

INSTITUTO SOCIOAMBIENTAL	
Data	___/___/___
Cod.	OPD00197

RELATÓRIO DE VIAGEM DA EQUIPE EPM AO PIX

Destino: PI DIAUARUM

DATA: 10 à 19/01/91

EQUIPE: DR.ROBERTO G. BARUZZI

DR.RENATO SPINDEL

DR.RAMIRO ANTHERO DE AZEVEDO

DR.PAULO EDUARDO MESQUITA

ENF. SELMA C. FERREIRA

ENF. MARINA MACHADO

AC. HELENA DIAS MEZIARO

ÁREA DE ATUAÇÃO: As atividades da equipe concentram-se na região de abrangência dos PIs Diauarum e Capoto, atendendo-se as seguintes aldeias:

- Tuiararé
- Suiá
- Juruna
- Capivara
- Acussin
- Coni
- Cururú
- Kren-Akrore
- Cachoeira
- Capoto

OBJETIVOS

Levantamento das condições de saúde da população, registro de nascimentos e óbitos, avaliação clínica das gestantes, vacinação dos susceptíveis com esquema básico (BCG, DPT, Sabin, Sarampo e TT), atendimento das intercorrências clínicas em acompanhamento e identificação de novos casos a serem encaminhados para investigação especializada e/ou tratamento.

LEVANTAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE

Utilizando-se o fichário médico organizado para o trabalho de campo, efetua-se a identificação de cada indivíduo da comunidade e interrogatório sobre o estado de saúde, procedendo-se ao exame clínico quando há alguma queixa ou sinal de comprometimento de seu estado geral.

CADASTRAMENTO MÉDICO

As alterações cadastrais efetuadas encontram-se na tabela 1.

Tabela 1 - Levantamento de nascimentos e óbitos por tribo, Parque Indígena do Xingu - Janeiro de 1991

	NASCIMENTOS	ÓBITOS
Caiabi	06	01
Suiá	04	-
Juruna	05	-
Kren-Akrore	04	-
Beijo de Pau	-	-
Metuktire	06	02
TOTAL	25	03

REGISTRO DAS GESTANTES

O número de gestantes e doses de vacina anti-tetânicas (VAT) aplicadas, por tribo, encontram-se na tabela 2.

Tabela 2 - Gestantes e VAT, por tribo, Parque Indígena do Xingu, Janeiro/91

	GESTANTES	VAT
Caiabi	08	06
Suiá	02	01
Juruna	02	02
Kren-Akrore	04	03
Beijo de Pau	-	-
Metuktire	01	-
TOTAL	17	12

OBS: A VAT é aplicada a partir do 5º mês de gestação.

VACINAÇÃO

As vacinas administradas encontram-se na tabela 3

Tabela 3 - Quadro geral das vacinas aplicadas segundo o tipo, por tribo, Parque Indígena do Xingu, Janeiro/91

	Sabin	DPT (Tríplice)	SARAMPO	BCG	VAT (Gestantes)
Caiabi	44	44	18	10	06
Suiã	17	16	03	07	01
Juruna	21	23	09	06	02
Kren-Akrore	21	28	10	07	03
Beijo de Pau	02	02	01	-	-
Metuktire	12	11	09	03	-
TOTAL	117	124	50	33	12

OBS: Por falta de transporte não foi possível atingir a aldeia do Capoto e proceder a vacinação. O deslocamento dos índios das aldeias para o Posto Diauarum, aguardando a visita do Presidente da República, prejudicou a cobertura vacinal, que deverá ser complementada na próxima ida da equipe de vacinação, em julho.

Pacientes que necessitam remoção para Brasília ou São Paulo para elucidação diagnóstica e/ou tratamento.

(1178) Adirrá Juruna, sexo masc., 31 anos - Avaliação neurológica (sequela decorrente de empiema cerebral com intervenção cirúrgica) - Hospital São Paulo

(1341) Gaitenti Suiã, sexo fem., 21 anos, esposa de Tempti - Quelóide de ombro E, sugerido biópsia para avaliação de remoção cirúrgica - Hospital São Paulo

(1242) Gain-hi Suiã, sexo fem., 42 anos, esposa de Peti.

Retorno para controle de tratamento ginecológico - Hospital São Paulo

(1001) Cunha-iup Caiabi, sexo fem., 56 anos, esposa de Camintaí, atendimento ginecológico urgente.

