



P-384 - BALANCE DE LAS CIRUGÍAS REALIZADAS POR MÉDICOS GENERALES CENTROAFRICANOS DE MANERA AUTÓNOMA GRACIAS A UN PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL FORMATIVO

De la Torre González, Francisco Javier¹; Raule, Elisabetta²; Huerga Álvarez, Daniel¹; Antequera Pérez, Alfonso³; Montero Macías, Rosa María⁴; Oteo Maldonado, Jose Antonio¹

¹Hospital universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada; ²Hospital St. Joseph, Chad; ³Hospital St. Joseph, Gibraltar; ⁴Instituto Oncológico Paris, Paris.

Resumen

Introducción: Los programas de cooperación humanitaria suplen la grave carencia de atención quirúrgica a gran parte de la población del tercer mundo. Habitualmente, esta ayuda es realizada por equipos quirúrgicos occidentales que se desplazan en misiones de 15 días a 1 mes al país necesitado interviniendo en jornadas intensivas de trabajo a un grupo de pacientes seleccionado previamente por un encargado de la población local, no prestando el resto del año atención quirúrgica por falta de profesionales médicos locales capacitados.

Objetivos: Demostrar que es posible dar una atención quirúrgica continuada a la población del tercer mundo mediante contratación de médicos generales locales, apoyándolos y formándolos en técnicas quirúrgicas mediante campañas formativas y manteniendo con ellos una relación continua vía telemática durante el resto del año, para conseguir resultados tremendamente eficientes desde el punto económico y quirúrgico.

Métodos: Exponemos el desarrollo de nuestro proyecto formativo, con sus logros, sus dificultades y los retos con los que a diario nos encontramos durante nuestro trabajo durante estos casi 9 años colaborando con un hospital centroafricano dotado de mínimos medios

Resultados: En estos 9 años se han intervenido 6.054 pacientes de cirugía mayor, sin posibilidad de anestesia general con intubación por no existir oxigenoterapia. En este tiempo se han realizado 24 expediciones con médicos de distintas especialidades para apoyar a 10 médicos generales africanos que han ido rotando por el hospital durante este tiempo. Un 36% de las intervenciones fueron hernias y otro 21% procedimientos sobre otras patologías de cirugía general; un 18% cesáreas y otras patologías del ámbito ginecológico-obstétrico, un 14% amputaciones y cirugía traumatológica y un 11% de una miscelánea de patologías: urológicas, plásticas, etc. La tasa de mortalidad ha sido menor a un 5% a pesar de graves patologías sobrepasadas en el tiempo y de unos cuidados posoperatorios con pocos medios.



Conclusiones: El apoyo y formación de médicos generales del tercer mundo es una vía muy útil y factible para ofrecer una oportunidad a muchos pacientes de resolver graves problemas quirúrgicos en zonas donde no existen especialistas y da una continuidad en el tiempo a la labor que en otros lugares desarrollan campañas quirúrgicas esporádicas de ONG.