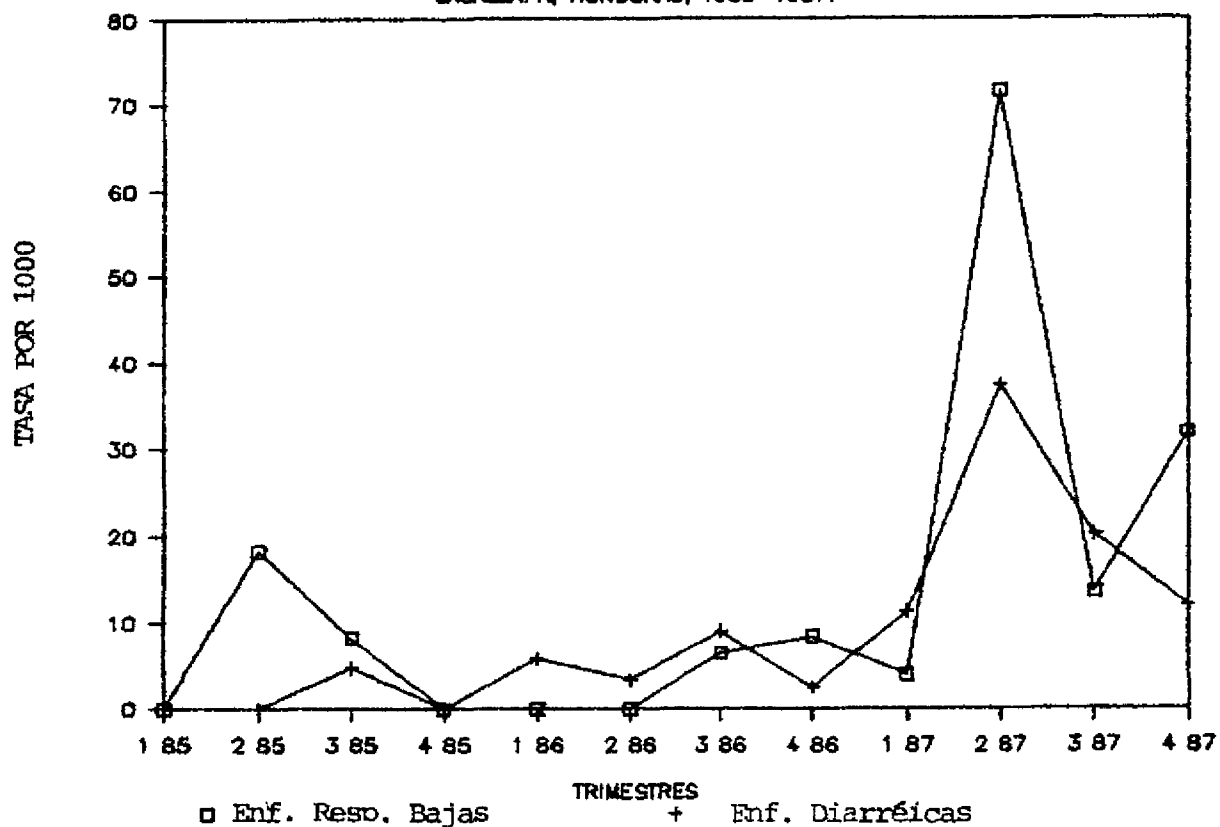
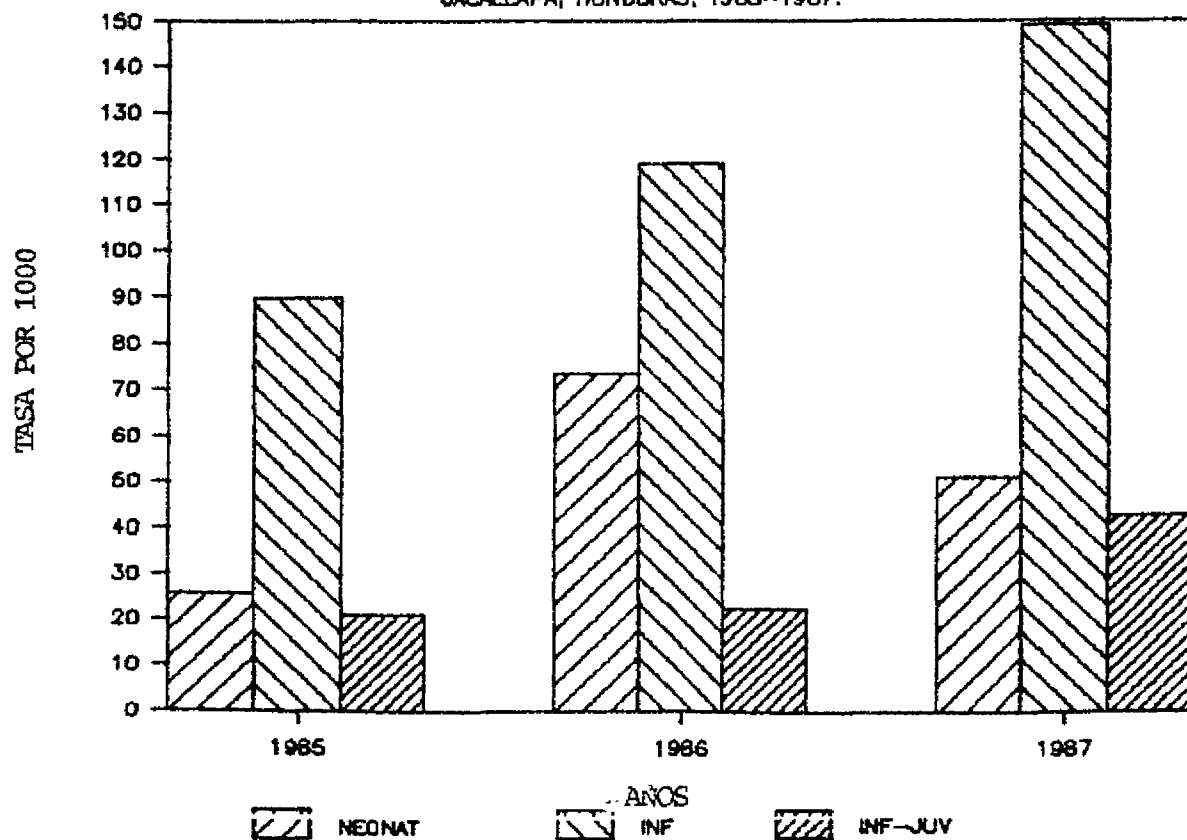


TASA DE LETALIDAD TRIMESTRAL POR CAUSAS EN LOS < 5 AÑOS
JACALEAPA, HONDURAS, 1985-1987.

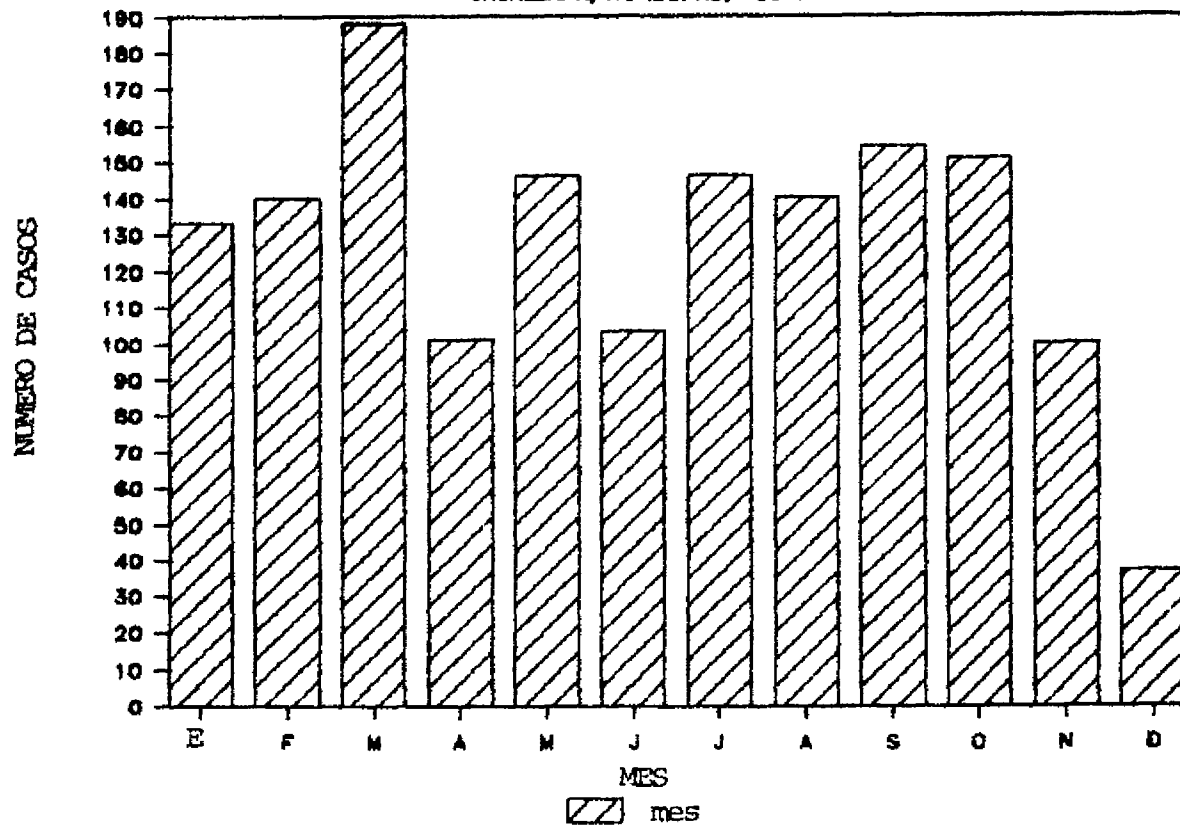


TASA DE MORTALIDAD POR EDAD EN LOS < 5 AÑOS
JACALEAPA, HONDURAS, 1985-1987.



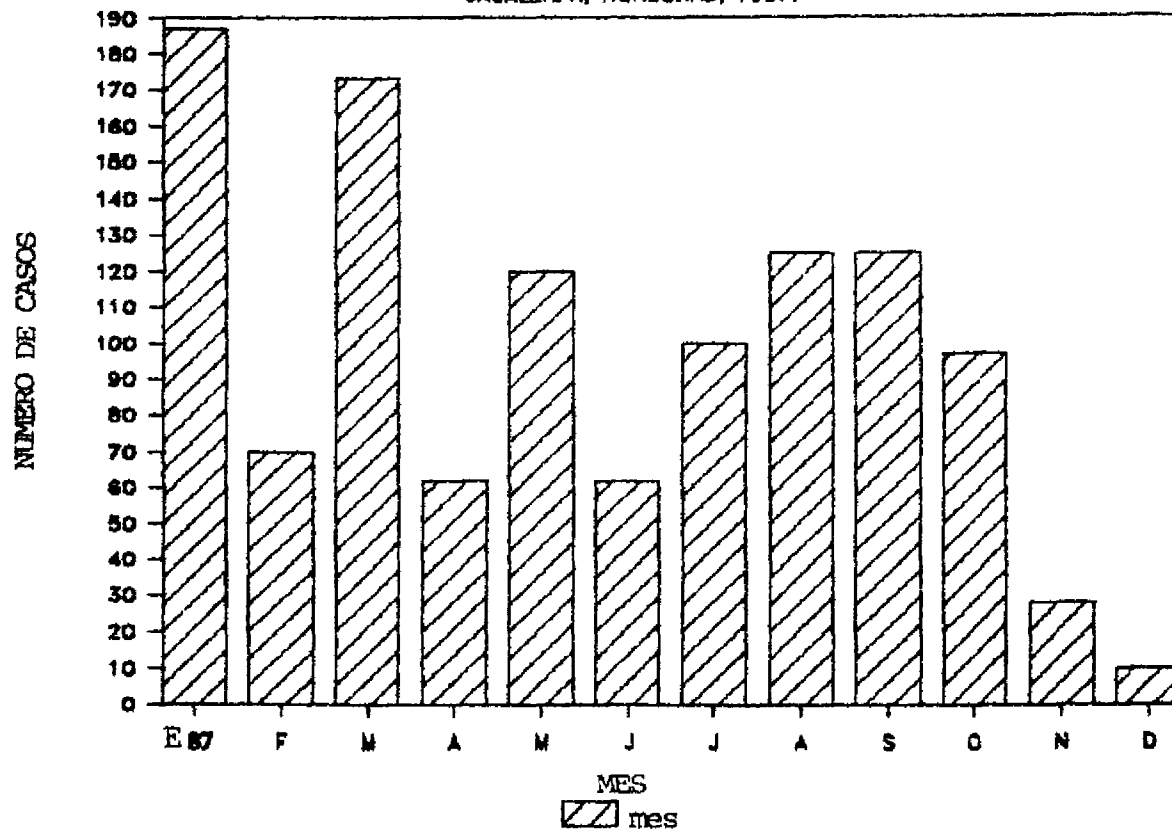
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ALTAS, CASOS POR MES

JACALEAPA, HONDURAS, 1967.



