



## C U A D R O 5

OPS/OMS

PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE  
SERVICIOS DE SALUD PARA EX-COMBATIENTES  
DEL FMLN EN PROCESO DE DESMOVILIZACION

CONSULTA POR TIPO, PERIODO: MARZO/JULIO/92

CAMPAMENTO	CONSULTA DE REVISION MEDICA A COMBATIENTES	CONSULTAS A POBLACION CIVIL Y/O SUBSECUENTES A COMBATIENTES	TOTAL DE CONSULTAS
MONTEPEQUE	541	167	708
AGUACAYO	606	535	1141
EL PAISNAL	218	505	1864
EL ZAPOTE	375	347	722
STA. MARTA	328	235	563
STA. CLARA	221	350	571
TECOLUCA	207	167	374
S. FRANCISCO JAVIER	440	360	800
S. ANTONIO LOS RANCHOS	474	600	1074
LA REYNA	402	348	750
LAS MARIAS	297	410	707
EL OCOTAL	374	220	1594
NUEVA GRANADA	394	420	814
PERQUIN	1091	590	1681
JOCOAITIQUE	362	280	642
SAN CARLOS LEMPA	171	200	371
ISLETAS	264	189	453
S. JOSE LAS FLORES	358	315	673
TOTAL>>>>>>>>>>	6677	6238	12915

FUENTE: INFORMES ESTADISTICOS DE SUPERVISION OPS/OMS

C U A D R O 6  
OPS/ONS  
PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD  
PARA LOS EX-COMBATIENTES DEL FMLJ EN PROCESO DE DESMILITARIZACION  
Distribución de Necesidades de Referencia de Especialidad por Lugar y especialidad.  
AGOSTO 1992

Referencia	Cirugia	Neuro Cirugia	Cirugia Plástica	Neumología	Gastro	Neurolog.	Dermat.	Cardiol.	Nefro.	Oftalm.	ORL.	Fisiot. Rehab.	Ort. Traumat.	Psiquiatria	Ginec. Obst.	M. Int.	Otros	TOTAL
Lugar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Agucayco	4	0	2	4	0	3	3	3	5	16	10	0	15	1	4	1	0	81
Ocotlán	3	2	0	43	5	6	0	2	3	36	7	1	7	0	8	2	0	85
Zapoté	11	4	0	5	1	6	1	1	3	8	1	2	8	4	2	2	0	59
Isletas	7	4	0	4	5	2	2	0	0	8	6	2	9	2	1	0	0	52
Jocotitlán	22	4	2	6	8	12	8	6	4	58	5	8	60	4	46	12	4	246
La Reina	4	3	0	1	0	5	0	2	0	27	2	0	11	0	1	0	0	56
Las Marías	5	4	0	3	0	4	1	3	2	19	4	3	13	0	3	3	0	65
Montepecque	27	4	3	17	19	24	9	11	8	69	19	15	41	2	24	0	1	293
Nva. Granada	10	2	0	5	0	9	3	1	3	16	10	9	12	2	2	1	0	85
Paísanal	11	0	0	0	2	0	4	3	2	43	6	0	7	0	1	0	0	79
Perquín	18	4	1	12	3	9	1	0	5	29	10	4	19	2	2	0	1	120
San Carlos	4	4	1	0	0	1	4	1	4	11	1	1	5	0	4	1	0	42
S.Fco. Javier	15	5	0	5	4	5	5	1	2	26	5	2	8	10	7	1	0	101
Sta. Clara	3	0	0	0	2	4	5	1	0	62	8	2	5	0	2	0	0	93
Sta. Marta	3	0	0	4	5	4	4	4	4	29	4	5	4	7	5	2	1	85
S.A. Ranchos	12	5	14	2	6	14	6	10	8	49	22	14	11	4	5	8	1	191
Tecolua	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	0	3	2	0	1	0	13
Las Flores	1	1	1	0	0	2	0	6	0	6	0	0	4	0	0	1	0	22
TOTAL	161	46	25	71	60	110	56	55	53	524	123	67	240	38	95	34	10	1768

