ATENCION PEDIATRICA RURAL EN LA COMUNA DE TIL-TIL

Dr. ALBERTO DAZA

Médico-Pediatra del Centro de Salud N° 4.
Santiago - Norte.

INTRODUCCIÓN

Aunque el concepto de lo que es rural y urbano es de todos conocido no es fácil definirlo. No existe un acuerdo para concluir definiéndolo pero hay ciertas características que nos pueden llevar a su esclarecimiento y que fueron señaladas por el Dr. Francisco Mardones Restat en su trabajo presentado a la Sociedad de Salubridad el 30 de Abril de 1956.

Trabajos de los Drs. Juan Hepp, Luis Roos, Roberto Muñoz y Juan León han contribuido con el aporte de su experiencia en este campo, pero seguramente es el Dr. Miguel A. Solar quien ha concretado y resumido en mejor forma lo que es la atención médica rural en Chile.

Este autor ofrece como características específicas del medio rural: la dispersión de la población con casas separadas y su economía primordialmente agrícola, siendo secundarias pero también propias: los medios de comunicación escasos y malos, población formada principalmente por obreros, salarios bajos, alimentación, vivienda y saneamiento de mala calidad y escasos, recursos médicos e índices de salud deficientes y medios educacionales pobres.

Dentro de estos conceptos, la Comuna motivo de esta presentación ofrece carac-

terísticas mixtas de medio rural puro, medio semirural y de pueblos rurales.

La Tabla N° 1 nos muestra comparativamente la población y viviendas urbanas en la Provincia, Departamento y Comuna de Santiago junto a la Comuna de Til-Til.

La Tabla N° 2 ofrece la población y viviendas rurales comparadas entre el Departamento de Santiago y la Comuna de Til-Til.

Esta presentación es el resultado de la experiencia personal del trabajo pediátrico en la Comuna de Til-Til durante 1 año y medio, resumiendo acá los resultados del último semestre (1° de Enero al 30 de Junio de 1957) cuando se pudo obtener la regularidad de atención y los medios con que se ofrecen ahora los resultados.

Información geográfica sobre la Comuna Subdelegación de Til-Til.

La Comuna de Til-Til se encuentra dentro de la Provincia de Santiago y limita por el Norte y el Oeste con la Provincia de Valparaíso, al Este con la Comuna de Colina y al Sur con la Comuna de Lampa.

Se divide en 5 distritos: Til-Til, Polpaico, Montenegro, Rungue y Caleu.

La Comuna de Til-Til tiene una superficie de 643 Km², una población de 7.486

TABLA N° 1
POBLACION Y VIVIENDAS URBANAS

	Total habitantes	Número de viviendas	Habitantes por vivienda	Porcentaje de población
Provincia de Santiago . .	1.527.900	297.670	5,2	87,7
Departamento de Santiago	1.409.990	272.529	5,2	93,7
Comuna de Santiago . . .	864.575	134.377	4,9	100
Pueblo de TIL-TIL	826	160	5,2	11

TABLA N° 2
POBLACION Y VIVIENDAS RURALES

	Total habitantes	Número de viviendas	Habitantes por vivienda	Porcentaje de población
Departamento de Santiago	84.623	15.310	6,2	6,3
Comuna de TIL-TIL . . .	6.660	1.277	5,2	89

