



Brigade médicale sur le Fleuve Marañón

du 20 novembre au 10 décembre 2010



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.12
PHOTOS	p.13



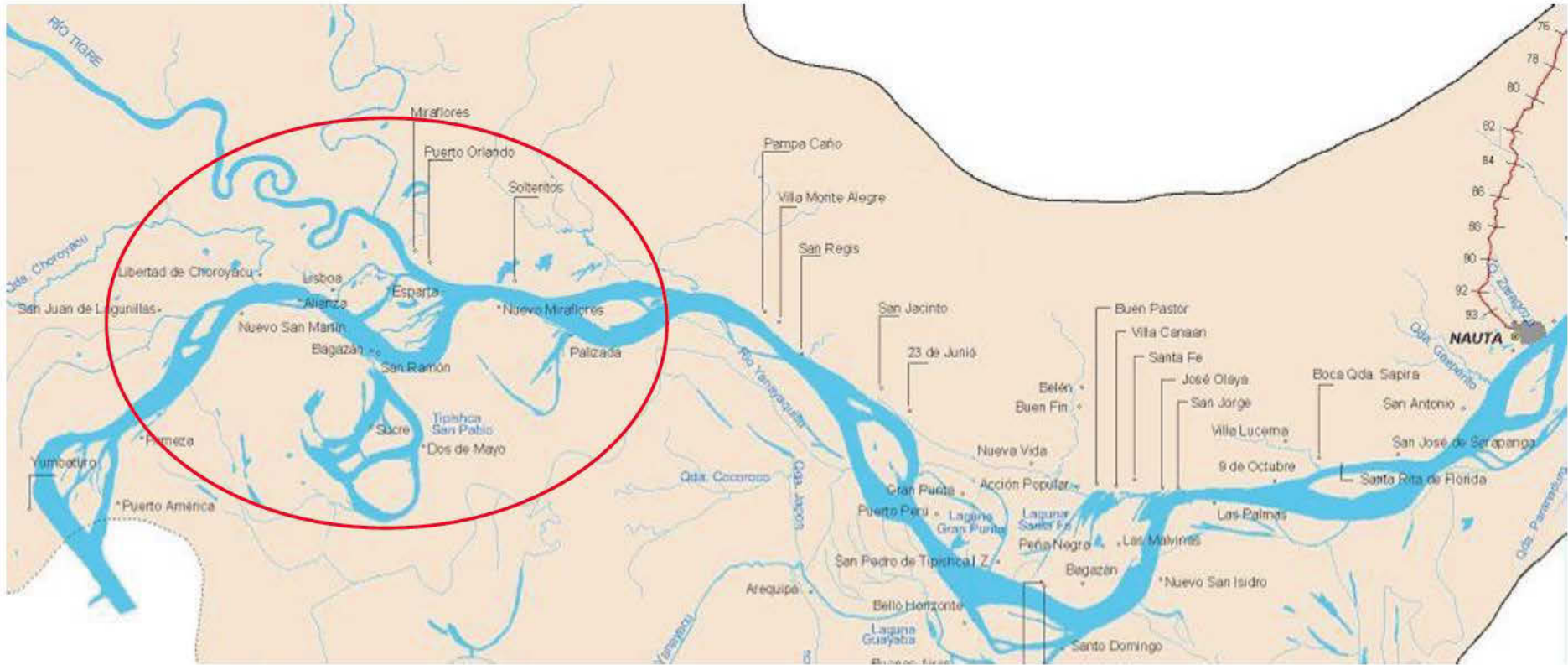
INTRODUCTION:

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)

- Un infirmier, Oriol Vásquez Ibaran
- Une technicienne de laboratoire, Orsy Tamani Silvano
- Une infirmière, Martha Cachique Arirama

1.2. De la Croix Rouge

- Un chirurgien dentiste, Kamir Medina Olimar.

1.3. De Latitud Sur

- L'intendant du bateau, Sergio López
- Un assistant, Yoko Sebastián Robalino Yáñez
- Le capitaine, Hernan Ormaeche Rioja
- Le pilote, Gilberto Acipali Manuyama
- Le machiniste, Juan Bautista Ríos Muñoz
- Le timonier, Robel Clever García Tihuay
- Le cuisinier, Roberto Ramírez Chuquipiondo
- L'aide cuisinier, Gladys Vázquez Valles
- 4 médecins français : Anne Cordier, Pierre Roux et Pierre Minssart
- 1 infirmière française : Marion Le Roux

