

Sobre o Paracanã - Janeiro 1997.

| |
|--------------------------|
| INSTITUTO SOCIOAMBIENTAL |
| data 02/06/97 |
| cod. PKD 00099 |

RESUMO NECESSIDADES PRIORITÁRIAS DOS PARACANÃS

1. Fornecimento de medicamentos e utensílios de enfermagem, com uma verba mensal de 1.500 reais.
2. Presença do microscópio da aldeia Apuiterewa e se possível um na aldeia Xingu para exames de malária, para controle da principal endemia.
3. Presença do motor gerador de energia consertado na aldeia Apuiterewa (há 1 ano em Altamira) e do da aldeia Xingu (removida a S. Felix pelos madeireiros para conserto), para inalações, funcionamento da estufa, exames de láminas de malária.
4. Fornecimento de 500 litros de óleo para viagem da voadeira da FUNAI de Altamira, mensalmente, para remoções de doentes e abastecimento.
5. Frete de cinco viagens aéreas anualmente para remoções de doentes graves.
6. Barco com peça do motor resposta para deslocamento entre as aldeias Apuiterewa e Xingu.
7. Rádios em funcionamento em ambas aldeias e uma placa solar na aldeia Xingu. Ambos os rádios estavam quebrados e os madeireiros emprestaram um novo.
8. Presença atuante do governo e não só o vácuo existente que proporciona a atuação de madeireiros, devastação ambiental, desorganização cultural e social com introdução de doenças.

MEDICAMENTOS

A pobreza de medicamentos era muito acentuada em ambas as aldeias. A falta de medicamentos é crônica.

Os medicamentos que usei durante minha permanência foram os que levei comigo, e mesmo assim faltavam anti-gripais e broncodilatadores, sulfametoxasol com trimetropin suficientes, amplacilina injetável suficiente para uma epidemia de vírus respiratório, introduzido pelos madeireiros, com infecções secundárias que presenciei, anti-escabiose, anti-diarreicos infantis, sôro fisiológico e sôro glicosado, descongestionantes, anti-inflamatórios, etc... Todos os medicamentos que levei foram usados em regime de poupança apertada.

Os índios sentindo a falta de medicamentos, anteriormente à minha visita, pediram aos madeireiros. Estes enviaram uma caixa de medicamentos variados para cada aldeia, escolhidos pela médica Dra. Ilma, esposa de um dos sócios (Clézio) da madeireira que está retirando mogno em troca de roupas e comida. Esta médica é proprietária da Clínica de Malária e Geral (CLIMAG) de S. Félix do Xingu (telefone 4351214), tendo prometido visitar as aldeias.

Há necessidade de serem fornecidos medicamentos anti-térmicos (AAS, dipirona gotas e comprimidos, injetável), anti-dolorosos (dorflex ou anador ou similar), anti-gripais (naldecon comprimidos e gotas), anti-espasmódicos (comprimidos e injetável), vitaminas C e do complexo B, ferro, antibióticos (benzetacil, amplacilinas injetáveis para crianças e adultos, amoxilinas), quimioterápicos tipo trimexazol com trimetropin (comprimidos e líquido), anti-diarreicos (colestase comprimidos e líquido, floratil infantil), anti-vermífugos (albendazol em dose única infantil e adulto, pletil ou tinidazol em comprimidos e líquido), anti-inflamatórios (voltarem ou cataflan injetável e comprimidos) anti-micóticos (nizoral pomadas, andriodermol para micose inter-digital), anti-

escabiose, colírios e anti-otálgicos, soros hidratantes administrados com mamadeiras como se administra no Cateté, regularmente.

O índio Korimoa que teve ressecção do ileon intestinal, não absorve a vitamina B12, já teve grave anemia perniciosa, e deverá receber uma ampola de citoneurin 5.000 ou rubranova 5.000 no músculo cada 60 dias por toda sua vida.