TABLA Nº 3

CENTROS POBLADOS CON MÁS DE 100 HABITANTES Y NUMERO DE VIVIENDAS

Núcleos con más de 100 habitantes	Categoría	Nº de viviendas	Nº de habitantes
Distrito de Tili-Tili	Distrito	502	2.405
El Asiento	Caserío	27	142
Callejón	Caserío	69	267
Población Valle	Aldea	118	568
Tapihues	Fundo	20	111
Tili-Tili (Pueblo nuevo)	Aldea	104	581
Tili-Tili (Pueblo viejo)	Aldea	56	245
Distrito de Polpaico	Distrito	595	3.218
Caserías de Polpaico	Mineral	32	113
El Carmen	Fundo	18	113
Casas de Polpaico	Fundo	25	172
Cerro Blanco	Mineral	346	1.652
Estación de Polpaico	Aldea	38	222
Huechún	Fundo	36	198
Fundo de Polpaico	Fundo	47	338
Santa Sofía	Fundo	41	317
Distrito de Montenegro	Distrito	86	615
Aldea de Montenegro	Aldea	55	374
Distrito de Rungue	Distrito	96	454
Llanos de Rungue	Fundo	16	100
Aldea de Rungue	Aldea	77	255
Distrito de Caleu	Distrito	158	794
Capilla de Caleu	Caserío	47	199
El Espinalillo	Caserío	19	103
Llano de Caleu	Caserío	35	188
Lo Marín	Caserío	29	144
Total de la Comuna		1.437	7.486

habitantes según el Censo de 24 de Abril de 1952, con una densidad de 11,6 habitantes por Km². Según los datos oficiales proporcionados por la Dirección General de Estadística basados en este mismo censo de población y vivienda tiene 58 centros poblados: uno entre mil a dos mil habitantes, dos: de 500 a 1.000, 18: de 100 a 500 y los 37 restantes menos de 100 habitantes.

La Tabla Nº 3 nos presenta los centros poblados con más de 100 habitantes.

Población escolar (Tabla Nº 4).

La población escolar está repartida en 10 escuelas con un total de 1.243 niños lo que representa el 16,7% de la población.

La Tabla Nº 4 nos muestra el total de las escuelas con la matrícula del año actual.

Viviendas y saneamiento.

Existen 1.437 viviendas en la comuna. Las construcciones son en su mayoría de mala calidad, generalmente de adobe, existiendo otras de madera o de planchas de zinc.

En el mineral de cemento de Cerro

Blanco existen 210 casas y 14 colectivos de tipo población de buen material y el resto: 150 casas de mala calidad de hojas de zinc.

Agua: La dotación de agua es proporcionada por norias en todos los centros poblados, como ellas no son proporcionadas.

TABLA Nº 4

POBLACION ESCOLAR

Nº de la Escuela	Localidad donde funciona	Nº de niños
Distrito de Tili-Tili:		
202	Estación	360
187	Pueblo Viejo	50
306	Asiento Viejo	45
Distrito de Polpaico:		
191	Estación	65
293	Plazuela	63
311	Cerro Blanco	430
Distrito de Montenegro:		
263	Montenegro	50
Distrito de Rungue:		
189	Rungue	55
Distrito de Caleu:		
223	La Capilla	55
262	El Llano	70
TOTAL:		1.243

les al número de viviendas sino inferiores en número; el transporte de agua por mano es frecuente.

Alcantarillado: No existe en ningún centro poblado de la comuna. La eliminación de excretas se efectúa en algunas casas de Til-Til y Cerro Blanco por resumiaderos y el resto por pozos sépticos.

Basuras: En Til-Til se recoge la basura una vez por semana por cuenta de la Municipalidad y en Cerro Blanco todos los días, depositándola luego al aire libre sin ningún tratamiento posterior a cierta distancia de estas poblaciones. El resto de los centros poblados carece de medios de recolección.

Electricidad: Poseen luz eléctrica los pueblos de: Til-Til, Cerro Blanco y estaciones de Rungue, Montenegro y Polpaico.

Mataderos: Uno en Til-Til.

Venta de productos alimenticios: Sin control sanitario alguno.

Salarios obreros: La casi totalidad de la comuna está constituida por obreros agrícolas cuyo salario es de 200 a 300 pesos diarios, más casa y algunas pequeñas regalías de monto variable según los fundos, el mineral de cemento de Cerro Blanco está formada por mineros que ganan un salario mínimo de 946 pesos diarios más casa, luz y agua proporcionados por la Compañía.

Consultorios, personal que los sirve y medios de atención.

