



In memoriam del Presidente de Chile, médico y salubrista, Dr. Salvador Allende Gossens en el cincuenta aniversario del golpe de estado y su muerte

En un día como hoy, 11 de septiembre, pero hace 50 años, el gobierno democráticamente electo encabezado por el Dr. Salvador Allende y el pueblo de Chile sufrió un golpe militar que lo derrocó violentamente, desembocando en miles de muertes, incluyendo la del Presidente Allende miles de desapariciones, y el encarcelamiento de miles más. En 1990 terminó la dictadura militar y desde entonces Chile ha transitado de vuelta a la democracia.

El Dr. Salvador Allende no era solamente un líder político, sino que fue un médico salubrista de pensamiento anclado en los determinantes sociales de la salud y la enfermedad, a quien se debe uno de los primeros textos sobre los determinantes sociales de la enfermedad, “La Realidad Médico-Social de Chile” [1] que escribió siendo Ministro de Salud del gobierno del Presidente Pedro Aguirre Cerda en 1939.

En el texto de “La Realidad Médico-Social de Chile”, el Dr. Allende escribe que dos de los determinantes de la salud más importantes son: los salarios o ingresos de los asalariados y como se gasta ese salario, determinando los niveles de vida, conclusiones muy semejantes a la de otros epidemiólogos del Continente como el Dr. George Comstock del Departamento de Epidemiología de Johns Hopkins, al revisar el trabajo de Chapman et al. [2], por lo que sostengo que las diferencias en el pensamiento epidemiológico a través del tiempo y entre las distintas latitudes son más aparentes que reales.

Asimismo, señalaba Allende que la proporción de servicios de salud dirigidos a los individuos sin tomar en cuenta los determinantes más generales tienden a ser inefectivos.

Como Senador de la República de Chile en 1953 promovió la legislación que crea el Servicio Nacional de Salud de Chile que fue impulsado enormemente entre 1970 y 1973 durante su gobierno promoviendo inversiones en saneamiento básico y programas de inmunizaciones por los cuales se administraron en un solo día un millón de dosis de vacuna Sabin contra la poliomielitis, adelantándose en más de diez años a los Días Nacionales de Vacunación adoptados por la Organización

Panamericana de la Salud. Asimismo, el gobierno del Dr. Allende aplicó programas específicos para el manejo integral de las enfermedades diarreicas y neumonías en los niños, y programas de suplementación nutricional, el programa de medio litro de leche para todos los menores de 18 años, de nuevo adelantándose en 15 años a los programas de sobrevivencia infantil promovidos en los 1980s por la UNICEF.

El tiempo le ha dado la razón al Dr. Allende, pues de acuerdo con la Declaración de Ottawa para la Promoción de la Salud “Las condiciones básicas y los recursos para la salud son la paz, el albergue, educación, alimentación, ingresos, un ecosistema estable, recursos sostenibles justicia social y equidad. La mejoría de la salud requiere una cimentación asegurada en estos prerrequisitos básicos” [3]. La existencia de un estado democrático y representativo es fundamental para crear estas condiciones básicas. Además, un estado funcional como lo escribió el Dr. Stephen Thacker de los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC) de los EEUU [4], es un prerrequisito para la existencia de la vigilancia de salud pública y uno podría agregar la efectividad de los programas de salud pública.

En la memoria de los salubristas y epidemiólogos que vivimos el triunfo democrático de un gobierno progresista y soberano como el del Dr. Allende, perdura el legado de su obra y vida que hoy celebramos.

11 de septiembre del 2023

Victor Cardenas, MD, MSP, PhD, FACE
Jefe de Redacción de la RAEC

Referencias

1. Allende S. Medical and Social Reality in Chile [Realidad Médico-Social de Chile]. *Int J Epidemiol* 2005;34:732–736. doi:10.1093/ije/dyi083
2. Comstock GW. Frost revisited: the modern epidemiology of tuberculosis. *Am J Epidemiol*. 1975;101(5):363-382. doi:10.1093/oxfordjournals.aje.a112105
3. World Health Organization. Regional Office for Europe. Ottawa Charter for Health Promotion, 1986.
4. World Health Organization. Regional Office for Europe. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/349652> Visitado el 11 de septiembre de 2023.
5. Thacker SB. Historical Development. Lee LM, Teutsch SM, Thacker SB, St. Louis ME (eds.). *Principles and Practice of Public Health Surveillance*. 3rd ed. New York: Oxford University Press, 2010.