

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

SERVICIO MEDICO-SOCIAL EN LA
COMUNIDAD DE PUERTO LEMPIRA
DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS, 1973

T E S I S

PRESENTADA POR EL BACHILLER

JORGE HUMBERTO PERAZA

PREVIO AL ACTO DE SU INVESTIDURA DE:

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

OCT. 16 1975

614
P42
C.2.

TEGUCIGALPA, D. C.

SEPTIEMBRE 1975

HONDURAS, C. A.

SERVICIO MEDICO-SOCIAL EN LA
COMUNIDAD DE PUERTO LEMPIRA
DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS, 1973

T E S I S

PRESENTADA POR EL BACHILLER

JORGE HUMBERTO PERAZA

PREVIO AL ACTO DE SU INVESTIDURA DE:

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

(UNAH)

R e c t o r : Lie. Jorge Arturo Reina

Secretario General: Lie. Rene ALidioMurillo

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

JUNTA DIRECTIVA

Decano	Dr. Juan Almendárez
Secretario	Dr. Pablo J. Cámbar
Vice-Decano	Dr. Dagoberto Espinoza M.
Pro-Secretario	Lie. María Luisa de Solórzano
Vocal	Dr. Marco A. Bográn
Vocal	Guillermo E. Ayes
Vocal	Jesús A. Arita
Vocal	Oscar Montoya
Vocal	Rolando Canales

TRIBUNAL EXAMINADOR

Coordinador: Dra. Eva M. de Gómez

Examinador : Dra. Claudina Ferrera

Examinador: Dr. Edmundo Poujol

SUSTENTANTE:

Br. Jorge H. Peraza

DEDICATORIA

A mi Esposa e Hijos A mi Madre y Hermanos

Al Señor Guillermo Ávila

A mis Compañeros y Amigos en el S.S.

oOo

PADRINOS:

Dr. Luis Andrés Toro Dr.

Gustavo Arriaga

oOo

INDICE

INTRODUCCION

I DEMOGRAFIA

- A. Población
- B. Sexo
- C. Edad
- D. Razas
- E. Natalidad
- F. Defunciones

II SALUD

- A. Factores Negativos
 - 1. Factor Distancia
 - 2. Analfabetismo y Creencia en Brujos
 - 3. Fecalismo al aire libre y falta de uso de calzado
 - 4. Higiene
 - 5. Dialecto Intérprete
 - 6. Falta de Medicamentos
- B. Indicadores de Salud
- C. Rendimiento de los Servicios de Salud

- a) Consulta
- b) Diez principales causas de consulta
- c) Frecuencia de Enf. de Notif. Obligat.
- d) Inmunizaciones

D. Saneamiento Ambiental

III VIVIENDA

- . Generalidades
- . Indicadores de Vivienda

IV COMUNICACION Y TRANSPORTE

- a) Información a los mozos
- b) Correo y Telecomunicaciones
- c) Transporte

V RECREACION Y ORGANISMOS

Vi RELIGION

- . Generalidades
- . Enfermedad y Religión
- . Los Muertos

YH EDUCACION

- . Generalidades
- . Indicadores de Educación
- . Instituto Nocturno Gracias a Dios

VIII NUTRICION

- . Nutrientes.
 - Carbohidratos
- . Grasas
- . Proteínas
- . Vitaminas
- Repercusiones

IX TRABAJO

X CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

INTRODUCCION

EL trabajo aquí elaborado describe Las componentes del nivel de vida en la Mosquitia, algunos con puntos comparativos a La población mestiza y la influencia de éstos últimos para romper un presente de ignorancia que no reconoce historia ni futuro, donde el reloj es un artículo de lujo y una hoja de tabaco billete de Lempira.

AL convivir con ellos, hace surgir un bullicio de preguntas, entre ellas:
Conviene romper esta estructura primaria de vida? Es más feliz el misquito que el hombre de tiempo, velocidad y vicio?
Es necesario una religión que condene la poligamia como un medio de subsistencia y los haga ver el pecado? Deben introducirse juzgados, policías y prisiones que hacen pagar un delito con el delito de privarle la libertad? y Nacerán políticos demagogos y parásitos del horario público?

Sea como sea, a este pueblo le ha llegado la hora de ver la luz y todo lo que pueda especularse sobre este modus vivendi conducirá a una real conclusión. "Todo pueblo ha de nacer ignorante, crecer y conocer Los adelantos del mundo, estabilizarse, continuar o declinar cultural y científicamente y esto ya nació".

...*j*...«

Los trabajos que anteriormente se han descrito sobre esta región contienen material muy preciado y su importancia se incrementa al darnos a conocer su patología, al actualizar la situación con cada año y al servirnos como requisito para optar el grado de Médico.

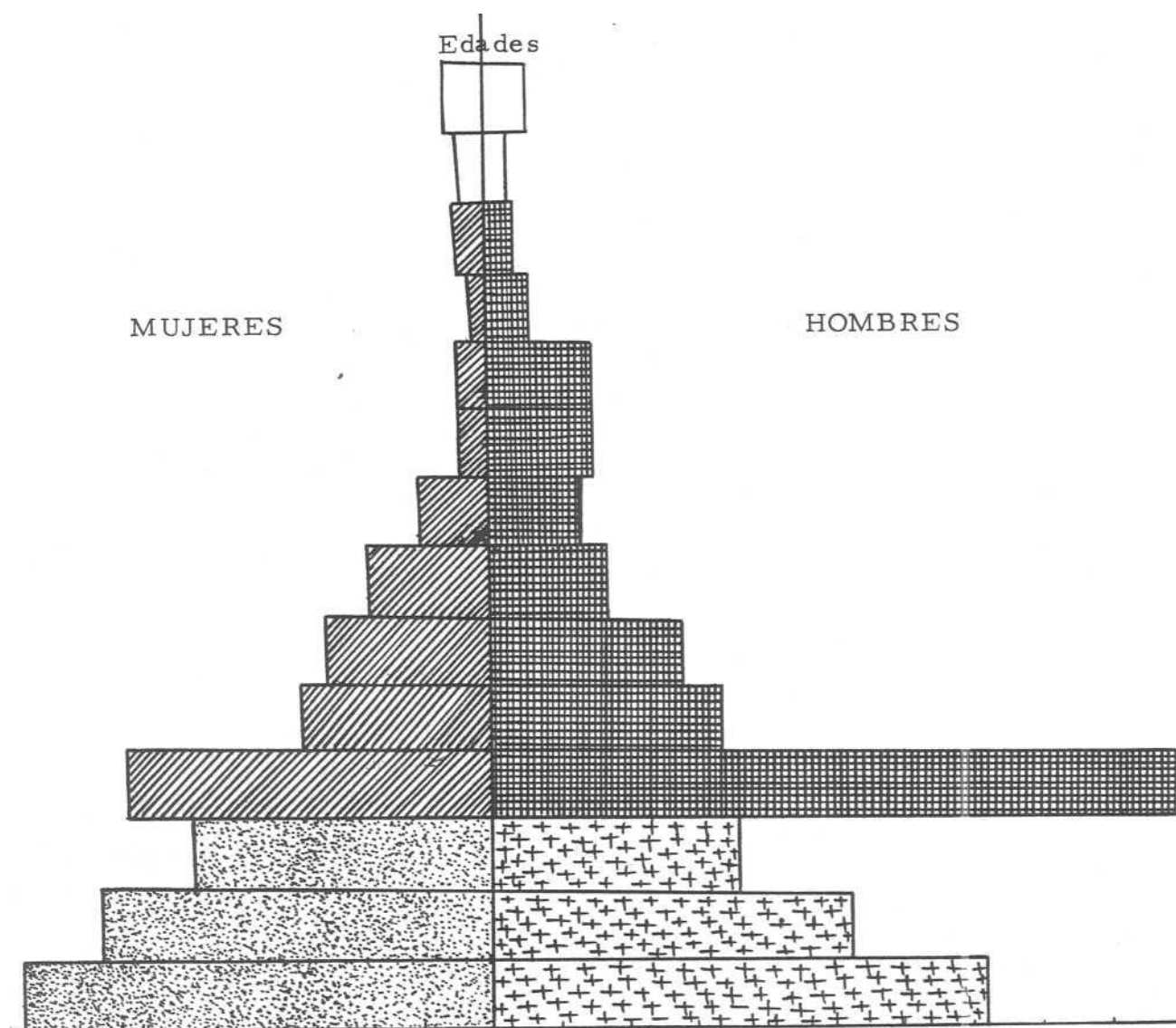
Todo trabajo tiene sus dificultades y las encontramos al no hallar datos estadísticos, la limitación que impone el lenguaje y la ignorancia privativa de esta región. Siendo la medida práctica para la obtención de los datos, la observación de los hechos y la colaboración de algunas entidades como el SNEM, Supervisión Departamental de Educación y el Coordinador del censo Agropecuario.

Finalmente comprendo que nadie está excepto de error y que sabrán dispensar los que se encuentren con el presente trabajo.

GRAFICA No. 1

PIRAMIDE DE POBLACION POR EDAD Y SEXO PUERTO

LEMPIRA G.A.D. 1973

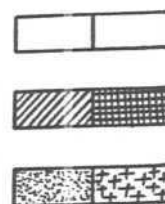


Fuente: Censo de Población

Mayores de 60 años

Edad productiva

Menores de 15 años



E D A D	H O M B R E	F R E C U E N C I A		%
		%	M U J E R E S	
0-5	72	9.8	68	9.3
6-10	52	7.1	56	7.6
11-15	36	4.9	43	5.9
16-20	95	13.2	53	7.2
21-25	33	4.5	29	3.9
26-30	27	3.7	26	3.5
31-35	16	2.1	18	2.9
36-40	12	1.6	16	2.1
41-45	12	1.6	10	1.3
46-50	14	1.9	5	0.7
51-55	6	0.8	4	0.5
56-60	3	0.4	2	0.2
65-70	6	0.8	7	0.9
TOTAL	386	51.8	340	- 48.1

TABLA No. 1

POBLACION DE PUERTO LEMPIRA POR SEXO Y EDAD

CENSO DE POBLACION 1973

I DEMOGRAFIA

- A. La población de Puerto Lempira para 1973 es de 726 habitantes, dato no publicado del Censo de Población y

Vivienda. Puede observarse en la pirámide de población (Gráfica No.1) Tabla No. 1) las siguientes características: -

- B. Sexo: Existen 386 miembros del sexo masculino y 340 del femenino, en una relación de 1.1 hombres a 1.0 Mujeres.

