



UN BREVE RECORRIDO

por las

**GRANDES PANDEMIAS Y
EPIDEMIAS QUE AZOTARON
AL MUNDO Y AL PARAGUAY**



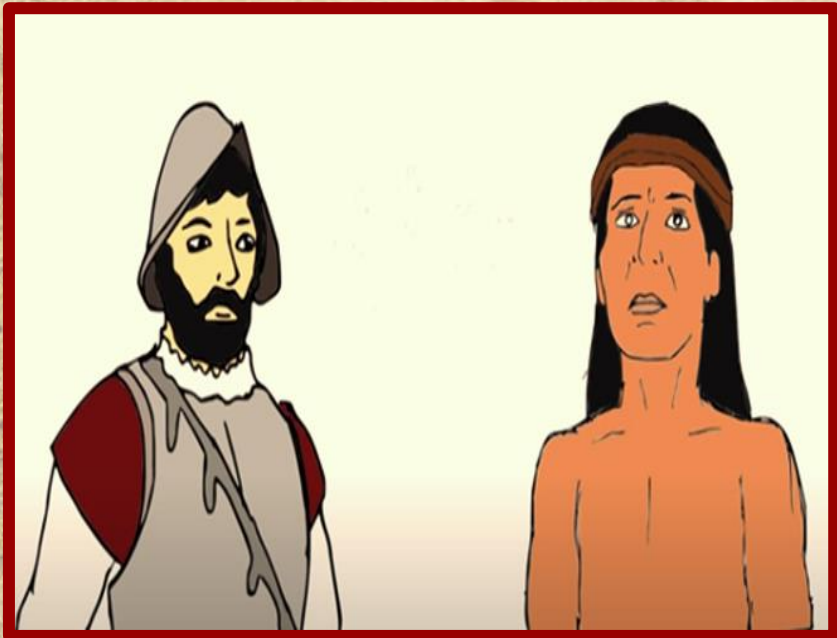
Las epidemias han sido responsables de la muerte de miles de seres humanos en todo el planeta. La historia tiene mucho que contarnos en este aspecto, desde la peste hasta el cólera, cada una de estas enfermedades ha resultado desastrosa en términos de tasas de infección y mortalidad.

Grandes pandemias como la viruela, la influenza, el cólera, la peste bubónica, la gripe española, la fiebre amarilla, el paludismo, dengue y enfermedades emergentes como el sida, hantavirus, SARS, H1N1, han azotado el mundo y al Paraguay.



VIRUELA

Las primeras epidemias en América fueron el resultado de la interacción social entre los conquistadores europeos y la población originaria



La influenza fue la primera enfermedad epidémica que llegó a América, en el segundo viaje de Cristóbal Colón en 1496.

Según Fray Bartolomé de las Casas produjo tantas muertes que no se podía contar.

Se expandió desde las Antillas a todo el continente

VIRUELA (1520)



Considerada la segunda mayor pandemia de la historia, hay estimaciones que indican que mató hasta al 90% de la población nativa americana.

9 de cada 10 personas fallecieron por la viruela.

Se originó en la India o en Egypto.

La viruela es la primera enfermedad infecciosa de naturaleza vírica y de distribución mundial, endémica, epidémica, pandémica y de alta letalidad que es erradicada de la faz de la tierra, sobre cuyas poblaciones humanas había actuado fatalmente durante siglos o milenios. A ella debemos grandes trastornos demográficos.



Ilustración sin fecha de G.G Melingue, que representa la primera vacuna contra la viruela del médico inglés Edward Jenner, realizada en James Phipps en 1796

LA ÚNICA ENFERMEDAD QUE PUDO SER ERRADICADA MEDIANTE LA VACUNA



**Edward Jenner
creó la vacuna 14
de Mayo de 1796**

- Siglos después, la viruela se convirtió en la primera epidemia de virus en ser eliminada por una vacuna.
- A fines del siglo XVIII, un médico británico Edward Jenner descubrió que las lecheras infectadas con un virus más leve llamado «viruela vacuna» parecían inmunes a la viruela.
- Jenner inoculó el virus de la viruela al hijo de su jardinero de 9 años y luego lo expuso al virus de la viruela sin efectos nocivos.



Epidemia de viruela en el Paraguay

En el Paraguay, la necesidad de proteger a la población hace obligatoria la vacunación razón por la cual el diario El Semanario notifica que los Jueces de Paz han procedido al enrolamiento de todos los párvulos y demás personas que no hayan tenido viruela para ser vacunadas y cumplir con esta disposición.

Hacia 1806 se produjo la primera y última vacunación masiva del período colonial en el país.

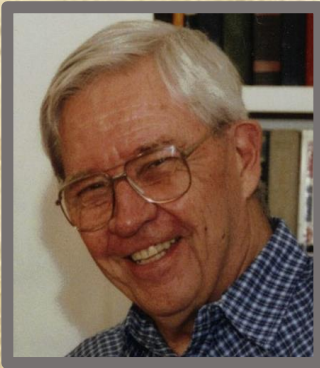
Entre 1843 y 1845 la viruela produjo 9.286 muertos.

La virulencia de esta epidemia hizo que se adoptaran medidas drásticas como la prohibición de las concentraciones masivas ya sea en las fiestas, iglesias, precesiones y en los velorios de quienes habían fallecido de viruela. Se construyeron nuevos cementerios y se reformaron los antiguos para albergar los numerosos cadáveres que cada día aumentaba más y más

EL TEMOR DE CREAR UN ARMA BIOLÓGICO



**Viktor Zhdanov, Ministro de Salud de Rusia.
Propuso hacer algo increíble, vacunar a todas las personas del mundo.**



**La OMS aceptó es desafío y encomendó al americano Donald Henderson, quién lideró el proceso.
Último caso de viruela en Somalí, 1977 y el 8 de Mayo de 1980 la OMS declaró la erradicación total de la viruela.**

Pero se dejaron 2 muestras: Una con los americanos en el Centro de Enfermedades de Atlanta y otra con los rusos, en un laboratorio en Siberia. Las 2 potencias tenían mucho miedo que la otra creara un arma biológico porque en esa época se daba la guerra fría.



Algunos especialistas opinan que deberían eliminarse estos virus pero otros dicen que no por que solo con estas células vivas se podía experimentar si se daba un ataque biológico. No se sabe si algún otro gobierno a parte de EEUU y Rusia tiene estos virus y pueda ocupar en crear una guerra biológica. Pero si se destruye ya no se podría crear una cura.

