

REPORTE DE CONCESIÓN PARA CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ARTRÓPODOS CON ENFOQUE INTERCULTURAL EN LAS COMUNIDADES SELVÁTICAS DE PASTAZA

El difícil acceso geográfico y cultural de las comunidades selváticas ha sido el mayor problema en cualquier intento de ofertar servicios de salud públicos y/o privados en la amazonia ecuatoriana en la provincia de Pastaza, El control de la Malaria no está exento de este problema.

La dificultad de acceso cultural en el desarrollo de acciones para el control de la Malaria toma importancia significativa, porque por ejemplo no es posible realizar el Rociado con insecticida que normalmente se aplica en las paredes de las casas, por la sencilla razón de que los indígenas acostumbran a construir casas con pocas o ninguna pared!!



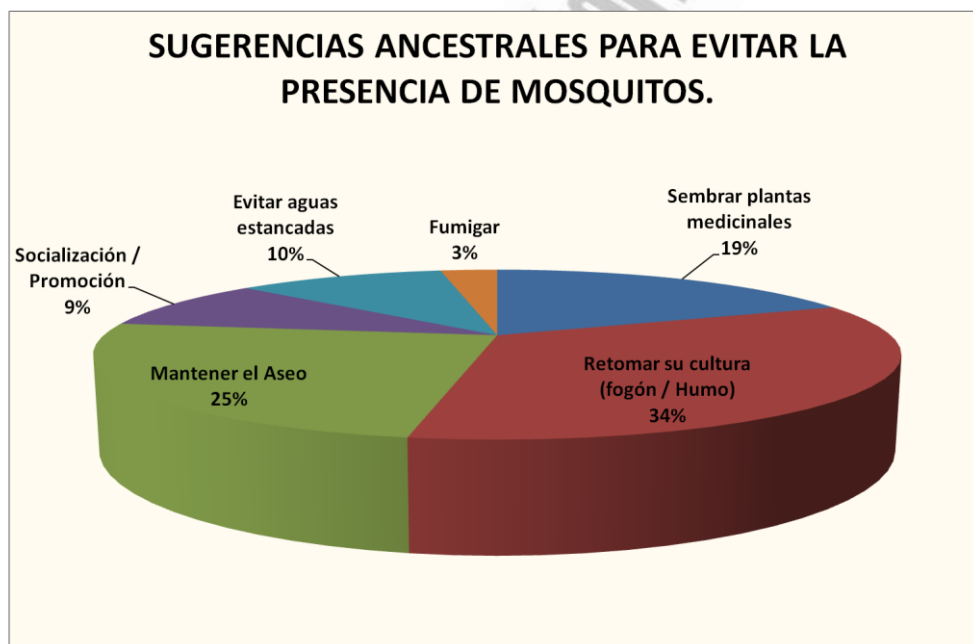
Pero existen prácticas ancestrales que tienen mucha relación con acciones del control de la Malaria, por ejemplo el uso de plantas repelentes de insectos, o aplicar humo dentro de la casa con hojas que repelen a los insectos y otros rastreros.

La dificultad de acceso geográfico ha sido el mayor problema en el desarrollo de este proyecto, el costo de los traslados aéreos fluctúa entre 1200 y 1600 USD para las zonas selváticas, la posibilidad de encontrar informantes de acuerdo a los criterios de inclusion, los cuales son personas mayores, que estén dispuestos a compartir sus conocimientos con nuestros personal también es un importante problema, pero a pesar de todo hemos logrado de poco a poco obtener la información necesaria.



