

B) PROGRAMA DE REFUGIADOS NICARAGUENSES MISQUITOS

Este programa fue caracterizado este año por los movimientos de población :

- Movimiento hasta la frontera, iniciado a fines del año pasado

en octubre de 1984, el programa contaba con 17543 refugiados.

en marzo de 1985: 11701

ahora parece empezar el movimiento inverso de reintegración al programa.

- Durante este año el número de repatriaciones fue importante (566) sobre todo a partir de Tapamlaya y Musawas.

- Al fin del año pasado se había tomado la decisión de reubicar la población sumo de Tapalwas hasta el río Patuca . Pero no ocurrió y se ha restablecido la asistencia.

1) POBLACION

Diciembre 1984 :	15477	
Nuevas llegadas:	2688	Salidas : 3927
Macimientos :	511	Defunciones: 57
Sub-total :	18676	Sub-Total: 3984
Total Diciembre		
1985 :	14692	

NB/ El último censo de población realizado en Noviembre da un número total de 13380 refugiados.

Es bien difícil recoger datos exactos de esta población en perpetual movimiento.

2) EQUIPO DE SALUD

Médicos	:	2
Enfermeras	:	3
Auxiliares de enfermería	:	5
Líderes /Guardianes de Salud	:	57
Encargados de Laboratorio	:	2
Encargados de Odontología	:	3
Parteras	:	66
Equipos temporales	:	de enero a julio un logístico un encargado de educación en sa- lud en julio , un oftalmólogo

Durante 1985 se hizo un cambio en la organización del equipo a fines de acercar nuestro sistema de la organización de un césamo del Ministerio de Salud Pública.

Hasta el mes de Agosto, estaban tres médicos en el Programa ; uno en Wampusirpe y dos en Mocarón.

Ahora se quedan dos ; uno en Wampusirpe y uno en Mocarón, más una enfermera encargada de la supervisión de las auxiliares de enfermería.

El médico de Mocarón, además de tener a su cargo la coordinación de todo el programa de salud está directamente responsable del hospital.

Este año también, se reestructuró el hospital de Mocarón y se amplió el de Wampusirpe (ahora tiene 9 camas). También se completó el número de preclínicas (una por barrio grande) con el material adecuado.

3) MORTALIDAD Y NATALIDAD

	Año 84	Año 85
- Tasa de Natalidad :	34,1 ‰/00	44,2 ‰/00
- Tasa de Mortalidad :	7,2 ‰/00	4,9 ‰/00
- Mortalidad neo-natal :	49,8 ‰/00	31,3 ‰/00
- Mortalidad Infantil :	72,8 ‰/00	50,8 ‰/00
- Mortalidad menores de 5 años :	13,6 ‰/00	11,3 ‰/00

CUADRO DE MORTALIDAD

CAUSA PROBABLE DEL FALLECIMIENTO	Inf.a 1 mes	1-11 meses	1-4 años	5-14 años	Sup.14 años	total
Enfermedad Respiratoria	1	3	1		5	10
Enfermedad Diarréica		2				2
Malaria				1	2	3
Compl.embarazo/parto	9					9
Traumatismo o quemadura						
Cáncer					2	2
Desnutrición		1				1
Insuficiencia Cardíaca					4	4
Ahogamiento	1			1		2
Mordedura de serpiente					1	1
Desconocido	1	4	4	2	4	15
Otras	4				4	8
Total	16	10	5	4	22	57

4) MORBILIDAD

50

- Número de consultas/persona/año : en 1984 : 2,2
1985 : 3,1

- Número de referencias a Tegucigalpa : 67
Ahuas : 191

- Cuadro de Morbilidad :

