

5:70

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

BIBLIOTECA
MEDICA NACIONAL
TEGUCIGALPA, D. C.

MI SERVICIO MEDICO SOCIAL EN TOCOA

16 ABR. 1968

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

Ronaldo Henriquez Garcia

EN EL ACTO PREVIO A SU INVESTIDURA DE

Médico y Cirujano

614
H51

TEGUCIGALPA, D. C., MARZO DE 1968

HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



16 ABR. 1968

MI SERVICIO MEDICO SOCIAL EN TOCOA

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

Ronaldo Henriquez Garcia

EN EL ACTO PREVIO A SU INVESTIDURA DE

Médico y Cirujano

TEGUCIGALPA, D. C., MARZO DE 1968

HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

Rector Ing. Arturo Quezada
Secretario General Lic. Adolfo León Gómez

JUNTA DIRECTIVA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Decano Dr. Jorge Haddad Q.
Vice-Decano Dr. Armando Flores Fiallos
Secretario Por La Ley Dr. Guillermo Oviedo P.
Vocal Dr. Asdrubal Raudales
Vocal Dr. Virgilio Banegas M.
Vocal Br. Eduardo Tabora F.
Vocal Br. Salvador Díaz Z.
Vocal Br. Salvador R. Paz
Vocal Br. Fausto J. Cruz

TRIBUNAL EXAMINADOR

DOCTORA: ENA CARDONA DE HERRERA

DOCTOR: RIGOBERTO ALVARADO

DOCTOR: FRANCISCO MURILLO SELVA

SUSTENTANTE

BR. RONALDO HENRIQUEZ GARCIA

PADRINOS DE TESIS

DOCTOR: CLAUDIO AYESTAS

DOCTOR: LINCOLN CASSIS

DOCTOR: SALVADOR PAREDES

DEDICATORIA

A La Memoria De Mi Padre:

JOSE MARIA HENRIQUEZ (QDDG)
Con el más hondo reconocimiento
a quién se preocupó por satisfa
cer mis aspiraciones sin escati
mar esfuerzos ni sacrificios.

A Mi Madre:

RUMUALDA vda. de HENRIQUEZ
Con Amor filial y en reconocimien
to a sus desvelos y sacrificios.

A Mi Esposa:

MARTHA con Amor, y con quién he
compartido alegrías y sinsabores
en el curso de mis estudios.

A Mis Hijos:

Raúl Alberto e Ivonne Yamileth
Con todo mi cariño

A Mis Hermanos:

Amaury, Leonel, Orlando, José,
Renán, Rodolfo, Mario, Julio y Oria.

A La Memoria de Mi Tía:

Doña María de Galeas (QDDG)
Con agradecimiento.

A La Memoria de:

Doña Francisca A. vda. de Viera
(QDDG).- En reconocimiento a sus
sanos e innumerables consejos.

A Mis Tías y Tíos:

Particularmente a mis Tías
Laura Viera y Blanca de Ramírez

A Todas Mis Primas y Primos:

Con Cariño

A Todos Mis Compañeros de Estudio:

Con quienes he compartido los años
más felices de mi vida.

A Mis Padrinos de Tesis

AL NOBLE PUEBLO DE TOCOA

C O N T E N I D O

- I BREVE RESEÑA HISTORICA
- II MEDIO AMBIENTE
 - 1.- Clima
 - 2.- Orografía
 - 3.- Vías de Comunicación
 - 4.- Patrimonio
 - 5.- Movimiento Cultural
 - 6.- Costumbres, Diversiones
- III POBLACION
 - 1.- División Política
 - 2.- Vivienda
 - a.- Según número de personas
 - b.- Según Material de Construcción
 - c.- Según Techo
 - d.- Según Piso
- IV PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA
 - 1.- Agua
 - 2.- Alumbrado Eléctrico
 - 3.- Servicio Sanitario
 - 4.- Basuras
 - 5.- Carnes
 - 6.- Alimentación
 - 7.- Ayuda Técnica
- V RECURSOS DE NUESTRO SERVICIO SOCIAL
 - 1.- Sub-Centro de Salud
 - 2.- Actividades del Sub-Centro de Salud
 - a.- Higiene Materna
 - b.- Higiene Infantil
 - c.- Higiene del Adulto
 - d.- Morbilidad Total.
- VI EL CURANDERISMO
 - 1.- Areas de Influencia
 - 2.- Sistema de Trabajo
 - 3.- Actitud de la Comunidad
 - 4.- Medicina Utilizada
 - 5.- Actitud de los laboratorios
 - 6.- Actitud del Colegio Médico
 - 7.- Actitud del Médico en la Comunidad
- VII CONCLUSIONES
- VIII RECOMENDACIONES
- IX BIBLIOGRAFIA

HONORABLE SEÑOR RECTOR

HONORABLE SEÑOR DECANO

HONORABLES MIEMBROS DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

DISTINGUIDA CONCURRENCIA:

Cumpliendo un Requisito Legal previo a la investidura del Título de Doctor en Medicina y Cirugía, tengo a bien presentarme ante Vosotros para exponer ante vuestra consideración el trabajo que he intitulado "MI SERVICIO MEDICO SOCIAL EN TOCOA", que como elemento de Tesis he elaborado.