2. Matériel et produits mis à disposition

2.1. Par la DIRESAL

Article	Usage	Quantité
Aguja dental corta – UNI	Anestésias dentales	200
Aguja dental larga – UNI	Anestésias dentales	250
Albendazol – 200mg – TAB	Parásitos intestinales	500
Alcohol etílico (etanol) 70% - SOL – 1L	Infecciones	6
Amoxicilina – 250mg - TAB	Bronquitis, amigdalitis	500
Amoxicilina – 250mg/5ml – SUS – 120ml	Bronquitis, amigdalitis	50
Amoxicilina – 500mg - TAB	Bronquitis, amigdalitis	1000
Ampicilina sódica con diluyente – 1g INY	Infecciones, heridas	50
Ampicilina sódica con diluyente 1g INY	Infecciones, heridas	20
Azitromicina – 500mg - TAB	Rinofaringitis	90
Bencilpenicilina procainica - INY		50
Bencilpenicilina sódica - INY		50
Clorfenamina maleato – 10mg/ml – INY - 1	Alergias, resfríos comunes	30
Clorfenamina maleato – 2mg/5ml	Alergias, resfríos comunes	50
Clorfenamina maleato – 4mg – TAB	Alergias, resfríos comunes	300
Clotrimazol – 1g/100g – CRM – 20g	Micosis, heridas, infecciones de la piel	250
Clotrimazol – 500mg – OVU	Micosis	200
Dextrosa – 5g/100ml (5%) – INY – 1l	Bronquitis	27
Diclofeconaco – 25mg/ml – INY – 3ml	Rehidratación	150
Dicloxacilina – 250mg - TAB	Heridas, pio dermatitis	600
Dicloxacilina – 500mg - TAB	Heridas, pio dermatitis	300
Dimenhidrinato – 50mg – TAB	Nauseas	100
Doxiciclina – 100mg – TAB	Diarreas infecciosas	100
Escopolamina n-butilmromuro – 20mg – INY	Cólicos	50
Estetoscopio		1
Etinilestradol + Hierro +Levonorgestrel	Contracepción	100
Ferroso sulfato – 300mg – TAB	Anemias	1000
Furazolidona – 50mg/5ml – SUS – 120ml	Diarreas	50
Ibuprofeno – 400mg - TAB	Fiebre, dolores	500



Article	Usage	Quantité
Jeringa descartable 10ml con aguja 21G	Anestésias dentales	100
Jeringa descartable 20ml con aguja 21G	Anestésias dentales	50
Jeringa descartable 3ml con aguja 21G	Anestésias dentales	100
Laminas portaobjeto	Gota gruesa	500
Lancetas esteril descartable – UNI	Gota gruesa	500
Lidocaina clorhidrato sin preservantes	Anestesia local	2
Lidocaina clorhidrato + epinefrina – 20mg	Anestésias dentales	150
Mebendazol – 100mg - TAD	Parásitos intestinales	300
Mebendazol – 100mg/5ml – SUS – 30ml	Parásitos intestinales	50
Medroxiprogesterona acetato – 150mg	Contracepción	100
Metamizol sódico 1g INY 2ml	Dolores y fiebres	119
Metronidazol – 250mg/5ml – SUS – 120ml	Diarreas infecciosas	25
Metronidazol – 500mg – TAB	Diarreas infecciosas	200
Oftalmoscopio	Gota gruesa	1
Paracetamol – 100mg/ml – SOL – 10ml	Dolores y fiebres	60
Paracetamol – 500mg - TAB	Dolores y fiebres	1500
Prednisona – 5mg – TAB	Alergias, inflamaciones	200
Salbutamol – 100mg/dosis – ACR – 200 dosis	Bronquitis	2
Salbutamol sulfato – 2mg/5ml – JBE – 120	Bronquitis	75
Salbutamol sulfato – 4mg TAB	Bronquitis	500
Sales de rehidratación oral – PLV – 27,9g	Rehidratación	50
Sodio Cloruro – 900mg/100ml(0,9%) - INY	Solución para perfusión	60
Sulfametoxazol + trimetoprima – 200mg	Diarreas, bronquitis, infecciones urinaria	75
Sulfametoxazol + trimetoprima – 400mg	Diarreas, bronquitis, infecciones urinaria	300
Sulfametoxazol + trimetoprima – 800mg	Diarreas, bronquitis, infecciones urinaria	500
Tensiómetro	Tensión	1

2.2. Par la Croix Rouge

Article	Usage	Quantité
Sillón dental	Atención dental	1
Megáfono		1
Gaza – 3 metros	Atención dental	1
Especulo	Atención obstétrica	10
Iodo – frasco – 1L	Atención dental	1
Clamp	Atención obstétrica	100
Bacterol balsámico - TAB	Antibacteriano, expectorante	20
Espejo bucal	Atención dental	2
Explorador	Atención dental	2
Cárpelo	Atención dental	2
Pinza de algodón	Atención dental	2
Elevador recto	Atención dental	3
Elevador de bandera derecho	Atención dental	1
Elevador de bandera izquierdo	Atención dental	1
Pate de cabra derecha	Atención dental	1
Pata de cabra izquierda	Atención dental	1
Fórceps recto	Atención dental	1
Fórceps bayoneta	Atención dental	1
Fórceps maxilar derecho	Atención dental	1
Fórceps maxilar izquierdo	Atención dental	1
Fórceps pico de milano	Atención dental	2
Fórceps pico de cono	Atención dental	2



2.3. 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 suivants.