PESTE NEGRA O PESTE BUBÓNICA

PATÓGENO

Yersinia Pestis

FALLECIDOS

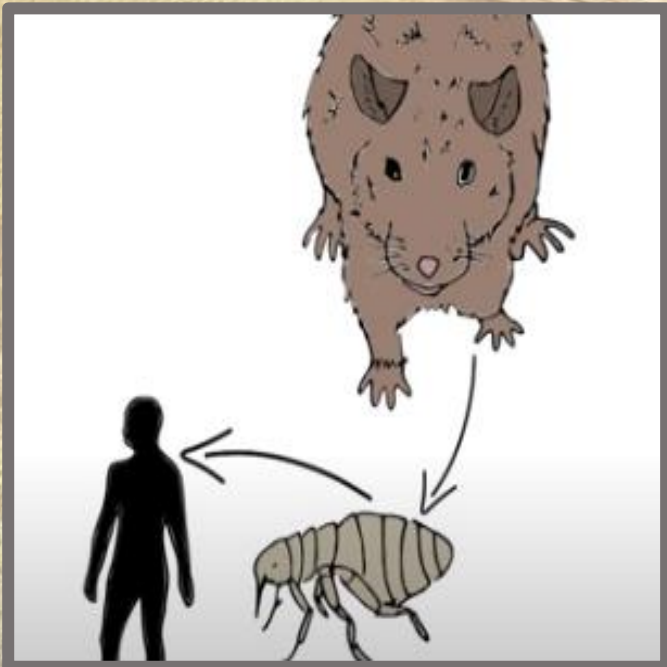
75.000.000

PARAGUAY

298



En Hong Kong Alexander Yersin identifico el bacilo Yersinia pestis



GASES DEL
INFIERNO A LA
ATMÓSFERA



MIRARSE A LOS
OJOS



CASTIGO DE DIOS

Causas



De Asia llegó a Europa, Italia, y de ahí a todo el continente.

La medicina muy mezclada con la religión, que era la que determinaba la vida de las personas.



La población creía que era el apocalipsis, el castigo divino esta enfermedad dolorosa y repugnante que acababa con la vida de las personas en 5 días.



Los médicos de la época utilizaban pociones con sustancias que contenían arsénico y mercurio y que luego resultaba en la muerte del paciente; también era de uso frecuente la sangría con sanguijuelas para restablecer el equilibrio corporal de un paciente; ingerir polvo de esmeralda; cuerno de unicornio; frotarse con pollo; aromaterapia.



Las personas se auto flagelaban para calmar la ira de Dios. Rezar y reunirse en la iglesia era una opción para acabar con esta enfermedad pero lejos de frenar la peste, la propagaba. Muchas personas viajaban a otros lugares huyendo de la peste lo que favoreció que la epidemia se propagara aún más.

Algunas personas se encerraban en sus casas para aislarse y evitar el contagio mientras que otras se entregaron a los placeres mundanos dedicándose a beber, a divertirse, a vivir la vida.

Las personas que no se contagiaron permanecían aisladas de las infectadas. El solo hecho de estornudar provocaba el rechazo de las personas.

El Papa Clemente VI trató de evitar la peste entre dos llamas purificadoras. Probablemente el calor de las llamas mantuvo alejados a las pulgas y sobrevivió





En las puertas de las casas había una cruz tallada a mano con la inscripción “*Señor ten piedad de Nosotros.*”

Venecia fue la primera ciudad en cerrar el puerto a los buques entrantes y solo se admitía a aquellos que pasaban 30 días en aislamiento, más tarde aumentarían a un mínimo de 40 días. Esto daría como resultado el término cuarentena.



Los teatros se vaciaron y los cementerios comenzaron a llenarse.

La sociedad se volvió más violenta y aumentó la criminalidad. La calidad de vida disminuyó. Las casas quedaron vacías ya sea porque sus habitantes huyeron de lugar o porque habían fallecido. Impactó en las ciencias, la literatura, la economía, acabando con ciertas creencias que se tomaban como ciertas.

Sacudió a la iglesia y dio paso a la medicina desde el punto de vista de la observación.

La Peste Bubónica en el Paraguay

En julio del año 1899 se desató en Asunción una epidemia de peste bubónica que atacó a 500 personas donde murieron 298 personas.



La peste llegó a bordo de un navío que provenía de Rotterdam trayendo una carga de arroz contaminado, que luego pasó su cargo al navío argentino Centauro, con destino al puerto de Asunción, con cuatro contagiados y con varias ratas muertas en la bodega.

Una vez desembarcados fueron llevados al Hospital Militar donde quedaron internados, tres murieron sucesivamente a los dos, cinco y ocho días de la llegada, curándose el cuarto.

15 días de la llegada del Centauro, las ratas seguían muriéndose. En la Aduana enfermaron 37 soldados que vivían con sus familias en el rancherío de La Encarnación.



Caserío donde está focalizado el principal foco de la peste



Caserío del bajo de la barranca

(La casa señalada con el núm. 1 es en la que se produjeron los primeros casos fuera del cuartel)

La peste prevaleció en forma endémica en Asunción durante 29 años y en el interior, a lo largo de la vía férrea, afectando solo a los pueblos de Luque, *Areguá, Ypacaray, Paraguarí, Carapeguá y Villarica*, esto es, a lo largo de la línea férrea, no habiéndose registrado un solo caso en el litoral de los ríos Paraguay y Paraná, ni sobre sus afluentes navegables.



En esta epidemia se adoptaron varias medidas preventivas, recomendadas por el Dr. Facundo Insfrán como:

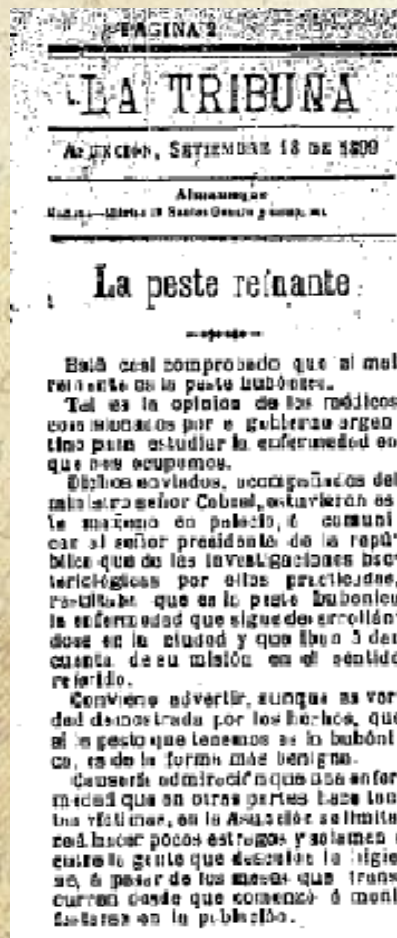
- **Cierre de los institutos de enseñanza**
- **Descentralización de la Aduana y de los predios circunvecinos.**
- **Quema de rancheríos, desinfección de casas con cal y el piso con creolina, aislamiento de enfermos, vacunación**

Las casas son desinfectadas y desratizadas por Odriosola, Migone, Urizar, Romero, Barbero, Urbietta, Acosta, López Moreira.