Este trabajo es el fruto de un año de labores en una Comunidad y es a la vez una experiencia recogida en lo que se refiere a Medicina Rural.

Espero contar con vuestra benevolencia y deseo que sepáis dispensarme errores que en el transcurso de la lectura hubiese cometido.

INTRODUCCION

MI SERVICIO MEDICO SOCIAL EN TOCOA, trabajo de Tesis que hemos elaborado movidos por el deseo de dar a conocer los problemas de salud que afronta esta comunidad.

Durante un año permanecemos en este olvidado rincón brindando nuestra modesta ayuda, un año que nos permitió hacer un estudio estadístico de todos los problemas que afligen a esta comunidad.

Damos inicio a nuestro trabajo con una breve reseña historica que nos permite hacer un análisis comparativo con su estado actual, mencionamos brevemente su medio ambiente, su modo de vivir en una forma estadística.

Nos ocupamos tambien de lo fundamental esto es: Los Problemas de Salud Pública de la Comunidad, hablando de ellos en una forma detallada.

También es motivo de este trabajo la labor específica por nosotros desarrollada en el Sub-Centro de Salud. Apuntando en forma estadística el grado de morbilidad tanto en Higiene Materna Adulta como Infantil.

Es objeto también de nuestro estudio, EL CURANDERISMO, ya que muy poco se ha hablado del mismo; el porqué de su existencia, su sistema de trabajo y la influencia que ejerce en la comunidad.

Concluimos enumerando todos estos problemas que inciden desfavorablemente en este pueblo y finalmente terminamos este estudio con nuestras modestas recomendaciones, para mejorar o por lo menos aliviar en parte los problemas que afligen al pueblo de TOCOA digno de mejor suerte.

BREVE RESEÑA HISTORICA

Tocoa es un lugar muy pintoresco y típico como la mayoría de los pueblos de Honduras con sus costumbres y tradiciones. Situado en un extenso valle, este Municipio mantiene gran comercio con los puertos de La Ceiba y Trujillo. Sus extensos campos pasan verdes durante casi todo el año; a pesar del clima que es marcadamente cálido en el verano.

Tocoa tuvo su época de gloria cuando la Compañía Standard Fruit Company, tendió sus rieles desde Olanchito (Yoro) hasta Puerto Castilla (Colón). A lo largo de este recorrido habían numerosos campos bananeros, entre los cuales se encontraba Tocoa, que era una de las "Centrales" del ferrocarril.

Fue por aquella época en que "Rodaba el dinero" en esta región, como suelen añorar los contemporáneos de esa época.. Aún se escuchan los más variados pasajes narrando la forma en que los pagadores, acarreaban los costales de dinero para pagar a finqueros y poquiteros, (dueños de terrenos que sembraban bananos en pequeña escala para vender a la Compañía) lo mismo a cortadores, capataces etc.

Todo este movimiento del "oro verde" precipitó una avalancha de gente de otros departamentos, hacia la Costa Norte en busca de nuevos y mejores horizontes. A esa avalancha no podía escapar Tocoa, la cual fue poblada en su mayoría por gente proveniente del Departamento de Olanchito.

En aquella época todo era prosperidad; la Compañía instaló en To-

coa una magnífica Planta de Energía Eléctrica; una presa de agua, que abastecía completamente a la población con eficiente capacidad. Toda esa época fué de prosperidad, se establecieron numerosas casas comerciales muy bien surtidas y todos sus habitantes respiraban un clima de comodidad.

Sin embargo, después de esos años de gloria Tocoa se sume en el olvido, las plantas del banano son atacadas por una enfermedad llamada la "Sigatoca", y el río más caudaloso de ese valle El Aguán se sale de sus cauces e inunda las plantaciones, la compañía bananera se vé en la necesidad de levantar sus rieles y marcharse, a pesar de que aún persiste la concesión hecha por el gobierno de Honduras.

La mayoría de los pobladores emigraron a otras tierras, vendiendo sus pertenencias a los precios más bajos.

Tocoa retrocedió muchos años con esta pérdida ya que su patrimonio especialmente era el banano.

Actualmente solo quedan como recuerdo de aquella época la casa de las Oficinas Centrales de la Compañía, las grandes pilastras de sus magníficos puentes, los postes del alumbrado eléctrico, y el viejo terraplén sobre el que otrora descansaran los rieles que recorriera el ferrocarril.

En la actualidad sus habitantes se dedican a la agricultura y ganadería pero el progreso alcanzado puede decirse que ha sido negativo.

No hace muchos años, se construyó un campo de aviación y desde esa fecha aterrizan los aviones de la compañía aérea "SAHSA" que es la que saca la mayoría de los productos de la zona; debido a la falta de otra vía de comunicación.

La mayoría de sus habitantes son mestizos; provenientes del Departamento de Olancho, pero más pacíficos que sus ascendientes.

