

RELATÓRIO DE VIAGEM

Trabalho de campo entre os Mura da região de Autazes

Equipe: Francisco M. Salzano, Lavínia Schüller e Girley V. Simões (Todos do Departamento de Genética do Instituto de Biociências da Universidade Federal do Rio Grande do Sul).

Período: 20 a 24 de julho de 1985.

Autorização: Nº 046/85, de 16 de julho de 1985.

As atividades desenvolvidas podem ser sumariadas da seguinte maneira:

20/07/1985: Chegada a Autazes. Encontro com o encarregado do P.I. Autazes, José Aureo do Carmo Castro. Compra de mantimentos e combustível e viagem para o Posto no barco da Funai Waikã. Primeiros exames clínicos em indígenas lá aldeados.

21/07/1985: Viagem à aldeia de Murutinga, onde chegamos por volta das 13,30hs. À partir das 14,30hs foram realizados exames sistemáticos e coletas de sangue e saliva em membros de 10 famílias.

22/07/1985: Exames sistemáticos e coletas de sangue e saliva em indivíduos pertencentes a 28 famílias.

23/07/1985: Manhã: estudos em mais 5 famílias. Às 10,10hs foi iniciada a viagem de regresso ao P.I. Autazes, onde chegamos às 14,30hs. Exame de paciente baixada na sede do Posto.

24/07/1985: Exames sistemáticos e coletas de sangue e saliva em indivíduos pertencentes a 12 famílias, tanto da área adjacente ao Posto, como da localidade de Cuia, que viajaram até o mesmo em busca de atendimento médico. Viagem para Autazes às 14,00hs e para Manaus às 17,00hs.

COLETA DE MATERIAL PARA ESTUDOS LABORATORIAIS

Foram coletadas, ao todo, 136 amostras de sangue e 136 amostras de saliva de adultos das localidades acima indicadas. As

mesmas serão submetidas a exames detalhados em laboratórios da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Universidade Federal do Paraaná e Universidade de São Paulo (campus de Ribeirão Preto) para marcadores de 32 sistemas genéticos (grupos sanguíneos ABO, MNSs, Rh (5 soros), Kell, Duffy, P e Lewis; tipos de hemoglobina; tipos de haptoglobina, transferrina, albumina, ceruloplasmina e Gc; enzimas eritrocitárias e séricas: adenosina desaminase, adenilato quinase, fosfatase ácida, fosfoglucomutase 1 e 2, fosfogluconato de hidrogenase, glucose-6-fosfato desidrogenase, esterases A e D, anidrases carbônicas 1 e 2, glioxalase, colinesterases 1 e 2; proteínas salivares: Pr, Pa, Ps, Db e amilase).

Os mesmos fornecerão informações preciosas sobre questões diversas da biologia dessas populações, comparando-a com as de outros grupos, que vivem em meio ambiente e cultura diversos.

PRINCIPAIS PROBLEMAS DE SAÚDE

1. *Aldeia de Murutinga*

Em geral, os problemas de saúde estão compensados de uma ou outra maneira. O exame detalhado da quase totalidade da população da aldeia revelou os seguintes casos mais graves:

1.1. Dois adultos com hanseníase, e outro com sinais sugestivos da doença.

1.2. Um adulto com possível lesão cerebral, devido à queda de uma árvore, ocorrida há um mês, que se recusa a procurar tratamento especializado em Manaus.

1.3. Uma criança com hipotonia, macroglossia, hipertelorismo, prega palmar transversal e outros micro-sinais sugestivos de cromossomopatia.

1.4. Um adulto com micose generalizada.

1.5. Uma jovem com mastite no seio esquerdo.

1.6. Uma criança com catarata bilateral congênita, que limita severamente a sua visão.

1.7. Um adulto com lesão do nervo facial.

Além desses foram observados casos comuns de febre, disenteria, vômitos e desidratação em diversas crianças, e miíases em duas outras. Dois adultos foram medicados devido a extensos cortes em seus pés. Havia, também, sugestões de uma prevalência generalizada de verminoses.

2. *Aldeia junto ao Posto*

Casos mais graves:

2.1. Uma senhora com sinais clínicos de peritonite, que se recusou a ser encaminhada a Manaus.

2.2. Um senhor já idoso, surdo, com possível úlcera no aparelho digestivo, encaminhado para Manaus.

2.3. Uma mulher com neurose histérica.

2.4. Uma criança com catarata unilateral.

2.5. Um adulto com extensa infecção fúngica.

Também aqui foram observados casos de disenteria e desidratação em crianças, bem como conjuntivites e infecções estafilocócicas na pele. Uma mulher que havia perdido uma criança em gestação três dias atrás apresentava um quadro clínico normal; o deseenvolvimento fetal em outra, grávida no sétimo mês, mostrou-se também normal.

3. *Aldeia do Cuia*

Como foi previamente mencionado, o capitão da referida aldeia e diversos membros da mesma vieram buscar material médico no Posto, devido a um surto de desidratação, disenteria e conjuntivite que grassava lá. Uma mulher do grupo apresentava mastite bilateral. Foi fornecido amplo suprimento de medicamentos para o tratamento dos referidos problemas e de verminoses.

CONSIDERAÇÕES GERAIS

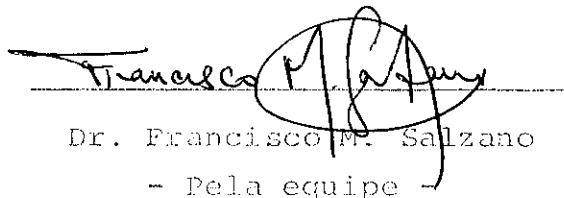
Todos os casos indicados nos itens 1 e 2 foram tratados denen

tro das possibilidades locais, com medicamentos que recebemos, doa
dos pela CEME, bem como por outros, existentes no Posto. Para
alguns, como está registrado acima, foi sugerido o encaminhamento
para tratamento especializado, em Manaus. Os remédios não utiliz
zados ficarão no Posto, para utilização posterior.

AGRADECIMENTOS

Queremos deixar aqui expresso o nosso agradecimento muito espe
pecial, à Universidade Federal do Amazonas, e em particular à Prof.
Maria José de Melo e Freitas, pelo apoio logístico fornecido em
Manaus; à CEME, pela generosa doação de grande quantidade de medica
camentos; e ao encarregado do Posto, José Áureo do Carmo Castro e
esposa, bem como a Antonio Fernandes, que nos acompanharam nas viu
agens, realizadas no barco da Funai Waikã, e prestaram auxílio
inestimável durante as mesmas e em outras etapas de nosso trabalho.
Graças a eles, também, os estudos foram desenvolvidos em clima agrad
dável e cordial; finalmente, agradecemos a todos os dirigentes da
Funai, que tornaram possível esta pesquisa. O apoio que temos
recebido desta instituição, há 27 anos, é dos mais gratificantes.

Porto Alegre, 30 de julho de 1985


Dr. Francisco M. Salzano
- Pela equipe -