En la comuna existen dos consultorios desde los que presta sus atenciones el SNS; son locales adaptados, siendo arrendado el de Til-Til y cedido por la compañía minera el de Cerro Blanco, este último es insuficiente para ofrecer comodidad al público que acude.

El personal que los sirve está compuesto por:

1 médico general con 6 horas: atiende 3 veces por semana en Cerro Blanco, 1 vez en Til-Til y 2 veces en Colina.

1 médico pediatra con 4 horas: hace la atención de ambos consultorios de la comuna 3 veces por semana en cada uno, alternando sus visitas día por medio.

1 dentista con 2 horas, atiende 3 veces por semana en Cerro Blanco.

El personal residente en la sede de sus funciones es:

Til-Til: 1 enfermera grado 18 y 1 empleada de servicio.

Cerro Blanco: 1 matrona grado 8, 1 practicante, 1 auxiliar, 1 empleada de servicio. La Municipalidad de Til-Til costea además 1 médico general que visita 1 vez por semana el pueblo y 1 matrona residente.

Las farmacias de ambos consultorios cuentan con los medicamentos que pueden usarse en los consultorios periféricos urbanos del SNS.

Leche: Se dispone de Eledón y Leche Milko para la entrega a lactantes y se procede a repartirla en fechas fijas cada 14 días, salvo el caso que por indicación terapéutica haya que administrar Eledón lo que se hace en cualquier consulta.

Atención pediátrica.

Dentro de las modalidades conocidas del SNS y de acuerdo a las normas generales se ha otorgado atención pediátrica en forma regular y continua en la comuna, existiendo 565 niños en control activo que se reparten en los dos consultorios como siguen: 215 en el de Til-Til y 350 en el de Cerro Blanco.

Para ofrecer un detalle claro de los resultados, se han dividido los consultantes en 7 grupos:

1º) Recién nacidos hasta los 29 días; 2º) 30 a 89 días; 3º) 90 a 179 días; 4º) 6 meses a 1 año; 5º) 1 a 2 años; 6º) 2 a 6 años y 7º) 6 a 15 años.

En este estudio se consideran niños en control activo a los que se ciñen a las normas siguientes: Todo lactante menor de 6 meses que haya acudido a consulta médica por lo menos 1 vez en el último bimestre; al lactante de 6 meses a 1 año que se haya controlado en el último trimestre y a todo niño mayor de 1 año que se haya hecho presente en los últimos 4 meses anteriores al término del resumen.

La Tabla Nº 5 (Tabla Nº 5) nos muestra el total de niños inscritos que se han ido acumulando en los últimos 3 años, el total de niños controlados según las normas detalladas anteriormente y el porcentaje de controlados sobre este total de inscritos.

Podemos ver que se ha obtenido el 100% de los lactantes menores de 6 meses, el 93,6% de 6 meses a 1 año y luego las cifras de los consultantes son diferentes en los consultorios en estudio lo que puede interpretarse como que el índice de salud de la población infantil es mejor en

TABLA Nº 5

NIÑOS INSCRITOS, EN CONTROL ACTIVO Y PORCENTAJE DE CONTROLADOS SOBRE EL TOTAL DE INSCRITOS EN LA COMUNA

		R.N.	30-89 días	90-179	6 m. 1 a.	1-2 a.	2-6 a.	6-15 a.	Total
Cons. Cerro Blanco	Inscritos totales	4	15	19	49	111	367	425	990
	Control activo	4	15	19	46	61	102	103	350
	Pasivo	—	—	—	3	50	265	322	642
	% control sobre inscritos totales	100	100	100	94,8	55	27,8	24,2	35,35
Cons. Til-Til	Inscritos totales	2	13	15	39	51	107	66	293
	Control activo	2	13	15	36	47	60	33	215
	Pasivo	—	—	—	3	4	38	33	78
	% control sobre inscritos totales	100	100	100	92,4	92,1	64,5	50	73,17
TOTAL: en control activo. Ambos consultorios		6	28	34	82	108	171	136	565

Cerro Blanco que en Til-Til, por lo cual bajaría porcentualmente el número de consultantes en este consultorio en el lactante mayor de 1 año y en los pre escolares y escolares.