- II -

MEDIO AMBIENTE

- 1.- Clima El clima de Tocoa es sumamente cálido, desde el mes de Febrero hasta el mes de Octubre, el resto del año es lluvioso, especialmente el mes de Diciembre con la particularidad que en todo el mes solo como tres veces pudo observarse el sol, siendo sus calles intransitables por el abundante lodo; durante estos temporales la Compañía Aérea "Sahsa" interrumpe sus vuelos, y se vive completamente "embotellado" sufriendo las inclemencias del tiempo.
- 2.- Orografía Como anotaramos anteriormente, Tocoa es recorrida por un inmenso y caudaloso río, El Aguán, que la separa por una parte, del resto de los campos bananeros; que actualmente son explotados por la Compañía, y por otro lado del Puerto de Trujillo; siendo necesario para trasladarse a estos lugares atravesar El Aguán por medio de balsas. También Tocoa es recorrida por el río del mismo nombre que desemboca en El Aguán, el río Cuaca y el río Taujica.
- 3.- Vías de Comunicación Puede decirse que no existe más que la aérea, ya que las terrestres son imposibles por la falta de puentes, los cuales fueron levantados en tiempos de la Compañía; y aunque existe aún el terraplén que llevaría hasta Trujillo o hasta Olancho, la falta de los puentes entre estos lugares hacen imposible su tránsito; actualmente existen balsas que franquean el paso a la principal

barrera que lo constituye el río Aguán. La Compañía Aérea "Sahsa" es la que saca en su mayoría los productos de la zona.

En la actualidad se trabaja en los proyectos carreteros de esa región.

4.- Patrimonio La mayoría de sus habitantes se dedican a la siembra del arroz, frijoles y maíz, lo mismo que a la cría del ganado vacuno y de cerdos, abasteciendo en gran escala de carnes a la Costa Norte, particularmente a La Ceiba y San Pedro Sula.

5.- Movimiento Cultural Actualmente existen en todo el Municipio, es decir en la Cabecera, Aldeas y Caseríos, 26 casas de escuela.

Hay 11 Maestros graduados y 15 Empíricos

El número de Alfabetas es de 1.882, y el de Analfabetas de 1.547.

Asisten a la escuela 686 y no asisten 678

El padre de familia es renuente a enviar sus hijos a la escuela, considerando que le son más útiles en sus faenas agrícolas. Actualmente se hace mejor campaña educacional ya que por medio de "bandos" se especifica la pena en que incurren los padres que no envían sus hijos a la escuela.

6.- Costumbres. Diversiones No hay particularidad en cuanto a costumbre y diversión que los demás pueblos de Honduras. Hay mucha influencia en cuanto a costumbres del Departamento de Olancho. En el mes de Mayo se celebra la Feria Patronal, y es un mes muy alegre, por las jugadas de gallos, que está muy arraigada en esta Comunidad. El resto del año es muy apacible; ya que no existen medios recreativos.

- III -

POBLACION

Según datos proporcionados por Censos y Estadísticas, la población total según sexos es la siguiente:

MASCULINO	2,827
FEMENINO	<u>2,653</u>
Total	5,480 = 26.2 %

1.- División Política del Municipio

<u>Aldeas</u>	<u>Caseríos</u>
1.- Quebrada de Arena	1.- Quebrada de Agua
2.- Salamá	2.- Sinalva
3.- Taujica	3.- Yucatán
4.- El Barro	4.- El Tigre
5.- Juan Antonio	5.- La Divisoria
6.- San Isidro	6.- Cayo Campo
7.- Manga Seca	7.- El Trocopaz
8.- Ceibita	8.- La Bolsa
9.- Guapinol	9.- Guapinol Abajo
10.- La Concepción	10.- Mala Falda
11.- El Cayo	
12.- Cuzca	
13.- Guiripa	
14.- Escova	
15.- Lebrida	
16.- Prieta	

2.- Vivienda

a) Viviendas particulares según número de personas que las habitan:

Total de Viviendas	988
Número de Personas	5,455
Promedio de Persona por Vivienda	5,5
" " " " Cuarto	2,1
" " cuarto " Vivienda	2,4

b) Viviendas según material de construcción:

Ladrillo y piedra	11
<u>Bahareque</u>	649
Madera	53
Otros	275
<hr/>	
Total de Viviendas	988

c) Vivienda según Techo:

Teja	7
Asbesto	9
Concreto	0
Zinc	161
<u>Manaca</u>	811
<hr/>	
Total	988

d) Vivienda según piso:

Ladrillo de Barro	1
Ladrillo de Cemento.	55
Madera	8
T I E R R A	924
<hr/>	
T o t a l	988

Como puede verse en el cuadro anterior, una vivienda de 2 cuartos es habitada por cinco personas aproximadamente. La vivienda es construída de Bahareque con techo de manaca, y piso de tierra; todo lo cual constituye un terreno propicio para las enfermedades, como en realidad quedó de-

mostrado en los cuadros de morbilidad mensual que sacaremos.

- IV -

PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA

1.- Agua Como dejaramos anotado en la breve reseña histórica, Tocoa aún cuenta con el viejo servicio de agua instalado por la Compañía Standard en la época del banano, fué una presa construída para la población de aquella época e insuficiente para la actual. Por otra parte en tiempo de invierno los habitantes no reciben agua, ya que hace algunos años una creciente del río Tocoa se llevó la presa y en la actualidad solo existe un tubo madre en medio del río, y con cada crecida del mismo se obstruye el tubo, con la consiguiente falta de agua al pueblo; obteniéndose agua hasta que el "pascón" de dicho tubo es limpiado.