- C. Edad: Para 1974 se contaban 427 habitantes en la edad productiva (entre 15 y 59 años) equivalentes al 57.6% de la población total (color rojo en la gráfica No. 1) En el aspecto laboral no dan ningún rendimiento por carecerse de fuentes de trabajo y que de haberlos serian de poca utilidad por carecer de conocimientos técnicos.

El 4. 5% representa los habitantes de más de 60 años, lo que nos demuestra la poca probabilidad de llegar a esta edad por la falta de cuidados de tipo familiar y médicos (ver vivienda. Como viven las ancianas o "jucas"). El anciano misquito es aislado, no existe el patriarcado ni matriarcado.

...J...

D. Razas. Tabla No. 2. El problema fronterizo Hondureño-Nicaragüense dio motivo a que el gobierno enviara elementos del ejército a defender aquellas tierras, Puerto Lempira era el campamento. Siendo soldados los primeros habitantes mestizos.

La influencia del mestizo es incalculable en todos los aspectos sociales, culturales y económicos.

Del total de habitantes existen 54.1% misquitos y 45. 9% mestizos

TABLA No. 2

POBLACION DE PUERTO LEMPIRA 1973

Mestizos	333	45. 9%
Misquitos	393	54.1%

CENSO DE POBLACION

E. Natalidad. Tabla No. 3. Si correlacionamos los nacimientos por años, encontramos que en 1973 se duplica con relación a los anteriores. La explicación a este cambio es la ruptura de la creencia de considerar de mal agüero, contar a sus hijos o ponerles nombres a los menores de 6 meses. Para 1973, la tasa bruta de natalidad era de 3.6%.

TABLA No. 3

NACIMIENTOS EN PUERTO LEMPIRA POR AÑOS

Años	1970	1971	1972	1973
Nacimientos	217	213	?	443

Datos tomados de la Alcaldía Municipal. -

F. Defunciones. La tasa bruta de mortalidad es de 0.81

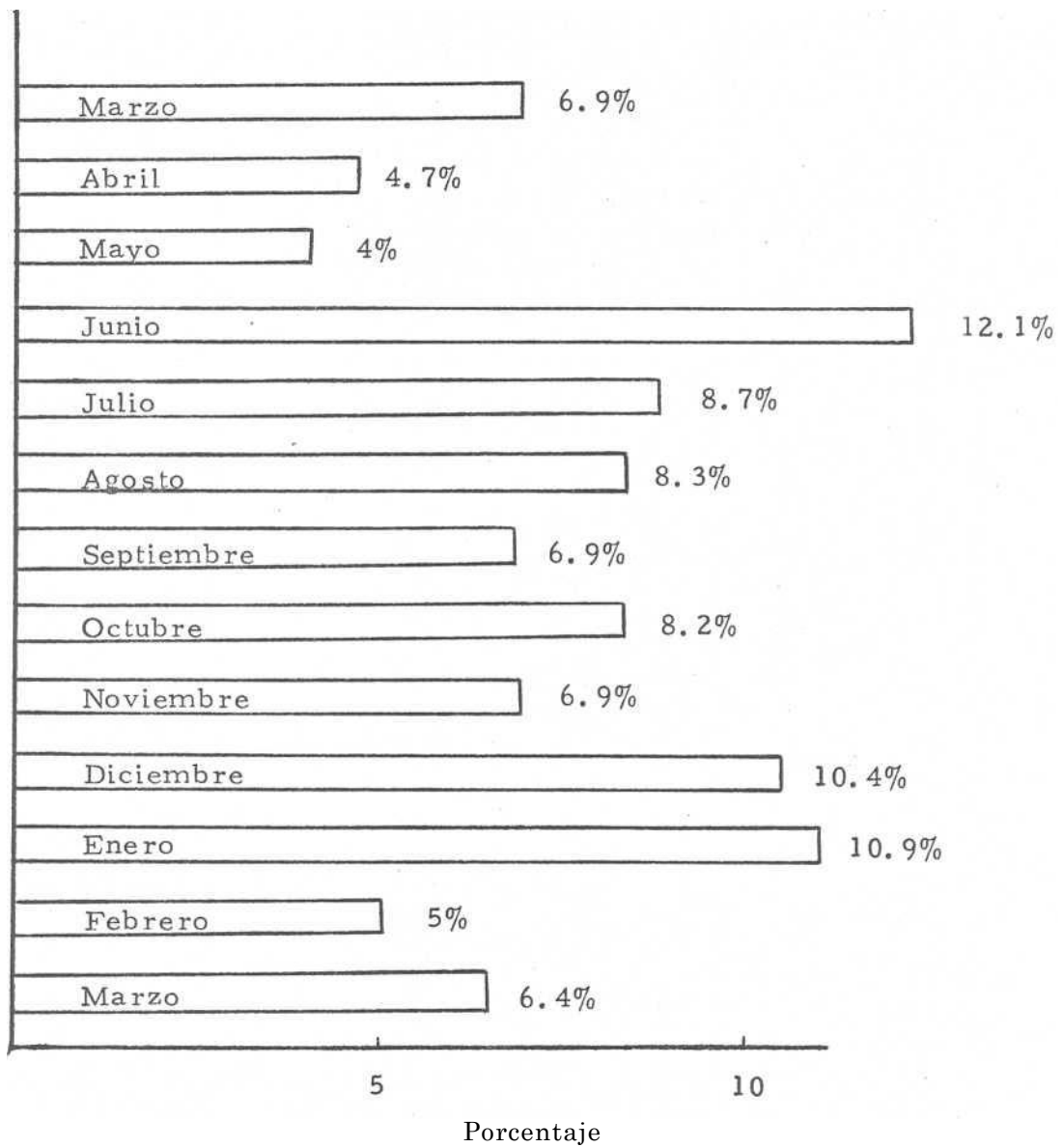
Por mil para 1973 y prácticamente no se ha modificado desde 1970.

Los datos obtenidos no consignan edad ni causa de muerte.

OOo

GRAFICA No. 2

MORBILIDAD POR MESES SUBCENTRO DE
SALUD DE PUERTO LEMPIRA GRACIAS A DIOS 1973



II SALUD

A. Factores Negativos

Existen factores negativos contra todo intento del desempeño de las labores en salud en el Departamento Misquito (Departamento de Gracias a Dios) y podemos mencionar las siguientes:

- 1) La gran distancia entre una aldea y otra, siendo la vía de comunicación fluvial, impidiendo el mayor radio de acción la carencia de equipo, pipante; motor de agua, necesario para vencer este factor. Esta separación repercute en otros componentes del nivel de vida (CN de Y.)
- 2) Analfabetismo y creencia en suquia (brujo). Para ser suquia se necesita sufrir una descarga eléctrica (rayo), líder que decae rápidamente por tener que ser alimentado por jóvenes vírgenes, ocasión que aprovecha, pero sacian sus instintos sexuales. Otros suquias "curan" a base de plantas, que el misquito llama "saika" (medicina droga) que preparan en forma de brebajes para diarreas, dolores abdominales, etc. O bien pastas de hojas y tallos triturados, que aplican en dolores, heridas, ulceraciones, micosis y mordeduras de serpientes, contribuyendo a la sobreinfección y curaciones de mordeduras de reptil de valor dudoso. La "saika" es considerada por los extraños a esta tierra como brebaje para atraer al sexo opuesto. Esto último tiene valor comercial para el misquito al vender el secreto al extraño.

- 3) Fecalismo al aire libre y falta de uso de calzado. Hacen reincidir la presencia de parasitismo intestinal y gasto excesivo

de medicamentos al no poder romper este ciclo. Sumado que la sed es calmada en pozos a flor de tierra, sin ninguna protección a la contaminación y criques putrefactos por la descomposición de las hojas y el lento correr de las aguas. La presencia de abundante agua no permite la construcción de letrinas y su uso durante el invierno. El calzado cocido o pegado que se deteriora rápidamente, siendo más práctico usar botas de hule.

- 4) Higiene y uso de vestimenta. El hombre es el que hace gala de mayor uso de ropa, pero los pobres la usan hasta que se

gastan los remiendos, lo mismo hacen la mujeres. El niño varón se conduce impecablemente desnudo, en cambio el sexo opuesto, siempre le ponen un "calzón". Ante la exigencia del ladino se observa ya el cambio de vestimenta, especialmente entre los pudientes (para este caso los más trabajadores). Tienen la misma creencia que en el interior, de que el más pobre debe andar sucio de su cuerpo y vestimenta.

- 5) Dialecto-Intérprete. Esto da lugar a la pérdida de la relación médico-paciente y crea confusión en la interpretación de los síntomas.

- 6) Falta de medicamentos. Está dada por la poca comunicación con Tegucigalpa, ya que es por medio de Sahsa que llegan los

medicamentos y los almacenan en Tegucigalpa hasta que es posible enviarlos. La otra situación es que en el Ministerio no tienen los medicamentos necesarios.

Poner una farmacia aquí no resolverla la situación, pues los demandantes no cuentan con el dinero necesario para adquirir las medicinas.

B. Indicadores de Salud

Tasa de Mortalidad Infantil: No hay registro.

Tasa Bruta de Mortalidad Anual; 0.81 por 1.000

INDICADORES MEDICO, PARA MEDICOS Y SANITARIOS

No. de camas: 0

No. de médicos: 1

No. de Odontólogos: 0

No. de enfermeras: 3

No. de Inspectores de Saneamiento: 1

(Indicadores demuestran la escasa cobertura en salud).

C. Rendimiento de los Servicios de Salud

a) Número de consultas registradas durante 1973, fueron de 1932, que en promedio equivale a 161 consulta mensual.

