

**RESUMEN DE ALGUNOS DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS EN LA
25° ASAMBLEA DE LA UNION INTERNACIONAL CONTRA LAS
ENFERMEDADES VENEREAS Y TREPONEMATOSIS (IUVDT) -
MUNICH, AGOSTO 1967**

En la primera quincena de agosto de 1967 tuvo lugar en la ciudad de Munich, Alemania, el XIII Congreso Internacional de Dermatología y seguidamente la 25° Asamblea de la Unión Internacional contra las Enfermedades Venéreas y Treponematosis; en estas reuniones fueron discutidos los informes referentes a la venereología y presentados por diversas naciones. En líneas generales, la mayoría de los asistentes comunicaron que el asunto en sus respectivos países mantiene la gravedad para seguir siendo considerado como un problema social y sanitario de primer orden. Al parecer, no existe relación entre las magníficas conquistas tecnológicas adquiridas en los últimos años y su adecuada aplicación práctica, y por otra parte, los conocimientos aportados por los estudios sociológicos efectuados muy seriamente en diferentes países, no ha sido posible derivarlos en forma provechosa a los grupos humanos, especialmente los jóvenes. Hacemos un recuento resumido de algunos de los trabajos presentados en las Asambleas y que consideramos de interés su divulgación.

T. Guthe - Ginebra (WHO). - Hace una revisión de la incidencia internacional de la sífilis y la gonorrea en el período 1950-1965. Concluye en que existe una evidente tendencia en los últimos diez años a mostrar un alza general de estas enfermedades en muchos países, no obstante el defecto de los métodos de información o reportaje. Factores de tipo social, psicológicos y educacionales, entre otros y que influyen en la conducta sexual de los jóvenes, fueron analizados, enfatizando que la procedencia de las enfermedades venéreas en este grupo de personas es una de las tantas manifestaciones de las presiones ecológicas en un mundo que cambia muy rápidamente. La cuestión está en precisar el enfoque que debía dársele a la conducta juvenil para que no llegara a aparecer como extraña. Para evaluar la efectividad de los métodos

educacionales en relación con la salud, en los programas actuales de Control Venereológico, sugiere que la atención debe ser concentrada sobre los llamados reservorios primarios de la sífilis y la gonorrea, señaladamente los repetidores, que son especies de reservorios humanos. Recomendación también emprender una apropiada intensificación de la investigación de los contactos, correlativa al programa que encara el gran crecimiento de la población, y que se adopte el término "infecciones genitales" en vez de "enfermedades venéreas", como ha sido el concepto clásico.

El autor citó los siguientes factores como determinantes del incremento de las enfermedades venéreas:

a) Guerras; al respecto recordó las tres alzas observadas en U.S.A. en los últimos tres conflictos en que se ha visto envuelto este país y en los cuales las fuerzas armadas, que por lo regular en tiempo de paz tienen mejor control sanitario que la población civil, en dichos conflictos la incidencia de enfermedades venéreas en este grupo se elevó considerablemente.

b) La moralidad del ciudadano, que ha sufrido grandes cambios en relación con los avances técnicos.

c) Mayor cantidad de dinero circulante y a disposición de gran número de personas, debido al extraordinario desarrollo de las industrias.

d) El turismo en masa, el cual frecuentemente traslada de un sitio a otro las enfermedades venéreas.

e) Crecimiento de la marina mercante. En la actualidad se estima que un poco más de un millón de jóvenes marinos mantienen contactos constantes entre los más alejados países del mundo y ello posiblemente ha sido la causa de que poblaciones afro-asiáticas, en las que estas afecciones eran desconocidas o de muy baja incidencia, presenten en los últimos años grandes problemas venéreos.

f) La práctica médica privada que aumenta y con el inconveniente de que pocas veces los profesionales que la ejecutan colaboran o acatan las recomendaciones sanitarias.

g) La modificación que se ha observado en la prostitución. Las llamadas profesionales de la prostitución, evidentemente han disminuido en número en muchos países, debido a que muchas chicas que trabajan complacen fácilmente a sus novios y amigos y son difíciles de ubicar. Los burdeles verdaderos han desaparecido en gran número. En los países desarrollados la prostitución pagada constituye un lujo al cual llegan muy escasos parroquianos y es sostenido principalmente por cierto tipo de inmigrantes y especialmente por los turistas.

h) Los contraceptivos, cuyo uso se recomienda cada día y millones de mujeres los adoptan, y de esta manera permiten mayor número y más variados contactos sexuales.

i) El constante e impresionante crecimiento de la homosexualidad masculina.

j) Educación hogareña inadecuada. Peca orientación en la conducta sexual de los jóvenes.

W. J. Brown (U.S.A.). - Destacó el impacto de las enfermedades venéreas entre los adultos jóvenes y los menores de 20 años. La repercusión de estas afecciones en los adolescentes ha sido muy notoria en los últimos años en U.S.A. entre los grupos que emigran a las áreas urbanas. En 1965 se inició un estudio destinado a reevaluar el tratamiento de la sífilis con penicilina; los datos obtenidos hasta el presente permiten seguir recomendando los mismos esquemas utilizados anteriormente. Cuando por algún motivo justificado la penicilina no puede ser utilizada, debe recurrirse a la eritromicina por vía oral.

