

Ejemplo magistral de economía en atención para la salud. Un estudio costo-beneficio en Manzanillo, en 1903

GUILLERMO FAJARDO-ORTIZ*

Hay que remontarse unos ochenta y seis años y tratar de transmitir la atmósfera general que imperaba en el pequeño Estado de Colima en la costa del Pacífico y en particular en el puerto de Manzanillo, lugar de la costa de dicho Estado. Algunos estados y territorios de México pretendían ser afrancesados y señoriales, pero el Estado de Colima seguía siendo una provincia apacible y tradicional, identificada con la época anterior, la colonial.

En 1903 la población estatal era de apenas 18 977 habitantes; el número de defunciones y nacimientos era prácticamente iguales: las muertes fueron 2 000 y los nacimientos, 1909. Los padecimientos que afectaban a los colimenses eran diarreas, calenturas, toses y dolores de huesos.

En el Estado de Colima, la clave de la atención médica era la clínica, la que se ejercía en las casas de los enfermos, los consultorios de los médicos y un hospital fundado en 1605, que contaba con 30 camas, se encontraba en la capital del Estado. En cuanto a Manzanillo, era un diminuto puerto, no tenía hospital, ni baños públicos, ni restaurantes, apenas unos cuantos mesones y posadas y un modesto templo. En 1900 empezó a contar con un rompeolas, y se comunicaba con la capital del Estado por medio de un raquíptico tren. Existían en Manzanillo dos lagos pantanosos, uno en sus goteras y otro inmediato a la bahía. Sus aguas eran causa de innumerables enfermedades infecto-contagiosas.

En febrero de 1904, el doctor J. Francisco Romero, quien prestaba sus servicios profesionales en Manzanillo,

escribió un artículo en que se refería a la prevención del paludismo, recurriendo a la quinina, al costo económico de las medidas de prevención de dicho padecimiento y a los beneficios que se obtendría en relación a muertes y costos evitados. El paludismo era una enfermedad endémica importante en el Estado de Colima. El trabajo, que se tituló *Paludismo y profilaxia. Saneamiento de lugares malarígenos*, fue publicado en el tomo VII, núm.3, de *Crónica Médica Mexicana* de marzo de 1904. Era ésta una revista médica editada en la ciudad de México; se caracterizaba por su seriedad, periodicidad y contenido. Las líneas de interés de dicho artículo para esta presentación son las siguientes:

El cálculo siguiente deben tenerlo muy presente los Ayuntamientos, Juntas de Caridad y los mismos médicos, a fin de ahorrarse tiempo y dinero... Calculando que en la clientela que estaba bajo mi cuidado, tenía que hacer cuatro visitas diarias gratuitas, que me quitaban dos horas diarias cuando menos, de mi tiempo más ocupado, y cuando menos 25 centavos de medicinas de mi botiquín particular, resolví repartir diaria y gratuitamente dos dosis de quinina a todos los enfermos que revistaba (*sic*) en poco más de una hora, recorriendo los jacales de los pobres. Durante unas semanas las cosas no fueron como las imaginaba; trabajé más tiempo, gasté más y recogí no pocos disgustos. Pero dos semanas más tarde, y un año hace de ésto, muchos son los días que no gastan un centavo en mi obra,

* Académico numerario. Instituto Mexicano del Seguro Social.

y que no hallo un solo enfermo en mi paeso médico. Si los Ayuntamientos calcularan lo que se ahorra con este método, en estancias de hospital, botica, y médico, y camposanto, creo que no vacilarían en aceptarlo.... Para concluir este punto, he aquí una nota estadística que habla muy alto:

Defunciones por paludismo registradas en Manzanillo durante el año 1902.....72
Durante el año 1903, por igual causa.....40
Diferencia en favor del año 1903.....32

Treinta y dos es el número de defunciones evitadas; el de enfermos es fácil calcularlo.

El título del trabajo era seco, poco atractivo, no reflejaba su contenido. Quizás su propio autor no se dio cuenta de su valía y probable trascendencia. Expresa una visión responsable, en forma escueta y ausente de adornos.

