

ESTUDIO MEDICO SANITARIO DE LA REGION NORTE DE URABA

PROYECTO ANTIOQUIA Nº 1

INTRODUCCION

El presente estudio comprende el Municipio de Arboletes, los Corregimientos de San Juan, Mulatos, el Puesto de Salud de Necoclí, Caribia, Hospital de Turbo, San Pedro y El Carmelo. Se realiza mediante inspección ocular, conversación con los habitantes y principales dirigentes de cada localidad y la elaboración de una pequeña encuesta sanitaria de muestreo.

Marco Geográfico - Población

I) GENERALIDADES

Economía

Educación

Aspecto Sanitario

II) PARTICULARIDADES

RESULTADOS DE LA ENCUESTA

III) CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CAPITULO I

GENERALIDADES: *3

1) - MARCO GEOGRAFICO - POBLACION: - La región comprende territorios de 760.000 hectáreas de extensión, cubierta de selva en su mayor parte, limitada al norte por la costa del Mar Caribe, e irrigada fundamentalmente por los ríos Mulatos y San Juan (1).

(1) - La temperatura promedio oscila entre los 28 y 31 grados centígrados, mostrando el clima además una división muy marcada entre el verano (diciembre hasta abril) y el fuerte invierno, que prácticamente paraliza la comunicación por tierra y por aire en algunas zonas.

No existen estudios seguros sobre la población diseminada en esta zona, pero la generalidad de los datos concuerdan en asignar una población de aproximadamente 100.000 habitantes, debido a la constante inmigración de colonos provenientes en su mayoría de los Departamentos de Córdoba y Bolívar como también de Antioquia, Caldas y Tolima principalmente. Dicha población se encuentra concentrada a lo largo del río Mulatos y San Juan, en la Costa y siguiendo los caminos y pocas carreteras que existen.

(2) - El jornal oscila entre \$ 5.00 y \$ 10.00 diarios y los comerciantes y terratenientes son pocos y poderosos relativamente, con marcada influencia política, económica y cultural sobre la gente.

En términos generales, el mayor porcentaje de la población se puede agrupar entre colonos de 50 a 200 hectáreas. El porcentaje de jornaleros y hombres sin tierra es pequeño, si se compara con otras regiones del país. Son sedentarios y la impresionante inmigración a esta zona se acentúa en la región del río Mulatos, San Pedro y Alto San Juan. (Los principales núcleos, etc.).

En su composición étnica la población comprende negros y mulatos, los cuales poseen las características sociológicas y antropológicas de los pueblos costeros, anotándose particularmente el deseo de trabajo y progreso, como también, la ausencia de luchas políticas o religiosas.

Uno de los principales obstáculos para cualquier plan de desarrollo que se quiera realizar en esta región, es su estado de aislamiento por la carencia de vías de comunicación, el pésimo estado de las pocas que existen y el fuerte invierno que inunda vastas zonas, principalmente las más alejadas de la costa.

La mayoría del comercio se hace con Montería, Cartagena y Turbo; los servicios públicos faltan casi en absoluto, solo hay algunos pequeños, en el Municipio de Arboletes y el Corregimiento de San Juan.

Existen oficinas de la Caja Agraria en Arboletes y Turbo. Almacenes del Fondo de Fomento Agrícola de Antioquia en Arboletes, San Juan, Damaquiel, Necoclí y Mulatos.

2) -ECONOMIA: -La economía se basa fundamentalmente en la agricultura y en el comercio; no hay atisbos de industrialización. La pesca, paradójicamente, no se halla explotada. En esta tierra particularmente feraz, los principales productos son el arroz, plátano, coco, yuca, ñame y en menor proporción maíz y frijol; el arroz y el coco constituyen la base de la alimentación y del comercio.

La ganadería, muy insipiente, se encuentra más localizada en las regiones de Alto San Juan y San Pedro; en las demás regiones no es suficiente para el abastecimiento normal de la población. Los productos que se envían a otras localidades para su comercio son el arroz, el coco y el plátano, en menor proporción el maíz. Debido al aislamiento y la gran especulación, estos productos se pagan al campesino a precios mínimos y aún más bajos que los que tenían en 1958-1959.

El principal centro de comercio es San Juan, población que a pesar de ser corregimiento, tiene mayor número de habitantes y de casas, que la cabecera del municipio. Le siguen en importancia Arboletes, Mulatos, San Pedro, el Carmelo y Caribia.

3) -EDUCACION - En este aspecto existe muy poco, por no decir nada; solo en Arboletes hay hasta 4º año de primaria y se ha iniciado una Normal. En San Juan, Mulatos, San Pedro y Carmelo hay hasta segundo año de primaria, oficialmente, con carencia absoluta de locales medianamente higiénicos y de maestros.

El consumo de licor es muy marcado. En municipios como San Juan, el promedio de las ventas de rentas departamentales es de \$ 63.000.00 mensuales en solo aguardiente, sin contar la cerveza.

