

Iris Veliz Hume. Pionera de la enfermería pediátrica en el norte de Chile

Autores:

Lucía Castillo Lobos. Enfermera. Magíster en Administración y Dirección de Recursos Humanos. Académica Escuela de Enfermería. Universidad de Santiago de Chile. E-mail: lucia.castillo@usach.cl.

E. Rocío Núñez Carrasco. Enfermera. Doctora en Enfermería. Directora Escuela de Enfermería. Universidad de Santiago de Chile. E-mail: elizabeth.nunez@usach.cl

Amaya Pavez Lizarraga. Enfermera-Matrona. Doctora en Antropología. Académica Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Santiago de Chile. E-mail: amaya.pavez@usach.cl

Enzo Videla Bravo. Licenciado y Magíster en Historia. Académico Departamento de Historia Universidad de Santiago de Chile. E-mail: enzo.videla@usach.cl

Leidy Sánchez Castillo. Licenciada en Historia Universidad de Concepción. Concepción Chile. lk.sanchezcastillo@gmail.com

Trabajo ganador de las II Jornadas de Historia de la Enfermería: Desde los cimientos de la salud Pública un testimonio regional. Red Chilena de Historia de la Enfermería. Realizado en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Diciembre 2017.

› Resumen

Introducción. Durante la revisión de los personajes que han dado nombre a los establecimientos de salud en Chile, se encuentra el Centro de Salud Familiar Iris Veliz, en la ciudad de Arica. Al profundizar la búsqueda sobre su vida y obra se obtuvieron escasos antecedentes, motivando la investigación sobre su trayectoria. El propósito de este trabajo fue fortalecer los orígenes históricos de la enfermería chilena, a través de la visibilización de la primera enfermera profesional y laica de la ciudad de Arica, pionera de la enfermería pediátrica en el extremo norte del país, quien se desempeñó en una ciudad fronteriza en un entorno de pobreza, expansión demográfica y alta mortalidad infantil. **Material y Método.** Corresponde al método histórico con enfoque social. Para efectos de este artículo solo se consideraron las fuentes secundarias obtenidas, tales como registros familiares y documentos de la época. **Resultados.** Los resultados relevaron el aporte de Iris Veliz a la enfermería chilena. Los antecedentes obtenidos fueron analizados a la luz de un marco teórico relativo a la memoria, género e identidad profesional desde una perspectiva regional. **Conclusiones.** Recordar a Iris Veliz invita a reflexionar sobre las identidades de Enfermería, reconociendo a tantas otras enfermeras anónimas. El conectar el pasado con el presente de la disciplina, ressignifica la actual práctica del cuidado, fundamentando el cuerpo de conocimientos que sustenta a la Ciencia de Enfermería.

› **Palabras clave:** Historia de la Enfermería, Chile, Enfermería Pediátrica (DeCS)

Iris Veliz Hume. Pioneer of pediatric nursing in the north of Chile

› Abstract

Introduction. While reviewing the names of personages that have been used to name health establishments in Chile, it was found the Family Health Center Iris Véliz located in the city of Arica. A deep search into Iris' life and work brought up little information, which led us to research her work. The purpose of this paper was to strengthen the historical origin of Chilean Nursing by bringing to light the city of Arica's first professional and lay Nurse, pioneer of Pediatric Nursing in the far North of Chile, who worked in this border city, in a environment of poverty, demographic expansion, and high levels of child mortality. **Materials and Method.** The methodology corresponds to the historic method with a social approach, based on secondary sources such as family records and documents of the time. **Results.** The results showed up Iris' contribution to the Chilean nursing. The information collected was analyzed against a theoretical framework related to memory, gender and professional identity with a regional perspective. **Conclusions.** Remembering Iris Véliz is an invitation to think about the identities of nursing, to recognize so many other anonymous nurses. Connecting the past with the present of the discipline gives meaning again to the current practice of caring. This fact supports the body of knowledge that holds the Science of Nursing.