Lamentablemente existen pocos esfuerzos del sistema oficial de salud para establecer estas prácticas para apoyar las acciones destinadas a zonas selváticas, existe un esfuerzo local previo en este sentido, del cual nos hemos apoyado para ampliarlo, fueron encuestadas personas mayores de varias comunidades selváticas, la mayoría Shuar, por lo que aún es nuestro interés incorporar más recomendaciones de sabios de diversas culturas indígenas, los resultados los presentamos a continuación:

Aproximadamente 3 de cada 10 encuestados respondieron que la actividad de aplicar humo a la casa como una práctica frecuente para mantener en buen estado el techo de sus viviendas ofrece una oportunidad importante para aplicar repelente natural de insectos como: Comején, hojas de plantas de ajíes o repelentes. Otros dos aspectos tienen un peso importante, como el mantener el aseo de la casa o sembrar plantas o árboles repelentes de malos espíritus, pero que también son repelentes de insectos. Estos aspectos como esperábamos, están relacionados con la línea de base de las principales prácticas ancestrales que favorecen al control de las enfermedades transmitidas por artrópodos en las comunidades selváticas de Pastaza.



Las culturas Panandinas tienen ciertas semejanzas y a lo largo del tiempo debemos seguir alimentándonos de más datos que sirvan a nuestros propósitos, pero desde ya se requiere un proceso de sensibilización a los niveles centrales para adaptar culturalmente nuestro abordaje al control de la Malaria en zonas selváticas, como esfuerzos locales nuestra oficina debe implementar la recomendación basada en estos resultados, incluso para ir rompiendo las dificultades de acceso cultural que tanto obstaculizan las acciones de rutina.

Cabe mencionar que la elaboración del material de promoción aún no ha sido ejecutada porque debemos la contraparte aún, por lo cual queda una actividad pendiente que es la “Calificación de este material publicitario”. Por lo demás el proyecto ha sido de gran utilidad al poner en evidencia que existen otras formas de abordaje del control de la Malaria en zonas selváticas que pueden suplir las deficiencias de la aplicación de normas que han sido pensadas desde el nivel central desconociendo importantes particularidades locales.

REPORTE DE GASTOS

Artículo	CFHI 2do año	Contrapartes
Actividades		
Ejecución de 100 encuestas adicionales.	\$ 250.00	\$ 250.00
Taller de validación de la información recopilada con participantes indígenas y del sistema de salud local (30 asistentes * 6,00 * 1 evento = 180,00)	\$ 150.00	\$ 30.00
2 Visitas de supervisión del proyecto en Comunidades (viático 100 * 2 días de un profesional)		\$ 200.00
Presentación de los resultados al Servicio Nacional del control de la Malaria del Ministerio de Salud Pública para su incorporación en las acciones oficiales en zonas selváticas. (viático 100 * 2 días * 2 profesionales)		\$ 200.00
Personal		
Coordinación general	\$ 1,000.00	
Ayuda Logística		
Vuelo para ejecutar encuestas		\$ 1,500.00
Papelería, Lápices, Borradores, etc.	\$ 171.36	
Computadora Laptop		\$ 2,000.00
Cámara, tarjeta, disco externo	\$ 710.01	
Computadora y monitor \$ 1100.00 + CPU 865	\$ 1,045.62	
Reparación de equipos + parlantes	\$ 324.48	
Llamadas telefónicas y faxes		\$ 150.00
Gasolina por año (40,00 * 12 = 480,00)		\$ 480.00
Otros: Digitación y consolidación de datos	\$ 200.00	indeterminado
TOTAL	\$ 3,851.47	\$ 4,810.00

ACTIVIDADES PENDIENTES

Artículo	CFHI 2do año	Contrapartes
Elaboración de 5000 trípticos (1000 * 1,25 = 1250,00) y 100 posters (100 * 2,50 = 250,00) con material didáctico y promocional acerca del control de las enfermedades con enfoque intercultural.		\$ 1,500.00
100 Encuesta de calificación del material promocional a los usuarios indígenas	\$ 150.00	\$ 250.00

Puyo, 14 de agosto del 2010

Dr. Wilfrido Torres Alvarado
CFHI Medical Director Puyo, Ecuador

REPORTE DE CONCESIÓN PARA PROGRAMA DE EDUCACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE DIABÉTICO E HIPERTENSOS DE PASTAZA (ADHAP) PARA PACIENTES Y PERSONAL DE SALUD