4) — A) A S P E C T O SANITARIO — En este campo la región muestra un típico aspecto primitivo y de abandono casi total de la acción oficial, ya que el servicio asistencial sólo existe en Arboletes, mal atendido y con escaso personal.

a) - En esta población trabajan un médico oficial, un odontólogo y un inspector de Saneamiento, sin material adecuado. Se encuentran

también dos médicos particulares en San Juan, en peores condiciones y otro que atiende los empleados de carreteras, en Arboletes. En las demás poblaciones no existe ni siquiera una enfermera graduada y solo en Carmelo trabaja por su cuenta una enfermera auxiliar, vinculada antes a la Secretaría Departamental de Salud Pública de Antioquia. Proliferan los teguas y las comadronas.

b) - Los Puestos de Socorro que existían en Mulatos, San Juan de Urabá, Damaquiel y Uberos, fueron cerrados por falta de recursos económicos y de personal.

c) - El 80% de los niños padecen de desnutrición debido a factores económicos y de orden cultural.

d) - La drogomanía es marcada y en las tiendas se expenden jaraibes y drogas autorrecetadas, sin control oficial. Verdaderos negocios dedicados a la farmacia y con relativa responsabilidad, solo existen en Arboletes y San Juan.

e) - El 80% de la población aproximadamente muere sin certificado médico y para adquirirlo o para consultar un médico, la gente tiene que hacer grandes esfuerzos económicos y trasladarse a Montería o Turbo.

f) - Las enfermedades de origen hídrico y ocasionadas por malos aspectos de vivienda, abundan escandalosamente y predominan en la patología de la región (Parasitosis, Amebiasis, Gastroenteritis, Tifoidea, etcétera).

g) - La carencia de agua potable constituye el aspecto sanitario más urgente. Solo en Arboletes y San Juan se consume agua recolectada de la lluvia, en aljibes y comprada a \$ 0.50 y \$ 0.80 el galón. La gente pobre tiene que recurrir a pozos descubiertos en donde toman el agua en compañía de cerdos y vacunos. En San Pedro y en Mulatos existen quebradas a una distancia relativamente cerca, de las cuales la gente se aprovisiona. El agua no se hierve.

h) - Abundan las enfermedades venéreas.

i) - Abundancia de muertés de madres por problemas obstétricos.

j) - El paludismo, que anteriormente afectaba al 90% de la población, hoy se halla reducido y prácticamente controlado, con miras a su erradicación en un plazo más o menos próximo, gracias a la magnífica labor desarrollada por el Servicio de Erradicación de la Malaria (SEM). Los datos de esta última entidad, reportan 170 casos debido a falciparum y 70 por vivax entre mayo 20 de 1961 y mayo 20 de 1962.

k) - Los accidentes de trabajo y las mordeduras por ofidios prevalecen, acentuados en las áreas rurales.

l) - No existe población protegida por la vacuna, sino rudimentariamente en Arboletes. Actualmente hay epidemia de Tosferina en Mulatos y de Viruela en San Pedro. El Tétanos produce muertes en cantidades alarmantes.

m) - La anemia por desnutrición, parasitosis y mala atención obstétrica, está generalizada.

B) - VIVIENDA - DISPOSICION DE EXCRETAS - El tipo de vivienda corresponde a una casa con paredes de cañaflecha, techo de paja, piso de tierra, con un área ocupada aproximadamente de 30 a 40 metros cuadrados. El área se divide en dos (2) piezas, con cuatro personas por pieza en promedio y en donde conviven cerdos, perros y gallinas. La carencia de mobiliario es casi absoluta y elemental. Este tipo de vivienda es más marcada en Mulatos y El Carmelo y presenta un mejor nivel en San Juan, San Pedro y Arboletes (casas con paredes de madera, algunas con pisos de cemento, etc.).

Hay una total ausencia de baños y letrinas. En la encuesta efectuada solo se encontraron seis letrinas y ocho baños que no se usan, correspondiendo su mayoría al Corregimiento de San Juan. No existen sistemas elementales para la recolección de excretas y aguas negras y la totalidad de éstas se eliminan al aire libre. No hay acueductos ni alcantarillados elementales.

El servicio de luz eléctrica se presta por particulares, deficientemente en casi todas las poblaciones.

Es de anotar que las condiciones enunciadas hasta aquí se agravan en las áreas rurales, pero sirven de patrón para tener una idea de la región.

CAPITULO II

PARTICULARIDADES Y RESULTADOS DE LA ENCUESTA

A — PARTICULARIDADES.

MUNICIPIO DE ARBOLETES

a) - GENERALIDADES: - A esta cabecera del Municipio, a orillas del mar, corresponde una población aproximada de 1.609 habitantes en la zona urbana y unas 311 casas.

En la actualidad hay gran afluencia de gentes debido a los frentes de trabajo recién abiertos (carretera al Carmelo, etc.). El salario oscila entre \$ 7.00 y \$ 14.00 diarios.

Funcionan oficinas de Marconi, teléfono (a Medellín), de Aero-taxi, de la Caja Agraria y almacén del Fondo de Fomento Agrícola; el comercio pequeño está ligado fundamentalmente a Montería. Se comunica con esta ciudad por avioneta, aún en invierno, y por carretera en verano; con San Juan por vía aérea y por un camino carretable, y con el Carmelo por carretera en fecha próxima.

b) - EDUCACION: - Funcionan en la población dos escuelas primarias con 325 alumnos; una normal con 16 alumnos y en total hay 11 maestros.

AUTORIDADES MUNICIPALES: - Un alcalde, dos sacerdotes y un juez.

c) - ASPECTO SANTARIO: - El aprovisionamiento de agua potable presenta un gran obstáculo para esta población, la cual se abastece con agua comprada y en pozos públicos, los cuales debido a su mal sostenimiento, presentan una grave amenaza para la salud.

La alimentación es a base de arroz, yuca, ñame, plátano; el pescado que se consume es traído de Montería en su mayor parte. Hay un regular consumo de carne, leche y huevos en poca cantidad. La CARE suspendió el envío de alimentos por falta de colaboración. (Ver resultados de la encuesta).

La Secretaría Departamental de Salud Pública de Antioquia tiene instalado un puesto de salud con un médico oficial, un Inspector de Saneamiento y una enfermera auxiliar, puesto que actualmente se encuentra vacante; el odontólogo fue suprimido por falta de presupuesto y de luz eléctrica. El Centro de Salud funciona en un local inapropiado y presta un servicio medianamente eficaz; estuvo seis meses sin médico, hasta hace un mes. También trabaja un médico particular que presta atención a los empleados de las carreteras; no hay enfermeras empíricas en la población; abundan los teguas y las comadronas. No se vacuna desde hace tiempo. El aspecto de la vivienda corresponde al descrito en generalidades. El servicio de luz eléctrica es deficiente.

