

Brigade médicale sur le Fleuve Marañón

du 16 mai au 29 mai 2011



Avec le soutien financier de 

RAPPORT

Soutenez nos brigades médicales
Dons défiscalisables auprès de l'ONG ARUTAM, notre association partenaire en France
www.arutam.fr

INDEX

INTRODUCTION	p.3
Intervenants	p.4
Matériel et produits mis à disposition	p.4
Déroulement de la mission par Communauté	p.7
Synthèse	p.14
PHOTOS	p.20
Suggestions	p.21

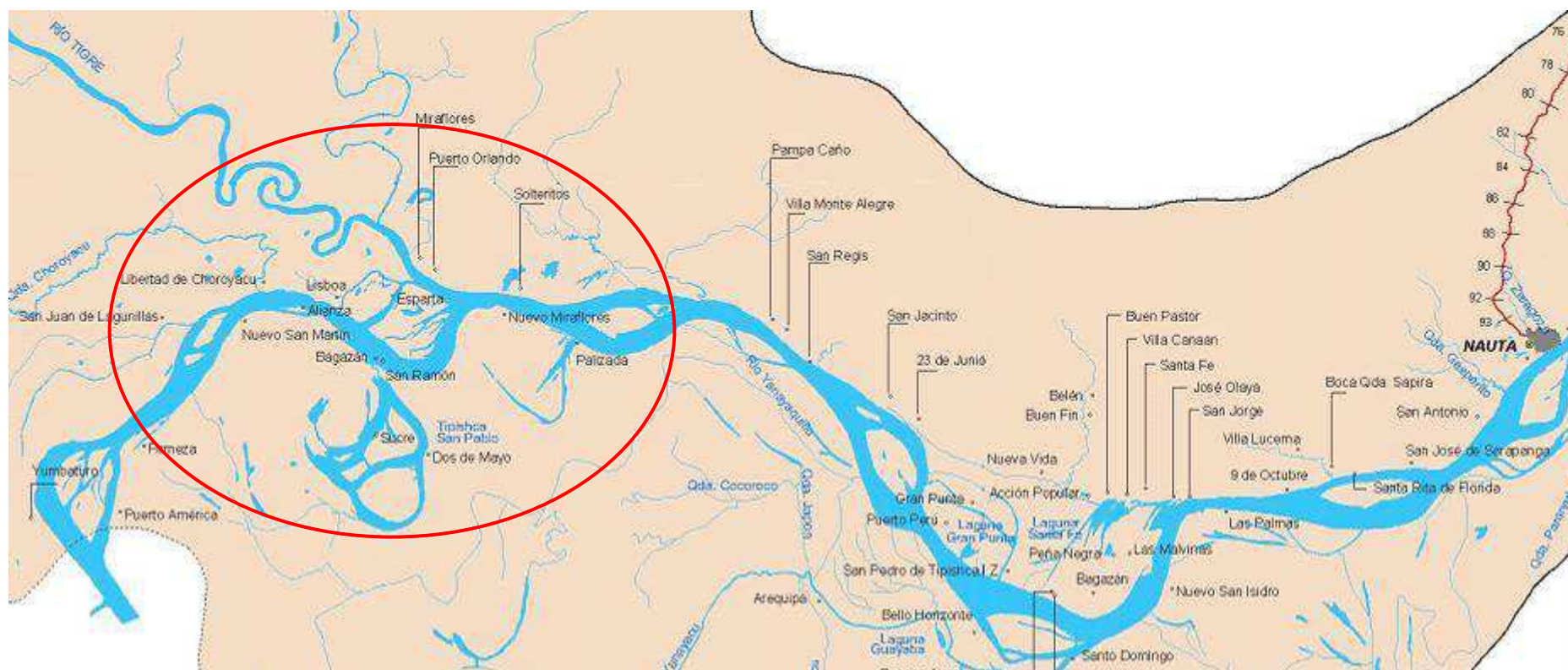
INTRODUCTION:

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 (DIRESAL) 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 premier ordre 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.

L'entière logistique de la Brigade a été prise en charge par Latitud Sur (équipage, combustible, coordination du projet,...) grâce à l'appui financier de l'entreprise canadienne TRANSAT.



1. Intervenants

1.1. De la DIRESAL (personnel des centres de santé de Miraflores et Palizada)

- Une obstétricienne, Marilu Vargas Santillan
- Une technicienne de laboratoire, Orsy Tamani Silvano
- Une infirmière, Sadith Esther Perez Ahuanari

1.2. De Latitud Sur

- L'intendant du bateau, Sergio López
- Le capitaine, Hernan Ormaeche Rioja
- Le pilote, Gilberto Acipali Manuyama
- Le machiniste, Augusto Sanchez
- Le timonier, Robel Clever García Tihuay
- Le cuisinier, Marcos Tulio Gonzales Vasquez
- L'aide cuisinier, Maria Elma Munoz Cahuaza
- Un médecin pédiatre, Michel Remesy
- Une infirmière, Anne-Marie Gontaud
- Une infirmière, Elodie Delaporte
- Un médecin généraliste, Alexandra Labenne
- Un prothésiste dentaire, Bertrand Gontaud
- 4 étudiants en médecine

2. Matériel et produits mis à disposition

2.1. Par la DIRESAL

Article	Usage	Quantité
Albendazol – 200mg – TAB	Parasites intestinaux	500
Alcohol etílico (etanol) 70% - SOL – 1L	Infections	8
Amoxicilina – 250mg - TAB	Bronchites, amygdalites	500
Amoxicilina – 250mg/5ml – SUS – 120ml	Bronchites, amygdalites	50
Amoxicilina – 500mg - TAB	Bronchites, amygdalites	1100
Ampicilina sódica con diluyente – 1g INY	Infections, blessures	50
Ampicilina sódica con diluyente 1g INY	Infections, blessures	20
Azitromicina – 500mg - TAB	Rhinopharyngite	90
Bencilpenicilina procainica - INY	Bronchites, amygdalites	50
Bencilpenicilina sódica - INY	Bronchites, amygdalites	100
Benzoato de bencilo – 25g /100ml – LOC – 120ml	Poux, gales	25
Clorfenamina maleato – 10mg/ml – INY - 1	Allergies, rhumes	30
Clorfenamina maleato – 2mg/5ml	Allergies, rhumes	50
Clorfenamina maleato – 4mg – TAB	Allergies, rhumes	300
Clotrimazol – 1g/100g – CRM – 20g	Mycoses, infections de la peau, blessures	250
Clotrimazol – 500mg – OVU	Mycoses	200
Dexametasona fosfato – 4mg/2ml – INY – 2ml	Inflammations	30
Dextrosa – 5g/100ml (5%) – INY – 1l	Bronchites	27
Diclofeconaco – 25mg/ml – INY – 3ml	Réhydratation	150
Dicloxacilina – 250mg - TAB	Blessures, pio dermites	600
Dicloxacilina – 500mg - TAB	Blessures, pio dermites	400
Dimenhidrinato – 50mg – TAB	Nausées	100
Doxiciclina – 100mg – TAB	Diarrhées infectieuses	200
Ergometrina maleato – 200ug/ml – INY – 1ml	Hémorragies utérines après accouchement	10
Escopolamina n-butylmromuro – 20mg – INY	Coliques	50
Stéthoscope		1
Etinilestradol + Hierro +Levonorgestrel	Contraception	200
Ferros sulfato heptahidrato – 75mg/5ml – JBE – 180ml	Anémies	75
Ferroso sulfato – 300mg – TAB	Anémies	1000
Furazolidona – 50mg/5ml – SUS – 120ml	Diarrhées	50