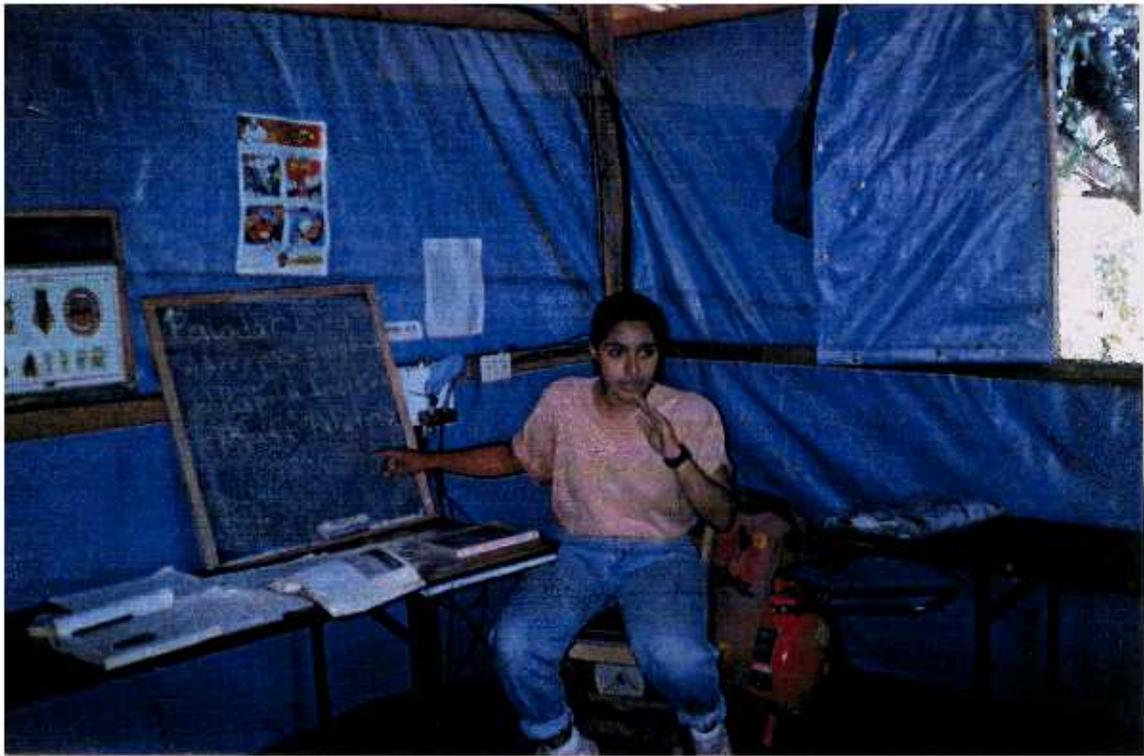
FUENTE: Registro de Referencia O.P.S.

los campamentos, fue de 28,297, que representan alrededor de 3 consultas por persona, (cuadro 7) de las cuales un 39 % pudieran corresponder a población civil que acudía en busca de servicios, de acuerdo a evaluación realizada durante el mes de noviembre, (cuadro 8) registrándose con mayor frecuencia Infecciones respiratorias agudas, Gastritis, Dermatomycosis, Infecciones de vías urinarias, Parasitosis intestinal, (cuadro 9).