SAN JUAN

a) GENERALIDADES-POBLACION - A orillas del río San Juan el cual la divide en dos sectores. Consta de 466 casa y de 2.168 habitantes en el área urbana. Bajo su influen-

cia se calculan de 15 a 20.000 habitantes. Temperatura promedio de 28 a 30 grados centígrados; a una distancia de dos kilómetros aproximadamente. Se comunica con Arboletes por aire aún en invierno (5 minutos) y por un camino carreteable en verano (22 kilómetros). Hay caminos de herradura al Carmelo (30 kilómetros aproximadamente), a Uberos (8 kilómetros), a Damaquiel (13 kms.) y a San Juancito (10 kms.). Para Cartagena salen pequeñas embarcaciones que emplean 48 horas en el viaje.

Es un centro comercial al que afluyen gentes de los centros mencionados antes y económicamente tiene más importancia que Arboletes.

El Almacén del Fondo de Fomento Agrícola vende un promedio de \$ 25.000.00 a \$ 30.000.00 mensuales, mientras que Arboletes sólo vende \$ 9.000.00. El comercio se basa fundamentalmente en el arroz, maíz, y plátano. Hay una ganadería insipiente y una pesca que suple las necesidades domésticas. También se trae pescado de Montería.

Funcionan, oficinas de Marconi y de Rentas Departamentales, no hay oficina de la Caja Agraria.

b) - ESCUELA hasta tercer año elemental. - Este año se inicia un Liceo particular. No hay sacerdote permanente.

c) - ASPECTO SANITARIO: - En la actualidad no existe atención de la Secretaría Departamental de Salud Pública, ni puesto de Socorro; trabajan dos médicos particulares con muy escasos recursos; no hay enfermeras; abundan los teguas y las comadronas. Existe actualmente una epidemia de Tos Ferina, Sarampión y Viruela. No se vacuna desde hace muchos años. Son frecuentes las muertes por tétanos y por problemas gastro intestinales. El agua se compra de aljibes particulares y es escasa; hay una fuente de abastecimiento en San Juan Viejo.

El aspecto de la vivienda es mejor que en Arboletes; siete motores suministran luz a la población. La alimentación contiene leche y carne en regular cantidad; el consumo de huevos es mínimo. Las hortalizas son desconocidas prácticamente; se sacrifica una res semanal y uno o dos cerdos diarios.

Existe una pugna regional con Arboletes, la cual ha dificultado ciertos trabajos, pero que bien orientada serviría de emulación y haría progresar y aumentar el espíritu cívico.

MULATOS

a) GENERALIDADES-POBLACION:- A orillas del río de su nombre y a un kilómetro del mar; consta de 164 casas y 703 habitantes aproximadamente, con gran afluencia de pequeños colonos, pero demasiado aislados. El área de influencia se calcula en 3.000 personas.

Se comunica con Turbo por avioneta (25 minutos), irregularmente; el río es navegable desde el mar y en invierno 10 leguas arriba hasta Brumito. Hay caminos de herradura a Caribia en el verano y a Zapata, Damaquiel, Uberos y Necoclí. No hay Marconi, ni telégrafo ni teléfono. Almacén del Fondo de Fomento Agrícola.

Los principales productos de la región son el arroz (6.000 sacos de 60 kgr. c/u. aproximadamente) , Coco 60 a 80.000 cocos mensuales; madera, 10.000 piezas mensuales .Ajonjolí, cacao, maíz. Se calcula en 4.000 la existencia de ganado.

La temperatura promedio es de 30 a 31 grados centígrados; llueve más que en Arboletes o el Carmelo. El salario promedio es de 5 a 8 pesos diarios.

b) -ESCUELAS -Dos escuelas hasta segundo año de primaria con pésimos locales y exceso de cupo (65 matriculados, bancas para 20 alumnos, piso de tierra, 25 metros cuadrados) .

c) -ASPECTO SANITARIO: -La población solo recuerda una visita hace muchos años del médico de Necoclí; nos tocó presenciar varios casos de muerte por problemas obstétricos y gastroenteritis; la desnutrición infantil es más acentuada que en las otras zonas visitadas. Se sacrifica una res semanal y un cerdo diario. Se pesca en verano y en invierno más que en las zonas visitadas. El consumo de huevos es mínimo.

La población se abastece de agua de la quebrada El Pozo, situada a 500 metros del área urbana. Casi no hay teguas, no hay farmacias. La vivienda es de menor nivel sanitario que en Arboletes y San Juan.

NECOCLI

El principal objeto de la visita a Necoclí fue el obtener datos relacionados con el funcionamiento del Centro de Salud y con Caribia, ya

que esta región no puede ser visitada personalmente, por dificultades de comunicación y carencia de tiempo.

a) **GENERALIDADES:**- La población situada a orillas del mar, consta de 264 casas y 1.303 habitantes. Se comunica con Turbo por avioneta y por mar. El aeropuerto queda a 15 minutos de la población por vía carretable. Hay caminos de herradura a Caribia (en verano 25 kmt.) al Totumo y a Turbo.

Funciona Almacén del Fondo de Fomento Agrícola, no hay Caja Agraria ni oficina de Marconi. Se calcula que el 80% de los colonos poseen entre 20 y 100 hectáreas. El jornal promedio es de 7 a 10 pesos diarios. Hay dos escuelas hasta 2º año.

b) **- ASPECTO SANITARIO:** - La Secretaría de Salud tiene allí un centro de salud con un médico y una enfermera auxiliar. El local donde funciona no es propio; mal dotado en elementos y drogas. Existe una farmacia; no hay teguas en el área urbana. La alimentación es deficiente en proteínas por factores económicos y religiosos; no hay pesca, ni ríos de importancia cerca. La ayuda de la CARE fue suprimida. Las ciénagas de Marimonda y el Salgado son sitios ideales para la siembra de pescado.

