcentajes	36,69	59,16	4,15	—

CUADRO DE HEMOGLOBINA ESCOLAR

60 %	65 %	70 %	75 %	80 %	85 %	90 %	Total
-0-	-1-	73-	30-	512-	77-	27-	720*
Porcentajes	0,13	10,13	4,16	71,11	10,69	3,78	—

- D) Empeño constante en la búsqueda del escolar pre-dispuesto a contraer la tuberculosis con el fin de realizar una efectiva labor de prevención colocándolo inmediatamente en los centros que al efecto haya establecidos. (Preventorios, colonias, etcétera).
- E) Importancia del diagnóstico precoz de los niños tuberculosos y de su aislamiento inmediato. A tal efecto consideramos la necesidad de una labor conjunta entre las Unidades Sanitarias y la Sección de Lucha Antituberculosa de la Secretaría de Salubridad.

Este control de la temperatura periférica del escolar debe realizarse con más frecuencia buscando las causas que originan la constante presencia de las febrículas en los escolares.

El año de 1937 nos dió un porcentaje de febrícula de un 45,2%; este año la cifra es de 59,1%, es decir, existe un porcentaje mayor. El control se ha hecho solamente sobre aquellos niños que más frecuentemente han visitado la Unidad Sanitaria. La Revista Médica de marzo de 1938 publicó el estudio del año anterior.

Hemoglobina

Este año, como en el anterior, el porcentaje de hemoglobina de los escolares demostró que el mayor número de ellos acusa un 80%. Esa investigación se hizo por el método colorimétrico de Tallquist, que tiene grandes inconvenientes, pero que nos sirve como método aproximado ya que no es posible valernos de otro método.

Convendría, como lo señalábamos anteriormente, hacer estudios más amplios sobre las características hematológicas de los escolares.

Talla y peso en relación con la edad

En el cuadro correspondiente se observa que hay un

gran número de escolares que presentan notable disminución de su desarrollo físico.

Advertimos, en primer término, que los datos de mayor y menor que lo normal se han sacado con límites amplios, con el fin de subsanar errores dada la poca precisión de nuestros métodos de trabajo. Hemos hecho comparaciones con otras tablas como las de Variet y Chauset, y las de Garrahan y Bertineti.

Sería conveniente establecer un promedio de la talla y peso en relación con la edad del escolar costarricense tomando en cuenta las características propias de nuestra raza y que permitan establecer conclusiones más definitivas y al tiempo investigar las causas de esos retrasos de estatura y peso.

Debe generalizarse, pues, este control en todas las escuelas con el fin de corregir con medidas apropiadas a aquellos niños que se aparten grandemente de su normal desarrollo no olvidando la relación que existe entre éste y todas las demás funciones del organismo infantil (glándulas de secreción interna); no olvidar tampoco la influencia del anquilostoma ya que es de interés clínico el hecho de que los enfermos de anquilostomiasis que se encuentran en la época del crecimiento quedan con un desarrollo inferior al de los individuos sanos de su misma edad.

Pero hay otro aspecto a considerar. El estudio científico sobre el valor nutritivo de los alimentos que consumen la mayoría de los escolares, como una medida para recomendar una alimentación que en cantidad y calidad sobrevenga a las necesidades que origina por un lado el estudio y por otro el desarrollo natural. Hemos de observar el efecto admirable que ejercen en estos niños las curas reconstituyentes en su aspecto físico psíquico que parece evidenciar la necesidad del organismo de ciertos principios minerales que no logra recibir aquél con sus alimentos.

El deficiente desarrollo físico y desde luego la escasa duración de vida tienen como causa, entre otros factores, la alimentación defectuosa.

La alimentación del escolar, tiene pues, que llenar estas tres funciones necesarias.