(1071) Carú Caiabi, sexo fem., 66 anos, esposa de Prepori; lipoma volumoso em axila D, com indicação cirúrgica

(793) Cunharaité (Ruvecatú) Caiabi, sexo fem., 31 anos, esposa de Djavariú, nódulo cutâneo no braço, com indicação cirúrgica - Hospital São Paulo

(1075) Iupooi Caiabi, sexo fem., 46 anos, esposa de Arupã, Nódulo isolado em cotovelo E 2 x 2cm, indicada remoção cirúrgica; indicação para exame ginecológico Hospital São Paulo

(1014) Paân Caiabi, sexo masc., 35 anos, Nódulo no braço E e nádega, indicada remoção cirúrgica para impedir a disseminação do processo - Hospital São Paulo

(1216) Reacatuí Caiabi, sexo fem., 33 anos, esposa de Paiê, Algia pélvica crônica, indicado exame clínico-ginecológico.

- (2039) Ireô Metuktire, sexo masc., filho de Umeiti, investigar tuberculose
- (2052) Cirenhani Caiabi, sexo masc., 14 anos, filho de Copeanin, retirada cirúrgica de corpo estranho em dorso do pé, próximo à articulação do tornozelo
- (2186) Kuráp Kaiabi, sexo masc., 12 anos, filho de Copeanin, nódulo supra testicular, indicação cirúrgica ?
- (1719) Caepan Caiabi, sexo fem., 6 anos, filho de Passiubá, sopro sistólico, foco tricúspide irradiado, para elucidação diagnóstica.
- (2170) Iacuti Suiá, sexo masc., 15 anos, filho de Urandó, testículo D retrátil, indicada correção cirúrgica.

Com a saída da equipe da EPM, a enfermeira Selma C. Ferreira permaneceu por mais 6 dias, deslocando-se para o PI Leonardo. Prestou atendimento nesse Posto e na Aldeia Iaualapiti, onde havia alguns casos de gastro-enterite, sem maiores complicações. Durante esse período foi encaminhada a Brasília a paciente Cafurrá Coicuro, com suspeita de tuberculose pulmonar. Não foi possível visitar outras aldeias devido a falta de combustível no Posto.

Durante os meses de janeiro e fevereiro permaneceu no PIX a enfermeira Marina Machado, da EPM, que atendeu a área do Posto Diauarum, estendendo sua atuação até às aldeias Metuktire do Capoto e Cachoeira e aos índios Kren-Akrore.

Segue em anexo, relatório da equipe odontológica formada pelas Dras. Débora Rigonato, Agda Maria Detogni, Vera Apá dos Santos Alves e Tereza de Marco, que foram para o PIX junto com a equipe médica e por várias semanas prestaram atendimento à população.

RELATÓRIO DE VIAGEM AO PI DIAUARUM

Enfermeira: Selma C. Ferreira

Data: 21/02 à 09/03 '91

Quando cheguei ao PI Diauarum, havia 18 casos de malária em tratamento, sendo 16 causados por P.Vivax e 2 causados por P.Falciparum.

O avião que me levou até o PIX removeu 2 pacientes, em mal estado geral, com Malária Falciparum. No mesmo dia, chegou ao Posto a paciente Tarap Kaiabi, sexo fem., aproximadamente 30 anos, proveniente da Aldeia Capivara, com história de febre há 2 dias, 1 episódio de vômito e dor na nuca sem rigidez. Encontra-se com T = 40°C, inconsciente. Evoluiu para o óbito assim que foi colocada na enfermaria. Lâmina para pesquisa de malária negativa, tendo sido esse diagnóstico confirmado pela SUCAM. Segundo a família, a referida paciente havia apanhado muito e levado uma "paulada" na nuca, sendo esta a causa da morte, associada a outros fatores espirituais que a paciente vinha relatando enquanto estava consciente.

Durante minha permanência, detectamos 6 casos novos de malária, sem maiores complicações. No mais, os atendimentos de sempre, IVAS, GECA, ferimentos, suturas, escabiose, piodermite, etc, todos com boa evolução.

Cumprindo o cronograma de viagens, periódicas às aldeias, visitei a aldeia Suiã e Capivara, esta última duas vezes, não havendo nenhum caso digno de nota para relatar.

A enfermeira Marina visitou as aldeias Cururu e Krenhakore e posteriormente deslocou-se para o Capoto a pedido de Megaron, enquanto eu permaneci no PI Diauarum para dar cobertura ao mesmo.