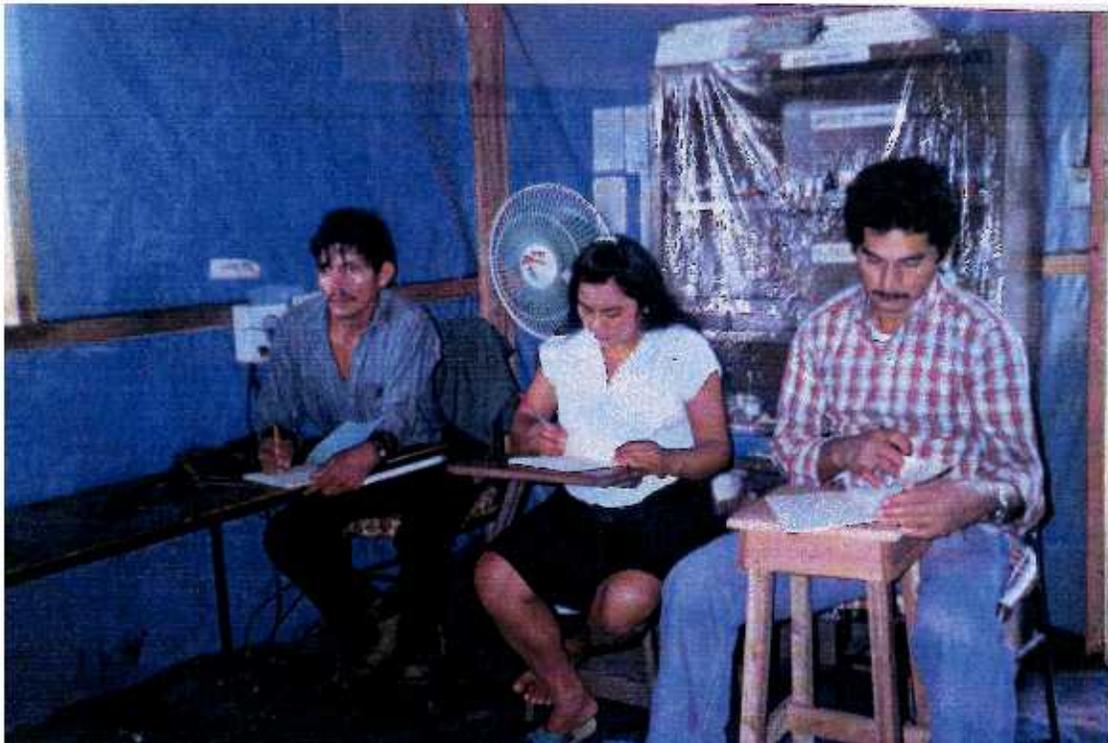
La **vigilancia epidemiológica** ha sido un componente de gran relevancia dentro del plan, pues con base en el entrenamiento realizado, la implantación de un sistema de información y vigilancia adecuado a las circunstancias, y la constante supervisión, se logró la ausencia de brotes epidémicos en los campamentos, siendo el control del medio ambiente, el control de alimentos, el reforzamiento educativo en hábitos higiénicos y la cloración del agua, así como las inmunizaciones en los campamentos, fundamentalmente con toxoide tetánico, (cuadro 10) las actividades preventivas de mayor impacto para la prevención de las enfermedades transmisibles de mayor incidencia en el área. (malaria, cólera, diarreas, parasitosis intestinal, infecciones cutáneas)

La **capacitación del personal** de brigadistas ha sido permanente en los puestos de atención, ya sea a través de la supervisión del personal médico, o bien mediante programas específicos de capacitación en laboratorio clínico, en odontología, en principios de administración y manejo de información, en organización de las clínicas, en saneamiento ambiental, buscando así fortalecer el nivel de conocimientos teóricos de este grupo, promoviendo su futura integración al sistema formal de servicios de salud.

La **atención odontológica** se reinició el 27 de julio, contando con la participación de la Universidad de El Salvador, la Fundación 16 de Enero y las ONG's CPAS, APDECA y FUNSALPRODESE, planificándose en los 18 asentamientos un total de 36 equipos; 30 de los cuales fueron aportados por el Plan. Se contó con 72 promotores como operadores, 60 pagados por OPS/OMS, y una unidad móvil con su propio equipo y personal, aportada por FUNSALPRODESE y Fundación 16 de Enero, teniendo como objetivo general el resolver la problemática de salud oral de los 8,530 combatientes del FMLN, ubicados en sesenta y cuatro concentraciones, dentro de 8 áreas geográficas, mediante el desarrollo de un sistema de atención oral por niveles que permitió, en el menor tiempo posible, dar solución a los principales problemas de salud-enfermedad bucodental, canalizando al nivel superior de referencia, aquellos pacientes que requirieron tratamientos de especialidad odontológica.



Las actividades docentes a promotores y brigadistas permitieron reforzar y adquirir nuevas técnicas y conocimientos para el mejor desempeño.





El acceso a tecnología apropiada permitio, junto a la capacidad y vocación de brigadistas y promotores, la atención integral en los compamentos.