C. Schirren (Alemania). - Discute la conveniencia de que los jóvenes tengan educación sexual y conocimientos sobre el peligro de las enfermedades venéreas y hace consideraciones sobre si estas enseñanzas deben ser impartidas en escuelas estatales o por les familiares en el hogar. En la República Federal Alemana, solamente en el Estado de Berlín, la educación sexual es dada por autoridades escolares; ello incluye también instituciones sobre enfermedades venéreas. En el resto del país (Alemania Occidental), estas actividades están a cargo de las organizaciones privadas. En 1953 se creó la ley contra las enfermedades venéreas, en la que se establece como deber de la Administración Pública Sanitaria informar a los adolescentes todo lo concerniente a ellas. Esta ley, sin embargo, no ha sido convenientemente aplicada. El autor, de acuerdo a su experiencia, considera que la enseñanza sobre la materia sexual y venérea no debe ser dada por los familiares de los jóvenes y recomienda que debe ser especialmente impartida en todas las escuelas con programas elaborados por los Organismos Sanitarios.

Jacob (Francia). - Analiza el problema de la sífilis y de la blenorragia en lo relativo a los aspectos clínicos. El punto más importante del trabajo es la referencia al período de incubación que muchas veces se prolonga considerablemente debido a la utilización de antibióticos. Citó casos de auténticos chancros sífilíticos en que los treponemas sólo pudieron ser demostrados después de seis meses.

Wiedeman (Austria). - Hace consideraciones sobre la sífilis tardía, especialmente la denominada "sífilis tardía asintomática", discutiendo hasta dónde es posible hacer la apreciación integral de la enfer-

medad en esta etapa. En su concepto, la sífilis tardía no ha tenido una disminución notoria y la forma asintomática o, mejor, "enmascarada", posiblemente juega un papel muy grave en las relaciones humanas. Recomienda intensificar el examen del L.C.R. y no concretarse a los exámenes serológicos de rutina.

J. P. Nielsen (Dinamarca). - Enfoca lo relativo a la valorización de las reacciones serológicas y al estudio de los anticuerpos circulantes. Sigue en pie el extraordinario valor del T.P.I. como prueba definitiva en lo relativo a especificidad. El VDRL es una excelente reacción aplicable a grandes grupos humanos. El F.T.A. es una reacción cuya lectura es muy subjetiva y en el futuro debe buscarse la manera de estandarizar dicha lectura. En lo relativo a los anticuerpos circulantes, el autor informa sobre la estructura molecular de estas sustancias : moléculas pequeñas y moléculas grandes y pesadas; los anticuerpos que aparecen en los primeros días de la infección sífilítica, están integrados especialmente por moléculas pesadas. Las moléculas pequeñas serían las que integran mayor tiempo los anticuerpos y serían las más específicas.

A Serena Mesure (Italia). - Expresa su opinión adquirida por la experiencia de trabajo en los cursos organizados por G. Galett y aplicados a grupos de estudiantes de la provincia de Venecia. Recomienda que la enseñanza debe comprender

- 1º Una buena preparación psico-didáctica de los maestros.
- 2º Estudio preliminar de los auditorios (edad, categoría y cultura).
- 3º Necesidad de una base previa sobre educación sanitaria.

Raush (U.S.A.). - Considera que la sífilis podría disminuir notoriamente en su incidencia (mientras llega la anhelada vacuna) con la aplicación de una adecuada educación juvenil y el análisis serio y discreto de la homosexualidad masculina. Los homosexuales constituyen un problema muy grave y lamentablemente no se les ha puesto la requerida atención. Dio cifras impresionantes relativas a U.S.A. Allí, 46% de los jóvenes tienen frecuentes prácticas bisexuales. En Nueva York el 33% de los pacientes sífilíticos con edades entre los 20 y 24 años refieren contactos homosexuales.

J. Burton - Ginebra (WHO). - Expone con el título "Un parroquiano para investigar", el hecho de que las enfermedades venéreas constituyen un clásico ejemplo de que a pesar de ser conocidas en muchos puntos, sin embargo ha sido un fracaso el intento de disminuirlas, y es que su enfoque epidemiológico, es decir la conducta sexual de los grupos que mantienen y difunden las enfermedades, no ha sido analizado con el debido detenimiento. Es indispensable metodizar su estudio en las

diversas regiones del mundo y sacar conclusiones que puedan ser aplicadas particularmente, según costumbres, estados económicos y culturales de ellas.

Knox, J. M.; Dacres, W. G., y Short, D. H. (Texas, U.S.A.). - Investigación sobre la inmunología de la sífilis. A pesar de los avances en el diagnóstico, tratamiento y epidemiología de la sífilis, la enfermedad permanece como un grave problema de salud pública. El mundo ha visto el resurgimiento de la enfermedad a partir de 1957 y la invasión de todas las clases sociales y los más variados grupos humanos. La creencia de que el tratamiento a base de penicilina de acción retardada acoplado con eficientes técnicas de investigación de contactos aseguraría una lucha exitosa contra la enfermedad, condujo a un erróneo concepto de seguridad, y el interés, los esfuerzos, los recursos y el tiempo se perdieron al no enfocarse la investigación hacia el estudio de los aspectos inmunológicos. Desde fecha reciente la idea de la inmunización ha vuelto a actualizarse debido a que se estima que es esencial para un programa encaminado a la erradicación de la sífilis. La imposibilidad de obtener cultivos virulentos del *Treponema pallidum* ha retardado los trabajos. Sin embargo, los estudios preliminares en nuestros laboratorios han demostrado que la protección inmunológica puede ser posible debido a la protección obtenida en conejos, utilizando la inoculación de *T. pallidum* (cepa Nichols) tratados con ultrasonido y en combinación con otras substancias. Dos semanas después de la quinta inyección inmunizante (las inyecciones se administraron cada siete días), los animales fueron inoculados intradérmicamente con *T. pallidum* virulentos y no se observó la aparición de chancros. Los lotes de conejos testigos fueron todos positivos. Las observaciones, por supuesto, están en sus comienzos.

Dr. Rafael Medina