› **Key Word:** History of Nursing, Chile, Public Health (DeCS)

› Introducción

Durante el proceso de búsqueda de experiencias exitosas sobre trabajo comunitario en Enfermería en el extremo norte de Chile y realizando una revisión sobre los personajes que han dado nombre a los establecimientos de salud a lo largo del país, encontramos en la ciudad de Arica la figura de la Enfermera Iris Veliz Hume. ¿Quién es Iris Veliz Hume? ¿Qué la hace merecedora de que un Centro de Salud Familiar lleve su nombre?

El propósito de esta propuesta es re-significar su vida y obra, digna de rescate y reconocimiento, como pionera de la enfermería pediátrica en la zona norte del país a través de la formulación de objetivos que visibilicen su aporte a la enfermería, analizados a la luz de un marco teórico relativo a la memoria, identidad profesional y género.

Obedeciendo a la inexistencia de literatura escrita respecto a los referentes de enfermería en Chile a nivel nacional y regional, el trasfondo biográfico de Iris Veliz permitirá también abordar, desde una perspectiva histórica, el rol social que conlleva la práctica de enfermería, robusteciendo así los cimientos históricos de la disciplina que dieron origen al actual estado del arte de la profesión enfermera desde una perspectiva regional y fortaleciendo la memoria colectiva de las enfermeras y por ende su identidad profesional.

› Material y Método

Se utilizó el método histórico con enfoque social. Para efectos de este artículo, se han considerado las fuentes secundarias obtenidas, a partir de los cuales se pretende reconstruir el contexto socio-cultural en que Iris Veliz se desarrolló. Dentro de estas fuentes secundarias se consideran artículos científicos, censos, estadísticas de la época, fotografías y documentos familiares.

El proyecto de investigación definitivo sobre la trayectoria de Iris Veliz será enviado a evaluación al Comité de Ética Institucional de la Universidad de Santiago de Chile. No obstante, se ha solicitado a la familia de Iris Veliz su autorización para la utilización de fotografías familiares y documentos personales en esta publicación.

Contexto Sociopolítico

La zona de Arica durante los primeros años del siglo XX fue objeto de todos los procesos de cambio desarrollados en Chile para la creación de una institucionalidad sanitaria, consecuente al cambio de paradigma planteado para la contención de las enfermedades sociales y para dar respuesta a la contingencia política (1).

A nivel central, las configuraciones de entidades se hacen patentes desde 1892 con la creación del Consejo Superior de Salubridad, creado para abordar principalmente los problemas de la vida urbana, manifestados por el gran impacto de las enfermedades transmitidas por contacto directo o generadas por inadecuadas condiciones sanitarias, tales como el Tifus Exantemático, Fiebre Tifoidea, Coqueluche, Tuberculosis, entre otras (1), que se transforma en un precedente para que se fortalezca la funcionalidad e independencia de la persona mayor, dentro de la sociedad en la cual se desenvuelve (4-6).

Paralelamente se generaron transformaciones en la infraestructura sanitaria de los centros aglomerados de la población. Un ejemplo de esto es la inauguración del alcantarillado de Santiago en 1910, hito que marca la construcción de una red de drenajes de desechos biológicos cotidianos y la construcción de la red de distribución de agua potable en las ciudades de cabecera de las provincias. No obstante este avance, la distribución de agua constituye una problemática, especialmente para la zona norte del país, puesto que, aún en la década de 1950, aun existían problemas

Sin embargo, no solo la creación de institucionalidad y de infraestructura bastaba para contener los problemas de las enfermedades de orden social. También era necesario formar un conjunto de personas con conocimiento teórico y práctico para mediar entre la población y los problemas de salubridad. Así, instituciones intelectuales y profesionales estimularon la creación de varias Escuelas de Enfermeras entre los años 1902 y 1919. Entre estos actores individuales y representantes de grupos sociales interesados, la figura del connotado Dr. Alejandro del Río fue destacada, contribuyendo a la generación de las bases de la medicina social en Chile. Acá la temática de género abarca una condición importante, pues las condiciones inherentes que se valoraban en la época, como elemento de la identidad femenina, incluían la vocación del cuidado de los débiles, niños y enfermos, relacionada de forma natural con los contenidos y actividades que conllevaba los estudios de Enfermería (2).

