

CIENCIAS SOCIALES Y SALUD

Investigación interamericana de mortalidad en la niñez Objetivos y Metodología

Conscientes de la importancia que tiene para nuestros países las altas tasas de mortalidad de los niños, hemos acogido gustosos esta colaboración en la que se da cuenta de un Convenio suscrito por la Organización Panamericana de la Salud, nuestro Ministerio de Salud Pública y la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Su objeto específico es analizar datos sobre defunciones de menores de 5 años en nuestro país y en otras áreas de las Américas con el fin de comparar las causas básicas de muerte y las asociadas, y estudiar las interrelaciones entre enfermedades infecciosas, estados de deficiencias de la nutrición y factores sociológicos.

Esta investigación que no vacilamos en calificar de trascendental, se ha iniciado en Santiago el 1° de julio de 1968 y se extenderá hasta 1970.

Dra. ADELA LEGARRETA (1)

Dr. GIORGIO SOLIMANO (2)

La mortalidad en la infancia es uno de los problemas de Salud de mayor magnitud y trascendencia en los países de América Latina. Con el fin de hacer estudios que permitan una comparación válida, la Organización Panamericana de la Salud ha desarrollado un plan de investigación que será realizado en 13 áreas: Argentina (Chaco y San Juan), Bolivia (La Paz), Brasil (Recife, Riberão Preto y São Paulo), Chile (Santiago), Colombia (Cali, Cartagena y Medellín), Jamaica (Kingston), México (Monterrey), El Salvador (San Salvador).

En Chile el proyecto ha sido objeto de un Convenio firmado por la Organización Panamericana de la Salud, el Ministerio de Salud y la Facultad de Medicina. El Convenio establece que la Escuela de Salubridad tendrá la responsabilidad de la investigación.

El objetivo general de la investigación es obtener tasas de mortalidad en las primeras edades tan seguras y comparables como sea posible teniendo en consideración los factores sociológicos, ambientales y de la nutrición responsables de la excesiva mortalidad.

Un objetivo específico es el recoger datos sobre defunciones, de menores de cinco años de edad, siguiendo definiciones y procedimientos normalizados, en áreas de las Américas con el fin de comparar las causas básicas de defunción y las asociadas y estudiar las interrelaciones existentes entre enfermedades infecciosas, estados de deficiencia de la nutrición y factores sociológicos.

Estos objetivos han sido especificados en Chile, de acuerdo con los fines de la investigación internacional y tomando en cuenta problemas de interés nacional, en la siguiente forma:

1. Obtener información tan completa y exacta como sea posible sobre las causas de muerte en los menores de cinco años, de modo que puedan analizarse las diferencias de mortalidad entre las áreas participantes. En especial, contribuir a determinar el papel de la desnutrición y de la infección en la mortalidad de estas edades, sobre todo en los menores de un año.

2. Contribuir a determinar la importancia de los siguientes factores asociados a esta mortalidad:

2.1. La atención médica recibida.

2.2. Las creencias de la madre con respecto a la salud, la enfermedad, la muerte y la atención médica del niño.

2.3. Las diversas variables socio-económicas relacionadas con el nivel de vida.

3. Determinar la magnitud y características de las deficiencias en el registro de la causa de muerte en estas edades y los factores que producen estas deficiencias, con el fin de mejorar las estadísticas de causas de mortalidad.

(1) Jefe de Trabajos. Departamento de Bioestadística. Escuela de Salubridad.

(2) Ayudante Cátedra materna e infantil. Escuela de Salubridad. Supervisor Unidad de Nutrición. Cátedra A de Pediatría. Hospital Roberto del Río.

EL METODO.

Consiste en investigar una muestra de las defunciones de menores de cinco años residentes en el Gran Santiago, por medio de entrevistas en hogares, hospitales, consultorios y a los médicos, para obtener una historia lo más completa posible sobre la enfermedad fatal, los resultados de laboratorio, de otros exámenes y de la autopsia. Para evaluar los factores que conducen a la muerte de los niños la información recogida incluye: historia del embarazo, estado del niño al nacer, lactancia materna, crecimiento y desarrollo, así como las condiciones sociales y del ambiente.