SANEAMENTO E INFRA-ESTRUTURA MATERIAL

As aldeias Paracanãs Apuiterewa e Xingu encontram-se em precárias situações.

Não possuem motores geradores de energia. O da aldeia Apuiterewa encontra-se em Altamira em conserto há mais de um ano. O da aldeia Xingu encontra-se sem funcionar há um ano, tendo sido removido para conserto em S. Felix do Xingu há 10 dias, a pedido dos índios aos madeireiros que estão retirando mogno da reserva em troca de comestíveis e roupa.

Como consequência da falta de motores geradores de energia, não são realizadas as nebulizações em crianças que frequentemente apresentam crises de broncoespasmo quando acometidas por vírus respiratórios.

Durante nossa permanência e epidemia de influenza com broncoespasmos em crianças, fomos pedir um motor a gasolina Honda de um pastor protestante de uma ilha do Xingu, e com ele realizamos nebulizações em ambas as aldeias.

O microscópio pertencente aos Paracanã encontra-se ausente da aldeia Apuiterewa há mais de um ano. Como consequência não se realizam os exames de malária para controle da principal endemia, embora os dois auxiliares de

enfermagem tenham feito o curso de leitura de láminas de sangue no laboratório da Fundação Nacional de Saúde de Altamira e estejam bem capacitados.

O básico de infra-estrutura assistencial como leitura de láminas de malária, nebulizações e esterilizações em estufa, não são realizados em ambas aldeias, pela falta de motores geradores de energia consertados.

Há uma estufa esterilizadora na aldeia Apuiterewa sem poder ser usada devido à falta de motor gerador de energia consertado.

Os dois motores geradores de energia deverão estar em funcionamento nas duas aldeias para uma assistência mínima à saúde.

A aldeia Apuiterewa está em local temporário e a aldeia Xingu está em local não bem definido, junto ao canal de passagem de barcos e com vizinhos enfrente. Ambas as aldeias necessitarão de poços amazônicos com água bombeada pelos motores geradores de energia, quando em locais definitivos. A aldeia Apuiterewa irá se mudar no verão (junho ou julho) de 98, se tiverem apoio, pois sequer foi plantada roça no local escolhido.

Falta material de sutura ou duas caixas de sutura, uma para cada aldeia, pinças e tesouras.

O microfone do rádio da aldeia Apuiterewa está quebrado, sem possibilidade de se comunicar com a FUNAI de Altamira. Os índios pediram um rádio à madeireira, a qual lhes emprestou um novo para comunicação com a FUNAI.

O rádio da aldeia Xingu apresenta deficiências para comunicação externa.

O barco do Posto Apuiterewa encontra-se parado e sem poder chegar à aldeia Xingu por falta de uma peça cujo preço é insignificante. Tivemos que recorrer a um morador de uma ilha para poder ir da aldeia Apuiterewa até a aldeia Xingu, diariamente, com o único auxiliar de enfermagem presente. Ambas as aldeias estavam acometidas de epidemia de gripe com infecções secundárias

pulmonares. Em todas as visitas diárias à aldeia Xingu encontramos os madeireiros, que numa ocasião alegaram que os índios estavam abandonados e que lhés trouxeram comida.

Existe um médico lotado na FUNAI de Altamira que não visita os Paracanãs há mais de dois anos. Ele somente atende os índios no consultório da Casa do Índio de Altamira e aderiu ao plano de demissão voluntária do governo.

INFRA-ESTRUTURA ASSISTÊNCIAL

Na aldeia Apuiterewa a enfermagem é exercida pelo auxiliar de enfermagem Nivaldo Porfírio Rodrigues, o qual acumula o cargo de Chefe de Posto da FUNAI. Este encontrava-se de férias nas visitas que realizamos de 95 para 96 e 97. Os índios afirmam que é bom enfermeiro e desejam sua permanência. Eles queixam-se da presença do filho adolescente entre as moças solteiras. Parece-me conveniente que um jovem adolescente curse estudos numa cidade como bom aprendizado para a vida futura.