Morbilidad.

Dentro de la gran variedad de diagnósticos presentaremos solamente el resultado de las afecciones más frecuentes, siendo ellas: las distrofias, las enfermedades del árbol respiratorio, afecciones del aparato digestivo, raquitismo, las parasitosis, afecciones de la piel y agrupando en un solo rubro el resto de otros diagnósticos.

Hemos tomado para esto el total de los niños en control activo y se presenta el resumen en cada consultorio por separado (Tabla Nº 6).

La Tabla Nº 6 nos ofrece el resumen de la morbilidad en el Consultorio de Til-Til. Las enfermedades del aparato digestivo se presentan en dos grupos: en el primero las dispepsias y enterocolitis y en el 2º las deshidrataciones agudas y síndromes tóxicos. Las enfermedades del árbol respiratorio están divididas en 3 grupos: en el 1º) aquellas del árbol respiratorio alto: comprendiendo en ellas al resfrío común, coriza, rinitis, faringitis, amigdalitis; en el 2º grupo enfermedades del parénquima y de los bronquios que tiene su expresión más clara en las bronquitis y peribronquitis y en un 3er. grupo las bronconeumonías

Las enfermedades de la piel agrupan los diagnósticos de todas las lesiones dermatológicas.

Las enfermedades infecto-contagiosas,

TABLA Nº 6

MORBILIDAD. — CONSULTORIO DE TIL-TIL

		R.N.	30-89 días	90-179	6 m. 1 a.	1-2 a.	2-6 a.	6-15 a.	Total
Aparato digestivo	Dispep. y enter.	—	4	1	43	51	52	3	154
	Deshid. y S. T.	—	1	1	5	—	—	—	7
	Total digestivos	—	5	2	48	51	52	3	161
Aparato respiratorio	Altas	1	5	12	30	40	28	7	126
	Bronq.	—	1	—	34	26	22	9	92
	Bronco.	—	—	—	3	—	—	2	5
	Total respiratorios	1	6	12	67	66	50	18	223
Piel		—	2	2	6	10	22	8	50
Infec.		—	—	1	2	3	13	1	20
Raquit.		—	—	—	2	10	—	—	12
Paras.		—	—	—	1	1	5	1	8
Otras		—	6	1	12	9	26	34	88

TABLA Nº 7
MORBILIDAD. — CONSULTORIO DE CERRO BLANCO

		R.N.	30-89 días	90-179	6 m. 1 a.	1-2 a.	2-6 a.	6-15 a.	Total
Aparato digestivo	Diap. y enter.	—	1	3	77	85	55	19	237
	Deshid. y S. T.	—	1	2	4	3	1	—	11
	Total digestivos	—	2	5	81	88	56	16	248
Aparato respiratorio	Altas	—	5	14	46	26	29	20	140
	Bronq.	—	2	1	37	40	33	15	128
	Bronco.	—	—	—	5	4	6	2	17
	Total respiratorios	—	7	15	88	70	68	37	285
Piel		—	3	5	28	36	17	23	112
Infec.		—	—	—	8	11	12	4	35
Raquit.		—	—	—	1	2	1	—	4
Paras.		—	—	—	—	—	5	6	11
Otras		3	8	10	47	39	63	86	256

están representadas en los lactantes y pre escolares principalmente por las enfermedades eruptivas y la tos convulsiva.

A continuación tenemos el raquitismo.

Luego, las parasitosis; aparentemente pueden aparecer con cifras bajas, dado el bajo índice de saneamiento de la comuna, pero hacemos presente que se ha llegado a tal diagnóstico sin auxilio de laboratorio y ante la certeza de eliminación de parásitos.

En el capítulo de otros diagnósticos, conforme lo anticipáramos, hemos agru-

pado cualquier otra afección no englobada dentro de los cuadros específicamente nombrados.