Albendazol 100mg/5ml	Parásitos intestinales	50
Alcohol – 1000ml – Frascos		5
Algodón – 500g		4
Gasa medica – 5m/0,1m		50
Gentamicina – 3mg – SOL – 5 ml	Conjuntivitis	48
Gentamicina sulfato – 80mg/ml – INY – 2ml	Infecciones urinarias	70
Guantes	Examen	300
Hidro Aluminio – SUS – 5ml	Anemia	25
Ibuprofeno – 400mg – TAB	Dolores y fiebres	60
Linzol (Ketaconazol) – 200mg- TAB	Micosis	200
Nitrofurantoina – 100mg – TAB	Infecciones, heridas	300
Paracetamol – 120mg/5ml – JBE – 60ml	Dolores y fiebres	60
Talco – 600g		4

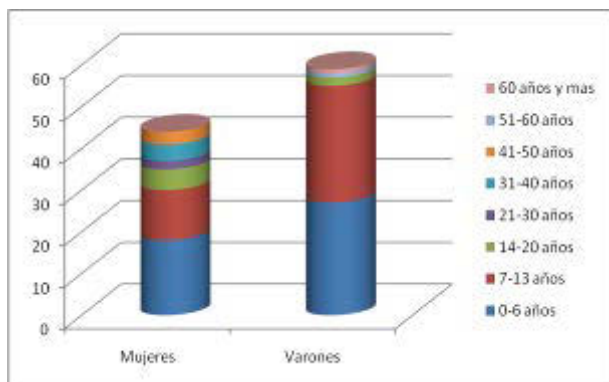


3. Déroulement de la Brigade par Communauté

La Brigade est partie le 20 novembre d'Iquitos. Elle est arrivée le lendemain à la Communauté de Miraflores pour récupérer le personnel du centre de santé avant de poursuivre vers l'entrée de la Quebrada de Choroyacu. Ainsi, tout était prêt pour démarrer le lendemain matin.

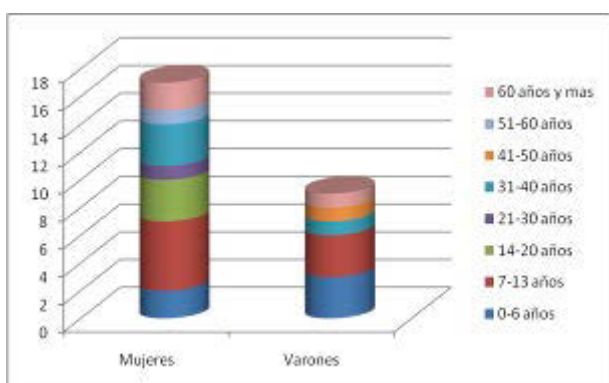
3.1. San Francisco

Date d'intervention: 23/11/2010
 Nombre total d'habitants: 110
 Nombre de patients reçus en consultation: 103 (93%)
 Durée d'intervention dans la Communauté: 3 heures



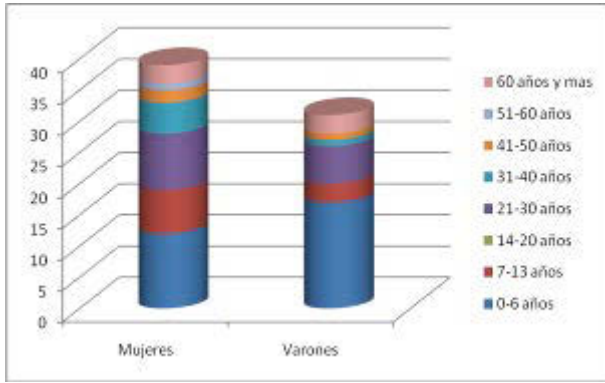
3.2. Puerto Alegría

Date d'intervention: 23/11/2010
 Nombre total d'habitants: 140
 Nombre de patients reçus en consultation: 26 (19%)
 Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