CARIBIA

a) Caserío situado a orillas del río Mulatos en un punto equidistante entre Necoclí y Mulatos. Consta de 33 casas y 183 habitantes aproximadamente.

El área de influencia es aproximadamente de 1.000 habitantes. Se comunica por caminos de herradura en verano con Mulatos, Necoclí (25 kmts.), San Pedro y El Carmelo. El comercio parece que se hace más con Necoclí que con Mulatos debido a mejores comunicaciones.

b) - Nunca ha tenido Asistencia Médica. El agua se toma de una quebrada y del río Mulatos. La vivienda es de peor condición que en Necoclí.

HOSPITAL DE TURBO

Este hospital se visitó debido a que se piensa que podría ser utilizado en un futuro para casos graves de hospitalización y cirugía ya que cuenta con personal médico y elementos suficientes. El hospital funcio-

na en una edificación moderna, aun cuando la parte construída primero presenta algunas deficiencias. Actualmente tiene una capacidad de 41 camas divididas así: adultos 18 camas de caridad; 2 para pensionados A y 6 para pensionados B; 5 camas para pediatría. El índice de ocupación es de 69% y un promedio de estadía de cama de 4 días; a él afluyen pacientes del Norte de Urabá, Sur de Urabá y Chocó. Posee vivienda para los médicos, el Síndico y las enfermeras. El servicio de aguas es insuficiente. Tiene luz propia.

a) **- DOTACION:**- Existe una dotación de cirugía que puede suplir las necesidades. Buen servicio materno-infantil. Equipo para clasificación de sueros y transfusión de sangre. Microscopio, esterilizador, autoclave, equipo de gases, oxígeno, aspirador. Sala obstétrica independiente. No hay rayos X. Funciona adjunto una farmacia bien dotada.

b) **- PRESUPUESTO - ADMINISTRACION:** - El presupuesto total es de \$ 225.000.00. Debido a la mala administración anterior y a otros problemas, en la actualidad presenta un déficit de \$ 160.000.00 aproximadamente y tiene cancelados los créditos en los laboratorios y en las casas abastecedoras de implementos médicos.

El personal científico administrativo se compone de un médico Director, un Sub-Director y un médico auxiliar; un odontólogo, enfermera jefe y cuatro auxiliares de enfermería, Síndico Administrador, Secretaria y empleada de farmacia y personal de servicio. En la actualidad, de los tres médicos nombrados, solo hay uno trabajando.

SAN PEDRO

a) **- GENERALIDADES:** - Caserío situado hacia el nacimiento del río San Juan, fundado en 1957 y que en la actualidad consta de 100 casas y unos 600 habitantes aproximadamente. El área de influencia se calcula en 4.000 personas (2.000 cédulas en el último registro electoral).

Es un centro que crece rápidamente. Se comunica permanentemente con Montería por aire y por carretera en verano (100 kmts.). Hay caminos de herradura a Santa Catalina (33 casas, 151 habitantes, 15 kmts. de distancia) a El Carmelo, Patio Bonito, y a Turbo. No hay ninguna agencia oficial fuera de la Inspección de Policía.

Los principales productos de la región son: el arroz, maderas en abundancia, maíz y se inicia la ganadería. No hay pesca. El comercio se hace con Montería. Funcionan dos escuelas hasta segundo año elemental y un colegio de evangélicos.

b) - ASPECTO SANITARIO: - La región no había sido visitada anteriormente por ningún médico. Pocos teguas y comadronas. No hay una farmacia, pero en las tiendas se venden drogas libremente.

Hay un consumo aceptable de carne y leche. Se sacrifican dos reses semanales y un cerdo diario.

En la actualidad hay epidemia de viruela y gastroenteritis. Existe una fuente de agua potable a 100 metros del área urbana. El aspecto de la vivienda es mejor, comparativamente, que en las otras zonas visitadas. Sólo hay un motor para luz eléctrica. El jornal diario fluctúa entre \$ 5.00 y \$ 12.00 diarios.

EL CARMELO

a) - GENERALIDADES: - Casería situado a 25 kilómetros de Arboletes. Es el centro geográfico de la región; consta de 49 casas y 215 habitantes. Se comunica con Montería por aire, deficientemente sólo en verano, y por carretera (90 kmts.) sólo en invierno. Con Arboletes por carretera, próximamente, y por caminos de herradura con San Juan, Las Platas, Mulatos, Caribia y San Pedro. En invierno se inunda considerablemente. No existe teléfono ni telégrafo. Hay una sola escuela mal sostenida. El comercio es mínimo (dicen que salen 20 personas los días de mercado...). La mayoría de la gente de las veredas cercanas, va a Las Platas y Arboletes; donde son más numerosos y baratos los artículos.

Las Platas es una vereda grandemente habitada, que tiene 226 casas diseminadas, y 1.277 habitantes. Con comercio propio, vinculado más en la actualidad a San Juan y Arboletes; por allí pasará la carretera que une a Carmelo con Arboletes.

El Salario fluctúa entre \$ 4.00 y \$ 7.00.

b) - ASPECTO SANITARIO: - No existe fuente de aprovisionamiento de agua cercana, excepto de un caño del río San Juan y de una laguna ("pozos"), que no ofrecen garantías para la salud.

Trabaja una enfermera auxiliar por su cuenta ya que no funciona el puesto de Socorro oficial. No hay farmacia. La alimentación es es-

casa relativamente. Hay poco consumo de carne y la leche no abunda. Se sacrifican una res cada mes o mes y medio, un cerdo cada dos días; las enfermedades más comunes se enmarcan dentro de las parasitosis y las producidas por carencia.

