

Proposición de un plan piloto nacional para detectar el rasgo sicklémico

Por los Dres.:

LUIS HEREDERO,* HILDA GRANDA,^o KLAUS ALTLAND^o

Heredero, L. et al. *Proposición de un plan piloto nacional para detectar el rasgo sicklémico*. Rev. Cub. Ped. 46: 3, 1974.

Se plantea la necesidad de realizar un plan piloto nacional, para detectar el rasgo sicklémico en gran parte de la población, a fin de erradicar los problemas creados por la sicklemlia en nuestro país.

Después de haber discutido sobre la incidencia de la sicklemlia en nuestro país, del riesgo de los portadores de la misma ^{2,3,4,5,6} y de su no solución por medidas terapéuticas⁷ por un lado; y por otro, el desarrollo de nuevas técnicas rápidas, sencillas y muy económicas para detectar la presencia de Hb S,⁸ tenemos que analizar seriamente las medidas que debemos tomar para ayudar a resolver este problema que es de índole socioeconómica.¹

Todo parece indicar que la solución del mismo, es posible lograrla mediante medidas de prevención, que consisten en la detección de portadores de Hb S y en la educación a éstos, como un consejo médico a su situación,⁸ en el consejo genético a las familias con "alto riesgo"⁸ y en la educación de la población en general para que pueda comprender, desde un punto de vista

científico, esta carga genética para la humanidad

Las limitantes para el desarrollo de un *screening* nacional son de orden económico y/o la estructura politicosocial. En nuestro país, el problema politicosocial está totalmente eliminado, ya que los organismos de salud están a disposición y en función de las necesidades de la población y la estructura política responde a los intereses del pueblo. Por otro lado, el problema económico se relaciona directamente con la metodología utilizada para estos tipos de estudio, lo que los hace posibles. Llama la atención que entre los métodos propuestos anteriormente, el sistema de *screening* electroforético, recientemente desarrollado,³ permite el análisis de un gran número de muestras en un corto tiempo y a un costo mínimo de recursos materiales. Es también de significativa importancia, en el aspecto económico la fuerza de trabajo, cuestión que posteriormente discutiremos en este trabajo, aunque nos atrevemos a sugerir la posible

* Departamento de genética médica del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de La Habana.

utilización de alumnos de medicina en su plan estudio-trabajo, lo que sería una buena ayuda en este sentido, además de la experiencia que significaría para dichos estudiantes, desde el punto de vista docente y social, ante todo, si esta actividad se relaciona directamente con el área de salud.

Queremos proponer un *plan piloto* que se enriquezca con las experiencias obtenidas durante el trabajo, es decir, no enmarcarlo en un número limitado de muestras, sino que comience y que progresivamente crezca con las experiencias y resultados obtenidos.

Un análisis racional indica que la detección de los portadores comience en los lugares donde el número de personas a analizar sea elevado, como por ejemplo, en las escuelas, primordialmente en las de la provincia de La Habana, que es en este momento donde existen mayores posibilidades.

La información de los resultados, a los portadores, no debe ofrecerse inmediatamente, debiendo colectarse la misma en tarjetas individuales, en las cuales el número de inscripción del último censo de población y viviendas aparezca de manera indefectible por la necesidad de transmitir estos datos a máquinas computadoras para facilitar el trabajo posterior de control de la población.

Debe crearse una comisión central que dirija y organice este plan, así como que se tenga en cuenta la forma de educación de la población, estando representados, en esta comisión, los organismos que en una forma u otra participarán en esta tarea, tales como el Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, Ministerio de las Fuerzas Armadas Revolucionarias, etc. Podemos proponer, desde ahora, que en la información a la población (si se definiera que es necesaria) no deben incluirse temas raciales, y sí que el conocimiento por parte de los portadores, de su estado de transmi-

tor es una necesidad del desarrollo, para así no crear un caos en este problema y demostrar la existencia de los mismos en todas las poblaciones del mundo, como consecuencia de nuestra propia evolución.

Un grupo de información y documentación almacenará todo el material obtenido durante estos estudios, manteniéndolos centralizados para utilizar posteriormente la información correcta a los portadores (si fuera necesario) y familias con "alto riesgo" mediante el apropiado Consejo Genético.

La discusión para la tarjeta de identificación de las personas analizadas debe incluir el posible señalamiento de otras patologías o condiciones genéticas que puedan ser predisponentes a la aparición de crisis o agudización de enfermedades, como por ejemplo, los deficientes en actividad de la G6PD, asmáticos, etc.