## C U A D R O 8

OPS/OMS  
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE  
 SERVICIOS DE SALUD  
 PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO  
 DE DESMOVILIZACION

CONSULTAS POR CAMPAMENTO  
 POR POBLACION CIVIL Y POR EX-COMBATIENTE  
 NOVIEMBRE/92

ASENTAMIENTO	TOTAL	CIVILES	%	COMBATIENTES	%
AGUACAYO	299	88	29%	211	71%
EL OCOTAL	56	18	32%	38	68%
LOS RANCHOS	97	21	22%	76	78%
ISLETAS	62	8	13%	54	87%
JOCOAITIQUE	171	18	11%	153	89%
LA REINA	58	12	21%	46	79%
LAS MARIAS	148	114	77%	34	23%
NUEVA GRANADA	157	66	42%	91	58%
EL PAISNAL	212	64	30%	148	70%
PERQUIM	71	19	27%	52	73%
SAN FCO. JAVIER	45	18	40%	27	60%
LAS FLORES	35	10	29%	25	71%
MONTEPEQUE	30	8	27%	22	73%
SAN CARLOS	35	16	46%	19	54%
EL ZAPOTE	141	79	56%	62	44%
STA. MARTA	179	53	30%	126	70%
TECOLUCA	139	63	45%	76	55%
SANTA CLARA	259	185	71%	74	29%
TOTAL >>>>>>	2,194	860	39%	1,334	61%

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS

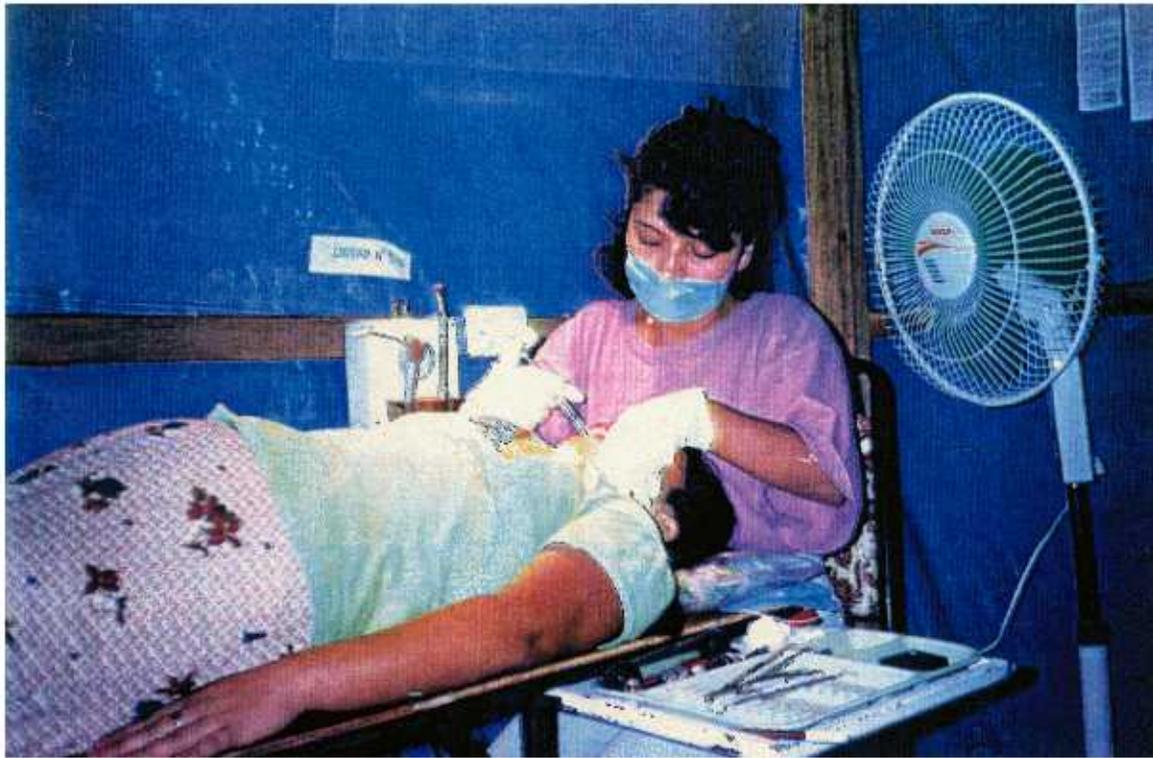
## CUADRO 9

OPS OMS  
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE  
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE  
 DESMOBILIZACION

