

NOTA EDITORIAL

La pérdida anual de médicos, ya sea por retiro o por fallecimiento, ha sido estimada en 200 profesionales. Toda cifra de egresados superior a esa cantidad representaría, por lo tanto, un incremento teórico que puede ser disminuido por el éxodo al extranjero o por el cambio a actividades no médicas. En los países con menores tasas de mortalidad infantil la relación médico-habitantes es de 1 por 800, relación estimada como ideal. Sin embargo, las necesidades de médicos varían de acuerdo a factores como el grado de especialización, la distribución geográfica, los recursos hospitalarios y otros, que son analizados en el trabajo del Dr. Ernesto Medina, "Los Médicos Chilenos y las Necesidades de Formación". La proyección de las nuevas promociones indicaría que en un plazo relativamente corto será posible alcanzar en Chile una relación médico-habitante adecuada.

Resulta, pues, urgente, según el autor, modificar los actuales cupos de ingreso a las Escuelas de Medicina chilenas. En cuanto al programa de estudios, requiere encontrar un razonable equilibrio entre las necesidades de formación de los médicos generales de zona y las distintas necesidades de formación de quienes serán especialistas precoces. Para ello deberán introducirse importantes modificaciones curriculares.

* * *

La medición del nivel de vida de una población se deduce del análisis de diversos componentes internacionalmente aceptados y del empleo de indicadores estadísticos para cada uno de esos componentes.

Dado que el indicador "Pobreza Extrema" se está utilizando con relativa frecuencia, el grupo investigador, autor del estudio "Nivel de Vida y Salud. Análisis por Regiones y Concepto de Pobreza Extrema (PEX)", se propuso observar su comportamiento en relación con la Mortalidad Infantil, indicador tradicional de las condiciones socio-económicas.

Agrupadas las Regiones según el comportamiento de sus indicadores, se comprobó en el análisis comparativo que la Mortalidad Infantil se correlaciona con mayor número de indicadores de nivel de vida y salud y con valores más altos de tales coeficientes de correlación, por lo cual resulta un mejor indicador en nuestro medio que el PEX que se basa principalmente en la calidad y equipamiento de la vivienda.

* * *

En el trabajo Programa Nacional de Fluoruración de Agua Potable en Chile, el Dr. Matías Tijmes hace una reseña de las experiencias realizadas con la adición de flúor a los abastos de agua a lo largo del país desde 1953. Una demostración fehaciente de la acción preventiva de la fluoruración la constituye la investigación llevada a cabo en la ciudad de Curicó usándose como control la vecina localidad de San Fernando, ambas con daños dentarios similares revelados por las encuestas previas. Los resultados, analizados minuciosamente a través de tres encuestas posteriores (1956, 1959 y 1964), son elocuentes: el porcentaje de adolescentes de Curicó que conservan los primeros molares definitivos sin caries es inmensamente superior al observado en la ciudad de San Fernando en que no se hizo fluoruración.

Factores adversos que aún persisten en el país han sido los grandes sectores, que por el crecimiento explosivo de su población urbana carecen de agua potable, el elevado costo de los equipos fluoruradores y la existencia de servicios privados de agua potable que aún no se han integrado al Programa Nacional de Fluoruración.

* * *

La importancia especial que la adolescencia tiene en la vida de la comunidad y la probabilidad de que diferencias aceptables se transformen en patológicas en razón de los acelerados cambios físicos, psíquicos y sociales, obligan a los especialistas en este campo, y a quienes no lo son, a interesarse en el desarrollo de observaciones e investigaciones que contribuyan a presentar una visión de conjunto integral y comprensible de este grupo etario en nuestro país.

La información que nos entrega el Dr. Alfredo Avendaño en "El Pediatra General y la Adolescencia" destaca la conveniencia de considerar en la formación de este profesional los conocimientos adecuados para el fomento y la solución de los problemas de salud que aparecen especialmente durante la adolescencia. Destaca, además, la necesaria coordinación entre el sector Salud y Educación a que apuntan las Normas de Salud Escolar que prepara el Ministerio de Salud.

* * *

Como indicadores que reflejan en forma más fidedigna las condiciones generales de vida y el nivel de salud de una comunidad, se ha destacado la importancia de la Tasa de Mortalidad Infantil y las Tasas de Morbilidad, las cuales entre los años 1930 y 1973 han experimentado un continuo descenso.

No se ha hecho en nuestro país una medición de la influencia de la atención médica integral en los menores de un año por la dificultad para separar su efecto del de otros componentes del nivel de vida.

El estudio de la Dra. María Inés Romero y equipo investigador, cuya publicación termina en la presente edición, tuvo como objetivo central: medir el efecto que la atención pediátrica entregada en los Consultorios periféricos tiene sobre el nivel de salud de los niños; determinar una norma de atención para el primer año de vida de acuerdo a los riesgos de cada niño, y sugerir criterios de distribución de recursos para lograr su óptima utilización. Creemos que sus propósitos son muy positivos.