CUADRO DE TALLA Y PESO EN RELACIÓN CON LA EDAD
(NIÑOS Y NIÑAS)

Años	P E S O					T A L L A						
	Menos de lo normal	Normal	Más de lo normal	Total	Menos de lo normal	Normal	Más de lo normal	Total	Menos de lo normal	Normal	Más de lo normal	Total
7	11	43	19	73	55	40	19	114	55	40	19	114
8	26	30	31	87	55	53	17	125	55	53	17	125
9	22	40	30	92	67	59	17	143	67	59	17	143
10	44	34	26	104	86	37	12	135	86	37	12	135
11	34	49	21	104	75	31	14	120	75	31	14	120
12	29	47	18	94	54	17	8	79	54	17	8	79
13	26	51	10	87	44	26	5	75	44	26	5	75
14	6	15	2	23	26	8	48	82	26	8	48	82
Total	198	309	157	64	462	271	140	873	462	271	140	873
Porcentajes	29,81	46,53	23,66	25,91	31,04	16,96	25,91	31,04	16,96

- 1º—Desarrollo del organismo (ración de crecimiento).
- 2ª—Reparación de energías gastadas (ración de conservación).
- 3ª—Almacenamiento de reservas (ración de ahorro).

En total se examinaron 1.573 niños. De éstos 780 niños y 757 niñas, resultando muy aproximados los porcentajes entre ambos sexos.

Hay un porcentaje elevado de niños cuya talla es menor que lo normal. El control del peso demostró que la mitad de los examinados tienen un peso normal. En comparación con el año pasado nótase un mejoramiento en este aspecto originado en la labor antiparasitaria, que como decimos, mejora las condiciones físicas del escolar.

En los primeros años de escolaridad, de 7 a 10, obsérvese aumento en el peso; desde los 10 a los 14 disminuye el peso y aumenta la talla. En el cuadro que se presenta obsérvase que el aumento no es tan notable como normalmente debiera serlo.

Ejercicios Físicos

La práctica sistemática de los ejercicios físicos técnicamente orientados debe considerarse como parte importante de un Programa de Higiene Escolar.

Nuestros escolares dan un aspecto triste, parecen todos seres enfermizos. Un desfile escolar es más bien espectáculo desagradable que una manifestación alegre de vida y vigor.

En la edad escolar, edad de desarrollo, el ejercicio físico es factor de indiscutible importancia para la salud del escolar pero atendiendo a tres clases de fenómenos: 1º—Armonía del trabajo muscular. 2º—Perfeccionamiento de las funciones respiratoria y circulatoria. 3º—Ponderación de la excitación nerviosa.

Baño diario y limpieza general

Se observa un gran descuido en los escolares en lo que se refiere a su aseo personal. Ello nos obliga a insistir en que debemos despertar en ellos el interés por la higiene cor-

poral. Si ellos lo aprenden ahora, en el futuro serán los primeros convencidos y propagandistas del valor de la higiene.

No es la pobreza, que siempre se alega para justificar la falta de aseo, la que impide ser limpio. Es la negligencia en unas ocasiones, las creencias absurdas en otras, las principales fuerzas en que descansa la pésima costumbre de presentarse sucio a sus clases.

Me agrada transcribir el siguiente párrafo del Doctor Luros al referirse al aseo: "Las madres deben comenzar a dar a sus hijos desde el primer día la costumbre del aseo. Todos sabemos que cuando uno se acostumbra al aseo jamás puede soportar nada sucio. El aseo influye no sólo en la salud corporal sino también en la psíquica. El aseo del cuerpo es el primer escalón que conduce a la fuerza del espíritu y del corazón. El niño cuando ya mayor comprende lo que significa ensuciar el alma y por eso siente repugnancia a las frases inmorales, a los malos pensamientos y a las novelas inmorales".

Los maestros deben, pues, empeñarse en dar a sus alumnos y por medio de ellos a los padres de familia, una educación en tal sentido.

Servicio Dental

Número de niños atendidos	385
Piezas extraídas	805

A todos los niños se les debe inculcar el valor que tiene para su buen desarrollo la limpieza y el cuidado de su dentadura. La Unidad Sanitaria espera realizar una mejor labor en el servicio dental en los próximos años, y para ello necesita de la cooperación de los maestros. Hay que evitar la extracción de algunas piezas, que pudieran conservarse, con un ligero trabajo de calzas, y para esto es posible que se instale próximamente la Clínica Dental en mejores condiciones. Los alumnos que recibirán este beneficio serán escogidos por el dentista en las visitas que realice a los distintos grados de la Escuela.

