

# **Brigade Médicale**

## **sur le Fleuve Marañón**

du 21 novembre au 3 décembre 2011



## **RAPPORT DE REALISATION**

**Soutenez nos brigades médicales**

**Dons défiscalisables auprès de l'ONG ARUTAM, notre association partenaire en France**

[www.arutam.fr](http://www.arutam.fr)

[http://zero-deforestation.aiderenligne.fr/donner/Selva\\_Viva.html](http://zero-deforestation.aiderenligne.fr/donner/Selva_Viva.html)

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| INTRODUCTION                                       | 3  |
| INTERVENANTS                                       | 3  |
| MATERIELS ET PRODUITS MIS A DISPOSITION            | 3  |
| DEROULEMENT DE LA BRIGADE                          | 7  |
| SYNTHESE                                           | 12 |
| PHOTOS                                             | 17 |
| REMARQUES ET SUGGESTIONS POUR LA PROCHAINE BRIGADE | 19 |

[illegible]

## 1. INTRODUCTION

Cette Brigade médicale a été organisée par l'ONGD franco-péruvienne Latitud Sur, en collaboration avec la Croix Rouge d'Iquitos, la Direction Régionale de la Santé de Loreto (DIRESA) et l'association française ARUTAM, cette dernière étant le principal partenaire de Latitud Sur dans tous leurs projets.

L'objectif était d'apporter des soins de santé primaire et des soins dentaires aux communautés qui dépendent des Centres de Santé de Miraflores et Palizada, sur le fleuve Marañón.

La Brigade a eu lieu à bord du bateau de l'ONG Latitud Sur, le Selva Viva. La logistique de la Brigade a été prise en charge par Latitud Sur (équippage, combustible, coordination du projet,...).

## 2. INTERVENANTS

### 2.1.1. De la DIRESA : Personnel de brigade AISPED et du poste de santé de Palizada

- Un médecin, Julio Cesar Vilcahuaman Tovar
- Un dentiste, Albert Contreras Taipe
- Une obstétricienne, Melisa Vela Ríos
- Un technicien de laboratoire, Gonerson Armas Tuisima
- Une infirmière, Karim Rojas Flores

### 2.1.2. Du RENIEC

- Julio Cesar Vásquez Domínguez

### 2.1.3. De Latitud Sur

- L'intendant du bateau, Serge Lopez
- Le capitaine, Hernán Ormaeche Rioja
- Le pilote, Gilberto Acipali Manuyama
- Le machiniste, Augusto Sánchez
- Le timonier, Robel Clever García Tihuay
- Le cuisinier, Roberto Ramírez Chuquipiondo
- L'aide cuisinier, Dreyci Tatiana Ramírez Ipushima
- Trois médecins généralistes français bénévoles, Michel Allanic, Michel Joubert, Pierre Roux
- Un dentiste français bénévole, Michel Vergnes et son assistante, Joëlle Marquis
- Un acupuncteur français bénévole, Jean-Charles Rechimbaud
- La coordinatrice de projet Latitud Sur, Céline Smekens (pendant les 5 premiers jours)

## 3. MATERIEL ET PRODUITS MIS A DISPOSITION

### 3.1.1. Par la DIRESA

Médicaments apportés via la DIRMED :

| ARTICLE                                 | TYPE   | USAGE                  | QTE  |
|-----------------------------------------|--------|------------------------|------|
| ALBENDAZOL 200 mg                       | TAB    | VERMICIDE              | 800  |
| ALCOOL 70°                              | BOT 1l |                        | 2    |
| HYDROXIDE D'ALUMINIUM + MAGNESIUM       | SUS    |                        | 25   |
| AMOXICILINA 250 mg                      | TAB    | BRONCHITE, AMYGDALITES | 700  |
| AMOXICILINA 250 mg/5ml 120ml            | SUS    | BRONCHITE, AMYGDALITES | 100  |
| AMOXICILINA 500 mg                      | TAB    | BRONCHITE, AMYGDALITES | 1600 |
| BENCILPENICILINE PROCAINICA + DILUYENTE | INY    | BRONCHITE, AMYGDALITES | 25   |

|                                   |       |                                             |      |
|-----------------------------------|-------|---------------------------------------------|------|
| BENCILPENICILINE SODIQUE 1mg      | INY   | BRONCHITE, AMYGDALITES                      | 25   |
| BENZATINE BENCILPENICILINA        | INY   |                                             | 25   |
| BENZOATO DE BENCILO 25% 120ml     | SOL   | POUX, GALE                                  | 25   |
| CIPROFLOXACINO 500 MG             | TAB   |                                             | 200  |
| CLORFENAMINA MELEATO 10 mg/ml     | INY   | ANTI HISTAMINIQUE                           | 30   |
| CLORFENAMINA MELEATO 4 mg         | TAB   | ANTI HISTAMINIQUE                           | 1000 |
| CLORFENAMINE MELEATO 2mg/5ml      | SIROP | ANTI HISTAMINIQUE                           | 100  |
| CLOTRIMAZOL 1% 20g                | CREME | MYCOSE                                      | 15   |
| DEXAMETASONE FOSFATO 4mg/100ml    | INY   | INFLAMMATIONS                               | 100  |
| DEXAMETASONE FOSFATO 500mg        | TAB   | INFLAMMATIONS                               | 250  |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15mg  | Sirop |                                             | 25   |
| DICLOXACILINA 250mg               | TAB   | BLESSURES, PIO DERMITIS                     | 800  |
| DICLOXACILINA 250mg / 5ml         | SUS   | BLESSURES, PIO DERMITIS                     | 25   |
| DICLOXACILINA 500mg               | TAB   | BLESSURES, PIO DERMITIS                     | 800  |
| ERGOMETRINA MALEATO 200ml         | INY   | HEMORRAGIES UTERINES APRES ACCOUCHEMENT     | 10   |
| ERITROMICINA 250mg                | SUS   |                                             | 20   |
| FURAZOLIDONA 100mg                | TAB   | DIARRHEES                                   | 100  |
| FURAZOLIDONA 50 mg/5 ml           | SUS   | DIARRHEES                                   | 50   |
| FUROSEMIDA 10mg/l                 | INY   |                                             | 10   |
| GENTAMICINA SULFATO 40mg / 2 ml   | INY   | INFECTIONS URINAIRES                        | 100  |
| GUANTES LATEX                     | UNID  |                                             | 50   |
| IBUPROFENO 100mg/ 5ml             | SUS   | DOULEUR, FIEVRE                             | 100  |
| IBUPROFENO 400mg                  | TAB   | DOULEUR, FIEVRE                             | 1600 |
| IBUPROFENO 500mg                  | TAB   | DOULEUR, FIEVRE                             | 100  |
| JERINGA DESCARTABLE 5ml CON AGUJA | UNID  |                                             | 200  |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 20ml     | INY   | ANESTHESIQUE                                | 2    |
| METAMIZOL SODICO 1g/2ml           | INY   | DIARRHEES, FIEVRE                           | 200  |
| METRONIDAZOL 250 mg / 5ml         | SUS   | DIARRHEE INFECTIEUSE, AMIBIASE              | 21   |
| METRONIDAZOL 500mg                | TAB   | DIARRHEE INFECTIEUSE, AMIBIASE              | 300  |
| MIOSINA                           | INY   |                                             | 5    |
| NAPROXENO 500mg                   | TAB   |                                             | 200  |
| NITROFURANTOINA 100mg             | TAB   | INFECTIONS URINAIRES                        | 100  |
| PARACETAMOL 100mg /ml             | SOL   | DOULEUR, FIEVRE                             | 50   |
| PARACETAMOL 120mg /5 ml           | Sirop | DOULEUR, FIEVRE                             | 300  |
| PARACETAMOL 500mg                 | TAB   | DOULEUR, FIEVRE                             | 2500 |
| PREDNISONA 5mg                    | TAB   | ALERGIES, ANTI INFLAMATOIRE                 | 200  |
| RANITIDINA 25mg/ml                | INY   |                                             | 20   |
| RANITIDINA 300mg                  | TAB   |                                             | 200  |
| SALBUTAMOL 1000mg AER             | UNI   | BRONCHITES                                  | 2    |
| SALBUTAMOL SULFATO 4mg            | TAB   | BRONCHITES                                  | 200  |
| SULFAMETOXAZOL 200mg              | SUS   | DIARRHEES, BRONCHITES, INFECTIONS URINAIRES | 125  |
| SULFAMETOXAZOL 400mg              | TAB   | DIARRHEES, BRONCHITES, INFECTIONS URINAIRES | 300  |
| SULFAMETOXAZOL 800mg              | TAB   | DIARRHEES, BRONCHITES, INFECTIONS URINAIRES | 600  |

|                          |     |        |      |
|--------------------------|-----|--------|------|
| SULFATO FERROSO          | TAB | ANEMIE | 600  |
| SULFATO FERROSO 300mg    | TAB | ANEMIE | 1000 |
| SULFATO FERROSO 75mg/5ml | SOL | ANEMIE | 136  |