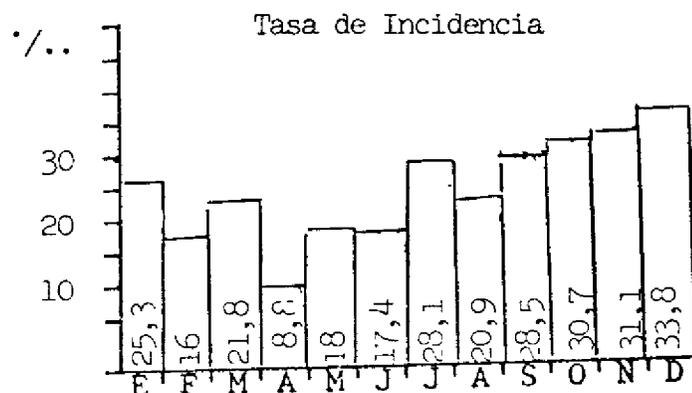
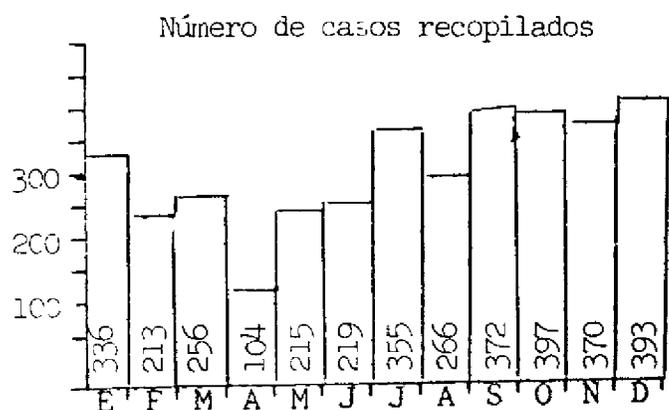
Diagnóstico	Número de Consultas	Porcentaje s/total de consultas
Afecciones Respiratorias Altas	3930	8,33 %
Afecciones Respiratorias Bajas	4336	9,18 %
Afec.diarréica y parasitismo intestinal	8533	18,08 %
Malaria	5472	11,58 %
Otitis	618	1,30 %
Sarampión	17	0,03 %
Tuberculosis (nuevos casos)	56	0,12 %
Meningitis	1	-
Tifoidea (sospecha)	7	0,01 %
Leishmaniasis	1	-
Infección venéreas	154	0,32 %
Polio	0	-
Tétanos	0	-
Pertussis	0	-
Gyneco-Urinaría	2119	4,49 %
Control Prenatal	3346	7,09 %
Otras	18605	39,41 %
Total	47203	

NB/ Otros motivos de consulta :

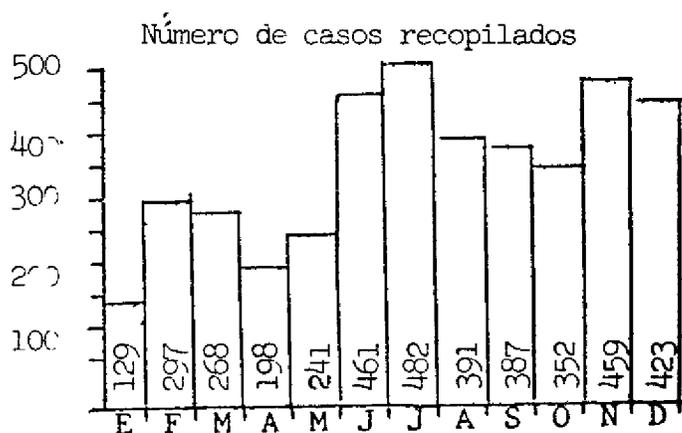
Glomerulonefritis (6 casos este año), problemas dermatológicos, dolor osteo-articulares (unos casos de poliartritis reumatoidea en gente joven)...

