



O-279 - PRIMERA EXPERIENCIA DE ITARA, ONG DE RECIENTE CREACIÓN. PROYECTO ASISTENCIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO EN KEDOUGOU (SENEGAL)

Cerezuela Fernández de Palencia, Álvaro¹; Gil Vázquez, Pedro José²; Gómez Pérez, Beatriz³; Delegido García, Ana⁴; Gómez Valles, Paula⁵; Muñoz García, Cristina¹; Balaquer Román, Andrés¹; Gil Martínez, José¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ²Hospital de Torre Vieja, Torre Vieja; ³Hospital Los Arcos, Santiago de la Ribera; ⁴Hospital Dr. Rafael Méndez, Lorca; ⁵Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción: ITARA ONG nace en marzo de 2023 dentro de un proyecto socio sanitario con el objetivo de mejorar las condiciones de salud en las regiones más desfavorecidas. Nuestro primer proyecto asistencial.

Objetivos: Presentar y analizar la experiencia de la ONG ITARA en la región desfavorecida de Kedougou (Senegal).

Métodos: El primer proyecto asistencial de nuestra ONG se ha realizado del 25 de octubre al 7 de noviembre de 2023 de forma conjunta con la ONG Pediatría Solidaria en Kedougou al este de Senegal, una de las regiones más pobres del país, frontera con Malí y Guinea, siendo casa del País Bassari. El proyecto se financió con las donaciones de los socios, así como recaudaciones de múltiples proyectos solidarios de recaudación. Gracias a la contraparte local se ha podido establecer un seguimiento de la mayoría de los pacientes tratados.

Resultados: Desde el punto de vista quirúrgico se trataron 95 casos, con una media de edad de 39,1 años (rango: 6 meses - 84 años). La patología quirúrgica más tratada fue la hernia inguinal e inguinoescrotal de gran tamaño con 39 casos (41%), seguido de exéresis de lesiones de partes blandas (17 casos, 17,9%) e hidroceles (10 casos, 10,5%). Además, se trataron 3 fracturas óseas, 3 histerectomías y 3 grandes quemados, uno de ellos con injerto libre de toda una hemicara. Se invirtió una mediana de 40 minutos por cirugía (rango: 5-300 min). El dolor posoperatorio medido según la escala EVA tuvo una mediana de 2 (rango: 0-7), siendo significativamente mayor en los pacientes intervenidos de histerectomía y ano imperforado ($p = 0,001$). La mayoría de las cirugías se realizó en régimen de CMA, aunque 12 pacientes (12,6%) requirieron de ingreso en las instalaciones.

Conclusiones: La ONG se compone de un equipo multidisciplinar de especialistas médicos (anestesia, cirugía general, cirugía pediátrica, cirugía plástica y ginecología) y enfermería. La asistencia se realizó en dos ámbitos: en primer lugar, la campaña quirúrgica hospitalaria aquí analizada y en segundo lugar, la campaña de asistencia médica en distintas poblaciones, acompañando a la ONG Pediatría Solidaria, atendiendo y dotando de medicación a las patologías

más prevalentes y faltas de asistencia. Las cirugías de estos cerca de 100 pacientes con diferentes patologías se llevaron a cabo fundamentalmente con anestesia general o raquídea, evitando las intervenciones con anestesia local por razones de oportunidad. En todo momento se priorizó el tratamiento quirúrgico de los niños. Igualmente, se colaboró con los distintos especialistas del centro hospitalario, tanto en la parte asistencial como formativa. Si bien, desde el punto de vista poblacional, estas regiones desfavorecidas requieren de un mayor apoyo al ofrecido, los pacientes tratados y aquí presentados han tenido un cambio sustancial en su calidad de vida e incorporación a la vida social y laboral, lo que nos anima a continuar con este proyecto.