Médicaments apportés via l'équipe AISPED :

| ARTICLE                        | TYPE    | USAGE                            | QTE  |
|--------------------------------|---------|----------------------------------|------|
| AIGUILLES OPI R DENTAIRES      | UNI     |                                  | 144  |
| ARTESUNATO 250mg               | TAB     |                                  | 22   |
| ARTESUNATO 50mg                | TAB     |                                  | 225  |
| CLINOLAMICINE 500mg            | TAB     |                                  | 490  |
| COLORQUINA 250mg               | TAB     |                                  | 300  |
| CLOTRIMAZOL 500mg              | OVU     | MYCOSE VAGINALE                  | 15   |
| DICLIXACILINA 100mg            | TAB     |                                  | 750  |
| LAMINA MICROSCOPIO             |         | ANALYSE MICROSCOPE               | 900  |
| LANCETAS ESTERIL DESCARTABLE   | UNI     | EXAMEN PALUDISME                 | 1000 |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 20 ml | INY     | ANESTHESIQUE                     | 132  |
| METRONIDAZOL 500mg             | TAB     | DIARRHEES INFECTIEUSES, AMIBIASE | 136  |
| NITROFURANTOINA 100mg          | TAB     | INFECTIONS URINAIRES             | 370  |
| PILDORAS                       | UNI     | CONTRACEPTION                    | 180  |
| PRUEBA RAPIDA VIH              | UNI     | TEST VIH                         | 40   |
| QUININA 300mg                  | TAB     | ANTIPALUDIQUE                    | 83   |
| SOLUTRES                       |         |                                  | 400  |
| GINOPACK                       | BLISTER |                                  | 50   |

### 3.1.2. Par la CROIX ROUGE

| ARTICLE                              | TYPE   | USAGE                                                    | QTE  |
|--------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------|------|
| ADAMAN                               | UNI    |                                                          | 60   |
| AIGUILLES OPI R DENTAIRES            | UNI    | DENTISTERIE                                              | 46   |
| AIGUILLE PRISE DE SANG               | UNI    | PRISE DE SANG                                            | 1000 |
| ALCOHOL 70°                          | BOT 1l |                                                          | 1    |
| AMERITON 1L                          | BOT 1l | DESINFECTANT INSTRUMENTS                                 | 1    |
| AMOXICILINA 250 mg/5ml 120ml         | SUS    | BRONCHITES, AMYGDALITES                                  | 8    |
| AMOXICILINE ACIDE CLAVULANIQUE 500mg | TAB    | BRONCHITES, AMYGDALITES<br>(poudre soluble pour enfants) | 98   |
| ALGODON                              | PAQUET |                                                          | 2    |
| DEGUDENT                             | UNI    | DENTISTERIE                                              | 100  |
| DICLOXACILINA 60ml                   | SUS    | BLESSURES, PIO DERMITIS                                  | 10   |
| DICLOXACILINA 80ml                   | SOL    | BLESSURES, PIO DERMITIS                                  | 14   |
| DIRACT RESINE BLANCHE                | UNI    | DENTISTERIE                                              | 60   |
| ENTROMICINA 60ml                     | SOL    |                                                          | 5    |
| IBUPROFENO 120mg supencion           | SUS    | DOULEURS, FIEVRE                                         | 6    |
| LITROCAINA FUERTE 1,7ml              | INY    | ANESTHESIQUE                                             | 40   |
| MEBENDAZOL 30ml                      | SOL    | ANTIPARASITES                                            | 30   |
| SELS HYDRATANTS                      | SOL    | DESHYDRATATION                                           | 15   |

|                            |     |             |    |
|----------------------------|-----|-------------|----|
| SULFATO FERROSO 180ml      | SOL | ANEMIE      | 8  |
| TETRIC RESINE PHOTOCURABLE | UNI | DENTISTERIE | 6  |
| TRIMETOPRIM SULFA 60 ml    | SOL |             | 10 |

### 3.1.3. Par Latitud Sur

Latitud Sur a mis à disposition de la Brigade son bateau, le Selva Viva, ainsi que la totalité de son équipage pour la prise en charge complète de l'aspect logistique, avec le soutien de l'association Arutam. De plus Latitud Sur a acheté les médicaments et matériels suivants :

| ARTICLE                        | TYPE   | USAGE                  | QTE  |
|--------------------------------|--------|------------------------|------|
| EAU OXYGENEE 1L                | BOT 1l |                        | 1    |
| AIGUILLE OPI R DENTAIRE        | UNI    |                        | 278  |
| ALCOOL 96°                     | BOT 1L |                        | 1    |
| COTON DENTAIRE                 | UNI    |                        | 500  |
| COMPLEXE VITAMINIQUE B         | TAB    | COMPLEMENT VITAMINIQUE | 1200 |
| GASE ASEPTISEE 5 X 10          |        |                        | 15   |
| GANTS LATEX                    | UNID   |                        | 400  |
| LIDOCAINE CLORHYDRATE 2% 20 mL | INY    | ANESTHESIQUE           | 20   |
| BROSSE A DENTS POUR ENFANTS    | UNI    |                        | 50   |
| MASQUES                        | UNI    |                        | 40   |

#### Suivi de la distribution :

|    | COMMUNAUTE       | RIVIERE   | DATE     |
|----|------------------|-----------|----------|
| 1  | SAN FRANCISCO    | CHOROYACU | 22.11.11 |
| 2  | PUERTO ALEGRIA   | CHOROYACU | 22.11.11 |
| 3  | NUEVA LIBERTAD   | CHOROYACU | 23.11.11 |
| 5  | LAGUNILLAS       | MARANON   | 24.11.11 |
| 6  | ALIANZA          | MARANON   | 24.11.11 |
| 7  | LISBOA           | MARANON   | 25.11.11 |
| 8  | UNION            | NAHUAPA   | 26.11.11 |
| 9  | NUEVA CONQUISTA  | NAHUAPA   | 26.11.11 |
| 10 | PUERTO ORLANDO   | MARANON   | 27.11.11 |
| 11 | 2 DE MAYO        | MARANON   | 27.11.11 |
| 12 | SUCRE            | MARANON   | 28.11.11 |
| 13 | SOLTERITO        | MARANON   | 29.11.11 |
| 14 | NUEVA MIRAFLORES | MARANON   | 30.11.11 |
| 15 | LAS VEGAS        | MARANON   | 30.11.11 |
| 16 | SAN RAMON        | MARANON   | 01.12.11 |



## 4. DEROULEMENT DE LA BRIGADE PAR COMMUNAUTE

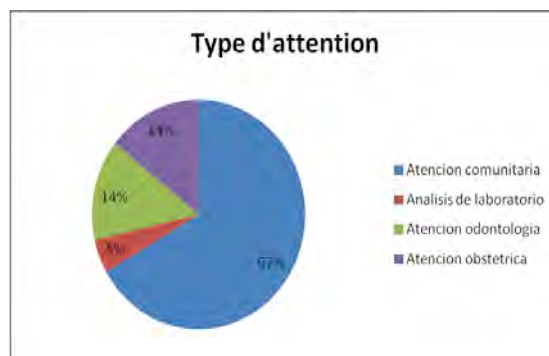
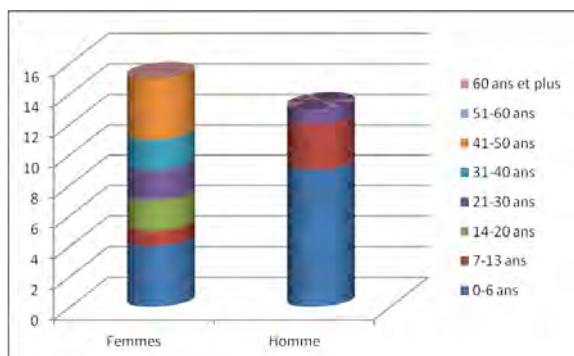
Le 21 novembre, après une visite du centre médical de Nauta, la Brigade est partie de Nauta vers 11h. Elle est arrivée le soir même à l'entrée de la Quebrada de Choroyacu. Le lendemain matin, le trajet s'est poursuivi sur l'affluent Choroyacu jusqu'au soir.