VIVIENDAS CON SERVICIO DE AGUA	146
VIVIENDAS SIN SERVICIO DE AGUA	842
	<hr/>
TOTAL DE VIVIENDAS	988

2.- Alumbrado Eléctrico En general puede decirse que no existe, ya que solo uno que otro establecimiento comercial cuenta con su propio motor. La vieja Planta Eléctrica que dejó la Compañía, fué destruída y uno que otro aprovechado vendió los implementos que abastecían de luz a la Comunidad. En la actualidad solo existen los postes de hierro que llevaban la electricidad, lo mismo que la casa de la Planta

Eléctrica, actualmente convertida en Kindergarden.

- 3.- Servicio Sanitario Son raros y contados los que tienen su inodoro en la Comunidad, el resto de la población y particularmente el campesino, hace sus necesidades fisiológicas al aire libre, a pesar de que se ha hecho campaña para la construcción de letrinas; campaña que ha estado a cargo de jóvenes norteamericanos voluntarios que ayudan a la Comunidad; el campesino frente a estas necesidades adopta una actitud de indiferencia y apatía.
- 4.- Basuras No existe un lugar donde almacenar y quemar las basuras; cada quién en su casa hace lo que puede es la respuesta a nuestras sugerencias.
- 5.- Carnes Existe en la Comunidad lo que llaman "Peza" que es donde venden la carne del ganado que se "destasa" no hay control en la venta de carnes por parte de las autoridades de Salud Pública para que verifiquen la inspección. Durante todo el año hicimos petición para que se nos enviara un inspector de saneamiento ambiental, pero con resultado negativo.
- 6.- Alimentación La alimentación de la Comunidad es completamente deficiente; a pesar de que hay recursos para proporcionarse una buena dieta. Como anotamos anteriormente, sus habitantes se dedican a la siembra del arroz, frijoles, maíz, cría de ganado vacuno, cerdos, gallinas, etc.

Del ganado podrían hacer uso de la carne, leche y derivados; de las gallinas, carnes y huevos. Sin embargo, todo es sacado de la Comunidad hacia La Ceiba y San Pedro Sula, no encontrándose que comer;

teniéndolo la gente de medianos recursos económicos que traer de La Ceiba la misma carne que ha salido de la Comunidad. La dieta del campesino es a base de frijoles, arroz y tortilla. Es escaso encontrar verduras, porque no las siembran, y aunque el terreno es propicio no las consideran necesarias. A fines del año de 1966 llegó una comisión del I.N.C.A.P. (Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá) a levantar una encuesta sobre la alimentación, en la Comunidad y la gente asumió actitud apática y a pesar de que se le explicó el objeto y beneficio de la encuesta; considero que era una intrusión a su vida particular.

- 7.- Ayuda Técnica Desde hace más de ocho años existe en la Comunidad una congregación religiosa Menonita, sus dirigentes son norteamericanos, que son removidos cada dos años, además de su misión religiosa prestan gran ayuda a la Comunidad, ya que hay jóvenes del sexo masculino y femenino como ser Maestros, enfermeras, agrónomos, carpinteros, que hacen campaña por cambiar los viejos métodos retardatarios que obscurecen y obstaculizan el progreso de un pueblo. Se ha establecido en la Comunidad una clínica, atendida por una enfermera norteamericana que presta una eficiente labor, existe una Oficina integrada por jóvenes norteamericanos que enseña la siembra, mantenimiento de granos y verduras, proporcionando gratis las semillas respectivas.

RECURSOS DE NUESTRO SERVICIO SOCIAL

Como es costumbre todos los años la Facultad de Ciencias Médicas envía sus egresados a las distintas Comunidades; para efectuar su Servicio Médico Social, me fué asignada la Comunidad de Tocoa, lugar donde no había existido nunca ni siquiera un puesto de salud creado por el Ministerio respectivo. A decir verdad, al enterarnos de esto último nos sentimos un tanto desilusionados por las experiencias obtenidas por otros compañeros en similar caso. Antes de conocer la Comunidad nos imaginábamos un "morenal" por estar situado en el Departamento de Colón. Sin embargo el 100 % de sus habitantes son mestizos.

Nuestra llegada transcurrió sin mayores acontecimientos, iniciamos plática con el Alcalde Municipal a fin de obtener un local adecuado para el Sub-Centro de Salud, logrando que se nos proporcionara una vieja casa abandonada situada a las orillas del pueblo, la que logramos reacondicionar. Se construyó todo el mobiliario e iniciamos nuestras labores el primero de Abril de 1966.

1.- SUB-CENTRO DE SALUD.- El Sub-Centro de Salud como dependencia del Ministerio de Salud Pública, es un organismo sanitario local; cuyos objetivos son: Promoción, Protección y Recuperación de la Salud de la Comunidad, así como la promoción, la organización y desarrollo de esta para el mayor logro de aquellos objetivos. Para cumplir esta misión, el Sub-Centro de Salud, tiene que evolucionar en su organización y funcionamiento. El médico a su acción curativa original, agrega el trabajo

de medicina preventiva para cumplir el objetivo de protección, y lograr así la promoción de la salud y bienestar social de la Comunidad. El establecimiento de salud, no es solo la avanzada de la salud pública integral en el medio urbano y rural, sino también el centro organizado de mayor jerarquía en la esfera intelectual en la Comunidad. El médico se convierte en asesor y consejero para todos los problemas de dicha Comunidad. Los Sub-Centros de Salud solucionan sus necesidades específicas por medio de los Distritos Sanitarios, quienes proporcionan, Rayos X, laboratorio, equipo, asesoramiento técnico, etc.