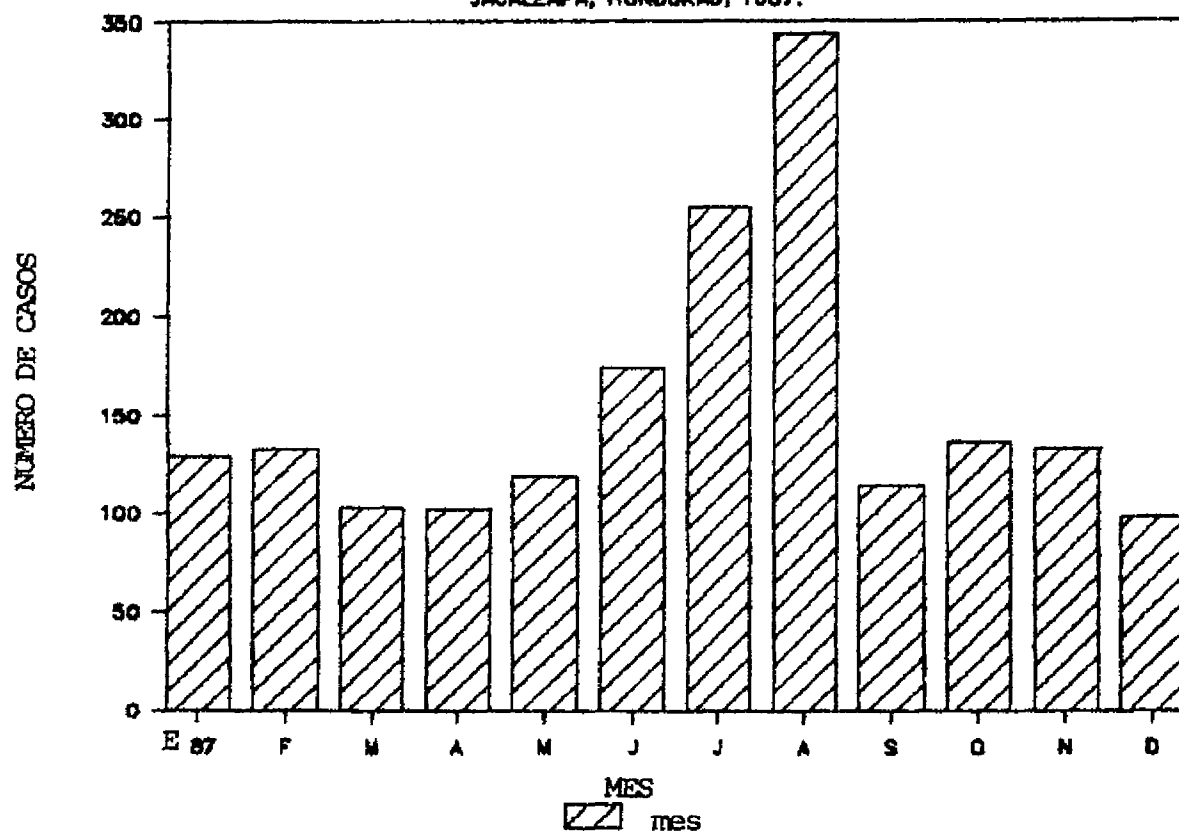
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS BAJAS, CASOS POR MES

JACALEAPA, HONDURAS, 1967.



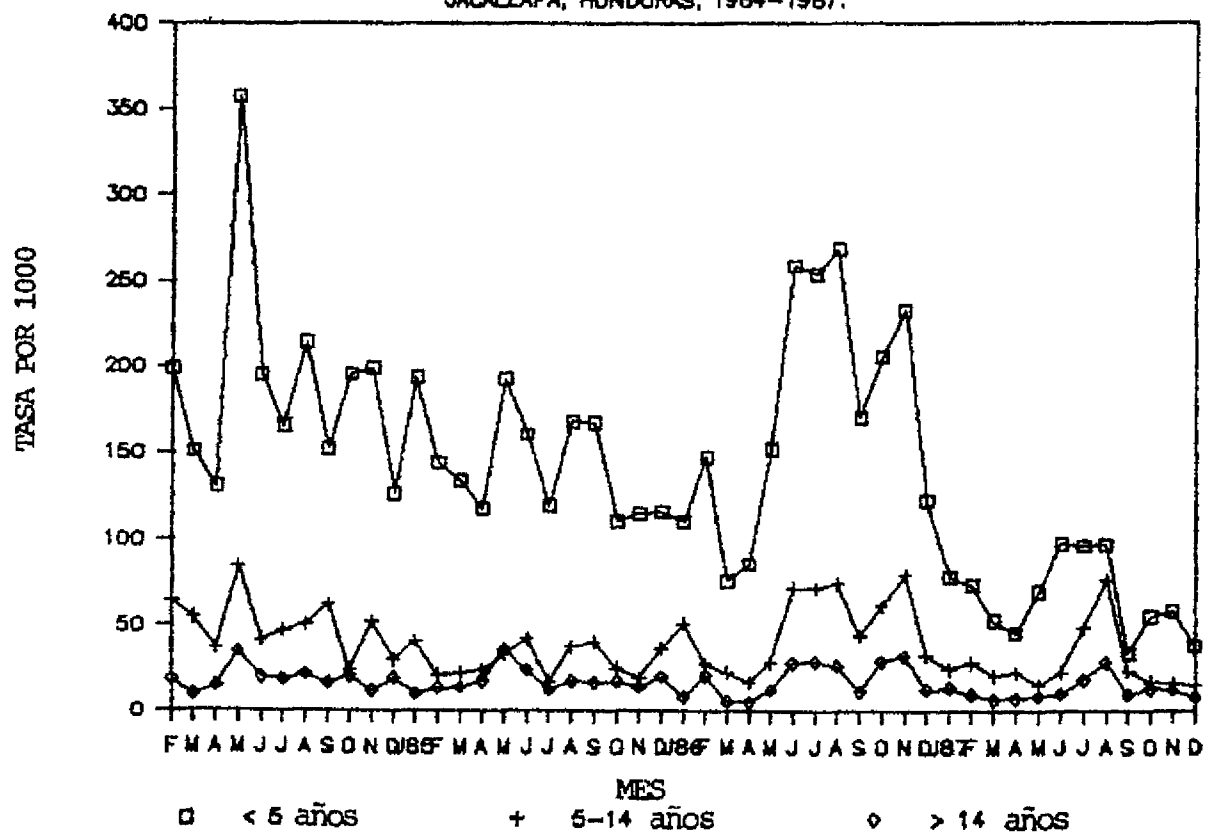
ENFERMEDADES DIARREICAS, CASOS POR MES

JACALEAPA, HONDURAS, 1987.



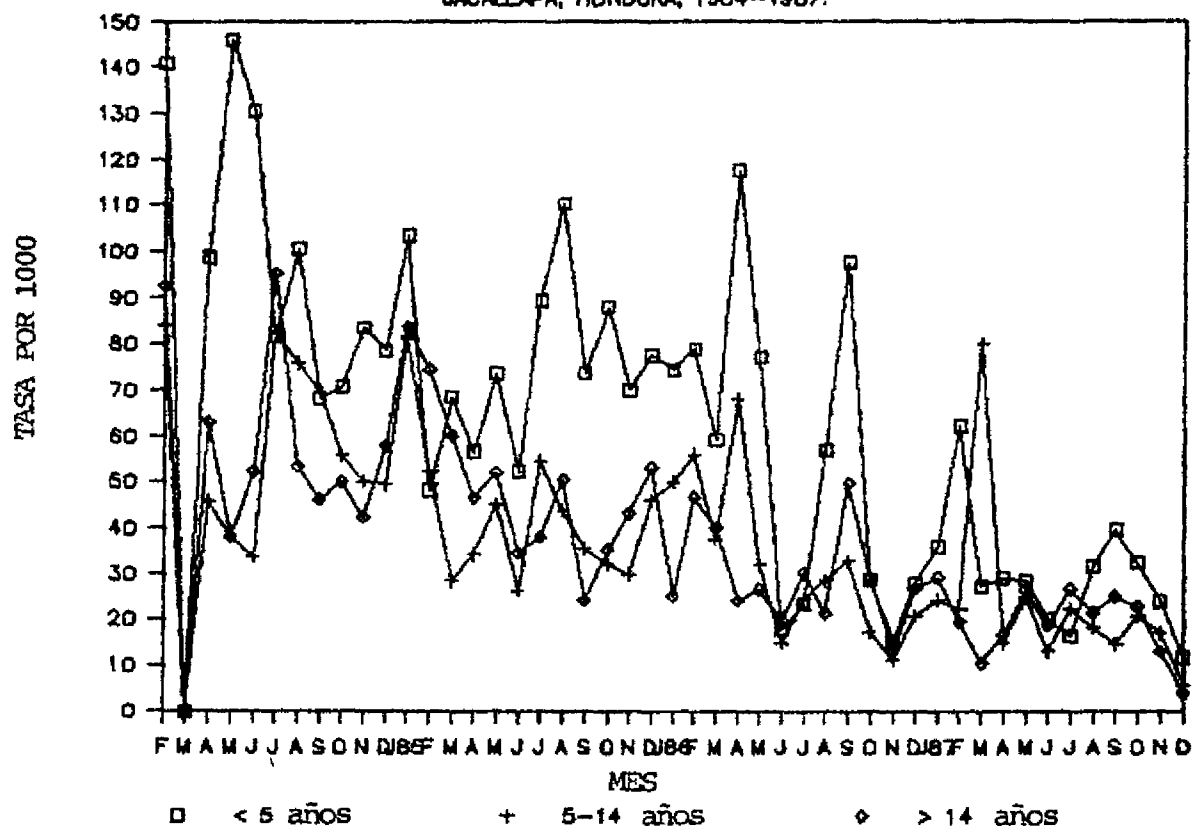
TASA INCIDENCIA MENSUAL DE ENFERMEDADES DIARREICAS POR EDAD

JACALEAPA, HONDURAS, 1984-1987.