Article	Usage	Quantité
Ibuprofeno – 400mg - TAB	Fièvres, douleurs	500
Laminas portaobjeto	Gota gruesa	500
Lancetas esteril descartable – UNI	Gota gruesa	500
Lidocaina clorhidrato sin preservantes	Anesthésies locales	2
Mebendazol – 100mg - TAD	Parasites intestinaux	300
Mebendazol – 100mg/5ml – SUS – 30ml	Parasites intestinaux	50
Medroxyprogesterona acetato – 150mg	Contraception	200
Metamizol sódico 1g INY 2ml	Douleurs et fièvres	119
Metronidazol – 250mg/5ml – SUS – 120ml	Diarrhées infectieuses	25
Metronidazol – 500mg – TAB	Diarrhées infectieuses	300
Oftalmoscopio	Gota gruesa	1
Paracetamol – 100mg/ml – SOL – 10ml	Douleurs et fièvres	60
Paracetamol – 500mg - TAB	Douleurs et fièvres	1500
Prednisona – 5mg – TAB	Allergies, inflammations	200
Preservativos sin nonoxinol – UNI		500
Salbutamol – 100mg/dosis – ACR – 200 dosis	Bronchites	2
Salbutamol sulfato – 2mg/5ml – JBE – 120	Bronchites	75
Salbutamol sulfato – 4mg TAB	Bronchites	500
Sales de rehidratación oral – PLV – 27,9g	Réhydratation	50
Sodio Cloruro – 900mg/100ml(0,9%) - INY	Solution pour perfusion	60
Sulfametoxazol + trimetoprima – 200mg	Diarrhées, bronchites, infections urinaires	75
Sulfametoxazol + trimetoprima – 400mg	Diarrhées, bronchites, infections urinaires	300
Sulfametoxazol + trimetoprima – 800mg	Diarrhées, bronchites, infections urinaires	500
Tensiomètre	Tension	1

2.2. 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 suivants.

Albendazol 100mg/5ml	Parasites intestinaux	50
Alcohol – 1000ml – Frascos		5
Algodón – 500g		4
Gasa medica – 5m/0,1m		50
Gentamicina – 3mg – SOL – 5 ml	Conjonctivites	48
Gentamicina sulfato – 80mg/ml – INY – 2ml	Infections urinaires	70
Guantes	Examen	300
Hidro Aluminio – SUS – 5ml	Anémies	25
Ibuprofeno – 400mg – TAB	Douleurs et fièvres	60
Linzol (Ketaconazol) – 200mg- TAB	Mycoses	200
Nitrofurantoina – 100mg – TAB	Infections, blessures	300
Paracetamol – 120mg/5ml – JBE – 60ml	Douleurs et fièvres	60
Talco – 600g		4

2.3. Par Aspivenin

L'entreprise Aspivenin a fourni pour cette Brigade 20 Aspivenins en plus des 50 déjà fournis l'année passée. Cet outil est indispensable dans ces communautés reculées.

38 communautés ont ainsi pu être pourvues en Aspivenin depuis le mois d'août 2010, que ce soit sur les Brigades médicales ou lors d'autres sorties du Selva Viva. (Voir photo en annexe)

Suivi de la distribution :

	COMMUNAUTE	RIVIERE	DATE
1	JALDAR	YARAPA	06.08.10
2	JERUSALEM	YARAPA	06.08.10
3	SAN JORGE	NAPO	01.11.10
4	BASE MILITAR	NAPO	03.11.10
5	SAN RAFAEL	CURARAY	03.11.10
6	SOLEDAD	CURARAY	04.11.10
7	NUEVO BELLAVISTA	CURARAY	04.11.10
8	BOLIVAR	CURARAY	05.11.10
9	SHAPAJAL	CURARAY	07.11.10
10	BUENAVISTA	ARABELA	07.11.10
11	YARINA	CURARAY	09.11.10
12	SANTA MARIA	CURARAY	09.11.10
13	NUEVA LIBERTAD	CURARAY	10.11.10
14	FORTALEZA	NAPO	11.11.10
15	SAN FRANCISCO	CHOROYACU	23.11.10
16	NUEVA ALEGRIA	CHOROYACU	23.11.10
17	NUEVA LIBERTAD	CHOROYACU	24.11.10
18	LAS VEGAS	MARANON	05.12.10
19	NUEVO MIRAFLORES	MARANON	06.12.10
20	SOLTERITO	MARANON	07.12.10
21	ARICA	SAMIRIA	01.02.11
22	SAN MARTIN TAPISCHCA	SAMIRIA	01.02.11
23	LAGUNILLA	MARANON	20.05.11
24	SANTA EMILIA	NAHUAPA	20.05.11
25	28 DE JULIO	NAHUAPA	20.05.11
26	CERRO	NAHUAPA	21.05.11
27	UNION	NAHUAPA	21.05.11
28	NUEVA CONQUISTA	NAHUAPA	21.05.11
29	PUERTO ORLANDO	MARANON	22.05.11
30	SUCRE	MARANON	23.05.11
31	2 DE MAYO	MARANON	23.05.11
32	SAN RAMON	MARANON	24.05.11
33	BARGAZAN	MARANON	24.05.11
34	ALIANZA	MARANON	25.05.11
35	LISBOA	MARANON	25.05.11
36	PALIZADA	MARANON	25.05.11
37	MIRAFLORES	MARANON	25.05.11
38	NAUTA	MARANON	25.05.11

3. Déroulement de la Brigade par Communauté

La Brigade est partie le 16 mai de Nauta. Elle est arrivée le soir même dans la Communauté de Miraflores pour récupérer le personnel du centre de santé avant de poursuivre vers l'entrée de la Quebrada de Choroyacu. Le lendemain matin, le trajet se poursuit sur l'affluent Choroyacu jusqu'au soir.

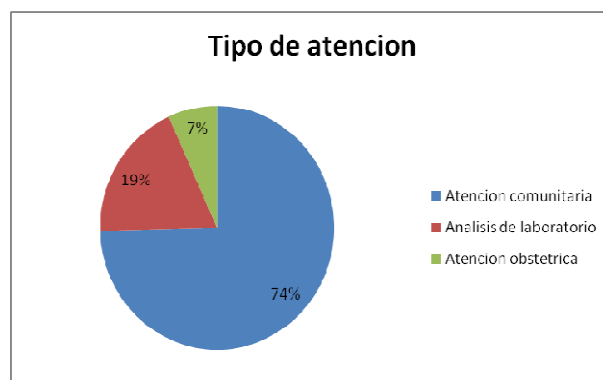
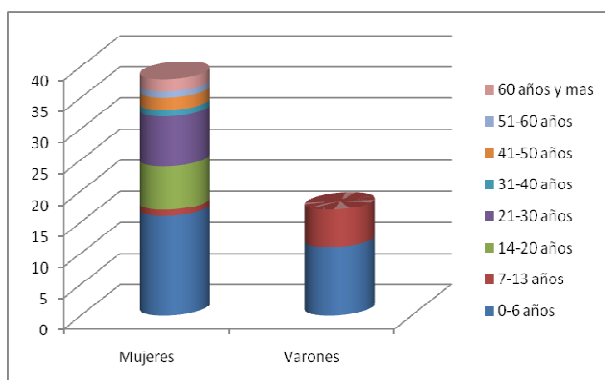
3.1. San Francisco

Date d'intervention: 18/05/2011

Nombre total d'habitants: 119

Nombre de patients reçus en consultation: 59 (50%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 heures



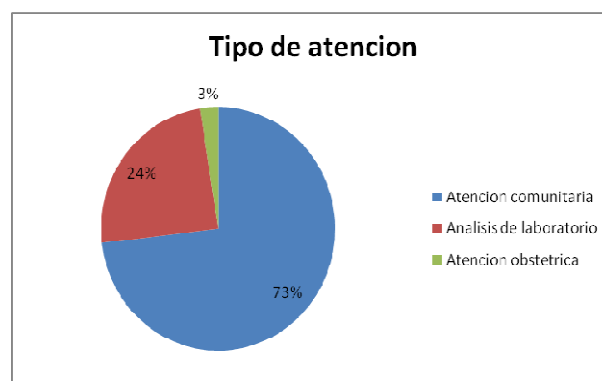
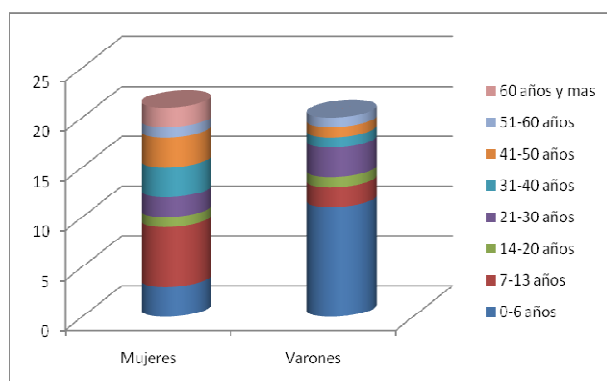
3.2. Puerto Alegría