La vivienda corresponde al tipo descrito en generalidades. Funciona un motor particular que abastece de luz al caserío. (Ver croquis adjuntos).

B - RESULTADOS DE LA ENCUESTA.

MATERIAL Y METODOS: - Para tener una idea general elaboramos una pequeña encuesta que comprende fundamentalmente cuatro aspectos: vivienda, agua, alimentación y asistencia. Además, quisimos averiguar el conocimiento que la gente tuviese del INCORA y sus deseos de colaborar con él.

Con un cálculo de 750 familias en la zona urbana de Arboletes, San Juan, Mulatos, San Pedro y El Carmelo, entrevistamos 72 familias (10% aproximadamente) con un total de 548 habitantes.

Los resultados fueron los siguientes:

a) - VIVIENDA: - Aproximadamente el 30.5% de las paredes son de madera y el 45.9% de caña flecha; 22.2% de madera y caña flecha. El 95% de los techos son de palma. El 90% de los pisos son de tierra.

Aún cuando al hacer la tabulación figuran 6 letrinas y 9 baños, puede decirse que sólo se usan 2; es decir, que el 95% de las casas carecen de letrina y baño higiénico, por no decir el 100%.

Hay un índice de 4,3 habitantes por cada pieza; un 50% del total de habitantes encuestados eran niños. (Ver cuadro N° 1).

b) - AGUA - Aproximadamente el 30% de las familias se abastecen de un pozo antihigiénico; 25% de aljibes, 35% de quebradas y un 10% de ríos.

Se encuentran 14 familias que hierven el agua, nueve de las cuales viven en Arboletes donde hay Inspector Sanitario. Puede asegurarse que exceptuando a Arboletes, el 95% de la gente no hierve el agua. El 100% de las excretas se elimina al aire libre. Abundancia de cerdos y gallinas que conviven con las familias (ver cuadro N° 2).

c) - NUTRICION: - Aproximadamente el 65% de la gente se abastece de carne, leche, ñame. Sólo el 19% de la gente co-

me huevos, y pescado regularmente el 18%. El 100% consume arroz, plátanos y coco. El fríjol, sólo lo consume el 14% de la población y el maíz el 40%. El no consumir verduras ni frutas es costumbre en el 95% de la gente. No se encontró huerta casera en toda la región. Sólo el 35% de los niños toman leche regularmente (ver cuadro N° 3).

D) - ASISTENCIA: - En tres poblaciones el 100% de la gente consulta a los teguas. En las poblaciones donde hay médico el 50% de la gente consulta al tegua. Aun cuando el 25% de las familias encuestadas figuran vacunadas, lo cierto es que sólo en Arboletes se hizo vacunación hace algunos años. De 72 familias encuestadas, en 19 de ellas el Jefe de familia era jornalero; en 16 familias colonos; y en las 37 restantes tenían oficios varios o eran negociantes (ver cuadro N° 4).

CAPITULO III

CONCLUSIONES - RECOMENDACIONES

a) - CONCLUSIONES: - 1) El principal problema médico sanitario que encara la región es el suministro de agua potable y la higienización de la vivienda. Mientras estas dos condiciones no se rebajen del nivel actual que ocupan, mientras predomine el hacinamiento y la convivencia con animales, las parasitosis, gastroenteritis, enfermedades hídricas, etc., seguirán diezmando la población.

El abastecimiento de agua potable es más difícil en Arboletes, San Juan y El Carmelo. No hay costumbre de hervir el agua.

2) - La carencia de letrinas y medios para eliminar las excretas es general. La vivienda presenta menor nivel económico en Mulatos, El Carmelo y Caribia.

3) - Urge un programa de vacunación masiva, para proteger a la población infantil y adulta de enfermedades que hoy son perfectamente previsibles, tales como la tos ferina, la viruela, el tétanos y la tifoidea.

No existe protección sino en Arboletes, en pequeña escala.

4) - La desnutrición generalizada en toda la población, es más marcada en los niños de Mulatos y en El Carmelo. Hay costumbres que impiden a la gente comer frutas y verduras. No hay huertas caseras.

5) - La atención materno-infantil, requiere prioridad en asistencia.

b) - RECOMENDACIONES - PLAN DE TRABAJO - PRESUPUESTO.

Dadas las características de la región y las condiciones tan primitivas del desarrollo, consideramos que debe darse prioridad al saneamiento ambiental, a la educación sanitaria, a la medicina preventiva, más que al tratamiento directo de las enfermedades. No queremos decir con esto que no se preste un servicio asistencial eficaz. Pero estamos convencidos de que mientras no se abastezca de agua, se mejore la vivienda, se construyan letrinas, se enseñe a la gente a comer y a utilizar sus propios recursos, pueden gastarse cantidades fabulosas de dinero en equipo y personal científico sin que rebaje en un punto el índice de mortalidad, desnutrición y enfermedades producidas por parasitosis.

A este respecto, es interesante anotar la experiencia que durante diez (10) años de trabajo tiene la Secretaría de Salud Pública de Antioquia. En un estudio titulado "Diez años de Salud Pública en Antioquia", realizado por el doctor Héctor Abad Gómez, se demuestra, cómo los índices de mortalidad infantil, desnutrición y demás indicativos de buena salud colectiva, disminuyeron en Antioquia durante el período en el cual se dio mayor énfasis a la medicina preventiva que a la asistencia social en los programas de la Secretaría. En cambio, cuando el criterio varió y se dio más énfasis a la campaña asistencial-terapéutica, que a la preventiva-educativa, los índices aumentaron y el costo fue mayor, con menor rendimiento.