El documento tiene significativo valor; fue un ejercicio técnico, que en la actualidad podría enmarcarse en los estudios costo-beneficio, ya que presentó un esquema metodológico en que se integraban aspectos médicos, estadísticos y económicos; denotó una preocupación, "explicitándola": la relación de los costos monetarios de las medidas de prevención del paludismo con quinina con las de costos económicos de los beneficios logrados en cuanto a muertes, e inhumaciones evitadas, hospitalizaciones ahorradas, servicios médicos no utilizados y medicamentos no consumidos. Romero con este trabajo se adelantó probablemente, en cuatro o cinco décadas, a inquietudes que se presentarían en otras parte del mundo; el trabajo le permitió llegar a ciertas proyecciones, reconocer tendencias, establecer prioridades y pretender reforzar ciertos servicios de prevención.

En México los estudios costo-beneficio aplicados a los servicios médicos no datan de más de dos décadas. No se han practicado más de cinco trabajos verdaderos. Romero inauguró, este trabajo, la economía de la salud en México, y quizás en muchas partes del mundo. Sin embargo su trabajo se abre y se cierra sobre sí mismo, debido, probablemente a factores geográficos, socioeconómicos, culturales y políticos. El trabajo no trascendió; a pesar de ser un llamado a autoridades públicas, autoridades sanitarias y médicas, no se le dio importancia, no hubo repercusiones. Se traducía así un retraso cultural y endebles políticas sanitarias que no tomaban en cuenta las dimensiones sociales y económicas del problema; fue un subdesarrollo dentro del subdesarrollo del país. El tema para el medio médico pasó desapercibido.

El texto de Romero, elaborado con palabras fáciles,

exhibe signos de madurez y de conocimientos, recurre a fórmulas matemáticas sencillas para satisfacer los reclamos de un problema particular. El escrito fue una concentración de talento capaz de innovar. Romero proyectó a la medicina fuera de la clínica, salió a la calle, pretendió mejorar el futuro, indudablemente con materiales, ideas y recetas provenientes o "hurtadas" de otras partes; sin embargo las adaptó a sus peculiares circunstancias. El artículo no fue comentado en los números posteriores de la revista. No se han encontrado referencias en otras publicaciones de la época. Ha sido ignorado por más de ochenta años.

¿Pero quién fue el doctor Romero? Lamentablemente no se ha podido conseguir información en cuanto a su origen, vida y estudios. Quizás como tantos médicos de la época haya sido autodidacta. Por sus escritos se sabe que se interesó en general en la infectología, la salud pública y los análisis clínicos. Se encuentra en sus artículos que le atrajo en particular, el tratamiento y prevención de la malaria, pero también se ocupó del conocimiento de la blenorragia y la sífilis. Al laboratorio de análisis clínicos, Romero lo llamaba "clínica microscópica"; en dicha clínica recurría al microscopio para hacer estudios de sangre y gérmenes; además hizo cultivos recurriendo a cajas de Petri.

En cualquier caso, su preparación médica parece muy sólida; denota un espíritu observador y una mente inquieta. Romero fue un estudioso, hombre de ciencia en que se reunían a un mismo tiempo, preocupaciones por la medicina y la sociedad. En toda su obra escrita se encuentra que atendía por igual a las ciencias naturales y a las ciencias sociales.

Se desconoce dónde estudió la carrera de médico; probablemente estudió en la Escuela de Medicina de Guadalajara, pues en uno de sus escritos hace referencia a un profesor de dicho centro docente, el doctor Juan R. Zavala.

¿Qué razones motivaron que Romero ejerciera en el puerto de Manzanillo? ¿La cercanía con Guadalajara? Se desconocen. En Manzanillo ejerció de 1897 a 1906. En febrero de 1905, se quejaba de su soledad intelectual. Escribió al respecto en la *Crónica Médica Mexicana*: "Aislado en este oscuro rincón de la República, sin más guías ni consejeros, que mi mal educado criterio médico..." Un año después, en noviembre de 1906, cuando ya estaba en la ciudad de México, en cierta forma expresaba con tristeza su experiencia de nueve años de rudo combate con las entidades allí dominantes...

Estas líneas son una primera aproximación al trabajo del doctor J. Francisco Romero y a su persona. Tuvieron como propósito poner en evidencia un estudio precursor,

tomando en consideración que fue realizado hace más de ocho décadas en un medio alejado del conocimiento, pero por un espíritu inquisitivo.

Referencias

1. Romero JF. Paludismo y profilaxia. Saneamiento de lugares malarígenos. Crón Méd Mex 1904; 7: 72-77.
2. Romero JF. Impaludismo. Notas de mi carnet. Crón Méd Mex 1904;

7: 85-96.