a) Enfermedades Respiratorias

- Enfermedades respiratorias altas

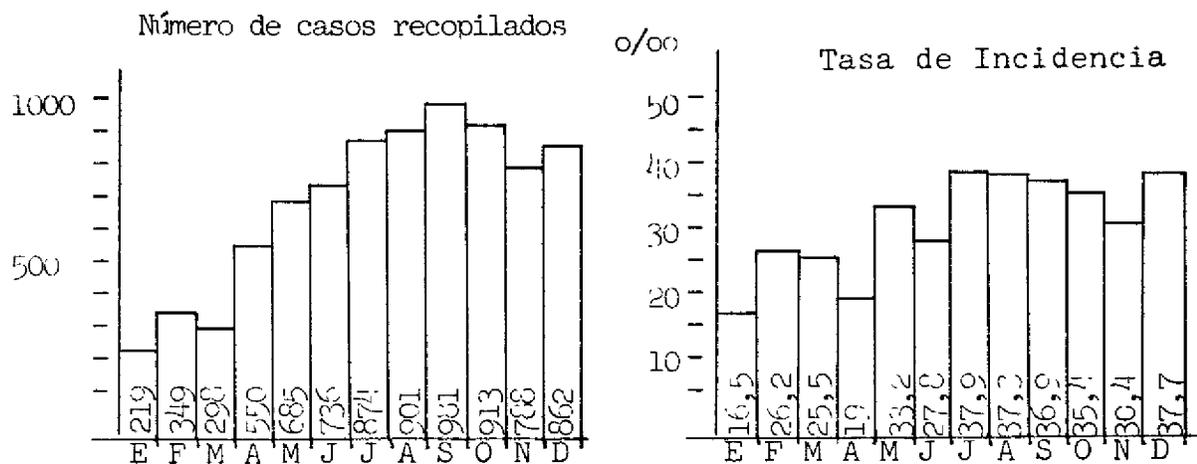
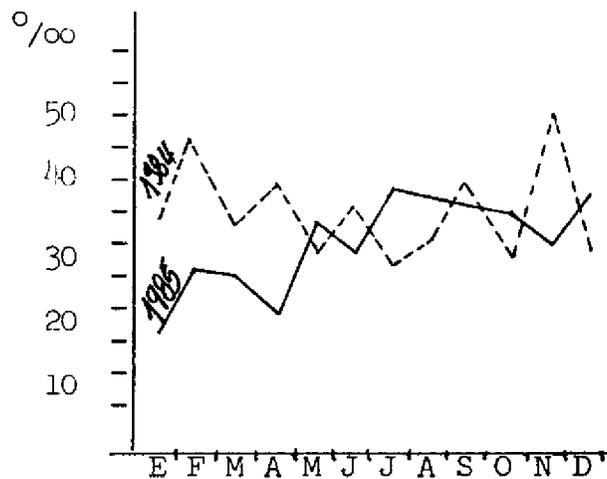


- Enfermedades Respiratorias Bajas

Comentarios :

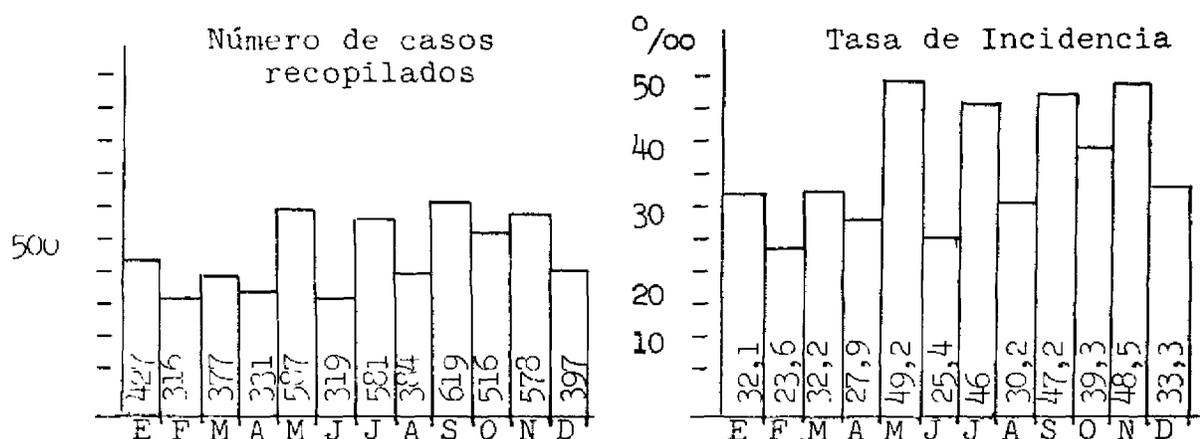
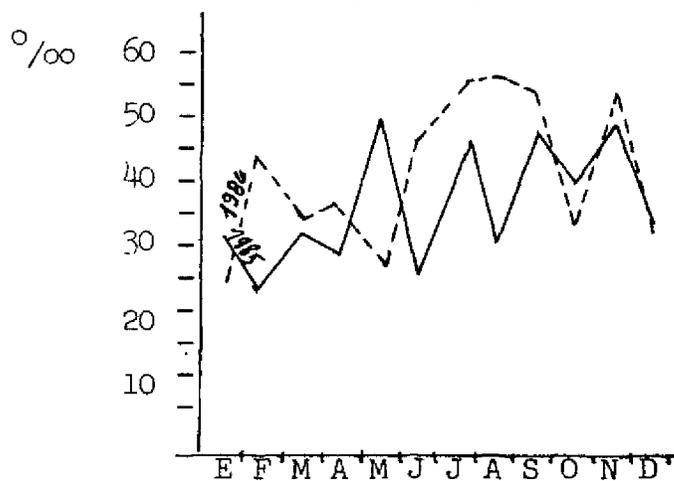
- Aumento de la incidencia de las infecciones respiratorias a partir de junio, en la época de lluvia.
- No se puede comparar con la incidencia del año pasado porque faltan algunos datos. Pero en 1984, las enfermedades respiratorias representaban 11,7% del total de consultas y este año 17,5%.