No creemos que la salud sea más importante para esta zona que la apertura de carreteras, titulación de baldíos, educación o cualquier otro aspecto económico. Pero tampoco creemos que ninguno de éstos sea más importante que la salud. Consideramos que las técnicas de salud pública y de medicina preventiva son apenas *una parte* de las acciones que deben emprenderse para llevar a los habitantes de esta zona hacia la conquista de un mayor bienestar social, físico y mental. Sin embargo, creemos firmemente que toda acción social debe tener como protagonista al hombre y que toda planeación que no tenga en cuenta las ideas, anhelos y sicología de los habitantes, está destinada fatalmente al fracaso.

PLAN DE TRABAJO: - El plan de Trabajo se dividirá en dos etapas:

Una primera etapa que comprende el estímulo de la acción comunal para el saneamiento ambiental, la educación sanitaria y la promoción de una buena nutrición. Esta etapa incluye también el servicio asistencial a la población, mediante la creación de un centro de salud tipo B-6 (con alojamiento para personal y 6 camas pa-

ra hospitalización) en El Carmelo; Puesto de Salud en Mulatos y Puesto de Socorro en San Pedro, San Juan de Urabá y Caribia. Los casos de hospitalización de enfermos graves, que lo requieran, se harán en el hospital de Turbo.

NOMBRAMIENTO Y ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL: - La Segunda etapa

comprende la creación de nuevos centros de salud con hospitalización anexa en Mulatos, San Juan de Urabá y San Pedro, si la práctica así lo demuestra necesario. En esta etapa entrarían a funcionar un nuevo médico, más enfermeras, mejoradoras de hogar y promotoras de salud rural.

MOTIVOS QUE FUNDAN ESTE PLAN. - 1 - El Carmelo, a pesar de que hoy presenta un panorama desolador, se convertirá con el tiempo, y a medida que los planes se realicen, en un verdadero centro geográfico de la región. Con las carreteras, con el funcionamiento de las oficinas de INCORA y el establecimiento de un pequeño hospital, atraerá la afluencia de las gentes de la región y de aquellas veredas que actualmente confluyen hacia San Juan de Urabá y Arboletes.

2 - A pesar de que San Juan de Urabá por su población, importancia económica, etc. reclamaría con mayor derecho el servicio médico asistencial; en la actualidad dicha zona está atendida por dos médicos, y una enfermera partera titulada, con ayuda de un Inspector de Sanidad, suplirían por *ahora* las necesidades.

3 - Mulatos, por su aislamiento y por las características de desnutrición, vivienda, falta de médico, etc., anotados, requeriría un puesto de salud con médico casi permanente, con enfermera partera (tipo A), e Inspector de Sanidad. Atenderá además a Caribia y Zapata.

4 - Caribia contaría con un Puesto de Socorro a cargo de una enfermera tipo A y un Inspector Sanitario controlado y visitado por el médico de Mulatos.

5 - San Pedro requiere un Puesto de Socorro a cargo de enfermera tipo A e Inspector de Sanidad.

6 - En el Carmelo funcionaría un Centro de Salud con hospitalización anexa Tipo B-6, a cargo de un médico, una enfermera Tipo A., una enfermera Tipo B y un Inspector de Sanidad. El médico radicado en El Carmelo controlaría a San Pedro y a San Juan de Urabá. El médico de Mulatos se trasladará en caso de intervención quirúrgica a El Carmelo

y en caso de ser necesario el traslado de un paciente a Turbo se trasladarían el médico tratante, o ambos, al hospital de Turbo.

Como se puede observar, no hemos incluido a Arboletes y a Necolí, por considerar que la Secretaría de Salud Pública de Antioquia tiene instalados allí puestos de salud, que prestan un servicio más o menos eficiente.

En la segunda etapa (o si se considera necesario desde la primera), el INCORA entrará a efectuar un contrato con dicha Secretaría para reforzar el personal y equipos de dichos puestos. Consideramos necesaria una colaboración mutua entre INCORA y la Secretaría de Salud Pública de Antioquia para que los resultados sean mejores.

Basados en lo anterior proponemos el siguiente orden de prioridades:

1 - Consecución y adiestramiento del personal. Este paso es definitivo para el buen funcionamiento de lo planeado. La consecución y adiestramiento de personal idóneo que quiera el trabajo y entienda la función histórica que desempeña, modesta pero importante en este Proyecto del INCORA, debe ser un interés primordial. Se anota que el principal obstáculo que ha encontrado la Secretaría de Salud Pública de Antioquia para desarrollar sus campañas en esta región, es la consecución de personal idóneo y responsable, aún teniendo los dineros en el presupuesto para remunerarlos. En lo esencial se elegirá personal que haya vivido o sea de la región.

2 - Movilización de los recursos de la comunidad, con el objeto de estimular el saneamiento ambiental, la construcción de elementales acueductos rurales, la disposición de excretas, letrinas, mejoramiento de la vivienda, etc. Estimamos como necesario y urgente, la explotación de esta necesidad sentida por la comunidad, para dar paso firme a las actividades asistenciales y a las demás que el INCORA desarrolle en esta zona.

3 - Paralelamente a lo anterior, se iniciará la construcción de los locales necesarios, aprovechando y exigiendo hasta el máximo la ayuda de la comunidad y sus recursos locales. Sin este aprovechamiento, la construcción y dotación de los centros proyectados tendrá un valor elevadísimo y no llenaría los fines de servicio y atracción de la comunidad con los cuales se crean los centros. Se prestará el servicio médico asistencial desde el principio, a nivel de los recursos existentes.