3. Romero JF. El paludismo como intoxicación por el *Plasmodium malarie*. Crón Méd Mex 1905; 8: 29-39.
4. Romero JF. Receptividad palúdica. Inmunidad. Accidentes perniciosos. Crón Med Mex 1905; 8: 121-126.
5. Romero JF. Un obscuro caso de sífilis populosa. Crón Méd Mex 1906; 9: 281-286.
6. Anónimo: México y sus capitales. México, 1907.
7. Anónimo: La salubridad e higiene pública en los Estados Unidos Mexicanos. México: Caja Metodística de Publicaciones, 1910.



En invierno de 1889 a 1890, Europa sufrió una epidemia de gripe que afectó a un tercio de su población, lo que obligó a levantar varios hospitales de campaña.

EFEMERIDES MEDICAS 1990

- 490 A. C:** - Las Escuelas Médicas de Rhodas, Cnido y Cos estaban en plena actividad.
- 290** - En Alejandría Ptolomeo Socer, yerno de Alejandro Magno, fundó el *Museo* colegio donde se practicaban numerosas disecciones, actividades que le dieron fama a la Escuela de Alejandría.
- 590 D. C.** - Aparecen testimonios de los primeros casos de ergotismo conocidos como *Fuego de San Antonio* o *Mal de los Ardientes*, intoxicación que en forma de epidemia azotó a la población medieval que se alimentaba de centeno.
- 1290-1300** - Arnaldo de Vilanova, autor del *Breviarium Médico*, desarrolló gran actividad en la enseñanza y la investigación en la Escuela Médica de Montpellier, en su texto "*Regimen Sanitatis*" (Régimen de Salud) trató de conciliar los conceptos hipocrático-galénicos con los de la escuela árabe y la salernitana. Posteriormente, el año 1504, se publicó este texto en la ciudad de Lyon.
- Lefranchi G. escribió su libro *Chirurgia Magna* (La Gran Cirugía), donde difundió en Francia técnicas quirúrgicas que años antes practicó en Italia.
- Mathaeus Sylvaticus escribió su libro *Pandectae Medicine* (Código Médico), donde incluyó conocimientos farmacológicos; años después, en 1470, se publicó por vez primera en la ciudad de Nápoles.
- Simón de Geneve, escribió su libro *Synonyma Medicinæ seu claves sanitionis* (los sinónimos en medicina o las llaves de la curación), cuyo principal valor reside en el glosario médico que contiene cerca de 6 000 palabras.
- 1490** - Inauguración por Benedetti Da Legnano del "Teatro Anatómico" (Anfiteatro) de la Facultad de Medicina de Padua.
- Aparición en Venecia del libro *Liber Teisir* de Avenzoar. Traducción en latín de una versión escrita en hebreo a partir del año 1280.
- Debido a las epidemias, la Universidad de Heidelberg, en Alemania, trasladó temporalmente sus actividades a Speyer.
- Al desconocerse la fecha exacta, algunos historiadores piensan que en el año 1490 nació el médico y literato Francisco Rabelais.
- 1590** - Invención del microscopio compuesto por Juan y Zacarías Jansen de Middelburg en Zelanda, Holanda.
- 1690** - Justina o Siegemundina publicó un manual ilustrado de Obstetricia a la manera y experiencia de las mujeres sabias de Alemania.
- En Inglaterra Sir John Floyer utilizó el reloj para contar las pulsaciones (The physician's pulse-watch) Londres (1707-1710).
- 1790** - Félix Vicq D'azyr presentó un proyecto para reformar los estudios de medicina en Francia.
- José Ignacio Guillotin propuso la máquina para decapitar como un medio más humanitario para aquellos que sufren la pena de muerte.
- 1890** - Se funda el Instituto Imperial de Medicina Experimental en San Petersburgo (Leningrado), Rusia.
- Behering y Kitasato anuncian el descubrimiento de las antitoxinas tetánica y diftérica y proponen la seroterapia de las dos enfermedades.
- Koch propuso tratar la tuberculosis mediante la tuberculina.
- Fischer realizó la síntesis de la fructuosa y la dextrosa.
- Horsley propuso tratar el myxoedema con la administración de tiroides.
- Palm propuso el baño de sol como una medida preventiva contra el raquitismo.