Las actividades de las primeras egresadas de las Escuelas de Enfermería fueron canalizadas a través de instituciones privadas, empresas industriales y estatales. Es así como en la Caja de Seguro Obrero, creada en 1924, las Enfermeras tendrán un rol importante en los distintos programas de salud, orientados al cuidado de los lactantes y sus madres, entre otros (2). Estos programas apuntaban a la disminución de la mortalidad infantil, indicador de bienestar social, cuyas altas cifras fueron exitosamente disminuidas a mediados del siglo pasado.

Respecto a las regiones extremas del país, durante las primeras décadas del siglo XX, se comenzaba a vivir situaciones de cambio que provocaron la emergencia de la institucionalidad en salud. En la década del 1920, la Provincia de Arica destaca por su escasa densidad demográfica y por las condiciones generalizadas de pobreza. En su condición de puerto natural, la provincia estaba en una situación compleja para hacer

frente a los problemas de salubridad, condición que se complejizó, entre los años de 1953-1958, por la promulgación del régimen de Puerto Libre durante el segundo gobierno de Carlos Ibáñez de Campo, el cual fomentó el desarrollo urbano y comercial de Arica, como eje portuario e incipiente sector industrial (3).

La dinámica económica de la ciudad experimentó un considerable incremento y debido al acelerado desarrollo económico, se produjo un aumento de la tasa de crecimiento demográfico y expansión urbana de Arica (3), haciendo evidente la escasez general de servicios sanitarios para abordar el crecimiento demográfico. Esta situación provocó que, desde la institucionalidad de salud central, se propiciara la migración de profesionales de la salud a Arica desde otras regiones del país (4). En este proceso, destaca en 1952, como hito de la expansión de la cobertura de la atención sanitaria, el reemplazo del antiguo Hospital San Juan de Dios de Arica por el nuevo Hospital Juan Noé, proyectado para atender a 25.000 habitantes (4). Sin embargo, prontamente las capacidades de la institucionalidad asistencial en Arica se hicieron insuficientes.

Respecto al contexto sanitario y epidemiológico de la época, se hace imperioso destacar la alta morbilidad y mortalidad que alcanza la diarrea aguda en la población pediátrica. Según algunos indicadores de la época, en 1955 fallecieron en Chile 28.320 niños menores de un año, de los cuales 9.000 fallecieron a causa de la diarrea aguda (5). Según un estudio realizado en Arica, “en 1956 fallecieron 100 niños menores de un año, de los cuales un 37%, la causa primitiva fue la diarrea aguda” (5).

Historiografía

En este contexto social, la revisión y rescate de fuentes secundarias aportaron información relevante sobre la vida y obra de Iris Veliz, hasta ahora

desconocida por la comunidad de enfermería.

Iris Veliz Hume nació en Arica el 20 de mayo de 1927. Estudió enfermería en la Universidad de Chile y conformó el primer grupo de enfermeras universitarias llegadas a Arica junto a Filomena Garrido y Josefina Morales en 1953 (4,6). Su obra alcanza protagonismo en la creación del primer Servicio de Pediatría de la Provincia de Arica en el Hospital Juan Noé Crevani, recién inaugurado en 1952 (4), en el cual ejerció por más de 30 años (7). Iris se casó y tuvo dos hijos. falleció el 13 de marzo de 1976 en pleno ejercicio de la profesión (6).

