



**CONTRIBUTO DE UM CENTRO DE
INVESTIGAÇÃO EM ANGOLA PARA
O CONHECIMENTO EM SAÚDE.**

OBJECTIVOS C.I.S.A.

- . Melhoria das condições de saúde das populações do Município do Dande
- . Contributos à resolução dos principais problemas de saúde do país e da região
- . Potenciar a investigação das principais doenças que afectam os Países em Vias de Desenvolvimento

FMUAN – CENTRO DE ESTÁGIOS CAXITO



CAXITO: CENTRO DE ESTÁGIOS FMUAN – 2002/2009

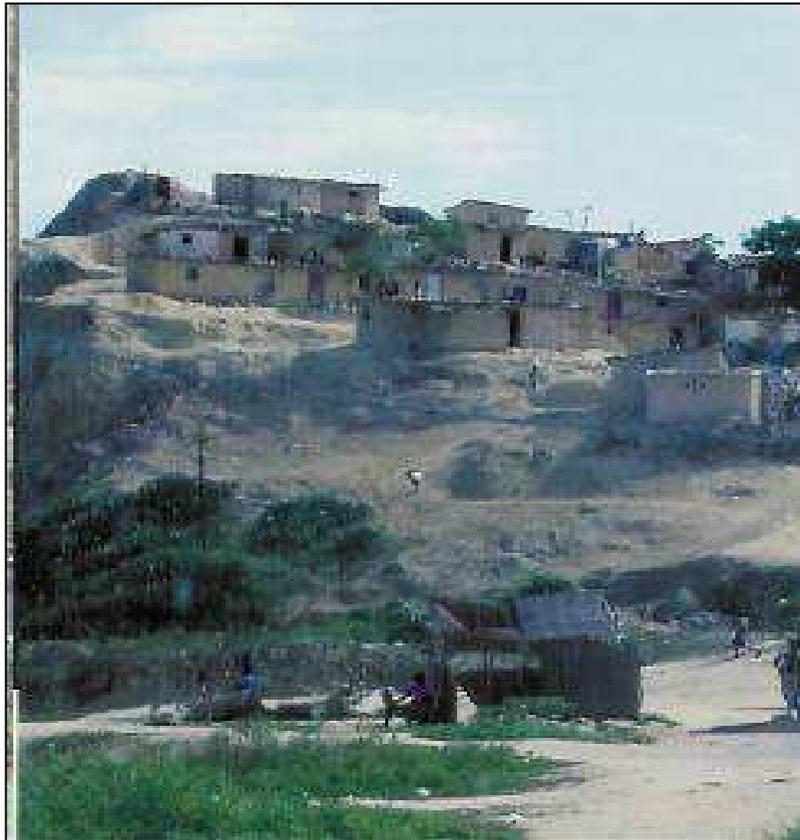


- Equipa Docente
Saúde Pública
- 100 Estagiários/ano
- Mestrandos

OBJECTIVOS CENTRO ESTÁGIO FMUAN CAXITO

- Engajar os médicos estagiários nas rotinas das unidades sanitárias de 1º nível
- Engajar os estagiários na implantação e desenvolvimento dos Programas de saúde pública em curso na província
- Engajar os estagiários na implementação de Projectos que apoiem o desenvolvimento sanitário da Província e a melhoria do estado de saúde das populações.

CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE SASSACÁRIA: 1076 HABITANTES RECENSEADOS EM 2006



- **População jovem com 52.6% de pessoas abaixo dos 20 anos**
- **Metade da população analfabeta e população escolarizada apenas tem instrução primária**
- **A População economicamente activa é desempregada**
- **Domicílio predominante com casas de adobe, cobertura de chapas de zinco, 1-2 compartimentos e iluminação por candeeiros a petróleo.**

CARACTERÍSTICAS SOCIO- DEMOGRÁFICAS DE SASSACÁRIA-2006

- Não existe sistema de esgotos, recolha e tratamento de lixos nem infra-estruturas de saneamento básico.
- Dejectos ao ar livre.
- Água de fontenário público e não tratada.
- Água do rio para banhos e outras actividades domésticas.
- Morbilidade dominada pela Malária, HTA, Infecções Diarreicas e Respiratórias agudas.