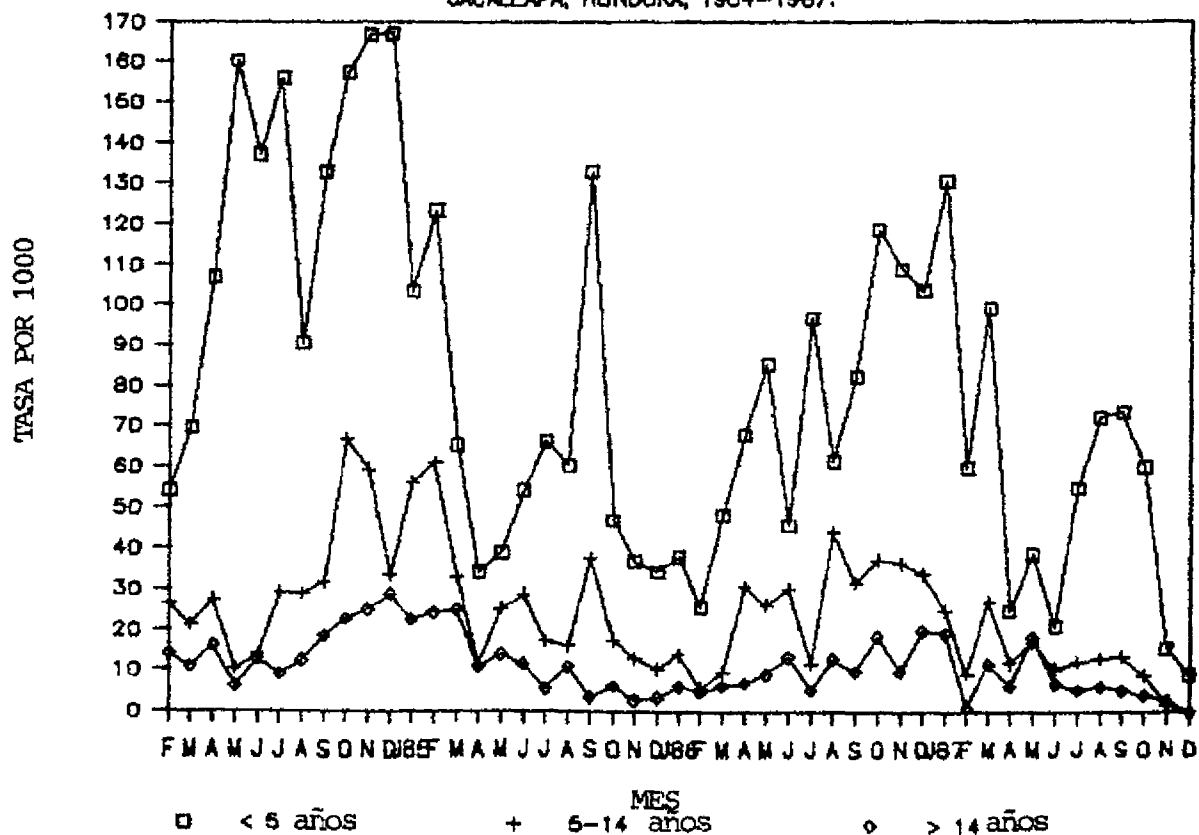
TASA INCIDENCIA MENSUAL DE ENFERMEDADES RESP. ALTAS POR EDAD

JACALEAPA, HONDURA, 1984-1987.

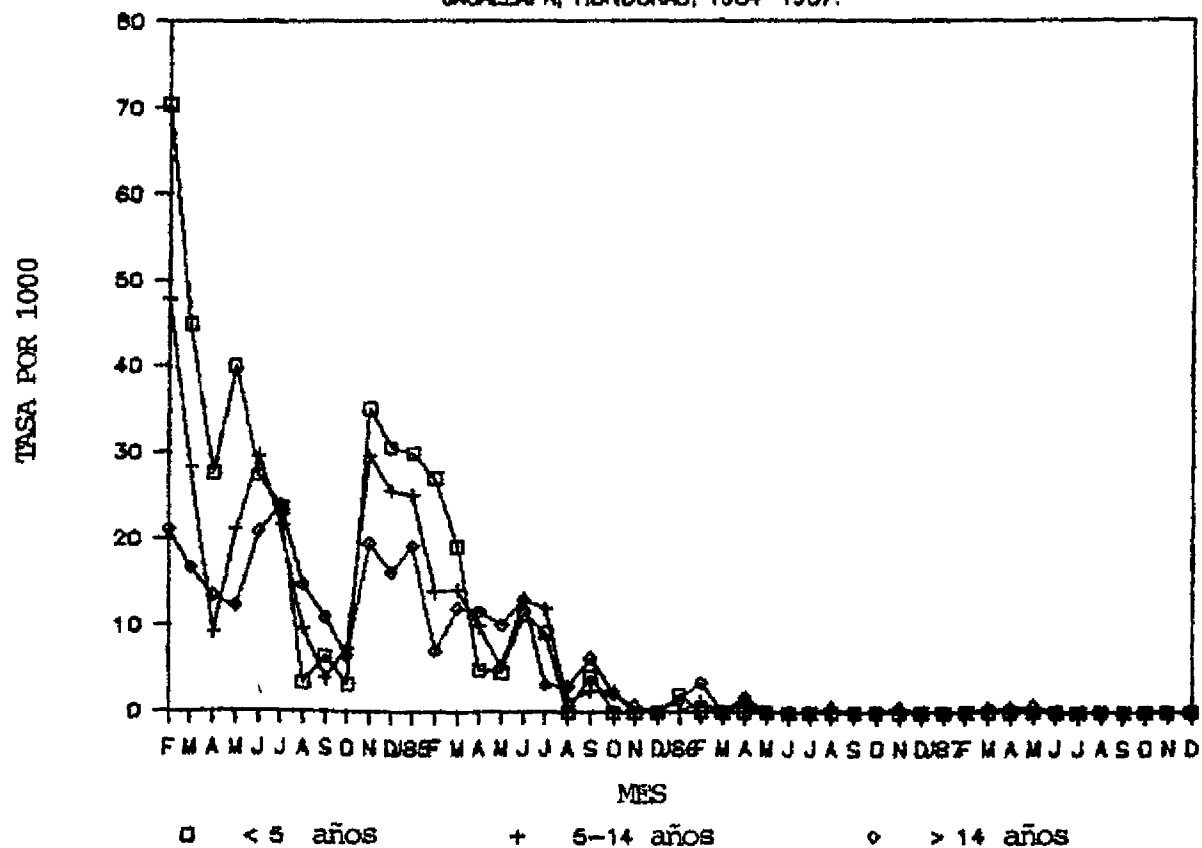


TASA INCIDENCIA MENSUAL DE LAS ENFERMEDADES RESP. BAJAS/EDAD

JACALEAPA, HONDURA, 1984-1987.

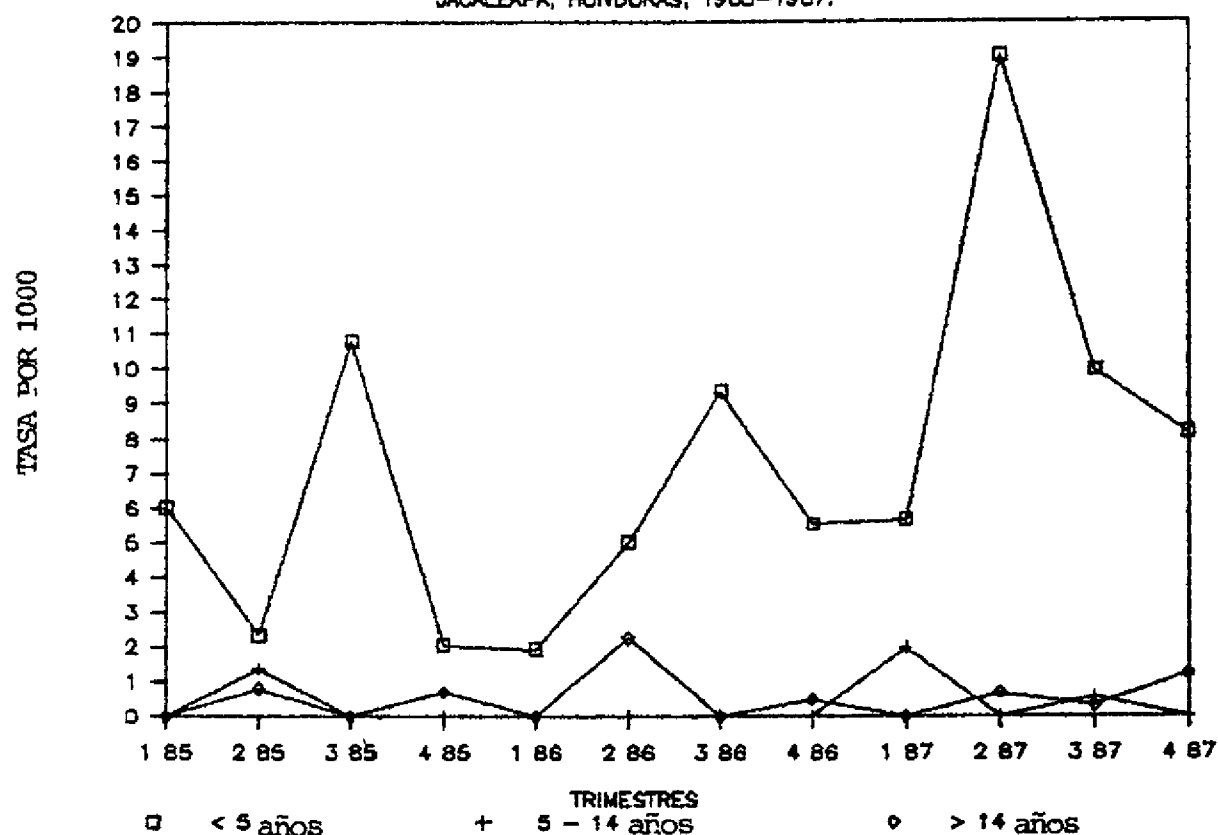


TASA INCIDENCIA MENSUAL DE CASOS DE PALUDISMO POR EDAD
JACALEAPA, HONDURAS, 1984-1987.



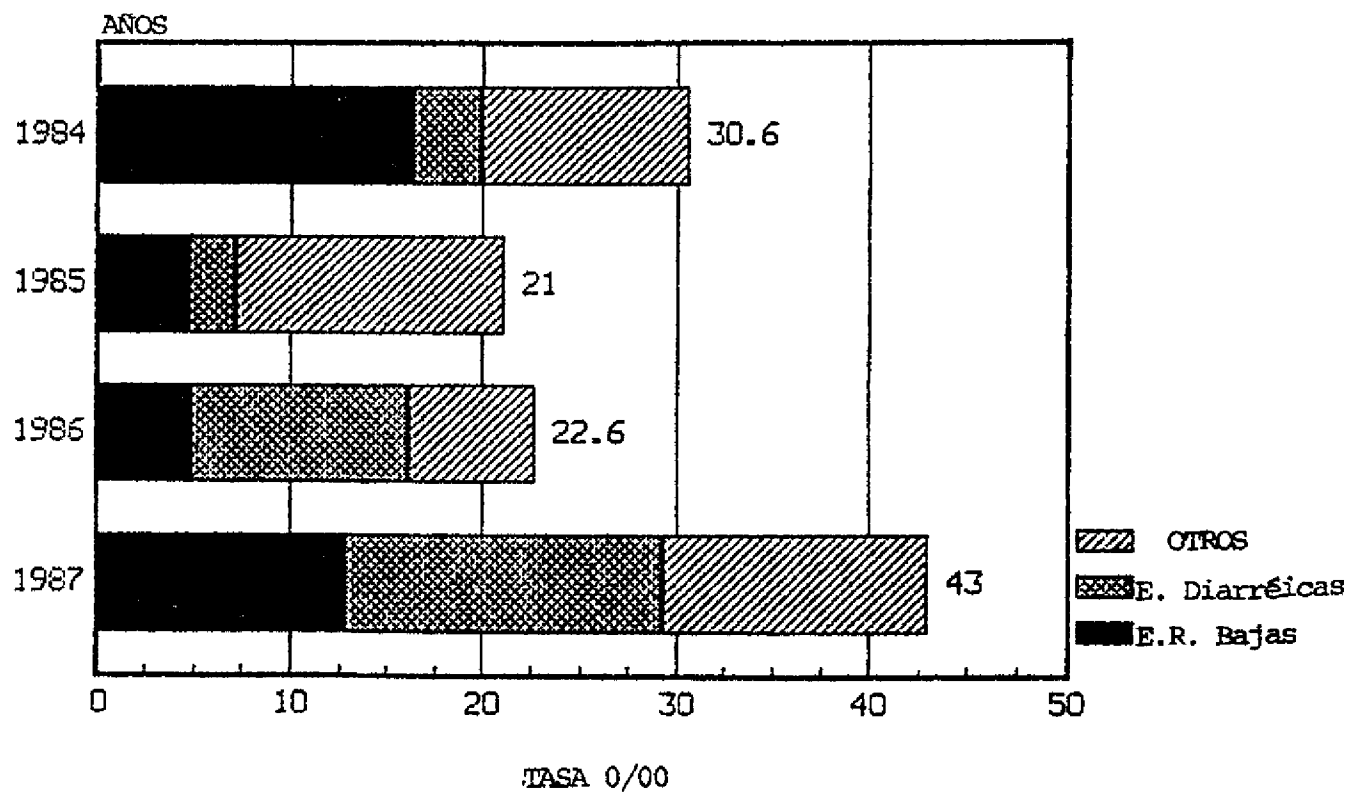
TASA DE MORTALIDAD TRIMESTRAL POR EDAD

JACALEAPA, HONDURAS, 1985-1987.



TASA DE MORTALIDAD INFANTO JUVENIL POR PRINCIPALES CAUSAS Y POR AÑOS

JACALEAPA, HONDURAS, 1984-1987.