Seguidamente en la Tabla Nº 7 (Tabla Nº 7) ofrecemos el resultado de la morbilidad en el consultorio de Cerro Blanco.

La Tabla Nº 8 nos presenta el porcentaje de frecuencia de los distintos grupos de afecciones con respecto al total de diagnósticos (Tabla Nº 8). Según este cuadro, observamos que siguiendo el orden de frecuencia están en primer lugar las afecciones del árbol respiratorio se-

TABLA Nº 8
PORCENTAJE DE FRECUENCIA DE LOS DISTINTOS CUADROS
SOBRE EL TOTAL DE DIAGNOSTICOS

		R.N.	30-89 días	90-179	6 m. 1 a.	1-2 a.	2-6 a.	6-15 a.	Total
Cerro Blanco	Ap. resp.	—	35	40	32	25,7	29	20	28
	Ap. dig.	—	10	13,8	33	39	8,8	—	24
	Otros	100	40	27	17	14	27	47	25
	Piel	—	15	13,5	1	0,76	1,5	1,2	11
	Infec.	—	—	—	2,8	4,6	5	2,2	3
	Raquit.	—	—	—	0,36	0,73	0,4	—	0,4
	Paras.	—	—	—	—	—	2	3	1
	Total	100	31,5	57	42	36	32	23	37
Til-Til	Ap. resp.	—	29	9	36,4	27,8	33	4,6	26,7
	Ap. dig.	—	31	5	7,5	5	16	52	14,8
	Otros	—	10,5	9,5	3,7	5,4	14	12	8,3
	Piel	—	—	4,7	1,2	1,6	8,3	1,5	3,3
	Infec.	—	—	—	1,2	4,3	—	—	2
	Raquit.	—	—	—	0,6	0,5	3	1,5	1,6
	Paras.	—	—	—	—	—	—	—	—
	Total	100	31,5	57	42	36	32	23	37

TABLA Nº 9
D I S T R O F I A S

		R.N.	30-89 días	90-179	6 m. 1 a.	1-2 a.	2-6 a.	6-15 a.	Total
Cerro Blanco	33%	—	—	—	14	10	8	3	35
	50%	—	—	2	9	14	1	5	31
	66%	—	—	—	—	2	—	—	2
	Total	—	—	2	23	26	9	8	68
	% sobre total activos	0	0	4,9	50	42,6	8,8	7,7	19,4
Til-Til	33%	—	1	2	5	7	33	—	48
	50%	—	—	1	10	17	18	4	50
	66%	—	—	—	3	1	1	—	5
	Total	—	1	3	18	25	52	4	103
	% sobre total activos	0	5,2	20	50	53	75,3	6	47,9

guidas por las del aparato digestivo, en tercer lugar el grupo de diagnósticos varios, luego las lesiones dermatológicas, las enfermedades infecto-contagiosas y finalmente el raquitismo y las parasitosis.

Debido a la importancia que de todo punto de vista tienen las distrofias, se han resumido en un cuadro especial que se ofrece en la Tabla Nº 9 (Tabla Nº 9).

Las distrofias, se han dividido en 3 grados según el criterio del Profesor Scroggie, considerando las de 1er. grado aquellas en que el niño tiene una baja de peso hasta del 33% sobre su peso ideal; 2º grado las que van del 33 al 50% y las de 3er. grado las que están entre el 50 y 66%.

Es impresionante ver que en la Comuna el 50% de los lactantes de 6 meses a 1 año son distróficos y que en Til-Til este porcentaje sube al 53% entre 1 y 2 años y al 75,3% en los pre escolares.

En Cerro Blanco, después del año baja al 42,6% entre 1 y 2 años y al 8,8% en los pre escolares en control.

La explicación de esta diferencia en ambos consultorios estaría: 1º) en la marcada diferencia de salarios percibidos por el personal del mineral y la población agrícola del resto de la comuna que acude al consultorio de Til-Til. 2º) El grado medio de educación de la población de Cerro Blanco es superior (seguramente por las mismas razones económicas) lo que contribuye a un mejor standard de vida.