Las entrevistas domiciliarias son realizadas por cinco enfermeras universitarias (3).

El estudio médico lo hacen 4 pediatras (4) que analizan la documentación de consultorios distritales, entrevistan al médico que certificó la defunción y hacen una nueva entrevista domiciliaria en los casos de muerte sin atención médica.

Para comparar los datos referentes a niños que murieron con los similares de la población general, se obtiene información, por medio de una muestra, sobre un grupo de niños vivos. La muestra ha sido diseñada en conjunto con el Centro de Estudios Matemáticos (CEDEM) de la Universidad de Chile y se han usado técnicas estrictas de muestreo probabilístico. Debido a que la investigación de las defunciones se hará durante un período de dos años, la muestra de niños de la población ha sido dividida en 24 períodos de un mes, de modo que el conjunto de las 24 muestras combinadas producirá una muestra para dos años.

Con el fin de pesquisar algunas diferencias entre los hechos que ocurren en la gran ciudad y los que ocurren en las áreas rurales, se estudiarán además todas las defunciones de niños que residan en 4 comunas rurales vecinas a Santiago (Quilicura, Colina, Til-Til y Lampa) habiéndose obtenido también, para estas comunas, una muestra de niños de la población general. Debido a que el número de defunciones de estas comunas es reducido es probable que las conclusiones no tengan una gran estabilidad pero esta comparación permitirá pesquisar, por lo menos, la existencia de diferencias importantes si es que ellas existen.

El instrumento de la investigación es un cuestionario común para todas las áreas participantes. En nuestro país ha habido necesidad de diseñar cuestionarios especiales con el objeto de recoger los datos necesarios para cumplir los objetivos establecidos.

La investigación se ha iniciado en Santiago el 1° de julio recién pasado y se extenderá hasta mediados de 1970.

LA IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.

Es un hecho para todos conocidos el relieve que el problema de la mortalidad de los niños tiene en nuestro país. Las comparaciones con los países de desarrollo económico semejante y, muy especialmente, con los más desarrollados muestran siempre la elevada magnitud de las tasas chilenas, sobre todo para los menores de un año. Es esta una de las razones que determinaron que Chile se sintiera interesado en participar en la investigación internacional.

Pero el interés va más allá de establecer simplemente las causas de muerte de los niños. Se trata ahora de tener algunas explicaciones que contribuyan a un mejor conocimiento del problema y, por lo tanto, a plantear posibles soluciones.

Diversos trabajos señalan la importancia de factores ligados al nivel de vida en la muerte de los niños pequeños y algunos de estos factores son objeto también del estudio.

Este objetivo se complementará con el análisis de aspectos culturales del problema que se trata de medir con una encuesta de opiniones de las madres acerca de la salud de los niños.

Aún cuando el conocimiento de las causas múltiples de esta mortalidad parece ser un hecho de gran utilidad, no parece ser menos importante para los profesionales que trabajan en la salud de la infancia, poder conocer cual es la calidad de la atención médica que están recibiendo los niños. Este es un aspecto de la específica responsabilidad del sector salud, que hasta ahora no ha sido suficientemente explorado como para explicarnos si la mortalidad excesiva se debe sólo a factores ajenos al campo médico o si en este panorama desolador de la mortalidad infantil los técnicos en salud tienen que plantearse nuevos métodos de trabajo.

(3) Las enfermeras que colaboran en la investigación son:

Adelina Bello, Nora Fardella, Amanda Espinoza, María Mardini y Raquel Guerszczenveig.

(4) Los médicos que participan en este estudio son: Osvaldo Danús. Cátedra del Profesor Meneghello. Hospital Roberto del Ría.

Enrique Hering. Cátedra del Profesor Howard. Hospital Calvo Mackenna.

Fernando Seymon. Cátedra del Profesor Cassorla. Hospital Exequiel González Cortés.

Lautaro Vargas. Servicio de Pediatría. Hospital Félix Bulnes.