

Primer Congreso Nacional

DE

Protección á la Infancia

TRABAJOS Y ACTAS

Tomo único

==== SANTIAGO DE CHILE ====

IMPRENTA BARCELONA

CALLE MONEDA ESQUINA DE SAN ANTONIO

==== 1913 ====

**Reducción de la mortalidad infantil del primer
año por la asistencia á las madres antes,
durante y después del parto.**

Doctor ROBERT SIMON

Reducción de la mortalidad infantil del 1.^{er} año por la asistencia á las madres antes, durante y después del parto.

Cuando se estudian las causas susceptibles de hacer variar las cifras de la mortalidad infantil de un país ó de una ciudad, se percibe que, mucho más que ninguna epidemia, la ignorancia de las madres y la ausencia de vigilancia de los recién nacidos son los factores que contribuyen á mantener una mortalidad elevada.

Las estadísticas francesas, danesas, alemanas, suecas, noruegas y sobre todo las norte americanas, dan á este respecto elementos todos concordantes y que se pueden considerar así:

Supongamos una ciudad (es el ejemplo de Nueva-York en 1908) (1) en que la mortalidad infantil sea de 14% para el conjunto de barrios ricos y pobres: esta mortalidad sobrepasa el 30 % en la clase más pobre y más ignorante.

En esta clase pobre é ignorante que vamos á considerar únicamente ahora, ella baja á 2!% para los niños que frecuentan las Consultas ó Dispensarios de Amas; á 17.1% para los niños vigilados regularmente á domicilio desde el día siguiente de su nacimiento: en fin, ella no es más que de 4.7% para los niños cuyas madres han sido vigiladas y asistidas á domicilio de 6 meses á 1 mes antes del parto, y durante todo el tiempo de la crianza.

Estas cifras no necesitan comentario y no permiten, puede decirse, discutir la necesidad de llevar todo el esfuerzo de la asistencia á las mujeres en cinta.

En otros términos, las Consultas ó Dispensarios de Amas y las «Goutte de lait», producirán una disminución de mortalidad no despreciable, aun cuando estas instituciones suponen para dar sus frutos, madres relativamente ya educadas, y cuidadosas de la salud de sus amas;

(1) La lutte contre la mortalité infantile d'après une enquête à New-York -- Robert Simon. Academie de Médecine, 20 juillet 1909. — Bulletin Medical, 21 juillet 1909.

pero el descubrimiento y la vigilancia de los recién nacidos desde el día siguiente de su nacimiento producirán todavía un mejor resultado; en fin, el resultado más completo se obtendrá si una institución de caridad toma á su cargo el cuidado de las mujeres en cinta; en efecto, estos dos últimos medios de lucha contra la mortalidad infantil se refieren precisamente á los niños más amenazados, es decir, aquellos cuyas madres, por ignorancia ó indolencia, habrían probablemente descuidado los consejos ó socorros de las Consultas de Amas ó de las «Goutte de lait».

En materia de asistencia, es preciso que el socorro vaya á ofrecerse al pobre y al ignorante, en vez de esperar su llamado.

La manera de organizar este socorro puede variar de un país á otro. Si se quiere tener en cuenta la experiencia de naciones más antiguas, parece que se podría proponer un sistema del tipo siguiente:

1.º Organización de una «Asociación de Caridad Privada» que tendrá por objeto la lucha contra la mortalidad infantil (y que vamos á llamar la «Asociación» para el resto de este proyecto).

2.º Autonomía de la «Asociación», administrativa y financiera, pero colaboración la más estrecha posible con las organizaciones análogas municipales ó del Estado, para obtener de los servicios oficiales su parte de acción en las cuestiones de saneamiento de los locales insalubres, de socorros en los casos de embarazo, etc...

3.º Constitución de un grupo de Médicos de la «Asociación» para los cuidados de las mujeres en cinta, y para los partos á domicilio, menos onerosos que en el hospital.

4.º Creación de un cuerpo de enfermeras bien educadas y especializadas en puericultura, divididas en 2 clases:

Las auxiliares de los médicos para el parto y los cuidados consecutivos á las madres y á los recién nacidos, enfermeras A; las enfermeras especializadas en la busca y la vigilancia de las mujeres en cinta, enfermeras B, cuyo servicio sería organizado de la manera siguiente:

División de los barrios pobres de la ciudad en cuarteles, para cada uno de los cuales se designaría una enfermera que habite en el; que visite cuotidianamente un cierto número de calles, casa por casa; que llegue á ser prontamente conocida y llamada en su cuartel, y pueda allí ejercer un control y una vigilancia eficaces sobre todas las mujeres en cinta; que indique á la «Asociación» las mujeres que necesitan atención medica, socorros, bonos de alimentos, ó cuya habitación necesita ser saneada ó desinfectada, etc... (señalemos de paso que las visitas frecuentes de la enfermera constituyen un medio de lucha de más eficacia contra el aborto).

Al tiempo del parto, las enfermeras de la clase B, ceden su lugar á las de la clase A; unas y otras deben considerarse solamente como auxiliares de los medicos, cuyas prescripciones hacen aplicar.

¿Cuáles son los resultados de esta organización?

La experiencia demuestra que una enfermera basta para descubrir, visitar y vigilar anualmente cien mujeres en cinta; por consi-

guiente, acabamos de verlo, *mientras que en la clase más pobre y para niños vigilados solamente al día siguiente de su nacimiento, la mortalidad es todavía de 17.1%, esta mortalidad baja á 4.7 % para los niños cuyas madres han sido vigiladas de seis meses á un mes antes del parto. Cada enfermera de la clase B. gana, pues, anualmente, 12 vidas á la Sociedad.*

Cualquiera que sea la remuneración de ella, y yo la supongo generosamente calculada, se ve que cuesta relativamente poco para conservar, anualmente, tantas veces 12 niños como enfermeras puedan mantenerse.

Es justo que la sociedad procure alguna atención á las madres que proporcionan al país nuevas existencias necesarias á su progreso y prosperidad.

CONCLUSIÓN

El congreso propone, como el medio más eficaz de disminuir la mortalidad infantil, que una Asociación de Caridad se encargue de buscar las mujeres en cinta mucho antes del parto, y de vigilarlas y asistir las, en seguida, antes del parto, durante el parto, y hasta el fin de la crianza.