b) Enfermedades diarreicas y parasitismo intestinal

Comparación incidencia
1984/ 1985Comentarios :

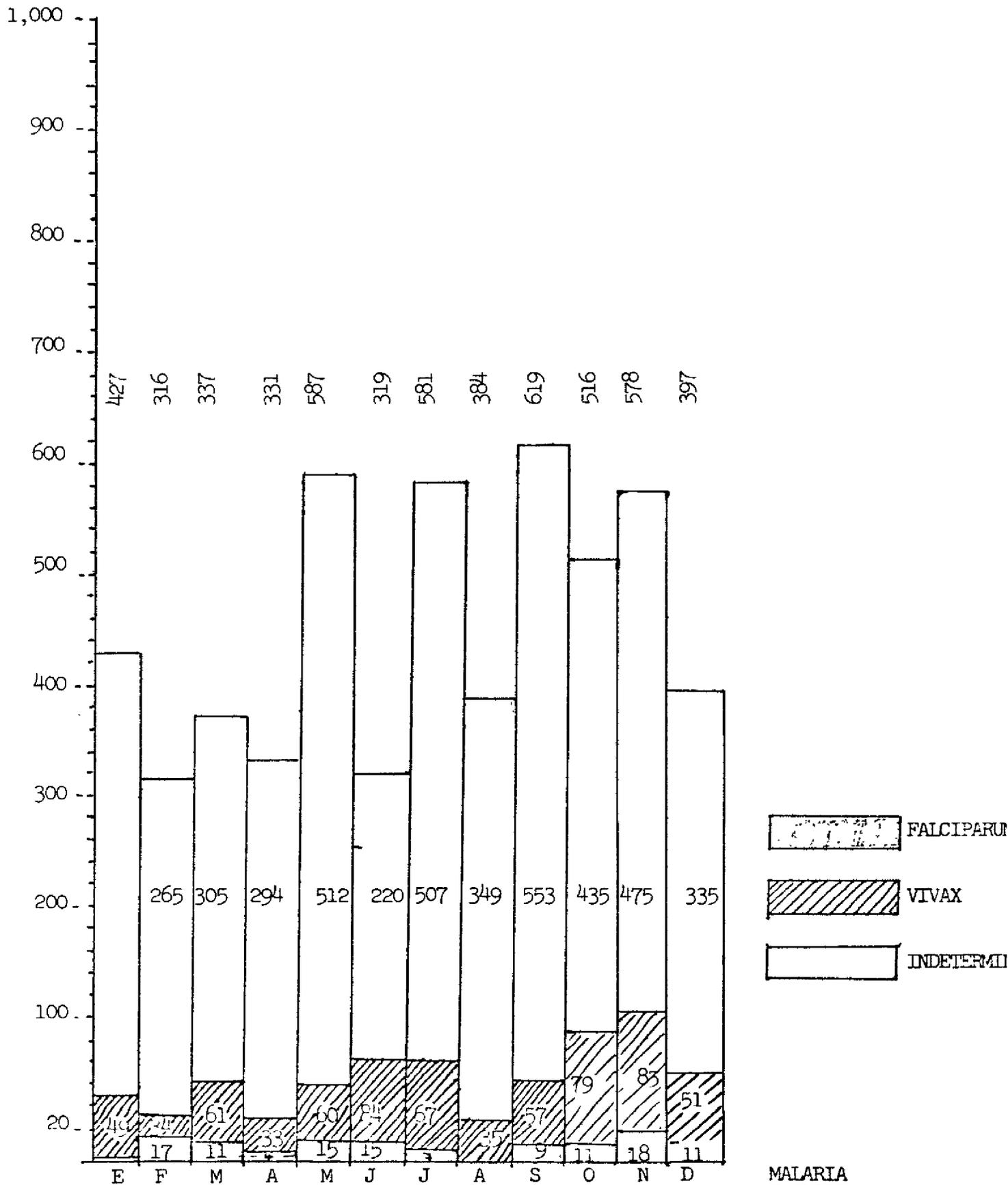
- Motivo importante de consulta : 18,08% en 1985 (18,1% en 1984)
61,26% de los pacientes consultados por este motivo son niños menores de cinco años.
- Curva un poco más elevada durante la época de lluvia.

