

XII Jornadas Interescuelas/Departamentos de Historia. Departamento de Historia, Facultad de Humanidades y Centro Regional Universitario Bariloche. Universidad Nacional del Comahue, San Carlos de Bariloche, 2009.

Entre controversias científico-médicas y movilizaciones populares. Población epidémica y vacunas contra la FHA.

Agnese, Graciela.

Cita:

Agnese, Graciela (2009). *Entre controversias científico-médicas y movilizaciones populares. Población epidémica y vacunas contra la FHA. XII Jornadas Interescuelas/Departamentos de Historia. Departamento de Historia, Facultad de Humanidades y Centro Regional Universitario Bariloche. Universidad Nacional del Comahue, San Carlos de Bariloche.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-008/89>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ehyf/5sg>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

Entre controversias científico-médicas y movilizaciones populares. Población epidémica y vacunas contra la FHA

Lic. Graciela Agnese

La monotonía era el signo distintivo de la vida de los pequeños pueblos y ciudades del Noroeste bonaerense, caracterizado por grandes extensiones de campo donde se podían observar las típicas viviendas rurales construidas con adobe, pisos y patios de ladrillo o de tierra, tejados de madera o zinc, en las que se utilizaba como material aislante el barro con paja, siendo muy poco frecuentes las construcciones de concreto. El panorama se completaba con pequeños pueblos que no contaban con calles pavimentadas, servicio de agua corriente ni alcantarillado y las distancias entre las ciudades mayores, con instalaciones sanitarias más adecuadas, eran bastantes considerables. La zona forma parte de la Pampa Húmeda, sector agrícola por excelencia y en torno al cual giraba, como en la actualidad, la economía del país, sustentada en el modelo agro exportador.

En este escenario la vida transcurría sin sobresaltos, con las mujeres –en su mayoría amas de casa – encontrándose para realizar tareas vinculadas a la parroquia, las escuelas o biblioteca del pueblo, y los hombres – de distintos orígenes sociales y profesiones– departiendo, en horario vespertino, en algún club de fútbol. Los médicos de estos sitios atendían a los pacientes en la pequeña sala de primeros auxilios del pueblo o en sus domicilios, dado que sólo las localidades más pobladas contaban con Hospitales o Sanatorios privados.

Esta apacible región se vio perturbada, en los inicios de la década del '50, con la irrupción de “la peste”, como la llamaron los lugareños. Se presentaba como una aparente gripe pero derivaba en graves hemorragias o trastornos neurológicos. Posteriormente fue identificada como una nueva enfermedad y denominada Fiebre Hemorrágica Argentina¹.

Los brotes comenzaron a reiterarse. En 1958 los primeros casos se registraron en O'Higinis, pequeña localidad cercana a Junín Desde este lugar la virosis se extendió

¹Fue denominada científicamente como Fiebre Hemorrágica Argentina por el Dr. Humberto Rugiero, aludiendo a sus síntomas característicos, como fiebre y una tendencia a las hemorragias, y a que se localiza únicamente en nuestro país.

abarcando una superficie de 16.274 Km², con una población de 268.049 habitantes² y, un índice de mortalidad que osciló entre un 19,43% a un 50%³. Además, la enfermedad se presentaba en tiempos de cosecha, desde fines de verano hasta la culminación del invierno, siendo los principales afectados trabajadores rurales, particularmente recolectores de maíz a mano, varones de 20 a 40 años, en su mayoría conocidos como “peones golondrina”⁴. En la zona sólo un 30% de la cosecha de maíz se levantaba a máquina, el resto a mano⁵, de manera que estos trabajadores, que se trasladaban desde las provincias del Norte del país para realizar la cosecha, resultan imprescindibles.

La intensidad del brote del '58 suscitó una honda preocupación en la población epidémica cercana al pánico. Desde el 5 de junio, el periódico *La Razón*, comenzó a publicar artículos en los que describía el temor de los vecinos del área afectada, los padecimientos de los enfermos y las dolorosas vivencias de los familiares de las víctimas. Esto, sumado a artículos de otros periódicos nacionales como *La Nación* o *La Prensa*, si bien de menor envergadura, fueron un factor de presión para las autoridades, unido a la importancia económica de la región.

La intervención del estado frondizista –Arturo Frondizi había asumido la presidencia de la Nación en mayo de 1958 junto con Oscar Allende la gobernación de la provincia de Buenos Aires – se hizo notoria a partir de la segunda quincena de junio. Además del envío de medicamentos, ropa de cama, ambulancias, laboratoristas y brigadas sanitarias, resolvieron crear comisiones científicas. El Ministerio de Salud de la Nación designó a la Comisión Nacional Ad Hoc presidida por el Dr. Ignacio Pirotsky, director del Instituto Nacional de Microbiología (Malbrán), e integrada por investigadores del mencionado Instituto⁶; y, el Ministerio de Salud Provincial, la Comisión de Estudio de la Epidemia del Noroeste Bonaerense. También organizó un equipo, luego de recibir una convocatoria de médicos de Junín, el virólogo Armando Parodi, de la Cátedra de Microbiología y

²“Boletín Estadístico de la Provincia de Buenos Aires”, primer trimestre 1958 en Pirotsky, Ignacio; Zuccarini, Juan; Molinelli, Ernesto; y otros, *Virosis Hemorrágica de Noroeste Bonaerense*, Buenos Aires, Instituto Nacional de Microbiología, 1959, pag. 13

³El Dr. Ismael Martínez Pintos informa sobre una mortalidad del 19,43% sobre 265 enfermos en Martínez Pintos, *Mal de los Rastrojos - Fiebre Hemorrágica Epidémica del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires*, La Plata, Gobernación - Comisión de Investigación Científica, 1960, pag. 27. El Dr. Pirotsky habla de un 18% de mortalidad en Pirotsky y otros, *Virosis Hemorrágica del Noroeste Bonaerense*, cit. 1959. Héctor Ruggiero sostiene que la mortalidad llegó a un 50% en Ruggiero, Magnoni, Nota, y otros, *Fiebre Hemorrágica Argentina* Buenos Aires, El Ateneo, 1982, pag. 2

⁴ Pirotsky y otros, *Virosis Hemorrágica de Noroeste Bonaerense*, pags. 13 a 28

⁵ Ibídem, pag. 25

⁶ El equipo estaba integrado por los doctores Ernesto Molinelli Wells, Juan Zuccarini, Arturo Di Pietro Pedro Martini, Julio Barrera Oro, Alberto Pfeifer, Lidia Martos, Matilde D'Empaire y el técnico Luis Gutman Frugone

Parasitología de la Universidad de Buenos Aires, junto el Dr. Humberto Rugiero, de la Cátedra de Enfermedad Infecciosas; este grupo fue conocido como Comisión de la Facultad de Medicina de la UBA⁷.

Mientras la Comisión de la provincia de Buenos Aires se dedicó a la prevención y atención de los enfermos, los equipos liderados por Parodi y Pirotsky se ocuparon de la investigación científica. Estas dos comisiones, sin coordinación y con una gran competitividad⁸, en pocos meses de trabajo, durante 1958, lograron aislar el virus Junín - agente etiológico de la enfermedad -, entre otros importantes avances⁹. El aislamiento del virus causal de la enfermedad posibilitaba la obtención de una vacuna, única herramienta eficaz para poder controlarla.

La Fiebre Hemorrágica, como “una mancha de aceite”, metáfora utilizada para describir lo imprevisible que resultaba poder determinar hacia dónde se extendería, fue ampliando, progresivamente, la región afectada. En 1963 irrumpió en el sudeste de Córdoba, en la zona de Laboulaye; en el '64 en el Partido de Pergamino (provincia de Buenos Aires); desde 1970 en el sur de Santa Fe y, en 1977 el Noreste de la provincia de la Pampa. Así, el área endemo-epidémica ocupó una superficie de alrededor de 100.000 Km, con más de un millón de habitantes, abarcando la región agrícola-ganadera más rica de la pampa húmeda¹⁰.