NUMERO DE REFERENCIAS

LUGAR	1985	1986	1987
Tegucigalpa	183	206	133
Danlí	186	169	132
%	13 %	10.5%	4.8%

NUMERO DE CONSULTAS POR PERSONA/AÑO

1985	1986	1987
3.47	2.8	1.3

NUTRICION

Encuesta Nutricional (niños con P/T
80%)

Marzo 1987

1.09%

Censo Nutricional

Noviembre 1987

0.74%

Promedio por mes de beneficiarios en el Centro de Nutrición:

Total de niños 0 - 5 años	=	23
Lactantes	=	6
Embarazadas	=	108
Enfermos	=	9
Niños con leches especial	=	2
Peso al Nacer : Promedio	=	3150 kg.

1) Malaria :

P. VIVAX	NEGATIVO	TOTAL
4 11.7 %	30 88.2 %	34 100 %

2) Tuberculosis :

BAAR (+)	BAAR (-)	TOTAL
14 10.2%	122 89.7%	136 100 %

3) EXAMENES DE HECES:

NEGATIVO	ASCARIS	HIMINOEP.	ANQUILOST.	AMEBA HISTOLITIC.	GIARDIA	TRICOMONAS	TRICOCEFAL.	STRONGYLOID	TAENIA	TOTAL
314 31.6%	163 16.4%	80 8%	81 8.1%	13 1.3%	107 10.7%	124 12.4%	110 11%	0	1 0.1%	993 100%

VACUNACION

Cubertura Vacunal:

Jacaleapa	:	Marzo 87	0 - 5 años	=	66.9 %
		Octubre 87	0 - 5 años	=	55.3 %
			1 - 5 años	=	97 %

Se vacuna cada dos meses en los campamentos contra Polio, ^{DPT}BOG, Sarampión, desde el nacimiento hasta 5 años.

Vacunas efectuadas	:	DPT Polio	=	1782
		Sarampión	=	408
		BOG	=	782

ODONTOLOGIA

El Odontólogo viene 15 días cada dos meses, hace las consultas curativas con los dos encargados de odontología y asegura las campañas de prevención y de fluorización.

SANEAMIENTO AMBIENTAL

La Cruz Roja Hondureña, se encarga del saneamiento ambiental; tratamos de colaborar al máximo para prevenir las diarreas y las infecciones respiratorias.- Efectivamente existen problemas de letrinas, de falta de agua y de recolección de basuras.

LABORATORIO

Jacaleapa = Funciona desde el mes de Julio con 4 personas.
Antes enviábamos los exámenes al Hospital de Danlí.

TEUPASENTI

I.- POBLACION:

Diciembre	:	3760	Traslados	:	967
Nuevos refugiados	:	1248	Salidas	:	16
Nacimientos	:	183	Defunciones	:	36
Sub-Total	:	5191	Sub-Total	:	1019
Diciembre 87	:	4172	Promedio Población	:	<u>3966</u>
			Población 5 años:		<u>698</u>

II.- EQUIPO DE SALUD:

Médico	:	1*
Enfermero	:	1**
Auxiliar de enfermería	:	1
Encargados de salud	:	20
Encargados de Laboratorio:		4
Encargados de Odontología:		2
Encargados de Nutrición	:	18
Encargados de Saneamiento:		18
Parteras	:	4
Equipos temporales	:	2***

* Un médico hondureño trabaja a tiempo completo desde el 10. de Octubre.

** Un enfermero internacional trabajó desde Enero a Octubre, fué sustituido por el médico hondureño.

*** Un Odontólogo viene cada dos meses.
Un Laboratorista supervisa una vez cada seis meses.

III.- MORTALIDAD Y NATALIDAD:

	AÑO 1 9 8 5	AÑO 1 9 8 6	AÑO 1 9 8 7
Tasa de Natalidad	26.5 0/00	36.24 0/00	46.14 0/00
Tasa de Mortalidad	6.2 0/00	6.8 0/00	9 0/00
Tasa de Mortalidad Neo Natal	83.3 0/00	42.7 0/00	65.5 0/00
Tasa de Mortalidad Infantil	150 0/00	68.3 0/00	109.2 0/00
Mortalidad < 5 años	23.55 0/00		35.8 0/00

IV.- CUADRO DE MORTALIDAD:

CAUSA PROBABLE DE FALLECIMIENTO	< 1 MES	1 - 11 MESES	1 - 4 AÑOS	5 -14 AÑOS	> 14 AÑOS	TOTAL
Infección respiratoria	3	5	1	1	2	12
Infección diarreica	1		3			4
Malaria						
Sarampión						
Traumatismo o quemadura						
Complicación embarazo ó Parto						
Muerte Neo Natal	2					2
Desconocido	6	1			1	8
Otros		2	1	1	2	6

MORBILIDAD

Hecho Por MSF



Por Líderes



TOTAL DE CONSULTAS: 7638

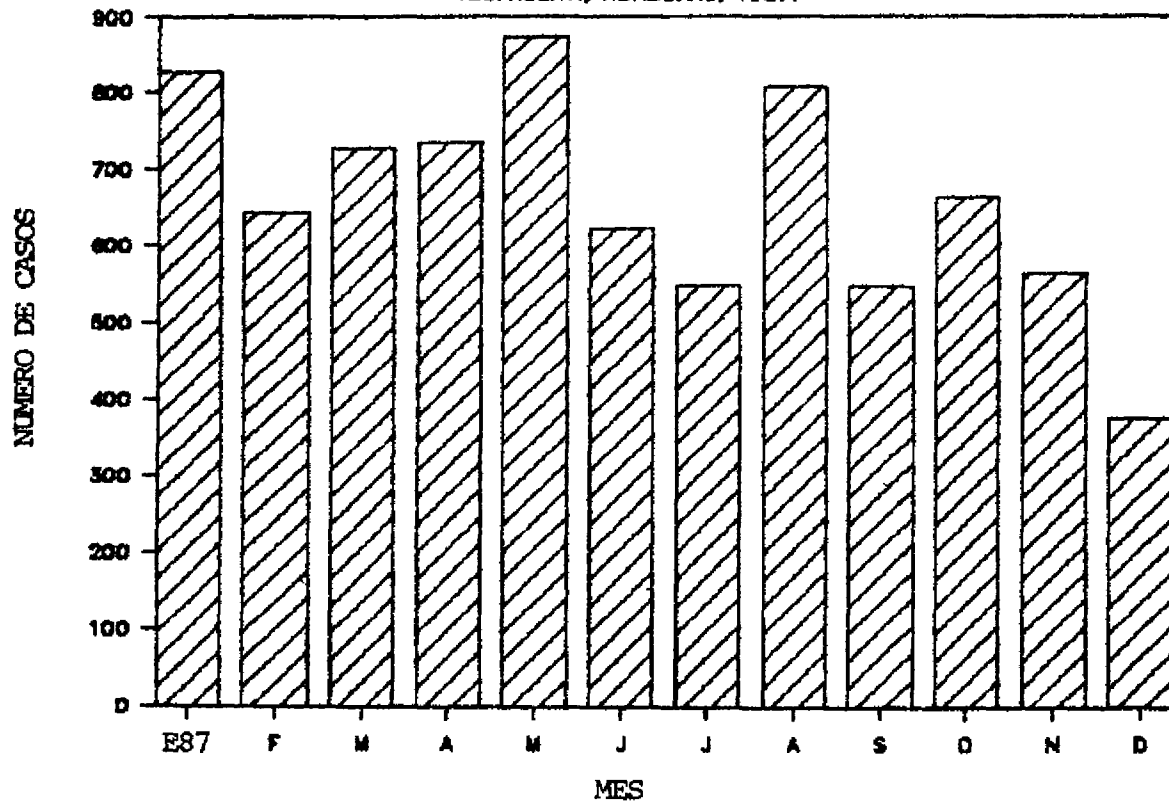
DIAGNOSTICO	0 - 4 años	5 - 14 años	+ 15 años	TOTAL	%
Infecciones Respiratorias Altas	289	287	354	930	13.3
Con fiebre					
Sin fiebre	100	57	38	195	2.7
Infecciones Respiratorias Bajas	584	291	318	1193	17
Con fiebre					
Sin Fiebre	30	35	39	104	1.4
Dolor de cabeza	4	10	83	97	1.3
Dolor de estómago	40	48	87	175	2.5
Dolor muscular-reumatismo		8	87	95	1.3
Diarrea negativo	471	247	180	898	12.8
Diarrea positivo	312	308	250	870	12.4
Ojos	18	17	65	100	1.3
Piel	127	145	170	442	6.3
Anemia - desgate de comer	80	90	88	258	3.6
Traumatismo-quemadura	11	12	41	64	0.9
Pacientes enviados al filtro					
OTROS (Detalles atrás)	177	214	1167	1558	22.3
Sub-Total	2243	1769	2967	6979	100
Segunda Consulta	171	165	323	659	
TOTAL	2414	1934	3290	7638	

MORBELIDAD

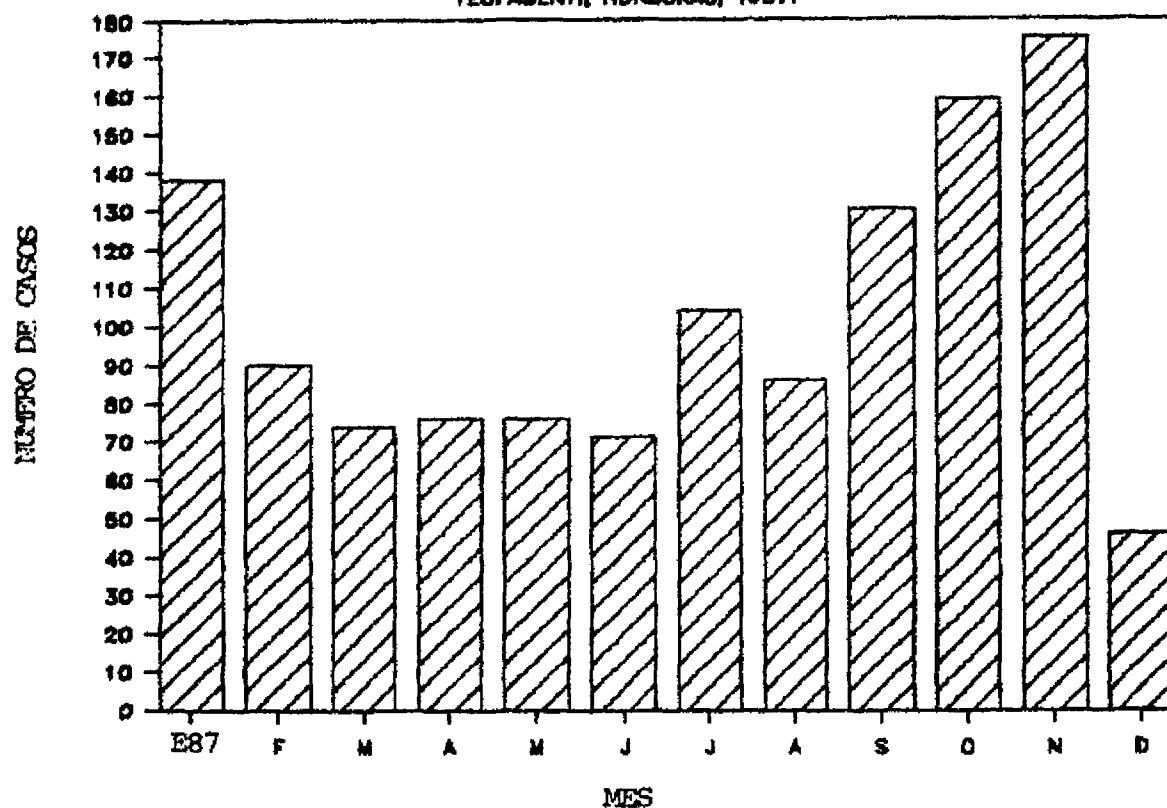
OTRA PATOLOGIA

[illegible]