Na aldeia Xingu a enfermagem é exercida pelo auxiliar de enfermagem Jorge Luis de Souza Gomes, remunerado por donativo do Dr. João Paulo à FUNAI, enquanto o mesmo não for contratado. Presenciei muito bom desempenho profissional.

Há necessidade de se preparar dois monitores de saúde índios, um ou dois para cada uma das duas aldeias. Os monitores poderão ser preparados pelos auxiliares de enfermagem de cada aldeia e posteriormente no hospital da FNS de Altamira. Os monitores são aqueles que levam conhecimentos de saúde diretamente aos índios em sua língua. Ficarão subordinados aos auxiliares de enfermagem de suas aldeias e à chefia de enfermagem de Altamira, devendo

receber o salário correspondente à agentes ou monitores de saúde como recebem os do Cateté.

Durante minha permanência havia uma epidemia de gripe com complicações pulmonares em ambas aldeias. O auxiliar de enfermagem da aldeia Xingu havia sido deslocado para a aldeia maior ou Apuiterewa, devido à férias do auxiliar de enfermagem desta. A aldeia Xingu, exposta a visitas diárias dos madeireiros, estava mais acometida pelos vírus respiratórios e bactérias, descoberta de assistência permanente de saúde. Se houvesse um monitor índio de saúde a situação não teria ficado tão preocupante.

Poderão ser monitores de saúde, Átia e/ou Sapo ou Cururú na aldeia Xingu, Cucoa e/ou Tatua na aldeia Apuiterewa, os quais são muito inteligentes, falam o português, escrevem e lêem um pouco.

EXPLORAÇÃO ILEGAL DA MADEIRA

Os madeireiros Leonardo (dono de serraria em S. Felix do Xingu e proveniente de S. Paulo segundo os índios) e seus sócios José Carlos (advogado) e Clézio, com seus empregados Evandro, Wilson e Gongo, estão retirando mogno da área indígena Paracanã. Presenciei toras na beira do rio Xingu e três tratores, um dos quais no pátio da aldeia Xingu, que posteriormente foi transportado para a aldeia Apuiterewa em área Araweté.

Os madeireiros estabeleceram ponto de contato na casa do Sr. Anastácio, vizinho dos índios do outro lado do rio enfrente, donde atravessam constantemente para a aldeia Xingu. A balsa da madeireira encosta na aldeia. Os madeireiros entram na aldeia, jogam bola com os índios, levam-os para a casa do Anastácio de voadeira, entram nas casas e farmácia sem pedir licença. Os madeireiros levam os índios para S. Felix. Trocaram madeiras incontrolavelmente

por roupas, bonés, tênis, para os índios homens, latas de óleo, arroz, açúcar e farinha, espingardas e cartuchos.

Como consequência do contato diário dos índios com madeireiros constatamos a maior gravidade de vírus respiratórios e infecções pulmonares entre os índios da aldeia Xingu.

Brevemente ocorrerão casos de moléstias venéreas e a introdução do vírus da AIDS entre os Paracanãs, com a presença constante de peões entre eles, se essa situação não for drasticamente interrompida.

Um trator de madeireira entrou na aldeia Xingu e posteriormente na aldeia Apuiterewa em área Araweté, transportado pela balsa dos exploradores, a pedido dos índios. A finalidade seria aplanar o que não havia para ser aplanado, possivelmente prestígio da presença de um trator trabalhando em suas aldeias.

A voadeira dos madeireiros realiza várias travessias da propriedade do Anastácio do outro lado do Xingu enfrente da aldeia, transportando os índios aos pontos da caça e trazendo-os de volta com caça.

A aldeia Xingu está num promontório do canal de passagem de embarcações, com vizinhos civilizados do outro lado do rio Xingu.

MALÁRIA

No ano de 1996, ocorreram 167 casos de malária nas aldeias Apuiterewa e Xingu.