### 4.1.1. San Francisco

Date d'intervention: 22/11/2011

Nombre total d'habitants: 125

Nombre de patients reçus en consultation: 42 (33%)

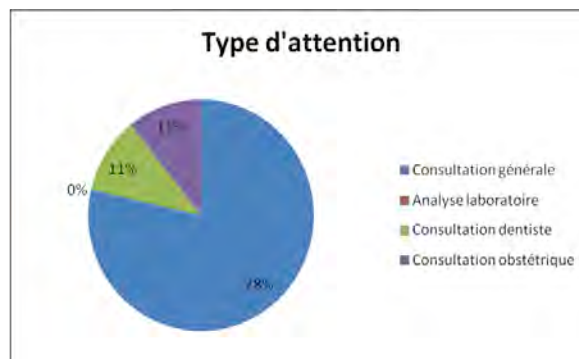
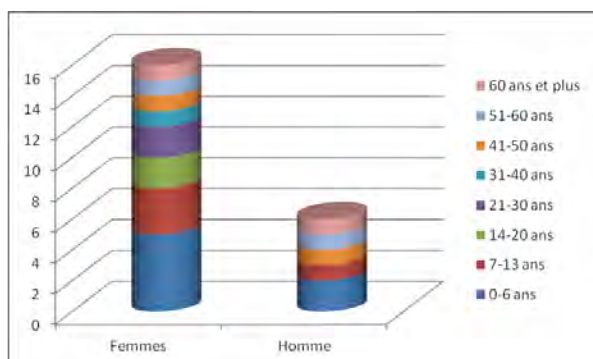


### 4.1.2. Puerto Alegría

Date d'intervention: 22/11/2011

Nombre total d'habitants: 117

Nombre de patients reçus en consultation: 28 (23%)

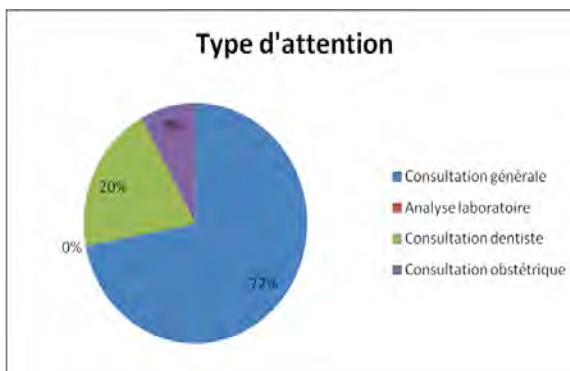
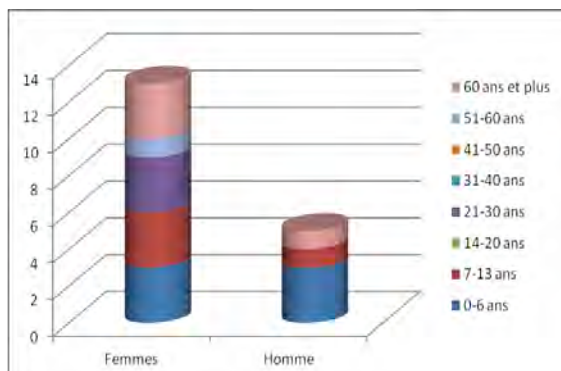


### 4.1.3. Nueva Libertad

Date d'intervention: 23/11/2011

Nombre total d'habitants: 115

Nombre de patients reçus en consultation: 25 (21%)

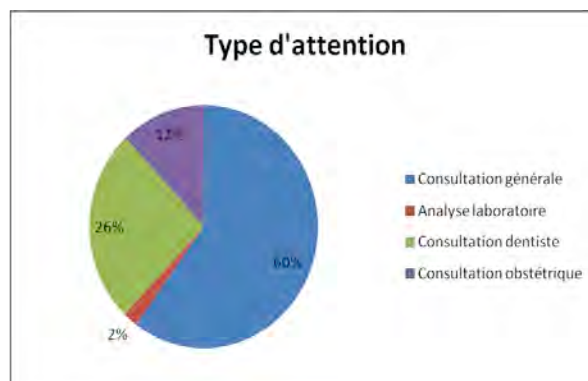
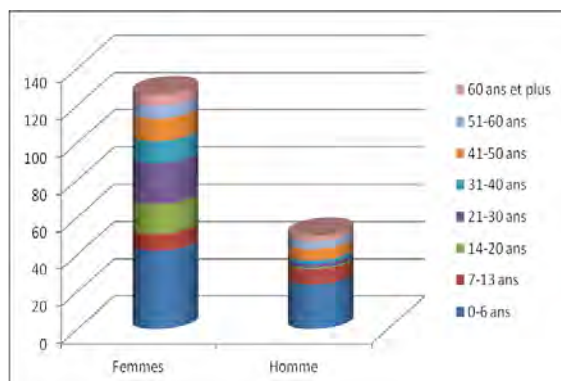


#### 4.1.4. Lagunillas

Date d'intervention: 24/11/2011

Nombre total d'habitants: 585

Nombre de patients reçus en consultation: 293 (50%)

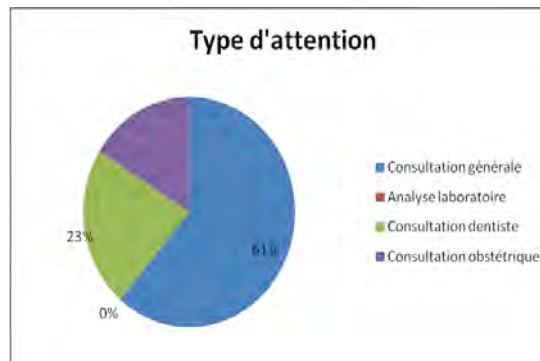
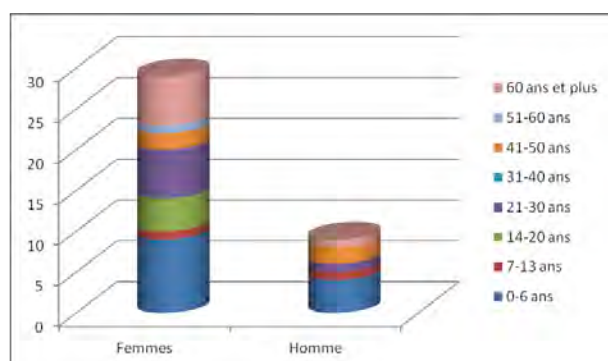


#### 4.1.5. Alianza

Date d'intervention: 24/11/2011

Nombre total d'habitants: 169

Nombre de patients reçus en consultation: 62 (36%)

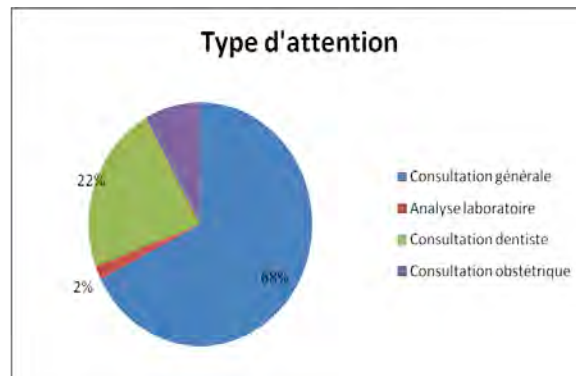
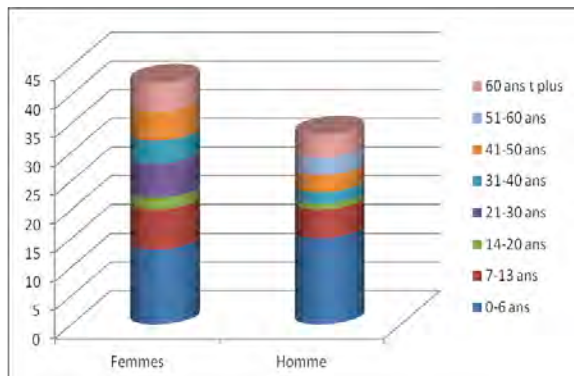