ESTADO DE SAÚDE DAS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS EM SASSACÁRIA: 124 MÃES E 184 CRIANÇAS, 2006

- 15 dias antes do inquérito, 36% das crianças tiveram Malária, 26% teve DDA e 36% teve DRA
- 23.9% de crianças iniciaram alimentação sólida entre 4-9 meses de vida.
- Nas crianças dos 0-6 meses apenas 11.6% eram exclusivamente amamentadas a peito.
- 46.5% de crianças foram vacinadas contra BCG.
- 41.9% das mães referiu a vacinação como meio de prevenção das doenças.



SAÚDE REPRODUTIVA DAS MULHERES EM SASSACÁRIA: *INQUERITO A 200 MULHERES, 2006*

- Maioritariamente jovens (20-24 anos); 4 em cada 10 mulheres são analfabetas.
- 81.2% de partos domiciliares.
- 47% tiveram consulta pré-natal em centro de saúde estatal.
- 6 em cada 10 declarou ter recebido 2 doses de VAT.
- 13.9% frequenta uma consulta de planeamento familiar após o parto.

CISTICERCOSE EM SASSACÁRIA, 1529 HAB, MAR-JUN 2008



- 64% de seropositividade
- Maior prevalência em indivíduos 20-29 anos (77%) e com >50 anos idade (74%)
- Metade dos pacientes assintomáticos.
- Pesquisa em 120 indivíduos.

NEUROCISTICERCOSE EM SASSACÁRIA, MAR-JUL 2008

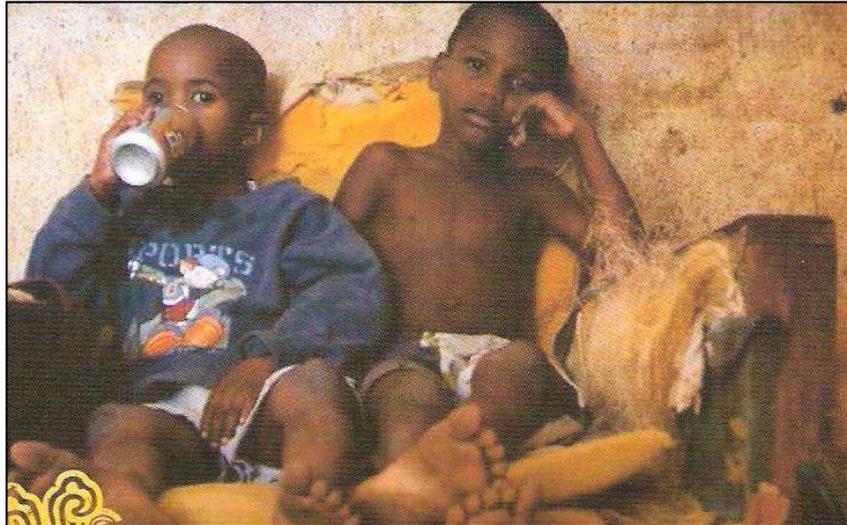
- 51 Pacientes c/ serologia positiva p/ cisticercose e manifestações clínicas
- Ausencia de NCC activa
- 3.9% com sequelas de NCC

TRIPANOSSOMÍASE NO CENTRO SAÚDE BENGO - 2006



- Alta endemicidade com realce p/ Município de Quibaxe
- Ttos c/ Pentamidina + Difluormetilonitina
- Deficiente prospecção da doença
- MSF Bélgica

CONHECIMENTOS, ATITUDES, PRÁTICAS SOBRE SCHISTOSOMÍASE-2008



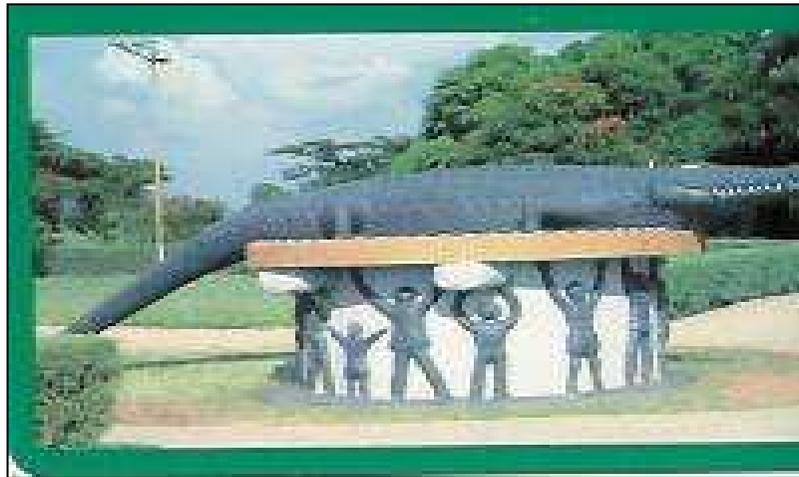
- Inquiridas 92
Crianças 8-15 anos
- 100% crianças c/
comportamentos de
risco
- 63% c/ hematúria
assumida
- 67.4% não sabe
como se contrai a
doença