Essa incidência preocupante de malária mostra a necessidade de retorno do microscópio dos Paracanãs à aldeia Apuiterewa, ausente há mais de um ano. No relatório do ano passado, já pedia a volta desse microscópio, que receberam no Projeto inicial VALE-FUNAI.

Deve ser lembrado que esta comunidade indígena, é um caso único no Brasil, de sobrevivência sem depopulação, com aumento populacional, graças à atenção que receberam da companhia Vale do Rio Doce e Banco Mundial, após ser contatada nos contrafortes da Serra Norte e conduzida pela FUNAI em direção do rio Xingu.

Os dois auxiliares de enfermagem fizeram o curso de leitura de láminas no laboratório da FNS de Altamira. Não podem identificar e tratar corretamente a malária se vivax ou falciparum pela ausência do microscópio.

Com as visitas diárias de madeireiros à aldeia Xingu e visitas constantes à aldeia Apuiterewa, exploração da madeira e presença de peões, haverá recrudescência grave da malária.

308/8 INDICADORES DO NÍVEL DE SAÚDE DO ANO DE 96

Os indicadores do nível de saúde dos Paracanãs visam avaliar os resultados da assistência à saúde proporcionada anualmente, com uma visão numérica que possa servir de comparação.

A mortalidade não constitui um indicador de saúde, porém existe uma correspondência quantitativa entre saúde e mortalidade.

Examinaremos:

O Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG) que é um indicador global

CMG = número de óbitos ocorridos por qualquer causa, na população no último ano x 1.000
número de indivíduos na população, no último ano

$$\text{CMG} = \frac{1}{206} \times 1.000 = 4,8$$

Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI)

CMI = $\frac{\text{número de óbitos com menos de 1 ano de vida}}{\text{número de nascidos vivos}} \times 1.000$

$$\text{CMI} = \frac{1}{9} \times 1.000 = 111$$

Coeficiente de Mortalidade Peri-Natal (CMPI)

CMPI (reflete assistência pré natal e parto) = $\frac{\text{óbitos de 28 semanas de gestação até 1 semana pós parto}}{\text{número de nascidos vivos + natimortos}} \times 1.000$

$$\text{CMPI} = \frac{1}{9} \times 1.000 = 111$$

Coeficiente de Morbidade = $\frac{\text{número de casos novos de doenças}}{\text{população}} \times 1.000$

$$\text{CM (malária)} = \frac{167}{206} \times 1.000 = 810$$

O coeficiente de Morbidade de malária dos Paracanãs é显著mente maior (810) que o dos Xikrin do Cateté (602) e dos Xikrin do Bacajá (377), mostrando a necessidade de microscópio nas duas aldeias para tratamentos corretos e supressivos do vivax e falciparum pelos auxiliares de enfermagem já treinados na FNS de Altamira. Esse Coeficiente deverá subir acentuadamente com a presença de madeireiros, peões, tratoristas entre os índios, na reserva e nas aldeias, os quais reintroduzirão a malária pois sequer possuem carteira de saúde.

$$CM (\text{influenza}) = \frac{611}{206} \times 1.000 = 2.960$$

Coeficiente de Morbidade da gripe alta (2.960) próximo do dos Xikrin do Bacajá (3.000), e significantemente maior que o dos Xikrin do Cateté (1000), tão bem assistidos pelo convênio VALE-FUNAI preferencial.

$$CM (\text{IRA ou insuficiência respiratória aguda de crianças menores de 05 anos}) = \frac{36}{206} \times 1.000 = 174$$

O Coeficiente de Morbidade de IRA (174) é significantemente maior que o do Bacajá (68) e deverá aumentar com presença de madeireiros.