#### 4.1.6. Lisboa

Date d'intervention: 25/11/2011

Nombre total d'habitants: 573

Nombre de patients reçus en consultation: 111 (19%)



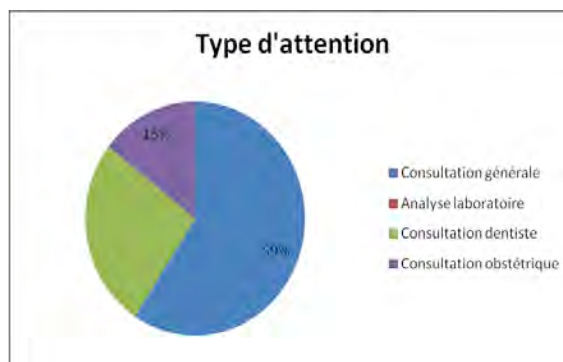
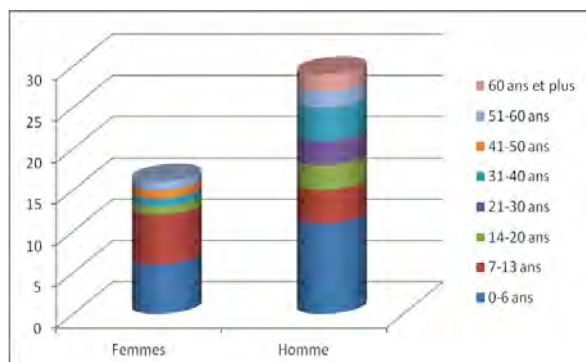


#### 4.1.7. Union

Date d'intervention: 26/11/2011

Nombre total d'habitants: 180

Nombre de patients reçus en consultation: 76 (42%)

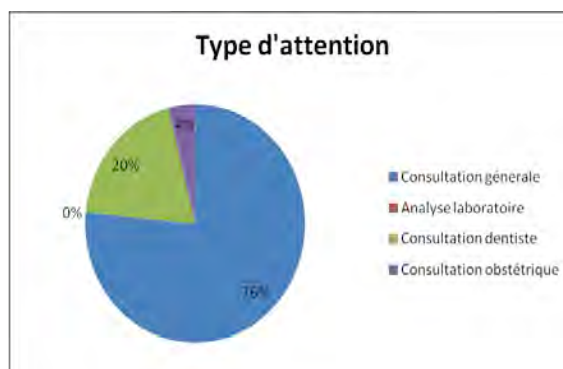
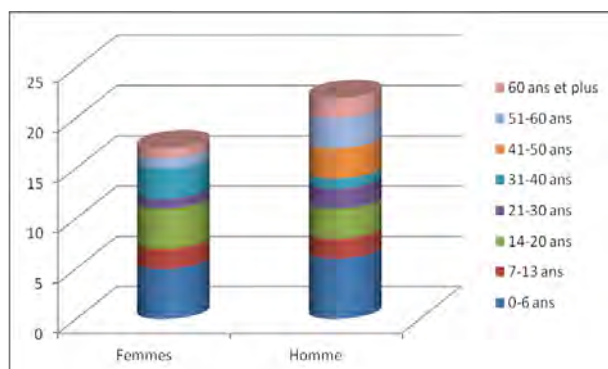


#### 4.1.8. Nueva Conquista

Date d'intervention: 26/11/2011

Nombre total d'habitants: 137

Nombre de patients reçus en consultation: 51 (37%)

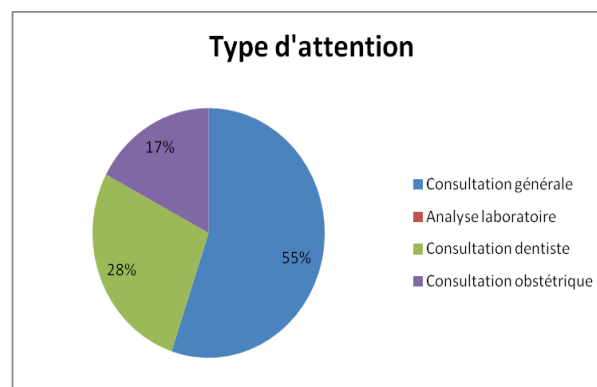
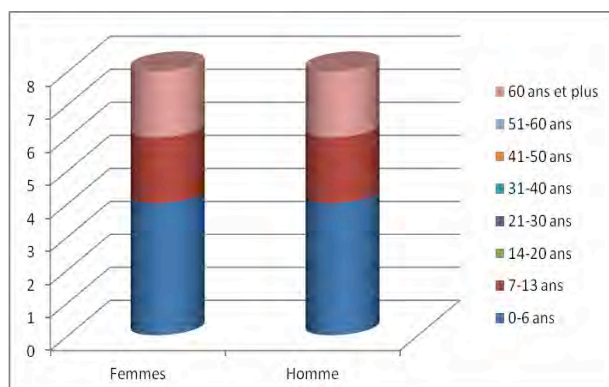


#### 4.1.9. Puerto Orlando

Date d'intervention: 27/11/2011

Nombre total d'habitants: 345

Nombre de patients reçus en consultation: 29 (8%)

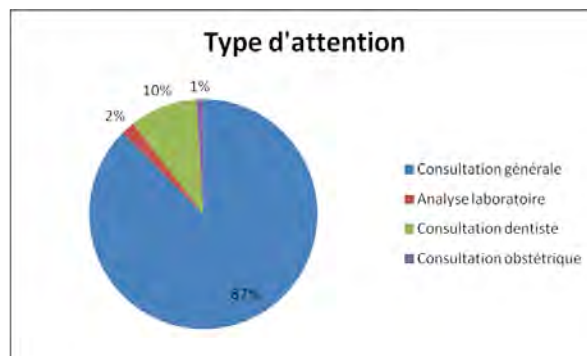
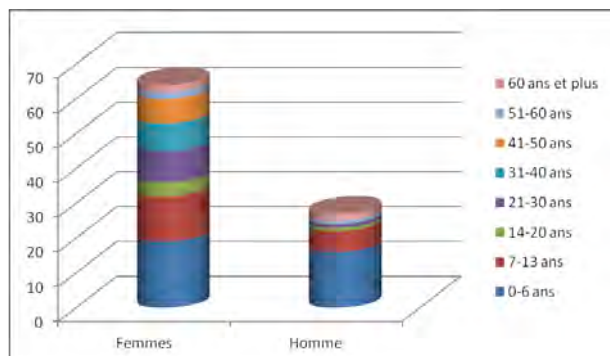


#### 4.1.10.2 de Mayo

Date d'intervention: 27/11/2011

Nombre total d'habitants: 387

Nombre de patients reçus en consultation: 104 (26%)

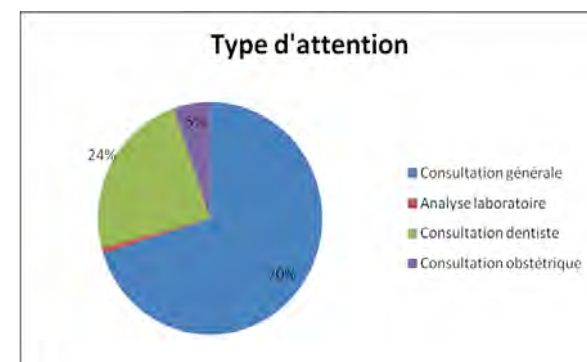
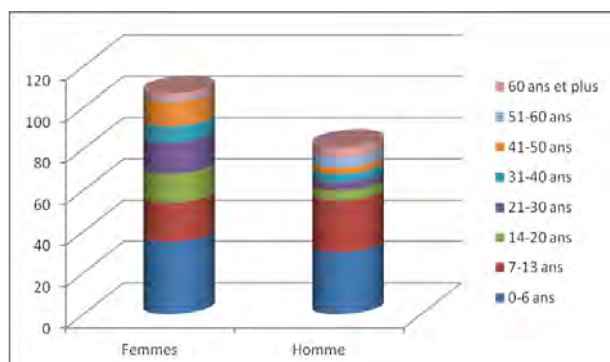


#### 4.1.11. Sucre

Date d'intervention: 28/11/2011

Nombre total d'habitants: 589

Nombre de patients reçus en consultation: 268 (45%)