Los métodos empleados para destruir las ratas fueron:

El atrape, la fumigación y el envenenamiento.

Cría de gatos y perros ratoneros, manteniendo la mayoría de los propietarios uno o más ejemplares de estos animales para este fin.



Es indudable que las lavaras que nos prodiga la naturaleza son poco propicias al desenvolvimiento de las enfermedades; pero, de no ser así, abandonados como somos en orden a la higiene, sabe Dios lo que sería de nosotros con una de esas males infecciosas de inmensa mortalidad.

Para sea de todo lo que fuere, en casos como estos, no debe haber ningún inconveniente para que se cumplan los últimos preceptos y disposiciones de la autoridad sanitaria, a cuyos esfuerzos por el bien común debe aunar los suyos el público con toda espontaneidad.

La peste, siéntese como quiera, felizmente, no toma proporciones alarmantes; pero eso no obsta a que se limpie y al uso y la mayor escrupulosidad en las bebidas y alimentos se observen por todo el vecindario.

El Consejo de Higiene recomienda que aún en las habitaciones particulares no se aglomeren muchos gentes; luego los templos deben inaugurarse por el tiempo necesario.

La religión no es incompatible con la salud pública.

El fervor religioso lo mismo puede entonar himnos a Dios desde una humilde habitación como desde una iglesia suntuosa, máxime cuando el interés general así lo exige.

El consejo, disponará que no se lleve a cabo la manifestación a monseñor Bogarín a su regreso de Europa. Tal medida se justifica y es digna de encomio, si bien que privará al pueblo de la satisfacción de hacer demostración pública de la simpatía y aprecio que profesa a nuestro digno prelado.

En algunas casas del centro se lavan ropas y esto no está bien; debe prohibirse.

El Mercado Central necesita aire, ventilación. Las casas de negocio, los almacenes establecidos en él deben ir a otra parte.

Las calles no se limpian y hay albañiles en los lugares más centrales que vuelven hacia atrás a los transeúntes.

Pase el señor Intendente por la calle Párrn entre 20 de Diciembre y 14 de Mayo y verá cuán cierto es lo que decimos.

El Consejo de Higiene debe hacer que se cumplan todas sus ordenes.

Otras informaciones

Noticias sanitarias

Durante las últimas 24 horas no ha ocurrido en la capital ninguna novedad sanitaria digna de mención.

Durante el día de ayer y parte de la noche se continuó desahucando en ranchería del barranco, huyendo al de quemados muchos de ellos.

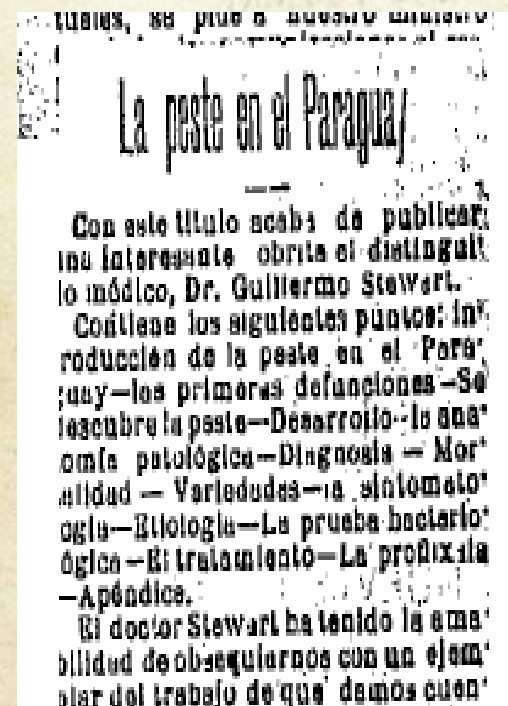
El consejo nacional de higiene de acuerdo con la municipalidad continúa adoptando activamente las medidas más eficaces tendientes al saneamiento de la ciudad.

La intendencia municipal se ha dirigido a la policía pidiendo se prohiba la celebración de bailes públicos, como también que se bañen en la laguna desde el paraje llamado Pueltra hasta el puerto.

Al efecto, esta mañana se envió a la plaza un destacamento de guardias civiles con la orden expresa de impedir la circulación de menores por esos parajes.

Se han impartido ordenes a las comisarías seccionales de policía para que den cuenta inmediata de aquellos puntos de la ciudad, cuyo estado higiénico no se encuentre en buenas condiciones.

Hasta nueva disposición se ha resuelto no permitir la inhumación de cadáveres en los pantanos y nichos, pudiendo hacerse solamente por ahora bajo tierra.



La prensa dice que la religión no es incompatible con la salud pública y que el fervor religioso puede entonar himnos a Dios desde su propia pieza como de una iglesia, máxime cuando el interés general así lo exige.

Diario La Tribuna 1890

Si bien la epidemia finalizó en 1900, seis años después se reportó un brote importante en Asunción, que se repitió en 1913 y en cinco oportunidades más.



17 de junio de 1928 se detectó el primer foco de infección cuando cayó enfermo un soldado, que pertenecía a la Intendencia del Regimiento y que dormía en el depósito de víveres, entre apiñadas bolsas de harina provenientes de la Argentina, una verdadera cueva de roedores.

Otros cuatro casos se dieron, todos en unidades militares

La peste hizo numerosas víctimas y causó serios perjuicios al país agravados por las medidas de aislamiento y de cierre de puertos para embarcaciones procedentes de Paraguay dictadas por la Argentina porque se afirmaba en Buenos Aires que la peste había sido introducida desde el Paraguay.

Gráfico

Brotes Epidémicos de Peste en el Paraguay

1º de mayo de 1889- hasta el 28 de agosto de 1928



Fuente: Dr. Cayetano Masi. Director General de Higiene; Delegado de la República del Paraguay, 1928

Fiebre Amarilla

Los científicos consideran que la fiebre amarilla se originó en África, Occidental y que fue llevada a las Antillas y al Golfo de México en barcos que trasportaban esclavos negros, lo cual confirma que no era una enfermedad de origen americano.