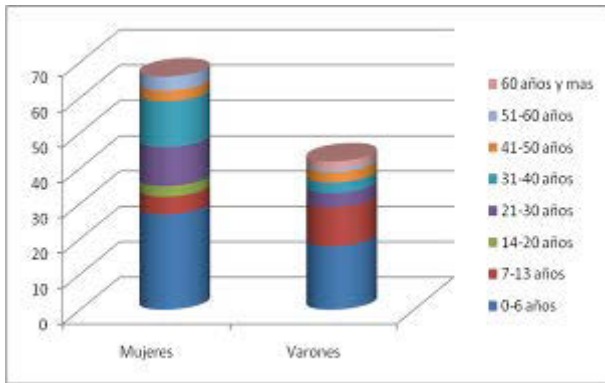
3.3. Nueva Libertad Choroyacu

Date d'intervention: 24/11/2010
 Nombre total d'habitants: 160
 Nombre de patients reçus en consultation: 70 (44%)
 Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 h



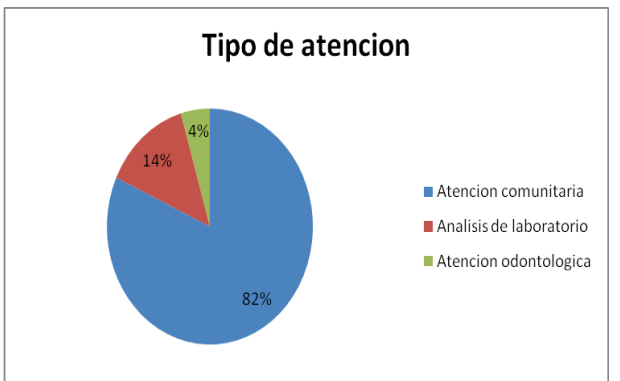
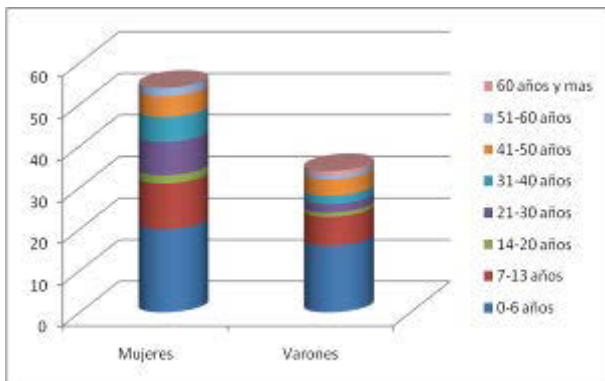
3.4. Lagunillas

Date d'intervention: 24/11/2010
 Nombre total d'habitants: 580
 Nombre de patients reçus en consultation: 108 (19%)
 Durée d'intervention dans la Communauté: 3,5 h



3.5. San Martin

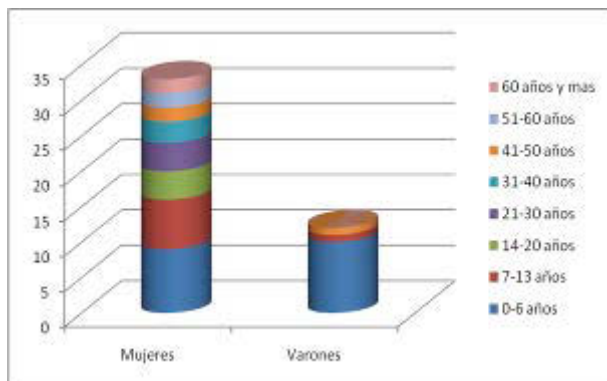
Date d'intervention: 25/11/2010
 Nombre total d'habitants: 220
 Nombre de patients reçus en consultation: 88 (40%)
 Durée d'intervention dans la Communauté: 2,5 h





