

# BOLETIN MÉDICO

DE  
LA

CAJA DE  
SEGURO

BLIGATORIO

SANTIAGO DE CHILE

MARZO DE 1936.

Dr. J. Vizcarra.—

## ¡210 VIDAS HUMANAS

En el Primer Congreso Interno de la Caja de Seguro Obligatorio (Oct.-1933), los médicos señalaron los vacíos y deficiencias observados en la atención de la madre y el niño, e indicaron la manera de corregirlos. Dos años más tarde, en la Concentración de los MM. DD. PP. de "Los Maitenes" (V. Bol. N.º 20), el Dr. J. Vizcarra hizo un interesantísimo estudio de los resultados de la acción asistencial del S. O. durante los diez años de su existencia. Damos a continuación el capítulo correspondiente al balance de la Puericultura pre y post-natal del extenso trabajo entonces presentado. En breves líneas y basándose en las cifras de su Consultorio, Vizcarra revélase como un contador incorruptible, destacando hechos que debieran ser pesados serenamente.

## PUERICULTURA PRE Y POST-NATAL

Desde el 1.º de Febrero de 1926 hasta el 30 de Junio de 1934, nuestro Consultorio de Asegurados ha orientado con entusiasmo su acción hacia esta actividad de la Medicina Preventiva, y ha contado, para su mejor realización, con el incentivo que representan los

dineros que la Previsión Social acuerda a sus afiliados. Creemos que estas prestaciones en metálico han permitido hacer obra educativa y de divulgación higiénica, la que es muy difícil de conseguir en organizaciones donde no se cuenta con esta modalidad para la protección social del binomio madre-hijo.

En el cuadro adjunto del balance económico, hecho por la atención de 7,000 niños, podemos apreciar las sumas gastadas, las que hacen un total de 2 millones 302,902 pesos 56 centavos, sin considerar los gastos generales por arriendo, luz, agua, aseo y materiales de Oficina:

## BALANCE ECONOMICO DE LA PUERICULTURA PRE Y POSTNATAL

(Costo atención de 7,000 niños, miles pesos)

ESPECIFICACION	10 meses								8 meses	
	1926	1927	1928	1929	1930	1931	1932	1933	1934	
<b>PUERICULTURA PRENATAL</b> (Control maternal)										
Sueldos médicos . . . . .	....	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	9,8
Sueldo matrona visit. . . . .	....	2,4	2,4	2,4	2,4	4,8	4,8	4,8	4,8	4,0
Sueldo secretaria . . . . .	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	3,1
Honorarios matronas . . . . .	2,7	11,9	23,0	32,8	44,9	44,5	33,8	36,8	36,8	28,5
Maternidad (Hospital) . . . . .	15,8	26,8	48,0	47,4	62,0	56,4	44,4	62,4	62,4	35,5
<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>20,9</b>	<b>55,5</b>	<b>87,8</b>	<b>97,0</b>	<b>123,7</b>	<b>120,1</b>	<b>97,4</b>	<b>118,4</b>	<b>118,4</b>	<b>80,9</b>
<b>PUERICULTURA POSTNATAL</b> (Oficina del Niño)										
Sueldos médicos . . . . .	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	14,7	26,0	26,0	26,1
Sueldo visitadora social . . . . .	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....
Sueldo profesora costura . . . . .	....	....	....	....	....	....	....	3,6	3,6	3,1
Sueldo enfermera dietética . . . . .	....	....	....	....	....	....	....	3,6	3,6	2,4
Sueldo secretaria . . . . .	....	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	4,0	4,8	4,8	3,9
Boticas (Recetas) . . . . .	4,5	7,5	6,2	4,9	5,3	6,1	5,4	9,3	9,3	2,7
Alimentos artificiales . . . . .	5,1	6,5	9,5	10,0	11,4	14,5	11,0	22,0	22,0	27,0
<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>21,6</b>	<b>28,4</b>	<b>30,1</b>	<b>29,3</b>	<b>31,1</b>	<b>35,0</b>	<b>35,1</b>	<b>69,3</b>	<b>69,3</b>	<b>65,2</b>
<b>PRESTACIONES EN METALICO</b>										
Auxilios de maternidad y lactancia . . . . .	46,7	93,8	152,3	160,4	216,2	174,4	111,9	112,9	112,9	87,3
<b>TOTAL GENERAL . . . . .</b>	<b>89,2</b>	<b>117,7</b>	<b>270,0</b>	<b>286,7</b>	<b>371,0</b>	<b>329,5</b>	<b>244,5</b>	<b>300,6</b>	<b>300,6</b>	<b>237,4</b>