En resumen, el Sub-Centro de Salud viene a ser una prolangación del Distrito Sanitario.

Si bien la responsabilidad del establecimiento de salud es su área delimitada de acción, los hechos epidemiológicos no siempre quedan en esta. Un brote epidémico de una determinada área, puede originarse en una área vecina, y aún en una distante. En forma recíproca, el brote epidémico puede extenderse a otros lugares.

La epidemiología centralizada a nivel del Distrito Sanitario, permite a éste dar la voz de alarma en las zonas vecinas y decidir en forma inmediata las medidas profilácticas a desarrollar, para evitar la extensión del brote. Así centralizados estos problemas son estudiados y analizados con criterio epidemiológico, y se planificarán los métodos de acción siempre de acuerdo con las disposiciones emanadas de la Dirección General de Salud Pública.

En esta forma se unirán todos los esfuerzos para un fin determinado, se evitarán la anarquía y el derroche de esfuerzos humanos y de los recursos económicos.

ACTIVIDADES DEL SUB-CENTRO De acuerdo al Personal en el Sub-Centro de Salud de Tocoa, la atención médica se desarrolló en la forma siguiente:

- 1.- Servicio de Higiene Materna, que comprende embarazadas y puérperas.
- 2.- Servicio de Higiene Lactante, Preescolar, y escolar.
- 3.- Servicio de Higiene del Adulto

HORARIO DE TRABAJO De conformidad con lo establecido por la Dirección General de Salud, los médicos que laboran en los Sub-Centros de Salud de las distintas Comunidades, trabajan medio tiempo, es decir 4 horas diarias.

HIGIENE MATERNA El objetivo principal de este servicio, es para el examen y atención periódica de la gestante, y el objetivo específico de la consulta, persigue la disminución de la morbilidad y mortalidad materna.

La atención prenatal persigue prestar ayuda a la madre, a pasar el embarazo con el máximo confort posible, conociendo oportunamente toda enfermedad o malformación que pueda perjudicar la salud o la vida de madre-niño. Después de la primera visita se establece un control periódico: cada 4 semanas durante los 8 primeros meses, y cada 2 semanas durante el último mes.

A falta de laboratorio la entrevista con el médico en el Sub-Centro de Salud comprendía: Examen obstétrico, investigación de síntomas patológicos, información a la paciente sobre el estado de su embarazo.

Nos costó mucho trabajo cambiar las viejas costumbres muy arraigadas en la mayoría de las embarazadas como ser:

- 1°) Creen que para obtener buenas cosechas deben pasearse a las embarazadas por sus sembrados.
- 2°) La embarazada prefiere ser vista por las entendidas, ya que éstas "saben sobar y enderezar el niño" A este respecto citamos a las parteras empíricas y les dimos charlas sobre cuidado y atención del parto.
- 3°) En el puerperio no se les permite bañarse hasta que han cumplido el mes.

ASISTENCIA MATERNA DURANTE EL AÑO DE 1966

PRIMIPARAS	149
MULTIPARAS	133
T O T A L	282

AFECCIONES ENCONTRADAS EN LAS EMBARAZADAS VISTAS DURANTE EL AÑO DE

SERVICIO SOCIAL

ANEMIA SECUNDARIA	235
HIPEREMESIS GRAVIDICA	10
PRE ECLAMPSIA	5
DISTOSIA PELVICO FETAL	2
OTRAS	30
T O T A L	282

HIGIENE INFANTIL.- Aún cuando las tasas de mortalidad infantil no pueden ser calculadas con exactitud, sabemos que las cifras de mortalidad son elevadas, particularmente en zonas donde la falta de conocimientos de medicina preventiva, mala alimentación, y curanderismo, son factores

que inciden desfavorablemente en la salud del niño.

A continuación exponemos un cuadro de la patología infantil más frecuente registrada durante el año de Servicio Social.

PARASITISMO INTESTINAL de 1 - 5 AÑOS	467
de 6 - 14 "	301
RESFRIADO COMUN, menores de 1 año	40
de 1 - 5 AÑOS	120
de 6 - 14 AÑOS	90
BRONQUITIS AGUDA, menores de 1 año	13
de 1 - 5 AÑOS	38
de 6 - 14 AÑOS	89
INFLUENZA de 6 - 14 AÑOS	97
SINDROME DIARREICO COMUN	223
ANEMIAS SECUNDARIAS	133
OTRAS	212
	<hr/>
TOTAL CONSULTAS	1.823

HIGIENE ADULTA Este grupo está constituido por el clásico paciente que llega al centro de salud con toda clase de dolencias es el paciente que vemos a diario en las consultas externas de nuestros hospitales.

Como en los casos anteriores resumimos la patología de la Higiene Adulta.

