

**MEMORIA DEL PROYECTO 2013
DE LA ONGD OASIS
EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA
EN BOMBOUAKA (TOGO)**





Alicante a 30 de Noviembre de 2013

OASIS presenta la memoria del PROYECTO DE COOPERACIÓN 2013 DE LA ONGD OASIS CON TOGO EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA CON EL CENTRO DON ORIONE EN BOMBOUAKA (TOGO).

Grupo OASIS 2013:

- **Ana Maria Moret Calvo.**

FEA Anestesiología y Reanimación. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital La Fe de Valencia.

- **Mari Carmen Ribera Montes.**

FEA Anestesiología y Reanimación. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital General Universitario de Elda.

- **Natalia Ferrero Molina.**

Enfermera. Servicio Anestesiología y Reanimación. Hospital General Universitario de Elda.

- **Concepción Andreu Jorquera.**

Auxiliar. Servicio Anestesiología y Reanimación. Hospital General Universitario de Elda.

- **Sergio Mahedero Navarrete.**

FEA Cirugía Plástica y Reconstructiva. Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva. Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

- **Javier Sanz Reig.**

FEA Cirugía Ortopédica y Traumatología. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Elda.

- **Antonio Aragón Renuncio.**

Logista. Cooperante. Periodista. Fotógrafo.

- **Encarna López-Ambit Cánovas.**

Logista. Cooperante.

- **Celestino Arce Lavin.**

Logista. Cooperante. Fotógrafo.



Desde el 20 de septiembre al 4 de octubre de 2013 tuvo lugar la undécima expedición humanitaria de cooperación con el Centro Don Orione de Bombouaka (Togo), coordinada por la ONGD OASIS (Tabla 1).

NUESTRA CONTRAPARTE LOCAL

La orden religiosa Don Orione se encarga de cuidar a discapacitados para lo cual crea pequeños cottolengos, casas de acogida destinadas al cuidado y asistencia de estas personas. En la actualidad los cottolengos diseminados por todo el mundo albergan a personas con discapacidades múltiples, físicas y mentales, que precisan de un abordaje terapéutico y educativo complejo, que se realiza a través de religiosos, profesionales sanitarios, asistentes, voluntarios, etc. Fundamentalmente, las tareas a favor de los discapacitados son las de asistir, cuidar, rehabilitar, educar y promover. En Bombouaka, norte de Togo, se localiza uno de los pequeños cottolengos de la orden, donde con medios muy limitados continúan esta labor con los discapacitados. El centro constituye nuestra contraparte en la ejecución de los proyectos de cooperación que se vienen realizando anualmente desde el 2003. Se encarga de la gestión del transporte del personal de la asociación, la estancia, facilitar trámites burocráticos, guías e intérpretes, organización de las consultas donde se seleccionan a los pacientes que van a ser intervenidos, cuidados sanitarios tras la cirugía de los pacientes alojándoles en su centro de Bombouaka donde también proporcionan el tratamiento fisioterápico posterior a la cirugía siguiendo las indicaciones del personal de la asociación, así como resolviendo cualquier imprevisto que surgiera durante la ejecución del proyecto a través de la relación directa que tienen con las autoridades locales. En el momento actual trabajan en el centro 2 fisioterapeutas, y dispone de un gimnasio de fisioterapia y de un bloque quirúrgico construido en el año 2012 por la Fundación Mapfre Guanarteme de Gran Canaria.

Al igual que en la expedición 2012 el grupo tenía que desplazarse desde Dapaong a Bombouaka todos los días, 22 kilómetros de distancia en cada trayecto, dado que Bombouaka no dispone de infraestructura para el alojamiento de cooperantes. La carretera seguía en obras y en unas condiciones que la duración del trayecto era de casi una hora en cada sentido.

Pero por otro lado los pacientes permanecían en el centro desde el día de la consulta, y todos los días podían ser valorados para un mejor control postoperatorio.



FINANCIACIÓN

La crisis en España ha obligado a buscar otras fuentes de financiación para poder llevar a cabo nuestro proyecto

La elaboración de un Calendario Solidario con fotografías de nuestro presidente, Antonio Aragón, y coordinado por Casanova Comunicación, ha permitido una mayor difusión de nuestro trabajo y la colaboración de empresas de Alicante, Valencia y Murcia en la financiación del proyecto.

La celebración de una prueba deportiva solidaria que unía Elche con Santiago de Compostela sin paradas (1.100 Km) organizada por Solidaridad como Meta, unió deporte y solidaridad para conseguir financiación para el proyecto.