Date d'intervention: 18/05/2011

Nombre total d'habitants: 125

Nombre de patients reçus en consultation: 41 (33%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



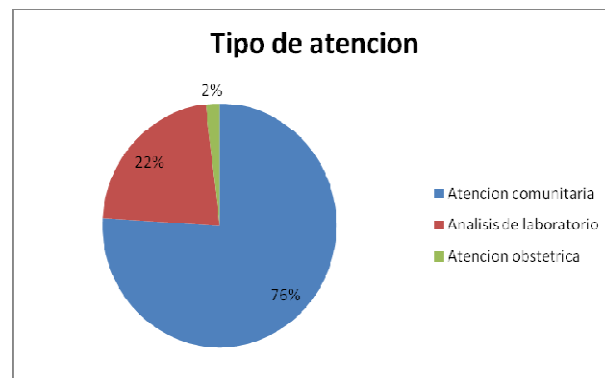
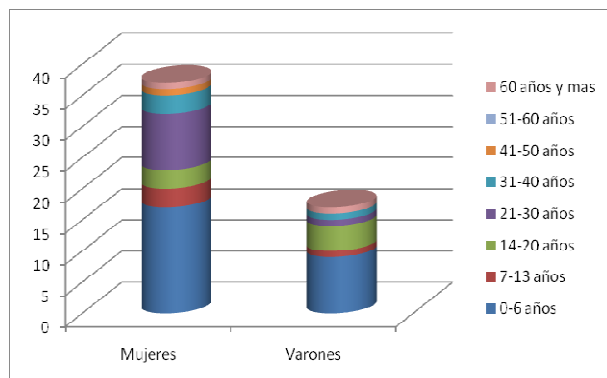
3.3. Nueva Libertad Choroyacu

Date d'intervention: 19/05/2011

Nombre total d'habitants: 155

Nombre de patients reçus en consultation: 54 (35%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 3,5 h



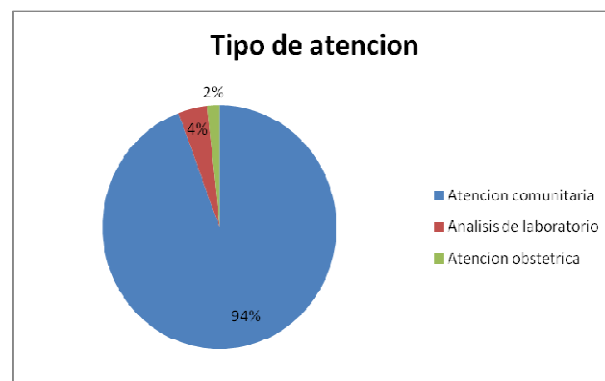
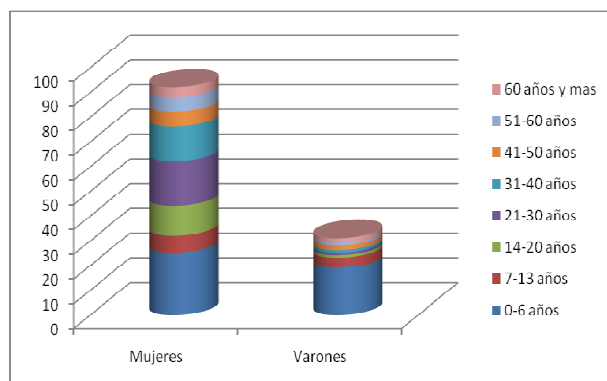
3.4. Lagunillas

Date d'intervention: 19/05/2011

Nombre total d'habitants: 590

Nombre de patients reçus en consultation: 123 (21%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 4 h



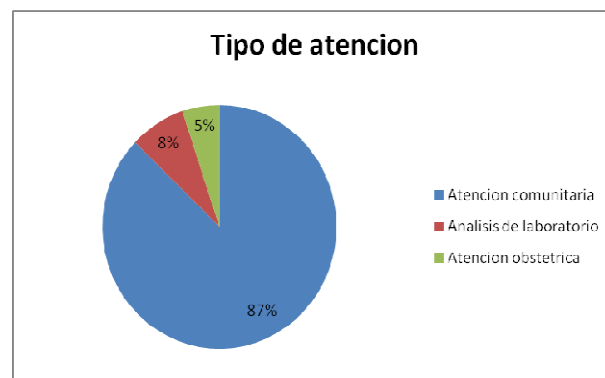
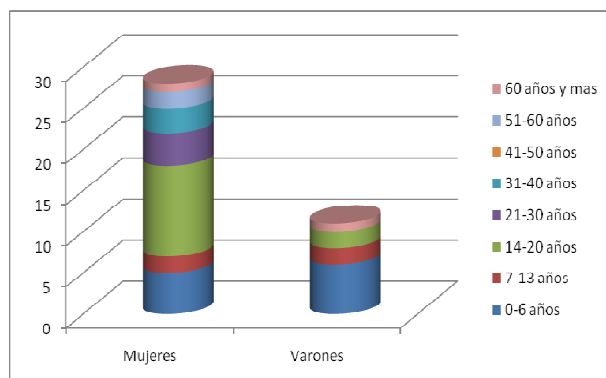
3.5. Nueva Conquista

Date d'intervention: 20/05/2011

Nombre total d'habitants: 147

Nombre de patients reçus en consultation: 39 (27%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



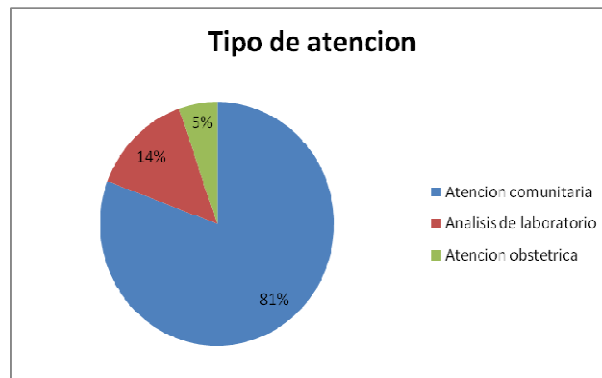
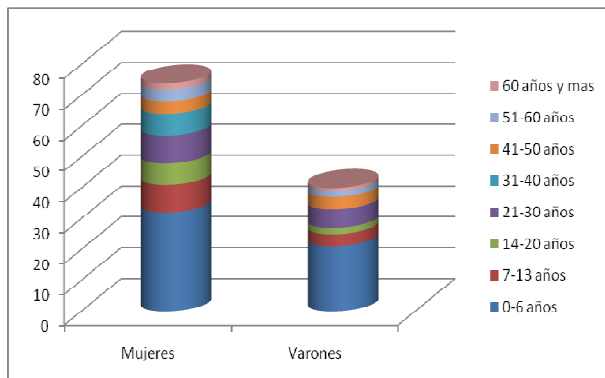
3.6. Santa Emilia

Date d'intervention: 21/05/2011

Nombre total d'habitants: 223

Nombre de patients reçus en consultation: 114 (51%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 h