En la gráfica No. 2 muestra el número de consultas mensuales donde puede observarse que en el mes de junio y enero presentan la mayor morbilidad.

b) Entre las diez principales causas de Consulta Externa en el año de 1973 tenemos en primer lugar el parasitismo intestinal, procesos infecciosos de las vías respiratorias se-

guidas por enfermedades digestivas y urinarias, después anemias de diversa etiología.

Paradójicamente la desnutrición tiene baja incidencia, generalmente secundaria a tuberculosis y con mayor frecuencia en niños (ver Tabla No. 4) equivalente al 0. 5% de la consulta. (Ver Nutrición).

La morbilidad por enfermedades de notificación obligatoria o trasmisibles tenemos que la amebiasis y gastroenteritis ocupan el primer lugar, seguidos por la angina estreptocócica. Tabla No. 5).

En el campo de la inmunización se logró una gran cobertura de la población susceptible, de las enfermedades técnicamente prevenibles.

INMUNIZACIONES EN EL DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS,
REGION DE PUERTO LEMPIRA - 1973

Sarampión;	1. 002
------------	--------

Poliomielitis:	
----------------	--

la. dosis:	685
------------	-----

2a. dosis:	739
------------	-----

DPT:

1a. Dosis: 424

2a. Dosis: 711

BCG: 1.568

Tuberculina

Aplicada 808

Leída 589

D. Saneamiento Ambiental

Tratamiento de Basura; La mayoría de las personas queman los residuos por lo que no fue necesario intervenir.

Control de Excretas. Ya mencionamos las condiciones del subsuelo que no permite la instalación de letrinas. Aun así promovimos la construcción de letrinas con malos resultados, ya que sólo 4 en un año se pudieron construir (Ver Vivienda).

Control de Carnes. Efectuando por el Señor Sanitarista, se controla destazos de vacas (4), toros (42) y cerdos (214) durante el año. Se evitó así la venta de carne de animales enfermos.

...f•.

TABLA No. 4

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN EL DE -
PARTAMENTO GRACIAS A DIOS 1973

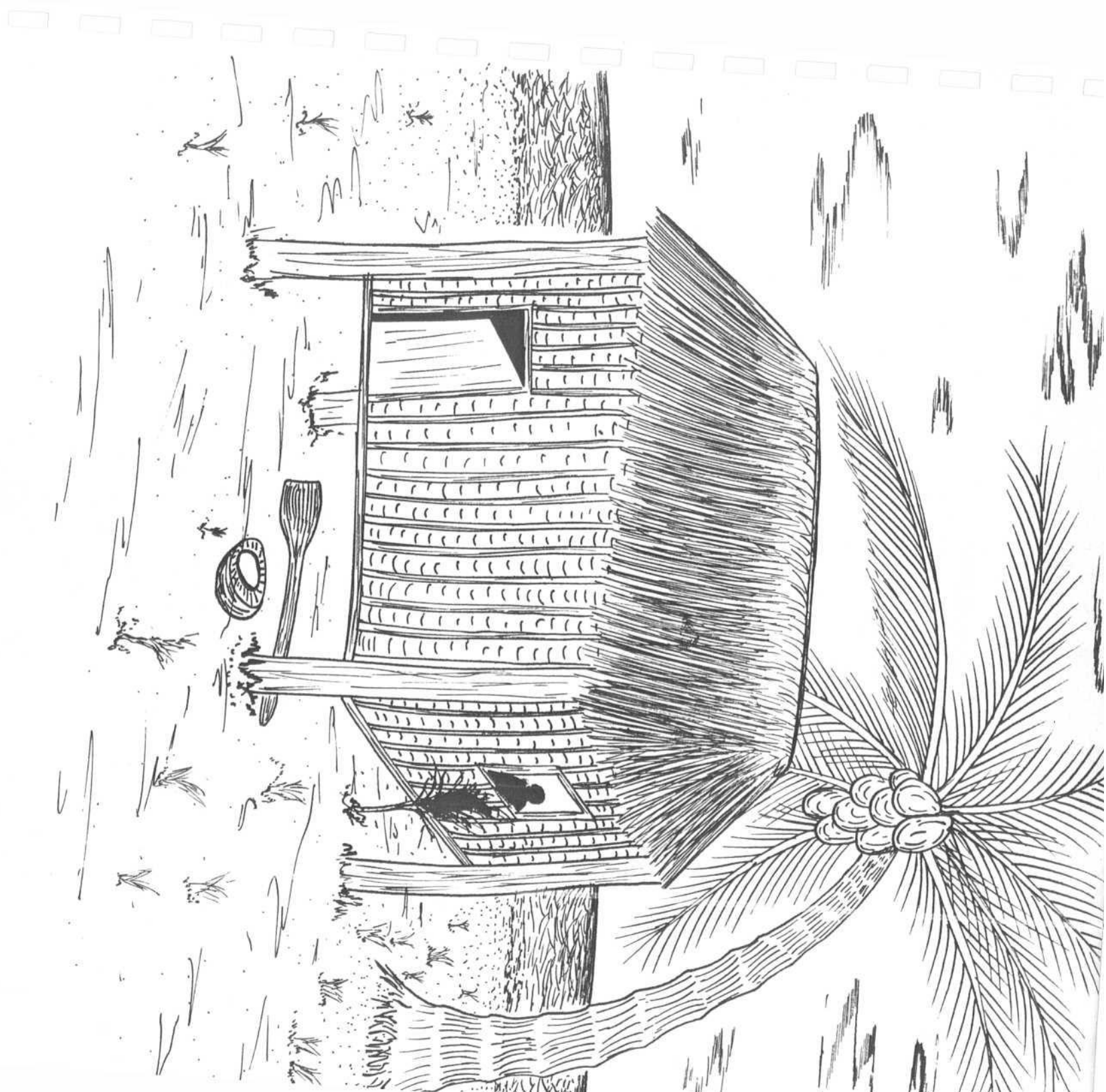
Helmintiasis	380
Bronquitis, Bronquiolitis, Neumonía	186
Enfermedades Digestivas	152
Infecciones de Vías respiratorias altas de localización múltiple	135
Enfermedades genito-urinarias	108
Anemias	96
Heridas y traumas	86
Complicaciones, embarazo, parto y puerperio	77
Transtornos emocionales	44
Micosis cutáneas	32
Desnutrición	10

TABLA No. 5

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA GAD.

PUERTO LEMPIRA - 1973

ENFERMEDAD	TOTAL
Angina Estreptococica	75
Amebiasis	88
Hepatitis	3
Gastroenteritis	83
Infecciones gonococicas	40
Chancro sifilítico	2
Influenza	8
Paludismo	8
Tuberculosis	7
Sarampión	2
Parotiditis	10
Varicela	2



III VIVIENDA

. Generalidades

El lugar donde habita el misquito, podríamos clasificarlo como choza, ya que no reúne los requisitos de una casa de habitación, construida con su techo de "suita" permeable al agua, sus paredes de "canco" o "tarro" por donde filtra el aire y habitan las chinches, piso de madera, tablas rústicamente cortadas, e incompleto para dividirlo en cocina y dormitorio. La casa está construida sobre postes a un metro o más sobre el nivel de tierra.

Se observa mejoramiento de las viviendas en algunos lugares como Cauquira, Balkaka y Puerto Lempira.

Las peores casas son las que pertenecen a las "jucas" o personas de mayor edad, que sólo constan de dos a tres paredes y piso de tierra y también donde es mayor la ignorancia como en las aldeas de "Mistruck y Laca".

Hay una sola pieza de habitación, que es dormitorio y cocina, separadas por un desnivel entre el piso de madera y tierra, sitio donde construyen el fogón u hornilla de piedras.

Acostumbran a dormir en tarimas de madera o bien el suelo, usando un "petate" de cáscara de tuno (árbol del que se extrae la cera de mascar), y mosquiteros de manta para evitar la picada de in-

sectos y que son muy populares.

Letrinas o excusados, existe la excusa para no construirlos de que no hay materiales, que se inundan en el invierno, que las paredes se derrumban por el subsuelo arenoso y por la pobreza. Existe la negligencia de parte del Ministerio al no enviar materiales cuando se solicitan, aduciendo que el transporte es caro. La defecación la practican al aire libre o en el agua durante sus travesías en la laguna.

Únicamente los maestros de algunas comunidades y ladinos y muy escasos misquitos poseen letrina. Encontramos que el 56. 8% de la población posee letrina en Puerto Lempira, éstas casi en su totalidad pertenecen a los ladinos.

El agua es tomada de ríos, criques o pozos a la orilla de la laguna de unos dos pies de profundidad, sin ninguna protección. Con excepción de los ladinos de Puerto Lempira en que el 44.8% que poseen pozo arterianos. Existe el proyecto de tomar agua del crique a cuatro kilómetros de Puerto Lempira para 1974. Proyecto a cargo de las Fuerzas Armadas.

Indicadores de Vivienda

Porcentaje de viviendas con letrina en Puerto Lempira; 56. 8% El resto lo práctica al aire libre, lo que incide en aumentar el parasitismo intestinal y enfermedades diarreicas

Porcentaje de viviendas ocupadas que tienen agua corriente dentro de las viviendas o fuera de ellas, pero a no más de 100 metros: 44.8%. Promedio de personas por habitación; 6.3%. En comparación de 8.4% que reportó Dr. Rodríguez en 1971.

OOo

IV COMUNICACION Y TRANSPORTE

a) Información a los mozos

El medio de difusión a través de diarios es muy limitada, a excepción de algunos ladinos que poseen suscripción de los diarios capitalinos y la biblioteca, la cual es poco concurrida por los nativos.

El uso de radio-receptores también es muy reducido, por su alto precio y porque tienen que ser de alta calidad para captar las ondas hertscianas de las emisoras de los países vecinos y del nuestro, su uso es efectuado prácticamente sólo por los ladinos.

b) Correo y Telecomunicaciones

Existe el servicio telegráfico y de radiotelefonía para uso de la comunidad, comunicando únicamente con Tegucigalpa, por desgracia se descompone frecuentemente y en total funciona unos seis meses por año.

Dentro del Departamento se logra comunicación con las comunidades importantes a través del correo y de la Radio Morava que está a cargo de los pastores.