El impacto socioeconómico de la enfermedad, el interés del Estado y la posibilidad de asegurarse la primacía en el campo científico, propulsaron el desarrollo de tres

⁷ Este “team” científico estaba conformado por los Dres. Marcelo Frigerio - bacteriología -, Norma E. Metler - virología -, Félix Garzón, Marta Boxaca -virología - Lucía de Guerrero, Nora R. Nota - bacteriología - Enrique Rivero - patología - y José María de la Barrera - entomología -, todos miembros de la cátedra de Parasitología y Microbiología. Y por los Dres. Laura Astarloa, Carlos González Cambaceres, Francisco Maglió, Guido Squassi, Enrique Libonatti, Diana Fernández y la Dra. Giacosa. Este fue el primer grupo científico en iniciar trabajos de investigación vinculados con la Fiebre Hemorrágica Argentina

⁸Testimonio oral de los Dres Ernesto Molinelli Wells (equipo de Pirotsky) y Julio Barrera Oro y de las Dras. Nora Nota y Marta Boxaca (equipo de Parodi)

⁹ Ambas comisiones lograron observar el curso de la FH a través de una inoculación experimental del agente viral por ellos aislado. Además el grupo Parodi realizó estudios sobre la evolución clínica, la patogenia de la enfermedad y comenzaron a desarrollar modelos experimentales animales. El equipo Pirotsky demostró la especificidad del virus, descartaron otras posibles etiologías, establecieron los caracteres anatomoclinicos de la virosis, realizaron observaciones epidemiológicas del brote epidémico e investigaciones virológicas. Sobre este tema véase Agnese, Graciela, *Primeros Investigadores de la FHA 1953-1963*, Separata, Buenos Aires, Duodécimo Congreso Nacional y Regional de Historia Argentina – Academia Nacional de la Historia – 2003.

¹⁰Julio Maiztegui, “Epidemiología de la FHA”, en *Ciencia e Investigación*, T: 33, N° 7-8-9-10, Julio – Agosto-Setiembre-Octubre 1977, Buenos Aires, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas – Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, pag. 162

proyectos de vacuna en el período 1958 - 1990. El objetivo de esta ponencia es presentar algunos avances de investigación sobre las conductas asumidas por la población epidémica en torno a estos proyectos, atendiendo a las tensiones existentes entre la población y los médicos e investigadores a cargo de las campañas de vacunación; las pugnas entre los distintos grupos científicos; el rol de la prensa y del estado.

Temor y conformidad: la vacuna de Pirotsky

La preparación de una vacuna contra el Mal de los Rastrojos¹¹, como se conocía popularmente a la enfermedad, figuraba como prioridad en el Programa de trabajo de la Comisión Nacional para el año 1959¹². El 20 de julio el Ministro de Salud, Noblía, anunció a los periodistas, como un gran triunfo de la ciencia argentina, la obtención de una vacuna preventiva¹³. Informó que ya se había realizado una experiencia de campo con más de quinientas personas vacunadas en la zona de la enfermedad y, que la vacunación se iniciaría en breve lapso. Según sus expresiones, las pruebas de laboratorio y experiencias realizadas en voluntarios humanos eran concluyentes¹⁴.

Los periódicos nacionales más importantes, *Clarín*, *La Nación*, *La Prensa*, *El Mundo*, se hicieron eco de la altisonante declaración del Dr. Noblía¹⁵. Sin embargo, desde los primeros días de agosto, *La Razón*, comenzó a publicar detalles sobre la enfermedad del Dr. Pedro Martini y el fallecimiento de la técnica Yolanda Righetti, quiénes habían trabajado juntos, en el Instituto Malbrán, en el desarrollo de la vacuna¹⁶; también comentaban sobre la enfermedad y posterior recuperación de otros investigadores que trabajaban con la virosis hemorrágica en el citado instituto. Además, el mismo periódico denunció que la vacuna había sido experimentada en veinte

¹¹ En el rastrojo del maíz se encontraban los nidos de las lauchas transmisoras de la enfermedad, los peones trabajaban y vivían sobre estos rastrojos.

¹² Pirotsky y Otros, *Virosis Hemorrágica del Noroeste Bonaerense*. Ob. cit, pag. 143. La idea, como él mismo lo testimonió, había sido del propio director del Malbrán, Dr. Pirotsky, basándose en trabajos de científicos soviéticos con agentes virales causantes de otras Fiebres Hemorrágicas de los años '30.

¹³ El equipo que la había desarrollado estaba integrado por los Dres. Juan Zuccarini, Ernesto Molinelli, Pedro Martini, Arturo Di Pietro, Lidia Martos y Matilde D'Empaire. Una publicación científica en *Orientación Médica*, la única del equipo referida a la vacuna¹³, testimonia los trabajos realizados; en las conclusiones afirmaban que "se ha obtenido una vacuna a base de virus específico muerto por formol con un porcentaje de protección en la rata blanca de un 50% sobre 100 dosis mortales".

¹⁴ *La Razón*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 9. *La Prensa*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 8. *La Nación*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 7. *Clarín*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, S/Nº de pag. *El Mundo*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 6.

¹⁵ *Clarín*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 9; *La Nación*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959 pag. 7; *La Prensa*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 8 y *El Mundo*, Buenos Aires, 21 de julio de 1959, pag. 6

¹⁶ *La Razón*, Buenos Aires, 3 de agosto de 1959, pag. 4

alienadas del Hospital Neuropsiquiátrico de mujeres de Buenos Aires¹⁷, ensayo que Noblía negó enfáticamente durante una interpelación que se realizó en la Cámara de diputados¹⁸. Como corolario de estas denuncias y rumores, el 18 de agosto los periódicos anunciaron el fallecimiento del Martini calificado como mártir de la ciencia¹⁹

Por otro lado, luego del anuncio sobre la vacuna, tanto los miembros de la Comisión Provincial como los médicos de la zona epidémica, manifestaron ignorar el valor de la vacuna y si ésta se estaba aplicando en el área afectada, pues sólo conocían la información publicada en los medios periodísticos, testimoniando la falta de coordinación y de intercambio de información entre los equipos que trabajaban sobre la cuestión.

El primer grupo de vacunación estuvo conformado por Pirotsky y el Dr. Ernesto Molinelli y se desarrolló durante el período julio - octubre de 1959. El 8 de abril de 1960 el ministro Noblía, acompañado por el director de la Organización Mundial de la Salud zona VI, Dr. Emilio Budnick y de profesionales de la zona, inauguró el Primer Centro Nacional de Vacunación contra la Fiebre Hemorrágica en el Hospital Regional de Junín. Fue en este año cuando algunos periódicos de la zona epidémica anunciaron la elaboración de una vacuna preventiva o hicieron referencia a personas ya vacunadas²⁰. Durante 1961 el operativo de vacunación voluntaria continuó.

La taxativa concepción de la distancia existente entre el trabajo médico y del científico de los integrantes del equipo liderado por Pirotsky habría determinado una relación respetuosa con los médicos del área epidémica pero muy distinta a la que sostenía Parodi y su grupo, quienes trabajaron en colaboración con estos profesionales. Posteriormente se suscitó un gran distanciamiento con los hombres del Malbrán por las críticas que éstos realizaron al uso de plasma de convaleciente como tratamiento específico²¹, por la total identificación de los médicos locales con el equipo de Parodi y,

¹⁷ *La Razón*, Buenos Aires, 4 de agosto de 1959, pag. 5

¹⁸ *Diario de Sesiones - Cámara de Diputados - Congreso Nacional*, año 1959, Buenos Aires, Imprenta del Congreso de la Nación, 1960, pags. 1977 a 2013

¹⁹ *La Razón*, Buenos Aires, 17 de agosto de 1959, pag. 8

²⁰ *La Comuna de Alberti*, Alberti, 25 de Febrero de 1960, *El Oeste*, 27 de Febrero de 1959, *El Censor*, Bragado, 2 de marzo de 1960 y *El Diario de Nueve de Julio*, Nueve de Julio, 14 de marzo de 1960

²¹ Este método fue implementado, en forma empírica, a fines del brote de 1958 por los Dres Cintora y Magnoni del Centro de Prevención y Tratamiento de FHA de Junín. Los investigadores de la Comisión Nacional criticaron el método por falta de rigorismo científico y se opusieron a su utilización. Las razones que esgrimían eran válidas debido a que científicamente no estaba demostrado su eficacia. Por otra parte, no había un control estricto del plasma utilizado y se trataba de enfermos de Fiebre Hemorrágica diagnosticada clínicamente pero no en el laboratorio. La falta de control planteaba la posibilidad que junto con el plasma se

por la gran competitividad existente entre las dos comisiones científicas. Así, las campañas de vacunación, que se implementaron en el trienio 1959 – 1961, estuvieron a cargo exclusivamente de personal del Malbrán.