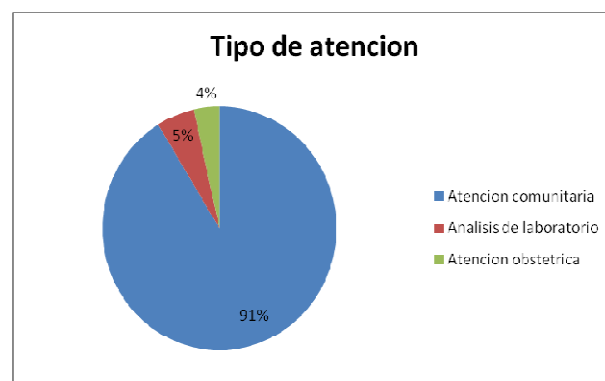
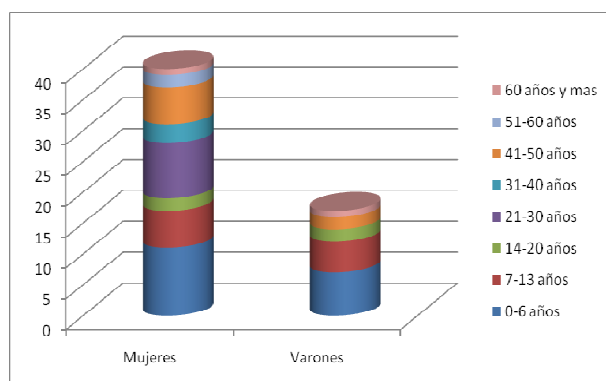
3.7. 28 de Julio

Date d'intervention: 21/05/2011

Nombre total d'habitants: 195

Nombre de patients reçus en consultation: 57 (29%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 1 h



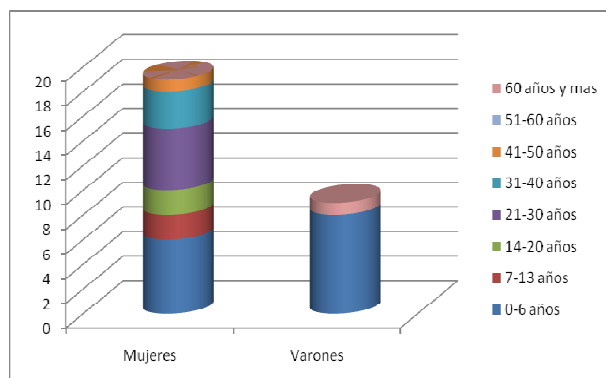
3.8. Union

Date d'intervention: 21/05/2011

Nombre total d'habitants: 180

Nombre de patients reçus en consultation: 28 (16%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 1 h



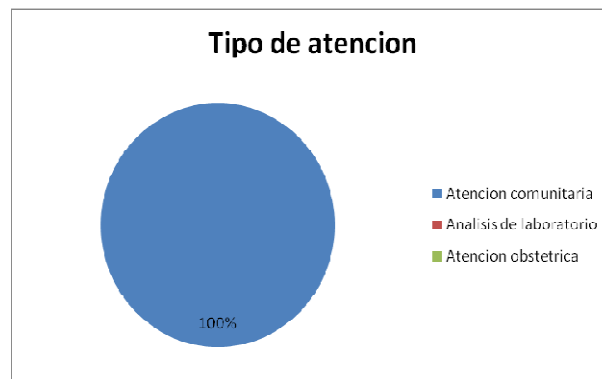
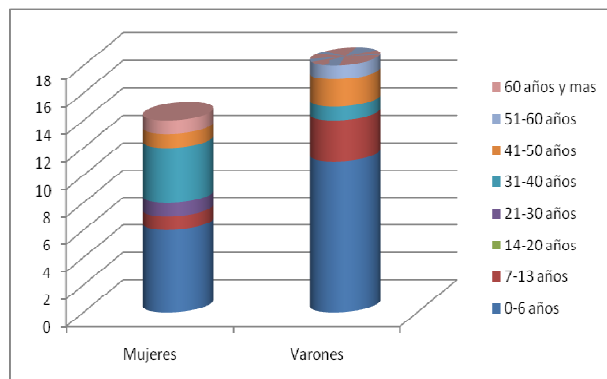
3.9. Cero

Date d'intervention: 21/05/2011

Nombre total d'habitants: 196

Nombre de patients reçus en consultation: 32 (17%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 1 h



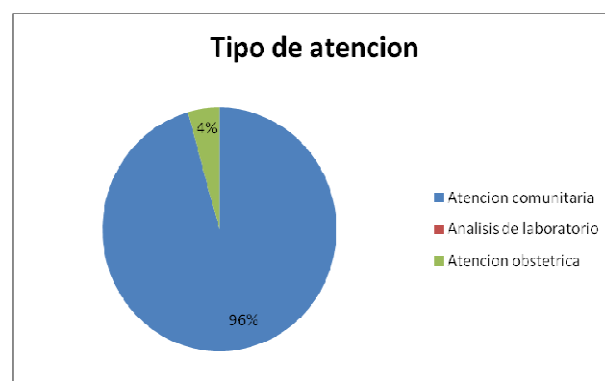
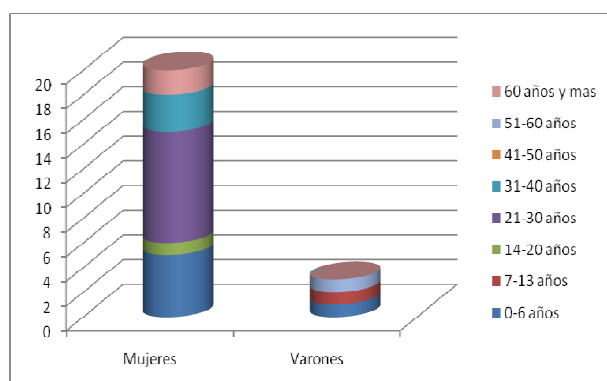
3.10. Puerto Orlando

Date d'intervention: 22/05/2011

Nombre total d'habitants: 345

Nombre de patients reçus en consultation: 23 (7%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



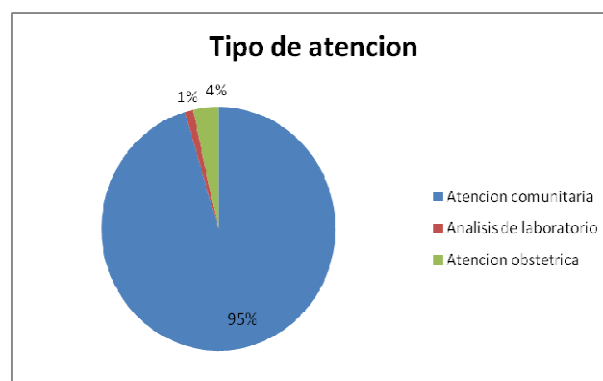
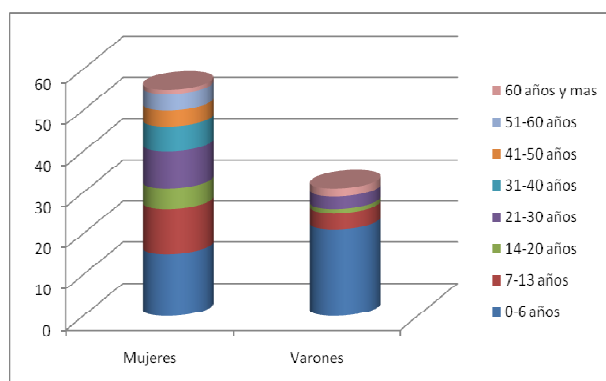
3.11. 2 de Mayo

Date d'intervention: 23/05/2011

Nombre total d'habitants: 393

Nombre de patients reçus en consultation: 86 (22%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 3,5 h



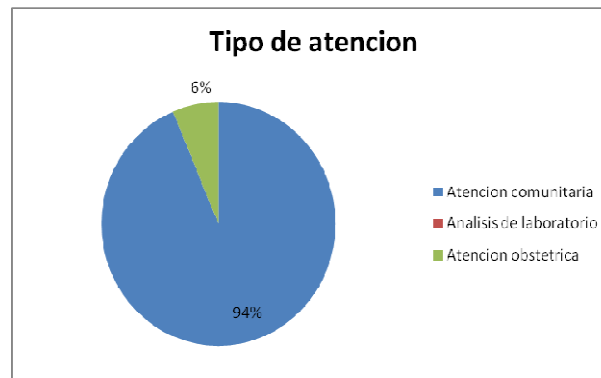
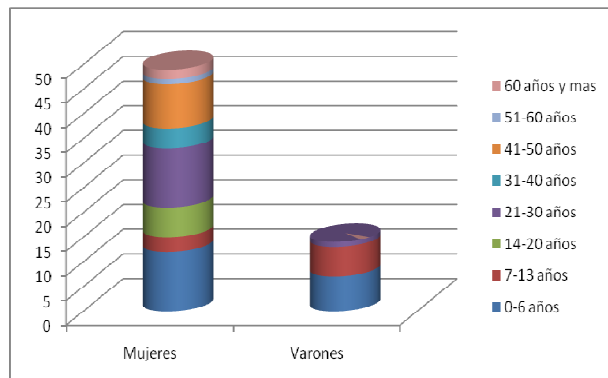
3.12. Sucre