Transporte

Actualmente hay 10 automóviles, cinco de los cuales pertenecen al ejército para el Proyecto del Desarrollo Integral.

La vía aérea se efectúa a través de SAHSA, que practica 8 viajes regulares por mes, uniendo Tegucigalpa, Ahuas, Brus Laguna y Puerto Lempira. Además la Fuerza Aérea trae abastecimientos para el ejército una vez por mes.

Por vía marítima uniendo Ceiba y Puerto Lempira existe una embarcación denominada la "Pinta" que trae artículos de con- * sumo a precio de oro (en su mayoría refrescos y bebidas alcohólicas).

oOo

V RECREACION Y ORGANIZACIONES

Los sitios de recreo y distracción en Puerto Lempira son los que proporcionan la naturaleza con toda su belleza, propias para el turista deseoso de color, soledad y aire puro; pero para el habitante no le queda otro remedio que dedicarse a las labores caseras, a la lectura y ahogarse en las olas de calor.

Existe un mangal que le hacen llamar parque, donde se celebran las fiestas patrias, donde han improvisado unas bancas de madera.

El único cinematógrafo que existía en todo el Departamento, fue consumido por el único incendio que ha ocurrido los 37 años de fundado Puerto Lempira.

Nos queda una mesa de billar, donde tirar a rodar el tiempo, toda deteriorada, cayendo las bolas por desnivel.

De ahí, que es normal encontrar a cualquier vecino celebrando el día, disparando a siniestra bebidas alcohólicas, este nutriente es el más consumido en Puerto Lempira, no es extraño aquí no encontrar media libra de leche en polvo, sal o azúcar, pero todavía no se ha conocido el día en que falte el aguardiente.

Organismo de i Gobierno

Es a través de los diferentes organismos de gobierno que se ha ido poblando de mestizos el Departamento de Gracias a Dios y por norteamericanos que vienen a explotar las diferentes fuentes de recursos naturales. En tres lugares del Departamento se encuentran mestizos, como ser: Brus Laguna, Puerto Lempira y Aguas. Y en cada comunidad que posee escuela hay uno a cinco maestros.

Juzgado de Letras

Integrado por un Licenciado en Derecho, un Fiscal, Secretario y un Conserje, que dada la escases de acciones delictivas, se concretan a leer periódicos y a guardar un respetuoso silencio mientras pasan de punta a punta las 8 horas Laborables, sin haberse cruzado un buenos días, según como amanezca el Licenciado.

Cuerpo Especial

Formado por un Capitán, dos Sargentos y tres Soldados. Colaboran con el Subcentro prestando un motor de agua, pipante y motorista en las actividades de vacunación.

Oficina de Inmigración

El Delegado es el mayor turista que existe en Puerto Lempira, en lo que va el año de 1973, se han nombrado tres, sólo vienen a recibir

y se van en una fiesta patria y no vuelven.

Ejército

Durante 1973, no se observó ninguna actividad, aparte de haber organizado unas veinte fiestas, además de dejar una docena de mujeres embarazadas. Hay que dejar constancia que el grupo militar es renovado cada año. Y de que han colaborado con gasolina en campaña de vacunación. Para el próximo año estará bajo su tutela el mejoramiento de las calles, ampliación de la pista de aterrizaje y aplicación del sistema de alumbrado y abastecimiento de agua.

Aduana

Esta oficina está integrada por un Administrador, un Perito Mercantil y una Secretaria que controlan la entrada y salida de productos marinos de compañía camaronera, y de las especies fiscales.

Los organismos de Salud, Educación y Correo serán mencionados en sus propios apartados.

Organizaciones Juveniles

Tienen poca duración, sin realizar ninguna actividad, esto puede radicar en las siguientes razones: a) Son pocas y siempre las mismas personas de iniciativa y b) No hay jóvenes atractivas que hagan necesarias las actividades sociales, esto ocurre entre los ladinos. El misquito no participa en ningún tipo de evento.

Gobernación y Alcaldía

El factor común de estos organismos es que estén dirigidos por personas avejentadas y que no hacen nada por el Departamento. Efectúan constantes sesiones en pro-mejoramiento, pero sólo llegan hasta sesionar. La comunidad es indiferente a este hecho, lo mismo que a las autoridades centrales a mantenerlos en sus puestos por compadrazgo.

oOo

VI RELIGION

- Generalidades

Las religiones han querido hacer aquí su "paraíso te- real", los católicos son los que menos fuerza tienen; en cambio los evangelistas divididos en Moravos y Bautistas imperan aquí desde, hace más de 8 años.

Atraen al misquito por medio del ejercicio de la curandería, al obsequiar medicamentos, analgésicos, penicilina y haciendo extracciones dentales. Practican tactos vaginales.

Los Reverendos y Pastores prohíben terminantemente a sus feligreses ingerir bebidas alcohólicas, fumar y las relaciones extra-maritales. Entre misquitos el que fuma y bebe es considerado católico.

Aquí no se sabe quién engaña a quien, si el Reverendo se cree seguro de sus seguidores, o éstos se quieren aprovechar del Reverendo; pero una cosa si es cierta, que el misquito considerado, tonto e ignorante es una persona interesada y metalizada y siempre está detrás de algo.

El misquito que estudia para pastor, se transforma en un fanático y carga y lee la biblia (traducida al misquito) las 24 horas.

El misquito no es temeroso de Dios, sino del Diablo, teme que le provoque una enfermedad, que le mate los animales o le destruya la casa con un ventorral. Existe tal temor que en la escuela un alumno cae, según el misquito, posesionado por satán y comienza a presentar convulsiones tónicas y a proferir que "es llevada" Se inicia así una reacción en cadena, luego todos los niños comienzan a decir "ya me va a dar a mi" y convulsiones a toda una escuela, durante todo esto el único que queda en pie es el maestro. Esto desaparece en la adolescencia.

. Enfermedad y Religión

Cuando una persona está enferma, consideran que está posesionada por el duende o el diablo, dan al paciente un tratamiento de hierbas, si no se obtiene curación, matan una vaca negra, si aún persiste enferma matan una colorada y como último recurso llevan el paciente para que sea evaluado por un médico.

. Los Muertos

Los entonados cánticos alrededor del difunto, sin son, versan sobre la vida rutinaria, incluyendo sus buenas y malas obras para con sus vecinos; cobijado por un mosquitero en su tarima mientras lo espera la sepultura, esperan también los dolientes alrededor.

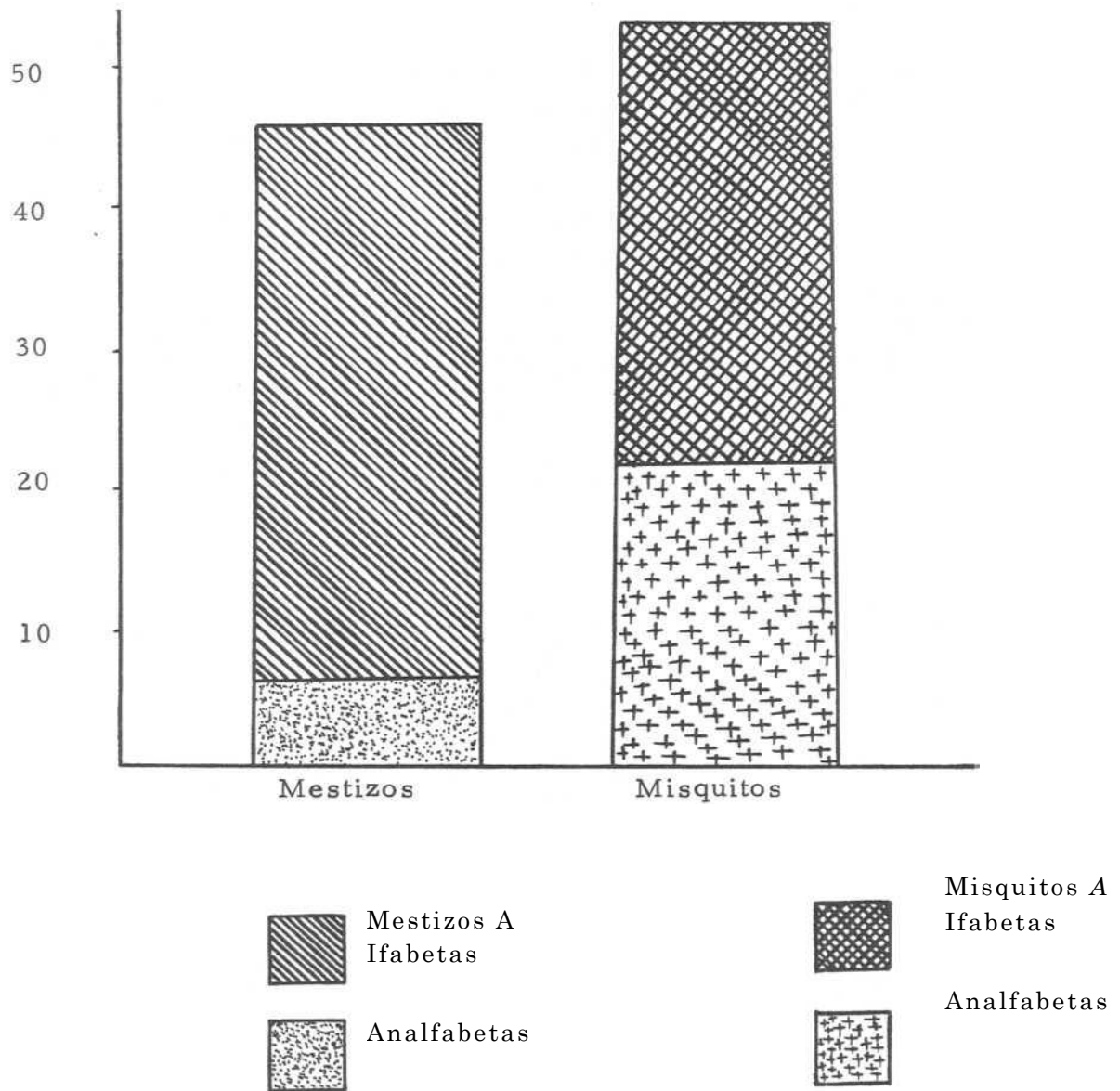
Si los familiares del difunto son pudientes (*) llegarán gentes de diferentes lugares con sendos bultos de yuca, arroz y plátano, sabedores que al final del entierro saborearán y comerán carne de vaca, que los dolientes tienen amarrada a corta distancia y a la vista de los que van llegando, es una forma de retener a los acompañantes. Acostumbran llevar alimentos y agua a la tumba, costumbre similar a la del mestizo sublimada por el uso de coronas y flores.