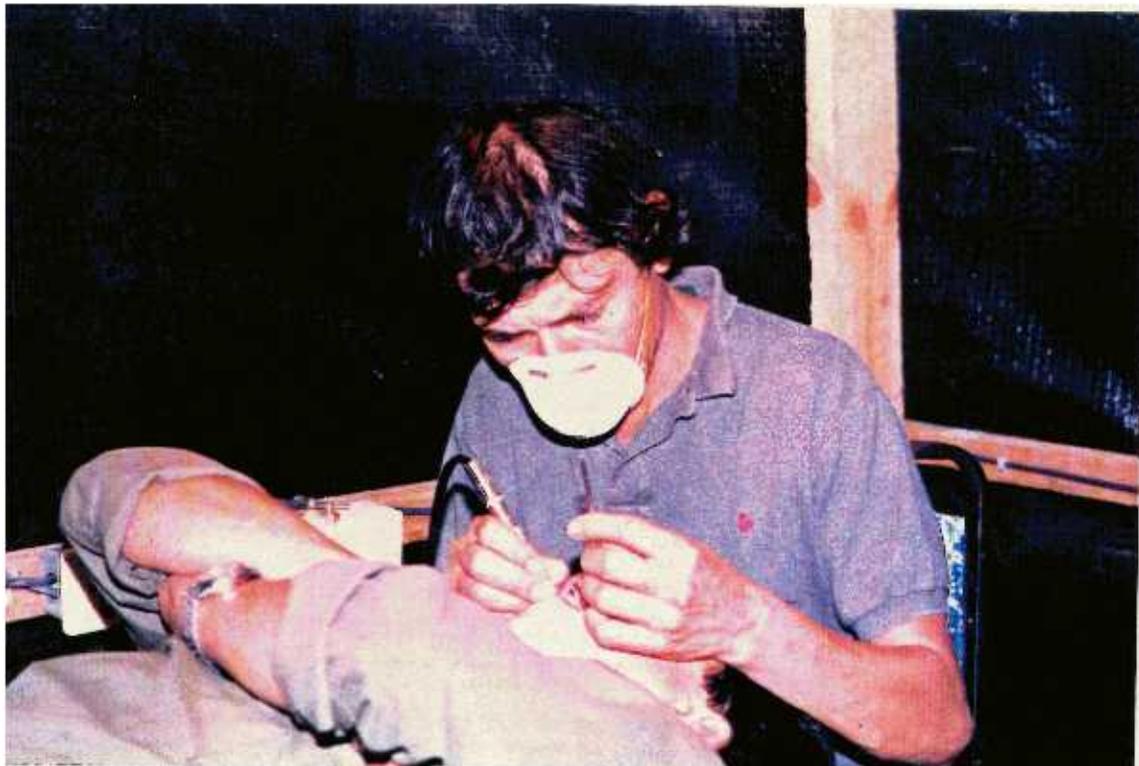
REPORTE DE MORBILIDAD  
 EN LOS CAMPAMENTOS DEL FMLN  
 1 NOVIEMBRE - 15 DICIEMBRE/92

PATOLOGIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
IRA	808	27%
D. MICOSIS	234	7.8%
PAPERAS	183	6.1%
GASTRITIS	183	6.1%
CEFALEAS	137	4.6%
I V U	134	4.5%
PIODERMITIS	108	3.6%
ANEMIA/HIPOVIT	101	3.4%
ENF. D. AG.	94	3.1%
VAGINITIS	93	3.1%
ARTRITIS	90	3.0%
HERIDAS SIMPLES	74	2.5%
ABSCESOS	72	2.4%
ODONTALGIA	69	2.3%
MIALGIAS	67	2.2%
CONJUNTIVITIS	62	2.0%
C P M	55	1.8%
DERMATITIS	38	1.2%
DENGUE	33	1.1%
PLANIF.	31	1.0%
CONTUSION	30	1.0%
E T S	28	0.9%
MALARIA	26	0.86%
ESCABIOSIS	26	0.86%
ALERGIA	25	0.83%
DISMENORREA	24	0.80%
CONTROL POST. Qx	22	0.73%
H T A	22	0.73%
SIND. ANSIOSO	20	0.66%
NEUROSIS	20	0.66%
COLITIS	15	0.5%
ASMA	9	0.3%
EPILEPSIA	5	0.16%
QUEMADURAS	6	0.2%
INSOMNIO	5	0.16%
VARICELA	4	0.13%
HEMORROIDES	4	0.13%
OTROS	32	1%