Date d'intervention: 23/05/2011

Nombre total d'habitants: 655

Nombre de patients reçus en consultation: 63 (10%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 3,5 h



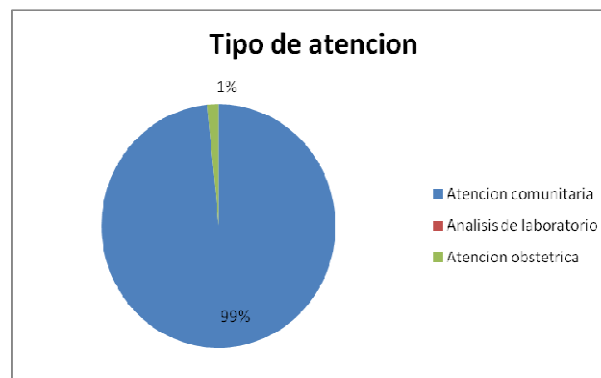
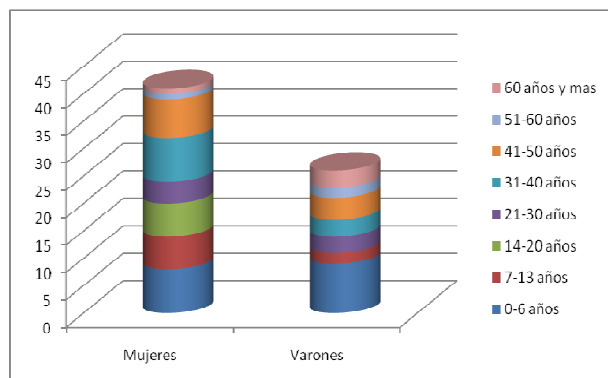
3.13. San Ramon

Date d'intervention: 24/05/2011

Nombre total d'habitants: 387

Nombre de patients reçus en consultation: 67 (17%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 3 h



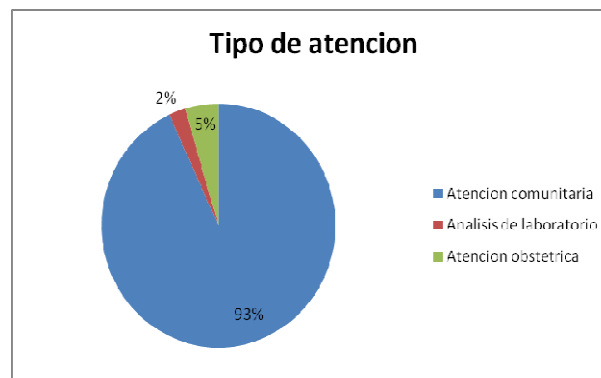
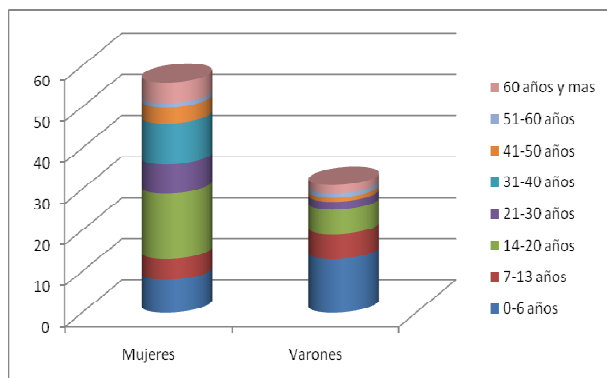
3.14. Bagazan

Date d'intervention: 24/05/2011

Nombre total d'habitants: 497

Nombre de patients reçus en consultation: 87 (18%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 3,5 h



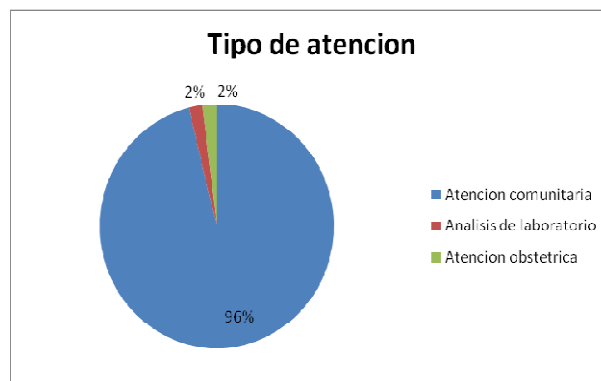
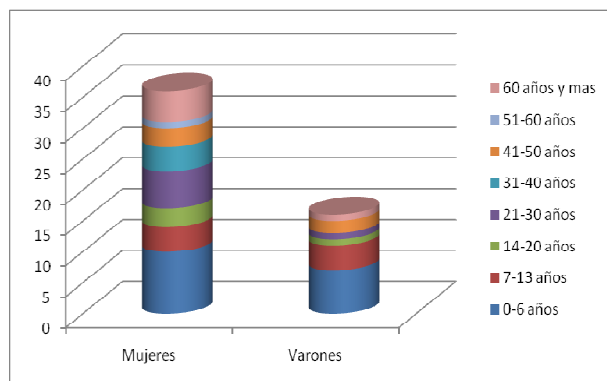
3.15. Alianza

Date d'intervention: 25/05/2011

Nombre total d'habitants : 169

Nombre de patients reçus en consultation: 52 (31%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 h



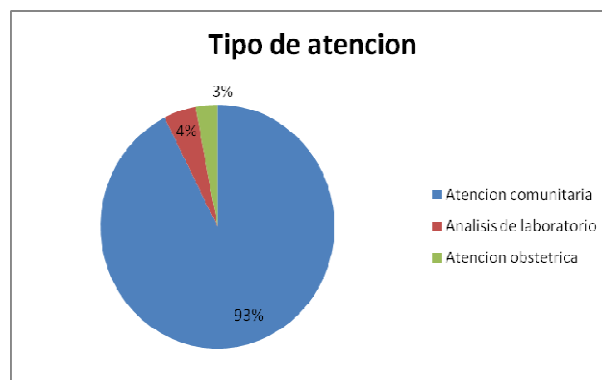
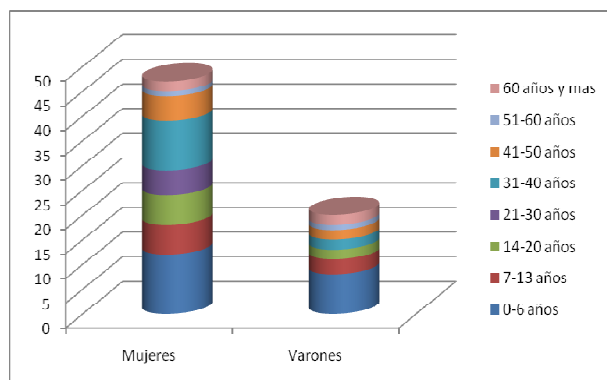
3.16. Lisboa

Date d'intervention: 25/05/2011

Nombre total d'habitants : 370

Nombre de patients reçus en consultation: 67 (18%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 h