Los pobladores de los partidos afectados del Noroeste bonaerense desarrollaron un gran temor a contraer la enfermedad, asociada con una muerte segura. El miedo a la virosis significó la adopción de medidas de prevención y, fundamentalmente la consulta precoz con los médicos de la zona epidémica, los primeros en intervenir ante esta problemática. Estos profesionales, particularmente los nucleados en el Centro de Investigación y Tratamiento²² que surgió en el Hospital de Junín, fueron reconocidos por la población epidémica como únicos especialistas en diagnóstico y atención de Fiebre Hemorrágica. Por otro lado, ya desde fines del siglo XIX la vacunación, por su eficacia como medida profiláctica, se había extendido si bien en un principio había encontrado resistencia tanto en círculos médicos como en la población misma²³

Sin embargo hay testimonios sobre conductas de rechazo a la vacunación por parte de habitantes del Noroeste Bonaerense. Rosa Finamore, enfermera idónea en O'Higgins, donde trabajaba con el médico del pueblo, el Dr. Locícero, recordó que “el doctor me mandó junto con Juan Desa, que trabajaba en “la Sala”, no queríamos ir porque teníamos un susto tremendo, pero nos dijo que teníamos que ir, fuimos y nos vacunamos”. Eber Pagano, otro vecino de O'Higgins, recuerda que se hizo una campaña de vacunación pero que la gente no fue “porque había dudas, no se la vio como algo eficaz [...] no daba la seguridad que el paciente necesita en esos casos, [...] de nuestro grupo familiar nadie fue”²⁴

Conducta diferente a la sostenida por los peones golondrina –foráneos de la zona epidémica- quienes, asustados ante la posibilidad de contraer la enfermedad, sólo aceptaron trasladarse a recoger la cosecha de 1960, en el Noroeste bonaerense, ante el

podrían introducir otras enfermedades infecciosas o, como ocurrió, que no se tratara de plasma inmune por un diagnóstico erróneo en el dador, pero era a los médicos locales a quienes se les morían los pacientes, con el plasma se observan buenos resultados y lo siguieron empleando si bien no lo documentaron científicamente. La corroboración científica de la utilidad del Plasma de convaleciente fue realizada posteriormente por el Dr. Julio Maiztegui

²² En este centro bajo la dirección del Dr. Héctor A. Ruggiero, los doctores Alberto Cintora y Clemente Magnoni, a cargo del pabellón de emergencia, Fernando Pérez Izquierdo, integrante del cuerpo médico y Héctor Antonio Milani, jefe de Laboratorio.

²³ Babini, José, *Historia de la Medicina*, Barcelona, Gedisa, 2000, pag. 110

²⁴ Testimonio oral de Eder Ober Pagano y Rosa de Finamore, habitantes de OHiggins durante el período 1958 - 1963

compromiso asumido por el ministro Noblía de aplicarles la vacuna²⁵. No obstante, entre adhesiones y rechazos, la vacuna se habría aplicado a más de 15.000 personas²⁶

El 29 de marzo de 1962 el presidente Frondizi fue depuesto por las Fuerzas Armadas. José María Guido, presidente provisional del Senado, en cumplimiento de la ley de acefalía, asumió la presidencia, logrando salvar las formas constitucionales, si bien este formalismo no escondía el gobierno directo de los militares. Una de las primeras medidas del Dr. Tiburcio Padilla, designado ministro de Salud Pública y Asistencia Social de la Nación, fue la intervención del Instituto Malbrán y la suspensión de su director. Esta medida significó el desmembramiento de la Comisión Nacional y la suspensión de todos los trabajos vinculados con la vacuna.

En la zona afectada por la Fiebre Hemorrágica volvieron a surgir signos de preocupación y voces de alarma, con expresiones críticas hacia la gestión del gobierno nacional. Durante el mes de julio entidades como cooperativas agrícolas, la Sociedad Rural y particulares, con apellidos ilustres, vinculados a esta actividad (Morea, Ocampo, Pueyrredón, Blaquier), impulsados fundamentalmente por la escasez de braseros, quiénes temerosos por contraer la virosis rehusaban trasladarse a la zona epidémica, con la consecuente elevación del jornal, reclamaron al presidente por la falta de resultados de las medidas adoptadas en la lucha contra la enfermedad señalando que las víctimas que esta producía se debían a la desaprensión de las autoridades²⁷. También la filial Rojas de la Federación Agraria Argentina dirigió una nota al presidente Guido en la que expresaban “la afligente situación por la que atraviesa la familia campesina, amenazada [...] por el [...] “Mal de los Rastrojos”” y, dado que en la zona se había iniciado la vacunación, solicitaban que el estudio continuara²⁸. Pocos días después, el diario La Prensa, comentaba la inquietud de la población del área epidémica debido al incremento en el número de casos, señalando que las versiones contradictorias sobre la vacuna “habían contribuido a sembrar el desconcierto”²⁹. Los estudios vinculados con la vacuna de Pirotsky no volvieron a ser retomados.

Reclamos y movilizaciones por la XJ Clon 3

²⁵ *Clarín*, Buenos Aires, 27 de julio de 1959, pag. 28

²⁶ Metler, Norma, *Fiebre Hemorrágica Argentina: conocimientos actuales*, Washington, Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, 1970, publicación científica N°183, pags. 31 y 32.

²⁷ *La Razón*, Chivilcoy, 4 de julio de 1962, pag. 1

²⁸ *La Verdad*, Junín, 8 de julio de 1962, pag. 2

²⁹ *La Prensa*, Buenos Aires, 21 de julio de 1962, pag. 6

En 1963 la región epidémica se extendió abarcando la zona de Laboulaye, al sur de la provincia de Córdoba. En 1964 el Mal de los Rastrojos hizo su aparición, en forma muy intensa, en el partido de Pergamino (provincia de Buenos Aires), determinando que el Instituto Malbrán centralizara sus estudios en la zona. Al año siguiente, en marzo, un equipo de médicos e investigadores³⁰, con la coordinación del Dr. Julio Maiztegui, se instaló en la mencionada ciudad. Así, surgió el Centro de Estudios de FHA que, como ya había ocurrido con el de Pirotsky, disputaría al equipo de Parodi, el liderazgo o preeminencia en orden a los logros en el campo científico vinculado con la Fiebre Hemorrágica.

En la cátedra de Microbiología y Parasitología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires el grupo dirigido por Armando Parodi continuaba con sus trabajos de investigación. Y, si bien debían lidiar con la falta de recursos, la alteración del orden institucional no había afectado las tareas científicas como en el caso del grupo del Malbrán.

En 1968 comenzaron los ensayos en seres humanos con una vacuna desarrollada por el equipo que se aplicó en siete profesionales de la Cátedra³¹. Al observarse que era inocua resolvieron ampliar el estudio vacunando a un grupo de 64 personas de la zona epidémica.