El agente etiológico de la Fiebre Amarilla es un arbovirus del género *Flavivirus*. El virus y el vector, el *Aedes Aegypti*, una especie de mosquito, fueron llevados al continente americano por barcos de comercio de esclavos.

La Fiebre Amarilla llega a P.J. Caballero 1937




Rancho de partera Ortiz en donde se produjo el primer y último caso de Fiebre Amarilla en la Población Civil



Tipo de indios atacados de Fiebre Amarilla en las Selvas de Tatu Pire

Guarnición Militar de Zapadores

REPÚBLICA DEL PARAGUAY  TELÉGRAFO NACIONAL

TELEGRAMA RECIBIDO
por

RADIOVIA

Form. N. 40 Imprenta Nacional

N°	Origen	Palabras	Fecha	Hora orig.	Hora recep.	Empl.	Circ.
19/4/16	PJCABALLERO	61	15/3/37	10.30	1055	VR.-	2FV.

OFICIAL
OFICIAL

H. L. de P. J. Caballero

MINISTRO SALUD PUBLICA
ASUNCION

PICADA CHIRIGUELLO DESTACAMENTO MILITAR ENFERMARON 32 PERSONAS
MURIERON CUATRO SIETE CURARON RESTO CONVALESCEN HAY TRES ENFERMOS
NEVOS POBLACION CIVIL EN LIBRE ENFERMEDAD PEDI COMANDO SACAR RESTO
TROPA FUERA PICADA DR SOPER VISITO HOSPITAL CONFIRMANDO TRATARSE
FIEBRE AMARILLA SELVATICA LLEVO MUESTRA HIGADO Y SANGRE CONFIRMAR
POR LABORATORIO CASOSCONVIEVE URGIR VENIDA DR LAINO.

MINISTERIO DE LA OFICIALIA
INSFRAN
DIRECTOR DEL DPTO HIGIENE

N. 834-
ASUNCION, 15 de Mayo de 1937

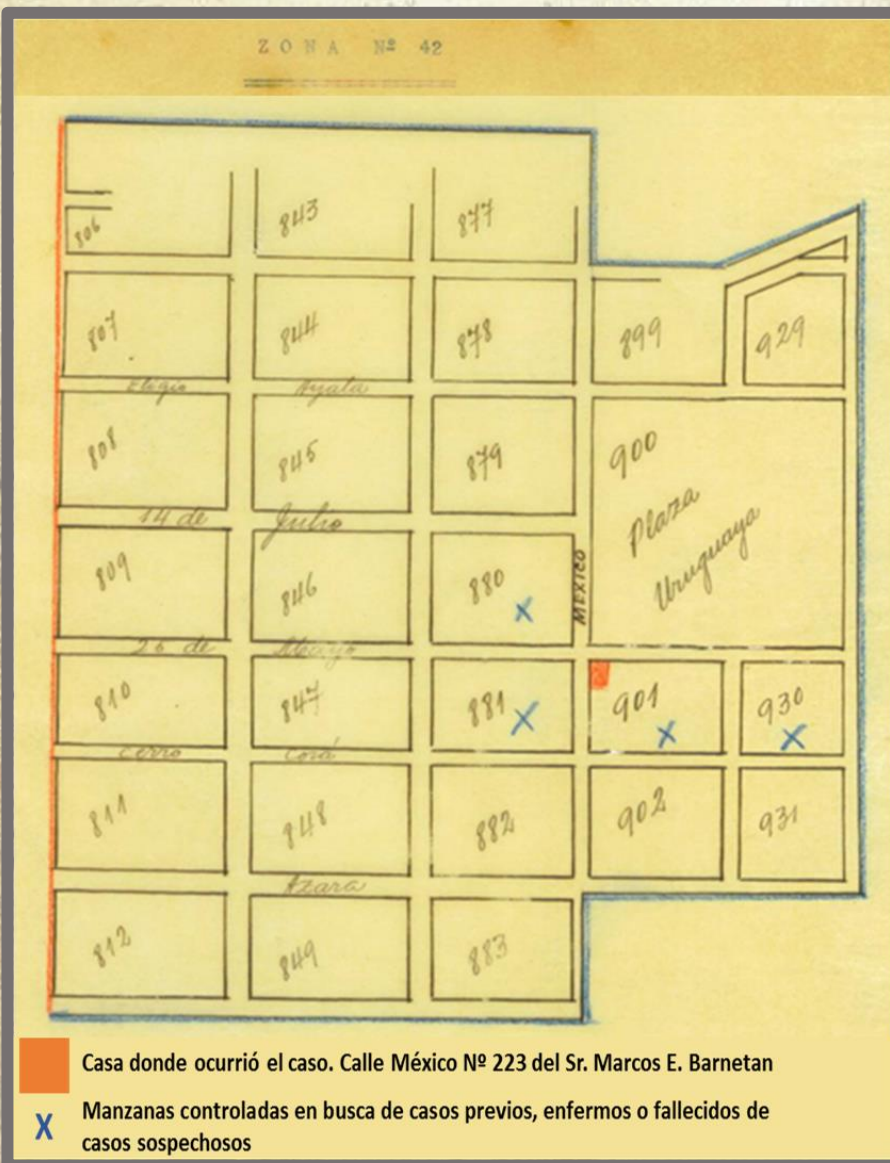
A cargo de...
trabajo en...
de...

Telegrama anunciando casos de contagio y muertes por Fiebre Amarilla en Picada Chiriguello Destacamento Militar



Grupo de soldados de la guarnición de Pedro Juan Caballero, convalcientes de Fiebre Amarilla

Se reporta un caso en la Población Civil



Un caso se reportó en Asunción, en una niña de 6 años de edad, fallecida por dicho motivo. Fue atendida por el Dr. Teodoro Decoud, quien el domingo 14 a las 15hs telefoneó al Dr. José V. Ynsfrán para comunicarle, en forma confidencial, de que acababa de morírsele un paciente, de una enfermedad que no pudo diagnosticar y que duró 7 días.

Este comunicó al Dr. Murdock, encargado del Servicio de la Fiebre Amarilla, quién concurrió a dicho lugar y tras una inspección del cadáver, se resolvió efectuar la viscerotomía. Una vez obtenida la pieza, fueron a la casa del Dr. Juan Boggino, quién preparó la muestra que luego fuera estudiada por el Dr. Murdock. Se confirmó que se trataba de fiebre Amarilla.

El cólera en la Guerra contra Bolivia

La derrota de Boquerón significó un duro golpe para Bolivia, razón por la cual el Comando Superior propuso la guerra bacteriológica para frenar a los paraguayos.