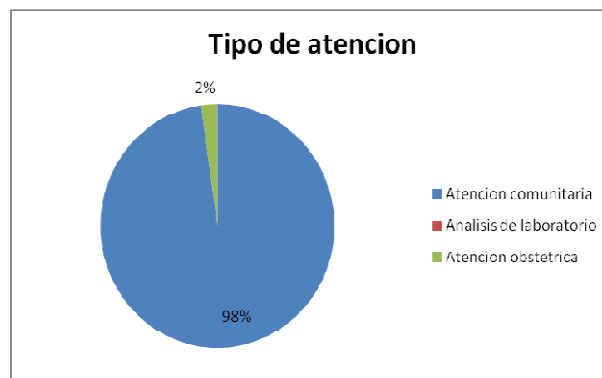
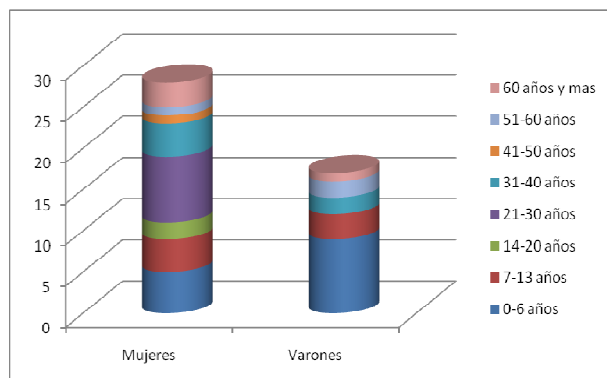
3.17. Las Vegas

Date d'intervention: 26/05/2011

Nombre total d'habitants : 118

Nombre de patients reçus en consultation: 45 (38%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



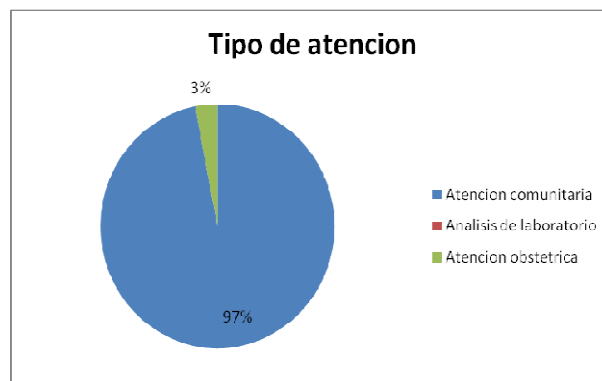
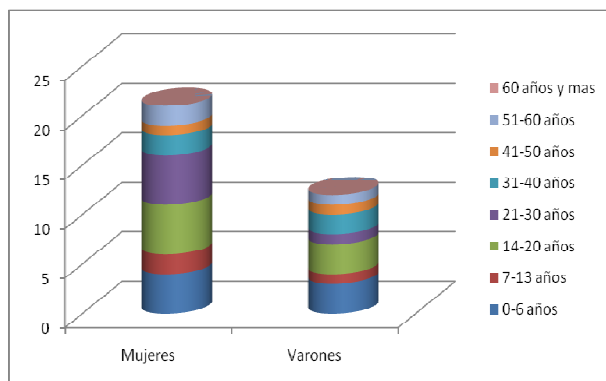
3.18. Nuevo Miraflores

Date d'intervention: 26/05/2011

Nombre total d'habitants : 182

Nombre de patients reçus en consultation: 33 (18%)

Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



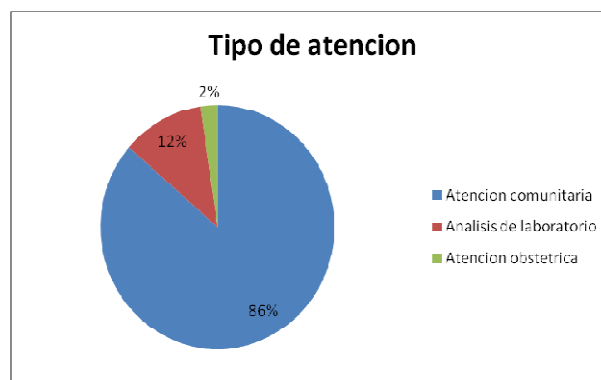
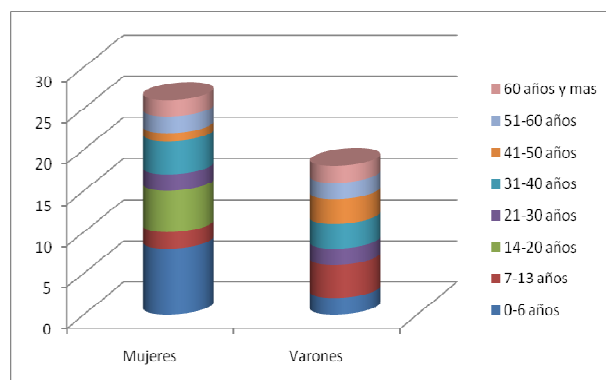
3.19. Solterito

Date d'intervention: 27/05/2011

Nombre total d'habitants : 140

Nombre de patients reçus en consultation: 44 (31%)

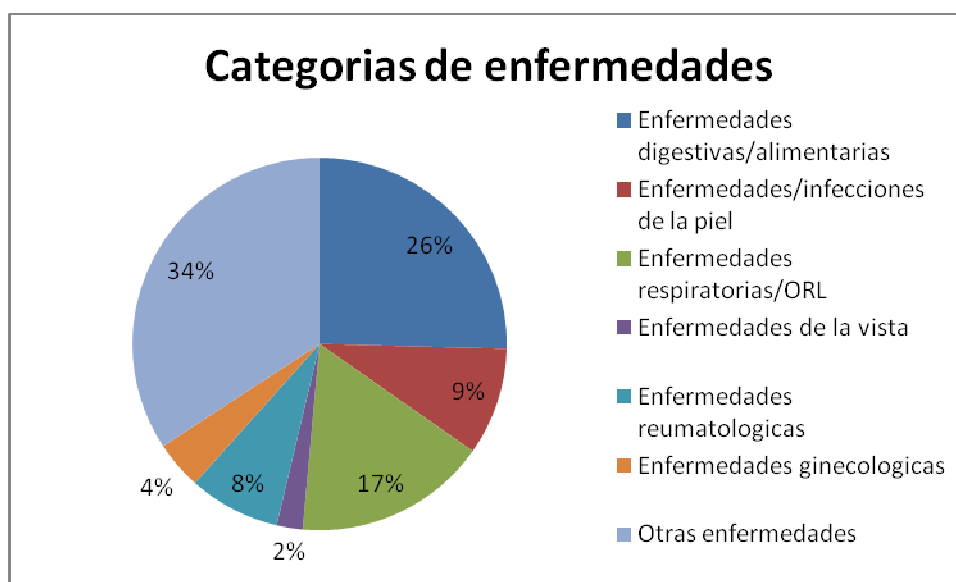
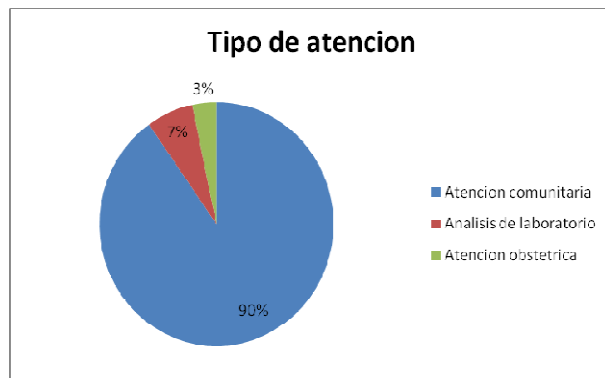
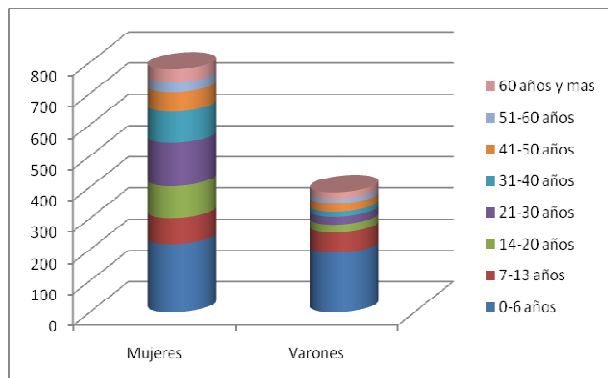
Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 h