A los 9 días practican el levantamiento del Espíritu, motivo para comer otra vaca.

(*) Pudiente o que no es pobre, se le considera al que tiene más de cinco vacas o más de cien palos de cocos).-

GRAFICA No. 4

ALFABETISMO SEGUN RAZAS EN PUERTO LEMPIRA
(POBLACION MAYOR DE 6 AÑOS) DEPARTAMENTO DE
GRACIAS A DIOS - 1973



VII EDUCACION

- Generalidades

La introducción de Los maestros de educación primaria desde hace catorce años equivale a introducir el sentimiento de Hondureñidad, en éstas tierras desconocidas del amor patrio, de su propia historia y del lenguaje. Nativos aparentemente dóciles, pero negativos a todo intento de cambio, y conocedores del valor económico de una amistad extraña.

El Ministerio de Educación efectúa una inversión presupuestaria de aproximadamente L. 600. 000 anuales al pagar L. 300. 00 mensuales, de reconocer el zonaje que equivale a L. 50. 00, aumento de L. 15.00 por cada cinco años de servicios y L. 30. 00 más a los que desempeñan puesto de Director, así como otras ventajas, lo que hace atractivo la función de maestro en ésta área.

La actividad de del maestros en el área de Puerto Lempira, durante 1973, dejó mucho que desear, se espera que para el próximo año con la nueva política de colocar esposos maestros en las escuelas se solventarán los problemas ocasionados, que es preferible no mencionarlos. Es más noble mencionar que con su presencia cobra vida cada una de las comunidades y son los que prácticamente mueven la economía del departamento. Dentro del gremio magisterial

que labora en el Departamento se cuenta aproximadamente 8 misquitos, que dan fe del deseo de superación.

A nivel escolar los maestros tienen que enfrentarse con la masiva deserción escolar, porque los niños acompañan a sus padres a las tierras de cultivo y los alumnos no se niegan para asegurar su sustento. En cambio los que se quedan tienen que esperar a sus padres que tardan muchos días sin volver.

Las escuelas se encuentran en mal estado físico, con excepción de las de Cauquira, Tancin y Puerto Lempira, las demás son peores que las que uno puede recordar al iniciar su primaria y similares a las viviendas de los misquitos (ver vivienda). Funcionalmente hay dos tipos de escuelas, las unitarias que poseen un sólo maestro y que sirven hasta tercer grado, lo que no debe de continuar por que en catorce años ya se hubieran formado nueve promociones de sexto grado. Y las escuelas completas que poseen todos los grados y por falta de local se encuentran dos a tres grados juntos.

INDICADORES DE EDUCACION Tabla

No. 6

Alfabetismo según razas en Puerto Lempira (población de
mayores de 6 años) - 1973

Mestizos	Misquitos	Total
Alfabetos 229- 40.8%	175- 32.7%	404- 73.5%
Analfabetas 29- 5.2%	128- 22.8%	157- 28.0%

Según estos datos el predominio de alfabetos es de un 73. 5%, lo que viene a constituir un alto índice, éste dato no refleja a las aldeas vecinas a Puerto Lempira, donde en primer lugar predominan los misquitos y la supervisión no es constante. (Tabla No. 6 y Figura No. 4.)

En Puerto Lempira de este 73. 5% corresponde a mestizos un 40. 8% y un 32. 7% a misquitos. El analfabetismo entre mestizos es de 5.2% y 22.6% en los misquitos.

La matrícula escolar para 1973 de todo el Departamento es de 5. 355 alumnos, de éstos sólo 563 en escuelas urbanas, dirigidos por 158 educadores, de los cuales 7 son empíricos.

El Instituto Nocturno Gracias a Dios, viene trabajando aquí en la cabecera departamental desde hace 3 años y cada año es mayor el número de estudiantes que migran de las aldeas vecinas a padecer hambre físicamente con el fin de alimentarse intelectualmente (por qué los que vienen a estudiar dependen de sus padres y gracias a la actividad del Reverendo Moravo, algunos de ellos cuentan con una habitación decorosa.). Iniciaron estudios en 1971: 46, 1972; 56 y ahora 1973: 84. El Instituto con todo y sus tres años de vida tiene el defecto que su personal administrativo y educativo no cuenta con su grado de maestro especializado en la materia que brinda, aunque no se puede dudar de sus conocimientos.

El número de estudiantes que salen del Departamento a diferentes centros educativos del país es también grande, desafortunadamente regresan siendo absorbidos por el medio.

oOo

VIII NUTRICION

Alimentos que usan los Misquitos

La dieta, aquí y en todas partes, tienen sus limitaciones, por razones económicas, por las costumbres que ignoran el valor alimenticio de las verduras, por el terreno que según el INA o alguna persona versada en este asunto ha dicho que la tierra misquita tiene un ácido o que es muy salada, etc. , que le impida parir al grano.

Nutrientes

Nutrientes que utilizan más los misquitos son los siguientes -

:

CARBOHIDRATOS :	{	Cereales	{	Arroz
		Raíces	{	Yuca, camote, ñeme
		Frutos	{	Vegetal
		Vegetales	{	Plátanos, caña
GRASA :	{	Animal	{	Manteca de cerdo contenida en la yema de huevo
		Vegetal	{	Frijol (20%) arroz (10%) Plátano y yuca (1 a 2%)

VITAMINA "A"	Animal Vegetal	Yema de huevo Mango, marañón
COMPLEJO "B"	TIAMINA RIBOFLAVINA NIACINA	Carne de pescado y arroz Pescado y huevo Arroz
VITAMINA "C"	Leche humana, cítricos, marañón	
MINERALES:	Hierro Carne Iodo	Yema de huevo, carne Leche humana Pescado y agua y tierras cerca del mar

Carbohidratos

Cereales, (arroz). Es un alimento básico en esta área, el misquito lo siembra, cosecha, consume y conserva para la próxima siembra, sin tener que recurrir a préstamos o compromisos para adquirir el grano. Lo consumen semi pelado, por el método rudimentario que usan (lo pelan en morteros de madera) lo que favorece el mayor contenido del complejo vitamínico B, esto se corrobora fácil y simplemente por la ausencia de beriberi y pelagra, ésta última se presenta con alguna frecuencia en los cinturones de pobreza de Tegucigalpa.

Este cereal posee un alto contenido de carbohidratos y moderada cantidad de proteínas (10%) y hierro. Lo consumen sancochado u hornado con manteca de coco. Raíces: La yuca es un alimento de primera mano, nunca falta en el sustento diario al igual que al mestizo los frijoles, el arroz y la tortilla. La consumen cocida, para favorecer la digestión del almidón o con leche de coco, (así preparada le llaman Wabul) que la hace más apetitosa. Esta raíz tiene la ventaja de ser fácilmente cultivable, se reproduce en climas adversos, de poco cuidado y mantenerse almacenada en la tierra por mucho tiempo. Tiene un alto contenido de carbohidratos, poca proteína (1%)

Desgraciadamente el misquito no consume su hoja con valioso contenido de vitamina A, complejo B y hierro.

Fruta Vegetal. En sustitución de la yuca usan el plátano o viceversa, posee un alto contenido calórico (32% de carbohidratos) y muy bajo proteínico (1%) y una buena cantidad de vitamina A.

Otros. Se alimenta también de pijibaya, contiene abundantes carbohidratos, vitaminas A h C. La caña llama la atención al llegar a cualquier casa misquita, la presencia de 2 a 3 varas de caña rica en carbohidratos y sabor.

...f* • .

. **Grasas**

La de tipo animal es poco usada por los nativos en la preparación de los alimentos. Aunque se observa cierta tendencia en los de Puerto Lempira a utilizarla.

La grasa de vegetal en forma de aceite es la más empleada por ejemplo la de coco y de la semilla de ojón.

. **Pro teína**

De origen animal. Es la que más consumen, ya sea de pescado, de alto contenido proteínico y grasa. En las comunidades cercanas a la montaña se dedican a la caza de venados, cerdo de monte. También el cerdo lo comen pero tiene para los misquitos valor comercial.

Otra proteína de origen animal que utilizan es el huevo. De origen vegetal. En tiempo de cosecha, como el frijol, preparándolo frito o cocido, contenido proteínico de 20%. El arroz ya mencionado, contiene un 10% de proteína.

. **Vitaminas**

"A" de los frutos de los meses de marzo, abril y mayo se adquieren los mangos y el marañón.

...*J*...

"B^M la Tiamina, Riboflavina y Niacina la obtienen la carne de pescado y arroz.

Repercusiones

Tratar de descifrar el contenido proteínico o calórico de la dieta misquita no está sujeta al tiempo impuesto por las relaciones sociales, tomando los alimentos una vez al día y en abundante cantidad.

El extremo de desnutrición proteínico-calóricas puras no llegan a definirse, el retraso psicomotor y de crecimiento es evidente, reconocible al 1 o 2 años de edad, cuando ocurre el destete hasta La edad de 5 años en la que el niño tiene capacidad para competir con el adulto y ha vencido las enfermedades infecciosas y parasitarias y el retraso psicomotor ligero.

El problema de la alimentación del niño es la calidad y cantidad de los alimentos, tipo de alimentos que sólo los adultos están en capacidad de comer y de digerir bien. El resultado es la desnutrición grado I.

La obesidad de tipo familiar (o genético) es la observada. La rareza de síntomas y signos arterioscleróticos, infartos, hipertensión es lo común, probablemente al ejercicio constante en que se mantienen.

IX TRABAJO

Con el hombre, nace el trabajo como función social, económica y biológica. Con el tiempo se especializa y limita por horarios y leyes. En el Departamento de Gracias a Dios, sólo el empleado público se rige por lo anteriormente mencionado.