Fue idea del Dr. Ibáñez, Director de Sanidad, quién indicó la posibilidad de sembrar

Finalmente encontraron los frascos y fue el propio General Enrique Peñaranda, Comandante del Ejército Boliviano, quién llamó al Dr. Arce para ordenarle que cumpliera con su misión. Vibrión Colérico en las lagunas abandonadas

“Me planté aceptando los dos frascos pero con la convicción de incumplir la orden por qué consideré que sería un verdadero crimen biológico, deshonor para la patria y siendo una guerra de posiciones finalmente podría contagiar también al ejército boliviano. Cavé con mi bayoneta una cierta profundidad y luego se presentó un soldado cruceño enfermo de viruela y pensé que vino a cobrar venganza por el día anterior, porque reunida la jefatura del Comando para disponer la retirada, se discutió el destino del enfermo. Se votó por darle muerte piadosa o dejarlo vivo a merced de los paraguayos: ganaron quienes votaron por la segunda opción. Yo voté por la primera y asustado escapé rápidamente y me alejé del enfermo, no sin antes cerciorarme que los frascos estaban bien cerrados. Cumplí con el incendio del fortín y me alejé a caballo”.



1918

La Gripe Española

**La Pandemia mas devastadora de la historia
Es llamada también Pandemia de Moda; La fiebre de
los 3 días y el Sotado de Nápoles.**

En el mundo, 50 a 100 millones de personas fallecidas. En Paraguay: 1.971 personas

EPIDEMIA DE GRIPE DE 1918



Tasa de mortalidad
10%-20%



50-100,000.000



≈300.000



20-40 años



Elevada mortalidad en un periodo corto de tiempo. No se conoce la cifra exacta de muertes. El virus no respetó clases sociales ni fronteras

Mató principalmente a hombres de 20 a 40 años y a tocó también a perros y gatos.

Caso Índice

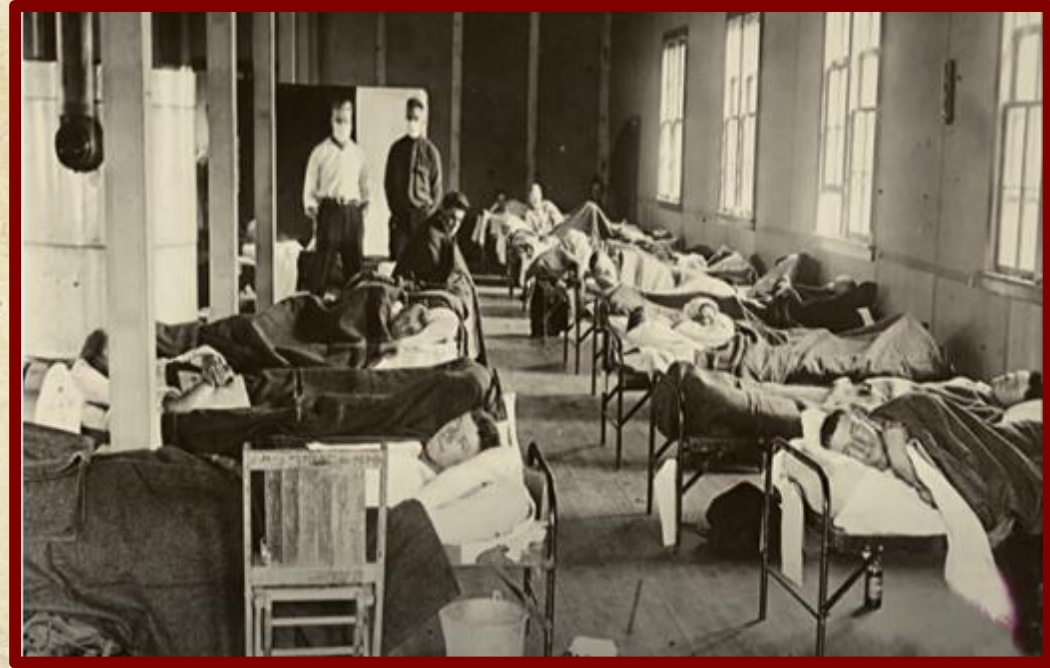


El caso índice se dio en Gilbert Mitchel, cocinero del campamento militar americano situado en Kansas. Ingresó a la enfermería a las 08hs con fiebre dolor de cabeza y unas horas más tarde había más de 100 personas en tratamiento.

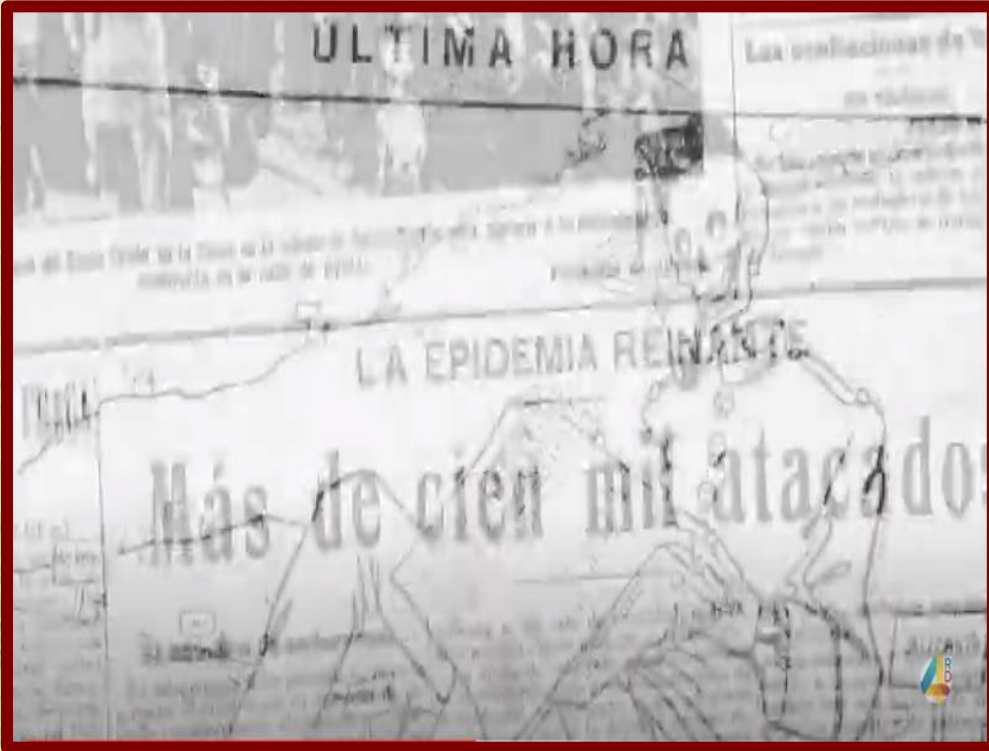
Para mayo, cientos de miles de soldados atraviesan el Atlántico cada mes a medida que eran enviados a la I Guerra Mundial. Hacia el final, el Ejército de los EEUU aumentó la cantidad de soldados de 378 000 en abril de 1918 a 4.7 millones.



