

Organização e funcionamento do Asylo de Crianças de Marselha

(RESUMO)

Dr. Mauricio Bernard.

Os vinte e quatro quartos de isolamento que permitem separar rapidamente as crianças enfermas, necessitadas de cuidados especiaes e das quaes se teme o contagio, não conseguiram contribuir para que descesse a percentagem da mortalidade.

Entre as causas de morte veja-se o quadro estabelecido pelo Sr. Saumade no relatorio levado ao Conselho Geral des Bouches du Rhône, correspondente ao anno de 1926.

	0 a 1 anno	1 a 2 annos
Debilidade congenita	43	10
Atrepsia	15	6
Septicemia	8	
Gastro enterites	8	19
Broncho pneumonias		20
Congestão	5	1
Bronchite aguda.....	4	
Pyodermites	5	
Convulsões.....	2	
Diarrhéa	4	
Outras enfermidades	2	10

Não temos intenção de passar em revista, successivamente, a todas estas affecções. Limitar-nos-hemos sómente ao estudo das mais importantes.

I — Debilidade congenita — A cifra de mortalidade por debilidadade congenita póde parecer bastante elevada.

Entretanto, não se deve esquecer que as crianças assistidas são recrutadas em todas as cidades e em todos os paizes, em meios onde imperam a miséria e a prostituição, com seu inevitavel cortejo de taras.

Por outro lado o Prof. Casoutte procura fazer resaltar a importancia desta causa de mortalidade, e se um debil, por exemplo, apresenta perturbações digestivas causadas pelo aleitamento artificial, classifica-se a sua morte entre as de debilidadade congenita, calculando que esta debilidadade foi um factor importante na appareição destes transtornos.

A este respeito importa muito fazer resaltar aos poderes publicos a importancia do factor debilidadade, para obter a criação

de um estabelecimento destinado a receber as gestantes durante os ultimos mezes de gravidez. Isto seria, evidentemente o melhor meio de combater a debilidadade congenita e de diminuir a importancia deste factor de mortalidade.

Aqui, como sempre, duas indicações dirigem todo o tratamento: 1º — Aquecer as crianças debeis para luctar contra o resfriamento natural; 2º — Alimentar-as convenientemente.

As crianças são aquecidas em appartamentos-incubadores que conteem um numero de radiadores sufficiente para manter a temperatura a 28°. Estão elles installados no segundo andar, de frente voltada para o Sul. São de tal modo bem orientados para o meio dia, que, até nos dias de inverno, as janellas podem permanecer um pouco abertas. Consegue-se assim, ao mesmo tempo, uma temperatura sufficiente e uma ventilação perfeita.

A alimentação dos debeis apresenta, como sempre, grandes difficuldades. No asylo recorre-se ao leite humano, ás papas de sôro de leite, ás farinhas, maltadas, ao leite secco.

A quantidade de leite administrada varia conforme a idade e conforme o peso que deveriam ter estes lactentes, naturalmente de accôrdo com sua susceptibilidade digestiva.

A temperatura rectal das crianças se toma de manhã e á noite. As que tendem á hypothermia são rodeadas de aquecedores, de grande calefaccão e envoltas em algodão. Todos os debeis nos quaes o crescimento não é satisfactorio, recebem sôro physiologico ou sôro de Quinton. Depois de haver empregado indifferentemente estes dois sôros, o Prof. Casoutte concluiu que um não é superior ao outro, e que dão resultados sensivelmente equivalentes.

II — Perturbações gastro-intestinaes — Depois do factor debilidadade congenita, o que apparece com mais frequencia são as perturbações gastro intestinaes, sob a fórma de dyspepsia do leite de vacca. En-

tretanto a verdadeira fôrma de cholera infantil é absolutamente excepcional.

O tratamento aqui empregado é o que se usa em toda a parte.

A dieta hydrica é raramente usada mais de seis horas.

Neste caso se faz observar ao lactante sôro physiologico bicarbonatado, mas em vez de se prolongar esta dieta hydrica, como se fazia antigamente, dá-se depois do sôro, e ás vezes desde o principio, uma papa maltada dextrinada, como o indicava em 1905 Terrien, em uma comunicação á Sociedade de Biologia, e mais tarde em 1905, nos Archivos da Sociedade de Medicina e no „Journal des Praticiens.“

Nessa época publicou elle resultados interessantes, apezar dos inconvenientes ainda existentes em sua preparação.

Desde então esses trabalhos foram continuados. Citaremos, como recordação, a sôpa de malte de Keller e a sôpa de Démarne.

Mas estas papas, como o indica Terrien, são de preparação muito difficil, e a maltagem, conforme a temperatura em que se prepara, pôde oppôr-se ao fim collimado e provocar perturbações intestinaes.