3.6. Alianza

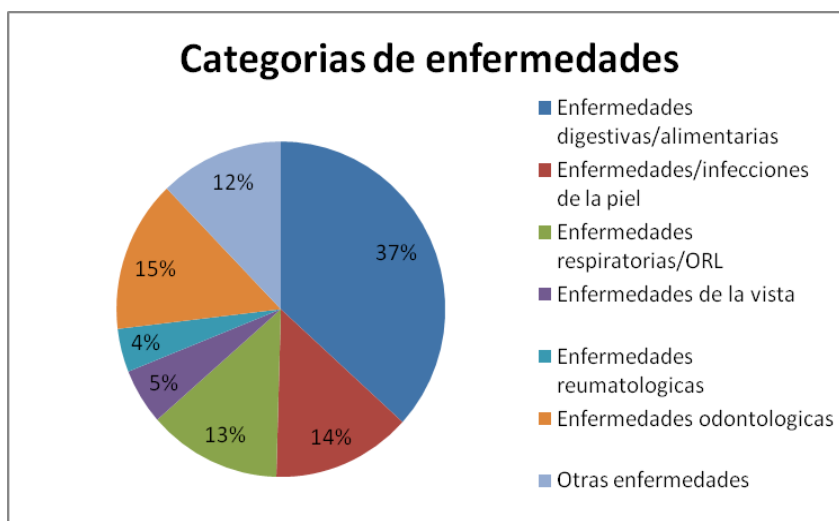
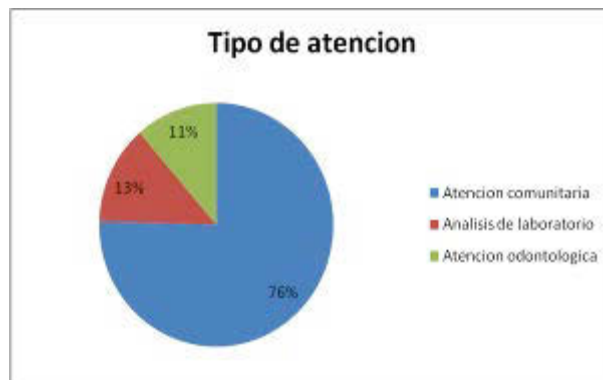
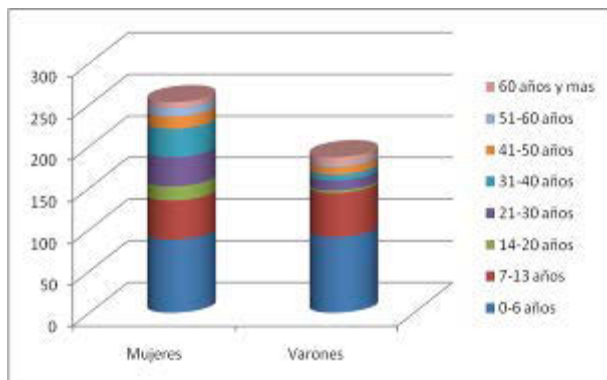
Date d'intervention: 25/11/2010
 Nombre total d'habitants : 160
 Nombre de patients reçus en consultation: 45 (28%)
 Durée d'intervention dans la Communauté: 2 h



Seuls des soins de base (soins communautaires) furent dispensés dans cette communauté. La Mission fut interrompue la nuit suivante. Effectivement, le Selva Viva fut percuté par un autre bateau alors qu'il était accosté à Lisboa. Les dommages furent considérables et il fallut retourner à Iquitos pour d'urgentes réparations.