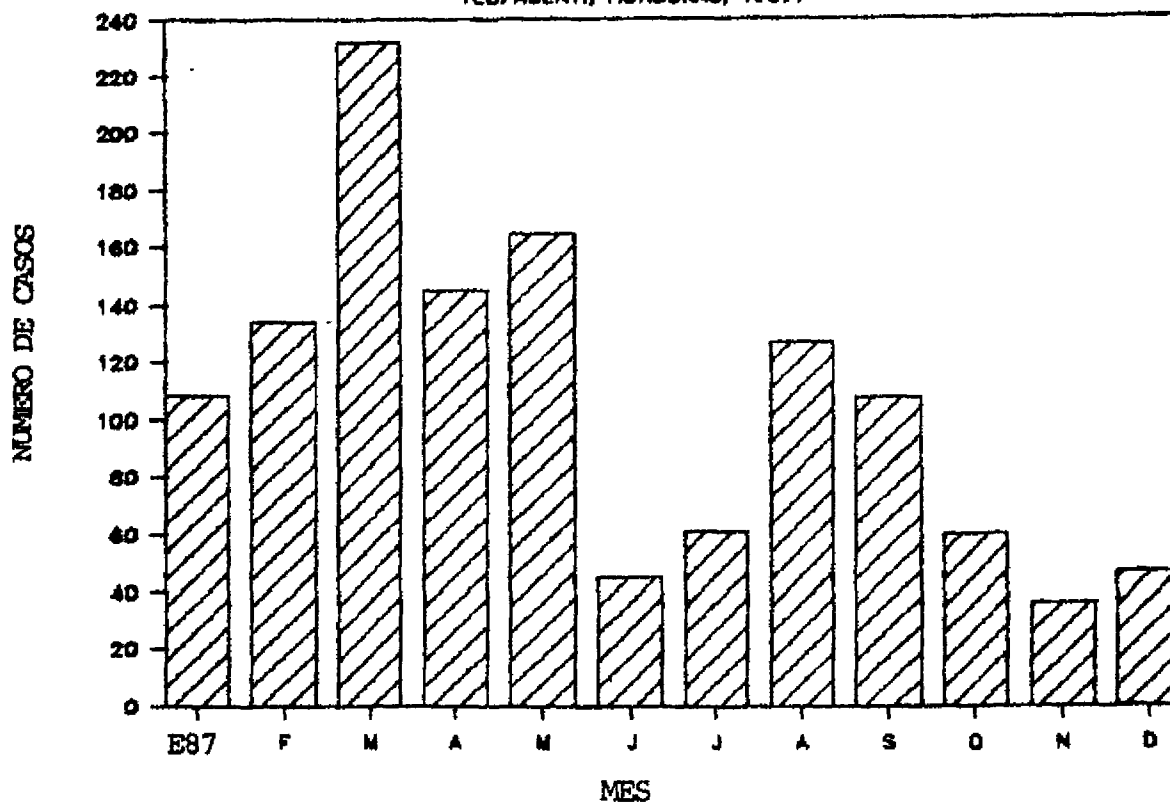
NUMERO DE CONSULTAS POR MES
TEUPASENTI, HONDURAS, 1987.



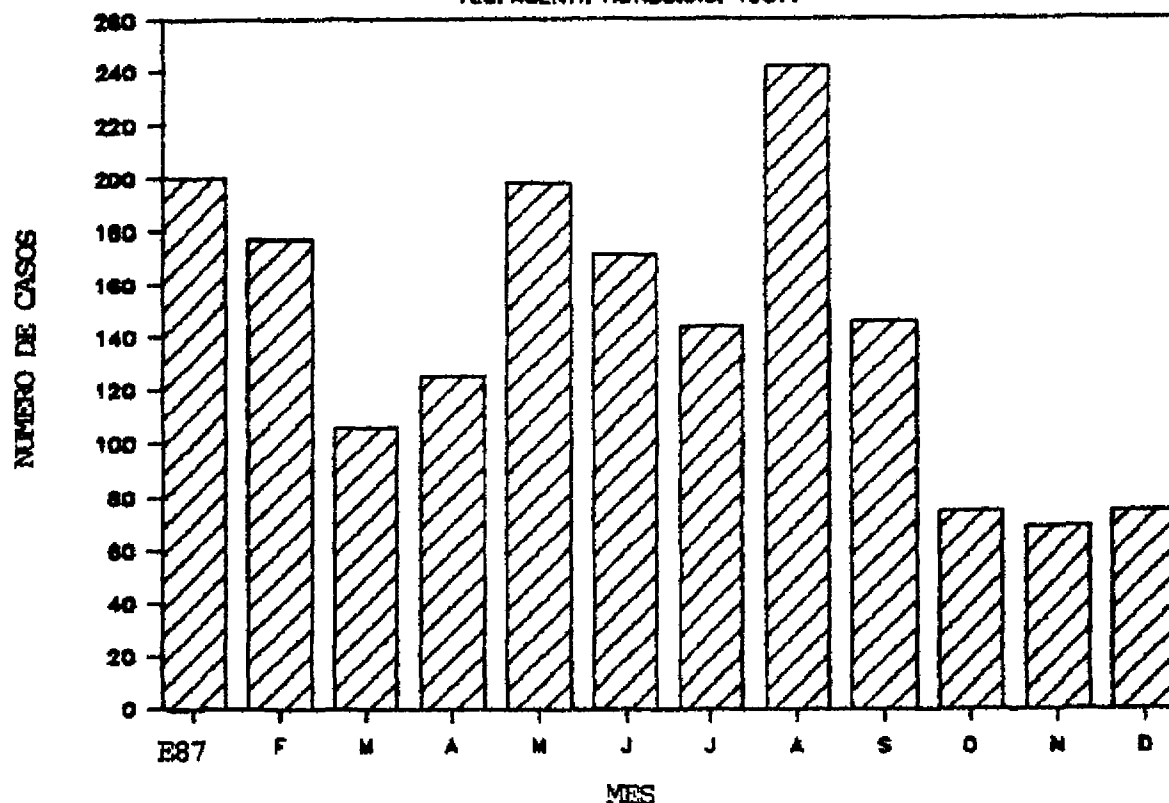
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ALTAS, CASOS POR MES
TEUPASENTI, HONDURAS, 1987.



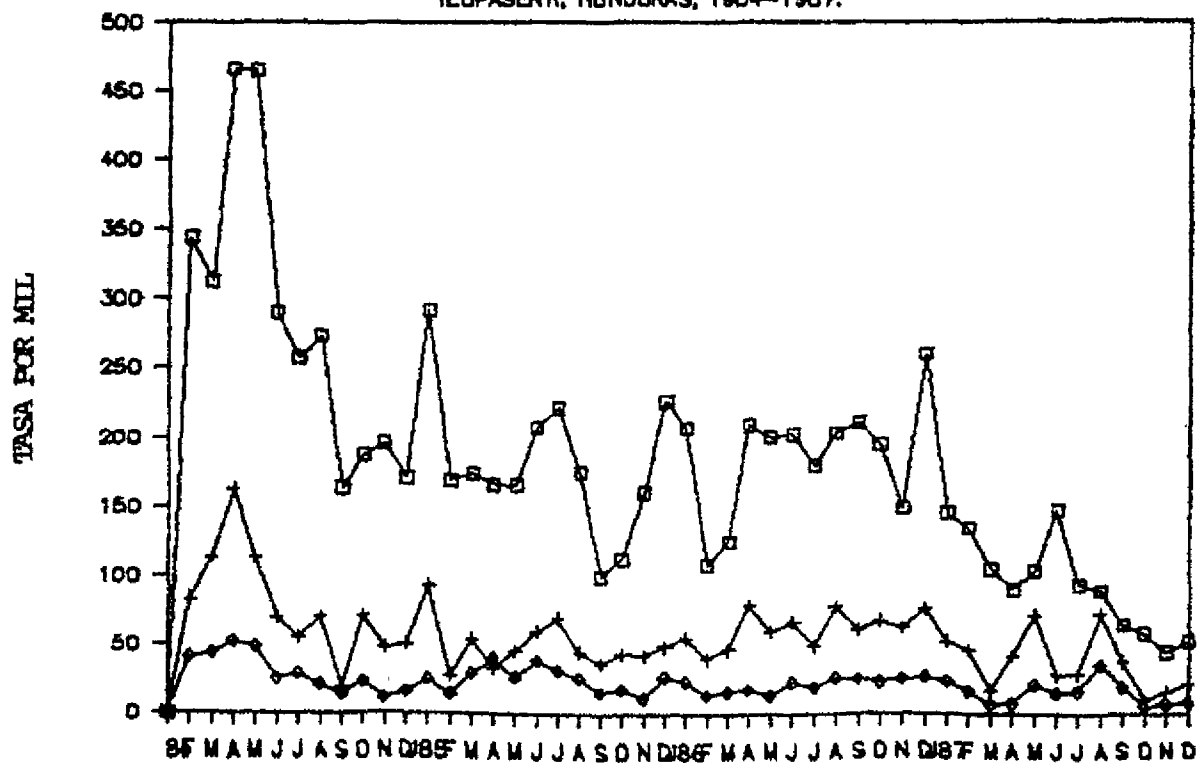
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS BAJAS, CASOS POR MES
TEUPASENTI, HONDURAS, 1987.



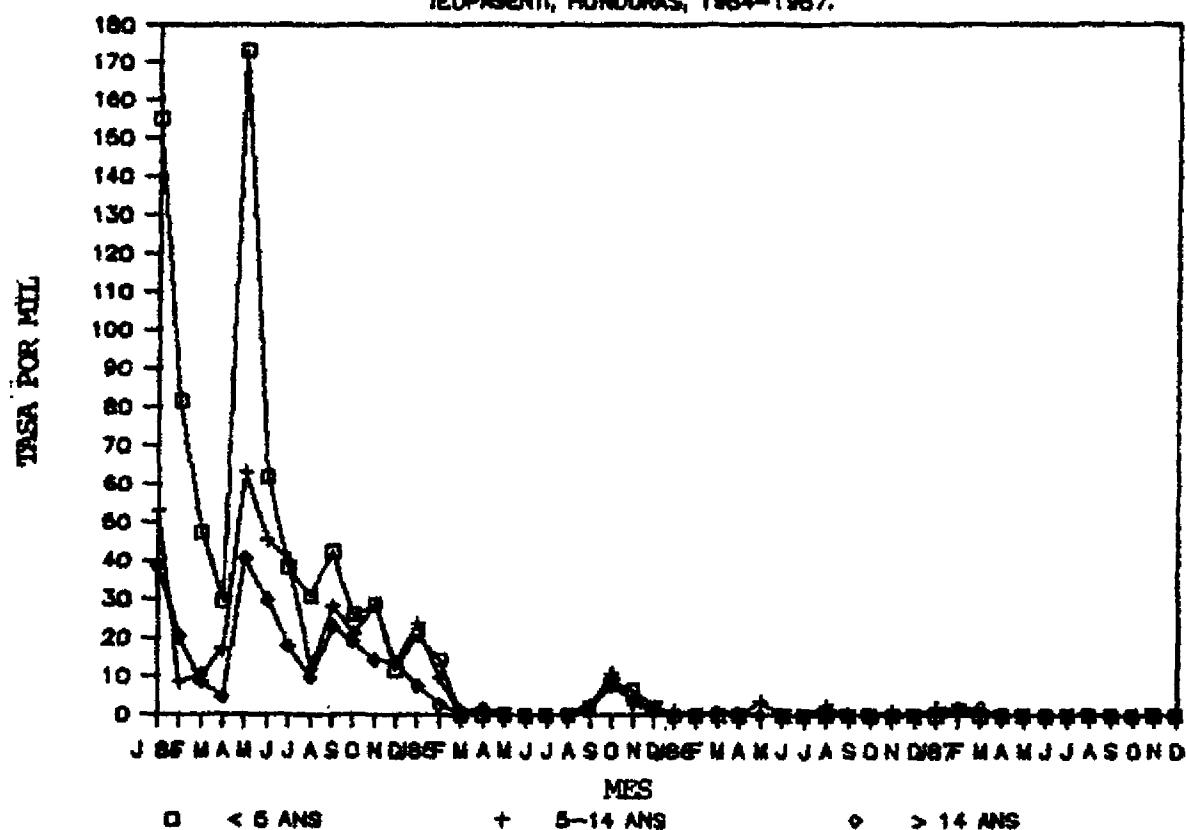
ENFERMEDADES DIARREICAS, CASOS POR MES
TEUPASENTI, HONDURAS, 1987.