El 23 de junio de 1969, en pleno proceso de desarrollo y evaluación de la vacuna, inesperadamente, murió el Dr. Parodi, dejando al equipo de la Facultad de Medicina de la UBA sin su guía y mentor. El 25 de noviembre se inició un programa de vacunación voluntario que contaba con el auspicio de los Ministerios de Salud de la Provincia de Buenos Aires y de la Nación y, que comprendía a los partidos de Junín y Rojas (NO bonaerense). En un acto oficial, realizado en el Hospital Regional de Junín, se vacunó al director de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Provincia³², al Secretario de la Zona Sanitaria III³³ y al presidente de la Sociedad Rural de Junín³⁴, para dar inicio al programa.

³⁰ El equipo estaba conformado por médicos, investigadores y técnicos del Instituto Malbrán, del Centro Piloto de Atención Médica de la Comunidad y del Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC)

³¹ Entre éstos Lucía de Guerrero, Guido Squassi, Mercedes Weissebacher y Marcelo Frigerio en Guerrero Lucía B de, Weissenbacher, Mercedes, Parodi, A s, "Inmunización contra la FHA con una cepa atenuada de virus Junín. I. estudio de una cepa modificada del virus Junín – Inmunización en Cobayos" en *Medicina*, Vol XXIV, N°1, Buenos Aires, Sociedad Argentina de Investigación Clínica, 1969.

³² Dr. Rodolfo Carcavallo

³³ Dr. Víctor D'Arienzo

³⁴ Rodolfo Cogorno

Hemos relatado que los médicos de la zona epidémica, más específicamente los profesionales que se desempeñaban en el Centro de Investigación y Tratamiento de Fiebre Hemorrágica Argentina de Junín, eran reconocidos por la población epidémica como los únicos especialistas en diagnóstico y atención. Profesionales que, además, desde 1958 trabajaban estrechamente con el grupo de Parodi. Fueron estos médicos los encargados de conseguir los voluntarios y efectuar los controles.

En 1969 el diario de Junín *la Verdad* convocaba a 1000 voluntarios expresando “*el equipo de Junín considera que cuenta con un arma preventiva [...] es la vacuna [...] hoy en la hora de la victoria que ya parece próxima [...] Junín ha sido elegida para la aplicación de un plan piloto para 1000 pacientes voluntarios. [...] Este llamado a la solidaridad social está avalado por horas de estudio, por el prestigio de sus cinco integrantes –refiriéndose a los médicos que integraban el Centro de Prevención y Tratamiento de Junín³⁵- [...] mencionando como ejemplo a uno solo de ellos nos encontramos con el nombre del Dr. Héctor A Milani, ilustre por sus descubrimientos*”. Clara testimonio de la sustentación de la campaña de voluntarios en la figura de los médicos del centro de Junín.

La población acudió sin reparos, “*alentados por el conocimiento de que primero se habían vacunado profesionales médicos³⁶”; “fuimos todos a Junín a vacunarnos, en chata, en colectivos, en auto... Cada uno iba como podía [...] Juan Valentín, cuándo él fue a Junín, quedaban solamente cuatro vacunas, pero iba con su mujer y sus tres hijos. El no se la aplicó para que pudiera hacerlo su familia³⁷*”

Durante los primeros meses de 1970 los médicos de Junín afirmaron que antes de concluir ese año, se iniciaría la vacunación masiva con la XJ Clon 3³⁸. El brote del ‘70 fue prácticamente tan intenso como el del año anterior con un total de 1508 enfermos³⁹. Durante el mes de mayo, cuando los brotes adquirían la mayor intensidad, una Comisión Popular de Rojas, volvió a realizar reclamos tales como la designación de profesionales en el Hospital provincial ante jubilaciones o fallecimientos, el nombramiento de un médico para la sala de virosis que solo contaban con un profesional para cumplir funciones durante todo el día y, la nominación de enfermeras.

³⁵ Dres. Clemente Magnoni, Fernando Pérez Izquierdo, Héctor Ruggiero, Héctor A Milani y Alberto Cintora

³⁶ Solicitada firmada por Vecinos de Rancagua en *La Opinión*, Pergamino, 15 de junio de 1974, pag. 3

³⁷ Testimonio del Dr. Santero, médico de Rancagua en *Revista Gente*, 6 de junio de 1974, pag. 11

³⁸ *La Razón*, Buenos Aires, 18 de mayo de 1970, s/n de pag.

³⁹ *Fiebre Hemorrágica Argentina* (Folleto), Pergamino, Programa Nacional de Lucha contra la FHA, Secretaría de Salud, Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, 1987, pag. 11

Así, el brote epidémico, como es usual, vehiculizaba preocupaciones y demandas. La inquietud se extendía a los voluntarios que había recibido la vacuna del equipo de la Facultad de Medicina de la UBA, al no tener información sobre los resultados de la misma⁴⁰.

Durante el mes de noviembre, en las primeras Jornadas Nacionales sobre Fiebre Hemorrágica celebradas en la localidad de Laboulaye (provincia de Córdoba), mientras el equipo de Junín con el Dr. Héctor Ruggiero auspiciaban la aplicación de la vacuna en las áreas epidémicas, otros investigadores comenzaron a señalar la posibilidad que pudiera llevar elementos tóxicos u oncogénicos

Entre mayo de 1968 y febrero de 1971 fueron vacunados grupos de 64, 159 y 413 voluntarios de la zona epidémica de la provincia de Buenos Aires⁴¹, es decir, que la vacuna se aplicó a un total de 636 personas⁴². Los estudios realizados en los voluntarios demostraron que la vacuna era inocua, si bien se experimentaba fiebre entre el 3° al 10° día y, estaba comprobado que inducía la formación de anticuerpos en más del 90% de los voluntarios⁴³, es decir, que producía inmunidad. Los resultados fueron promisorios si bien el número de 636 vacunados era limitado para formular resultados concluyentes. Según los médicos del Centro de Junín se podría haber aplicado a un mayor número de voluntarios pero faltaron dosis: “hubo más voluntarios que vacuna, en una proporción mil a uno”⁴⁴. La falta de dosis habría obedecido a la escasa capacidad de producir las por parte del grupo de Parodi, dado que desempeñaban sus tareas en un ámbito universitario, sin poder dedicarse exclusivamente al proyecto, y sin contar con un adecuado laboratorio para la producción de vacunas.

Ante las objeciones del ámbito científico, el Ministerio de Salud Pública de la Nación, a fines de 1971, suspendió la aplicación de la vacuna y requirió la opinión de

⁴⁰ *La Opinión*, Pergamino, 28 de mayo de 1970, pag. 9

⁴¹ Los inoculados eran de los partidos de Junín, Pergamino, Rojas, General Arenales, Alem, Chacabuco, Ramallo, Bartolomé Mitre, Colón y las localidades de Rancagua y La Violeta (Pergamino), Ferré y Arribeños (general Arenales), Pérez Millán (Ramallo), Rafael Obligado (Rojas), Vedia (Alem), Morse, Agustina, Cuartel Quinto (Junín)

⁴² Frigerio, Marcelo, “Prevención de la FHA” en *Ciencia e Investigación*, T 33, julio-agosto-septiembre-octubre, 1977, pag. 269

⁴³ Estudios realizados tres meses después de la inoculación indicaron que un 93% de los vacunados tenían anticuerpos contra el virus Junín en Ruggiero, Héctor, Magnoni, Clemente, Guerrero, Lucía B. de Milani, Héctor A., Pérez Izquierdo, Fernando, Milani, Héctor L., “Evolución alejada de vacunados contra la Fiebre Hemorrágica Argentina con la cepa atenuada XJ Clon 3, Estudio clínico, humoral e inmunológico 7 a 9 años después de su inoculación”, S/otros datos

⁴⁴ Testimonio oral del Dr. Héctor Luis Milani, bioquímico del Centro de Investigación y Tratamiento del centro de FHA de Junín.

investigadores en Fiebre Hemorrágica⁴⁵ y de la Academia Nacional de Medicina. Ambas evaluaciones fueron coincidentes al señalar que dado que la vacuna no había sido desarrollada conforme a las pautas establecidas por la OMS⁴⁶, existiendo un riesgo hipotético, debía suspenderse su aplicación en humanos si bien consideraban necesario profundizar los estudios sobre la misma⁴⁷

Divulgada por la prensa la decisión de suspensión de la aplicación de la vacuna, se suscitó un movimiento de alarma entre los pobladores de la zona epidémica, acicateado por las declaraciones a la prensa de los médicos de Junín quienes sostuvieron que la medida no obedecía a posibles efectos nocivos que la vacuna podía causar, afirmando con vehemencia la validez y eficacia de la misma⁴⁸. Al mismo tiempo muchos de los voluntarios temían por las consecuencias que podían sufrir, al reiterarse en artículos periodísticos las declaraciones de organismos y autoridades sanitarias en las que aclaraban que aún no había estudios definitivos sobre el valor de esta vacuna.