PROYECTO DE PRESUPUESTO

A) - PRIMERA ETAPA

CAPITULO PRIMERO: PERSONAL			
	Mensual	Anual	
Un Médico	\$ 3.200.00	\$ 38.400.00	
5 enfermeras tipo A.	1.200.00	72.000.00	
1 enfermera tipo B.	900.00	10.800.00	
5 Inspectores Sanitarios	1.000.00	60.000.00	
	Sub-total	\$ 181.200.00	
CAPITULO SEGUNDO:			
	Construcción	Dotación	Total
Un C. S. Tipo B-6 en El Carmelo	\$ 150.000.00	\$ 100.000.00	\$ 250.000.00
Un P. S. en Mulatos	40.000.00	40.000.00	80.000.00
3 P. S. en San Pedro, San Juan, Caribia	40.000.00	15.000.00	165.000.00
	Sub-total	\$ 495.000.00	

N.B. - Este presupuesto se calcula, teniendo en cuenta el aprovechamiento de los recursos de la comunidad, de materiales, etc., puesto que si no sucede así, el costo se elevaría. El Ministerio de Salud Pública, tiene presupuestado un valor aproximado de \$ 350.00 a \$ 400.00, metro cuadrado, para la construcción de los centros de salud tipo B-6, los cuales tienen un área de 601,09 m². Es decir, que en sola construcción se gastarían \$ 210.350.00. Nosotros consideramos que puede aplicarse una experiencia de los Llanos Orientales y del Hospital Regional de Rionegro (Ant.), en donde se ha construido más barato empleando productos y recursos de la región. La beneficencia de Antioquia tiene un presupuesto de \$ 35.000.00 a \$ 40.000.00 con dotación y construcción, por lo cual, el presupuesto presentado nos parece real, siempre y cuando se utilicen algunos recursos de la región y se adapte la construcción a las condiciones ambientales y sociales. La última palabra la darán los arquitectos, después de visitar la zona.

CAPITULO TERCERO

Adiestramiento y prácticas del personal	\$ 10.000.00
---	--------------

CAPITULO CUARTO

Drogas y servicios a la Comunidad:	Mensual	Anual
	\$ 5.000.00	\$ 60.000.00

N.B. - Es entendido que se utilizarán preferentemente drogas genéricas, las cuales por su bajo precio y efectividad, permiten hacer un presupuesto tan bajo en este renglón. Las drogas se darán gratuita y exclusivamente a aquellas personas que a juicio del médico las necesiten, por su precaria situación económica. Quienes puedan comprar sus remedios, deben hacerlo; además, estamos convencidos que la demanda de las drogas disminuirá a medida que haya mejor saneamiento ambiental, educación sanitaria y medicina preventiva.

No se incluye el costo de letrinas, mejora de la vivienda, ni de acueductos rurales porque consideramos que si hay buena campaña educativa y una buena motivación a la comunidad por parte de nosotros, la gente construirá su propia letrina, su pequeño acueducto y arbitrará recursos para mejorar la vivienda. El INCORA no puede convertirse en una entidad de beneficencia, ni creemos que éste pueda ser el objeto del presente plan sanitario.

SINTESIS DEL PRESUPUESTO PARA LA PRIMERA ETAPA

Personal	\$ 181.200.00
Construcción y dotaciones	495.000.00
Adiestramiento del personal	10.000.00
Drogas y Servicios a la Comunidad	60.000.00
	<u>Total \$ 746.200.00</u>

B) - SEGUNDA ETAPA.

En esta etapa, entrarían a funcionar un nuevo médico, en San Juan, una enfermera tipo A y otra tipo B, Mejoradoras de Hogar y Promotoras de Salud Rural.

Consideramos que la fecha, tipo de construcción, personal necesario, etc., deberán ser determinados posteriormente de acuerdo con los resultados prácticos obtenidos en la primera etapa.

Con cálculo aproximado, nos demandaría \$ 200.000.00 al año.

Este programa estará bajo la dirección y la responsabilidad inmediata del Departamento de Sanidad del Proyecto Antioquia N° I y en coordinación permanente con la Secretaría Departamental de Salud Pública de Antioquia, con su asesoría técnica y con las demás especificaciones que se incluyan dentro del contrato que el INCORA realice con esta Entidad.

William Ospina R.
Médico Proyecto Antioquia N° I.

Bogotá, marzo 28 de 1963.

BIBLIOGRAFIA

Abad Gómez, Héctor: - "10 años de Salud Pública en Antioquia".
"Plan para un Distrito de Salud Experimental".
S.E.M. - Datos de población y croquis.

ENCUESTA MEDICO - SANTARIA VIVIENDA

	Area pro- medio ocupada	Pared	Techo	Piso	Baño	Letrina	Nº de Piezas	Total Habi- ta- ciones	Habi- tantes por pieza.
Arboletes (19 F.)	123 M ²	M 10 CF 8 MCP 19	PZnT 16 C 2	C 1 TC 2		2	35	N 85 A 58	4,5
San Juan (18 F.)	201 M ²	4 7 7 15	3 15 2 1	2 1 4 4		2	31	N 75 A 73	4,85
Mulatos (14 F.)	102 M ²	1 12 1 13	1 13	1 1		1	25	N 56 A 52	4,3
San Pedro (12 F.)	120 M ²	2 5 5 12	10	2 2		1	22	N 47 A 32	3,8
El Carmelo (9 F.)	90 M ²	5 1 3 9	9	1 1		1	24	N 43 A 27	4
TOTAL	22	33 16 68	4 63	3 6	8	6			56% N.

Aproximadamente: el 30,5% de las paredes son de madera.
el 45,8% de caña flecha.

el 22,2% de madera y caña flecha (Una casa de

Jadrillo en Arboletes)

Techo: el 94,5% de palma. (Se encontraron 2 con mezcla de Eternit).
Piso: el 87% de tierra.

Baño: 11% (?); letrina 8,3% (?). Se usan dos.

De un total de 548 habitantes, 306 (56%) eran niños.