RELATORIO DE VIAGEM DA EQUIPE EPM AO PIX

1. *Destino:* PIs Leonardo e Pavuru
2. *Período:* 22/03 a 05/04/1991
3. *Equipe:* Dr. Douglas A. Rodrigues
Dr. Renato Spindel
Dr. Denis Murahowski
Dr. Joel Cuten
Enf. Marina Machado
Ac. Laura Maria Schweser

4. *Área de atuação:*

As atividades da equipe concentraram-se na região de abrangência dos PIs Leonardo e Pavuru, atendendo-se às seguintes aldeias:

Iaualapiti
Meinaco
Camaiuré
Waura
Coicuro
Calapalo
Aueti
Terra Preta (Trumai)
Txicão
Morené (Camaiurá)
Boa Esperança (Caiabi)
MATIPU/NAFUBUA'

5. *Objetivos:*

Levantamento das condições de saúde da população, registro de nascimentos, óbitos e gestantes, avaliação clínica e aplicação de VAT nas gestantes, vacinação de susceptíveis com esquema básico (BCG, DPT, Sabin e Sarampo), revisão dos casos clínicos em acompanhamento e identificação de novos casos a serem encaminhados para investigação especializada e/ou tratamento.

5.1. *Levantamento das condições de saúde:*

Utilizando-se fichário médico organizado para o trabalho de campo efetua-se a identificação de cada indivíduo da comunidade e interrogatório sobre o estado de saúde, procedendo-se ao exame clínico quando há queixa ou apresenta sinais de comprometimento de seu estado geral.

5.2. Cadastramento Médico:

As Alterações cadastrais encontram-se nas tabelas 1 e 2.

Tabela 1. Nascimentos e Óbitos por aldeia

	Nascimentos	Óbitos
Iaualapiti	3	-
Meinaco	3	2
Camaiurá	5	2
Waura	5	-
Coicuro	3	-
Calapalo	5	-
Aueti	-	-
Terra Preta(Trumai)	-	1
Txicão	4	-
Morená	3	-
Boa Esperança	1	-
Matipu/ Nafuqua	2	-
Total	34	5

Tabela 2. Gestantes e VAT aplicadas por aldeia

	Gestantes	VAT
Iaualapiti	5	-
Meinaco	1	1
Camaiurá	6	-
Waura	4	-
Coicuro	12	1
Calapalo	12	7
Aueti	1	-
Trumai	2	2
Txicão	4	-
Morená	-	-
Boa Esperança	1	-
Matipu/ Nafuqua	3	-
Total	51	11

Obs. A vacina anti-tetânica (VAT) foi aplicada em gestantes a partir do 5º mês de gestação.

5.3. Vacinação efetuada:

As vacinas administradas por aldeia e tipo de vacina encontram-se na tabela 3.

Tabela 3. Doses de vacinas aplicadas por aldeias

	Sabin	DPT	Sar.	BCG	DA
Iaualapiti	19	18	07	05	-
Meinaco	06	06	05	-	-
Camaiuré	19	21	11	04	-
Waura	17	17	11	05	-
Coicuro	23	-	09	01	-
Calapalo	39	04	15	08	03
Aueti	12	12	05	-	-
Trumai	06	-	02	-	-
Txição	14	-	05	03	-
Morená	08	-	02	02	-
Boa Esperança	01	-	-	01	-
Matipu/ Nafuqua	12	-	07	-	-
Total	176	78	79	29	03

Obs. As vacinas DPT não foram suficientes para a necessária cobertura.

5.4. Pacientes que necessitam remoção para Brasília ou São Paulo para elucidação diagnóstica e/ou tratamento.

1. Maui Meinaco, sexo masc., 4 anos, fimose grau II/III, encaminhado para São Paulo;
2. Mapukaiaka, sexo masc., 23 anos, dor à marcha por fratura antiga, encaminhado para São Paulo para revisão ortopédica;
3. Djahila Coicuro, sexo masc., 20 anos, neuropatia à esclarecer, encaminhado para São Paulo.

157 - Anexo
ISA

RELATORIO DE VIAGEM AO PIX

PERIODO: 18/05/91 a 01/06/91

EQUIPE: LUIS MARCELO P. ROTONDARO - Médico
BETTINA GRAGUER - Acadêmica de Medicina

AREA DE ATUAÇÃO

As atividades da equipe concentraram-se no território compreendido pelos Postos Indígenas Leonardo e Pavuru. O atendimento médico inclui todas as aldeias situadas no trajeto entre estes postos.