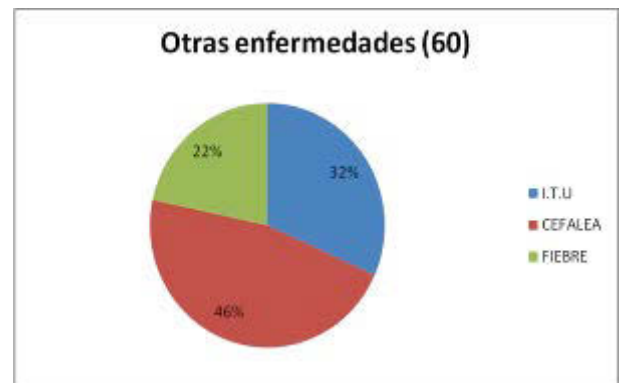
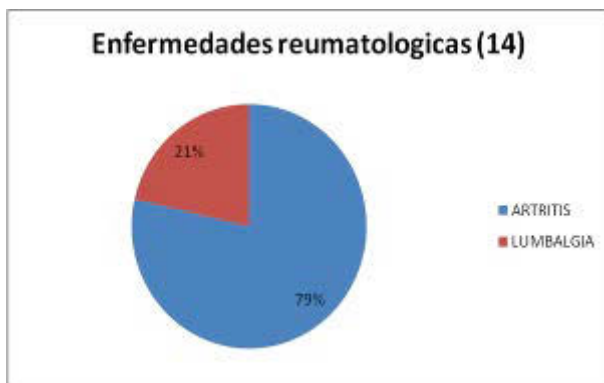
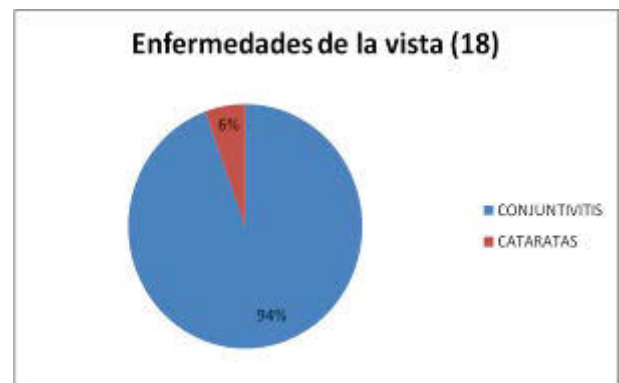
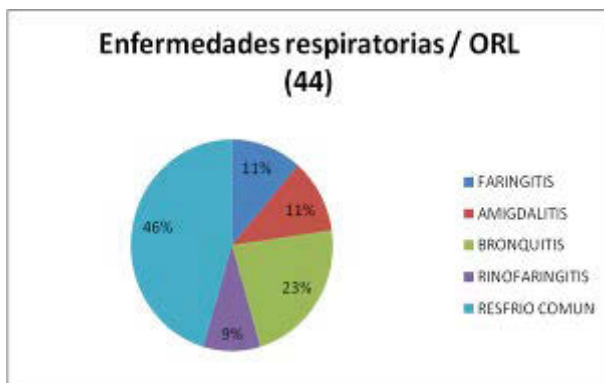
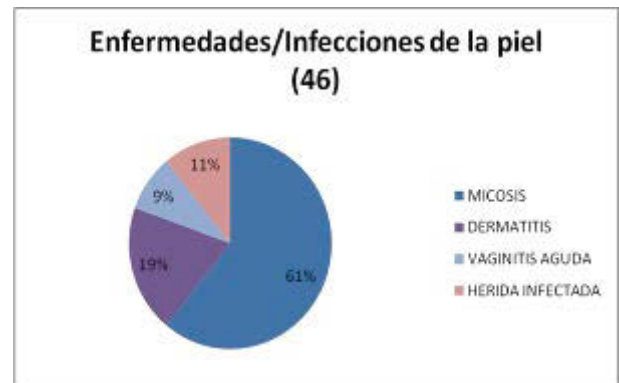
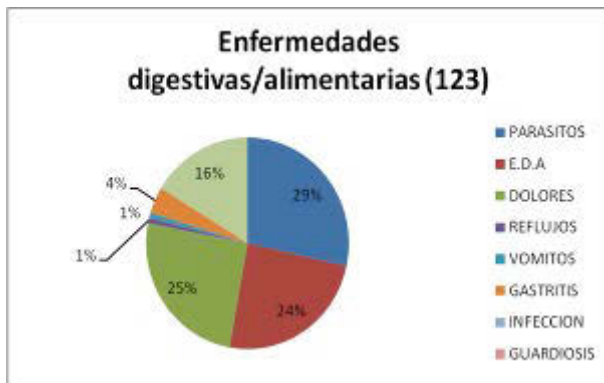
4. Synthèse

Nombre total d'habitants de toutes les communautés visitées: 1 470
 Nombre total de patients observés: 440