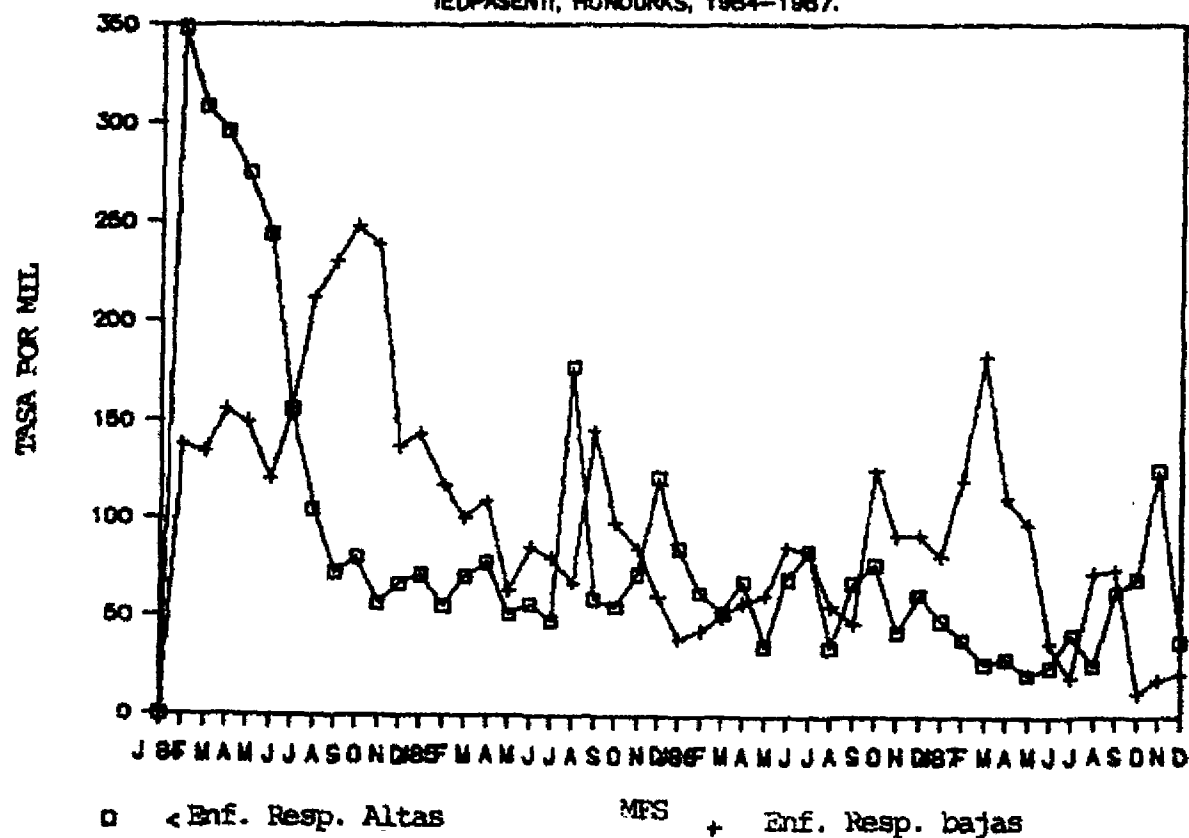
TASA DE INCIDENCIA MENSUAL, ENFERMEDADES DIARREICAS POR EDAD
TEUPASENTI, HONDURAS, 1984-1987.



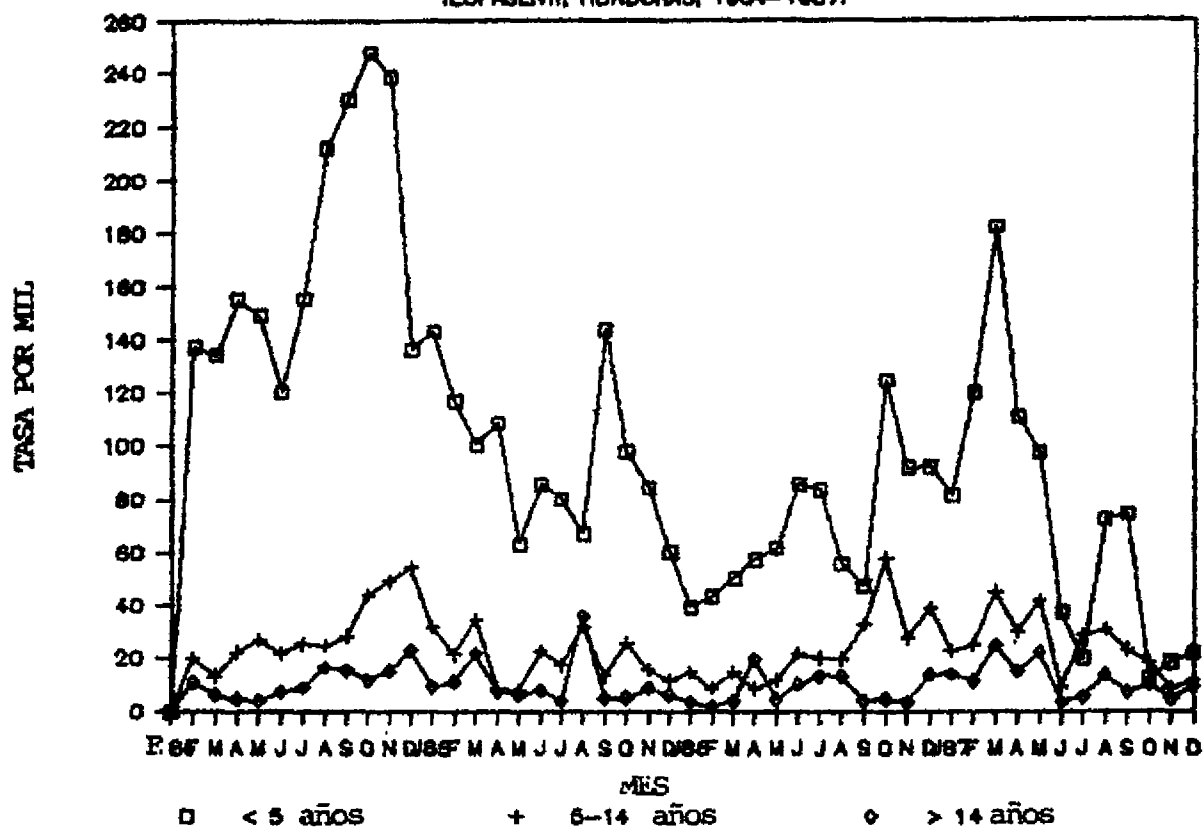
TASA INCIDENCIA MENSUAL PALUDISMO POR EDAD
TEUPASENTE, HONDURAS, 1964-1967.



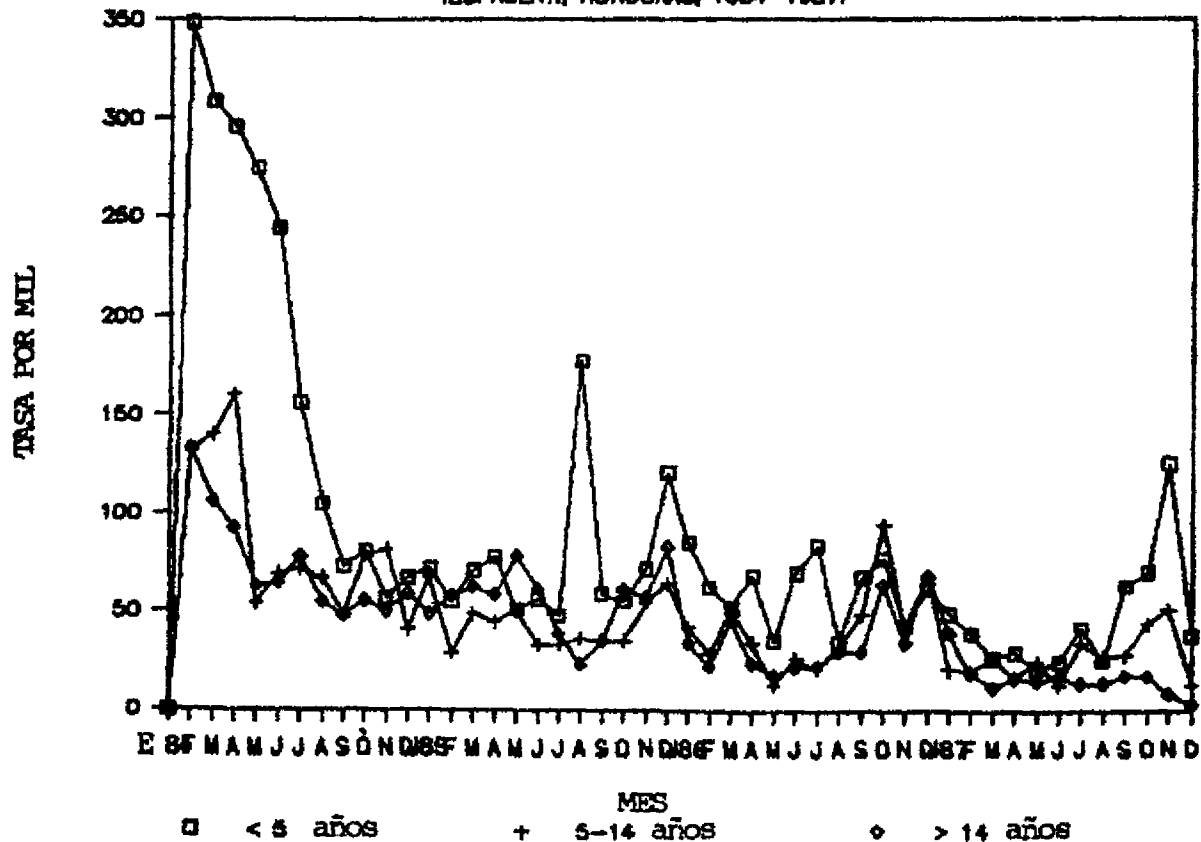
TASA INCIDENCIA MENSUAL ENFERMEDADES RESP. ALTAS Y BAJAS, < 5 AÑOS
TEUPASENTE, HONDURAS, 1964-1967.



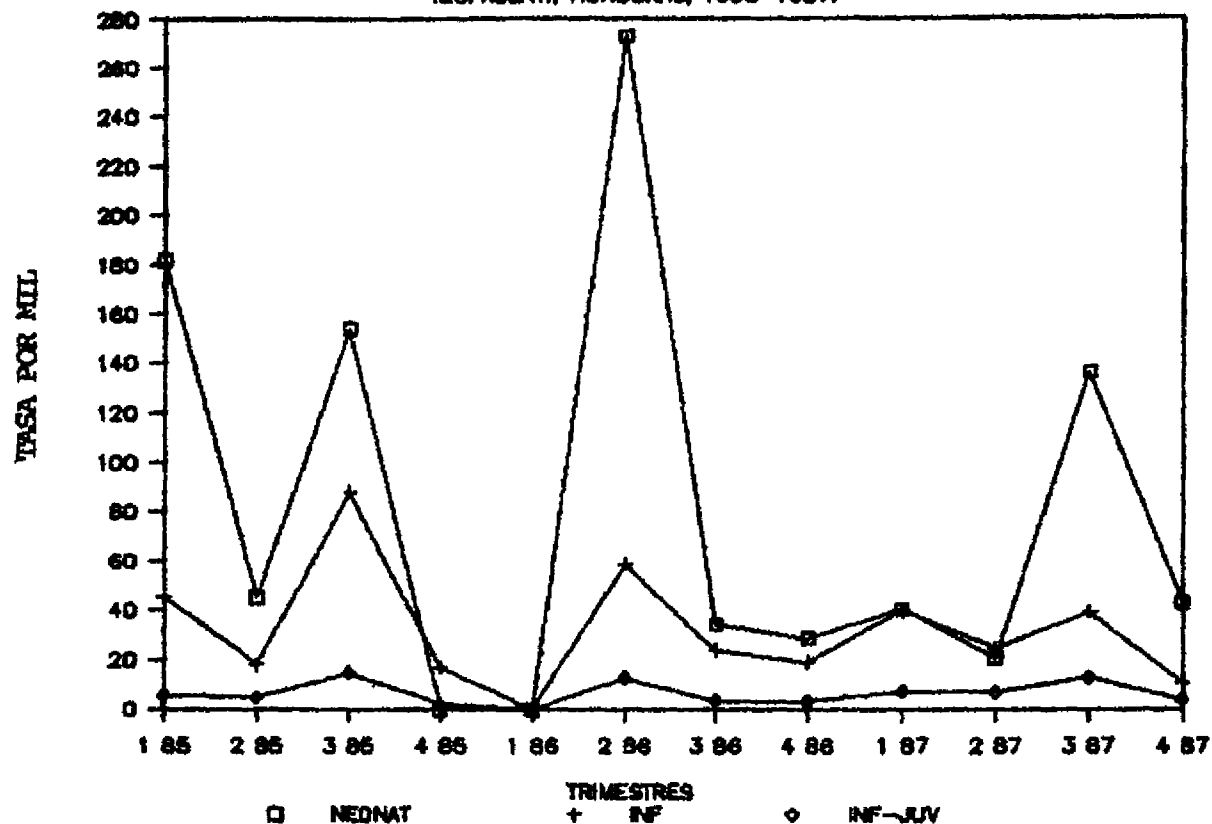
TASA INCIDENCIA MENSUAL ENFERMEDADES RESP. BAJAS POR EDAD
TEUPASENTE, HONDURAS, 1984-1987.