OBJETIVOS

- 1 - Atendimento médico geral à população das aldeias situadas na área de atuação da equipe da EPM.
- 2 - Avaliar a ocorrência de DST nas Aldeias do Alto Xingu.
- 3 - Coleta de material para exame citopatológico da cérvis uterina, visando o conhecimento da flora vaginal e a detecção de alterações displásicas do colo do útero.

RESUMO DAS ATIVIDADES

A saída de São Paulo ocorreu em 16/05/91 com chegada em Brasília às 8:30 horas deste dia. Ao chegarmos no hangar separamo-nos da equipe odontológica e enfermeira da Escola Paulista de Medicina (EPM) que seguiram para Posto Indígena Diawarum, conforme programado. Como não haviam lugares disponíveis para a equipe da EPM no avião da FUNAI - deste dia - acertou-se que a saída para o Xingu ocorreria no dia seguinte.

Pernoitamos em Brasília, no Hotel Continental. Embarcamos para o PIX em avião SENICA da FUNAI em 19/05/91. Após chegada no Posto Indígena Leonardo realizamos atendimento médico à população que se encontrava no Posto, tendo sido informados sobre a situação geral de saúde pela auxiliar de enfermagem da FUNAI que encontrava-se no Posto há 1 mês.

Em 20/05/91 seguimos para a Aldeia Meinaco aonde prestamos atendimento médico e realizamos o exame ginecológico em 9 mulheres da aldeia. Pernoitamos no Meinaco, partindo na manhã seguinte para a Aldeia Aueti, aonde foi realizado o atendimento médico e coleta de citologia cervico-vaginal.

Os casos clínicos dignos de nota, assim como a relação completa das mulheres examinadas durante a viagem serão fornecidos no final deste relatório.

Voltamos ao Posto Indígena Leonardo partindo no dia 22/05/91 à Aldeia Kalapolo. Neste mesmo dia iniciamos o exame das mulheres, que foi concluído apenas no dia seguinte, juntamente com o atendimento médico. Tendo terminado o atendimento, retornamos ao Posto Indígena Leonardo.

Ao chegarmos no Posto, fomos informados que havia um pedido de remoção para uma gestante da Aldeia Txicão. Após conversa por rádio com os monitores do Txicão, ficou decidido que iríamos avaliar a paciente antes de confirmar o pedido de remoção.

Em 24/05/91 seguimos para o Posto Indígena Pavuru, onde chegamos pela manhã. Após medicarmos a gestante, esta foi mantida sob observação até a manhã seguinte, quando já encontrava-se recuperada. À tarde, realizamos atendimento médico no Posto.

No trajeto de volta ao Posto Indígena Leonardo prestamos atendimento médico e fizemos exame ginecológico nas Aldeias Terra Preta, Boa Esperança e Morená. Na Aldeia Terra Preta fomos muito mal recebidos pelo chefe Ararapã, que estava desgostoso com a EPM pelo episódio da morte de sua mãe, tendo culpado a enfermeira presente no Posto Indígena Txicão e a EPM pelo ocorrido.

Pernoitamos na Aldeia Morená terminando o atendimento pela manhã. No caminho de volta passamos pelo destacamento da FAB onde prestamos atendimento e efetuamos coleta de citologia cervico-vaginal. Ao retornarmos ao Posto Indígena Leonardo, notamos o desaparecimento de diversos bens deixados no Posto, entre eles, as lâminas de citologia cervico-vaginal da Aldeia Meinaco. Neste mesmo dia prestamos atendimento médico na Aldeia Kamaiurá.

Dia 27/05/91 visitamos a Aldia Matipu, onde fizemos exames ginecológico e prestamos atendimento médico.

Dia 28/05/91 permanecemos no Posto Indígena Leonardo pois o barco havia ido buscar um doente na Aldeia Meinaco. No dia seguinte, fomos à Aldeia Meinaco Velha onde residem algumas poucas famílias.

Dia 30/05/91 prestamos atendimento à Aldeia Kamaiurá, não seguindo com a coleta de citologia cervico-vaginal devido a falta de gasolina.

