

347/1958 - SITUACIÓN DE SALUD Y NUTRICIÓN DE NIÑOS INDÍGENAS AVA GUARANÍ DEL DISTRITO DE ITAKYRY, DEPARTAMENTO DE ALTO PARANÁ, PARAGUAY

C. Barboza Lisboa^a, D. Ávalos^b, A. Guerrero Ayllón^c, S. Martínez Bareiro^d, M. Bareiro Paniagua^e, A. Aguayo Unzain^f, D. López Martínez^g y J. Romero Sánchez^g

^aMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Barrio Fátima. Alto Paraná. Paraguay. ^bBiólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay. ^cMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia km. 5 1/2 Monday. Alto Paraná. Paraguay. ^dMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia km 13,5. Minga Guazú. Alto Paraná. Paraguay. ^eMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Padre Damián. X Región Sanitaria. Paraguay. ^fMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Itakyry. Alto Paraná. Paraguay. ^gEnfermero. Unidad de Salud de la Familia Itakyry. Alto Paraná. Paraguay.

Resumen

Objetivos: Describir la situación de salud de los niños de la comunidad Ava Guaraní, del distrito de Itakyry, Departamento de Alto Paraná, con el fin de fortalecer las intervenciones en salud de una comunidad vulnerable de difícil acceso.

Metodología: Estudio descriptivo transversal, donde se incluyeron niños ? 15 años de la Etnia Ava Guaraní y que habitan el territorio social, distante a 16 km de la Unidad de Salud Familiar (USF) Itakyry, abril del 2018. Previa autorización del Cacique, se visitó la comunidad indígena distante a 16 km de la USF y de difícil acceso. Se solicitó consentimiento a los padres y asentimiento a los niños para una evaluación médica, nutricional y del estado de vacunación. Se midieron variables demográficas, educación acorde a la edad, parámetros antropométricos, morbilidad. Los datos fueron analizados en el Programa EPI INFO 7.2.2.2.

Resultados: Fueron evaluados 88 niños/as; promedio de edad $5,7 \pm 4,4$ años, 48,9% 5 años; 61,4% sexo femenino. Para niños en edad escolar: El 4,8% no asisten a establecimientos educativos, 23,8% con retraso escolar y 71,4% con escolaridad acorde a su edad. Tras evaluación médica: El 77,3% presentó algún problema de salud; con predominio de enfermedades respiratorias, de piel y/o buco-dental. Se detectó un caso con criterio de derivación urgente (niño menor de 1 año con neumonía adquirida en la comunidad) y un caso de dengue con requerimiento de intervención epidemiológica y vigilancia entomológica en la comunidad. La prevalencia de malnutrición fue del 28,7% (10,8% de desnutrición y 18,1% de sobrepeso). La prevalencia de anemia fue 8,6%. El 30,7% con esquema de vacunación incompleta.

Conclusiones: Altos índices de pobreza en la comunidad sumado a eventos y enfermedades prevenibles (falta de escolarización, enfermedades respiratorias, gastrointestinales y malnutrición) denotan la necesidad de materializar un modelo intercultural de salud de tal manera a garantizar que estos se puedan llevar a la práctica.

Palabras clave: Salud de poblaciones indígenas. Salud del niño. Morbilidad. Paraguay.