ENCUESTA MEDICO - SANITARIA

AGUA - EXCRETAS

	Fuente de aprovisionamiento			Hervida		Excretas al descubierto.		Animales que conviven				
	P.	Alj.	Q.	R.	Si	No	Si	No	Cerdos	Perros	Gallinas	
ARBOLETES (19 F.)	16	3		9		10	19		15	12	155	
SAN JUAN (18 F.)	5	13		1		17	18		14	11	116	
MULATOS (14 F.)	1		13	1		13	14		36	14	102	
SAN PEDRO (12 F.)			12	2		10	11	1	10	11	157	
EL CARMELO (9 F.)	1	1		7	1	8	9		44	8	132	
TOTAL (72 F.)	22	18	25	7	14	58	71	1	119	57	662	

Las familias se aprovisionan de pozos: 30.5% aproximadamente, de aljibe 25% aproximadamente, de quebrada 34.7% aproximadamente, de río 9.8%

Hierve el agua el 19%?, casi todas en ARBOLETES. Excretas al descubierto: 100%.

NUTRICION
ENCUESTA MEDICO-SANITARIA

	Carne		Leche		Huevos		Pescado		Arroz		Frijol		Maíz		Verd.		Frutas		Ganado		Niños que comen leche												
	S	N	R	S	N	R	S	N	S	N	S	N	R	S	N	R	S	N	V	C	B	S	N	R									
Arboletes (19 F.)	17	—	2	15	3	1	2	11	6	9	4	6	19	16	3	6	12	1	12	5	2	3	16	3	16	3	16	No	2	2	13	4	2
San Juan (18 F.)	14	1	3	14	1	3	5	7	6	—	6	12	18	16	2	3	12	3	9	5	4	1	17	2	16	1658	53	6	12	1	5		
Mulatros (14 F.)	2	5	7	6	3	5	2	7	5	4	2	8	14	4	10	1	12	1	4	9	1	1	13	—	14	N	N	3	4	5	5		
San Pedro (12 F.)	11	—	1	7	4	1	3	5	4	—	12	—	12	8	4	—	6	6	2	5	5	2	10	2	10	12	11	4	5	4	3		
El Carmelo (9 F.)	3	5	1	6	2	1	4	3	2	—	8	1	9	6	3	—	7	2	2	3	4	1	8	—	9	87	4	4	4	2	3		
Total (72 F.)	47	11	14	48	13	11	16	33	23	13	32	27	72	50	22	10	49	13	29	27	16	7	65	3	69	1657	70	19	38	16	18		

	CARNE		LECHE		HUEVOS		PESCADO		MAÍZ		FRIJOL		MAÍZ	
	Si:	No:	Si:	No:	Si:	No:	Si:	No:	Si:	No:	Si:	No:	Si:	No:
Reg:	65.3%	15.3%	66.6%	18%	19.3%	45.8%	18%	44.4%	30.6%	69.4%	14%	68%	40.2%	37.6%
Reg.:	19.4%	15.4%	15.4%	34.9%	34.9%	37.6%	37.6%	37.6%	Reg.:	18%	Reg.:	18%	Reg.:	22.2%

El 100% de la población consume arroz y plátanos. Frutas y verduras el 5%.

El 100% de las familias carecen de frutas casera.

Aparece una cifra muy elevada en vacas, debido a que una sola familia posee 1.500 en San Juan y a que en el Carmelo figuran 87, de las cuales 50 son del Fondo Ganadero.

ENCUESTA MEDICO - SANITARIA

ASISTENCIA

	Profesión			Entrada promedio día	Leen y escriben	Consultas			Vacunas			Conocen INCORA		
	J	C	O			M	T	Nº	Si	No	Si	No	Si	No
Arboletes (19 F.)	5	3	11	\$ 11,05	30	7	11	1	19	9	10			
San Juan (18 F.)	2	7	9	16,05	47	12	5	1	18	8	10			
Mulatos (14 F.)	2	4	8	11,00	17	5	5	0	14	5	9			
San Pedro (12 F.)	7		5	10,00	23		10	2	12	5	7			
El Carmelo (9 F.)	3	2	4	9,00	9		9		9	8	1			
	19	16	37	\$ 11,40P.	126	19	40	19	53	35	37			

CONSULTAN:

Médico 26.4%
Tegua 55.5%
Nadie 18%

El 50% de las familias "conocen", el INCORA.
De 242 adultos encuestados el 50% son analfabetos.

VACUNADA:

El 26% de las familias (?)
Todas en Arboletes

UN PROYECTO DE ESTUDIOS ANTROPOLOGICOS EN EQUIPO

Por el Hermano Daniel

En su sesión del 16 de octubre de 1.962, la SOCIEDAD DE ANTROPOLOGIA DE ANTIOQUIA, discutió en forma por demás interesante el proyecto de crear una Comisión de Estudios Antropológicos a fin de que aplicara sus conocimientos en un sitio determinado del Departamento de Antioquia.

Se señaló como lugar inicial, debido a sus características étnicas y geográficas, la región de URABA.

Muchas ideas, plenas de interesantes sugerencias se presentaron sobre el tapete, entre otras la del trabajo en equipo de varios colaboradores orientados sobre temas diferentes los que aplicarían esos conocimientos y esas inquietudes científicas en el terreno escogido.

Ahora, cuando varias naciones han comenzado a madurar intelectualmente en América Latina, cuando se presenta ya el hecho concreto de algunas de estas naciones que tienen señaladas varias zonas de estudio; regiones que constituyen en RESERVAS DE LA FAUNA Y DE LA FLORA de la región y en donde se dan cita científicos de varias latitudes, es tiempo que entre nosotros se piense en hacer algo semejante.

Cuando la Universidad JORGE TADEO LOZANO de Bogotá, da los pasos para organizar un Centro de Experimentación en nuestras Costas y comienza a fundar un núcleo de INVESTIGACIONES OCEA-