A fines de los años '60, más precisamente en 1968, la enfermedad se extendió al sur de la provincia de Santa Fe. Así, de una zona endemoepidémica de 16.000 km² cuadrados en 1958, en los inicios de los '70, la virosis ocupaba una superficie de 80.000 Km² con una población de más de 800.000 habitantes⁴⁹.

El 25 de mayo de 1973 un nuevo intento de régimen democrático se inició en el país con la asunción de Héctor Cámpora cuya victoria electoral significó el retorno del Peronismo al poder. En Junio, Juan Domingo Perón, regresó definitivamente a la Argentina, luego de dieciocho años de proscripción. Las esperanzas de muchos de

⁴⁵ La Comisión Nacional Coordinadora, organismo creado durante la presidencia de Illia para coordinar todos los trabajos científicos vinculados a la FHA designó a un grupo integrado por los Dres. Julio Barrera Oro – Jefe División Arbovirus del Instituto Malbrán - , Ramón Alberto de Torres – Profesor Titular de Microbiología de la Facultad de Medicina de la UBA-, Marta Sabattini- Jefe del Programa de FHA del Instituto de Virología de Córdoba- y Alois Bachmann –Investigador, Profesor Titular de Microbiología de la Facultad de Medicina del Salvador-,

⁴⁶ La historia de pasajes de la cepa y su forma de preparación no respondían a las normas de producción de vacunas para uso humano⁴⁶ conforme lo establecido por la Organización Mundial de la Salud. La cepa de la vacuna tenía un pasaje por cerebro de ratón lactante y se había obtenido por clonado en cultivo de tejidos de conejo⁴⁶, que podía hipotéticamente arrastrar virus oncogénicos.

⁴⁷ *Informe del grupo de Trabajo designado para evaluar las acciones desarrolladas en nuestro país en la búsqueda de un antígeno específico contra la Fiebre Hemorrágica Argentina*, Buenos Aires, 27 de agosto de 1973. Dictamen solicitado por el Subsecretario de Salud Pública de la Nación Dr. Domingo Liotta, expedido el 16 de octubre de 1973 y aprobado por el Plenario Académico en la Sesión del 30 de octubre de 1973, Buenos Aires. Archivo del Instituto de Enfermedades Virales Humanas “Dr. Julio I Maiztegui” - Pergamino

Archivo del Instituto Nacional de Estudios sobre Virosis Hemorrágica – Pergamino

⁴⁸ Testimonio oral de los Dres. Julio Barrera Oro y Marta Sabattini

⁴⁹ Marta Sabattini y Julio Maiztegui, “Fiebre Hemorrágica Argentina” en *Medicina*, Vol. XXX, Suplemento N°1, 1970, pag. 116

regresar a una época “dorada” no se concretaron y el país se hundió más en la violencia, la crisis política y socio-económica.

Tanto en 1973 como en 1974 se desarrollaron intensos brotes, particularmente en el Partido de Pergamino, con un total de 1043 y 1002 enfermos⁵⁰, respectivamente, si bien el índice de mortalidad había descendido, ubicándose entre el 3 al 10% debido, fundamentalmente, al diagnóstico precoz. El periódico *El Tiempo* de Pergamino en relación el rol desempeñado por el Estado denunciaba “*desidia y hasta indiferencia de las autoridades estatales [...], tanto de la nación, como de la propia provincia de Buenos Aires [...] desgraciadamente debemos pensar que para que nuestras autoridades se interesen vivamente sobre tan dramática situación, el flagelo tiene que pisar los umbrales de la Avenida general Paz. [...] parte de esta responsabilidad, está compartida [...] por los representantes de los gobiernos que precedieron al actual, a lo largo de esta azarosa década, en que Pergamino, sus pueblos de campaña, las ciudades vecinas [...] perdieron centenares o tal vez millares de vecinos*”⁵¹. Recordemos que, desde 1964, funcionaba un centro de atención e investigación en Fiebre Hemorrágica, dirigido por el Dr. Julio Maiztegui

El recrudecimiento de la epidemia ponía en evidencia la necesidad de contar con una vacuna y generó la movilización de la opinión pública. Autoconvocados en el local de la Unión Ferroviaria de la ciudad, unos 250 vecinos resolvieron impulsar la creación de una Comisión de lucha contra el Mal de los Rastrojos “*con el objetivo principal de lograr que las autoridades competentes se dispongan a encarar la definitiva solución del problema*”⁵². De la convocatoria se hicieron eco diversas instituciones como la Cámara de Comercio e Industria, Federación Agraria, Clubes deportivos, el Círculo Universitario, Asociación Médica y Concejales. Denunciaban que desde hacía diez años Pergamino padecía “*este flagelo*” y que en ese lapso no había disminuido el riesgo de la enfermedad, el número de casos ni el número de fallecidos⁵³. Y, se llegó a proponer un paro general en señal de protesta.

En este contexto se suscitó una ardorosa polémica en torno a la validez de la XJ

⁵⁰Fiebre Hemorrágica Argentina (Folleto), cit, pag. 11

⁵¹ *El Tiempo*, Pergamino, 6 de mayo de 1974 S/Nº de pag.

⁵² *La Opinión*, Pergamino, 22 de mayo de 1974, pag. 5. *La Nación*, Buenos Aires, 27 de mayo de 1974, pag. 4

⁵³ *La Opinión*, Pergamino, 24 de mayo de 1974, pag. 5

Clon 3. Marino Aguirre, concejal de la UCR, y enfrentado con el Dr. Maiztegui⁵⁴, denunciaba que en orden a las investigaciones había “*hijos y entenados*” ya que sólo se apoyaba a determinados sectores –aludiendo a Maiztegui –, postergando al grupo que había logrado desarrollar la vacuna⁵⁵. Los concejales del FREJULI⁵⁶ en nota enviada a Perón, solicitaban ayuda, sosteniendo la necesidad de instalar un Instituto de Investigación en la zona epidémica⁵⁷, proyecto que impulsaba el mencionado Dr. Maiztegui. Los médicos de Junín insistían en la necesidad de aplicar la XJ Clon 3, mientras autoridades sanitarias afirmaban que no había comprobación fehaciente de su poder inmunológico y que existían reparos que era necesario eliminar. El Prof. Alfredo Rabinovich, Coordinador de la Subárea de Protección y Promoción de la Salud del Ministerio de Salud nacional, agregaba que los equipos y las condiciones edilicias no eran las adecuadas; y que se requería de una elevada inversión, cuando el impacto de la enfermedad no era tan relevante: sobre cien mil personas expuestas enfermaba el uno por ciento⁵⁸; declaración que ubicaba en su real dimensión como problema sanitario a la Fiebre Hemorrágica.

Una declaración suscripta por los médicos del Centro de Fiebre Hemorrágica de Junín, respondiendo a los comentarios negativos en torno a la vacuna, afirmaba la validez científica de la misma, la seriedad de los estudios, expresando que “*todas las objeciones expuestas contra ella son de orden hipotético o imaginario*”, siendo la orden de suspensión “caprichosa”, aclarando que se estaba en condiciones de fabricar la vacuna. Los doctores Magnoni, Cintora, Ruggiero, Héctor A. Milani y Pérez Izquierdo se comprometían “*por sus propios medios, y sin erogaciones mayores*” a vacunar a la cantidad de personas que hiciera falta”, una vez que les proveyeran las dosis necesarias⁵⁹. La altisonante declaración fue secundada por una solicitada firmada por “*Vecinos de Rancagua*”, en donde señalaban que en la zona de influencia de esta pequeña localidad se contaba con 220 vacunados, quienes no habían padecido el mal y tampoco habían sufrido otros efectos secundarios. Los integrantes del equipo de la Facultad de Medicina de la UBA guardaron silencio.