c) Malaria

Comparación incidencia
1984/ 1985Comentarios :

- En 1984 aumento durante la época de lluvia (de junio hasta septiembre) que no se observó este año.
- Llovió menos este año
- A fines de 1984 se empezó una campaña de control de vectores por el ministerio de Salud Pública con fumigación regular. de casos , pues la distribución de Cloroquina y primaquina a toda la población . (pero no hubo fumigación de junio a septiembre).

MALARIA DE LA MOSQUITIA



- La malaria es un problema importante en la mosquitia: 11,5% de los motivos de consulta.

Sobre 816 diagnósticos de laboratorio, 133 eran de plasmodium falciparum o sea 16,3%.

Hubo tres muertos por malaria este año.

- Intentamos estudiar la prevalencia en la población por una encuesta al azar : cada quince días en Mocorón y Wampusirpe, se tomó sistemáticamente una gota gruesa a cada dos pacientes, sin tomar en cuenta el motivo de consulta.

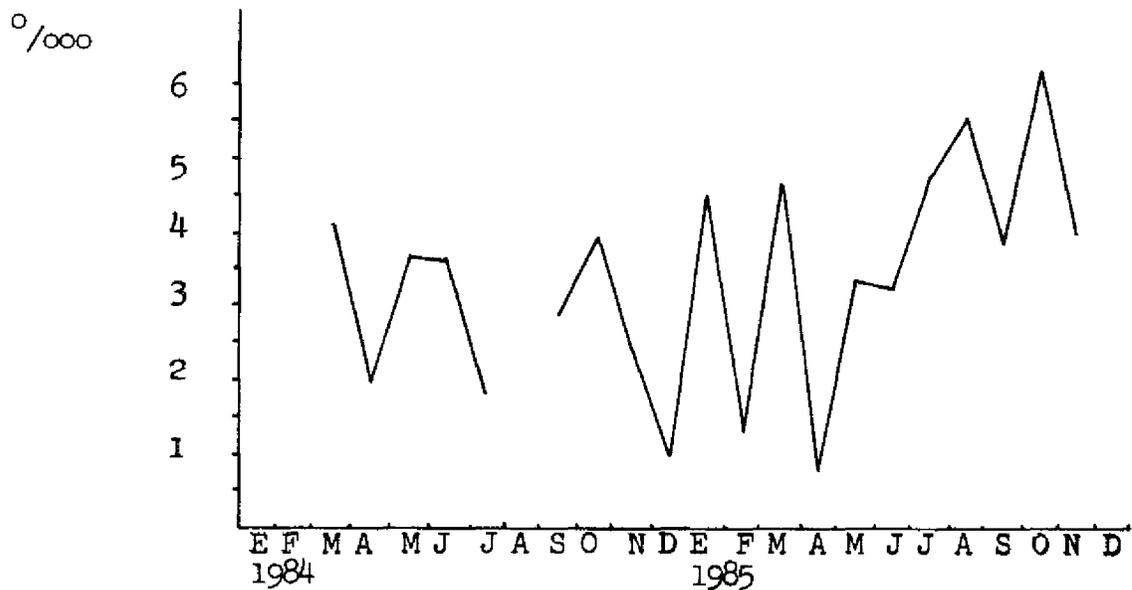
	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Nov.	Dic.	Total	%
VIVAX	11	11	7	16	11	16	16	88	18,7
FALCIP.	1	0	0	2	3	0	3	9	1,9
NEG.	27	21	60	62	61	64	77	372	79,3
TOTAL	39	32	67	80	75	80	96	469	