Este año se efectuó con magníficos resultados la Semana Dental. Celebróse una asamblea dental en la cual los

alumnos realizaron interesantes dramatizaciones. Fueron premiadas algunas composiciones de los alumnos que revelaron conocer, desde luego muy elementalmente, la estructura, funciones y modo de conservar los dientes.

Fueron distribuidos cepillos de dientes y revistas ilustradas, así como también se proyectaron películas científicas.

Esta clase de divulgación sanitaria la consideramos de importancia capital. Trataremos de que puedan efectuarse con mayor frecuencia.

Oculista

En informes anteriores señalábamos la necesidad de contar con el servicio del oculista. Este año afortunadamente recibimos la visita del oculista oficial. Se llevó a cabo una revisión de aquellos niños escogidos por los maestros y que presentaban sospechas de padecimientos oculares.

La Secretaría envió lentes que fueron obsequiados a los alumnos enfermos. Otras lesiones fueron atendidas con otras medidas terapéuticas. Hacemos hincapié en la necesidad de que el oculista haga la visita por lo menos dos veces al año.

Otros Servicios

En el Laboratorio se examinaron gran número de escolares; se les practicó a muchos de ellos la reacción de Eagle; paludismo; el examen de los orines les fué practicado con frecuencia.

El médico director y los empleados visitaron la escuela central varias veces durante el año así como las escuelas rurales.

Se dictaron conferencias a maestros y alumnos sobre diversos temas de divulgación sanitaria.

Turrialba, mayo 1939.

De "Revista Médica" C. R.

SERVICIO DE INMUNIZACIÓN ESCOLAR

ESCUELAS	CENSOS	VACUNADOS
Aquiáres.....	166	76
Centro.....	613	68
La Suiza.....	160	45
Pavas.....	22	17
La Esmeralda.....	41	16
Ferraz.....	68	22
Florencia.....	73	31
TOTALES.....	11.73	275

OBSERVACIONES

La inmunización no alcanza a un mayor número de escolares debido a la tenaz oposición que aun existe entre los padres de familia. Esta labor deberá intensificarse en los años venideros, y aprovechar los primeros meses del curso lectivo, ya que al final del año comienzan las faenas de recolección del café, que no permiten vacunar a ningún niño aunque los padres estén de acuerdo en hacerlo.

NOTAS VARIAS

N O T A

La Dirección de "Educación" se solidariza con los conceptos del profesor Riccì sobre la "metodología de la composición", reproducidos en este número. Varios de estos conceptos constituyen un valioso material para las reuniones de maestros que presidan los señores Visitadores y Directores de Escuelas; los maestros encontrarán en ellos sabias indicaciones para su trabajo.

Recordamos a nuestros suscritores que la revista les llevará, en su próxima entrega, la Ley Orgánica del Personal Docente cuya edición está agotada. Esperamos dar luego el texto de nuestra Ley de Educación.

**INSTRUCCIONES PARA EL USO
DE LOS BOTIQUINES ESCOLARES**

Siempre que sea posible, los medicamentos deben ser aplicados por la Asistente Sanitaria, la Visitadora o el Maestro del lugar. En caso de no poder efectuar esto, síganse las siguientes instrucciones:

Tintura de Yodo.—Para roturas, heridas pequeñas y granitos, puede aplicarse pura, previa limpieza con Solución Carrel o con agua yodada (20 gotas en $\frac{1}{2}$ taza de agua hervida), con el objeto de desalojar el pus y otras suciedades.

Solución de Mercurocromo.—Uso semejante a la anterior (tiene la ventaja de no producir ardor ninguno). Se aplica sobre heridas y granitos. No se usen soluciones para lavar hechas con este medicamento, porque mancha mucho.