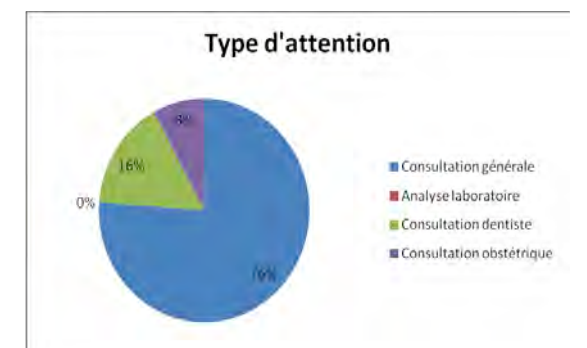
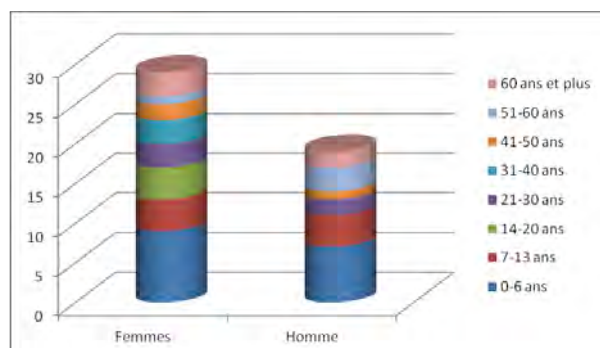


#### 4.1.12. Solterito

Date d'intervention: 29/11/2011

Nombre total d'habitants : 145

Nombre de patients reçus en consultation: 63 (43%)

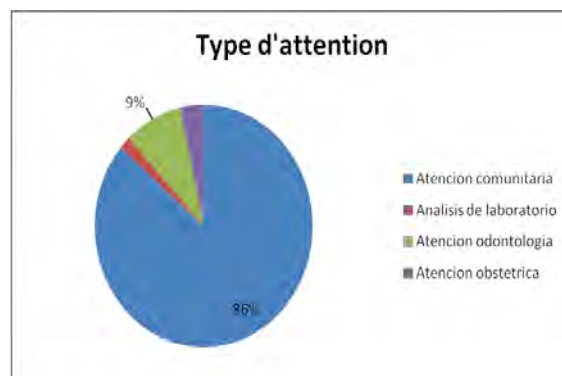
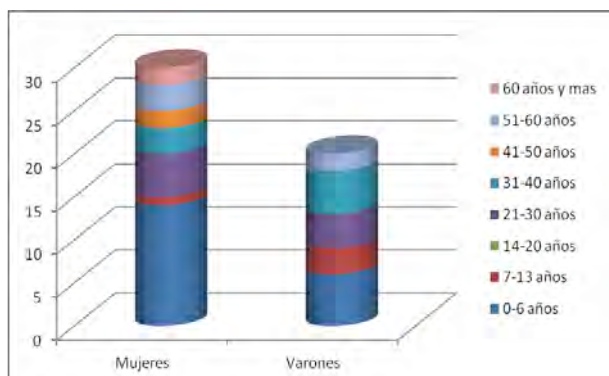


#### 4.1.13. Nuevo Miraflores

Date d'intervention: 30/11/2011

Nombre total d'habitants: 167

Nombre de patients reçus en consultation: 58 (34%)

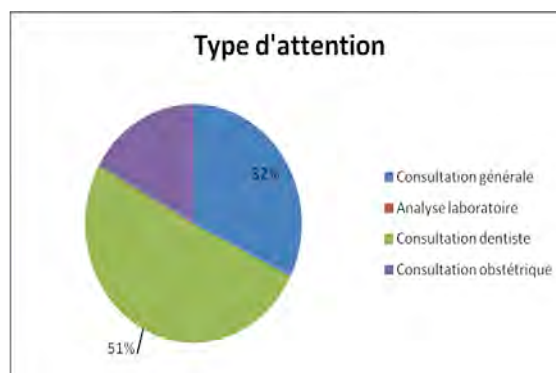
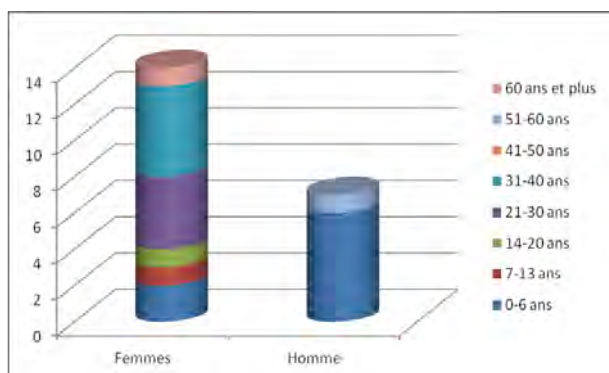


#### 4.1.14. Las Vegas

Date d'intervention: 30/11/2011

Nombre total d'habitants: 119

Nombre de patients reçus en consultation: 65

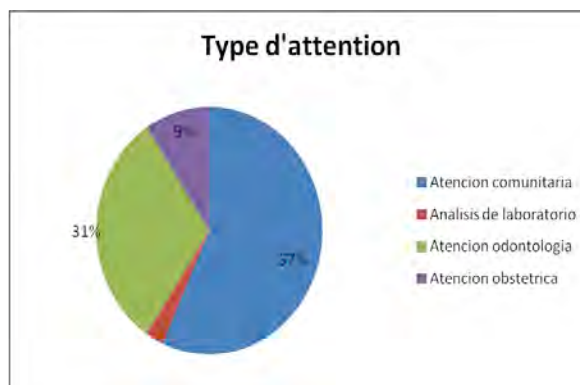
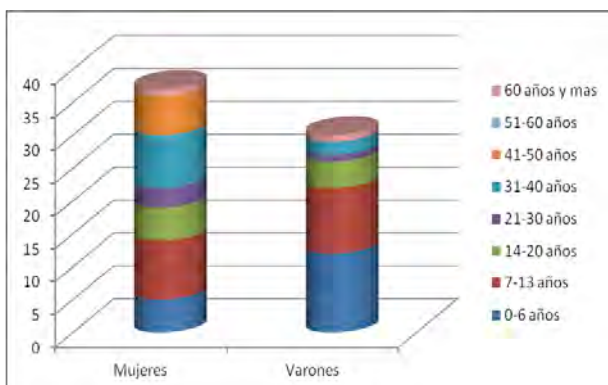


#### 4.1.15. San Ramon

Date d'intervention: 01/12/2011

Nombre total d'habitants: 298

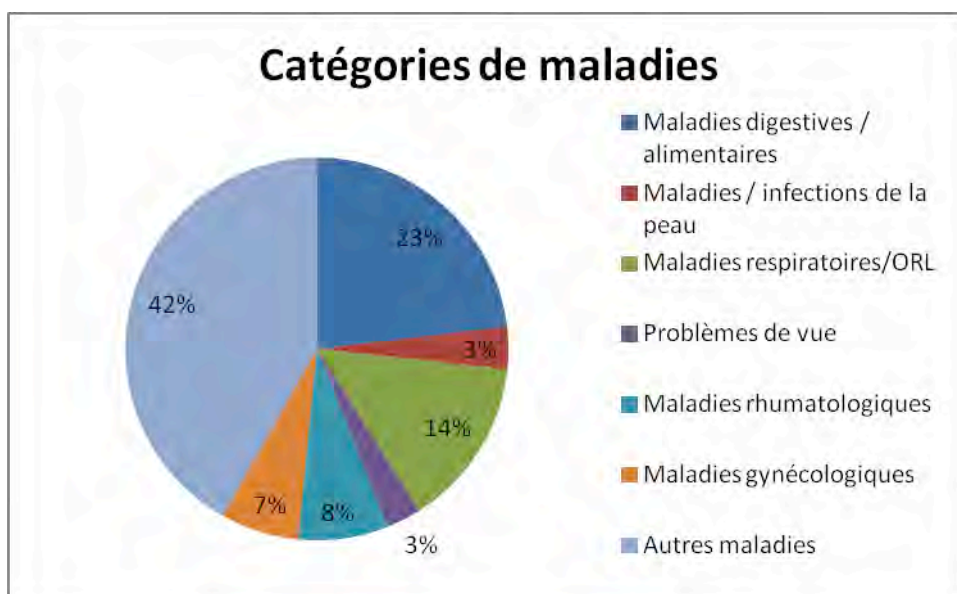
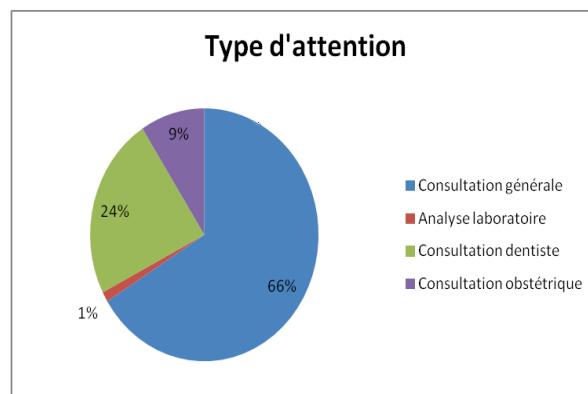
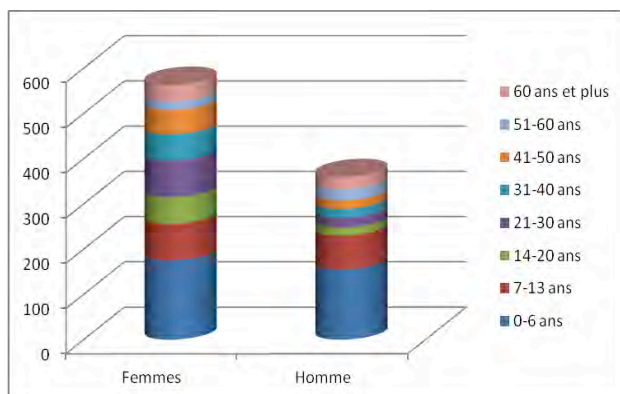
Nombre de patients reçus en consultation: 118 (39%)