El nativo regido por su instinto de conservación y limitado por la naturaleza cultiva la yuca, coco, arroz y frijol, pero no siembra bajo técnicas modernas, ni en gran escala, sólo los más hábiles que tienen 2 o más mujeres para cuidar los cultivos obtienen la mayor producción. La pesca al igual que la agricultura la realizan con el fin de subsistir. El nativo misquito no parece estar en contradicción con la naturaleza, por lo que es esencialmente agricultor.

Algunos nativos logran enrolarse como pescadores en botes pesqueros de la Isla de Guanaja, saborean el dinero, la vida libertina y la gonorrea, pero al final vuelven para cumplir con la ley de morir en su tierra.

Sólo los empleados de cada Ministerio, ejército y otros organismos cuentan con un sueldo fijo en todo el Departamento, siendo aquí un área donde puede obtenerse una mano de obra barata y productiva.

■ ■ ■ / . ■

■

FABRICA DE ALIMENTOS MARINOS

Es la única fuente de trabajo a la que tienen acceso los nativos,
Centro de operaciones de la explotación humana y de la fauna marina.

Consideramos los siguientes puntos negativos de esta empresa:

- 1) Pago de un lempira diario, sin reconocimiento de horas extras
- . 2) Venta de productos alimenticios a sus trabajadores con el gravamen
de impuesto y no al precio de costo como lo estipula el código de trabajo.
- 3) No les permiten sindicalizarse
- 4) Expulsan a los trabajadores con cargos de ladrones para evitar el pago de
prestaciones

Sumado a estas arbitrariedades, está la negligencia de las autoridades
del Departamento.

OOo

X CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Dotar al Subcentro de Puerto Lempira de equipo de transporte para poder cubrir toda el área.
2. Construcción de un hospital de unas 10 camas para poder cubrir mejor las necesidades del Departamento.
3. Envío regular de medicamentos por parte del Ministerio de Salud.
4. Incrementar el personal médico y para médico.
5. Supervisar con mayor frecuencia al personal que labora en esa área.
6. Durante las campañas de vacunación, dar dosis de vacunas necesarias, previa evaluación estadística tomada del censo de población reciente.

Evaluar el gasto de combustible y otros implementos y no dejar todo a la casualidad, como se hizo este año.

Otros Aspectos.
7. Que los maestros de educación primaria se prefiera a los casados, para que den una mejor imagen moral en sus educandos.

8. Reestructurar los miembros de la gobernación y alcaldía por personal joven y dinámico, actualmente sus dirigentes son viejos y mantenidos en su puesto por compadrazgo político, sin ningún beneficio para el Departamento.
9. Que no se permita a los misquitos especializados (maestros, agrónomos) trabajar en su lugar de origen, porque el medio ■ los destruye, los absorbe.

OOo

Segunda Parte

REACTIVIDAD TUBERCULINICA EN MENORES

DE

CATORCE AÑOS EN LA ZONA

DE

PUERTO LEMPIRA, DEPTO. DE GRACIAS A DIOS, 19 73

Segunda Parte

REACTIVIDAD TUBERCULINICA

INDICE

I	<u>INTRODUCCION</u>
II	<u>UTILIDAD DE LA ENCUESTA TUBERCULINICA</u>
III	<u>PREVA LENCIA, EDAD Y SEXO</u>
IV	<u>REACCION A LA TUBERCULINA</u>
	1. Reacción Negativa
	2. Micro bacterias Atípicas
	3. Reacción Positiva
V	<u>MATERIAL Y METODOS</u>
	a) Comunidades Estudiadas y Determinación de la Muestra
	b) Técnica, Tiempo de Lectura y Dosis de PPD
	c) Ventajas de la Prueba de Mantoux
VI	<u>RESULTADOS</u>
	a) Factor Reactividad
	b) Factor Edad
	c) Factor Induración
VII	<u>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u>

BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

El valor de la prueba tuberculínica es indiscutible y es mayor cuando se aplica en los primeros años de vida (3) .

Las encuestas de población por medio de esta prueba intradérmica nos revela la morbilidad, patogenicidad y contribuye al diagnóstico diferencial de una afección pulmonar crónica. Los datos recopilados en las encuestas sobre tuberculosis aunque incompletos desde muchos puntos de vista (de lo cual no está excepto el presente trabajo), son de utilidad directa para la planificación de programas de lucha en el sentido de prevención y control de casos activos.

ooOoo

I UTILIDAD DE LA ENCUESTA TUBERCULINICA (6, 10, 11)

- 1) Para seleccionar los grupos de edad que deben incluirse en la campaña de vacunación con BCG.
- 2) Para la búsqueda de casos de Tuberculosis y hacer un control radiológico.
- 3) Para determinar el curso del contagio con caso activo de tuberculosis.
- 4) Para el diagnóstico diferencial entre enfermedades pulmonares crónica y tuberculosis (TBC)

II PREVA LENCIA, EDAD Y SEXO

La encuesta toma precisión en grado razonable (incluso en países tropicales) en los grupos de edad más joven en los que el efecto de la sensibilidad no específica o cruzada es menos pronunciada.

Por lo tanto, la prevalencia de enfermedad tuberculosa entre los niños se ha usado como índice de la magnitud del problema en determinado país. Esta fue la poderosa razón para que el presente estudio sólo consideráramos los menores de catorce años.

En cuanto al sexo, las pruebas de tuberculina revelaron que la prevalencia de la infección en todas partes es más elevada entre los hombres que las mujeres en todas las edades, después de los catorce años (5), induciéndonos a no considerar el sexo en este estudio.

III REACCION A LA TUBERCULINA

Esta es una prueba basada en la hipersensibilidad de la piel a una proteína bacteriana obtenida del medio de cultivo del bacilo. (1)

La noción de hipersensibilidad tisular y la inmunidad celular son fenómenos separables, causadas por porciones diferentes del bacilo o quizá por poblaciones diferentes de linfocitos, esto tiene importancia teórica; pero desde el punto de vista clínico, son fenómenos estrechamente relacionados (2).

La hipersensibilidad tuberculínica es ejemplo de reacciones de inmunidad de tipo tardío, mediada por células; no se sabe por qué mecanismos los linfocitos son estimulados a reaccionar con los antígenos del bacilo tuberculoso.

1) Reacción Negativa

Una prueba de PPD negativa hace el diagnóstico de TBC muy improbable (1), así como una reacción negativa usando altas concentraciones de PPD debería excluirla en un 99% de los casos (2).

Anergia (es ninguna o falta de reactividad a la PPD) es un fenómeno raro, puede ocurrir en la TBC avanzada, sarcoidosis, linfomas enfermedades exantemáticas, infecciones bacterianas (neumonía) y tratamiento con esteroides.

2) Micro bacterias Atípicas

Una induración menor de 10 núm. , se considera dudosa, puede depender de otras micro bacterias, señaladas por Palmer (1950) como reacciones débiles (5,10). Según T, Smith las infecciones con organismos atípicos comienza tempranamente en niños y más rápidamente que el bacilo tuberculoso (5). Algunos autores encontraron en Houston, Texas, que niños de menos de 12 años eran reactivos de 45 a 55% al antígeno PPD-G. Otro autor en Oklahoma reportó que el 50% de la población da reacción a la PPD-G.

Se ha observado que del 3 al 5% de casos clínicos diagnosticados son causados por bacilos atípicos.

3) Reacción Positiva

Significa induración de 10 o más mm. , de diámetro (1, 2, 8, 10) e indica pasado o presente infección. La prueba PPD empieza a hacerse positiva de 2 a 8 semanas después de la infección (**1, 2, 10**).

La reactividad inducida por la vacuna BCG, corresponde a una induración de 5 a 10 mm. , (3) considerada como una sensibilidad incompletamente desarrollada (10). En Dinamarca, por estudios continuados a individuos tuberculino negativo, encontraron que el valor más alto fue de 17.7 mm. , en promedio y en las pruebas anuales siguientes fueron de 9. 5 mm. , en promedio.

Todo niño menor de un año tuberculino positivo se considera enfermo. Una reacción intensa o necrótica sugiere que la infección se halla en base progresiva (2). Cualquier tuberculino positivo está en peligro de desarrollar cualquier forma de TBC, muchas veces como resultado de una infección primaria muy lejana y clínicamente inadvertida (2, 10).

Todo tuberculino positivo impone un cuidadoso examen para; 1) localizar la lesión o lesiones existentes; 2) Determinar si la enfermedad es activa, inactiva o curada y 3) Descubrir los posibles contagios.

Una reacción falsa positiva puede ocurrir como resultado de sensibilidad cruzada a micro bacterias atípicas.

IV MATERIAL Y METODOS

El presente estudio se efectuó en escolares menores de catorce años de las aldeas circunvecinas a Puerto Lempira, durante el año de 1973. Efectuando un esfuerzo moderado por parte del personal

del Subcentro de Salud y colaboración de algunas autoridades. Los seleccionados son de fácil control por ser escolares, pero, existe en la raza misquita el instinto migratorio según los periodos de caza y cosecha, que fueron factores negativos.

a) Comunidades Estudiadas y Determinación de la Muestra

Para facilitar la interpretación y dada la cercanía de una aldea a otra, las agruparemos en regiones de I a V, como puede verse en la Figura 1 y Tabla 1.

Encontramos que en la región II y I se leyó el mayor número de pruebas tuberculinicas con relación a su población, seguidos por las regiones V y IV, y escasamente en la región III (Grata Uji y Yagurabila) que fue visitada en el mes de septiembre, tiempo de cosechar el arroz, siendo los escolares empleados en esta labor.

En resumen, se aplicó y evaluó un 17.4% (589) de la población total (3375 habitantes) de las comunidades visitadas.

b) Técnica, Tiempo de Lectura, Dosis de Tuberculina

La tuberculina empleada fue la elaborada en Copenhagen, Dinamarca de 0. 2 UT por 0. 1 ml. , aplicando una dosis de 0. 1 ml. , intradérmica en la parte media del antebrazo izquierdo, con una aguja No. 26, formando una pápula en "piel de naranja", es de-

Cir, la "Prueba de Mantoux" (1, 2, 4). Otras pruebas: a) Koch, aplicada

Por vía subcutáneas, mide una reacción general (fiebre) y local (induración) b) Pirquet, prueba de escarificación, evita la reacción general, pero se desconoce la dosis de PPD absorbida, c) Prueba de punción múltiple (Hiñe y Heaf) es útil en estudio de selección por su fácil aplicación, pero es menos precisa; d) Prueba del parche (moro), útil en niños por su comodidad y para evitar reacciones graves, por lo demás no se recomienda.