ANEMIA SECUNDARIA	391
AMIBIASIS INTESTINAL (Laboratorio).	89
AMIBIASIS CLINICO	212
LUMBOSACRALGIAS	97

HERIDAS INFECTADAS	105
PIODERMITIS.	82
LEISHMANIASIS CUTANEA.	32
SINUSITIS.	94
INFLUENZA	101
OTRAS	243
TOTAL	<hr/> 1.446

Hemos de lamentar el hecho de que nos fué imposible llevar a cabo campañas de vacunación; por falta de medios de conservación de las vacunas.

También lamentamos que el Ministerio no nos enviara un inspector de saneamiento ambiental para que así, en forma conjunta hubiésemos desarrollado una labor más intensa y efectiva.

Como hemos venido mencionando anteriormente, fué siempre nuestra preocupación por enseñar a prevenir las enfermedades, ya que como reza el adagio "Es más fácil prevenir que combatir" ya que si analizáramos las principales causas de muerte en nuestro país veríamos que la mayoría de ellas, corresponden al grupo de enfermedades que pueden ser evitadas o reducir su riesgo de letalidad; si se utilizan convenientemente los sistemas de medicina preventiva. Un gran porcentaje de la morbilidad y mortalidad del país, es provocada por las enfermedades transmisibles, y tanto la mortalidad como la morbilidad están relacionadas con otros factores, que como el mal ambiente físico la ignorancia y la miseria, contribuyen a que nuestro país pague todavía un elevado e innecesario

rio tributo de vidas humanas a enfermedades que pueden ser controlables.

RESTO DE LAS OTRAS ENFERMEDADES QUE CONSTITUYEN LA MORBILIDAD TOTAL
DURANTE UN AÑO EN EL MUNICIPIO DE TOCOA

1.-	Otitis Media Supurada	21
2.-	Conjuntivitis Aguda	23
3.-	Cistitis Aguda.	6
4.-	Raquitismo.	14
5.-	Abcesos	26
6.-	Leucorrea	33
7.-	Reumatismo Articular.	13
8.-	Amigdalitis Aguda	11
9.-	Ulceras Tropicales.	18
10.-	Orzuelos.	6
11.-	S.P.I.	18
12.-	Tensión Premenstrual.	18
13.-	Metropatía Hemorrágica Funcional.	5
14.-	Dermatitis de Contacto.	4
15.-	Blenorragia	2
16.-	Insuficiencia Cardíaca Incipiente	2
17.-	Dermatitis Seborreica	2
18.-	Quemaduras de Segundo Grado	2
19.-	Quemaduras de Primer Grado	3
20.-	Hemorroides Externas.	2
21.-	Venas Varicosas	4

22.-	Aborto Incompleto	2
23.-	Fiebre Reumática.	2
24.-	Escabiosis	15
25.-	Angina bucal.	3
26.-	Liquen Plano.	2
27.-	Rinitis	15
28.-	Mastitis Aguda.	10
29.-	Tétanos	2
30.-	Paludismo	2
31.-	CA de Cervix.	2
32.-	Mialgias	31
33.-	Parálisis de Bell	3
34.-	Pterigi6n	3
35.-	Ulcera Corneal.	2
36.-	Antrax	8
37.-	Herpes Z6ster	2
38.-	Gastritis Aguda	4
39.-	Epilepsia	2
40.-	Fractura de clav6cula	2
41.-	Ciática	6
42.-	Adenitis Inguinal	8
43.-	Int6rtrigo	3
44.-	Dispepsia	10
45.-	Faliculitis.	17
46.-	Vulvovaginitis	9

47.-	Panadizo	3
48.-	Pielonefritis Aguda.	2
49.-	Tiña Capitis	3
50.-	Faringitis	6
51.-	Angioma.	2
52.-	Celulitis.	3
53.-	Iritis	2
54.-	Arterioesclerosis.	1
55.-	Cuerpo extraño en Córnea	2
56.-	Lípoma	2
57.-	Infección Puerperal	3
58.-	Bronquitis Crónica	12
59.-	Golpes contusos	24
60.-	Bocio Simple	4
61.-	Parotiditis	6
62.-	Psiconeurosis	3
63.-	Tuberculosis Pulmonar	1
64.-	Ca de estómago	2
65.-	Gangrena diabética	1
66.-	Tromboflebitis	3
67.-	Sífilis	2

T o t a l 485

EL CURANDERISMO EN LA ZONA

El hombre siente la necesidad de comprender el porqué de la naturaleza que lo rodea, de los fenómenos que le conciernen, (Rayo enfermedad etc) y de su propia naturaleza, pero no siempre logra su explicación racional; y tampoco posee para el caso, el consuelo de una elevada concepción religiosa. Su ignorancia entonces lo angustia, y le infunde creencias supersticiosas que atribuyen una mágica explicación a tales hechos, pero no logran eliminar lo sombrío de sus enigmas y es aquí donde surge el "Curandero o Milagrero"