Não houve casos de moléstias venéreas no ano de 96. Se persistir a situação atual de madeireiros, peões, tratoristas na reserva e nas aldeias, deslocamentos de jovens índios à S. Felix proporcionados pelas voadeiras e balsas dos madeireiros, inevitavelmente ocorrerão casos de moléstias venéreas em 1997 e introdução da AIDS. É convenientemente passar o vídeo VALE - Saúde, que aborda moléstias venéreas, AIDS e alcoolismo a estes índios.

DEMOGRAFIA

A população atual dos Paracanãs das aldeias Apuiterewa e Xingu é de 206 índios.

Na aldeia Apuiterewa existem 69 índios do sexo masculino e 66 do sexo feminino. Na aldeia Xingu existem 31 índios do sexo masculino e 40 do sexo feminino.

| Faixa etárias | APUITEREWA | | XINGU | |
|----------------|------------|----------|-----------|----------|
| | Masculino | Feminino | Masculino | Feminino |
| menos de 1 ano | 0 | 3 | 3 | 3 |
| 1 a 4 anos | 11 | 16 | 3 | 4 |
| 5 a 9 anos | 16 | 7 | 4 | 1 |
| 10 a 14 anos | 12 | 8 | 1 | 5 |
| 15 a 19 anos | 8 | 11 | 2 | 7 |
| 20 a 24 anos | 4 | 4 | 1 | 1 |
| 25 a 29 anos | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 30 a 34 anos | 5 | 0 | 5 | 1 |
| 35 a 39 anos | 3 | 9 | 1 | 3 |
| 40 a 44 anos | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 45 a 49 anos | 3 | 0 | 1 | 1 |
| 50 a 54 anos | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 55 a 60 anos | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 60 a 64 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 65 a mais | 1 | 3 | 1 | 0 |

NASCIMENTO E MORTALIDADE

No ano de 1996, nasceram 6 crianças na aldeia Apuiterewa e 3 na aldeia Xingu.

Faleceu uma criança com 3 dias de idade na aldeia Apuiterewa.

DOENÇAS QUE MERECEM ATENÇÃO

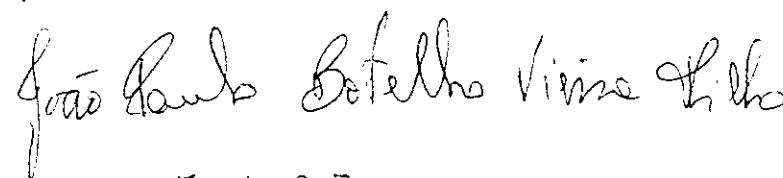
1. Aveté, masc. 6 anos, filho de Patinga e Tubiuiá, da aldeia Xingu, com extensa mancha descolorida na coxa e nádega esquerda, suspeita de hanseníase indeterminada. O técnico de laboratório examinou a linfa das orelhas, do cotovelo, negativa. Deverá realizar biópsia em Altamira. Já houve Tatua, masculino, 23 anos, da aldeia Apuiterewa que teve hanseníase indeterminada, tratado e com alta.
2. Vaicoa, masc. 5 anos, com mancha descolorida, submetido a exame de linfa das orelhas e cotovelo pelo técnico de laboratório que me acompanhou, que resultou negativa. O menino pertence à aldeia Xingu.
3. Karamoa, masc. 25 anos, que no passado teve obstrução intestinal e foi extraído o ileon, local de absorção da vitamina B12. Ao voltar de S.Paulo recebeu orientação de citoaneurin 5.000 ou Rubranova 5.000 intra-muscular cada 60 dias, e que não tem recebido a medicação.
4. Sete crianças com Insuficiência Respiratória Aguda na aldeia Apuiterewa e quatro na aldeia Xingu
5. Tiogoa, masc. 5 anos, e Titena, masc. 3 anos, com quadro pneumônico e Insuficiência Respiratória Aguda.

6. Pinga, fem. 38 anos, Tubiuiá, masc. 60 anos, Karacha, masc. 58 anos, com pneumonia na aldeia Xingu.
7. Atová, masc. 38 anos, com várias lesões de tinea.
8. Todos os índios 206 Paracanãs acometidos de gripe e comprometimento pulmonar, sem antigripais.