La lectura se practicó a las 48 horas (2, 5, 10), aunque algunos autores lo efectúan a las 72 y 96 horas (3), los ingleses la leen a las 72 horas (5); midiendo siempre con las mismas reglas y personal (para evitar errores de apreciación (7), leyendo la induración en milímetros.

c) Ventajas de la Prueba de Mantoux (7, 5)

Utilización de la vía intradérmica Mayor

especificidad de las reacciones

Administración de dosis definida y valoración cuantitativa de la

reactividad.

Nota:

Se aplicó BCG a todo PPD negativo y a la población menor de 14 años. Aplicándose un total de 1568 dosis de BCG. Hay que contar que en la campaña de vacunación no se aplicó BCG. -

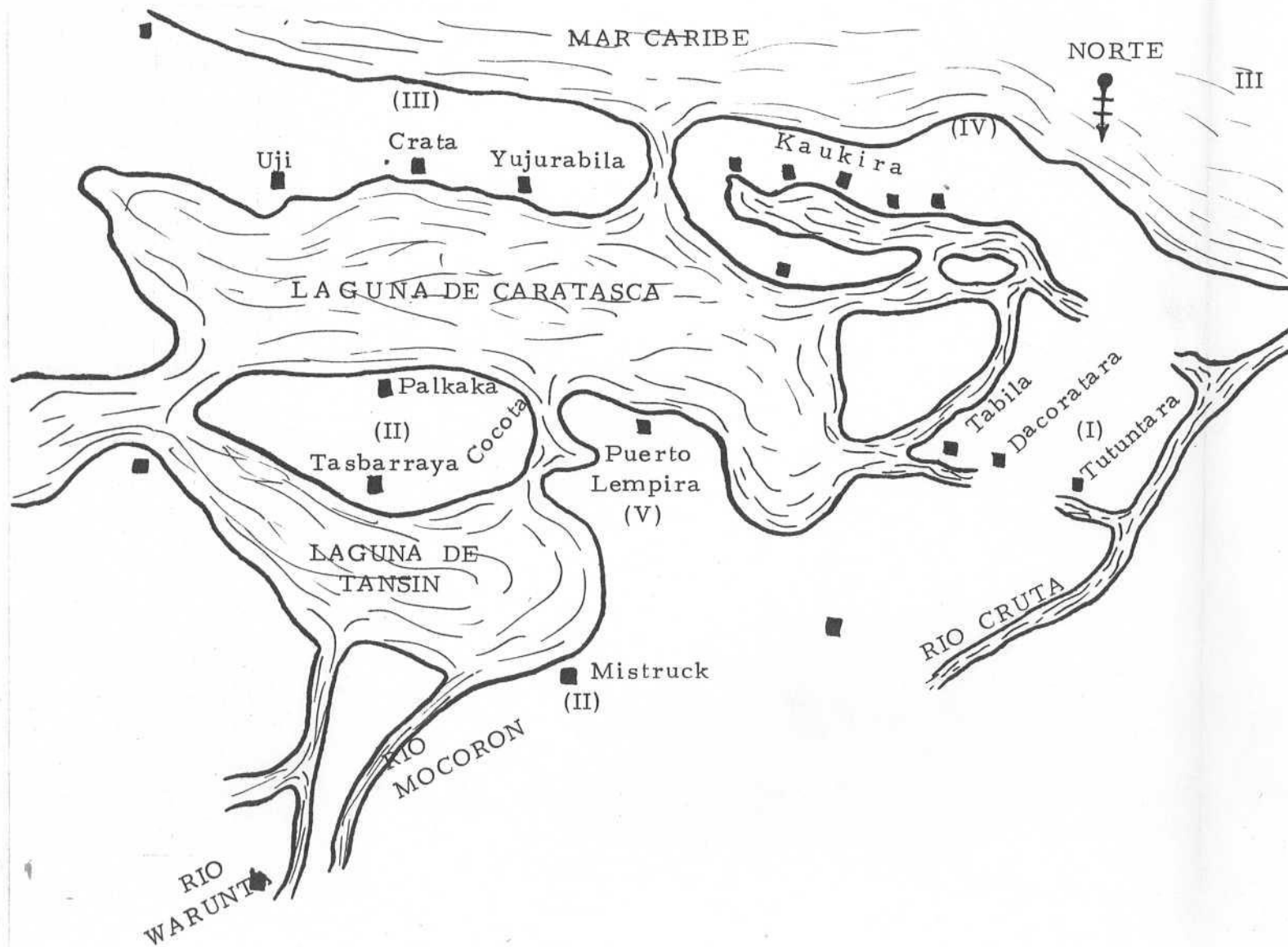


TABLA Np. 1

PORCENTAJES DE PPD LEIDAS EN MENORES DE 14 AÑOS

SEGUN REGIONES, GRACIAS A

DIOS - 1 9 7 3

Región	Lugares	No.Hab.	Aplic.	TUBERCULINA	
				Leída	%
I	Tabila	177			
	Dacorata	101			
	Tuntuntara	139	137	112	26.0
II	Tasbarraya	113			
	Cocota	47			
	Walpata	45			
	Mistruck	71			
	Palpaka	222	287	189	37.9
III	Yajurabila	382			
	Crata	384			
	Uji	274	85	49	4.7
IV	Kaukira	925	191	140	15.1
V	Puerto Lempira	495	108	99	20.0
TOTAL		3365	808	589	17.4

V RESULTADOS

a) Factor Reactividad

TABLA No. 2

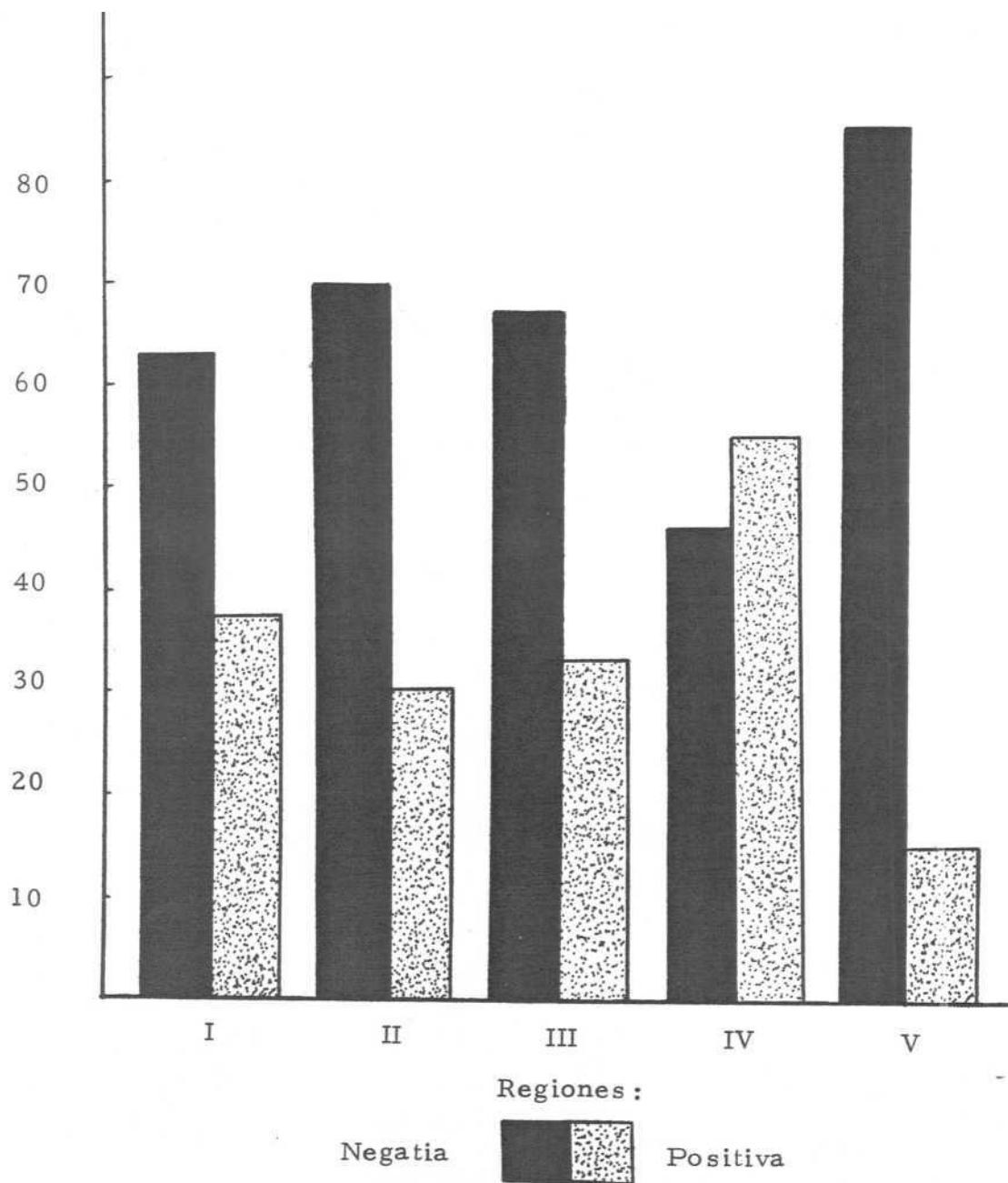
REACTIVIDAD A LA TUBERCULINA EN MENORES DE 14 AÑOS SEGUN REGIONES
DEPTO. GRACIAS A DIOS - 1973

TUBERCULINA APLICADA					
Región	Leída	Neg.	%	Posit.	%
I	112	72	62.2	40	35.8
II	189	133	70.0	56	30.0
III	49	33	67.3	16	32.7
IV	140	64	45.8	76	54.2
V	99	85	85.2	14	14.8
TOTAL	589	387	65.6	202	34.3

Como puede observarse en La Tabla No. 2 y Figura No. 2, la región IV (Kaukira) brinda la mayor positividad. Le siguen en orden decreciente las regiones I (Tabila, Dacoratará y Tuntuntara), III, II y V. Esta última región comprende Puerto Lempira, donde se encuentra el Subcentro de Salud, lo que hace más fácil el control del paciente tuberculoso.