4. Synthèse

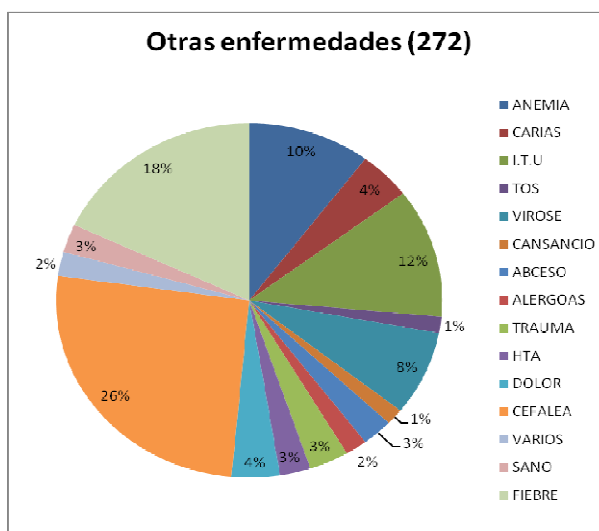
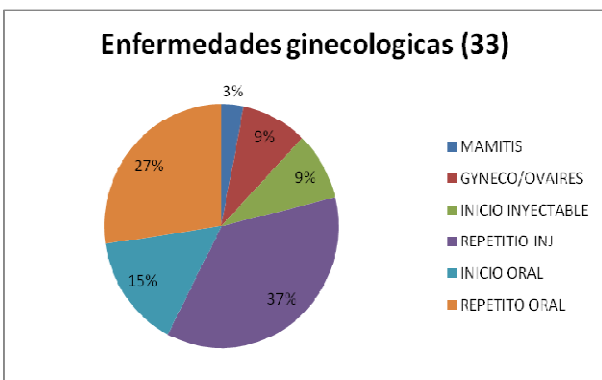
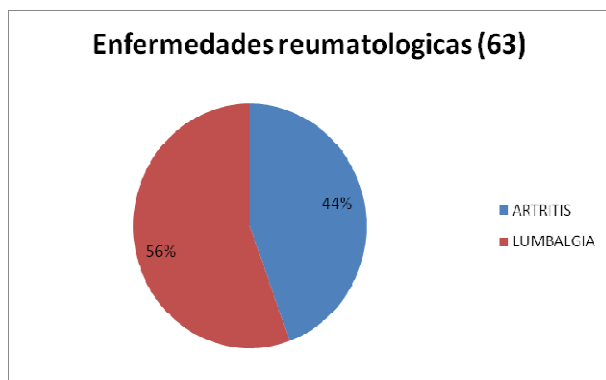
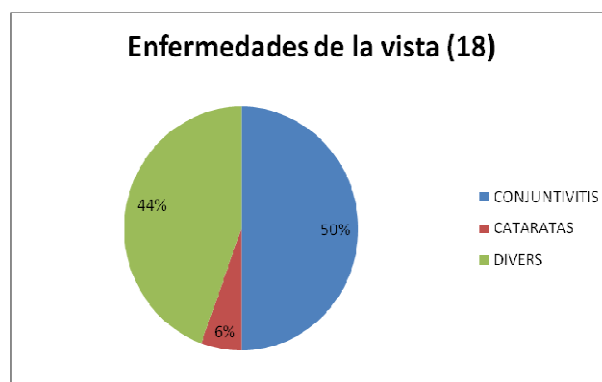
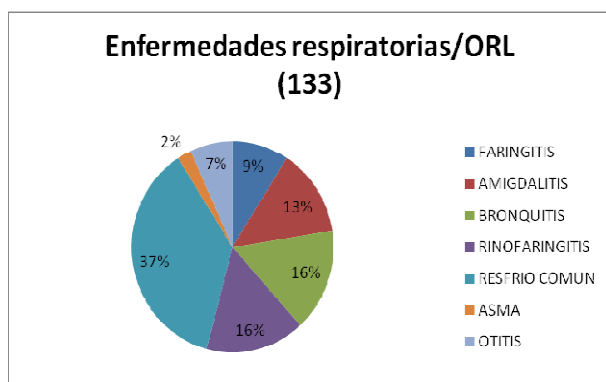
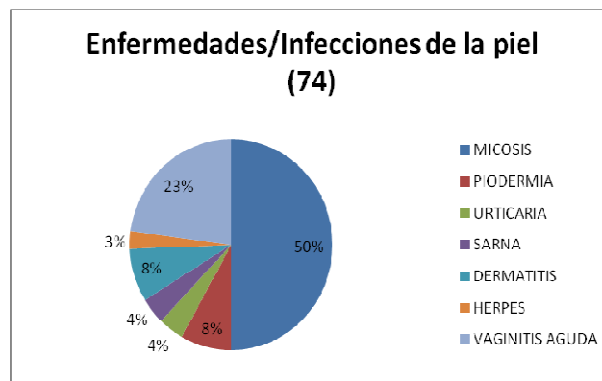
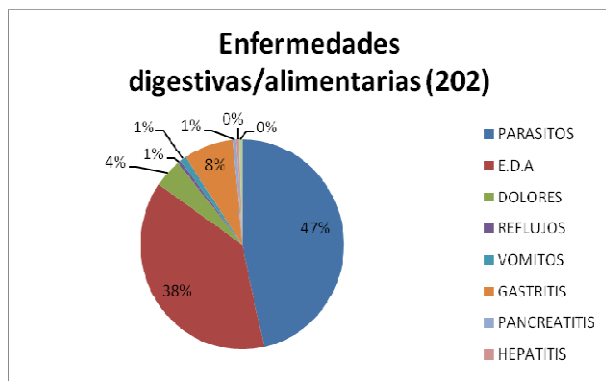
Nombre total d'habitants de toutes les communautés visitées: 5 353

Nombre total de patients observés: 1 114 (21%)



Il faut préciser qu'aucun ophtalmologue n'a participé à cette Brigade. De fait, de nombreux problèmes de vue ont été observés, nous pouvons souligner les Ptérygions parmi eux. Ainsi, un des principaux objectifs pour la prochain Brigade sera la participation d'un ophtalmologue.

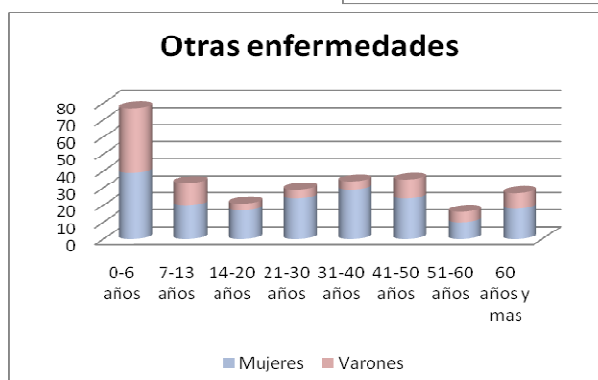
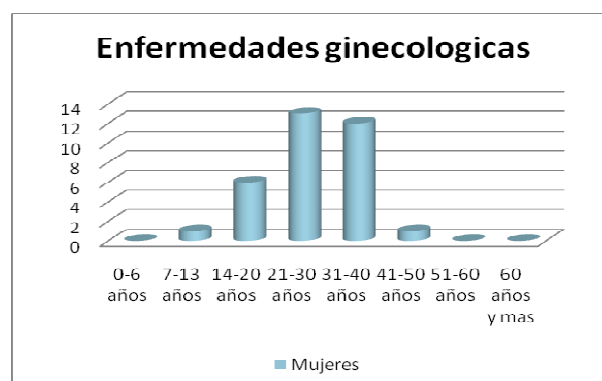
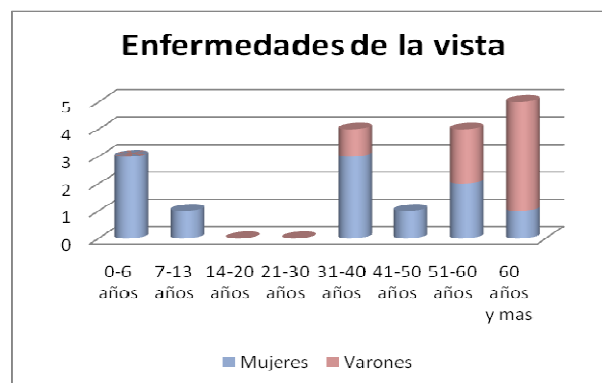
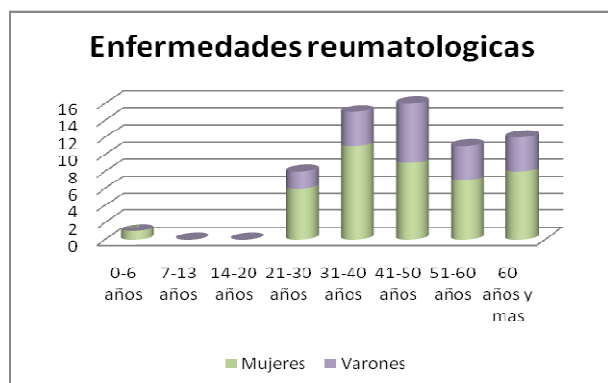
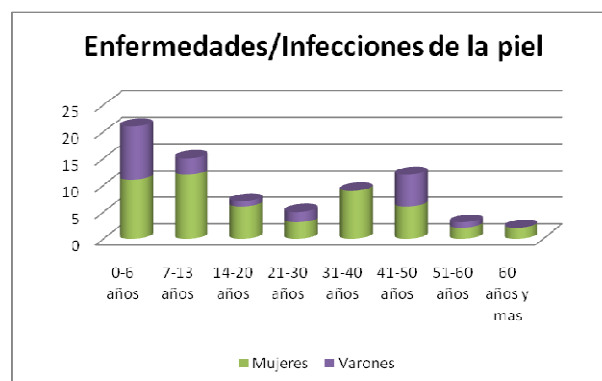
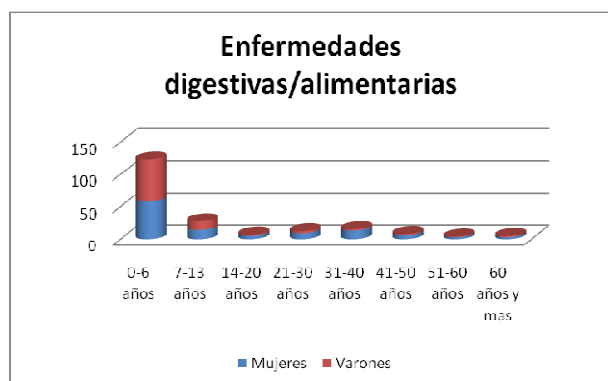
4.1. Détail des maladies par catégorie