FIGURA 1. IRIS VELIZ HUME CON UNIFORME DE ENFERMERA



Iris Veliz asumió la organización y puesta en marcha del primer servicio pediátrico en el norte de Chile en condiciones de precariedad, en un escenario de expansión demográfica y epidemiológicamente adverso para los niños ariqueños de la época. Fue también capaz de “formar equipo para tratar complejas patologías en una época de menos recursos tecnológicos, supliendo la falta de recursos técnicos con sabiduría y amor” (7). Quienes tuvieron oportunidad de trabajar con ella, la recuerdan como muy cercana al equipo de salud por cuanto “armonizaba la relación entre los padres y los médicos pe-

diátras” (7) en un escenario laboral de gran exigencia profesional.

Iris Veliz es rememorada como “una enfermera magnífica, con una enorme entrega, dueña de un gran espíritu de trabajo y de mística” (6). Maternal en su trato, entregaba permanentemente “su mensaje de amor a los niños enfermos” (7). Destacó también por su entrega, humanidad y dedicación a la profesión al “trabajar incansablemente y sin horario”, incluso en algunos registros es descrita “como un faro, una iluminación de lo que deben ser los funcionarios de salud” (6), características que la hacen ser considerada como fuente de inspiración debido a su abnegación y humildad en el ejercicio de su profesión.

En legítimo reconocimiento a su trayectoria, el 26 de junio de 1985 se bautizó al ex Consultorio Oriente de la ciudad de Arica como Centro de Salud Familiar Iris Veliz (6,8).

Reflexiones desde la enfermería

Como muchas enfermeras que en la cotidianidad de su trabajo son personajes locales que generan un impacto en la sociedad de su época y penetran en la cultura popular de la zona donde se desenvuelven, no obstante, son invisibles en la construcción de la narración histórica de la salud pública en Chile.

La Enfermera Iris Veliz Hume, es una de tantas enfermeras anónimas, que son recordadas por quienes tuvieron la dicha de compartir en la intimidad de su profesión o bien por la comunidad que valoró su trabajo al beneficiarse el cuidado profesional recibido. Actualmente, pese a que un Centro de Salud Familiar lleva su nombre y a que ha sido merecedora de distintos reconocimientos por parte de comunidad ariqueña, su aporte a la Enfermería se ha mantenido invisibilizado, no existiendo hasta hoy registros escritos de su trayectoria por la comunidad de Enfermería. Esta

invisibilización implica un olvido de los aportes específicos de un saber subordinado (9) y corresponde a una estrategia del sistema sexo-género hegemónico, la que en salud se representa en la perspectiva biomédica y en la preeminencia del profesional médico por sobre otros profesionales de la salud.

El recordar a Iris Veliz, valoriza la contribución a la salud de los profesionales distintos al profesional médico, favoreciendo la evolución del concepto social de salud asociado exclusivamente a la ausencia de enfermedad a un concepto que considera un completo estado de bienestar. Esta sobrevaloración de la función “curadora” desvaloriza el rol de otras profesiones, como la enfermería, que contribuye a la salud desde un enfoque biopsicosocial del proceso-salud enfermedad, para el cuidado de las personas, familias y comunidades, desde una perspectiva compleja e integral.

Si bien la enfermería chilena ha tenido muchos réditos durante su historia, estos no han sido incorporados al universo simbólico de la cultura, determinando que el conocimiento de la disciplina no ha sido totalmente descrito, invisibilizando así a las enfermeras pioneras generadoras de conocimiento. La visibilización de estas enfermeras, como es el caso de Iris Veliz, permite fundamentar el cuerpo de conocimiento que sustenta a la ciencia de enfermería.

La identidad de las enfermeras chilenas posee un legado de memoria asociado a la salud social. Esta re-significación de la salud, entendida como una re-significación momento-social, es una prerrogativa para las nuevas formas de gestionar la salud en nuestro país. Por ello, reflexionar en torno a las identidades de enfermería, permite instaurar un puente que conecta el pasado con el presente, resignificando las prácticas de los cuidados de enfermería en el Chile actual inspirando a reposicionar la identidad

profesional (10).