População total examinada.

ACOMPANHANTES DE VIAGEM

O técnico de laboratório João de Deus Souza Dias, que realizou inúmeros exames de sangue para malária, exames de escarro, dois exames de linfa para hanseníase, e o auxiliar de enfermagem Jorge Luis de Souza Gomes, ambos com bom desempenho profissional.



17.1.97

IN RPPN de : 091 815 2026
091-815-2026

CONT. TAXI AEREO LTDA

07/01/97
212 P0100:43 Pg: 1
JHN 07 '97 07143

à professora dra Lux Videl
Comissão Pró- Índio

N D I
professor Carlos Fawcett

Algumas descrições do relatório sobre
a assistência à saúde dos Paracanãs
e situações presente

Janeiro 97

José Paulo Botelho Vilas & Filhos

Medicamentos

A procura de medicamentos era muito acintosa - em suas casas ou aldeias. A falta de medicamentos é crônica.

Os medicamentos que usei durante minha permanência foram os que levei comigo, e comuns sem faltarem anti-gripais e broncodilatadores, sulfametoxazol com trimetropim suficientes, placebo injetável suficiente para uma epidemia de vírus respiratório, introduzidos pelo madeireiros, com infecções secundárias e presenciais, anti-diarréicos infantis, soro fisiológico e soro glicosado, descongestionantes, anti-inflamatórios, etc... Todos os medicamentos que levei foram usados em regime de poupança pertoada.

Os índios sentindo a falta de medicamentos, anteriormente à minha visita, pediram os madeireiros. Estes enviaram uma caixa e medicamentos variados para cada aldeia, colhidos pela médica das Ilhas, Dr. John D. em seu ateliê (laboratório) de madeireiros que esteve retinando muitas com frutas da mata e cormidas. Esta medida é fundamental da Missão da Missão Areal (CLIMAG) de S. Félix do Xingu (telefone 4351219).

As aldeias Paracuruás Aiquiterewa e Xingu encontram-se em situações especiais.

Não possuem motores geradores de energia. O aldeia Aiquiterewa encontra-se em Altamira, conserto há mais de um ano. O da aldeia que encontra-se em funcionamento há um ano, não tem motor. Foi feito um conserto em S. Félix do Xingu há 10 dias, a medida dos incêndios dos madeiros que estão retirando madeira da usina traz de combustíveis e riscos.

Como consequência da falta de motores geradores de energia, não são realizadas as tubizações em crianças que frequentemente apresentam crises de bronquite quando atacadas por vírus respiratórios.

Durante nossa permanência e epidemia de influenza com bronquite severas nas crianças, nos pediu um motor a gasolina Honda e um gerador portátil de uma ilha Xingu, e com ele realizamos tubizações em todas as aldeias.

O microscópio pertencente aos Paracuruás encontra-se da aldeia Aiquiterewa há mais um ano. Como consequência não se realizaram exames de moléstias. Apesar controlar uma incipiente endemia, embora os dois auxiliares de

nas Unidades de Saúde de Xingu e de Altamira e estejam bem equipadas.

Brásicas da infra-estrutura assistencial como leito de lâminas de molária, resfriadores e banhos e... estão, mas só realizados em as aldeias, pelo fato de motores geradores de gás conservados.

Uma estufa esterilizadora na aldeia Aquitareva poder ser usada para o fato de motor de energia conservado.

dois motores geradores de energia devem estar funcionamento nas duas aldeias para uma tensão mínima à saída.

Aldeia Aquitareva está em local temporário e aldeia Xingu está em local mais longe de finais e os caminhos de passageiros trancos e com vizinhos enfrentando as aldeias necessitando de fogos amazônicos queimados pelos motores geradores de gás, quando em locais definitivos a aldeia terá irá se mudar no período (Junho ou Julho) 38, se tiverem apoio, após seguir fai plantar a manga local escolhida.

