

# NOTA EDITORIAL

*Como parte del Curso de Licenciatura en Salud Pública, un grupo de alumnos realizó un estudio sobre Evaluación del Rendimiento de los Exámenes de Salud en el Servicio Médico Nacional de Empleados, el que abarcó un universo cercano a los 380.000 exámenes de salud registrados en un lapso de cinco años y medio.*

*La discusión de los resultados y comentarios revelan una serie de datos de interés, entre los cuales mencionaremos los exámenes positivos confirmados de distintas especialidades que se distribuyen en: 6% de enfermos de tuberculosis, 16% de enfermos cardiovasculares y 0,4% de portadores de lúes serológica confirmados. El equipo de salud que realizó este estudio estima de utilidad efectuar nuevas investigaciones en el Servicio para ahondar en diferentes aspectos del rendimiento efectivo de los exámenes de salud.*

\* \* \*

*No existen en nuestro país estudios sistemáticos sobre desnutrición y estratos socioeconómicos en nuestro medio. En efecto, la mayoría de los estudios han sido llevados a cabo en los estratos bajos de la comunidad.*

*El trabajo del Centro de Nutrición, Crecimiento y Desarrollo del Departamento de Pediatría de la Universidad de Chile se propone adaptar a la realidad chilena la Clasificación Social Internacional usada en seguimientos longitudinales que coordina el Centro Internacional de la Infancia y establecer la relación entre los estratos sociales y la nutrición en preescolares asistidos en Consultorios del Servicio Nacional de Salud.*

\* \* \*

*Nuestra época se ha caracterizado por una progresiva pérdida del amamantamiento a los hijos, en la creencia de que los substitutos de la leche materna cumplen con eficiencia la función de ésta. Esta creencia ha sido difundida ampliamente desde los países desarrollados hacia los países subdesarrollados con evidentes perjuicios para nuestra población de lactantes. Corresponde al equipo de salud exponer ante las madres argumentos en favor de la lactancia natural, lo que puede realizarse en el control del niño sano en el Consultorio.*

*En el trabajo de los Drs. Jiménez de la Jara y Alfredo Patri se presenta un documentado esquema de contenidos educativos que destacan los aspectos más importantes que apoyan la conveniencia de promover y extender el período de la lactancia materna.*

\* \* \*

*En la sección que estamos destinando a Salud y Medio Humano, proseguimos la entrega de trabajos relativos al deterioro del recurso hídrico y, en particular, a las medidas de lucha contra la falta de cloración y su contaminación bacteriológica en nuestro país.*

*El trabajo del ingeniero Julio C. Monreal enfoca el problema desde una perspectiva dinámica, procurando establecer las tendencias de su evolución, antecedente útil para una política de acción coherente frente al antiguo problema de la mala calidad del agua potable.*

*Por su parte, el Dr. Germán Corey nos entrega un estudio en que expone el déficit de cloración y la contaminación observada en una zona del país que, simultáneamente, presentaba un alza de la morbilidad por enfermedades entéricas, tifoidea y diarreas infantiles. A estos antecedentes vale la pena agregar el hecho conocido que enfermedades epidémicas exóticas pueden aparecer y mantenerse en países cuyos servicios de agua de consumo se encuentran tan precariamente controlados.*

\* \* \*

*El Dr. Gustavo Rencoret S. y el equipo de salud del Hospital de Peumo obtuvieron el Primer Premio con que el Colegio Médico de Chile distingue anualmente al mejor trabajo de los Equipos de Salud en el sector rural.*

*En las Conclusiones de su presentación se resumen los logros cualitativos y cuantitativos alcanzados por el equipo en un período de cinco años. Estos son de tal relevancia que justifican sobradamente la distinción conferida. Nos limitaremos a citar algunos de los objetivos cumplidos: mejoramiento del nivel técnico y humano del equipo de salud, mayor incorporación y acceso de la comunidad a las acciones realizadas por el establecimiento, 96 por cientos de los partos con asistencia profesional, reducción de la tasa de mortalidad infantil de 122 a 60 por mil y de la tasa de mortalidad peri y neonatal de 37 al 20 por mil.*

---