Dia 31/05/91 retornamos à Brasília transportando conosco um doente, e solicitamos aeronave para o dia seguinte remover uma gestante com sangramento vaginal persistente há duas semanas. Ao chegarmos em Brasília não haviam mais vôos para São Paulo e pernoitamos então no Hotel Diplomata, pois o Hotel Continental estava lotado. Seguimos para São Paulo na manhã seguinte.

RELAÇÃO DE ATENDIMENTO

ALDEIAS

MEINACO

Encontramos uma epidemia de gripe, principalmente em crianças. Dois casos complicados com pneumonia, com bom estado geral tratados com Benzetacil. Um caso de Tinea cruris tratado adequadamente.

AUETI

Paciente ACAMALU, filho de UARITA. Criança de aproximadamente 3 anos com gengivas friáveis e sangrantes.

Como o sangramento era pouco e sem sinais de lesões ou traumas orientamos cuidados locais e observação.

Paciente TAURAGUI, filho de IANUCULA (TON) com hidrocele à direita. Solicito reavaliação.

Paciente TIAPUCU, marido TAUIANI, idosa com quadro de tosse e espectoração, emagrecimento importante há 2 anos. No exame apresentava emagrecida, com estertoração em base esquerda e fígado a 4 cm do RC. Solicito avaliação de BK.

Nessa aldeia foi removido para o Posto Indígena Leonardo, um índio com lesão em pé esquerdo, há 2 meses, infectada, com exposição óssea. Possível osteomielite.

KALAPALO

Índio LEITSI, com lesão crônica, extensa em joelho esquerdo. Lesão crostosa, com fundo eritematoso friável. Sem infecção aparente. Colhido lâmina da secreção, após escarificação, para pesquisa de micose profunda.

Índia CUMÁ, marido ARIZO, com queixa sugestiva de enterorragia (SIC). Bom estado geral sem nada positivo ao exame físico. Solicito avaliação em momento oportuno.

TXICAD

Gestante de aproximadamente 5 meses, nome COQUINHO, com hemese gestacional, discreta hipotensão e tonturas. Feita a medicação antiemética e hidratação endovenosa, com melhora da sintomatologia e estabilização dos sinais vitais.

Orientada para manter dieta leve, repouso e Plasil VO.

TERRA PRETA

Índio UTUARÁ, idoso, filho ARARAPÁ, tosse crônica, espectoração e fígado a 5 cm do RC. Solicito BK.

Índia ATARUTI, viuva de TIRILO, com queixa compatível de Síndrome do Túnel do Carpo. Tratada com repouso e AINH. Solicito reavaliação.

BDA ESPERANÇA

Índio HARRI, com queixa de queimação epigástrica há 1 ano, com tratamento irregular com antiácidos. Como é idoso com sintomatologia persistente, solicito reavaliação.

Filha pequena de AUNAVI, com Tinea cruris. Não tratada por falta de medicação. Solicito o envio.

MORENA

Índia ANALU (camaiurá), pai IATSINU, apresentando úlcera em face interna de braço direito. Arredondada de 2,5 cm de diâmetro com bordas a pique e fundo limpo. Colhemos lâmina para investigação de Leish.

Na coleta de material foi evidenciado dois casos de Condiloma acuminado, cujos maridos também estavam acometidos. Os nomes estão nas listas das lâminas de exames. Os doentes foram orientados para tratamento no Posto Indígena Diawarum com monitor TAMARICO.

DESTACAMENTO DA FAB

Tratados casos de furunculose.

MATIPU LAGOA

India UFEKU, idosa com queixa de dor torácica e dispnéia crônica. Solicito BK.

CUVADJACA, marido AUMIKA, queixa de dor torácica e tosse crônica. Solicito BK.

ARAVI, marido ANTONIO, queixa de dor torácica, tosse crônica e emagrecimento. Solicito BK.

MATIPU

India TUMO (Nafuqua) 0831, filha de DJANICU, hérnia umbilical redutível com anel herneário de 2 cm de diâmetro.

CAMAIURA

Indio CAPIMA, paciente operado de fratura de fêmur esquerdo com colocação de placa de fixação. Apresenta dor no local sem sinal inflamatório ou secreção. Reavaliar em momento oportuno.

POSTO

India MAICO CAFURA, marido JAIRO, paciente em tratamento para TB há 3 meses referindo estar sem medicação desde abril de 91.

Queixando-se de dor torácica e dispnéia. Solicito envio de medicação para TB.

OBSERVAÇÃO: em todas as aldeias foram observados diversos casos de furunculose e piodermite sendo tratados com cuidados locais e Benzetacil.