⁵⁴ El Dr., Marino Aguirre quien se había desempeñado como Jefe de la sala de Fiebre Hemorrágica del Hospital municipal San José y había renunciado, en 1971, al trasladarse esa sala al Hospital provincial Rodríguez Jáuregu-

⁵⁵ *La Opinión*, Pergamino, 17 de mayo de 1974, pag. 8

⁵⁶ Frente Justicialista de Liberación, denominación del Partido Peronista en el poder

⁵⁷ *La Opinión*, Pergamino, 17 de mayo de 1974, pag. 5

⁵⁸ *Revista Gente*, Buenos Aires, 6 de junio de 1974, pag. 11

⁵⁹ *La Opinión*, Pergamino, 13 de junio de 1974, pag. 11

En medio de la polémica, la Secretaría de Salud Pública de la Nación se preocupaba por aclarar que los estudios en torno a esta vacuna continuaban bajo la dirección del Prof. Marcelo Frigerio, quien se desempeñaba como nuevo titular de la Cátedra de Microbiología y Parasitología de la Facultad de Medicina de la UBA. Las autoridades sostenían que se había reforzado el apoyo a la cátedra.

Las diversas declaraciones, desmentidas, opiniones a favor y en contra, incrementaron la inquietud popular en Pergamino, a dónde llegaban enfermos de Fiebre Hemorrágica desde el sur de Córdoba y Santa Fe. El 16 de julio de 1974 se realizó una reunión en el Concejo Deliberante de la ciudad, con la presencia de autoridades sanitarias de la Nación y de la Provincia, investigadores del Instituto Malbrán y médicos de Junín⁶⁰. Las conclusiones a las que arribaron, según un Comunicado de Prensa de los concejales oficialistas (FREJULI), fueron que en la preparación de la XJ Clon 3 se había utilizado material que podría resultar potencialmente peligroso en su aplicación⁶¹.

El diario de Pergamino “La Opinión” expresó: *“el común de la gente asiste, entre pasiva y atónita, a la guerra de palabras de los sectores profesionales que se embanderan en pro y en contra de la vacuna [...] Por un lado se afirma que es la única posibilidad de frenar el mal, en tanto que, por el otro – sin términos medios –, se la califica como rotundo fracaso”*⁶². A fines del invierno del ‘74, concluido el brote epidémico, la polémica en los medios de comunicación se fue acallando, como fue desapareciendo, también, el movimiento de alarma de la población.

En Estudios realizados en voluntarios vacunados, entre 7 a 9 años después de haber recibido la XJ Clon 3 (1977/1978), se observaron anticuerpos en un 83%, sin que hubieran desarrollado otra enfermedad a causa de la vacuna⁶³.

Seis mil voluntarios para la Candid

⁶⁰Estuvieron presentes los Dres. Osvaldo Carena, interventor, Julio Barrera Oro, Jefe del Departamento de Virus, Lucio Leverone, Secretario científico, Raúl Santino, Secretario de producción, del Instituto Malbrán; Gianí Villani, Subsecretario de Medicina Sanitaria, Benítez Sosa, director de Zoonosis, Rodríguez Naso, Coordinador de la IV Zona Sanitaria, Dr. Liotta, Secretario de Salud Pública, del Ministerio de Salud Pública de la Nación; Herminio Zatti, Subsecretario de Seguridad Social de la Provincia de Buenos Aires; Dres. Milani, Magnoni, Pérez Izquierdo del Centro de tratamiento de FH de Junín; Dr. Maiztegui, Jefe de la Sala Virósica del Hospital Rodríguez Jáuregui.

⁶¹*La Opinión*, Pergamino, 21 de julio de 1974, pag. 11)

⁶²*La Opinión*, Pergamino, 30 de mayo de 1974, pag. 8

⁶³Ruggiero, Héctor, Magnoni, Clemente, Guerrero, Lucía B. de y otros, “Evolución alejada de vacunados contra la Fiebre Hemorrágica Argentina con la cepa atenuada XJ Clon 3, Estudio clínico, humoral e inmunológico 7 a 9 años después de su inoculación”, s/otros datos.

Producido el golpe de estado en marzo del '76, el Dr. Maiztegui fue designado como Coordinador de la IV Zona Sanitaria (partido de Pergamino) de la provincia de Buenos Aires⁶⁴. El grupo científico por él liderado se había posicionado día a día y año tras año como centro de investigación y tratamiento

En 1977 el Gobierno Nacional consideró prioritario la obtención de una vacuna a partir de recomendaciones surgidas en un Seminario Internacional sobre Fiebres Hemorrágicas (1976), organizado por el Ministerio de Salud de la Nación y la Oficina Sanitaria Panamericana. En el caso de la Fiebre Hemorrágica, esa vacuna debía ser financiada por el estado y de acceso gratuito para la población, ya que estaba categorizada como “droga huérfana”. Es decir, un producto imprescindible para una población restringida, cuyo nivel de demanda no la hacía comercialmente interesante para los laboratorios privados. Al año siguiente el Gobierno Nacional designó al centro de Pergamino como Instituto Nacional de Estudios sobre Virosis Hemorrágicas y sede de un Programa Nacional de Lucha contra la FHA que comprendía actividades de vigilancia epidemiológica, diagnóstico, tratamiento y educación para la salud.

Julio Maiztegui, desde los inicios de su trabajo, realizó tareas relacionadas con educación para la salud, logrando vincular el trabajo científico tanto con la población afectada como con los médicos de estas poblaciones, los primeros que iban a intervenir ante un brote epidémico. El mismo Maiztegui y, un reducido grupo de investigadores que trabajaban con él, visitaban los pueblos afectados por la epidemia dando charlas en escuelas, en un galpón que era utilizado por los bomberos del lugar, en cooperativas agrarias, en todo sitio donde hubiera unas pocas o muchas personas congregadas, preocupadas, por el Mal de los Rastrojos. El Instituto de Pergamino era centro de referencia y de internación para toda el área epidémica, es decir, a dónde eran derivados los pacientes, sin importar cual fuera la provincia de origen, por políticas definidas desde el ámbito nacional pero también por decisión de la población afectada que reconocía en Maiztegui y su grupo como únicos especialistas en FHA, como antes había ocurrido con los médicos del centro de Junín.

Como corolario de la decisión política adoptada en orden a la obtención de una vacuna, el Gobierno Nacional suscribió el convenio ARG/78/009 con Naciones Unidas a través de su Programa para el Desarrollo, la Oficina Sanitaria Panamericana y el Instituto de Investigaciones en Enfermedades Infecciosas del Servicio de Sanidad del Ejército de

⁶⁴ Hasta el momento carecemos de datos que nos permitan analizar las circunstancias de esta designación

Estados Unidos (USAMRII). El convenio, en el que intervenía el Instituto de Pergamino, posibilitaba enviar un especialista al USAMRII para desarrollar una vacuna; y, el gobierno argentino, se comprometía a construir en Pergamino un laboratorio de Virología de Alta Seguridad para producir la misma una vez que estuviera desarrollada. El Dr. Julio Barrera Oro, en ese entonces, jefe del Departamento de Virus del Instituto Malbrán, fue designado para viajar Estados Unidos.