Comparando las tasas de mortalidad de los 7,000 niños con las tasas generales del país, se deduce que la economía de vidas infantiles entre las edades de 10 días y ocho meses ha sido de doscientas dos. Siendo esta cifra de 202 niños de ocho meses la que debe figurar en las ganancias de la economía humana de nuestro Consultorio.

También hemos ya visto que los cuidados médicos y pecunarios que le dispensamos a la mujer embarazada nos permiten tener un coeficiente de mortalidad por causas del embarazo, equivalente al 50 por ciento del que encontramos en el país e igual al de Estados Unidos de Norte América. El coeficiente de mortalidad como consecuencia del embarazo, parto o puerperio, es de 1,28 por ciento, y la cifra de 0,5 por ciento corresponde a las mujeres cuyo parto termina con la muerte. De estas cifras se deduce que en los 7,000 niños atendidos, se registraron 39,5 casos de muerte de las madres, en vez de 47,8, que deducimos han fallecido por la misma causa en el país. Hemos ganado, pues, en la economía humana, 8,5 vidas maternas.

Nuestro esfuerzo técnico y el capital de previsión representado por la suma de \$ 2.300.000, corresponde a nuestra ganancia de doscientas diez vidas humanas.

Además, debemos abonar a nuestra utilidad el haber conseguido mejorar día a día el bio tipo constitucional de nuestros niños, lo que se hace visible observando la elevación en la curva de pesos que ya nos está colocando a la altura de los países con menor mortalidad infantil.

A pesar de todo lo conseguido, creemos que la resultante de nuestra lucha en favor de la infancia es **ONEZOSA**, y en este caso, lo mismo que en la tuberculosis, debemos señalar resultantemente las causas que detienen nuestra acción y que podemos resumir en lo siguiente:

a) En el orden médico.

1.º Alto porcentaje de LUES (6,29 o/o) de los padres, que en estos casos alcanza a la más alta cifra por esta enfermedad, más frecuente en la edad de la procreación.

2.º Ambiente tuberculoso difundido (1,4 o/o).

b) En el orden ambiental doméstico.

3.º Alta cifra de ilegitimidad con el consiguiente abandono en el 14 o/o de los casos.

4.º Vivienda malsana con una cifra de hacinamiento humano de 3,68 personas por pieza, incluyendo la madre y el hijo.

5.º Salarios misérrimos de la mujer obrera (\$ 3.21 diarios).

6.º Malas condiciones higiénicas de los locales de trabajo (81 por ciento de las mujeres trabajan en la industria), y el relajamiento de solidaridad social en los patrones al considerar a la mujer encinta como factor inadecuado en las empresas económicas.

7.º Falta de educación social en la mujer y absoluta ignorancia de los más elementales conocimientos de puericultura, por deficiencia en los programas de instrucción primaria. Observamos que nuestras madres en Valparaíso tienen uno de los mejores porcentajes de analfabetismo en el país (12,3 o/o).

# Medicina Social

PERIODICO MENSUAL

Una nueva medicina se avecina con bases técnicas, económicas y sociales distintas de la Medicina actual.

DEBEMOS PREPARARNOS

Suscripción anual . . . . .	\$ 10.—
Al extranjero . . . . .	1 dollars
Número suelto . . . . .	\$ 1.—

LIRA 583

CASILLA 3448

VALPARAISO — CHILE