## 5. SYNTHESE

Nombre total d'habitants de toutes les communautés visitées: 4051

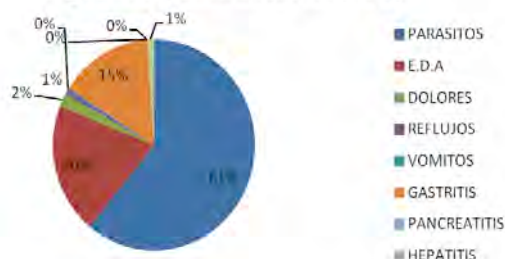
Nombre total de patients observés: 1393 (34%)



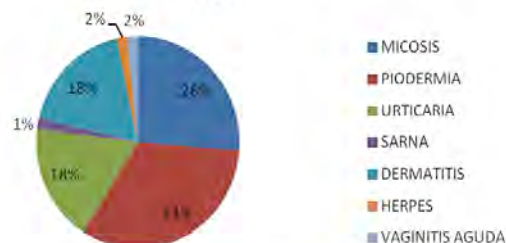


### 5.1.1. Détail des maladies par catégorie

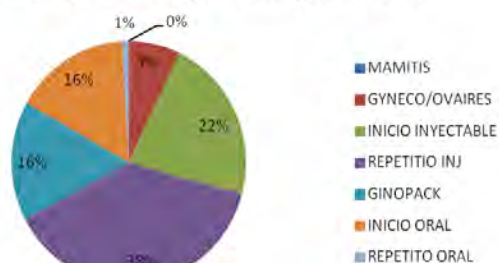
**Enfermedades digestivas/alimentarias (395)**



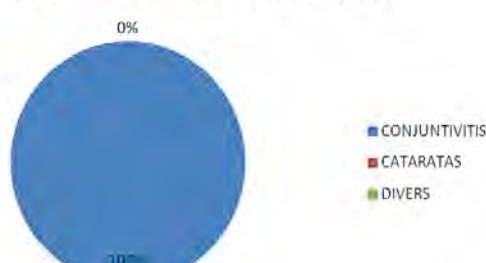
**Enfermedades/Infecciones de la piel (61)**



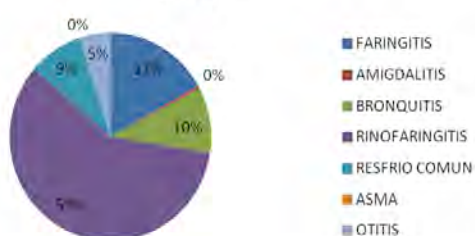
**Enfermedades ginecologicas (113)**



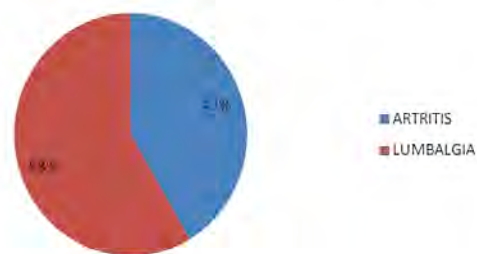
**Enfermedades de la vista (51)**



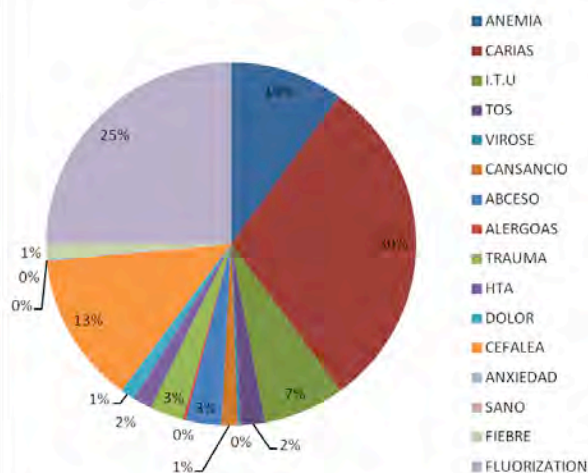
**Enfermedades respiratorias/ORL (244)**



**Enfermedades reumatologicas (130)**



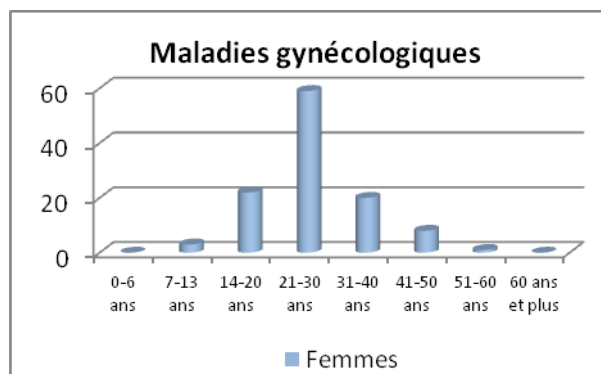
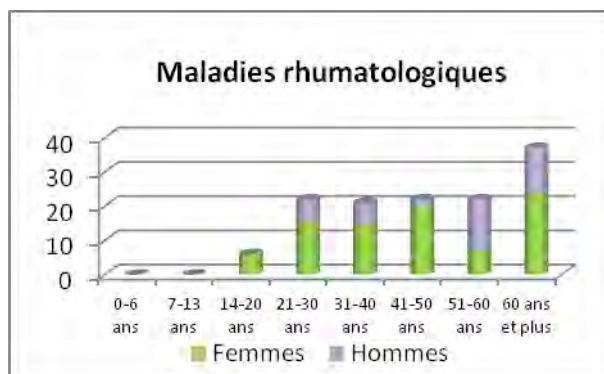
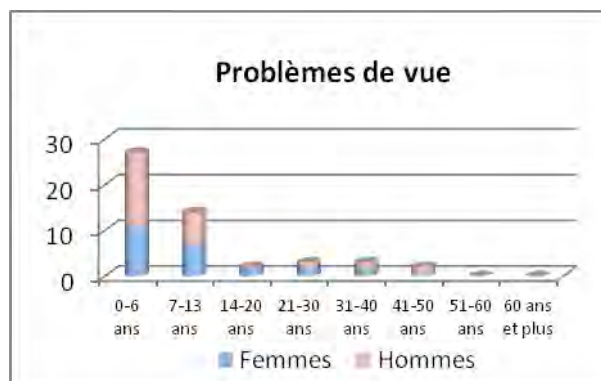
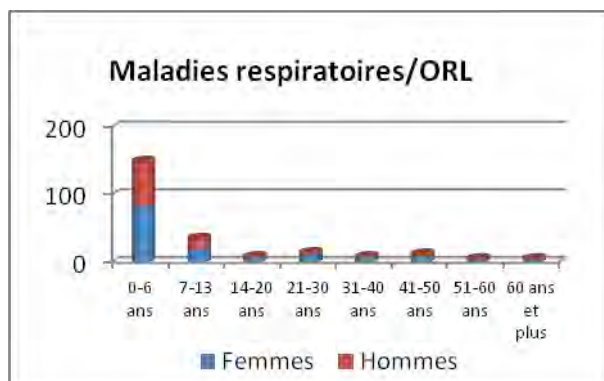
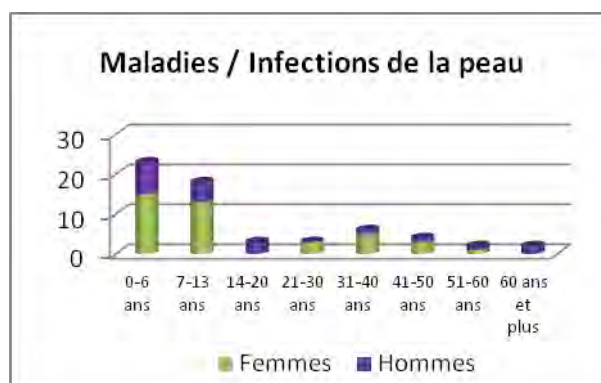
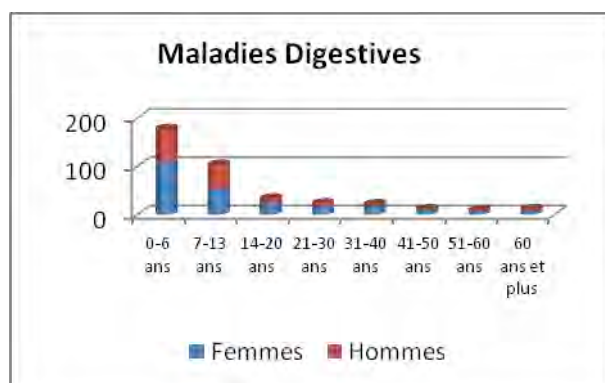
**Otras enfermedades (714)**