NIVEL CONHECIMENTO DA SÍFILIS EM GRÁVIDAS NO CS CAXITO-2008



- 75.2% não sabe que a doença existe
- 75.2% não conhecem a forma de transmissão
- 76% não sabem que é prevenível.

DISSERTAÇÕES DE MESTRADO



- SIGNOS, SIGNIFICADOS E AÇÕES ASSOCIADOS À SCHISTOSOMÍASE HAEMATOBÍUM, BENGO 2005: *Tazi Maghema*
- PREVALÊNCIA DE DIABETES MELLITUS E TOLERÂNCIA DIMINUÍDA À GLICOSE EM INDIVÍDUOS DE 30-69 ANOS DE UMA COMUNIDADE RURAL DE ANGOLA (BENGO), 2006: *António Dias Neto*

PROJECTO DANDE: MUNICIPIO MODELO : 2006-2009

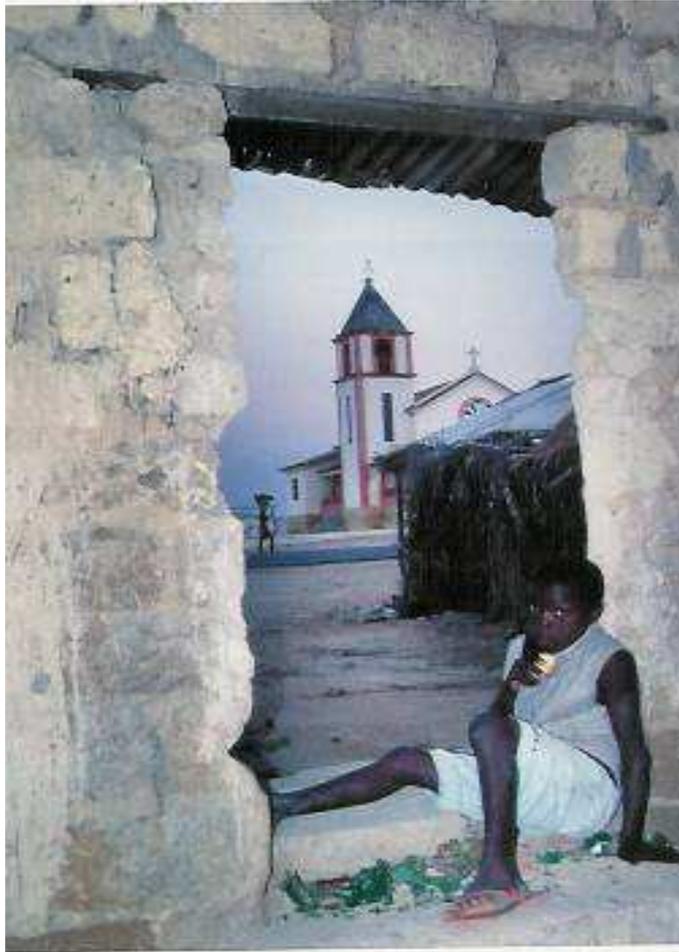


CISA: CONTRIBUTOS ESPERADOS

- Reforço da capacidade existente
- Logística e organização à altura dos desafios no terreno
- Melhorar a qualidade do diagnóstico laboratorial
- Elaboração e pesquisa em Bases de Dados
- Ensaio clínicos, de fármacos e vacinas, **autorizados e controlados**, p/ doenças ditas negligenciadas
- Partilha de experiências e dados dos Projectos comuns
- Educar para a Saúde das Populações.

QUE SE PODE ESPERAR DA FMUAN ?

- Know-how e força de trabalho qualificada
- Participação e partilha em actividades/projectos científicos comuns
- Engajamento em actividades de Educação p/ Saúde
- Integração global na “Equipa de Saúde”



- **QUE PRETENDE O C.I.S.A. DA FMUAN ?**



MUITO OBRIGADO