Seis años después de la firma del convenio, más precisamente en 1984, Julio Barrera Oro logró desarrollar una vacuna a la que denominó *Candid*⁶⁵. La noticia no llegó a los periódicos. La continuidad del Programa Nacional de Lucha y Prevención había posibilitado, en el área de Educación para la Salud, la distribución (1978 y 1984) entre la población de folletos, afiches, casetes y videocasetes destinados a programas radiales y televisivos, charlas informativas y reuniones de actualización para médicos y bioquímicos de las localidades en riesgo. Como resultado de estas acciones el 86% de los habitantes de toda la región afectada tenían información sobre la Fiebre Hemorrágica, el 46,3% conocía las medidas preventivas, el 52,5% sobre los síntomas y el 63,4% sobre el tratamiento específico; un 68% estimaba que el problema era preocupante, el 90% consideraba de importancia disponer de una vacuna y un 87,9% estaba dispuesto a recibirla⁶⁶.

Entre 1985 y 1988 más de 300 voluntarios del área de Pergamino recibieron la vacuna, experiencia a cargo del grupo dirigido por el Dr. Maiztegui, en la que no se observaron efectos clínicos adversos y, en más del 90% se detectaron anticuerpos contra el virus Junín; el primero de estos voluntarios fue el mismo Maiztegui. Para llevar a cabo el estudio de efectividad e inocuidad a campo abierto, último paso para poder implementar una vacunación masiva, fueron seleccionadas 41 localidades del sur de la provincia de Santa Fe donde se había verificado una alta incidencia de la enfermedad⁶⁷. El estado provincial dio su aval al estudio a través de la firma de un Convenio entre el Ministro Weisburd y el Secretario de Salud Pública de la Nación, Dr. Rodolfo Rodríguez, que fue refrendado por decreto del Gobernador⁶⁸.

⁶⁵ El Dr. Barrera Oro explicó que “*Candid* en inglés significa pura, [...] sin propósitos secundarios”.

⁶⁶ *V Reunión Anual del Programa Nacional de Lucha contra la FHA*, Casilda, 31 de mayo de 1985. Archivo del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas “Dr. Julio I. Maiztegui”

⁶⁷ San José de la Esquina, Arequito, Los Molinos, Casilda, Pujato, Berabevú, Los Quirquinchos, Cañada de Ucle, Villada, Chabás, Sanford, Fuente, Chovet, Firmat, Bombal, Bigand, Villa Mugueta, Arminda, Acebal, Miguel Torres, Carreras, Alcorta, Máximo Paz, Pavón Arriba, Uranga, Labordeboy, Hughes, Rueda, Cepeda, Godoy, J.B. Molina, Sargento Cabral, Peyrano, Cañada Rica y General Nelly

⁶⁸ Decreto N° 0463 del 30 de enero de 1989

La convocatoria para los voluntarios se realizó a partir de una campaña de difusión que recurrió a reuniones y charlas informativas, recurso permanente impulsado por Maiztegui, como la distribución de folletos y afiches explicativos. Se hacía especial referencia a la no existencia de riesgo pues se había comprobado que la Candid era inocua e inmunogénica, participar del estudio, agregaban, era un privilegio porque “representaba un acto de solidaridad y cooperación comunitaria” siendo la primera vez que se realizaba un estudio de tal importancia y magnitud en el país. Además, los voluntarios, contarían con la permanente supervisión y asesoramiento de los profesionales del Instituto de Pergamino y del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la provincia de Santa Fe⁶⁹. También, se preparó un mensaje televisivo difundido por Canal 5 de Rosario, un mensaje radial propagado por las emisoras de la ciudad, como radios de las localidades elegidas. Esto generó una verdadera movilización de la población, ya activa a partir de la preocupación generada ante la posibilidad de sufrir una enfermedad asociada con la muerte y, concientizada por el accionar del Dr. Maiztegui y sus colaboradores desde los inicios de los setenta cuando la virosis apareció en el sur santafesino; además, debemos tener presente que, entre el grupo de Pergamino y la población del área epidémica, particularmente el sur de Santa Fe muy cercano a la citada ciudad, existía una relación médico-paciente: quiénes les proponían vacunarse era aquéllos que habían atendido en alguna ocasión a familiares, amigos y vecinos; aquéllos que habían llegado al pueblo, inmerso en la conmoción ante la epidemia, para dar una charla sobre la problemática: “cada vez que íbamos a un lugar estaba el enfermo tal que venía a saludarnos, que nos contaba cómo se le había caído el pelo, que le dolía la cabeza, [...] nosotros no éramos [...] desconocidos para esta comunidad, éramos la gente que los atendió”⁷⁰.

En cada pueblo o ciudad organizaron una comisión encargada de la inscripción y el registro de los voluntarios; colaboraron docentes y estudiantes de escuelas primarias y secundarias, cooperativas agrarias, municipalidades, el Rotary Club y agencias del INTA. Entre junio y septiembre de 1988 fueron inscriptos 7.559 voluntarios⁷¹ sobre un total de

⁶⁹ Anuncio del estudio para establecer la eficacia de la Candid I realizado en la VIII Reunión Anual del Programa Nacional de Lucha contra la FHA que tuvo lugar en Rosario en *La Capital*, 25 de junio de 1988, pag. 1 y 5

⁷⁰ Testimonio oral de la Dra. Delia Enría, actual Directora del INEVH, de la Lic., María Rosa Feulliade, estadístico, desde 1978, y actual Jefe del Departamento de Capacitación del citado instituto y de Ángel Raúl Masanessi integrante de ALFHA, Asociación de Lucha contra la Fiebre Hemorrágica Argentina, de Pergamino, en 1965 y de la actual fundación “Julio Maiztegui”

⁷¹ “Inoculación de voluntarios humanos con la vacuna Candid 1 de Virus Junin” en *IX Reunión Anual del Programa Nacional de Lucha contra la Fiebre Hemorrágica Argentina*, Firmat, 30 de junio de 1989, pag. 5

20.600 personas que reunían las condiciones para participar en el estudio, aproximadamente un 37%. Finalmente fueron seleccionadas 5927⁷² personas, de sexo masculino de 15 a 60 años que trabajaban o residían en la zona rural.

Entre octubre de 1988 y enero de 1989 se llevó a cabo el estudio realizado en forma prospectiva, a doble ciego, es decir, el 50% de los voluntarios recibió la vacuna y el 50% restante una sustancia control⁷³. Los centros de inoculación, nueve en total, estuvieron a cargo de personal del Instituto de Pergamino y profesionales, enfermeras y vecinos dispuestos a colaborar, de las distintas poblaciones implicadas. Al primer examen de control, en marzo de 1989, concurrió el 95% de los inoculados, dato que indicaba el desarrollo sin inconvenientes del estudio y “un gran espíritu de colaboración de los voluntarios participantes”⁷⁴.

A fines de 1990 Maiztegui, enfermo de cáncer, junto a Barrera Oro pudo comprobar en Estados Unidos, al romper los sellos de control de los pacientes y voluntarios inoculados, el 95,5% de efectividad de la Candid I. La vacuna cumplía los requisitos para las vacunas vivas atenuadas como el sarampión, paperas, y poliomielitis. Así, la Fiebre Hemorrágica, convertida en endemia, podría ser controlada. En medio de la algarabía de investigadores, voluntarios y periodistas, la Lic. María Rosa Feulliade, Directora interina del Instituto de Pergamino, reconoció a esos voluntarios del sur de Santa Fe tan importante logro al expresarles “Ustedes son los responsables de esto; ustedes se inocularon esta sustancia cuando pocos creían en ella. El mérito, repito, es de ustedes”⁷⁵. El personal de este centro de investigación se abocó inmediatamente a cumplir con el compromiso asumido al iniciar los estudios que era el de inocular a todo aquéllos voluntarios que habían recibido el placebo.

Conclusiones

Las actitudes temerosas de la población epidémica ante la posibilidad de inocularse la vacuna de Pirotsky encontrarían su explicación en el hecho que las campañas no

⁷² Nota enviada al Director Nacional de Institutos e Investigación Dr. Luis Pedro Mujica del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación por el Dr. Julio Maiztegui como Director del Instituto de Pergamino – Archivo del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas - Pergamino

⁷³ *La vacuna contra la Fiebre Hemorrágica Argentina – Información para profesionales* (Folleto), Pergamino, Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas, Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, 1994.