Por outro lado as difficuldades de preparação são muito grandes.

Baseada nestes factos, a Companhia Nestlé, seguindo os conselhos do Prof. Combe, de Lausanne, prepara uma farinha, chamada Farinha Milo, cuja formula é a seguinte:

Maltose	29,78 %
Dextrina	17,30 %
Amido	32,81 %
Materias proteicas	14,55 %
Materias graxas	0,95 %
Saes minerais	0,95 %
Agua	3,85 %

e que serve para preparar uma sôpa.

Julgámos interessante citar algumas observações com menção do peso, de crianças alimentadas com Farinha Milo, onde se vê manter-se e até augmentar esse mesmo peso, sem nenhuma outra alimentação.

OBSERVAÇÕES

Observação I

Papeleta n. 12.443, nascido em 3 de Agosto de 1926. Entrado em 19 de Fevereiro de 1927. Peso á entrada, 4.400 grs. R. W. negativa.

Antecedentes: Mãe tuberculosa.

A partir de 23 de Fevereiro diminuição de peso; pesou em 11 de Março 4.700 grs.

Apparecimento, em 13 de Março, de dejeções brancas grumosas, liquidas, e, logo depois, verdes, em numero de cinco ou seis diarias.

Estado geral muito satisfactorio, temperatura oscillando entre 37,5 de manhã e 38° á tarde.

No dia 13 de Março pôe-se o lactente em dieta hydrica: duas mammaduras de agua salgada carbonatada. Substituem-se as mammaduras por farinha maltada Milo, unico regimen até 25 de Março.

As fezes voltam a ser, no dia 6, castanhas, si bem que sempre liquidas, tornando-se mais espessas, alguns dias depois.

Peso em 6 de Março: 4.400 grs.

Em seguida o peso começa a subir, alcançando 4.800 grs. no dia 24.

A partir de 25 de Março addiciona-se progressivamente á Farinha Milo, leite condensado, mais tarde leite de vacca.

Torna-se a tomar o peso em 11 de Ahril.

Posteriormente este lactente teve coqueluche e não apresentou nenhuma perturbação intestinal.

Observação II

Abandonado n. 44.910. Nascido em 2 de Julho de 1927. Entrada em 14 de Julho de 1927.

Peso á entrada: 2.700 grs. R. W. positiva.

Antecedentes: nenhum dado.

No asylo, criança alimentada com leite de vacca.

1° — No dia 25 de Julho o peso que havia alcançado 2.850 grs. no dia 22, desce a 2.800 grs. Ao mesmo tempo apparecimento de fezes liquidas e claras. Dá-se-lhe leite secco, ao terço.

No dia 5 de Agosto, pesou 3.100 grs.

2° — No dia 12, reaparecimento de fezes liquidas e claras. Dá-se-lhe sómente Farinha Milo: no dia 14, dejeções castanhas, espessas, caracteristicas: peso 2.800 grs.

Dá-se-lhe então 4 mammaduras de leite secco que substituem as 4 de Farinha Milo.

No dia 22, seis de leite secco e duas de Milo.

3° — O estado geral volta a peorar e, a 29, novo reaparecimento de fezes liquidas.

Dieta durante seis horas; duas mammaduras de agua salgada bicarbonatada, e logo Farinha Milo unicamente. Desapparecimento da diarrhéa em 36 horas; o peso alcança 2.500 grs. no dia 2 de Setembro e ascende progressivamente a 2.600 grs. em 9 de Setembro. 2.650 grs. em 12 de Setembro.

Desde essa data volta-se, pouco a pouco, á alimentação, para prevenir novo reaparecimento de perturbações.

Progressivamente uma mammadura de Farinha Milo é substituida por uma de leite secco.

A Farinha Milo é completamente supprimida no dia 13 de Outubro.

Observação III

Abandonado n. 45.942. Entrada em 29 de Agosto de 1927. Nascido em 1 de Agosto de 1927.

Antecedentes: nenhum dado acerca de sua familia.

Peso á entrada: 3.500 grs. R. W. negativa.

Criança bem constituida. Regimen á entrada: 4 mammadeiras de 50 grs. de leite secco, preparado ao terço; diariamente, duas mammaduras de leite de ama.

No dia 12 de Setembro apparecimento de fezes verdes.

O estado geral é ainda bastante satisfactorio. Institue-se então a dieta, duas mamaduras de agua salgada bi-carbonata. Depois, Farinha Milo, seis doses, de 60 grs. por dia.

As fezes escurecem 36 horas depois. A quantidade de Farinha Milo é augmentada, e se dão 80 grs. por mamadura.

