El nivel de consulta también tuvo variaciones entre las regiones, en 1998 fue la región Central la que presentó los mejores niveles con 62.1 por ciento de niños(as) enfermos que asistieron a consulta, mientras que en 1999 fue en la región Atlántico donde casi todos los menores reportados con diarrea acudieron a la consulta (83.3 por ciento); los resultados de esta región deben tomarse con precaución dado que estadísticamente se tuvo una frecuencia baja de eventos.

2.2 Tratamiento para la Diarrea.

En el Cuadro 2.2 se presentan los resultados sobre el tratamiento administrado a los menores para combatir la diarrea.

Aunque la población de las zonas afectadas fue predominantemente del área rural, donde tradicionalmente las prácticas de medicina casera prevalecen, el tratamiento más utilizado para combatir la diarrea fueron los "medicamentos", tanto en 1998 como en 1999, con 43.8 y 48.0 por ciento, de niños medicados respectivamente.

Cuadro 2.2

Porcentaje de niños(as) menores de 6 años, por medicamento administrado para la diarrea, según área de residencia y región, 1998 y 1999.

Área de Residencia y Región	Tratamiento para la diarrea											
	1998						1999					
	Total	Remedio Casero	ESTATE OF THE PARTY OF THE PART	Medica- mentos	Otro	No le dio nada	Total	Remedio Casero	Sales, Sueros	Medica- mentos	Otro	No le dio nada
Total	100.0	18.5	32.9	43.8	0.7	4.1	100.0	10.0	42.0	48.0	100	aonai
Urbano	16.4	12.5	37.5	50.0	- TAN		20.0	arriday.	60.0	40.0	pac.	متوشفة
Rural	83.6	19.7	32.0	42.6	0.8	4.9	0.08	125	37.5	50.0	-	district to t
Pacífico	38.4	17.9	32.1	48.2	-	1,8	42.0	4.8	42.9	52.4		
Central	39.7	12.1	43.1	39.7	1.7	* 3.4	46.0	17.4	34.8	47.8	(S)_(S)	1004
Atlántico	21.9	31.3	15.6	43.8		9.4	12.0		66.7	33.3	-	

En segunda instancia se utilizaron sueros o sales de rehidratación oral (SRO) y luego los remedios caseros; esto en ambos períodos, aunque con porcentajes diferentes de niños medicados.

A nivel de áreas de residencia, para 1998 no se presentan diferencias significativas en el tratamiento de la diarrea, pero después del huracán Mitch sí. En 1999, en el área urbana, los únicos tratamientos utilizados fueron las SRO con 60.0 por ciento y los medicamentos con 40.0 por ciento, mientras que en el área rural se mantuvo el esquema de tratamiento de 1998. Como era de esperar, los remedios caseros se utilizaron más en el área rural que en el área urbana.

Observando los datos por regiones, se aprecia que en el Pacífico no se presentaron cambios en el tratamiento de diarrea, mientras que en la Central, en 1998 se utilizaron más las SRO y en 1999 los medicamentos; contrariamente en

la región Atlántico, en 1998 se aplicaron más los medicamentos y remedios caseros, mientras que en 1999 se usaron las SRO y los medicamentos, no hubo tratamiento con remedios caseros, a pesar de que la zona investigada era totalmente rural (vale el comentario anterior en cuanto a la confiabilidad de los resultados en esta región por la baja frecuencia de eventos).

También es destacable, que en 1999 todos los niños(as) que enfermaron de diarrea en las zonas afectadas, recibieron algún tratamiento para combatir la enfermedad; esto induce a pensar que los programas de salud tuvieron una adecuada cobertura para los casos de EDA, aún 6 meses después del huracán Mitch.

2.3 Enfermedades más Comunes.

Según los resultados obtenidos en el Cuadro 2.3 y el Gráfico 2.2, sobre la situación de salud de la población investigada, el 42 por ciento padeció de alguna enfermedad, el mes anterior a la entrevista, siendo este dato similar para 1998 y 1999.

Comparando áreas de residencia y regiones, los mayores porcentajes de enfermos se sitúan en el área rural con 43.2 por ciento para ambos períodos y en la región Atlántico con 52.8 por ciento en 1998 y 43.8 por ciento en 1999, esto posiblemente refleja el grado de vulnerabilidad de dicha región.

Las enfermedades más comunes y de mayor incidencia en la zona afectada han sido las enfermedades de las vías respiratorias, que se han presentado con mayor frecuencia en ambos períodos e indistintamente del área de residencia en las tres regiones; así se tiene que, en 1998 el 26.4 por ciento de la población de las zonas afectadas padeció de esta enfermedad y para 1999 este porcentaje alcanzó el 20.6 por ciento.

De igual manera, a nivel de área de residencia, esta enfermedad se presentó con mayor frecuencia en el área rural, para ambos períodos (27.1 por ciento en 1998 y 21.4 por ciento en 1999).

Sin embargo, a nivel de regiones existen diferentes resultados, pero mantienen su prevalencia las enfermedades respiratorias; para 1998, la región Atlántico alcanzó el mayor porcentaje con 35.6 por ciento, mientras que para 1999 fue la Central con 21.4 por ciento.

Cuadro 2.3 Distribución porcentual de la población enferma, por tipo de enfermedad, según área de residencia y región, 1998 y 1999.

		Tipo de Enfermedad								
Área de Residencia y Región	Total	Tos / Resfrío Problemas Respiratorios	Sarampión u Otras Enf. Eruptivas	Accidente	Diarrea	Otras Enf. o Varias de las Anteriores	Estuvo Sano			
1998			(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)							
Total	100.0	26.4	1.0	0.1	0.7*	14.1	57.8			
Urbano	23.6	24.2	0.6		1.0	13.2	61.0			
Rural	76.4	27.1	1.1	0.1	0.6	14.3	56.8			
Pacifico	47.0	25.4	1,1	0.1	0.4	12.5	60.5			
Central	41.1	24.8	0.6	0.1	0.9	15.8	57.8			
Atlántico	11.9	35.6	1.9	0.3	0.8	14.2	47.2			
1999	más co	ral, los que	uri està la r	e sberten	onno ada	n enferma est	oblació			
Total	100.0	20.6	1.7	0.3	2.9	16.6	58.0			
Urbano	25.1	18.1	1.2	0.6	2.4	16.1	61.5			
Rural	74.9	21.4	1.8	0.2	3.0	16.7	56.8			
Pacifico	48.3	20.8	0.8	0.2	2.1	18.5	57.5			
Central	39.8	21.4	2.3	0.3	3.4	13.6	- 59.0			
Atlántico	12.0	17.3	3.2	0.2	4.4	18.7	56.2			

^{*} En 1998, corresponde a la población de 6 años y más.

Gráfico 2.2 Distribución porcentual de la población enferma el mes anterior a la entrevista, por tipo de enfermedad, 1998 y 1999.