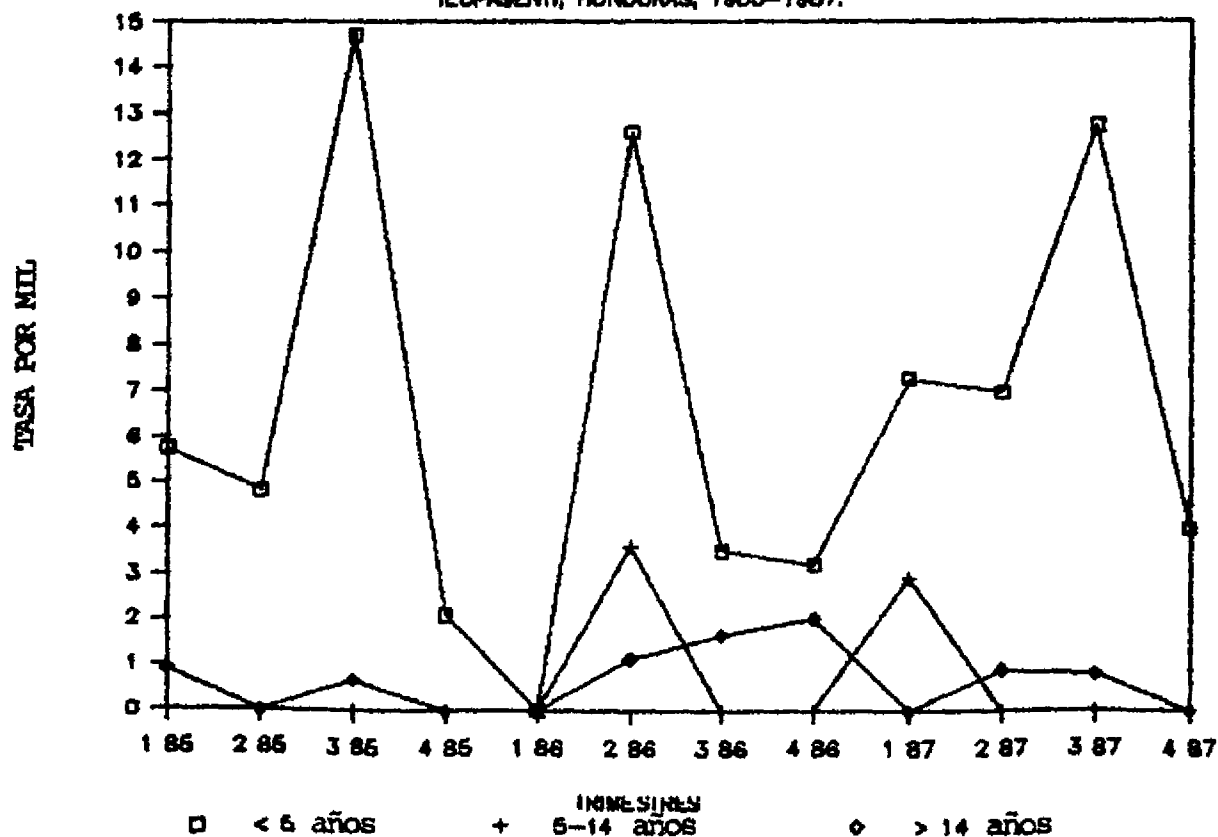
TASA INCIDENCIA MENSUAL ENFERMEDADES RESP. ALTAS POR EDAD
TEUPASENTE, HONDURAS, 1984-1987.



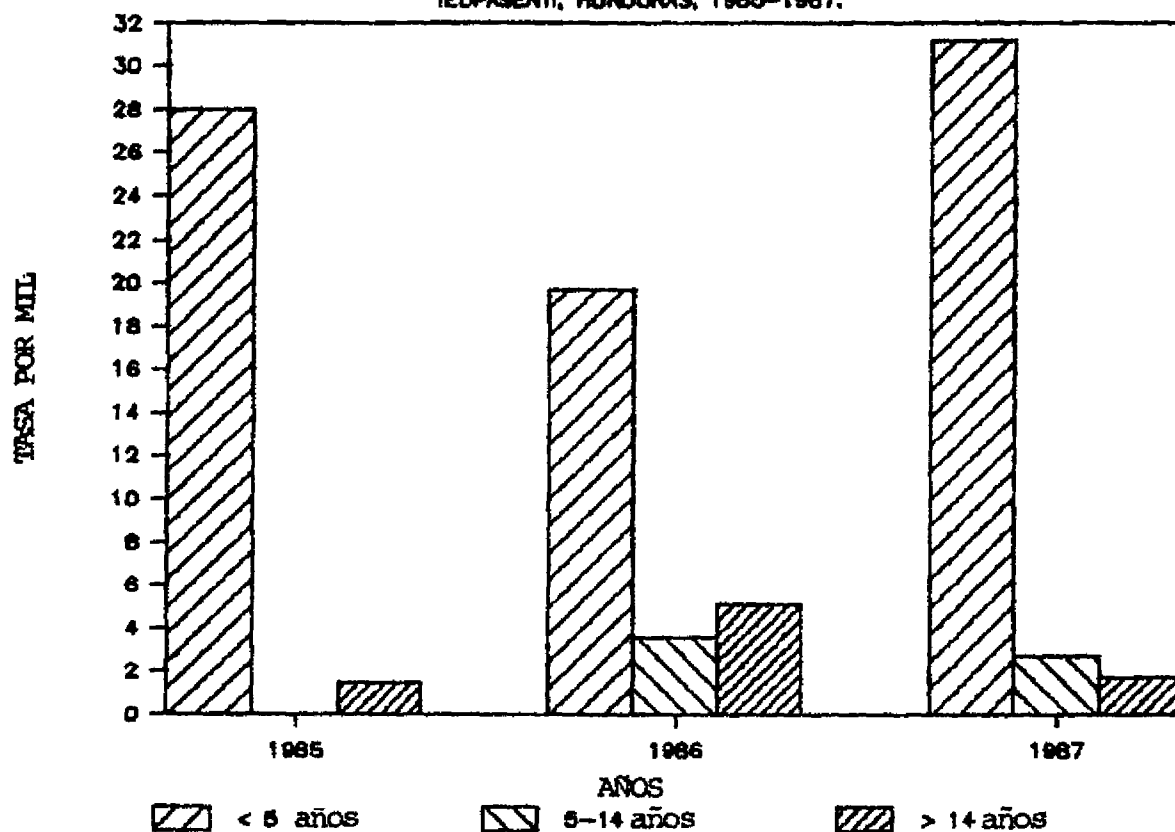
TASA DE MORTALIDAD TRIMESTRAL POR EDAD EN LOS < 5 AÑOS
TEUPASENTI, HONDURAS, 1985-1987.



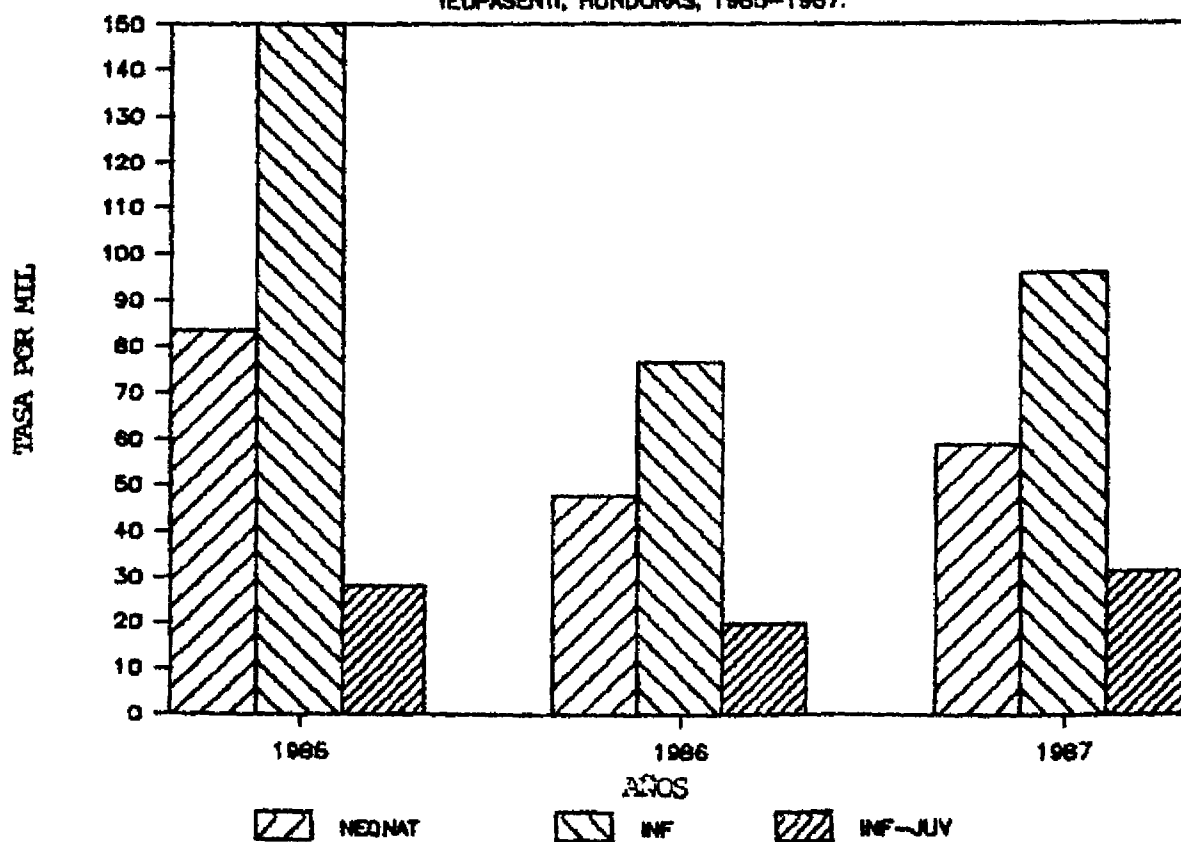
TASA DE MORTALIDAD TRIMESTRAL POR EDAD
TEUPASENTI, HONDURAS, 1985-1987.



