

INDICE

Dedicatoria	5
Agradecimiento	7
Presentación	9
Prólogo/Roberto Grand Leidenz	
Capítulo I. Evolución histórica de la asistencia hospitalaria en Coro, desde la Colonia hasta 1922. La gripe española. El Hospital Civil, producto de la iniciativa ciudadana. La medicina falconiana hasta comienzos del siglo XX	17
Capítulo II. Década de los 20: El hospital Civil y otros servicios asistenciales de Coro. Ausencia de asistencia pública en el interior del Estado. Estallido del Barroso II. Transformación de la Venezuela agrícola en país petrolero. Paludismo, tuberculosis y otras infecciones, primeas causas de mortalidad en Falcón	41
Capítulo III. Década de los 30: Nace el Ministerio de Salubridad, agricultura y cría (1930) y en Coro la Comisionaduría de sanidad Nacional. Muerto Gómez (1935), y Coro la Unidad Sanitaria (1938). Aparecen en el interior del Estado seis (6) medicaturas rurales y se comienza un plan de construcciones de hospitales (1938). Se crea la Junta de Beneficencia del Estado Falcón” para...la supervisión, dirección y administración de todos los organismos asistenciales...” (1939). El paludismo baja a cuarto lugar dentro de las causas de muerte y ocupan los tres primeros, la diarrea y enteritis, la tuberculosis y las neumonías	55
Capítulo IV. Década de los 40: Es el período de oro de la salud pública en Falcón. Una magnífica estructura asistencial se completa en 1943. Mejora la asistencia en Coro (Maternidad, Hospital de Niños, nuevo Hospital Antonio Smith). En el interior funcionan once (11) medicaturas en edificios propios. Se crea la Dirección de Asistencia Social (DAS) del Estado (1945). Primera rociada de DDT en el Distrito Zamora (1948). Lucha organizada contra la parasitosis (1949). Se inicia el uso de los antibióticos. Nuevas técnicas médicas. Cifras estadísticas por debajo de las nacionales. Se funda el Colegio Médico (1942)	77
Capítulo V. Década de los 50. El paludismo desaparece del ámbito regional. La mortalidad por tuberculosis y otras infecciones, llega a su más baja expresión. Los servicios asistenciales mejoran en todo el Estado. Las medicaturas rurales llegan a veintiséis (26) y los dispensarios a veintidós (22). Hay veintiún (21) hospitales con seiscientos (600) camas. Asistencialmente se divide Falcón en dos zonas primarias y Cuatro Terciarias (1947). Comienzan las clínicas particulares en Coro y Paraguaná	125
Capítulo VI. Década de los 60: Reacomodo en la salud falconiana. Aún había dos (2) comandos, por una parte el Ejecutivo Estatal (DAS) y por otra el Ministerio de sanidad y Asistencia Social (MSAS). Las medicaturas rurales llegan a treinta y seis (36) y los dispensarios a ochenta (80). Se comienza a estructurar la Distritalización decretada hacía algún tiempo por el Ejecutivo Nacional. Auge de las clínicas particulares en Paraguaná	163
Capítulo VII. Década de los 70. Se establece oficialmente la Distritalización (1971). Continúan dos (2). Comandos asistenciales hasta	181

el 30-10-76, cuando se establece el servicio Cooperativo de Salud. Las medicaturas rurales llegan a treinta y ocho (38), más dos (2) módulos de salud. Se inaugura el Hospital General Dr. Alfredo Van Grieken (1973) y es creada la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (1977)	
Capítulo VIII. Década de los 80. Se inician los programas de Atención Primaria de Salud. Las medicaturas rurales llegan a cincuenta y nueve (59). Los dispensarios a ciento sesenta y tres (163). Las clínicas particulares arriban a su pleno desarrollo. El número de camas hospitalarias (calculadas) es de mil noventa y ocho (1.098). Los diagnósticos más frecuentes de las medicaturas rurales son el catarro y la anemia, pero las dos primeras causas de muerte responden a enfermedades cardiovasculares y los accidentes	213
Capítulo IX. (*). Promociones Médicas graduadas en Falcón Federal de Primera Categorías del Estado Falcón promoción 1900 – 1901. Promociones de la Universidad de ULA graduados en Falcón. Promociones de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda	237
Bibliografía	259