

# NOTA EDITORIAL

*Entre los variados problemas de salud de los países de América Latina, aquellos que afectan a la existencia del niño y, en particular, al recién nacido, configuran el área más crítica, pese a los evidentes avances de los últimos tiempos.*

*En Chile el riesgo continúa siendo elevado. Queda, pues, mucho que hacer en el terreno de la protección, esencialmente en lo que corresponde a la cantidad y calidad de los servicios prestados a la madre durante el embarazo y el parto y a la precocidad de la atención del recién nacido.*

*En el estudio que publicamos, debido a la gentileza del Profesor Ernesto Medina y equipo docente del Depto. de Salud Pública y Medicina Social, de la Universidad de Chile, se examinan los elementos de juicio que sirven de base a su exposición, señalándose sus imperfecciones y sugiriendo la necesidad de emplear indicadores generales para una apreciación más cabal de la situación.*

\* \* \*

*El Dr. José M. Ugarte que ha dedicado varias publicaciones al estudio de diversas características de la población médica de nuestro país, nos entrega una interesante información sobre los profesionales residentes en el extranjero, su proporción, edad predominante, años de títulos y especialidad.*

*Se destaca, como elemento negativo, la sostenida tendencia que se manifiesta al incremento del número de esta emigración, por la repercusión que ella tiene en la pérdida de médicos con formación y experiencia en términos de la merma de recursos humanos necesarios para satisfacer la demanda local de atención médica.*

*La distribución por especialidad de los emigrados hace evidente que más de la mitad de ellos tienen especialidades básicas, igualmente indispensables para las necesidades de salud.*

*Finalmente, se estima imprescindible una investigación sobre las causas de una emigración que en el año recién transcurrido acusa un aumento de más de un 20 por ciento.*

\* \* \*

*En septiembre de 1975, incorporamos a nuestro programa de publicaciones una Sección permanente destinada a la información actualizada sobre los factores ambientales de deterioro del medio, sus efectos sobre la salud humana y la posible prevención de los riesgos. En aquella oportunidad, transcribimos el texto de un artículo de una Declaración de la Conferencia de Estocolmo que en parte establece: "Es responsabilidad de todos los Estados la protección, preservación, prevención y mejoramiento del medio ambiente para las generaciones presentes y futuras. Todos los Estados deben esforzarse por establecer sus propias políticas ambientales y de desarrollo, en conformidad con dicha responsabilidad..." Esta declaración mantiene plena vigencia.*

*Continuando con la línea de acción que nos hemos trazado, el Ingeniero Sr. Julio Basalto nos entrega en este número una colaboración sobre "Los Desechos Sólidos y los Problemas de su manejo". En ella se resumen todos los factores que intervienen en la contaminación por este tipo de desechos y se proponen las soluciones específicas para cada caso, ya que las normas sanitarias existentes sólo se han aplicado en casos aislados y en forma temporal.*

\* \* \*

*El cáncer del cuello uterino puede ser detectado precozmente mientras se mantiene localizado a nivel del epitelio. Confirmada la citología positiva, el diagnóstico se confirmará mediante la biopsia correspondiente.*

*Este hecho ha sido aprovechado por los autores, Drs. Ernesto Medina y Ana M. Kaempfer, para llevar a cabo una investigación sobre las posibles relaciones de este tipo de cáncer con diversas características ginecológicas de la vida sexual de la mujer. Sus resultados llevan a la conclusión que tanto la paridad como el número de abortos provocados constituyen una importante asociación con la génesis de aquella neoplasia.*

\* \* \*

*El estudio sobre "Nivel de Salud y Atención Pediátrica Preventiva. Una Aplicación de Ingeniería de Sistemas", cuya primera parte publicamos en nuestra reciente edición por haber obtenido el Premio "Colegio Médico de Chile" al mejor trabajo sobre un tema de Salud Pública en 1975, se continúa en el presente número.*

*En este desarrollo se examinan las características de la muestra, las tasas de mortalidad infantil tardía, el estado nutricional de los niños expresado en las variaciones del progreso ponderal y la forma en que el número de episodios de morbilidad variaba en función de la atención médica, especialmente preventiva, recibida en el Consultorio.*