- 1.- AREAS DE INFLUENCIA.-- Para ser exacto creo que no hay Comunidad del país que no tenga su curandero, y el Municipio de Tocoa no habría de ser la excepción.
Existen en esta Comunidad tres curanderos en la Cabecera Municipal, y otro en una Aldea conocida como "Chiripa", a unos 14 kilómetros de la cabecera.
- 2.- SISTEMA DE TRABAJO Los curanderos que residen en la Cabecera Municipal, han sido viejos enfermeros que atienden de todo, desde la extracción de una muela hasta la atención de un parto ambos constituyen una amenaza a la vida humana por lo que a continuación expongo. Uno de los "doctores" como suele llamarlos el pueblo; fué enfermero durante algún tiempo de un médico residiendo en La Ceiba; cuando éste último prescindió de sus servicios, se radicó en Tocoa, y empezó a "Trabajar". En una ocasión, por ronchillas personales fué atacado

violentamente por otro individuo quien le golpeó con un tubo en la cabeza provocándole hundimiento de cráneo; desde entonces el curandero sufre crisis epilépticas ocasionales, a pesar de todo la gente busca sus servicios por la mayor comodidad; usa medicina patentada; y generalmente todos sus pacientes no obtenían alivio.

El otro señor de nacionalidad beliceña de raza negra, refiere haber sido enfermero en un hospital de Guatemala; constituye otra amenaza y con sus prácticas terapéuticas dejó onlutadas a muchas familias de la comunidad. Ha practicado cesáreas con navajas de razurar, ha atendido heridas penetrantes de abdomen, con la característica de que todos se han muerto. Jamás usa guantes para la atención de un parto; el medio de esterilizar sus "instrumentos" es lavarlos en alcohol, la mayor parte de sus inyecciones, terminaron en abscesos glúteos que drenamos en el Sub-Centro; la atención de sus partos hacen infecciones puerperales, y otro tanto sucedía con las extracciones dentales. También este curandero usa medicina patentada.

Finalmente viene el que podría llamarse "milagrero" ya que ha extendido su fama hasta la capital de donde han ido a visitarle lo que la gente considera como "caso desauciado". Dice pertenecer a la Orden "Rosacruz"; ha leído botánica y su terapéutica se basa en la misma y un poco de medicina del dominio común.

3.- ACTITUD DE LA COMUNIDAD

El curandero que reside en la aldea de "Chiripa", es considerado como un ídolo; ha hecho tatuar en las piernas de su señora fi-

guras extrañas; y él lo relata como un milagro; refiriendo que en cada pierna están impresos el rostro de dos niñas que fueran las que de un aborto perdiera su señora.

La Comunidad defiende a este ídolo a capa y espada, y crea a pie juntillas lo que él les manifiesta.

Otra superchería que usa es la adivinación interpretando los hechos naturales como augurios o presagios que le permiten inferir pronósticos adivinatorios

4.- MEDICINA UTILIZADA Como antes hemos mencionado los dos curanderos de la cabecera municipal usan exclusivamente medicinas patentadas; el curandero de Chiripa se vale de hojas y raíces entre ellas mencionamos:

EL PIÑON (Para el mal de boca)

LA BORRAJE (Para las quemaduras)

EL URUSUL (Para el Resfriado)

LA CONCHA DE ANONA (Para fracturas)

EL SAUCO (Para las fiebres)

EL SIGUAPATE (Para las cefaleas)

etc.

Aunque estas plantas en realidad tienen su base terapéutica, no bastan para erradicar determinada enfermedad.

Es digno mencionar que un caso de tetanos fué provocado al usar -- ciertas hojas con estiércol de ganado en una herida ya de por sí infectada.

Otro caso de mencionar es el de una señora que fué vista por este

curandero, quien le manifestó que le habían hecho mal; por lo cual la purgó; expulsando un feto que la misma nos mostró de pocas semanas, sin características definidas y que a pesar de nuestras explicaciones creyó que era el animal que el curandero le había sacado.

En una que otra ocasión hace uso de medicinas patentadas del dominio común. Las actividades del curandero de "Chiripa" han dado lugar, naturalmente a un auge insólito de las operaciones mercantiles en el Depto. de Colón y Yoro. La cadena empieza cuando el pa--ciente va a buscar transporte que lo llevará hasta el curandero, en contrándose con pasajes reservados con anticipación por los que cobran tarifa especial, hasta que se enfrenta al curandero, quien "no cobra" la consulta pero acepta lo que tengan voluntad de darle.

De nuestras investigaciones sacamos que no hay quien deje de darle por lo menos Cinco LEMPIRAS, y el número de pacientes diarios puede calcularse teniendo en cuenta que trabaja desde las ocho de la mañana hasta las siete de la noche.

Como hemos mencionado, este curandero dice "conocer" la enfermedad que aqueja al enfermo, y receta un remedio consistente en la mayoría de las veces en una combinación de plantas de la zona con medicamentos patentados. Luego si lo estima "conveniente" indica al pa--ciente que debe volver al "consultorio" al cabo de algunos días o meses para seguir el "tratamiento".

5.- ACTITUD DE LOS LABORATORIOS.-- Es algo que tenemos que lamentar que ciertos Agentes vendedores de medicinas, se detengan en la casa de estos curanderos para explicarles el objeto de cada producto, inclu

yendo indicaciones y posología, solo con el fin de que les tomen un pedido.