O material de sutura ou duas caixas de sutura

- para cada aldeia, pinças e tesouras, microfone de rádio da aldeia Aquitareva está desligado, sem possibilidade de se comunicar com a FUNAI Altamira. Os índios pediram um rádio à direção, a qual lhes apresentou um novo queunicado com a FUNAI.

Rádio da aldeia Xingu apresenta deficiências e comunicação externa.

vivera un comune de pessoas
que chegar à aldeia Xingu por falta
de prego é insignificante. Ti-
ve que recorrer a um morador de uma
aldeia vizinha ir de aldeia Operava
e Mato. Xingu, diariamente, com a ini-
ciativa de informagem presente, homens
estavam escométicos de epidemia
que são infecções secundárias pulmona-
res, as visitas diárias à aldeia
anunciaram os conselheiros, que
as pessoas alegaram que os malos esta-
vam abandonados e que lhes trouxeram
doença.

Na medicina lotada na FUNAI de Alta
Faz mais visita os Pescadores há
mais de dois anos. Ele somente atende os
no consultório da Casa do Índio de
Xingu e aderiu as plantas de demissões volum-
inosas.

Explorações Ilícitas da Madeira

Os madeireiros Leonardo (dono de servosia em S. Félix Xingu e proprietário de S. Paúl de segundo os índios) seus sócios José Carlos (advogado) e Clécio, com os empregados Eramundo, Wilson e Jornago, estavam fazendo moinho de árvore indígena Paracuruá, usavam terras na beira do rio Xingu e três ônibus, um dos quais no bairro da aldeia Xingu e que posteriormente foi transportado para a aldeia Apuré em ~~em~~ ^{área} Aracá. Os madeireiros estabeleceram ponto de contato -

- casa do sr Améstácio, vizinho dos índios
- outro lado do rio embriente, onde travessam instantaneamente sobre a aldeia Xingu. A base
- madeireiros encostos na aldeia. Os madeireiros entram na aldeia, jogam bolas nos índios, levam os índios para a casa do estácio de madeira, entram nas casas na farmácia sem pedir licença. Os madeireiros levam os índios para S. Félix. Traram madeiras incontrolavelmente por roupas, nés, tênis para os índios homens, letes de arroz, açúcar e farinha, espingardas e cartucho. Como consequência do contato diário dos índios com madeireiros constatamos a maior gravidade de resfriamentos e infecções pulmonares entre os índios aldeia Xingu.

lemente ocorreram casos de moléstias venéreas introduzidas do vírus da AIDS entre os homens com a presença constante de apótes entre os varas. Situações não foram drasticamente modificadas.

O trator de madeireiro entre os aldeias é e posteriormente na aldeia Xingu, realizados pelas lamas das expedições, medicos dos índios. A finalidade seria provar que não havia para ser explorado, possivelmente prestigiar a presença em triste trabalho nos suas aldeias, madeireiros dos madeireiros realiza várias ações de propriedade do Brasil e de outros de Xingu frente de aldeia, transformando os índios em fontes de caca e mola. os de volta com caca, aldeia Xingu está num promontório do canal passagem de embarcações, com vizinhos zedos do outro lado do rio Xingu.

Comissão Pró-Índio de São Paulo

São Paulo, 05 de fevereiro de 1997

Sérgio Leitão
Instituto Sócio-Ambiental
Av. Higienópolis 901
01238-001 São Paulo - SP

Prezado Sérgio,

Atendendo solicitação de nossa conselheira Lux Vidal, encaminhamos relatório elaborado por João Paulo Botelho sobre a situação dos Parakanã Apuiterewa.

Lux sugeriu ainda que realizássemos (ISA e CPI-SP) algum tipo de ação conjunta frente a este caso. Assim sendo, solicito que você entre em contato conosco para que possamos discutir tal proposta.