d) Tuberculosis

- 56 nuevos casos este año
- A fin de diciembre , hay 65 casos en segunda fase de tratamiento
- Comparación de las incidencias mensuales de 1984 y 1985

	MESES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
1984	°/ooo		9,5	4,1	2	3,7	3,6	1,8	?	2,9	4	2,4	3,7
	No. casos nuevos		14	6	3	6	6	3	?	5	7	4	2
1985	°/ooo	4,5	1,4	4,6	0,8	3,3	3,2	4,7	5,5	3,8	6,1	4	2,7
	No. casos nuevos	6	2	6	1	4	4	6	7		5	8	2

- Tasa de Incidencia mensual desde marzo de 1984.



Comentarios :

- Desde junio de 1985, la tasa de incidencia de tuberculosis parecer volver a aumentar.
- Sobre todo, aparición, desde algunos meses, de casos de resistencia al tratamiento de primera elección:
 - Estreptomina durante dos meses
 - Isoniazida - Thiacetazona durante un año

Se cambia entonces este tratamiento por :

- Etambutol , durante tres meses
- INH - Rifampicina, durante nueve meses

Son sobre todo casos de pacientes que vuelven a tratarse después de haber dejado el tratamiento una primera vez.

- Algunos para irse a la frontera
- otros por no aceptar el diagnóstico

- Medidas :

- depistaje sistemático de los convivientes con pruebas a la tuberculina.
- Vacunación por el BCG de los niños hasta 15 años.
- Campaña de educación y de información sobre la tuberculosis.

e) Otras enfermedades

- Glomerulonefritis : solo seis casos aislados

- uno en enero
- uno en agosto
- cuatro en octubre

Consecuencia de profilaxia por penicilina a todos los casos de infecciones y de la piel realizada en 1984.

- Tifoidea : siete casos en los cuatro últimos meses del año :

- cinco en Tapamlaya, dos en Wampusirpe

Se han hecho charlas junto con encargados del Ministerio de Salud.

5/ NUTRICION

Durante este año fueron hechas dos encuestas nutricionales , que enseñan que no hay problema de desnutrición en la población de mosquitia.

	Muestras	Taza de Desnutrición
abril 1985	600 niños	1%
nov.1985	568 niños	0,68%

El último censo nutricional de noviembre de 1985 enseña una taza de desnutrición de 1,92%.

peso promedio al nacer - 3,369 kgs.
 porcentaje de peso al nacer
 inferior a 2,5 kgs. - 3,85 %

6/ VACUNACION

La cobertura vacuna calculada en diciembre de 1985: sobre 2686 niños:

- BCG	89,08 %	
- Sarampión	76,43 %	
- Polio - DPT tercera dosis	28,16 %	} 80,45 %
- Refuerzo	52,29 %	

Dificultades encontradas :

- Vacunación de los hondureños; debíamos sacar las tarjetas suyas si no la población de niños de 0 a 5 años sería mas importante que el censo oficial.
- Los Misquitos viajan mucho, cambian de campamento o se van a la frontera, eso hace que la supervisión de la vacunación sea más difícil.

Pero las cifras son muy cerca de las encontradas durante la encuesta:

- BCG 83,16%
- DPT 86,05%
- Sarampión 69,73%

(DPT Supra evaluado, porque fueron apuntadas también las - primeras y segundas dosis).