6.- ACTITUD DEL COLEGIO MEDICO.- Cuando tuvimos conocimiento de ciertas muertes provocadas por estos curanderos, informamos al Colegio Médico, quién envió nota de cancelación a los curanderos, la Municipalidad empapeló dicha nota y todo continuó como si nada hubiese sucedido.

7.- ACTITUD DEL MEDICO EN LA COMUNIDAD.- Esto es lo más difícil para uno en estas Comunidades, la actitud que tiene que asumir para sacar de la ignorancia a la gente que ya tiene arraigada su fé en el curandero.

Como hemos mencionado, pusimos en conocimiento del Colegio Médico, la práctica de la medicina de esta gente.

La Comunidad vió con muy mal gesto nuestra actitud; considerandonos un intruso. Indudablemente que esta lucha por hacerles ver el error en que incurrián era con la gente de baja cultura, que es por excelencia el paciente clásico del curandero, sin embargo hay excepciones - que no vale la pena discutir.

VII

CONCLUSIONES

- 1.- Tocoa es un Municipio en donde el progreso se ha estancado; dejado de la mano de Dios y puede decirse Olvidado.
- 2.- No cuenta con vías de comunicación más que con la aérea, y cuando llueve hasta ésta brilla por su ausencia.
- 3.- Existe mucho analfabetismo, y poco interés de los padres por mandar sus hijos a la escuela.
- 4.- La vivienda del campesino es completamente antihigiénica, vive en un hacinamiento completo. Una vivienda de dos cuartos es habitada por cinco personas incluyendo enfermos.
- 5.- El agua es completamente mala; además de tener una presa insuficiente, no hierven el agua y en las riberas del río hay casas, y sus necesidades son al aire libre con los resultados consiguientes.
- 6.- No construyen letrinas; por negligencia.
- 7.- No existe lugar para almacenamiento de basuras.
- 8.- No hay control sanitario de la venta de carnes.
- 9.- La alimentación es completamente deficiente.
- 10.- La casa para el Sub-Centro de Salud, está en malas condiciones y no es apta para los fines.
- 11.- La gestante tiene preferencia en visitar las "entidades" ^{entendidas} para atención del parto.
- 12.- La mayoría de los niños son raquíuticos por la falta de una buena

alimentación.

- 13.- Existe cierta tendencia del enfermo adulto a visitar al médico cuando su enfermedad ha pasado a ser crónica.
- 14.- Hay mucha tardanza en el envío de medicinas a la zona por parte del Ministerio de Salud.
- 15.- El curanderismo está muy arraigado en la zona.
- 16.- Ciertos laboratorios fabricantes de productos médicos, se prestan al juego del curandero con el fin de vender sus productos.
- 17.- El Colegio Médico se limita exclusivamente a enviar notas para que se erradique el curanderismo.
- 18.- El médico se ve obligado a enfrentar una serie de problemas prácticamente sin la ayuda de nadie.

VIII

RECOMENDACIONES

- 1.- Se hace necesario que el Gobierno ponga sus ojos en estas zonas que permanecen olvidadas, prestando atención a sus necesidades.
- 2.- Es necesario construir vías de comunicación que permitan un mejor comercio que redunde en progreso de la Comunidad.
- 3.- Es imperativo una lucha más enérgica de parte de las autoridades respectivas para vencer el analfabetismo, evitando el ausentismo escolar.
- 4.- Se hace necesario; que organismos como la Alianza para El Progreso - planifique viviendas para el campesino de estas zonas; a fin de evitar el hacinamiento.
- 5.- Es de Urgente necesidad que el SANAA construya un nuevo sistema de aguas a la Comunidad.
- 6.- Es necesario que Dependencias del Ministerio de Salud Pública como Saneamiento Ambiental, envíen inspectores sanitarios para la construcción de letrinas, para almacenamiento de basuras y control en la venta de carnes etc.
- 7.- Creemos necesario que el UNICEF encontraría un buen campo para enviar la leche que distribuye en otras Comunidades no tan necesitadas.

- 8.- Se necesita la construcción de un nuevo Sub-Centro de Salud, que lleve a cabalidad su cometido.
- 9.- Es necesario hacer una intensa campaña por destruir las viejas creencias de las gestantes, por medio de material apropiado, exhibición de películas etc.
- 10.- El Ministerio respectivo debe enviar sus medicinas con más regularidad y en cantidad apropiada a las necesidades.
- 11.- Es de suma Urgencia que el Colegio de Química y Farmacia controle a ciertos laboratorios que venden medicinas a los curanderos, ya que esto es un peligro.
- 12.- Se necesita un mayor dinamismo de parte del Colegio Médico para erradicar el curanderismo, y que su labor no se limite al envío de notas para erradicarlo
- 13.- Es necesario que el médico trabaje más estrechamente con todos estos organismos para vencer todas estas anomalías y así redundaría en el bienestar integral de nuestro país.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Servicio Medico Social en Sta. Rita Copán
Tesis de Grado Presentada Por El Br.
Marcial Vides Turcios (como Guía)
- 2.- Manual de Procedimientos
Ministerio de Salud Pública
- 3.- La Salud en El Mundo
Fraser Brockington
- 4.- Censos y Estadísticas del Depto. de Colón
Dirección General de Censos y Estadísticas
- 5.- Historia y Geografía de Honduras
Augusto Villafranca