4.1. Détail des maladies par catégorie

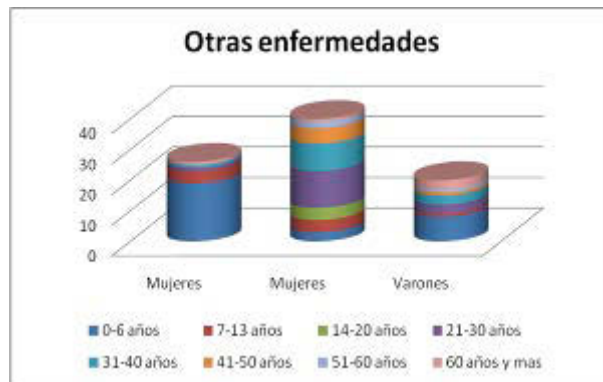
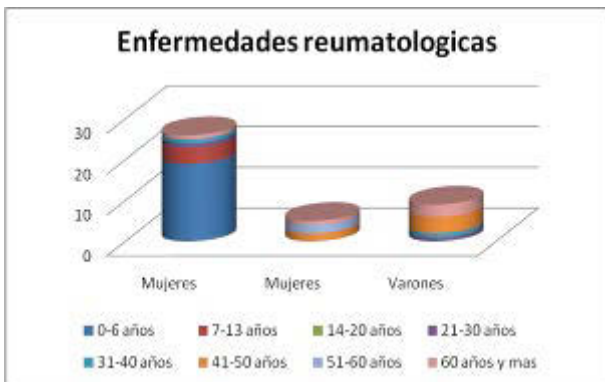
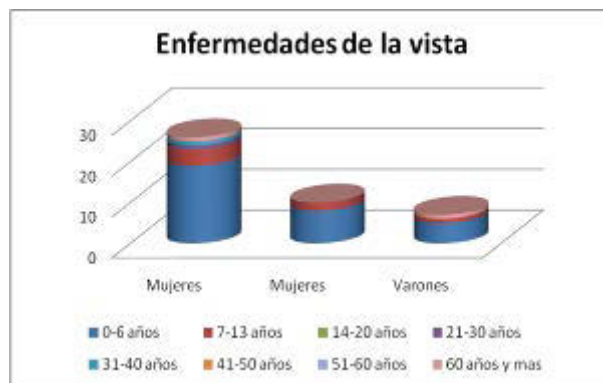
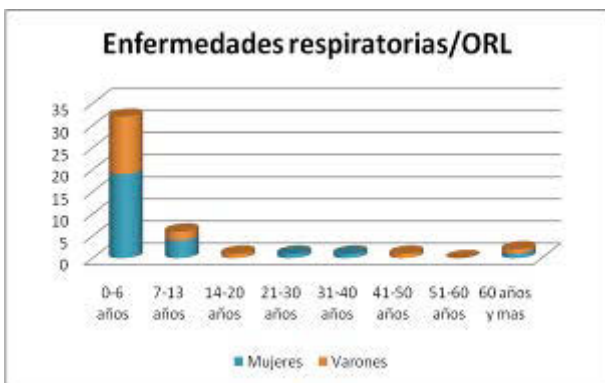
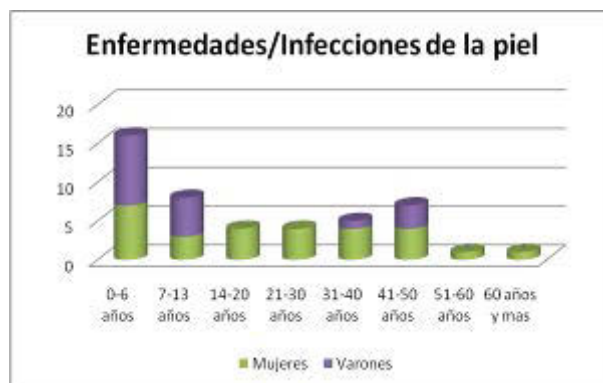


→ **Patients avec les maladies suivantes**

Maladies digestives / alimentaires	123
Maladies / infections de la peau	46
Maladies respiratoires/ORL	44
Problèmes de vue	18
Maladies rhumatologiques	14
Problèmes dentaires	27
Autres maladies	60
TOTAL	332



4.2. Détail de la population par catégorie





4.3. Résumé:

La Brigade Médicale organisée par l'ONG Latitud Sur, avec le soutien de la Croix Rouge péruvienne et de la Direction de la Santé de Loreto, qui eut lieu en novembre 2010 a offert ses services à 6 communautés au total.

440 personnes reçurent de l'aide en médecine générale, soins dentaires et planning familial.

Les habitants des différentes communautés ont reçu toutes ces consultations avec un grand enthousiasme, se sont adaptés à l'espace dédié à cette attention médicale et ont diffusé la nouvelle de l'arrivée de la brigade à tous les membres de la communauté.

On a facilement compris que les habitants des différentes communautés ont besoin de ce type d'intervention, étant donné leur éloignement, leur difficulté d'accès et surtout leurs faibles moyens économiques. La Brigade a clairement perçu la nécessité d'une augmentation de cette aide médicale. Les habitants ont clairement exprimé leur gratitude pour les soins prodigués et leur préoccupation quant à la possibilité d'obtenir plus d'aide médicale de ce type.

La brigade a en majorité reçu en consultation des femmes et des enfants, surtout des garçons et filles de 0 à 6 ans. Ces derniers ont représenté 40% des consultations. Les hommes quant à eux se montraient réticents à s'approcher pour une aide médicale, montrant même parfois des signes de honte en rentrant dans le lieu où s'effectuait la mission.

La grande affluence des femmes et des enfants confirme la nécessité de ce service. Ils ont besoin d'attention médicale et de services pédiatriques pour améliorer leurs conditions.

Il faut aussi étudier le mode d'information et de formation.

Un des problèmes rencontrés dans la majorité des communautés visitées a été le souhait exprimé d'obtenir des médicaments: le personnel soignant a parfois rencontré des patients qui souhaitaient des médicaments, même si la personne ne présentait aucun symptôme de maladie ou de douleur.

L'automédication est évidente: dans ces communautés certains prennent divers comprimés sans le contrôle d'aucun docteur.

Il est nécessaire de ce fait d'informer la population de ces communautés sur les effets de l'utilisation de médicaments sans supervision médicale et sur le fait qu'il faut éviter l'automédication (antibiotiques).