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS



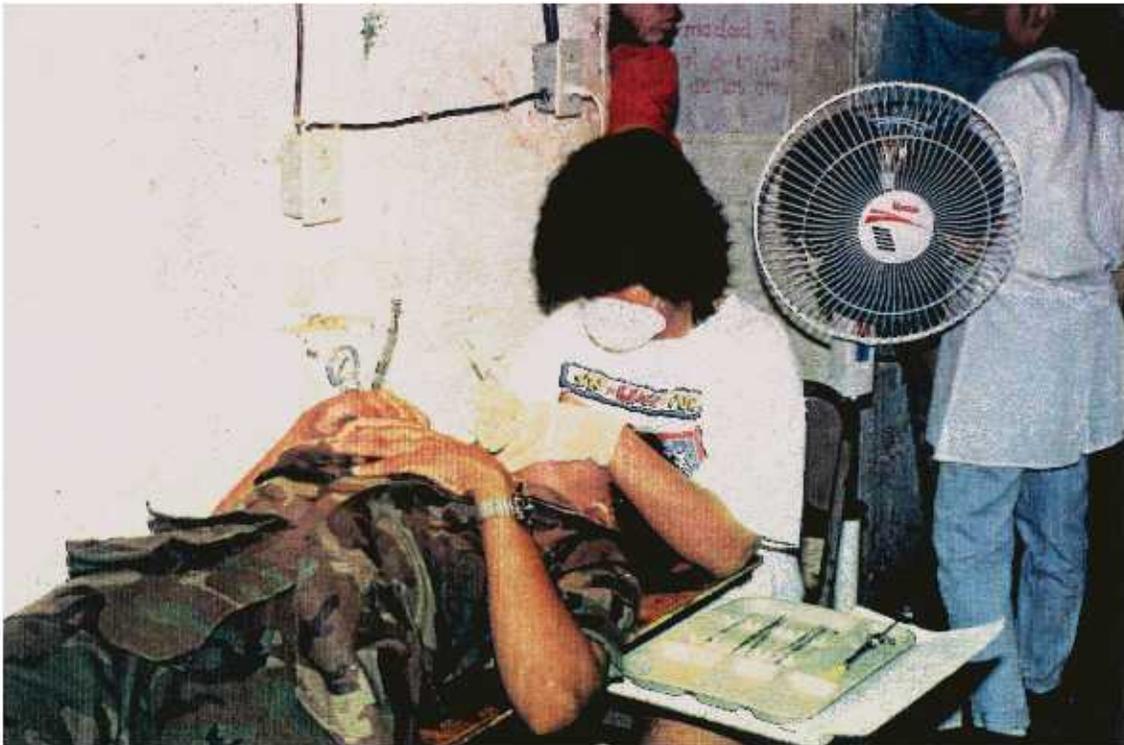
La atención odontológica en los campamentos permitio resolver parte de la patologia oral acumula durante 12 años de conflicto. Tanto a ex-combatientes como población civil.



La pericia adquirida por los brigadistas permitio ejecutar complejos procedimientos odonto-quirurgicos, con el apoyo de personal profesional de ONG's y de la facultad de odontologia.



En la atención odológica se focalizó el esfuerzo en las acciones preventivas, con participación de brigadistas del FMLN, ONG's, UES y profesionales contratados por POS/OMS que contribuyen a la coordinación general.



## CUADRO 10

OPS OMS  
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE  
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE  
 DESMOVILIZACIÓN

IMUNIZACIONES  
 NOVIEMBRE/92

REGION	No. DPT	No. ANTIPOLIO	ANTISARAMPION	T.T.	TOTAL
NORTE	23	93	74	689	879
ORIENTE	550	530	455	2,217	3,752
PARACENTRAL	700	700	700	588	2,688
TOTAL >>>>	1,273	1,323	1,229	3,494	7,319

FUENTE: INFORMES DE SUPERVISION

Para la implementación de la última etapa del Plan o fase de extensión, se contó con un equipo humano conformado por un brigadista del FMLN, o un promotor dental local por campamento, reincorporándose además los estudiantes de Odontología en servicio social en 9 de los 20 puntos de atención odontológica de esta fase, incorporando una nueva clínica en San Salvador, con la finalidad de ofrecer atención a aquellos excombatientes ya desmovilizados que se encontraban en la ciudad capital, y no recibieron el beneficio durante los 2 primeros meses del plan. Los resultados de la atención odontológica en los campamentos se señalan en los cuadros 11 al 16, destacándose que a pesar del esfuerzo realizado, la cobertura global del programa, apenas alcanzó a resolver el 20 % de la patología oral acumulada.

