



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-230 - Desarrollo de una campaña de cirugía como parte integral de un proyecto de cooperación en Camerún

Martínez Torres, Beatriz<sup>1</sup>; Carrión Álvarez, Lucía<sup>1</sup>; Pereira Pérez, Fernando<sup>1</sup>; Sánchez Chica, Pablo Antonio<sup>2</sup>; Alameda, Beatriz<sup>2</sup>; Abubakra, Selma<sup>3</sup>; Rodríguez Riesco, Laura<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada. <sup>2</sup>Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés. <sup>3</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid. <sup>4</sup>Hospital Universitario de Getafe, Getafe.

### Resumen

**Introducción:** En Camerún existe una gran dificultad para acceder a cualquier tipo de atención médica. La Organización No Gubernamental (ONG) con la que colaboramos, desarrolla su actividad principalmente en el subdepartamento de Bengbis, localizado en la Región Sur de Camerún, aunque en los últimos años ha ido expandiendo sus proyectos por todo el país, incluido el Extremo Norte, zona en conflicto por la actuación terrorista de Boko Haram. Desde el año 2002, esta ONG trabaja en distintos proyectos de salud, educación, habitabilidad y desarrollo socioeconómico. Estos proyectos están enfocados principalmente en la etnia pigmea Baka, con especial atención a la infancia, la mujer, los pacientes con VIH, tuberculosis, y familias en riesgo de exclusión. Desde el año 2010 se ha puesto en marcha, en el seno de los proyectos de salud, una campaña quirúrgica que atiende de forma intensiva durante 3 o 4 semanas a aproximadamente 150 pacientes de traumatología (pseudoartrosis, consolidaciones viciosas, tumores de partes blandas...), ginecología (cesáreas, miomas uterinos) y cirugía general (hernias inguinoocrales, umbilicales y epigástricas, eventraciones, hidroceles, bocios, tumoraciones de partes blandas...).

**Objetivos:** Describir las dificultades de la organización y el desarrollo de una campaña quirúrgica como parte integral de un proyecto de cooperación en Camerún.

**Métodos:** La campaña quirúrgica se diseña los meses previos a través de un equipo de voluntarios, especialistas en Cirugía General, Traumatología, Ginecología, y Anestesiología, así como enfermeros y entusiastas de la cooperación. Una vez completado el equipo de voluntarios, el primer paso es conseguir financiación y donaciones de material. La campaña se desarrolla en unos quirófanos inutilizados el resto del año, por lo que hay que conseguir todo el material necesario, empaquetarlo y transportarlo. Cada voluntario, tras solicitar un permiso de vacaciones, se financia su propio billete de avión, así como la estancia en Bengbis. Una vez en Camerún, en primer lugar se realiza la limpieza y organización de los quirófanos. Posteriormente se realiza la consulta prequirúrgica, realizando así la programación inicial de la campaña, que siempre está sujeta a cambios de última hora (urgencias, falta de tiempo, priorización de patologías, imprevistos meteorológicos). Tras la intervención quirúrgica, los pacientes ingresan siempre acompañados de una persona que se encargará de los cuidados personales, en habitaciones de aproximadamente 10 pacientes cada una, donde se realizará el seguimiento necesario para cada paciente hasta que es dado de alta.

**Conclusiones:** La República de Camerún se encuentra, según el Índice de Desarrollo Humano, en el puesto número 152 (de 186 países analizados). En el ámbito de la salud, existe una gran falta de recursos (personales y materiales), lo que hace muy difícil acceder a una atención especializada. Esta campaña quirúrgica ofrece cierta accesibilidad a esta población a un tratamiento digno. La complejidad organizativa de la campaña y la necesidad de especialistas determinados para desarrollarla hace que, por el momento, se realice una campaña anual, con el objetivo futuro de aumentar la frecuencia de uso de los quirófanos.