FIGURA No. 2

REACTIVIDAD A LA TUBERCULINA EN MENORES DE 14 AÑOS,
SEGUN REGIONES GRACIAS A DIOS- 1973



El 14.8 al 54.2 por ciento son tuberculino positivos, lo que nos obliga a reaplicar tuberculina o realizar un estudio fluoroscopia en masa (8).

b) Fa c t o r E d a d

TABLA No. 3

TUBERCULINA LEIDA SEGUN EDAD

DEPTO. GRACIAS A DIOS-1973

Región	E D A D E S							
	Menos 1		1 a 4		5 a 9		10 a 14	
	-	+	-	+	-	+	-	+
I	0	0	6	1	49	15	17	24
II	3	0	27	5	65	23	38	28
III	1	0	10	2	16	7	6	7
IV	0	0	0	0	41	33	23	43
V	0	0	0	0	45	5	37	12
Total	4	0	43	8	216	83	121	114
Porc.	.7	0	7.3	1.3	36.7	14.1	20.5	19.3

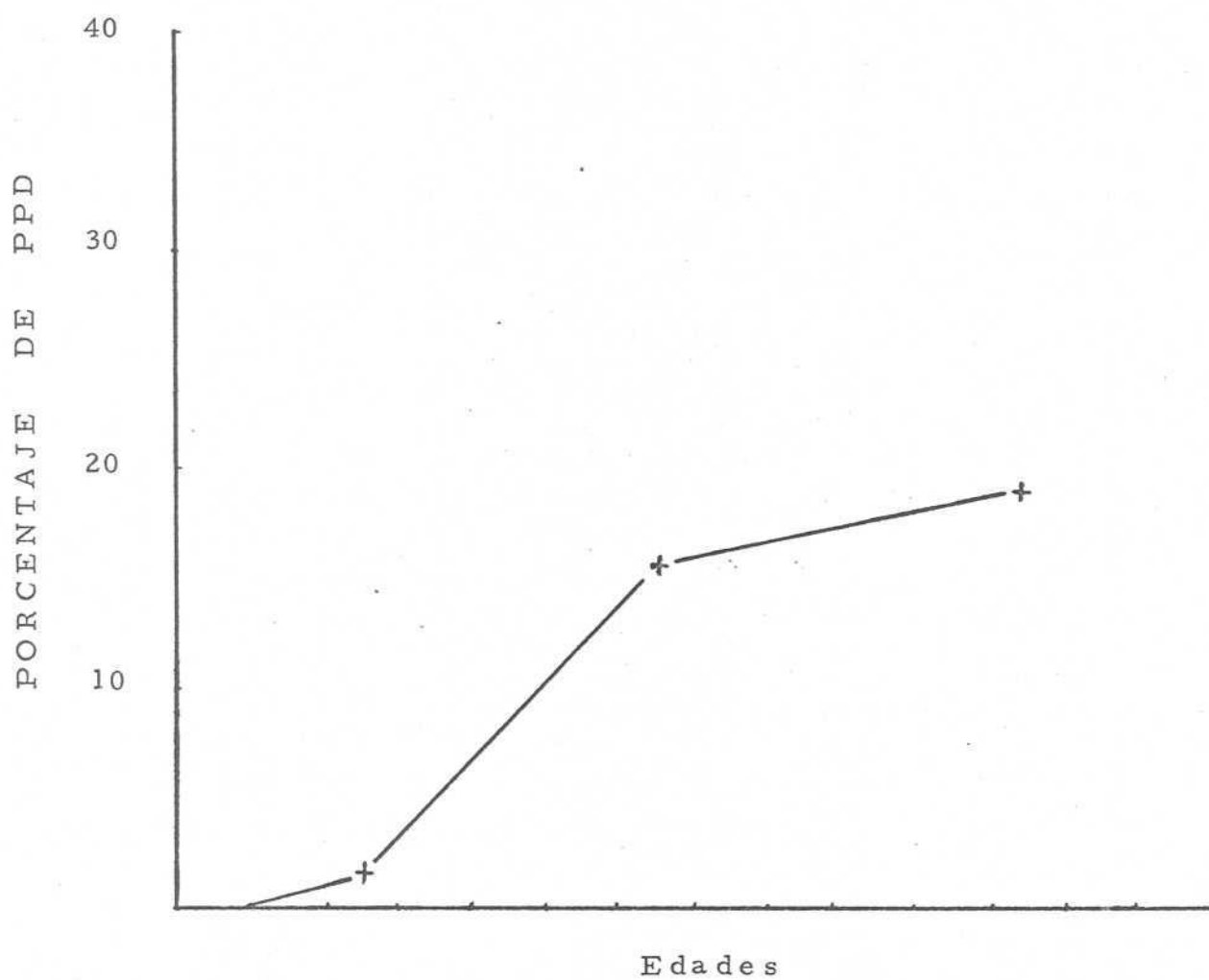
En la Tabla No, 3 puede observarse que la mayoría de los evaluados se encuentran entre 5 y 14 años. Escolares de fácil control que los de menor edad, por acompañar a sus padres en las faenas diarias.

FIGURA No. 3

RELACION DE LA REACTIVIDAD Y LAS EDADES

DEPARTAMENTO GRACIAS A DIOS

1973



Puede observarse también que la reacción negativa es predominante en los grupos de menor edad, pero al aumentar la edad tiende a ser equivalentes a los PPD positivos, como puede observarse en el grupo de 10 a 14 años, gráficamente en la Figura No. 3.

La figura No. 3 puede notarse el aumento de la positividad a la PPD en proporción directa a la edad. Probablemente se debe a que con el aumento de edad hay mayor oportunidad de exponerse al bacilo de Koch o a las micro bacterias atípicas.

Nuevamente en la región IV se encuentra la mayor positividad seguido por la región II y I.

c) Factor Induración

TABLA No. 4

PPD APLICADA A MENORES DE 14 AÑOS. DISTRIBUCION SEGUN GRADO DE INDURACION Y REGION

Milimet	I	II	III	IV	V	TOT.	%
0-9	72	133	33	65	85	387	65.5
10-19	33	35	16	73	14	171	29.0
20-29	3	20	0	3	0	26	4.4
30-39	2	1				3	0.5
40-49						0	0.0
50 y más	2					2	0.3

- Lectura a las 48 horas.

Encontramos que el 65. 5 por ciento son tuberculino negativos (0-9 mm) y 34.5 por ciento con reacción positiva, al igual que Tabla No. 2.

En la región I (Laca, Dacoratará y Tuntuntara) y II (Mistruck, Palkaka, etc.) se presentan las mayores induraciones a la prueba tuberculínica, lo que deja entrever la presencia de posibles casos activos. Es de hacer constar que en éstas dos regiones se detectaron varios casos de TBC, que no recibieron tratamiento por falta de transporte.

Se encontró un valor medio de 15.2 mm con extremos de 10 y 54 milímetros.

OoOoo

VII CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Se aplicó la prueba tuberculinica en la población infantil (menores de 14 años), en un total de 589, equivalentes al 17.4% de la población de las comunidades estudiadas.
2. Se encontró la mayor positividad en la región IV (Kaukira) promediándose un 34. 3% de positividad entre las cinco regiones, siendo menor en Puerto Lempira (V) con un 14. 8 por ciento. Dato paradójico si comparamos a que en este lugar se ha aplicado BCG, más que en cualquier otra comunidad.
3. Se observó mayor frecuencia de en los de mayor edad Y coincide con lo anterior de que en Kaukira la que tiene mayor predominancia de reacción positiva.
4. Las mayores induraciones a la PPD ocurrieron en la región I (Tabila, Tuntuntara, etc.) y II (Mistruck Cocota, etc.) Regiones más pobres económicamente e intelectualmente.
5. El valor medio encontrado fue de 15.2 mm. , con extremos de 10 y 54 milímetros.

6. Se recomienda un nuevo estudio, tomando una muestra representativa y considerando la aplicación de BCG anteriormente
7. De ser posible, debe hacerse un estudio con base en esputo o fotofluoroscópica en las regiones que presentan mayor enduración.
8. En vista de nuestra precaria económica podría controlarse estas personas por maestros de primaria entrenados para este fin.

OoOoo

BIBLIOGRAFIA

1. - Current Diagnostic and Traet. Editorial Lange. 1973
2. - Cecil Loeb. Tratado de Medicina Interna 1972
3. - Delgado, J y Quevedo, L: Alergia tuberculinica en menores de 15 años. Instituto Nacional de Tuberculosis - El Algodonal Caracas 1963
4. - Delgado, J y Quevedo, L: Estudios sobre alergia tuberculinica Y BCG. Instituto Nacional de Tuberculosis. El Algodonal- Caracas 1963.
5. -Smith, D. T. : Diagnostic and Prognostic Significance of the Quantitative Tuberculine Test. Ann Intern Med. 67:919, 1967
6. -Geser, A.: El Papel de la Epidemiología en el Programa de Control de la TBC de la OMS. Nairobi; Kenya comité de Expertos en TBC 1964
7. -Horwitz, O: Necesidad de entrenar el personal encargado de la aplicación y de la lectura de la prueba de Mantoux. OMS. Comité de Expertos en TBC. Caracas, Octubre 1969.
8. - Monedero, N. : Valor Profiláctico de INH en la lucha contra TBC Gaceta Sanitaria Año XXV No. 1, 1970.

9. - Comité de Investigaciones Médicas. La Vacuna BCG y la pre
Parada con BRC para la prevención de la tuberculosis en los adolescentes y
adultos jóvenes. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Volumen LXIII,
No. 6, Diciembre 1972

10. - Nelson, W. E.: Tratado de Pediatría. 6a. Edición - 1971

OOo