Durante el desarrollo del Plan se registraron 77 **emergencias mayores**, (cuadro 17) que fueron referidas por las estructuras de salud de los campamentos y atendidos en diferentes establecimientos de salud tanto públicos como privados, las cuales representan menos del 1 % del total de efectivos (8,500) registrados en los campamentos; de ellas, el grupo femenino, a pesar de constituir aproximadamente el 15% de la población de combatientes, ha generado el 26.7 % de las referencias, siendo importante anotar que se presentaron 13 pacientes referidos por heridas por arma de fuego y 2 por arma blanca, de manera que en total se atendieron 15 enfermos por heridas producidas por arma, la mayoría de ellas en forma accidental, que representan el 21.4 % de las causas de referencia.

Durante la fase diagnóstica fueron detectados 1,768 pacientes con necesidad de **atención especializada**, de las cuales 524, (29.6 %) correspondieron a oftalmología, y su resolución fue abordada por Médicos sin Fronteras, siendo el tratamiento de los 1,244 pacientes restantes responsabilidad de OPS/OMS, planificándose para ello en primera instancia una actividad de observación y evaluación de los distintos establecimientos de salud, tanto públicos como privados, que pudieren considerarse dentro de las opciones de atención especializada. Se evaluaron los hospitales de Chalatenango, San Miguel, Santa Tecla, Hospital Rosales y dos Hospitales Privados. Los parámetros observados fueron: la calidad de la atención a brindar, la capacidad de respuesta para un programa masivo de atención y la posibilidad de lograr máxima cobertura, (en especialidades y número de pacientes atendidos) concluyéndose que el Hospital Rosales del MSPAS tenía la capacidad para resolver con eficiencia la mayoría de las necesidades de atención especializada de los excombatientes del FMLN en proceso de desmovilización, conformándose para iniciar el proceso un equipo de trabajo integrado por el Director y Subdirector del Hospital Rosales, representantes de salud de

## C U A D R O 11

OPS OMS  
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE  
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE  
 DESMOVILIZACION

PROGRAMA DE ATENCION ODONTOLOGICA

CUADRO RESUMEN TRIMESTRAL\*

27 JULIO - 29 AGOSTO/31 AGOSTO - 20 SEPT/27 SEPT. -31 OCT.

INDI- CADOR.	META 1er MES	ALCANZADA		META 2do. MES	ALCANZADA		META 3er. MES	ALCANZADA	
		No.	%		No.	%		No.	%
1	2 462	2364	96.0	2 462	1153	46.8	2 462	662	26.8
2	1 440	1124	78.0	864	674	78.0	864	564	65.2
3	8 640	4772	55.3	6 912	5841	84.5	6 912	5560	80.4
4	1 440	607	42.1	864	480	55.5	864	606	70.1

INDICADOR: 1. Diagnósticos, 2. Detartrajes, 3. Obturaciones  
y 4. Exodoncias.

**FUENTE:** Informes supervisión odontológica, OPS/OMS

## C U A D R O 12

OPS OMS  
 PLAN DE EMERGENCIA Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE  
 SALUD PARA EX-COMBATIENTES DEL FMLN EN PROCESO DE  
 DESMOVILIZACION

INDICADORES DE ATENCION ODONTOLOGICA  
 AL 31 DE OCTUBRE/92

PACIENTES ATENDIDOS	5478
No. DIAGNOSTICOS	5478
No. DETARTRAJES	3780
No. DE OBTURACIONES	18250
No. DE EXTRACCIONES	2324
TOTAL DE TRATAMIENTOS	24354
TOTAL DE ACTIVIDADES	29832
PROMEDIO DE ACTIVIDADES POR COMBATIENTE	4.55
PROMEDIO DE TRATAMIENTOS POR COMBATIENTE	4.45

FUENTE: INFORME DE SUPERVISION, OPS/OMS