Finalmente la Tabla Nº 10 presenta la mortalidad en la comuna de los niños menores de 15 años durante el semestre en estudio. (Tabla Nº 10).

En la columna de la extrema derecha tenemos el total de los niños fallecidos que tenían control en el Servicio.

CONCLUSIONES

1. Obtener la preferencia en la dotación a los centros rurales de alimentos y medicamentos, en forma eficiente, a fin

TABLA Nº 10
MORTALIDAD EN LA COMUNA DE TIL-TIL

1 9 5 7	R.N.	30-89 días	90-179	6 m. 1 a.	1-2 a.	2-6 a.	6-15 a.	Total p. mes	En control
Enero	2	1	1	1	—	1	2	8	2
Febrero	—	—	2	—	—	1	—	3	1
Marzo	2	—	—	—	—	—	—	2	—
Abril	1	—	2	1	1	—	—	5	1
Mayo	—	—	2	—	—	—	—	2	1
Junio	1	—	—	—	—	—	—	1	—
Total por edad	6	1	7	2	1	2	2	21	—

de poder contar con un adecuado auxilio dietético-terapéutico permanente.

2. Resolver los problemas de saneamiento de la comuna en la forma como se los aborda en la capital, prestando auxilio económico estatal suficiente y mantenerlos bajo control permanente por los departamentos correspondientes.

3. Necesidad de contar con enfermeras sanitarias y visitadoras sociales en número suficiente para lograr impartir normas de educación, higiene, alimentación y resolver los múltiples problemas en el terreno mismo.

4. Facilitar los medios para obtener un control médico más frecuente del lactante mayor, pre escolares y escolares por medio de horarios médicos suficientes y consultas diarias.

5. Obtención de dotación de leche a pre escolares, escolares, nodrizas y embarazadas, como una mínima contribución a una campaña para combatir las distrofias.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.—GARCÉS, H. — El problema del niño prematuro en la Zona Norte de Santiago. *Rev. Ch. Ped.* 24:10, 1956.
- 2.—HEPP, JUAN. — Atención médica en los sectores rurales: su organización, costos y rendimientos. *IV Jornadas de la Soc. Ch. Salubridad*. 1956.
- 3.—JIMENEZ, JUAN. — Atención odontológica infantil en la Zona Norte de Santiago. *Arch. del Hosp. R. del Río*. Tomo XXII, Nº 2, Junio 1955.
- 4.—ROOS, LUIS; HOFFENS, EDMUNDO y CERASA, GABRIEL. — Determinación de un programa de salud dental para el C. de Salud de Talagante. *Rev. Dental de Chile*. Vol. 46, Nº 6, Nov.-Dic. 1956.
- 5.—ROOS, LUIS; MUÑOZ, ROBERTO y LEON, JUAN. Organización del Servicio Médico Rural. *IV Jornadas de la Soc. Ch. de Salubridad* 1956.
- 6.—SOLAR, MIGUEL A. — Atención Médica Rural en Chile. *IV Jornadas de la Soc. Ch. de Salubridad*. 1956.
- 7.—SCROGGIE, A. y col. — Antecedentes para un programa de atención materno infantil en la Zona Norte de Santiago con el Hosp. R. del Río como Centro de Salud Infantil. *Arch. Hosp. R. del Río*. XXII, Nº 4, Diciembre 1955.
- 8.—VALDES, SALVADOR. — Estudio sobre la Investigación médico-social realizada en 52 casos de distrofia grave egresados del Hosp. R. del Río 1951-1952. *Arch. del Hosp. R. del Río*. Tomo XXII, 3 Sept. 1955.
- 9.—VENEGAS, G. — Ensayo de organización de la comunidad en la Zona Norte de Santiago. *Arch. del Hosp. R. del Río*. Tomo XXI, Nº 2, Junio 1954.

*
* *