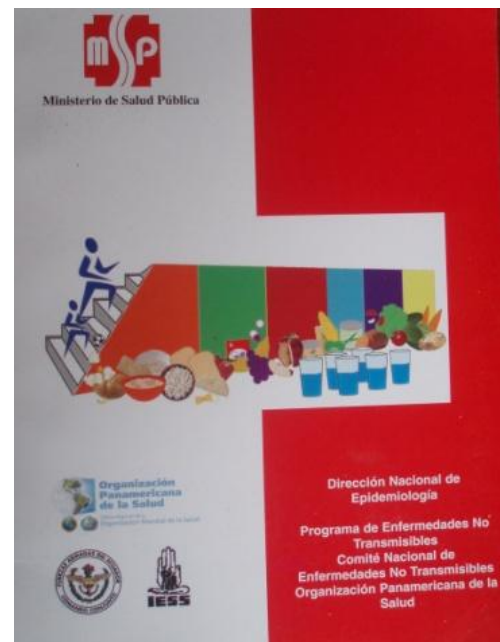
La Asociación de Diabéticos e Hipertensos de Pastaza, consciente de la alta prevalencia de trastornos crónico metabólicos en nuestra población (Obesidad, Hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia) y que todos estos trastornos pueden evitarse con intervenciones sistemáticas tempranas, propone la implementación de un programa de prevención primaria y secundaria que pretende evitar el apareamiento de este tipo de trastornos en etapas muy tempranas (niñez y adolescencia) y en las personas que ya las han desarrollado evitar el apareamiento de complicaciones derivadas de estas (lesiones invalidantes o muerte). Los datos proporcionados por las investigaciones locales nos demuestran que este tipo de problemas tienen una alta prevalencia incluso en poblaciones rurales e indígenas. El enfrentar las complicaciones por parte de los servicios de salud representa un alto costo individual e institucional.

Esta propuesta comenzó hace alrededor de 10 años con un grupo de pacientes liderados por un médico internista, en la trayectoria ha sido posible obtener inversiones conjuntas para construcciones físicas, su infraestructura y equipamiento de última tecnología, así como atraer a un equipo multidisciplinario de profesionales convencidos de la propuesta; El financiamiento de la presente Concesión de Child Family Health International fue orientada a incrementar de una u otra manera la información disponible acerca de la Diabetes y su prevención tanto para el personal de salud, como para los usuarios; es difícil establecer cuál de los aportes de las instituciones colaboradoras ha sido responsable de uno u otro resultado, pero es evidente que la Asociación ha sido fortalecida y los servicios que oferta en la actualidad son mejores en cantidad y calidad.

Actualmente la planta central del MSP destina recursos para la atención de Diabetes a través del Programa de Enfermedades No Transmisibles, lo cual a nivel local ha generado que la Asociación de Diabéticos tenga personal de salud todos los días de la semana y los insumos correspondientes en coordinación con el Hospital provincial Puyo.

En el área de PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA se han realizado charlas a colegios secundarios, a través de programas radiales se ha transmitido la importancia de la prevención. Las actividades educativas además de a pacientes están dirigidas para sus familiares y se realizan los días Martes en horario de 16:00h a 17:00h. El gimnasio comunitario presta su servicio desde el año 2006 y está dirigido por un profesor de Educación Física con entrenamiento en actividad para personas de la tercera edad, estas actividades están abiertas para Población general y se realizan los días Martes y Jueves de 19:00h a 20:00h y los días Sábados de 07:00h a 08:00h.