Des prélèvements sanguins sur le doigt et des analyses de laboratoire furent effectués afin de vérifier si les personnes malades avaient la malaria. Nous n'avons lors de cette brigade rencontré aucun cas de malaria.

Les soins dentaires furent très fréquents. Le problème fut le manque d'équipement et d'instruments pour d'autres soins que les extractions. Les patients ont aussi besoin de traitements. Nous espérons obtenir les équipements et produits nécessaires pour la prochaine mission. N'ayant pas plus d'instruments, le dentiste s'est vu obligé de pratiquer uniquement la fluorisation entre des caries potentielles.

Les maladies les plus communes rencontrées lors des consultations sur les enfants de 0 à 6 ans furent les micoses, parasites intestinaux, maladies digestives et alimentaires. Ceci met en évidence un sérieux problème d'alimentation et d'hygiène. Des campagnes d'information seraient la meilleure façon de prévenir ces maladies.

De nombreux enfants souffrent aussi de conjonctivite dans cette région. Malheureusement nous n'avons pas d'ophtalmologiste dans la brigade; les médecins et infirmières se virent obligés de constater ce problème.

En conclusion la majorité des problèmes qui affectent cette région sont des problèmes d'alimentation et d'hygiène facilement évitables par une juste sensibilisation des communautés. Une information sur ces différents thèmes est primordiale afin d'éviter des maladies qui peuvent affecter la communauté.



La brigade médicale fut interrompue suite à un malheureux accident: le bateau Selva Viva fut sérieusement touché du côté gauche par un autre bateau qui effectuait une dangereuse manoeuvre. L'accident s'est produit à 2h30 du matin alors que le bateau était ancré sur la berge après une journée de travail intense.

Le choc a causé un grand désarroi au sein de l'équipage et de l'équipe médicale.

Une fois les dégâts évalués avec l'aide de son équipage, Sergio Lopez dut à grand regret ordonner la fin de la brigade médicale.

Tout le monde dans le bateau s'est retrouvé surpris par ce qui s'était passé et peiné que la brigade se termine prématurément, d'autant que tous, équipage et membres de la brigade, étaient très enthousiastes et volontaires face aux expériences que ce voyage pouvait leur apporter.

PHOTOS





SUGGESTIONS DE LA PART DES MEDECINS PARTICIPANTS

C'était la première fois que la brigade comptait des médecins français. Ces derniers firent quelques recommandations afin d'améliorer la prochaine Brigade.

POINTS POSITIFS	AXES D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> - L'organisation de l'équipe médicale : 3 binômes médecin/infirmière et homme/femme - De nombreux médicaments - Consultations familiales : une bonne vision d'ensemble de la situation - Des enfants aimables et tranquilles - Ponctualité des habitants bien informés - Le dentiste (très bien) - L'équipage - La nourriture - L'ambiance - L'intendant du bateau, Serge López - Un environnement tranquille et accueillant - Qualité du logement sur le bateau 	<ul style="list-style-type: none"> - Médicaments pas toujours appropriés - Manque de participation de la communauté (installation,...) - Manque un spécialiste pour enfants - Médicaments trop visibles pour les patients - Manque d'intimité et de confidentialité durant les consultations

SUGGESTIONS:

- Réorganiser la liste des médicaments selon les normes OMS et UNICEF (conditionnement par caisses + prescription en quantité limitée et pour une durée définie + distribution en paquets)
- Apporter des médicaments placebo (vitamines) à donner à ceux qui n'ont pas besoin de médicaments, mais qui en veulent.
- Prévoir une campagne plus importante de prévention et d'information avec le soutien des services de santé locaux.
- Recruter plus d'infirmières: elles sont plus utiles dans ces conditions que les médecins
- Mener les consultations dans un lieu neutre afin d'éviter les conflits: éviter écoles et églises
- Avant le départ de la mission, informer les étrangers de l'équipe médicale sur la population indigène (qui sont-ils, comment se comporter, les choses à éviter,...)
- Cacher les médicaments dans des caisses
- Fournir à l'équipe médicale une liste des médicaments à disposition
- Prévoir une séparation pour les consultations (paravent, moustiquaire...)
- Focaliser davantage les Brigades autour de la prévention et l'hygiène
- Privilégier les méthodes naturelles et ne pas prescrire trop de médicaments afin de ne pas créer de résistances aux médicaments (éosine, savon, vaseline, ultra levure...)
- Privilégier les comprimés aux piqûres qui génèrent des déchets dangereux (seringues, flacons...)
- Obtenir les fiches de prévention de l'UNICEF
- Dans les registres, ajouter une colonne indiquant si le patient est analphabète.