Conclusión : Buena cobertura vacunal .

7/ LABORATORIO

- Examen parasitológico de heces

	NEG.	ASCARIS	HIMENO NANA	UNCINA	STRONG	AMEBA HISTO	GIARDIA	TRICOMO	TRICOCE	TENIA	TOT.
No.	79	374	59	113	58	462	519	13	160	41	1578
%	4,2	19,9	3,14	6,02	3,09	24,6	27,64	0,69	8,52	2,18	

Parasitosis más frecuente :

- Giardia encontrado en 27,6% de las muestras
- Ameba Histolítica : 24,6%
- Ascaris : 19,9%

Son tres parásitos de contaminación feco-oral

Se nota el porcentaje bajo (0,69%) de tricomonas intestinales, en comparación con los campamentos del occidente (Mesa Grande, Colomocagua, San Antonio).

- 3289 gotas gruesas :

2625 negativas

570 positivas con plasmodium vivax

85 con falciparum

9 mixto.

- Todos los casos de Malaria (5472 en el año) no son confirmados por una examen de laboratorio.

Se intenta de trabajar en colaboración con el Ministerio de Salud a través del Departamento de Control de Vectores y del Centro de Salud de Puerto Lempira, donde se mandan las gotas gruesas que no pueden ser examinadas en Wampusirpe o Mocarón.

- A veces el resultado llega tarde después de la consulta

- Esto se puede explicar por lo problemas logísticos de transporte

8/

SANEAMIENTO AMBIENTAL

Es difícil evaluar el aporte de este sector en un programa donde los refugiados se mobilizan tan fácilmente.

Con el fin de buscar una relación entre el estado de saneamiento ambiental y la infestación parasitológica intestinal, hemos hecho una encuesta al azar con exámenes de heces en Billalmuk, cuando el programa de saneamiento ambiental estaba solo empezado.

Al momento de este estudio existían en el pueblo :

10 letrinas

1 pozo funcionando

2 pozos en construcción

Se seleccionó al azar una familia sobre tres, y en cada familia un adulto y un niño.

Clase diferente de parásitos encontrados	0	1Clase de paras.	2Clase diferentes	3 clase	Total
Número de muestras	2	98	44	6	150
Porcentaje	1,3%	65,3%	29,3%	4%	

Solo dos exámenes salieron negativos (uno era de un niño menor de un mes)

Parasitosis encontrados con más frecuencia :

- Giardia : en 36% de las muestras
- Ascaris : en 32,4%
- Ameba Histolítica : 14%

Estos tres parásitos más frecuentes son de contaminación feco-oral. Se puede esperar una mejoría con el desarrollo del programa de saneamiento ambiental.

Eso se tratará de averiguar con una nueva encuesta cada seis meses en los dos años que vienen.

1) Logística :

Durante el año 1985 fueron construídas 26 preclínicas ; el hospital de Mocorón fue remodelado y el hospital de Wampusirpe fue ampliado.

2) Educación en Salud :

Según un Programa hecho en colaboración entre todos los organismos que - trabajan en salud en la Mosquitia.

- Formación de los líderes de salud : vienen quince días al hospital - para perfeccionamiento práctico .

Desde junio empezaron cursos de dos días cada dos meses - Temas Tratados:

- Diarreas
- Calenturas
- Malaria
- Tuberculosis

Esto va a seguir en 1986.

- Cursos para Parteras : dos tardes al mes durante cuatro meses.

3) Trabajo con el Ministerio de Salud Pública :

- Encuesta sobre malaria realizada en octubre-noviembre (muestras de gotas gruesas y serología de la población, sin tener en cuenta la presencia de síntomas o no). No tenemos los resultados ahora.
- Preparación común de un curso común de guardianes de salud.

4) Trabajo de Equipos Temporales :

- Oftalmólogo : ha venido tres días para hacer una evaluación de la morbilidad, debe regresar a principios del año de 1986.
- Dentista : visita de un dentista en octubre para planificar un Programa de Odontología e Higiene buco-dental.