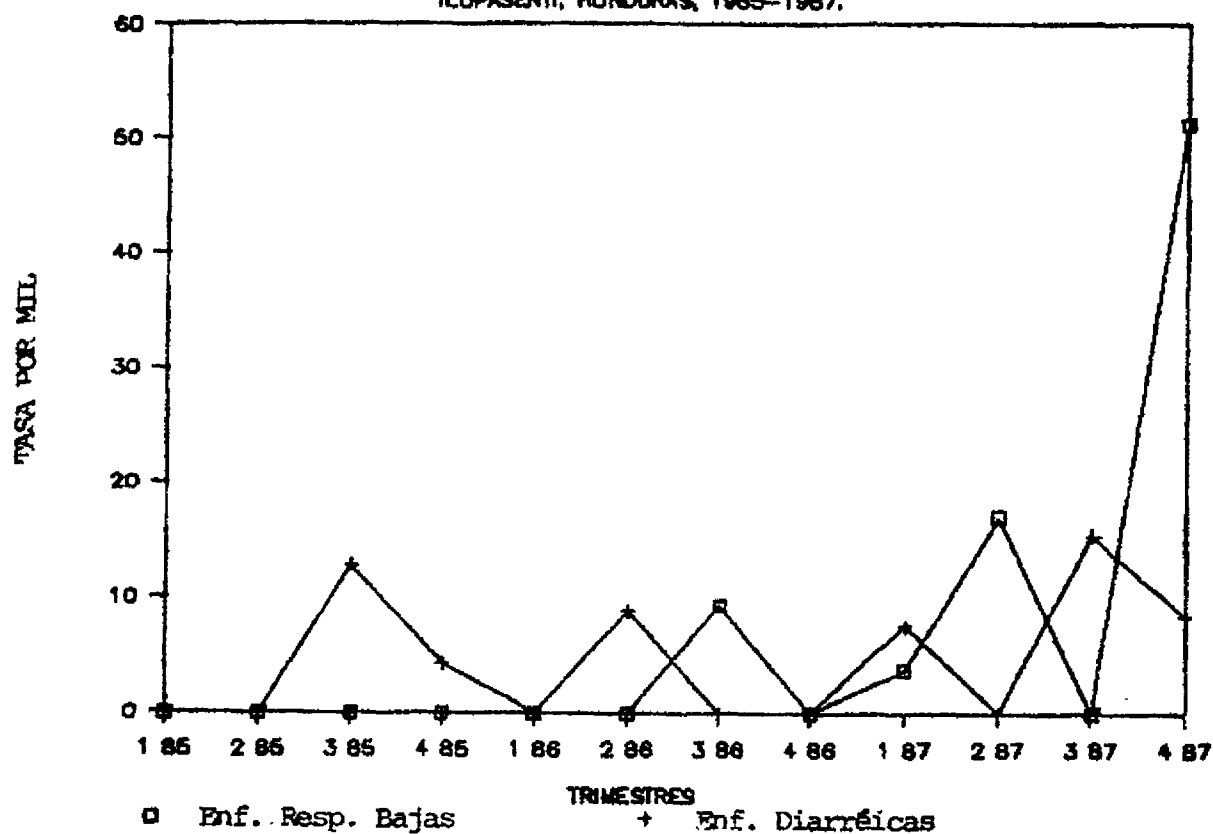
TASA DE MORTALIDAD ANUAL POR EDAD
TEUPASENTE, HONDURAS, 1985-1987.



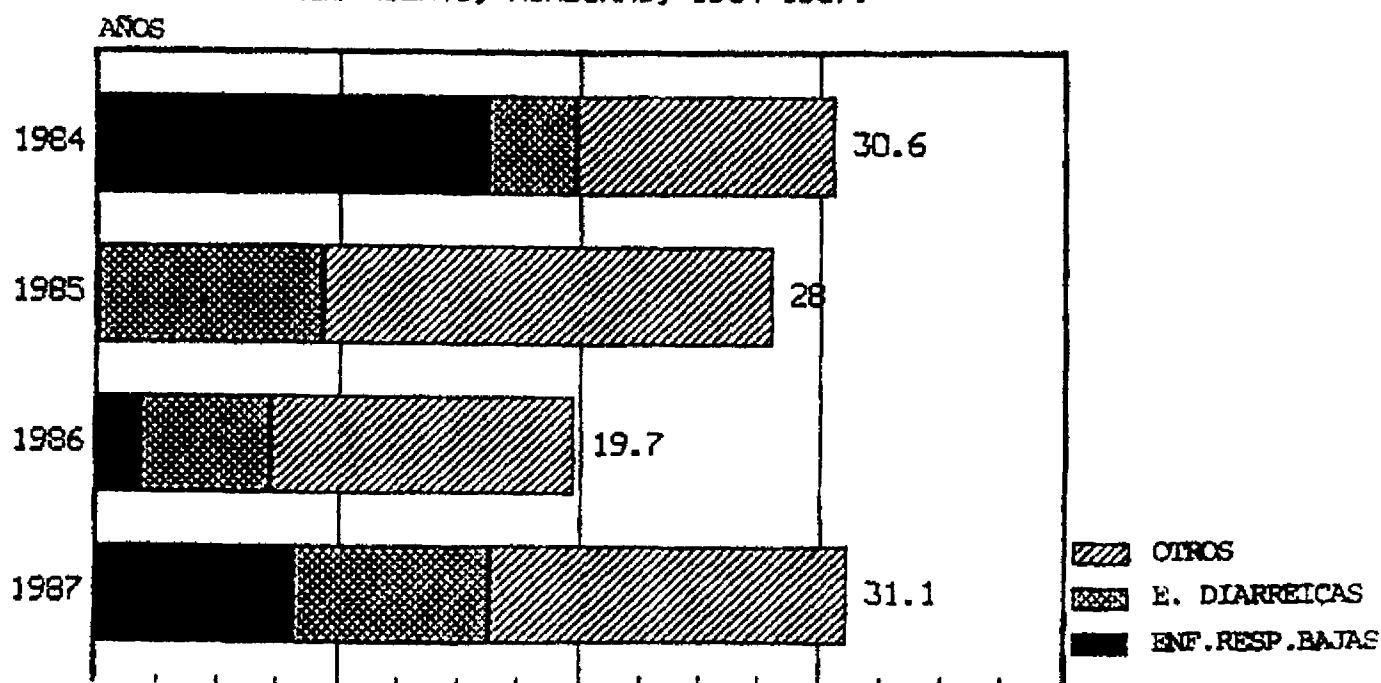
TASA DE MORTALIDAD ANUAL POR EDAD EN LOS < DE 5 AÑOS
TEUPASENTE, HONDURAS, 1985-1987.



TASA DE LETALIDAD TRIMESTRAL EN LOS < 5 AÑOS POR CAUSAS
TEUPASENTE, HONDURAS, 1985-1987.



TASA DE MORTALIDAD INFANTO JUVENIL POR
PRINCIPALES CAUSAS Y POR AÑOS
TEUPASENTE, HONDURAS, 1984-1987.



NUMERO DE CONSULTAS POR PERSONA/AÑO

1 9 8 5	1 9 8 6	1 9 8 7
3. 24	2.47	1.9

NUMERO DE REFERENCIAS

	1 9 8 5	1 9 8 6	1 9 8 7
Tegucigalpa	139	143	83
Danlí	82	92	144
%	9.5	7.28	5.7

N U T R I C I O N

Encuesta Nutricional en Marzo 1987:

(546 niños de 0 - 5 años)	<u>Marzo</u>	<u>Noviembre 1987</u> (581 niños)
≥ 90 %	= 51.8 %	66.2 %
85 - 89 %	= 44.5 %	22.5 %
80 - 84 %	= 2.5 %	8.4 %
75 - 79 %	= 0.5 %	1.72%
≤ 70 %	= 0.5 %	1.03%

Tasa de malnutrición (P/T inferior a 80%) = 1.09%

Promedio por mes de los beneficiarios en el Centro de Nutrición:

Total de niños 0 - 5 años	=	23
Lactantes	=	4
Embarazadas	=	73
Enfermos	=	7
Niños con leche especial	=	4

Promedio peso al Nacer = 3 kg.

V A C U N A C I O N

Encuesta Vacunal (Marzo 1987) = 0 - 5 años

BOG	=	93.64 %
Polio 1	=	90.25 %
Polio 2	=	81.35 %
Polio 3	=	80.08 %
DPT 1	=	87.7 %
DPT 2	=	78.8 %
DPT 3	=	77.5 %
Sarampión	=	68.2 %
Cubertura Global	=	62.28 %

Vacunas Efectuadas: DPT POLIO = 1038
Sarampión = 126
BOG = 279
Tétanos Muje = 89
res embaraza
das

O D O N T O L O G I A

Como en Jacaleapa, el odontólogo viene cada dos meses.

SANEAMIENTO AMBIENTAL

Está supervisado también como en Jacaleapa por la Cruz Roja Hondureña.

L A B O R A T O R I O

1) Malaria:

P. VIVAX	NEGATIVO	T O T A L
17	172	189
8.9 %	91 %	100 %

2) Tuberculosis:

BAAR (+)	BAAR (-)	TOTAL
1	148	149
0.6 %	99.3 %	100 %

EXAMENES DE HECES

NEGATIVO	ASCARIS	HIMINOEP.	ANQUILOST.	AMEBAS HISTOLITIC.	GIARDIA	TRICOMONAS	TRICOCYFAL.	STRONGYLOI.	TENIA	TOTAL
219	315	160	130	49	497	467	172	7.	6	2022
10.8%	15.5%	7.9%	6.4%	2.4%	24.5%	23%	8.5%	0.3%	0.2%	100

LAS VEGAS:

Apertura del campamento en Octubre de 1987. (Ver informe 4to. trimestre de 1987).

RECOMENDACIONES

I.) EN GENERAL PARA TODO EL PROGRAMA:

- 1) Insistir sobre los mayores problemas de salud pública (Tuberculosis, mortalidad neonatal) y tratar de buscar una alternativa para la patología psicomática.
- 2) Insistir también sobre la educación de los líderes de salud.
Hacerles participar a las consultas con el médico ó la enfermera y dar material educativo.

Tratar de obtener que no se cambie frecuentemente el personal de sa
lud.
- 3) Trabajar muy cerca del equipo de saneamiento ambiental.- En el occi-
diente una persona médica del equipo tendrá que ser el interlocutor
para el sanitario.
- 4) Mejorar cada vez la recolección de los datos para los informes men-
suales.
- 5) Seguir la política de reducción de las referencias no justificadas
según la evaluación de las referencias, la mitad solamente parece
justificada.

Tenemos que mejorar el sistema de contra referencias en colaboración
con los médicos del refugio y los médicos de los hospitales.
- 6) El consumo de las medicinas necesita todavía una vigilancia; sobre
todo el de los líderes de salud.- Tenemos que seguir bien el consu-
mo mensual, hacer reuniones regularmente con los encargados M.S.F.,
de la farmacia y utilizar lo más posible la lista básica.

- 7) Para el laboratorio, sería bueno de contratar un laboratorista suplementario a fin de supervisar más los laboratorios.- Los encartados tienen que hacer los exámenes básicos únicamente.
- 8) Para que circule bien la información hay que insistir sobre las reuniones semanales de cada equipo MSF y con las otras agencias por lo menos 1 vez al mes.
- 9) Este año, supervisamos el programa de los impedidos y proponemos para un mejor seguimiento la visita de un fisioterapeuta en los campamentos para capacitar algunos encargados de salud.

II.) EN EL OCCIDENTE:

- 1) Tenemos que seguir la campana anti diarreica en relación con el saneamiento ambiental, asimismo para las infecciones respiratorias.
- 2) Para los programas preventivos, sobre todo las vacunas y los problemas de nutrición, sería interesante de hacer un seguimiento en las carpas si es posible.
- 3) Aprovechar de la presencia de parteras profesionales para mejorar el nivel de las parteras empíricas.
- 4) Desarrollar el proyecto de plantas medicinales.
- 5) La campana de educación tendría que concernir a todas las agencias del programa.
- 6) Las construcciones en Mesa Grande, no tenemos que hacer nuevas estructuras. En Colomocagua sería interesante de organizar las dos estructuras de hospitalizaciones.

III.) EN DANLI:

- 1) Insistir sobre el depistage de tuberculosis, malaria y organizar bien el seguimiento (clínico-laboratorio).
- 2) Bajar la tasa de mortalidad neo-natal; es realmente una prioridad para el próximo año: mejorar la capacitación de las parteras y empular la asiduidad en las consultas pre-natales.
- 3) Mejorar el sistema de referencias y contra referencias.
- 4) Insistir sobre la capacitación de los líderes y auxiliares de enfermería.
- 5) Tenemos que colaborar al máximo con el saneamiento ambiental e insistir en la creación de letrinas secas, estufas lorenas, lavaderos, aumentar los grifos de agua.
- 6) Tener una buena organización en caso de llegada de nuevos refugiados.

IV.) LA MOSQUITIA:

- 1) Insistir sobre los grandes problemas epidemiológicos: Tuberculosis, malaria, vacunaciones (mejorar la cadena de frío y la motivación de los encargados de salud).
- 2) Bajar aquí también la tasa de mortalidad neo-natal, aprovechando la presencia de la partera profesional.
- 3) Mejorar la organización de los dos hospitales para que los dos médicos salgan más frecuentemente en las zonas.
Insistir en la supervisión de las auxiliares de enfermería y de los líderes en las zonas mismas; si es necesario hay que seleccionar los líderes.