

SECCION DE INFORMACION

ACTA DE LA SESION ORDINARIA DE LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA CORRESPONDIENTE AL DIA MIERCOLES 25 DE MAYO DE 1966

Siendo las 21 horas y bajo la Presidencia del Dr. Jesús Alberto Gómez Palacino se inicia la sesión con el siguiente orden del día:

- 1º LECTURA DEL ACTA DE LA SESION ANTERIOR.
- 2º EL PROBLEMA DEMOGRAFICO EN COLOMBIA. — Dres. López-Escobar y Villarreal-Mejía.
- 3º INFORME DE COMISION SOBRE EL TRABAJO "ABORTO SEPTICO Y MANIOBRAS ABORTIVAS". — Dr. Luis Santamaría.
- 4º PROPOSICIONES.
- 5º CORRESPONDENCIA.
- 1º LECTURA DEL ACTA DE LA SESION ANTERIOR.

Leída el Acta anterior y sometida a consideración de los asistentes es aprobada por unanimidad.

- 2º EL PROBLEMA DEMOGRAFICO EN COLOMBIA.

El Señor Presidente toma la palabra para conceptuar que el objeto de haber traído el tema de la Planificación Familiar a la Sociedad es porque considera que ésta es la más autorizada para que se pronuncie respecto a la campaña que se está llevando a cabo en Colombia.

El Dr. López-Escobar invita a presenciar primero la proyección de una película sobre la explosión demográfica en el mundo, de la Enciclopedia Británica, de Searle, en donde pone de manifiesto la parte biológica del problema y sus consecuencias.

Acto seguido habla sobre la Planificación Demográfica en el mundo entero y refiere que el tiempo de existencia del ser humano como hombre en sí, no se conoce y que a medida que avanzan los años el crecimiento de la población va aumentando de una manera acentuada y así en 1650 existían 500 millones de habitantes; en 1930: 1.000 millones de habitantes y en 1964: 3.180 millones. Considera como responsable del aumento en Colombia a dos variantes: el mayor aumento de la natalidad y la escasa emigración a otros países; conceptúa que la tasa de mortalidad ha disminuído pero la tasa de crecimiento está creciendo día a día. Colombia tiene una tasa de crecimiento que va del 3,2% al 3,6% según informe de la Academia de Ciencias. La tasa de mortalidad ha disminuído pero no paralelamente al desarrollo económico y social de la población y así para 1958 tendremos aproximadamente 5.000 millones de habitantes en el mundo entero.

El Dr. Villarreal rebate el punto de que algunos conceptúan que Colombia no tiene problemas demográficos porque la densidad es baja, lo que sucede es que la densidad social es elevada y los recursos inadecuados.

En cuanto a Colombia se refiere sostiene que el censo de 1831 arrojó una cifra de 2'200.000 habitantes; en 1964 existían aproximadamente 17.500.000 (Tasa de 3,5% a 3,6%) y para el año 2.000 tendremos aproximadamente más de 40'000.000.

El Dr. López es claro en manifestar que el 78% de la población colombiana ocupa una tercera parte de su área.

El Dr. Villarreal considera que la falta de recursos en los campos y la inmigración interna hace que estas gentes traigan todos los defectos de esas zonas, instalándose en las zonas marginales con sus miserias, vicios etc. En cuanto al problema del desempleo vemos que en 1957 había 560.000 y para 1965 tendremos aproximadamente 2.000.000. En cuanto a Bogotá de 36.000 en 1963 pasó a 49.000 en 1965. Las personas analfabetas llegan a un 50%, y menos del 1% termina la educación secundaria. Mueren por desnutrición 25.000 niños al año. En cuanto al promedio de hijos de la familia colombiana es de 5. En 1964 el déficit de vivienda era marcada y en 1965 todavía se ha acentuado este problema. Presenta una gráfica en donde muestra que hoy en día existen:

- 1 Maestro por cada 100 alumnos, cuando lo ideal es de 1 por cada 25 alumnos.
- 1 Médico por cada 2.200 habitantes, cuando lo ideal es de 1 por cada 1.000.
- 1 Enfermera por cada 16.000 habitantes, cuando lo ideal es de 1 por cada 1.000.
- 1 Sacerdote por cada 3.000 habitantes, cuando lo ideal es de 1 por 800.

El ingreso per cápita es de \$ 450,00 mensuales, para sostener 8 personas. Además se está produciendo una desintegración del núcleo familiar pues el 44% viven ilegítimamente.

En cuanto al aborto se refiere se ha notado un aumento del aborto provocado y así vemos que en IMI en 7 años se atendieron aproximadamente 92.000 pacientes y 21.000 casos aproximadamente fueron de abortos, los cuales dieron una mortalidad de 4,65%.

En el año de 1965 los laboratorios percibieron \$ 24.000.000 por la venta de anticonceptivos, lo cual representa que aproximadamente 150.000 mujeres están tomando estas drogas.

En una encuesta realizada en Medellín todas las mujeres querían en alguna forma planificar la familia.