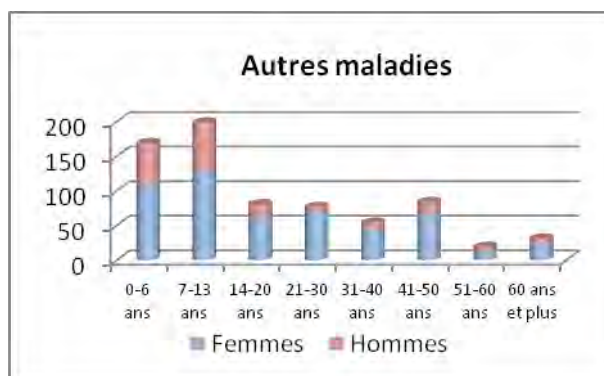
## → Nombre de patients par catégories de maladies

|                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| Maladies digestives / alimentaires | 395         |
| Maladies / infections de la peau   | 61          |
| Maladies respiratoires/ORL         | 244         |
| Problèmes de vue                   | 51          |
| Maladies rhumatologiques           | 130         |
| Maladies gynécologiques            | 113         |
| Autres maladies                    | 714         |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>1708</b> |

### 5.1.2. Détail de la population par catégorie







## 5.1.3. Maladies et Consultations : Résumé

Pour cette quatrième brigade médicale Latitud Sur-Arutam, **16 communautés** ont bénéficié d'un service de santé de la part de l'équipe médicale à bord du Selva Viva, soit un total de **4051** personnes. Sur cette population, **1393** habitants se sont présentés pour recevoir des soins, soit **34 %** de la population totale visitée.

Une fois de plus, la majorité des personnes présentes (généralement dans le local communal du village) était composée de femmes et de jeunes enfants. Lors des consultations générales, les **femmes** représentent plus de **61 %** des patients et les **enfants** de 0 à 6 ans des deux sexes plus de **35 %**.

Les **consultations générales** représentent **66 %** des consultations. Suivent les **consultations odontologiques** avec **23 %** puis les **consultations obstétriques** avec **9 %**. Finalement les **consultations laboratoires** constituent le pourcentage le plus faible des soins avec **1,3 %**.

Les besoins de la population sont généralement basiques mais les moyens dont dispose l'équipe médicale le sont également. Il a été constaté lors des brigades précédentes que les **soins ophtalmologiques** sont plus que nécessaires. Ce besoin reste bien présent mais la Brigade ne disposait ni du matériel ni du personnel nécessaire. Il a élégamment été constaté un **manque de médicaments adéquats** pour traiter les **maladies de la peau** ainsi que les **conjonctivites** (uni doses, petits tubes de pommades, etc).

Les consultations odontologiques ne présentes pas la majorité des soins et **un dentiste** peut suffire pour effectuer le travail demandé. Néanmoins l'échange et la collaboration entre les deux dentistes présents a été intéressante.

Le dentiste français et son assistante ont apporté une **analyse complémentaire** via le calcul de **l'indice CAO** sur les patients qu'ils ont examinés (127 patients sur 326 au total). L'indice CAO est un indice de caries universellement reconnu (**C**= nombre de dents **Cariées**, **A**=nombre de dents **Absentes** à cause de caries, **O**= nombre de dents **Obturées** définitivement). L'indice CAO est le nombre total des dents C/A/O divisé par le nombre total de patients examinés. Voici l'indice calculé par communauté :

- Lagunillas : 7,8 (25 patients)
- Lisboa : 8,1 (10 patients)
- Nueva Conquista : 8 (7 patients)
- Puerto Orlando : 5 (5 patients)
- 2 de Mayo : 8 (6 patients)
- Sucre : 5,3 (30 patients)
- Solterito : 14 (1 patient)
- Nuevo Miraflores : 10,5 (4 patients)
- Las Vegas : 3,1 (18 patients)
- San Ramon : 6,4 (21 patients)

Malgré l'analyse incomplète de l'indice (le dentiste péruvien n'a pas participé à la collecte d'informations sur ses patients), le dentiste et son assistante concluent que lors de cette brigade, l'indice CAO global dans cette partie de l'Amazonie péruvienne était aux alentours de 6,4 : ce qui correspond à un niveau élevé d'atteinte carieuse.

La présence d'une infirmière avec des **vaccins** a permis d'effectuer 105 vaccinations au total ; **95%** concernant les **enfants de 0 à 6 ans** et **5%** les **enfants de 7 à 13 ans**. Il est souhaitable de disposer de ces moyens de vaccination pour les prochaines brigades.

Notons également l'apport d'une analyse alternative des diagnostics via l'intervention d'un **acuponcteur**. Ce dernier a effectué des **soins complémentaires** des consultations classiques par la pratique de l'acupuncture adjointe à celle de l'ostéopathie.

Nous pouvons également confirmer le diagnostic suivant, déjà constaté au cours des brigades précédentes : une grande partie des malades souffrent de **maladies digestives et respiratoires ou ORL**. La majorité est constituée par les enfants de 0 à 6 ans. On constate également dans cette tranche d'âge un fort taux de **conjonctivite**.

En ce qui concerne les maladies digestives, il s'agit dans **61 %** des cas de **parasitoses**. Quant aux maladies respiratoires et ORL, il s'agit dans **59 %** des cas de **rhumes**.

Ci-dessous un tableau comparatif avec les brigades qui ont eu lieu en Mai 2010 et 2011. On constate que la tendance est à peu près la même mais que la rubrique « Autres maladies » prend une part plus importante (46 % contre 12 % en Mai 2010 et 34% en Mai 2011) dû à la détection/prise en compte de nouveaux cadres cliniques ou besoins tel que la supplémentation en fluor qui compte pour 25 % de la classification « Autres maladies ». On constate également que les maladies et infections de la peau sont moins importantes (4 % contre 10 % en Mai 2010 et 9 % en Mai 2011).

| Mai 2010                   | Mai 2011 | Novembre 2011 |
|----------------------------|----------|---------------|
| Maladies digestives        |          |               |
| 36%                        | 26%      | 26%           |
| Maladies de la peau        |          |               |
| 10%                        | 9%       | 4%            |
| Maladies respiratoires/ORL |          |               |
| 25%                        | 17%      | 16%           |
| Maladie rhumatologiques    |          |               |
| 6%                         | 8%       | 8%            |
| Autres maladies            |          |               |
| 12%                        | 34%      | 46%           |

Pour conclure, l'ensemble de l'opération s'est déroulée comme prévu. Nous avons cependant diminué le nombre de villages visités (16 au lieu de 19) en fonction des médicaments disponibles et des possibilités de division de l'équipe médicale en deux.