Pastillas Carrel.—Úsense en solución, según va indicado en la etiqueta, para desinfectar heridas, granos, etc., antes de aplicar la Tintura de Yodo, el Mercurocromo o cualquier pomada. Es un lavado que debe hacerse abundante, especialmente si se aplica a úlceras o infecciones grandes. Puede servir también en casos en que no se tenga a mano agua potable, para desinfectarla; póngase una cucharadita por litro de agua, déjese en reposo un rato y después puede tomarse.

Pomada de Belladona.—Como calmante y desinflamante. Para hinchazones en las manos, pies, orejas, mejillas, etcétera.

Pomada de Zinc.—Para granos en la cabeza, pies, manos y cualquier otra parte del cuerpo. En el caso de que éstos no sanen pronto, debe recurrirse al facultativo. Da muy buenos resultados aplicada en quemaduras.

Pomada Boricada.—Como desinfectante o bactericida también en granos, barros de la nariz e infecciones corrientes de la piel.

Ácido Bórico.—Puede aplicarse en polvo sobre roturas de la piel, raspaduras de caídas, previa limpieza con Solución Carrel o con una solución del mismo Ácido Bórico, hecha poniendo una cucharada en media botella de agua hirviendo. Esta solución puede suplir la Solución Carrel y es muy efectiva como colirio para infecciones de los párpados (blefaritis), ojos enrojecidos (conjuntivitis). Caso de no obtener efecto pronto, recúrrase al médico.

Bicarbonato de Sodio.—Es muy efectivo en algunos cólicos, dando media cucharadita en un poquito de agua a la que se le puede agregar unas 10 ó 15 gotas de Espíritu de Menta. La salida de gases producidos por la ingestión del Bicarbonato, alivia en algunas ocasiones. Esta toma debe ser seguida de un buen trago de agua pura. Puede usarse también para la limpieza de la dentadura, puesta en el cepillo para dientes, y como enjuagatorio.

Espíritu de Menta.—Diez o quince gotas en un poco de agua pura, basta a veces para aliviar un cólico, o bien mezclándolo según se explicó en el párrafo anterior.

Espíritu de Clavos.—Un buen calmante para dolores de muelas o dientes cariados, colocando un taquito de algodón con unas gotas del Espíritu. Se obtienen muy buenos resultados empolvando el taquito además con bicarbonato de sodio.

Espíritu de Azahar.—Muy efectivo para las afecciones nerviosas, en caso de sustos o llantos nerviosos, etc., pónganse unas 10 ó 15 gotas en un poquito de agua; puede repetirse varias veces hasta obtener buen efecto.

Pastillas de Quinina de 0.15 Gms..—El más efectivo medicamento contra el paludismo. A niños escolares palúdicos (en zonas palúdicas) déseles cuatro (4) pastillas al día, durante cuatro días, con intervalo de ocho horas entre cada dos pastillas y sígase después dando dos pastillas diarias durante dos meses (ocho semanas). Debe comprobarse el paludismo por el examen microscópico de la sangre.

NOTA.—La aplicación de todos los antisépticos arriba indicados, debe hacerse teniendo las manos muy bien lavadas y usando algodón absorbente estéril. Siempre que se pueda cúbrase con gasa la que en ciertos casos precisa sostener con esparadrapo. No se aplique nunca el esparadrapo directamente sobre la herida. En el caso de que ésta sea muy grande, debe tratar de cerrarse vendando fuerte y buscar al médico para que proceda a su curación y costura.

Este es un Botiquín de Emergencia y el maestro debe procurar que todo niño enfermo sea examinado por el médico.

¡LA ÚLTIMA PALABRA DE LA
ENSEÑANZA DECROLIANA!

LOS NUEVOS TEXTOS ESCOLARES

MI PEQUEÑO MUNDO
SEGUNDO GRADO

LEER Y HACER
TERCER GRADO

PATRIA GRANDE
CUARTO Y QUINTO GRADOS

Ejercicios de Lectura Oral y
Silenciosa dispuestos conforme
al plan de los
CENTROS DE INTERES
y a los
PROGRAMAS VIGENTES

ACABA DE PONER A LA VENTA LA

LIBRERÍA ESPAÑOLA