El área de EDUCACIÓN MEDICA CONTINUADA tiene como finalidad fortalecer la capacidad técnica del personal de Salud que atiende a este grupo de trastornos, incluso de zonas rurales, toda vez que se han detectado vacíos importantes en la actualización del personal médico y paramédico que atiende a pacientes con trastornos crónico-metabólicos, al punto que en una encuesta realizada por el Ministerio de Salud Pública en el año 1999 se detectan importantes errores de concepto y manejo en todas las Instituciones de Salud de la zona. Al respecto y como parte del programa en los últimos años hemos realizado varios eventos importantes de actualización científica con la participación de prestigiosos exponentes nacionales e internacionales con la participación de gran parte del personal de Salud de la Provincia. Para esto último hemos recibido el apoyo de empresas farmacéuticas, ONGs (Child Family

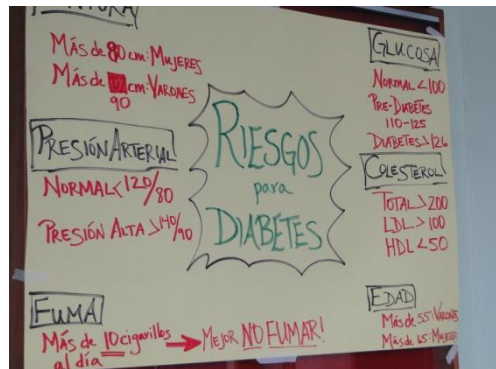


Health International), empresas Petroleras y Autogestión, adicionalmente hemos logrado la capacitación de nuestro personal técnico en Instituciones Internacionales como la Asociación Colombiana de Diabetes, y Congresos como el de la International Diabetes Federation y la Asociación Latinoamericana de Diabetes. del mismo modo nos reunimos periódicamente para discusiones técnicas y actualización.

En relación al acceso de los insumos a nivel farmacéutico, de 24 farmacias privadas de la zona en 6 de ellas se dispone de insulina. Se ha establecido un convenio con el ECORAE por un monto de 40000 USD para la implementación del Almacén de Insumos y Medicamentos en la Asociación. Ministerio de Inclusión Económica y Social es otro socio estratégico que coopera con 16000 USD para equipos de la Unidad de Rehabilitación Física y Cardiovascular.

Como conclusión vemos a una organización fuerte consolidada con Recursos Humanos muy bien entrenados y con un discurso de prevención de Diabetes que suena en la mayoría de los espacios locales, el Liderazgo que la Organización ha alcanzado es un resultado de una serie de aportes significativos de varias instituciones locales y externas que han invertido recursos en una propuesta contundente; las actividades más importantes planteadas para ejecutarse mediante la Concesión de CFHI y con otros aportes de instituciones colaboradoras son:

- Conferencias dirigidas al personal profesional y no profesional de salud de las unidades de la provincia. (cumplidos dos simposios y dos congresos científicos)
- Talleres de trabajo especialmente orientado al personal no profesional y a los pacientes tanto del hospital, como de la asociación. (cumplidos como servicios regulares de la Asociación)
- Educación personalizada a pacientes descompensados y/o mal controlados. (cumplidos como servicios regulares de la Asociación)
- Promoción de mensajes educativos a la población en general a través de los medios de comunicación. (cumplidos como servicios regulares de la Asociación)





REPORTE DE GASTOS

Artículo	CFHI 2do año	Contrapartes
Actividades		
Estímulo al personal de salud: Laptop para capacitaciones e investigación	\$ 1,000.00	\$ 400.00
Apoyo Congreso científico (Cena expositores)	\$ 80.00	
Apoyo Congreso científico (Bocaditos para evento)	\$ 200.00	\$ 2,000.00
Materiales para conferencias de diabetes para profesionales y pacientes	\$ 300.00	\$ 2,000.00
Pruebas Detección de Síndrome Metabólico etnia Shuar	\$ 518.50	
Personal		
Coordinación general	\$ 1,000.00	
Ayuda Logística		
Papelería, copias y afines	\$ 420.37	\$ 120.00
Fotos y afines - archivador	\$ 150.00	\$ 60.00
Gasolina	\$ 180.50	\$ 200.00
Comunicaciones	\$ 199.00	\$ 120.00
Materiales, insumos y afines varios		\$ 100.00
TOTAL	\$ 4,048.37	\$ 5,000.00

Puyo, 14 de agosto del 2010

Dr. Wilfrido Torres Alvarado
CFHI Medical Director Puyo, Ecuador