A 16 renova-se a alimentação: 4 mamadeiras Milo, 4 de leite de vacca.

A 22, apparecimento de fezes liquidas, amarellas.

Volta-se exclusivamente á Farinha Milo.

A 22 o peso era de 3.550 grs.

A 30 o peso alcançava 3.400 grs.

No dia 7 de Outubro volta-se á alimentação, uma vez que as perturbações gastro intestinaes tinham desaparecido completamente.

Assim verifica-se que até o dia 4 de Outubro a curva de peso permanece estacionaria, oscillando em torno de 3.400 grs. e 3.500 grs. A partir de 10 de Outubro, elevação conservada da curva.

Observação IV

Abandonado n. 45.891. Nascido em 4 de Junho de 1927. Entrado em 16 de Junho de 1927. Peso á entrada: 3.900 grs. R. W. negativa. Antecedentes: nenhum dado.

Desde os primeiros dias, diminuição de peso e fezes liquidas. São-lhe dadas seis mamadeiras diarias com 70 grs. de Farinha Milo e meia colher de leite condensado, quantidade de leite que se augmenta progressivamente. A Farinha Milo é supprimida no dia 4 de Julho. O peso augmentou e, a 15 de Julho, alcança 4.300 grs.

A 15 reaparecimento de fezes liquidas, grumosas.

Não ha temperatura, estado geral satisfactorio, 4 mamaduras são substituidas por 4 de Farinha Milo de 90 grs. Melhora.

Volta-se rapidamente á alimentação normal.

A 5 de Agosto, novo reaparecimento de fezes liquidas e verdes. O peso diminuiu de 4.200 grs. a 4.000 grs., a 12 de Agosto.

O estado geral é máo. Não ha temperatura.

E' estabelecida então a dieta de duas mamadeiras de agua bicarbonatada salgada.

Dá-se exclusivamente Farinha Milo e administra-se diariamente vinte centimetros cubicos de sôro salgado.

A 15, as dejeções volvem á normal, o peso tendo augmentado de 50 grs. a 22 de Agosto. Dão-se duas mamadeiras de leite secco e quatro de Farinha Milo por dia. A 26 de Agosto o peso sóbe até alcançar 4.100 grs.

Nova queda de peso no dia 2 de Setembro: 3.850 grs. Novo apparecimento de diarrhéa. Volta-se á dieta e administra-se a Farinha Milo. Diariamente, além disso, accrescentam-se duas mamaduras de leite de ama.

O peso augmenta, mas continúa-se com a Farinha Milo, exclusivamente, até 12 de Setembro, data em que o peso é de 4.200 grs. Volta-se progressivamente ao aleitamento normal. A 26 de Setembro esta criança é enviada a uma ama de leite, no campo.

Destas quatro observações podemos concluir que:

1º — Desde 36 horas, ou, no minimo 48 horas, depois da suppressão do leite e com a alimentação exclusiva de Farinha Milo, o estado das fezes melhora. Estas tomaram a coloração amarelo escuro, característica. Tornam-se duras e espessas dois ou tres dias depois.

2º — As curvas de peso, que desciam, voltam a permanecer estacionarias e, mais frequentemente ascendem de novo.

Assim a Farinha Milo permite ao Asylo supprimir quasi completamente a dieta hydrica. E' além disso um alimento de real valor, já que, como acabamos de demonstrar, em certo numero de crianças alimentadas exclusivamente com ella, o peso augmenta.

3º — Permite supprimir quasi por completo todos os outros medicamentos em uso.

Accrescentamos que as crianças entradas são tratadas com Farinha Milo desde sua admissão no asylo, para evitar as perturbações que frequentemente se produzem em crianças amamentadas até então com leite materno.

Os „Archivos Rio Grandenses de Medicina“ aceitam annuncios de preparados, casas de material de laboratorio, cirurgia, automoveis, etc. etc.

A Revista sahirá mensalmente e terá grande circulação em todo o Brasil, em especial no Rio Grande do Sul.

Os pedidos de annuncios devem ser dirigidos para a caixa postal n.º 442 — Porto Alegre.

Dr. Fabio de Barros

Prof. de clinica neurologica da Faculdade de Medicina, medico alienista do Hospital São Pedro.

Clinica de molestias nervosas e mentaes.

Consultorio: Andradas n. 551, das 10 ás 11 horas.

Residencia: Marechal Floriano, 95. Teleph. 5085 aut.

Dr. Carlos Leite

Prof. da Faculdade de Medicina

Molestias internas, syphilis e pelle

Consultorios: Ph. do Indio, ás 9 horas. Pharmacia Carvalho, ás 15 horas.

Residencia: Voluntarios da Patria, 515. Teleph. 88.