Finalmente el Dr. López-Escobar sugiere que la Sociedad debe hacer algo a favor de la planificación familiar, de lo contrario aumentarán los abortos provocados con sus consecuencias funestas.

El Dr. Gómez Palacino, agradece en nombre de la Junta Directiva y de todos los miembros de nuestra Sociedad la información rendida por los Dres. López Escobar y Villarreal Mejía e invita a hacer preguntas.

Dr. Arévalo: Creo que los ingresos hospitalarios por aborto en Medellín son más altos y van del 18% al 21%. Pregunta si existe algún estudio sobre cuál será la densidad física ideal futura al mejorar los drenajes, la fertilidad de los campos, la conservación de la tierra y los medios de comunicaciones.

Dr. Villarreal y Dr. López-Escobar: no existe ningún estudio al respecto.

Dr. Aparicio: Felicita a los expositores y cree que debe hacerse un estudio colombiano que investigue a qué se ha debido la inmigración a los centros, la violencia etc. y sostiene que hace mucho tiempo en cada hacienda había arrendatario con su parcela, luego pasaron a la industrialización costosa y que no hay tierra mala sino que hay que trabajarla, buscar soluciones a los medios de comunicación y lógicamente el rendimiento será superior; hay que buscar soluciones apropiadas al país y considera que debe existir un ministerio dedicado a la planificación; igualmente todos los médicos deben aconsejar lo más apropiado y debe hacerse más hincapié en los medios de propaganda.

Dr. Villarreal: Cada médico debe asumir esa responsabilidad. Refiere que en las 7 Facultades con que cuenta el país se están adelantando encuestas médico-rurales acerca de la actitud sexual.

Dr. López-Escobar: Desde hace 4 años los últimos informes son colombianos, pero antes no había ningún informe nacional sino extranjero. Además se van a hacer encuestas rurales.

Dr. Quijano: Hay departamentos como Antioquia en donde la tasa de natalidad es alta pero el "standard" de vida es mejor. Ustedes tienen estadísticas de cada Departamento?

Dr. Villarreal: De que haya Departamentos mejores que otros no es argumento para descartar la planificación; en todos hay abortos, ilegitimidad, los anticonceptivos son más o menos los mismos. Además la tasa de natalidad es más o menos regular en todas partes.

Dr. Quiñones: En las familias con gran número de hijos, es conveniente que los médicos les insinuemos emplear anticonceptivos?

Dr. Villarreal: En una encuesta verificada en Medellín el 70% deseaba planificar la familia; todas en general solicitan al médico cualquier método anticonceptivo.

Dr. Hernando Rodríguez: Cuál es la actitud de la Iglesia Colombiana frente a la planificación familiar?

Dr. Villarreal: La Iglesia acepta el método del ritmo, y los anovulatorios después del parto y durante 12 meses.

Dr. López: Algunos 18 meses después del parto.

Dr. Cáceres: En Chile se habló de la necesidad de que los médicos expliquen a los sacerdotes la fisiología del ciclo menstrual, la ovulación etc.

Dr. Villarreal: Existen varios sacerdotes en el Comité Educativo, como los padres Bétancourt, Duque, Pérez. Además cuando se va a realizar la planificación se cita al Párroco de la región y se le explica los objetivos.

Dr. Aparicio: El 80% de los sacerdotes están ignorantes del problema.

Dr. Camero: Creo que el problema económico es el más importante y si a los hijos se les educa, se les enseña a cultivar el campo, se les ayudará a solucionar en parte su problema económico y ya la planificación familiar pasa a un segundo plano.

Dr. Villarreal: El problema no solo es de planificar la familia sino que existen otros a sus alrededores que también son de gran importancia.

3º INFORME DE COMISION DE LOS DRES. ARCHILA y HECTOR ROZO SOBRE EL TRABAJO INTITULADO "ABORTO SEPTICO Y MANIOBRAS ABORTIVAS" presentado por el Dr. Luis Santamaría Páez con el fin de ingresar como Miembro de Número de la Sociedad. En este informe los citados Dres. conceptúan que debido a la forma como fué elaborado y por la manera como trata las diferentes consideraciones de tipo socio-económicas, religiosas y éticas, consideran que el Dr. Santamaría debe ser admitido, lo cual será un orgullo y un honor para la Sociedad.

El Dr. Gómez Palacino somete a la consideración de los asistentes el nombre del Dr. Santamaría, el cual es aceptado por unanimidad.

4º PROPOSICIONES.

1º) El Dr. Roberto Jaramillo presenta una proposición lamentando la desaparición del señor Don Jorge Mejía Sánchez, suegro del Dr. Germán Montoya.

2º) Los Dres. Arévalo y Salazar Santos proponen publicar en la Revista las Actas de las sesiones de la Sociedad lo cual fué aprobado a partir de la fecha.

Siendo las 24 horas se dá por terminada la sesión.

El Secretario de Actas,

DR. RUBEN DARIO GUZMAN A.