Cordialmente,



Lúcia Andrade
Diretora de Projetos e Programas

Informe nº 245

DENUNCIADO O ALICIAMENTO DE ÍNDIOS NA EXPLORAÇÃO DE MOGNO

Os índios Parakanã, da área indígena Apyterewa, no sul do Estado do Pará, estão sendo aliciados por madeireiros para facilitar o contrabando de mogno na região. A denúncia foi feita pelo jornal *O Globo* a partir de depoimentos de moradores do município de São Félix do Xingu e acontece seis meses após a edição do decreto federal que impôs pesadas restrições à extração do mogno no Brasil. No esquema da exploração, os índios, geralmente os mais jovens, recebem apenas comida e bebida pelo trabalho de indicar a melhor localização da madeira e, utilizando armas de fogo dadas pelos próprios madeireiros, afugentam técnicos da Funai e qualquer pessoa que tente impedir a ação.

As serrarias que recebem o mogno roubado ficam a apenas 100 metros do aeroporto de São Félix do Xingu. A Funai se afastou do local e o chefe da Divisão de Manejo Florostal do Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis (Ibama), Paulo César Mendes, declarou que está ciente da exploração mas colocou a culpa da situação na falta de equipamentos e de recursos financeiros do órgão.

O professor Carlos Fausto, do Museu Nacional do Rio de Janeiro, revelou, por meio da Internet em dezembro, que há pelo menos dois meses essa denúncia foi feita repetidas vezes ao Ministério da Justiça sem que nada fosse feito. Calcula-se que pelo menos 15% do território indígena de 980 mil hectares está invadido por madeireiros, garimpeiros, fazendeiros e colonos. Carlos Fausto responsabiliza a "omissão planejada" dos órgãos federais - Funai e Ministério da Justiça - que deveriam garantir a preservação do território indígena.

Apesar da falta de fiscalização na área, foi a mobilização dos índios Parakanã que, durante dez anos, sempre ajudou os órgãos federais na tarefa de coibir as invasões e a exploração de madeira na área indígena. Os índios, porém, agiam quase sempre por conta própria. Em 1993 eles destruíram máquinas e utensílios da madeireira Perachi como forma de intimidação aos invasores. Esta madeireira, uma das maiores da região, desafiava os poderes públicos exportando mogno ilegalmente e conseguiu devastar 5 mil hectares dentro da terra indígena para abertura de pastos.

POLÍTICOS DE TOCANTINS MANIPULAM ÍNDIOS CONTRA EQUIPE DO CIMI

A equipe do Cimi no município de Tocantínia, estado de Tocantins, vem recebendo intimidações e agressões verbais por parte de pessoas ligadas aos políticos locais devido à posição da entidade contrária às obras de asfaltamento da estrada TO-010 e a construção de uma ponte sobre o Rio Suiu, localizados dentro da área indígena. O governo estadual é o maior interessado nas obras que podem dar impulso ao projeto de desenvolvimento da região, denominado Prodecer, realizado em convênio com o governo japonês. O Prodecer pode provocar invasão de terra e danos ambientais. Prevê o desmatamento de 40 mil hectares para o cultivo de produtos agrícolas e utilização de grandes quantidades de produtos químicos (fertilizantes e agrotóxicos) que podem causar a contaminação do rio dentro das áreas indígenas. Em 20 de novembro de 1996, o Juiz Federal da 1ª Vara, Marçelino Dolzany da Costa, confirmou o embargo das obras já determinado pela Justiça Federal em 1993. A interferência do Estado na comunidade gerou disputas internas e divisão dos clãs. A postura do Cimi em defesa dos direitos indígenas tem valido as intimidações com o apoio, inclusive, de parte dos caciques Xerente manipulados pelos interesses econômicos do governo do Estado.

Brasília, 30 de janeiro de 1997.
Conselho Indigenista Missionário - Cimi.