

Visión retrospectiva de la salud de la infancia en Chile a través de Cuadernos Médico Sociales: 1960-2010.

Dr. Carlos Montoya-Aguilar

Al comenzar la década de 1960, el problema más evidente en la situación de salud nacional era la desnutrición infantil. Lo describía, por ejemplo, el Dr. Jorge Rosselot, quien era uno de los directivos del Departamento de Promoción del Servicio Nacional de Salud; y en el título de la publicación respectiva (1) destacaba inmediatamente dos hechos fundamentales: uno, que la situación era extensiva a toda la América Latina; y, dos, que ella se debía al subdesarrollo económico y social de la región.

Al iniciarse la década siguiente, a pesar de la política de salud infantil del Servicio Nacional Salud, que año tras año introducía y fortalecía innovaciones sustanciales como la alimentación complementaria para todos los lactantes atendidos y la hidratación tanto parenteral en los hospitalizados como la hidratación ambulatoria oral, el mismo problema persistía. El Dr. Fernando Monckeberg presentaba en Cuadernos el tema: "Latinoamérica: desnutrición y condiciones de vida" (2). En efecto, la economía mundial y especialmente la de los países pobres experimentaba los daños de la guerra fría, de la guerra de Viet Nam y de la reciente descolonización. En el Servicio de Pediatría del Hospital Arriarán, Monckeberg buscaba afanosamente pruebas de las consecuencias de la carencia de proteínas sobre el desarrollo cerebral de los pequeños.

Simultáneamente, Hugo Behm ponía las estadísticas vitales del país al servicio la teoría: demostró una clara correlación negativa entre las atenciones de salud a la población materno infantil y la mortalidad de los niños menores de un año (3).

Causalidad y política de prevención siguieron apareciendo en 1980 (4, 5). Ahora se agregó la preocupación por estudiar no sólo la morbilidad sino también las características del desarrollo somático infantil: en el Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile se había creado un Centro de Crecimiento y Desarrollo que funcionó en el Hospital Roberto del Río. Los doctores Alfredo Patri y Carlos Valenzuela publicaban los resultados en Cuadernos (6, 7). Varios estudios de esta época mostraron una clara asociación entre el desarrollo físico y el nivel económico de los escolares.

La lectura de los Cuadernos de alrededor de 1990 nos recuerda que hubo entonces un fuerte brote de interés por abordar los diversos aspectos del alcoholismo, incluyendo su presencia en escolares (8). También se buscó en los años 1990 y 2000 conocer y racionalizar la dinámica de la atención de salud poblacional en los consultorios de atención primaria y para ello se modelaron diversos aspectos de los registros de la atención infantil (9).

Más recientemente, en torno al 2010, las políticas de atención y fomento de la salud mental del país se han extendido al ámbito de la niñez y de la adolescencia (12). Ello se ha acompañado del examen del desarrollo, no sólo del cuerpo, sino también de las conductas en estas etapas de la vida (11), incluyendo aquellas del área de la sexualidad (13).

Las citas incluidas aquí son sólo una pequeña muestra del rico contenido disponible para todo aquél que esté interesado en la evolución de aspectos específicos de la salud y el cuidado de los niños y adolescentes chilenos a lo largo de estos sesenta años.

Antes de cerrar esta breve revisión es indispensable recordar que el Servicio Nacional de Salud fue constituido en 1952 por la fusión de varios grandes organismos preexistentes y que uno de éstos era la Dirección General de Protección a la Infancia y Adolescencia (14). La fragmentación del SNS en 1979 tuvo como uno de sus resultados el que las funciones de atención de la salud de los niños y adolescentes, así como la relación entre los sectores de salud y educación, se externalizaran a diversas entidades, entre otras, el Servicio Nacional de Menores (Sename), creado el 10.01.1979. El sistema Chile Crece Contigo, iniciado en 2006, es administrado por el Ministerio de Desarrollo Social.

REFERENCIAS:

- 1) Rosselot Jorge, Desnutrición infantil y subdesarrollo económico social en América Latina, Cuad med soc 1962; 3 (2): 17-22
- 2) Monckeberg Fernando, Latinoamérica: desnutrición y condiciones de vida, Cuad med soc 1970; 11 (2): 5-10
- 3) Behm Hugo et al, Mortalidad infantil en Chile; tendencias recientes, Cuad med soc 1970; 11 (3): 5-13
- 4) Dobert M T, Medina, E, Pavez E, Programa de prevención primaria del alcoholismo en la comunidad escolar, Cuad med soc, 1980; 21 (1):41-47
- 5) Campos M, González J, Margozzini J et al., Desnutrición y factores asociados en un consultorio periférico, Cuad med soc, 1980; 21 (3):29-35
- 6) Patri A, Valenzuela C et al. , Estudio de la edad de la menarquia en niñas escolares de la enseñanza fiscal del sector norte de Santiago, 1980; 21 (3) : 12-20
- 7) Patri A, Valenzuela C, Cortés O, Estudio longitudinal del crecimiento somático de niños de 0 a 3 meses de edad, Cuad med soc 1981; 22(1): 5-9
- 8) Rivera E, Consumo de alcohol en escolares de la comuna de Quintero, Cuad med soc 1990; 31 (1): 27-34
- 9) Carrasco R, González J et al, Atención primaria de salud pediátrica, Cuad med soc 1990; 31 (2): 44-53
- 10) Mora J, Análisis de bronconeumonías en menores de 6 años en un centro de salud familiar de Osorno, Cuad med soc 2000; 21 (1/2): 40-47
- 11) Florenzano R et al, Conductas de riesgo, problemas juveniles y estilos de crianza en estudiantes adolescentes de tres ciudades chilenas, Cuad med soc 2010; 50 (2): 115-123
- 12) Mora M L et al, Prevención en salud mental pediátrica Cuad med soc 2010; 50 (3): 193-201
- 13) Cavalla A, Conclusiones del taller del Ministerio de Salud sobre Derechos Sexuales y Reproductivos de la población de adolescentes y jóvenes, Cuad med soc 2009; 49 (3) : 225-226
- 14) Diario Oficial de la República de Chile. Ley 10383, 08.08.1952 Título II, del Servicio Nacional de Salud, art. 63.