El desarrollo de proyectos de investigación por parte de los organismos y grupos de trabajo en colaboración, se debe incrementar de manera notable y será de vital importancia, aprovechando toda la información disponible, llegar a conclusiones sobre la morbilidad del rasgo sicklémico, relación del 2-3 DPG y las sicklemias oligosintomáticas,⁹ etc.

Queremos destacar la importancia que tiene para nuestras Fuerzas Armadas Revolucionarias llegar a conocer todas las personas, en servicio activo, que son portadoras de sicklemlia,^{2,4,6,7} por las posibilidades de accidente en aquéllos que están sometidos a ejercicios intensos, grandes alturas² y toda condición que presuponga dificultades en la oxigenación del organismo.⁶ Se contempla la posibilidad de que este organismo realice un estudio pormenorizado y mantenga los datos para su utilización interna.

No queremos dejar pasar por alto la posibilidad de realizar el despistaje en las

nuevas parejas cuando contraen matrimonio, así como el apropiado consejo genético en los casos de que ambos fuesen portadores de sicklemia; también en los donantes de sangre para lo que se anotarán los resultados obtenidos en su tarjeta de donante e incluso en los respectivos frascos de sangre obtenidos.

La creación de centros de atención especializada para sicklémicos, donde se ponga en práctica nuevas formas de terapia, aprobadas por la comisión principal, y se establezcan controles de pacientes sicklémicos en todo el país, etc., son casi una cuestión obligada.⁸

Este tipo de proyecto o plan debe tener características masivas, al menos en sus inicios, y de esta forma, con un gran esfuer-

zo inicial, tener controlada una gran parte de la población. Posteriormente el pesqui-saje debe mantenerse, por ejemplo, analizando los niños que comienzan en las escuelas primarias cada año, o simplemente, a las parejas que van a contraer matrimonio.

Deben realizarse cálculos económicos para obtener criterios de costeabilidad de este estudio.

Este informe tiene como objetivos sentar las bases para desarrollar una profunda discusión al respecto, con el valioso aporte de cada uno de los participantes a este taller, y aprobar de manera uniforme los criterios que debemos seguir en la realización de un programa encaminado a erradicar los problemas creados por la sicklemia en nuestro país.

SUMMARY

Herederó, L. et al. *Proposition of a national pilot plan for detecting the sicklemic trait.* Rev. Cub. Ped. 46: 3, 1974.

The necessity of developing a national pilot plan for detecting the sicklemic trait in an important part of our population, in order to eradicate the problems created by sicklemia in our country, is stated.

RESUME

Herederó, L. et al. *Proposition d'un plan national pour détecter le trait sicklémique.* Rev. Cub. Ped. 46: 3, 1974.

Il s'agit de réaliser un plan national pour détecter le trait sicklémique dans la population afin d'éliminer les problèmes créés pour la sicklémie dans notre pays.

РЕЗЮМЕ

Эредеро Л., и др. Предложение экспериментального плана в национальном масштабе для обнаружения признака серповидноклеточной гемолитической анемии. Rev. Cub. Ped. 46: 3, 1974.

Ставится вопрос о необходимости проведения национальной кампании по обнаружению признака серповидноклеточной гемолитической анемии среди большой части населения с целью ликвидации проблем, возникших в связи с этим заболеванием в нашей стране.

REFERENCIAS

- 1.—Culliton, B. J. Sickie-Cell Anemia: National Program. Raises Problems as Well as Hopes. News and comments. Science. 178: 283-286.
- 2.—Green, R. I., et al. The Sickie-Cell and Altitude. B.M.J. 4: 593-595, 1971.
- 3.—Herederó, L. et al. Una solución técnica para hacer un análisis a gran escala de hemoglobinas. (Publicado en este taller).
- 4.—Jones, S. R., et al. Sudden death in sickie cell trait. Medical Intelligence. 282: 323-325, 1970.

- 5.—*Konotey-Ahulu, F. I. D.* Anaesthetic death and the Sickle-Cell trait. *The Lancet*. 267-268. Feb. 1, 1969.
- 6.—*McCormick, W. F.* Abnormal Hemoglobins. II. The Pathology of Sickle Cell Trait. *The Am. Jour. of the Med. Sciences*. 91: 329-335. March, 1961.
- 7.—*Motulsky, A. G.* Frequency of sickling disorders in U.S. blacks. *N. E. J. Med.* 288: 31-33.
- 8.—*Ranney, H. M.* Sickle-Cell Disease. Editorial. *Blood* 39: 433-439, 1972.
- 9.—*Serjeant, G. R. et al.* Relatively Benign Sickle-Cell Anemia in 60 patients Aged Over 30 in the West Indies. *B. M. M.* 3: 86-91, 1968.

Recibido el trabajo: Enero 17, 1974