La entrega y compromiso de Iris Veliz para con sus pacientes, su aporte a la salud de los niños ariqueños de la zona norte del país y la humanización demostrada en su trayectoria personal y profesional, motivan hoy su recuerdo y reconocimiento por parte de la Enfermería Chilena.

FIGURA 2. IRIS VELIZ HUME



Proyecciones

A la luz de los antecedentes recabados hasta hoy y con el objetivo de visibilizar y plasmar en forma escrita, el aporte de Iris Veliz para la Enfermería y la salud en el norte de Chile, resulta imperioso continuar la investigación sobre su vida y trayectoria profesional a través de un proyecto de investigación que considere otras áreas de su vida, de manera de dilucidar algunos mitos que rodean su figura, aclarar algunas imprecisiones de las fuentes contactadas y además contribuir como experiencia a la formación de las nuevas generaciones de Enfermeras.

Además, a partir de los antecedentes recabados, será posible reconstruir la memoria social y sanitaria que contextualizo la Enfermería de la época en el extremo norte del país.

Finalmente, a través en este trabajo, se hará justicia a una mujer pionera de la Enfermería chilena, a quien, si bien se le han rendido variados homenajes, su figura aún se mantiene invisibilizada ante el colectivo regional y nacional.

► Referencias Bibliográficas

1. Gutierrez J. Problemas de saneamiento del agua potable en Iquique. *Revista Chilena de Higiene y Salubridad*. 1951; 9(3): 63-70.
2. Zarate MS. El licor de la vida: Lactancia y alimentacion materno-infantil en Chile (1900-1950). En: Sciolla C. *Historia, Alimentacion y Cultura en Chile. Una mirada interdisciplinaria*.: Editorial Catalonia; 2010. p. 235-61.
3. Ministerio de las Culturas las artes y el patrimonio (Chile), Biblioteca Nacional de Chile. *Políticas especiales Iquique (1556-2004)*. [Internet] En: *Memoria Chilena*. [acceso 13 dic 2017] Disponible en: [//www.memoriachilena.cl/602/w3-article-94771.html](http://www.memoriachilena.cl/602/w3-article-94771.html)
4. Sudy H. *El Hospital y su historia*. Arica (Chile): Servicio de Salud Arica, Subsecretaria de Redes Asistenciales; 2011. 86 p.
5. Brand G, Del Villar A. Tratamiento de la diarrea aguda grave y toxicosis del lactante en el Hospital de Arica. *Rev Chil Pediatr*. 1957; 28(5): 370-5.
6. Urrutia S. *Dicurso 18 aniversario CESFAM Iris Veliz Hume*. Diario online República de Arica. [Internet] 2013 [acceso 21 dic 2017]. Disponible en: <http://www.republicadearica.cl/?p=19813>
7. Sudy Pinto H. *Iris, Mensajera de los Dioses. La estrella de Arica*. 2018 Mayo 19; Editorial: p. 11. Sección Comentarios.
8. Republica de Chile. Comision Nacional de Energia. *Diario Oficial N°39.851* [Internet]; 2011 [acceso 23 ago 2017]. Disponible en: [https://www.cne.cl/archivos_bajar/\(5\)ResExe793_PptoPanelExpertos.pdf](https://www.cne.cl/archivos_bajar/(5)ResExe793_PptoPanelExpertos.pdf).
9. Pavez A. *La Enfermeria, realidad de ciudadanía y de genero en Chile*. *Cienc Enferm*. 2013; XIX(3):95-102.
10. Nuñez E, Urra E, Pavez A. *Identidad e institucionalidad de las Enfermeras chilenas en la primera mitad del siglo XX*. *Cienc Enferm*. 2016; XXII(1): 135-45