A relação das coletas de Papanicolau, e respectivos exames ginecológicos seguirá à parte.

**RELATÓRIO DE VIAGEM DA EQUIPE DA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA AO
PARQUE INDÍGENA DO XINGU**

1. DESTINO: P.I. Leonardo (Região do Alto Xingu)
2. PERÍODO: 31/08/91 a 16/09/91
3. EQUIPE: Dr. Roberto G. Baruzzi
Dr. Douglas A. Rodrigues
Dr. Renato Spindel
Dr. Kue Yong
Enf. Marina Machado
Ac. Marcos de Paula Nogueira

4. ÁREA DE ATUAÇÃO:

As atividades da equipe concentraram-se na região de abrangência do P.I. Leonardo, estendendo-se às seguintes aldeias:

- Iavalapiti
- Camaiurá
- Uaurá
- Calapalo
- Coicuro
- Meinaco
- Aueti
- Matipu
- Nafuquá
- Morená
- Terra Preta
- Boa Esperança
- Txicão (P.I. Dauaru)

5. OBJETIVOS:

Levantamento das condições de saúde da população, registro de nascimentos e óbitos, avaliação clínica das gestantes, vacinação dos susceptíveis com o esquema básico (BCG, Sabin, DPT, Sarampo, VAT), atendimento das intercorrências clínicas, acompanhamento dos casos crônicos e identificação de novos casos a serem encaminhados para elucidação diagnóstica e/ou tratamento especializado.

5.1. Levantamento das condições de saúde:

Utilizando-se o fichário médico organizado para o trabalho de campo, efetuou-se a identificação de cada indivíduo da comunidade e interrogatório sobre o estado de saúde, procedendo-se ao exame clínico quando há alguma queixa ou sinal de comprometimento de seu estado geral.

5.2. Cadastramento médico:

e 2. As alterações cadastrais efetuadas encontram-se na Tabela 1

Tabela 1. Nascimentos e óbitos por aldeia

	Nascimentos	Óbitos
Iaualapiti	4	-
Camaiurá	1	-
Uaurá	4	-
Nafuquá	1	-
Calapalo	9	-
Coicuro	8	-
Matipu	2	-
Meinaco	1	1
Aueti	3	-
Txicão	3	-
Morená	-	-
Boa Esperança	-	-
Terra Preta	2	-

Tabela 2. Gestantes e VAT aplicadas por aldeia

	Gestantes	VAT
Iaualapiti	3	2
Camaiurá	12	9
Uaurá	3	2
Nafuquá	1	-
Calapalo	2	2
Coicuro	13	5
Matipu	-	-
Meinaco	-	-
Aueti	1	1
Txicão	4	3
Morená	1	-
Boa Esperança	-	-
Terra Preta	-	-

Obs.: - A vacina anti-tetânica (VAT) foi aplicada em gestantes a partir do 5º mês de gestação.

5.3. Vacinação efetuada

As vacinas administradas por aldeia e tipo de vacina encontram-se na Tabela 3.

Tabela 3. Doses e vacinas aplicadas por aldeia

	SABIN	DPT	SARAMPO	BCG
Iualapiti	17	15	7	4
Camaiurá	25	23	11	1
Uaurá	22	22	11	7
Nafuquá	8	9	1	2
Calapalo	28	28	3	9
Coicuro	30	29	9	9
Matipu	2	2	-	1
Meinaco	11	11	4	1
Aueti	7	7	1	1
Txicão	16	19	7	5
Morená	4	6	3	-
Boa Esperança	2	3	2	-
Terra Preta	5	6	2	2