→ Patients avec les maladies suivantes

Maladies digestives / alimentaires	202
Maladies / infections de la peau	74
Maladies respiratoires/ORL	133
Problèmes de vue	18
Maladies rhumatologiques	63
Maladies gynécologiques	33
Autres maladies	272
TOTAL	795

4.2. Détail de la population par catégorie



4.3. Résumé:

Pour cette troisième édition des Brigades médicales Arutam-Latitud Sur, **19 communautés** se sont vues offrir les services de santé de l'équipe médicale présente à bord du Selva Viva, soit un total de **5 353** personnes. Sur cette population, **1 114** habitants se sont présentés pour recevoir des soins, soit **21 %** 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. Les femmes représentent plus de **66 %** des patients ayant consulté et les enfants de 0 à 6 ans des deux sexes plus de **35 %**.

Sur les 1 114 habitants consultés, **795** ont été diagnostiqués comme souffrant, soit plus de **71 %**. Cela représente également près de **15 %** de la population totale des 19 communautés visitées.

Les soins de santé primaires représentent **90 %** des cas. Cela s'explique par les besoins de la population qui sont des besoins basiques mais également par les moyens dont dispose l'équipe médicale. En effet, il est apparu comme évident que des **soins ophtalmologiques** sont plus que nécessaires dans la région mais la Brigade ne disposait ni du matériel ni du personnel nécessaire. Voici donc l'un des principaux objectifs pour la prochaine Brigade.

Un dentiste dans l'équipe reste indispensable. Cette fois-ci le dentiste prévu avait eu un empêchement de dernière minute.

Nous pouvons également confirmer le diagnostic suivant, déjà constaté au cours des Brigades précédentes : une grande partie des malades souffrent de **maladies digestives et alimentaires** ainsi que de **maladies respiratoires et ORL (43 %)**. **64 %** sont des enfants de 0 à 6 ans.

En ce qui concerne les maladies alimentaires et digestives, il s'agit dans **47 %** des cas de parasitoses. Quant aux maladies respiratoires et ORL, il s'agit dans **37 %** des cas de rhumes.

Ci-dessous un tableau comparatif avec la Brigade qui avait eu lieu à la même période l'année précédente. On constate que la tendance est à peu près la même mais que la rubrique « Autres maladies » prend une part plus importante (34 % contre 12 % en 2010).

On peut voir le détail des ces « autres maladies » en page 14 de ce document. **26 %** sont des cas de céphalées et **18 %** des cas de fièvres. Lorsque les raisons de la fièvre ne pouvaient être déterminées, la technicienne de laboratoire réalisait une analyse de sang (gota gruesa) : **aucun cas de malaria** (ou paludisme) n'a été détecté.

Mai 2010	Mai 2011
Maladies digestives et alimentaires	
36%	26%
Maladies et infections de la peau	
10%	9%
Maladies respiratoires/ORL	
25%	17%
Maladie rhumatologiques	
6%	8%
Autres maladies	
12%	34%

Pour conclure, l'ensemble de l'opération s'est déroulée comme prévu. L'accueil des populations est toujours aussi enthousiaste et leurs besoins en soins toujours aussi palpables. Ces Brigades continueront donc.

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 de nombreux échanges d'idées, tous très riches. Les suggestions de ces derniers seront prises en comptes lors de l'organisation de la prochaine Brigade qui aura lieu en novembre 2011 (voir page 20 de ce document).

PHOTOS



REMARQUES ET SUGGESTIONS POUR LA PROCHAINE BRIGADE**1. L'équipe médicale idéale** (en rouge, le personnel manquant jusqu'à présent)

- Un dentiste
- Un pédiatre
- Un généraliste
- Des infirmier(e)s
- Une obstétricienne
- Une technicienne de laboratoire
- Un ophtalmologue
- Un spécialiste des maladies infectieuses (de préférence local)
- Un guérisseur/herboriste, spécialiste des plantes médicinales

2. Les médicaments nécessaires (en plus de ceux mentionnés p.4)

- Oxitocicos
- Ergometrina
- Sulfato ferroso + Acide folique
- Acide folique pure
- Test de grossesse
- Isodine
- Eau oxygénée
- Eau savonneuse
- Catgut chronique
- Bistouri
- Matériel de suture
- Dicloxacilina en sirop
- Crèmes antibiotiques
- Gaz stérile et pansements

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.
- Mettre en place un carnet de santé pour les patients pour améliorer le suivi d'une Brigade à l'autre.

4. Contacts pour obtenir aides matérielles et des ressources humaines**➤ Contacts existants**

- La Croix Rouge locale nous appuie normalement avec un dentiste et le matériel nécessaire à la mission de ce dernier. Nous n'avons pas reçu d'appui cette fois-ci car aucun dentiste n'était disponible.
- La Croix Rouge allemande nous promet un appui en volontaires depuis des mois, nous attendons toujours.
- Le Ministère de la Santé nous soutient depuis la première Brigade par du personnel de santé et des médicaments.
- Le Conseil de l'ordre des médecins français nous aident à communiquer pour trouver du personnel français.

➤ Contacts à chercher

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

5. Mise à contribution des participants français

Les participants de cette Brigade de mai 2011 se sont proposés de participer à des conférences voire d'organiser des expos photos pour nous aider à promouvoir les Brigades en France. Ils peuvent ainsi nous aider à recruter le personnel spécifique dont nous avons besoin (ophtalmologue) et à récolter des fonds supplémentaires pour l'amélioration des Brigades.

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.

Suggestions :

- Prévoir deux passages dans chaque communauté pour améliorer le suivi des patients quitte à réduire le nombre de communautés visitées
- Renforcer le travail de sensibilisation
- Prévoir un temps de formation/briefing (éventuellement commencer par la visite d'un centre de santé ou hôpital de Nauta) pour le personnel non local
- Renforcer le rôle du promoteur de santé présent dans les communautés en l'impliquant lors du passage de la Brigade