⁷⁴ Nota enviada al Director Nacional de Institutos e Investigación Dr. Luis Pedro Mujica del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación por el Dr. Julio Maiztegui como Director del Instituto de Pergamino – Archivo del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas - Pergamino

⁷⁵ *La Nación*, Buenos Aires, 30 de noviembre de 1990, S/Nº de pag.

estuvieron acompañadas o impulsadas por los médicos del área epidémica. Sin embargo el número de 15.000 personas inoculadas, cuando no era obligatorio, es importante e indica los recursos con que contaba el equipo del Instituto Malbrán – la Comisión Nacional -; circunstancia que demuestra el interés del estado frondizista en este proyecto, coincidentemente con el compromiso demostrado por este gobierno en impulsar a la ciencia en general.

La disposición de la población epidémica a vacunarse con la XJ Clon 3 se sustentó en el temor ante la enfermedad que derivaba en la adopción de conductas preventivas y, fundamentalmente, en la presencia de los médicos locales en la implementación de las campañas de vacunación. Las movilizaciones populares a favor de la vacuna fueron impulsadas por el incremento de número de casos y por los artículos publicados en periódicos, donde, aparecían nuevamente los médicos de Junín afirmando la validez de la XJ Clon 3. La manifiesta y verbalizada adhesión de la población contrasta con el número de sólo 636 vacunados circunstancia que obedecería a las limitaciones del equipo de Parodi en orden a los recursos y al hecho que una cátedra no es el ámbito adecuado, por razones técnicas, para desarrollar una vacuna. La presencia del estado provincial como nacional auspiciando la vacunación demuestra, nuevamente, el interés del estado en la cuestión de la FHA que, en términos de morbilidad, no tenía la importancia de otras enfermedades como es el caso, por ejemplo, del Mal de Chagas. Este interés se sustentó en el impacto socioeconómico de la enfermedad y, el espacio que la misma encontró, en los medios de comunicación.

El vínculo médico-paciente desarrollado por Maiztegui y su grupo con la población epidémica, la concientización de la población a través de campañas de educación para la salud implementadas en el marco del Programa Nacional de Prevención y Lucha contra la FHA y, el persistente temor por la enfermedad, ante la reiteración de los brotes, justifican el importante número de 6000 voluntarios para realizar el último estudio de la vacuna Candid. La virosis, además, continuó encontrando espacio en los medios de comunicación, ya no sólo periódicos sino también canales de televisión, que resultaron instrumentos fundamentales en la implementación de las campañas de educación para la salud, particularmente aquéllas en las que convocaban a voluntarios para la vacunación. La presencia del estado, tanto gobiernos de facto como democráticos, promoviendo y vehiculizando convenios relacionados al desarrollo de la Candid, demuestran el continuo interés del estado en la problemática del Mal de los Rastrojos si bien esto no siempre se tradujo en la transferencia de recursos suficientes.

Fuentes

Testimonios orales

- Arbulú, Mercedes, médica infectóloga a cargo del centro de FHA que funcionó Hospital “Intendente Carrasco” de la ciudad de Rosario desde 1980.
- Barrera Oro, Julio, miembro del equipo del Dr. Pirotsky – Instituto Malbrán
- Boxaca, Marta, miembro del equipo del Dr. Parodi – Facultad de Medicina de la UBA
- Ceci, Juan Bautista, delegado Municipal de O’Higgins y farmacéutico en el período 1958 – 1962
- Enría, Delia, médica desde 1979 en el Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas “Dr Julio Maiztegui”; actual Directora.
- Cugnodoro, Juana María, vecina de Junín en 1958, esposa del Dr. Ernesto Molinelli Wells
- Finamore, Rosa de, vecina de O’Higgins, enfermera no profesional, en 1958 trabajó con el Dr. Locícero, médico de O’Higgins.
- Feulliade, María Rosa, estadística en el Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas “Dr Julio Maiztegui” desde 1978, actual jefe del Departamento de Capacitación.
- Maglio, Francisco, miembro del equipo del Dr. Parodi
- Masanessi, Ángel, vecino de Pergamino, vinculado al Dr Maiztegui y a la Asociación de Lucha contra la FHA desde 1965.
- Milani, Héctor Antonio, bioquímico de Junín e integrante del Centro de Investigación y Tratamiento de Fiebre hemorrágica Argentina de Junín 1958 – 1974
- Milani, Héctor Antonio, integrante del Centro de Investigación y Tratamiento de Fiebre Hemorrágica Argentina de Junín
- Molinelli Wells, Ernesto, miembro de la Comisión Nacional Ad Hoc 1958 – 1962, dirigida por el Dr. Ignacio Pirotsky
- Nota, Nora, miembro del equipo del Dr. Parodi
- Pagano, Eder, vecino de O’Higgins en 1958
- Sabattini, Marta, miembro del Instituto de Virología “José María Vanella” de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Córdoba, investigadora en FHA desde 1965.

Bibliografía

- *Informe de la Comisión de Estudio de la Epidemia del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires*. La Plata, Departamento de Prensa y Publicaciones, Ministerio de Salud Pública, 1958
- *La vacuna contra la Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA), Información para profesionales*. Pergamino, Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas, Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, 1994.
- Martínez Pintos, Ismael. *Mal de los Rastrojos – Fiebre Hemorrágica Epidémica del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires*. La Plata, Comisión de Investigación Científica – Provincia de Buenos Aires, 1960.
- Metler, Norma. *Fiebre Hemorrágica Argentina: conocimientos actuales*. Washington, Organización Panamericana de la Salud – Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, 1970, publicación científica N° 183
- Milani, Héctor Antonio. *Variación de las plaquetas en el período de invasión, estado y convalecencia de la Fiebre Hemorrágica Epidémica*. Tesis Doctoral. La Plata, Universidad Nacional de La Plata - Facultad de Química y Farmacia, 1962. Inédito

-Pirotsky, Ignacio, *1957 – 1962 Progreso y Destrucción del Instituto Nacional de Microbiología*. Buenos Aires, EUDEBA, 1986.

Pirotsky; Zuccarini; Molinelli; De Pietro; Barrera Oro; Martos, D'Empaire. *Virosis Hemorrágica del Noroeste Bonaerense*. Buenos Aires, Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, Instituto Nacional de Microbiología, 1959

-Ruggiero; Magnoni; Nota; Milani, Héctor Antonio; Pérez Izquierdo; Maglio; Astarloa; González Cambaceres; Milani Héctor Luis. *Fiebre Hemorrágica Argentina*. Buenos Aires, El Ateneo, 1982

-Ruggiero, Héctor; Magnoni, Clemente; Guerrero, Lucía B. de; Milani, Héctor A; Pérez Izquierdo, Fernando; Milani, Héctor L; *Evolución alejada de vacunados contra la Fiebre Hemorrágica Argentina con la cepa atenuada XJ Clon 3, Estudio clínico, humoral e inmunológico 7 a 9 años después de su inoculación*. S/otros datos

Artículos

-Corbière, Emilio, “Ignacio Pirotsky y el Instituto Malbrán” en *Todo es Historia*, Buenos Aires, 1984, N° 211

-Frigerio, Marcelo, *Prevención de la FHA* en *Ciencias e Investigación*, T: 33, S/otros datos

-Muhlmann, Miguel M. “Veinticinco años de la primera denuncia del Mal de O'Higgins Fiebre Hemorrágica Argentina - Su historia”, en *Boletín de la Asociación Nacional de Medicina*, S/l. de ed., S/edit., primer semestre 1983, V: 61.

-Pérez Izquierdo, ponencia “Reseña Histórica de FHA” en *Jornadas sobre Fiebre Hemorrágica Argentina*, Laboulaye – Córdoba – Argentina - noviembre 1970

-R.B., “César Milstein y la destrucción del Instituto Malbrán” en *Todo es Historia*. Buenos Aires, N° 211

-“Un camino peligroso para nuestro progreso científico (editorial)”, en *Orientación Médica*, Buenos Aires. N° 510.