Caso Índice



Por qué se llamó la Gripe Española?



Los medios de comunicación que participaron en la guerra estaban bajo censura militar y ocultaron la información por que podía afectar la moral de la tropa y de la población civil.

España como país neutral, da a conocer la aparición de la nueva enfermedad.

Al comienzo no se le dio tanta importancia y se la trató como una gripe más.

Los diarios dicen que se trata de una falsa alarma.

Pero la que fue llamada la fiebre de los tres días se extiende cada vez más.



Los síntomas

GRIPE ESPAÑOLA síntomas



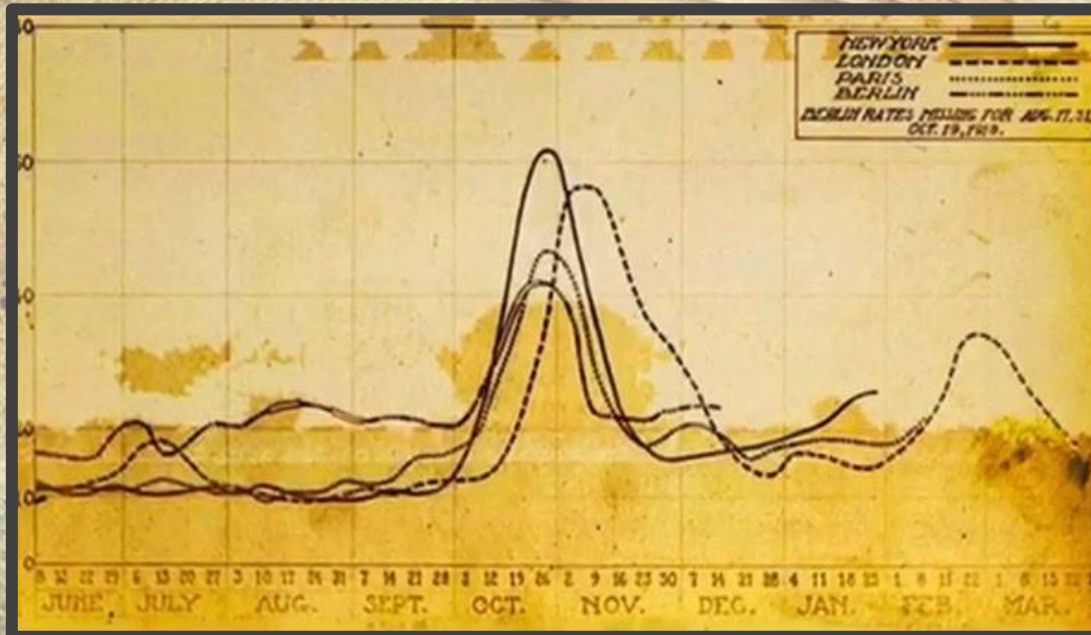
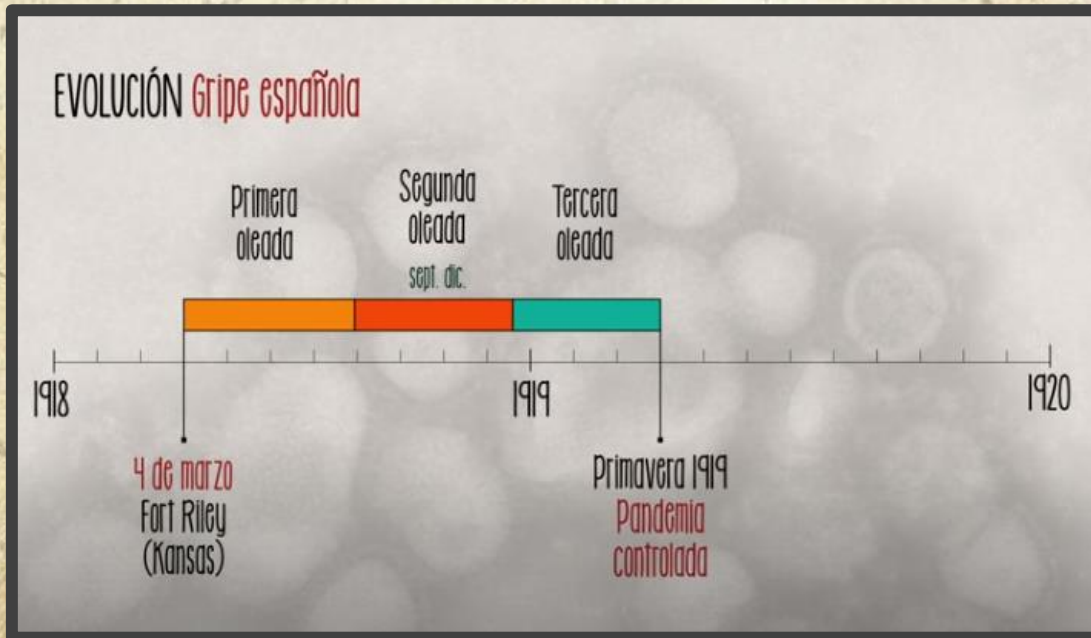
Fiebre elevada
Dolor de oídos
Cansancio corporal
Diarreas y vómitos
Dificultades para respirar
Hemorragias nasales

→ Neumonía
bacteriana
secundaria



Los síntomas eran fiebre elevada, dolor de oídos, cansancio corporal, diarreas y vómitos, dificultades para respirar, hemorragias nasales y finalmente neumonía bacteriana secundaria.

Las tres oleadas de la epidemia



La 1° junio-julio 1918, elevada incidencia y escasa gravedad

La 2° octubre-noviembre, con caracteres graves y atacando más a los jóvenes

la 3° en febrero de 1919, menos grave y afectando más a personas adultas y ancianas.

1° oleada
La 1° junio-julio 1918, elevada
incidencia y escasa gravedad.



2° oleada
La 2° septiembre-diciembre, con
caracteres graves y atacando más a
los jóvenes.



3° oleada
La 3° en febrero de 1919, menos
grave y afectando más a personas
adultas y ancianas.



Los medicamentos empleados en la lucha contra la pandemia



Todos los diarios de la época hacían anuncios sobre remedios milagrosos.