5.4. Pacientes que necessitam remoção para elucidação diagnóstica e/ou tratamento especializado

1. Capimã (Mapucaia) 535, Camaiurá - Fratura do fêmur, cirurgia em Brasília. Dificuldade para a marcha.
2. Jaculo (206, Uaurá ou Camaia, 55 anos, fem. Icterícia intensa, início há 2 meses, fezes esbranquiçadas. Na casa do Vi
3. Jamucuri (5103) 17 anos, masc., Uaurá - Dificuldade para marcha, palidez. Receitado Complexo B 2 x dia.
4. Mancá (594) 50 anos, fem., Coicuro - Cefaléia, secreção nasal constante. Tu de mama, aspecto esbranquiçado.
5. Apuchalo (473), 42 anos, fem., Coicuro - Tosse, escarro hemoptoico. Estertores crepitantes. Apia D.
6. Zezuaco (396) fem., Coicuro - Esposa do Narra. Suspeita Tb pulmonar.
7. Aussuki (367) 69 anos, masc., Calapalo - Lesão externa acometendo 1/3 inf. da cosa, joelho e 1/3 superior do MIE. Remoção.
8. Cussani (Jalucu) (338) 25 anos, fem., Calapalo - Tu abdominal, forma de medalhão. Indicação cirúrgica.
9. Uguile (5333) 11 anos, masc., Calapalo - Hérnia escrotal D, persistente. Indicação cirúrgica.
10. Ramiro (5233) 13 anos, masc., Calapalo - Dificuldade para marcha e fala. Hiperreflexia de MMII. Remoção.

11. Cimpua (Madâmpô) 437 - Febre, emagrecimento, dores abdominais, anemia, dores articulares. Foi esplenectomizado em Brasília, onde deveria retornar para controle. Medicado por 2 semanas. Se não melhorar, deverá sair para Brasília ou São Paulo.
12. Catuirú (5226) 18 anos, fem., Txicão - Tosse e escarro hemoptoico há 1 mês. Pulmão ndh. Tb?
13. Faratu (Iaricu) 35 anos, Calapalo - Hernia inguinal E volumosa.

RELATÓRIO DE VIAGEM DA EQUIPE DA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA NO
PARQUE INDÍGENA DO XINGU

1. DESTINO: P.I. Diauarum
2. PERÍODO: 15/01 a 27/01/92
3. EQUIPE : Dr. Roberto G. Baruzzi
Dr. Luiz Francisco Marcopito
Dr. André Reichmann
Enf. Gisela M. Serejo
Enf. Selma C. Ferreira
Ac. Marcelo Dractu
Ac. Edegarda Helena Ruisca

4. ÁREA DE ATUAÇÃO:

As atividades da equipe concentraram-se na região de abrangência do P.I. Diauarum e P.I. Capoto, estendendo-se às seguintes aldeias:

- Tuiararé
- Suiã
- Juruna
- Capivara
- Acussin
- Coni
- Cururu
- Kren-Akarore (Panará)
- Cachoeira
- Capoto

5. OBJETIVOS:

Levantamento das condições de saúde da população, registro de nascimentos e óbitos, avaliação clínica das gestantes, vacinação dos suscetíveis com o esquema básico (BCG, DPT, Sabin, Sarampo e VAT), atendimento das intercorrências clínicas, acompanhamento dos casos crônicos e identificação de novos casos a serem encaminhados para elucidação diagnóstica e/ou tratamento especializado.

5.1. Levantamento das condições de saúde:

Utilizando-se o fichário médico organizado para o trabalho de campo, efetuou-se a identificação de cada indivíduo da comunidade e interrogatório sobre o estado de saúde, procedendo-se ao exame clínico quando há alguma queixa ou sinal de comprometimento de seu estado geral.

5.2. As alterações cadastrais efetuadas encontram-se na Tabela 1

de

TABELA 1 - Óbitos e nascidos vivos por tribo

	Óbitos	Nnvv.
Caiabi	1	12
Suiã	-	3
Juruna	-	4
Kren-Akarore	-	8
Netuktire	-	15
Beijo de Pau	-	2
TOTAL	2	44

5.3. As vacinas administradas por aldeia e tipo de vacina en-
contram-se na Tabela 2 e Tabela 3

TABELA 2- Número de doses de vacinas aplicadas por tribo

	Sabin	DPT	Sp	BCG
Caiabi	63	65	17	11
Suiã	19	21	7	3
Juruna	21	22	6	2
Kren-Akarore	18	16	5	6
Netuktire	48	49	11	9
Beijo de Pau	6	6	1	1
TOTAL	175	179	47	32

TABELA 3 - Número de gestantes examinadas e vacinas antitetânicas aplicadas, por tribo

	Gestantes	VAT
Caiabi	3	3
Suiã	3	2
Juruna	1	1
Kren-Akarore	-	-
Netuktire	3	3
Beijo de Pau	-	-
TOTAL	10	9

5.4. Pacientes que necessitam remoção para investigação diagnóstica e/ou tratamento especializado

Obs: relação já encaminhada ao PQXin- FUNAI

Dr. Roberto G. Baruzzi
CRM. 7161