L'accueil des populations est toujours aussi enthousiaste et leurs besoins en soins toujours aussi palpables. Ces brigades se doivent donc de continuer, avis partagé aussi par les médecins ayant accompagné cette sortie.

Cependant, de nombreux points sont encore à améliorer pour accroître l'impact de ces campagnes médicales. L'équipe mixte, composée de personnel médical français et péruvien, a permis des échanges d'idées, tous très riches. Les suggestions de ces derniers seront prises en compte lors de l'organisation de la prochaine Brigade qui aura lieu en mai 2012 (voir page 23 de ce document).

## 6. PHOTOS



Le bateau Selva Viva



Visite du centre médical de Nauta



Inventaire des médicaments



Lagunillas





Acupuncture



Soin dentaire



Consultations générales



Consultation obstétrique



Binôme médical franco-péruvien

## **7. REMARQUES ET SUGGESTIONS POUR LA PROCHAINE BRIGADE**

### **7.1.1. L'équipe médicale idéale**

(en **rouge**, le personnel manquant jusqu'à présent)

- Un dentiste
- Un pédiatre
- Un ou deux généralistes
- Des infirmier(e)s
- Une obstétricienne
- Un technicien de laboratoire
- **Un ophtalmologue ou 1 opticien**
- **Un guérisseur/herboriste, spécialiste des plantes médicinales**

### **7.1.2. Les médicaments/matériels nécessaires**

(en plus de ceux mentionnés p.4)

- Dicloxacilina en sirop
- Diclofenaco
- Doxyciclina 100 mg
- Ibuprofeno 120 mg suspension
- Mebendazol 30 ml
- Metrodinazol 500 mg
- Ferronemia
- Paracetamol 1 g
- Complexe vitaminique B
- Collyre anti-septique et antibiotiques pour conjonctivites (uni doses)
- Flacons de serum physiologique uni dose
- Sachets de sel de réhydratation
- Cérulyse ou équivalent et matériel pour lavage d'oreille
- Eau oxygénée
- Betadine
- Hexomédine 75 ml
- Ameriton (désinfectant pour instruments)
- Eau savonneuse
- Préservatifs
- Tests de grossesse
- Tests de dépistage rapide paludisme
- Crèmes antibiotiques
- Gaz stérile et pansements
- Bistouri
- Matériel de suture
- Coton
- Masques
- Etui à déchet
- Hypertenseur
- Des tables de lecture pour dépistage de baisse d'acuité visuelle : tables avec lettres + tables avec pictogrammes pour les personnes ou enfants qui ne savent pas lire.

### **7.1.3. Informations à récolter pour un meilleur suivi et efficacité**

- Enregistrer les épidémies/infections/maladies rencontrées dans chaque communauté pour mieux connaître les besoins : nous le faisons déjà mais le temps alloué à chaque communauté ne permet pas de vérifier toutes les informations collectées.



#### 7.1.4. Contacts pour obtenir aides matérielles et des ressources humaines

##### ➤ **Contacts et Soutiens actuels**

- La Croix Rouge locale nous a appuyé antérieurement avec un dentiste et le matériel nécessaire à la mission de ce dernier. Cette fois-ci nous avons eu son soutien avec un peu de matériel de dentisterie (mais nous n'avons pas de siège dentiste complet pour l'utiliser) et quelques médicaments. Le dentiste venait de la brigade AISPED.
- La Croix Rouge allemande avec qui nous avons repris contact fin 2011 pourra peut être nous appuyer avec des volontaires.
- Le Ministère de la Santé nous soutient depuis la première brigade par du personnel de santé (Brigade AISPED cette fois ci) et des médicaments.
- Le Conseil de l'ordre des médecins français nous aide à communiquer pour trouver du personnel français. Peut-être peuvent-ils nous appuyer pour obtenir un don pour mieux équiper le bateau en matériel médical.

##### ➤ **Contacts à chercher**

- Les associations d'ophtalmologues ou opticiens en France et au Pérou
- Les entreprises privées (laboratoires) pour un soutien matériel

#### 7.1.5. Mise à contribution des participants français

Certains des participants de cette Brigade de novembre 2011 ont proposé de faire appel à leur réseau afin de promouvoir ces brigades médicales. Ils peuvent ainsi nous aider à recruter le personnel spécifique dont nous avons besoin et à récolter des fonds supplémentaires pour leur amélioration.

#### 7.1.6. Méthodologie de travail

Chaque brigade se fait en collaboration étroite avec le Ministère de la santé péruvien et son personnel. Les rapports leur sont communiqués.

Il faut revoir l'organisation de la brigade afin de renforcer son impact.

A terme il faudrait éditer un guide de fonctionnement des brigades où seraient précisées certaines procédures, notamment de recueil des données.

#### **Points d'analyse :**

##### - **Médicaments :**

Nous avons eu un problème logistique d'acheminement des médicaments fournis par la Diresal. Ceux-ci ont été envoyés au centre de santé de Maipuco alors que l'équipe AISPED qui devait réceptionner la boîte se trouvait déjà à Iquitos. Nous avons pu intercepter les médicaments sur le Marañon, sans savoir au premier abord s'ils nous étaient tous destinés. Nous avons donc fait un inventaire sur la base de la liste dont nous disposions pour ne garder que les médicaments prévus. Les médicaments étaient insuffisants pour assurer la visite des 19 villages prévus. Le responsable de l'équipe AISPED a donc fait appel aux centres de Miraflores, de Palizada et au stock de sa brigade AISPED pour compléter.

Les médicaments sont sujets à une distribution plutôt systématique de la part de la brigade AISPED et la population se montre très consommatrice d'où l'intérêt de renforcer les actions de prévention et de sensibilisation ainsi que l'usage de la médecine traditionnelle.

##### - **Carnet de santé :**

Un carnet de santé a été mis en place lors de cette brigade afin d'avoir un suivi par patient sur la durée. Il faudra le réviser en ajoutant plus d'espace pour les commentaires écrits par les médecins.

##### - **Participation d'un agent du RENIEC :**

Cette collaboration s'est avérée infructueuse car l'agent n'avait pas toutes les compétences requises pour assurer l'obtention de DENEI (carte d'identité nationale). Il pouvait seulement noter les personnes intéressées sans assurer l'étape indispensable d'obtenir un certificat de naissance. Il a

donc quitté la Brigade au bout de deux jours. Il faudrait pouvoir disposer d'une personne ayant toutes les compétences et documents nécessaires pour suivre le processus dans son ensemble.

- ***Equipe médicale :***

Pour une meilleure approche des patients, un meilleur équilibre logistique et une bonne cohésion de groupe, nous préconisons une équipe composée de 4 péruviens (ex : un médecin, une obstétricienne, un dentiste et une infirmière ou laborantin) issus des postes de santé de la zone et de 6 spécialistes médicaux européens (médecins, infirmières, opticien, etc).

L'expérience de l'équipe AISPED était intéressante mais sa cohésion a suscité un certain isolement par rapport à l'équipe médicale française. Travailler avec 4 personnes issues de postes de santé permettrait une meilleure intégration des médecins français ainsi qu'une assistance médicale renforcée par le fait que ce personnel connaît déjà les patients de la zone.

**7.1.7. Suggestions:**

- Prévoir 4 passages/an dans les communautés pour améliorer le suivi des patients
- Renforcer le travail de sensibilisation et d'éducation sanitaire avec des supports adaptés
- Poursuivre les activités de prévention (vaccination, suivi des grossesses et des enfants, contraception, dépistage de certaines maladies)
- Continuer de prévoir un temps de découverte du contexte local par la visite du centre médical de Nauta pour le personnel non local. La visite du centre a été jugée très utile.
- Renforcer le rôle du promoteur de santé présent dans les communautés en l'impliquant lors du passage de la brigade, très utile aussi pour localiser les cas très problématiques.
- Responsabiliser les bénéficiaires par une participation financière minime aux soins (possibilité de compléter les médicaments des postes de santé, référencer les cas graves, etc,...)
- Développer une action curative par référencement des cas plus compliqué sur un centre de référence (Nauta et/ou Iquitos)
- Rencontrer un ethnopharmacien afin de partir avec une pharmacopée locale minimale ; mettre en place des ateliers d'utilisation de la médecine traditionnelle

Remarque : vous trouverez en annexe un document rédigé par deux médecins français qui complète de façon détaillée et pertinente les suggestions ci-dessus.