Los médicos indicaban aspirina que se mezclaba con arsénico, aceite de alcanfor y aceite de ricino. Recomendaban fumar por que creían que la inhalación del humo mataba al microbio.

Causas de la epidemia



Viñeta humorística haciendo referencia al Soldado de Nápoles, nombre dado inicialmente a la enfermedad por ser tan pegadiza como la partitura de aquella zarzuela.



o que la epidemia algunos días en os de la provincia e, invadiendo nu o mortalidad, esta dispuesto en los astrocción general ten de 24 de abril cistencia de aque- e Burgos. e periódico oficial autoridades y del 18.—El Goberna-

do ya por la ciencia antes de ahora. Por tanto, estoy resuelto a castigar duramente, como ya se ha hecho en algún caso, a los incumplidores de esta disposición.

Asimismo recuerdo que la infección se propaga por las gotitas de saliva que despiden el que habla, tose, etc. a nuestro lado, al ser respiradas por los que le rodean, si está enfermo ó convaleciente. Que se abstengan, en consecuencia, de permanecer en locales cerrados, mal ventilados, donde se reúne mucha gente, como tabernas, cafés, etc. Que se extienda la limpieza de las casas. Que se tengan abiertas todo el día las ventanas de los dormitorios y se ventilen

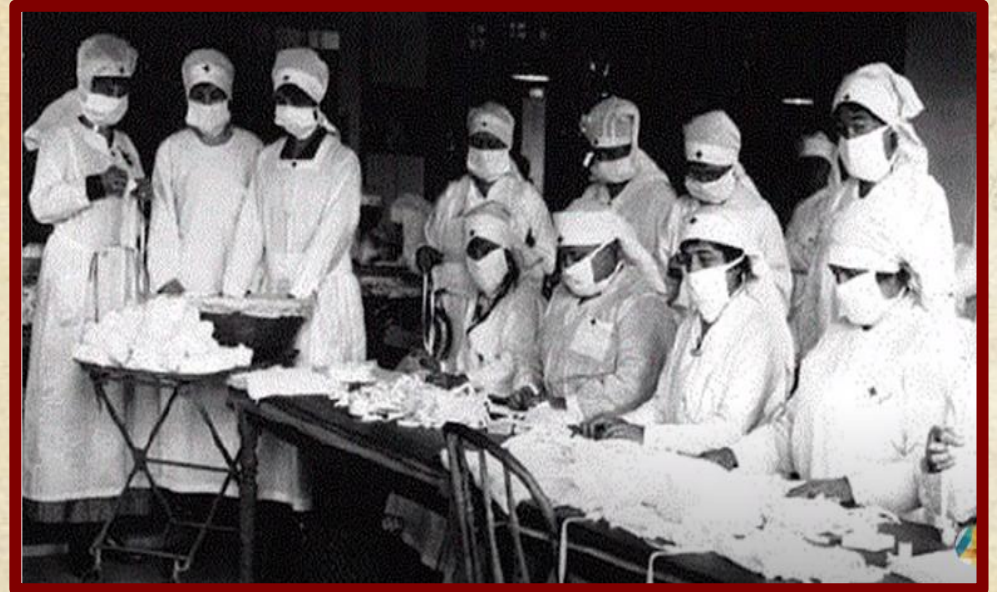


Medidas preventivas tomadas por los gobiernos



Cuando mayor era la aglomeración de la gente, mayor era el contacto y, mayor era la probabilidad de contraer la enfermedad. Desde el gobierno se empezaron a tomar medidas preventivas para parar este epidemia.

El uso de la máscara de tela se volvió obligatorio para todas aquellas personas que brindaban atención al público.



Imágenes de la pandemia de la fiebre española



La Gripe Española llega a Paraguay



La gripe llegó al Paraguay desde la Argentina. A Buenos Aires llegó medio del puerto, traída por un vapor conocido como el "Demerara".

Dicha embarcación había tocado un importante puerto español de los más azotados por la enfermedad y después se había detenido en Río de Janeiro.

Como se expande la epidemia?

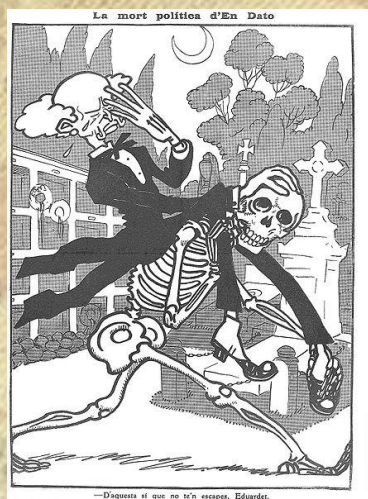
En su trayectoria la gripe avanzó sobre el territorio argentino de sur a norte y de norte a sur, llegando a Posadas en 1918 y de ahí al Paraguay.





La gripe brotó entre el personal de Correos y Telégrafos, siendo el primer foco detectado en la ciudad de Asunción, de allí se extendería a otras regiones del interior del país en cuestión de días.

La epidemia se desarrolló en dos etapas: durante la primavera de 1918 y el otoño-invierno de 1919 y su impacto en términos de la mortalidad fue dispar, Asunción la capital, fue la que más casos de fallecimientos y enfermos registró.



La mayor mortalidad se dio en el área urbana, debido a la mayor aglomeración de las personas, y principalmente en los barrios periféricos y obreros de Asunción.

Las dos oleadas de la gripe española



En la primera oleada (abril y Mayo) se registraron 234 casos. Las localidades que más casos de muertes y enfermos registraron fueron *Capiatá* (44 Casos); *Itagúa* (40 casos); En mayo , Grande (56) ; *Yaguarón* (62); *Itá* (32).

En la segunda oleada, la enfermedad causó 855 defunciones y enfermos. Los lugares que obtuvieron mayor número de óbitos y enfermos fueron:

En Junio, Villarica y sus distritos registraron (562 casos); Encarnación (62); Trinidad (51). En julio, Altos (30); Villa del Rosario (18). En agosto, San José (51); San Juan Neponuceno (41); Frontera (40).

Medidas preventivas tomadas por el gobierno

- **Notificación obligatoria de informar a los médicos Regionales y Encargados de los Puestos de la Sanidad Fluvial sobre los navíos que llegaban a la capital.**
- **Se trató de unificar tanto las reglas de cuarentenas y la desinfección a que eran sometidas las embarcaciones provenientes de puertos donde había epidemia y el examen de los viajeros y que se aislara los casos sospechosos, informando inmediatamente a las autoridades de Asunción.**
- **Se instó a la población a colocar pañuelos blancos en la puerta de sus casas como señal de que había enfermos de gripe.**

Medidas preventivas tomadas por el gobierno

- Aislamiento o cuarentena como método de control del contagio.
- Prohibición de aglomeramiento.
- Que se abstengan terminantemente de celebrar fiestas y reuniones
- Suspensión de clase a los escolares
- Estar en el campo el a mayor tiempo posible
- El aire y la luz solar son los mejores desinfectantes
- Que se tengan abiertas todo el día las ventanas de los dormitorios y se ventilen con frecuencia los lugares donde permanecen durante el día.
- Que se extrema le limpieza de la casa
- Que eviten darse las manos
- Lavado de manos.



Medicamentos empleados en la lucha contra la pandemia

- No había antibióticos ni vacunas.
- Las personas con sus propios anticuerpos tenían que defenderse de la enfermedad.
- Plantas medicinales: Borraja, flores llantén; tilo, *Tilia T. europea* L; flores: *Sambucus australis* M.
- Expectorantes: *Amba'y sa'yhú*, hojas, *jaguarundy*, mamón macho, flores, eucalipto, Carica papaya L. *kambará*, hojas: *Moquinia* polimorfa; malva blanca, hojas y flores, rala o *juasy'y*, corteza,
- Gárgaras.: *Sida cordiflora*; Agrial o begonia; aromita, flores y hojas: *Acacia farnesiana* Willd. var. *paraguayensis* Hassler; cardosanto, flores y hojas: *Argemone mexicana*; ceibo, corteza; *ñangapiry*; salvia; amapola, flores: *Pereskia amapola*.



- La Municipalidad de Asunción dispuso la importación de medicamentos en forma urgente para su distribución entre la población más pobre de la ciudad, así mismo dispuso la provisión de cajones fúnebres y la exoneración de la tasas municipales para dicho acto.



- El Departamento Nacional de Higiene, dispuso la apertura de las farmacias, incluso los días feriados durante la epidemia.

- Los farmacéuticos fueron denunciados debido a la exagerada suba de los precios de los productos necesarios para combatir la enfermedad.



La Situación de Salud

Marcada por la pobreza, la mala salud, dejándoles vulnerable a la infección, la mortandad en el medio rural era elevada.

La situación se había agravado debido a una mala cosecha por condiciones climáticas, se habían trasladado a la capital una gran cantidad de personas que vivían de la mendicidad en la ciudad.

El Dr. Andrés Barbero elevó su informe que dio en llamarse “Informe Barbero” sobre la paupérrima situación sanitaria en la que se encontraba el país.



El saldo fatal en Asunción y alrededores fue de 386 muertos, aproximadamente un 0.5% de la población de dicha ciudad, excluyéndose en ella las que no fueron registradas y las ocurridas en la población indígena.

Cerca de 50 fallecimientos en diversas poblaciones como Nueva Australia, San Juan Nepomuceno, Borja e Ybytymi.

El aspecto religioso

Culto católico

A LOS SEÑORES CURAS PARROCOS Y ENCARGADOS DE IGLESIAS

De acuerdo con una indicación del Departamento Nacional de Higiene, esta se resuelve:

1.º Desde esta fecha y hasta nuevo aviso, quedan clausuradas las iglesias de la capital, en orden a la asistencia del público, a los oficios divinos, al igual y por el mismo tiempo que los teatros, biógrafos, etc., etc.

2.º En esta virtud, se declaran dispensados a los fieles de la obligación de oír misa en los días festivos.

3.º Los bautismos y matrimonios se celebrarán privadamente y sin más asistencia que la estrictamente necesaria.

- En una sociedad donde predominaba la doctrina de la Iglesia Católica:
- Se clausuraron las Iglesias.
- Se dispensó a los feligreses de asistir a Misa
- Se estableció que los bautismos y matrimonios se
- celebraran en privado con la presencia mínima posible de personas.
- Se suspendieron las fiestas populares del 7 de diciembre, día de la Virgen de *Caacupé*.

La Solidaridad

Además del apoyo médico, la Asistencia Pública distribuyó dinero a los enfermos más pobres, con la ayuda de diversas instituciones particulares.

El Tesoro habilitó extraordinariamente \$30.000 monedas de oro sellado para combatir a la epidemia.

Toda la sociedad se movilizó.

Los franciscanos distribuyeron fondos a las familias que se encontraban afectadas por el mal.

El centro de distribución de alimentos, medicamentos y ropas de la Cruz Blanca fue el templo masónico de la Calle Palma, al que acudían las personas de los barrios periféricos de la ciudad.



Miembros de la Cruz Blanca, ayudando en la gripe de 1918

Las consecuencias de la epidemia

Económico: afectó el desenvolvimiento de las actividades comerciales en Asunción y sus alrededores.



Afecto el funcionamiento de los frigoríficos de Zaballos Cué y San Antonio principales centros industriales, en cuanto a la producción y número de obreros.

La vida cotidiana se vio afectada en todas sus facetas; en los centros sociales como bares, cafés y teatros.

Escasez de alimentos en los sectores más humildes , más teniendo en cuenta que una grave sequía del año anterior ya hacía que los mismos fueran escasos

MÉDICOS QUE PRESTARON SERVICIOS DURANTE LA EPIDEMIA

Dr. José V. Insfrán	Dr. Jacinto Riera	
Dr. Jovino Vallovera Mernes	Ing. Quím. Gustavo Crovato	Dr. Luis Zanotti Cavazzoni
Dr. José M. Ríos	Dr. Pedro P. Peña	Dr. Arriola Moreno
Dr. Luis E. Migone	Dr. Vicente Álvarez	Dr. Guillermo Stewart
Dr. Alberto Schenoni	Dr. Sebastián Pendola y Soto	Dr. Perachi Varoli
Dr. Eduardo Alvarín Romero	Dr. Ramón de los Ríos	Dr. Lorenzo Manzoni
Dr. Héctor Velázquez	Dr. Cayetano Massi	Dr. Carlos Díaz León
Dr. Ricardo Odriosola	Dr. L. Almeida Huerta	Dr. Rogelio Urizar
Dr. Eusebio Taboada	Dr. Justo P. Duarte	Dr. Alejandro Arce
Dr. Víctor Caldarera	Dr. Andrés Gubetich	Dr. Juan Vallory
Dr. Eliodoro Arbo	Dr. Martín Backhaus	Dr. Carlos Silva
Dr. Juan F. Recalde	Dr. Eduardo López Moreira.	Dr. Justo P. Vera
Dr. Juan B. Benza	Dr. Quintín Casola	Dr. Esteban Semidei
Dr. López Mosquera	Dr. Avelino de Prada	Dr. Juan Romero