La financiación del proyecto fue posible gracias a la Fundación Pascual Ros Aguilar, la Fundación Fisabio, el Bloc IU de Petrer, el portal Deportistas Solidarios, el Ayuntamiento de Beneixama, Intermáquinas Aguilar, Graphik Bureau, García y Andreu, Energy Sistem. Las empresas Protec and Gamble, Manufacturas Saycars, Smith and Nephew, Zambón, Farmacia Juan Fluvia y Merck han donado material sanitario. El Catering Ximo, la Filà de Moros, la Filà de Cristians, Comparsa Estudiantes y Comparsa Labradores de Beneixama colaboraron desinteresadamente en la organización de una cena benéfica para

la obtención de fondos, a la cual el pueblo de Beneixama respondió como todos los años con una asistencia multitudinaria. Y a las donaciones anónimas, tan importantes como siempre pero aún más en estos tiempos de crisis. Agradecer a la Dirección Médica y los servicios de Cirugía Ortopédica y Traumatología y Anestesiología y Reanimación del Hospital General Universitario de Elda, Hospital La Fe de Valencia y Hospital Gregorio Marañón de Madrid, por su apoyo a este proyecto. Y por supuesto a todos aquellos que nos han ayudado a lo largo del año en hacer realidad este proyecto, que también es suyo.

EQUIPO OASIS 2013

El grupo de profesionales constaba de 2 anestesistas, 1 traumatólogo, 1 cirujano plástico, 1 enfermera, 1 auxiliar y 2 cooperantes. De ellos, un anestesista, el traumatólogo, la enfermera y la auxiliar son profesionales sanitarios que desempeñan su labor asistencial en el Hospital General Universitario de Elda; un anestesista en el Hospital La Fe de Valencia, y el cirujano plástico en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

CONSULTA

El Centro Don Orione había realizado previamente una preselección de los pacientes en la consultas que tiene en el Centro Don Orione. La región de Les Savannes tiene una población de aproximadamente 500.000 habitantes. En toda la zona sólo hay un hospital, con escasos recursos, profesional sanitario con pobre cualificación y de asistencia privada. Por todo ello se ven patologías muy evolucionadas, con secuelas muy severas, que dan idea de la desatención sanitaria que sufre toda la zona.

En las expediciones anteriores, los profesionales sanitarios del Centro valoraban los pacientes y en base a sus criterios, aprendidos por la formación realizada por Oasis desde el 2003, seleccionaban los pacientes para que pasaran una segunda valoración por parte de los profesionales sanitarios de Oasis y se determinara si eran candidatos para tratamiento quirúrgico. Para la presente expedición determinaron solicitar a todos los pacientes candidatos para la segunda valoración estudio radiológico y analítico. Al conocer telefónicamente dicha situación, se informó al Centro que el número de

pacientes que se intervendrían serían menos que en otras expediciones por lo que se les comentó que seleccionaran más pacientes. Nuestro temor era que muchos pacientes no acudirían a la consulta con los facultativos de Oasis, dado que se trata de pacientes con tan pobres recursos económicos que no se podían costear dicho gasto, lo cual desgraciadamente se confirmó.

Con el fin de valorar más pacientes en consulta se organizaron dos consultas, el 23 y 27 de septiembre. Finalmente se pudo valorar en total a 63 pacientes. El 23 de septiembre se organizó el material sanitario y preparó el quirófano para iniciar las cirugías al día siguiente. Nuestros criterios de selección quirúrgica fueron la edad del paciente y la patología que presentaba, teniendo en cuenta los recursos que se disponen para el tratamiento postoperatorio. La edad media de los pacientes consultados fue de 22,3 años (rango 9 meses a 63 años). El 55% de los pacientes eran menores de 15 años. Por sexos 28 pacientes (45 %) eran varones y 35 (55%) mujeres. Las patologías valoradas (Tabla 2-3) afectaban de manera predominante al miembro inferior con 32 pacientes, siendo las más frecuentes el genu valgo y genu varo. En el miembro superior, 22 pacientes, las retracciones y deformidades de los dedos por quemaduras fueron la patología más frecuente.



CIRUGÍAS

Se indicó tratamiento quirúrgico en 33 pacientes. Según la programación remitida al Centro se disponía de 8 jornadas quirúrgicas, pero los pacientes seleccionados fueron intervenidos del 24 de septiembre al 1 de octubre, siendo la primera expedición desde el 2004 en la cual no hay pacientes para cubrir todas las jornadas quirúrgicas previstas. Las cirugías se realizaron en el bloque quirúrgico "Saint Rafael" de Bombouaka. De los pacientes intervenidos, 21 (63,6%) eran niños menores de 14 años.



Los procedimientos anestésicos empleados fueron la anestesia general en 5 pacientes (3 niños y 1 adultos), la sedación profunda en 2 pacientes (2 adultos), la anestesia del neuroeje en 15 pacientes (7 niños y 8 adultos) y los bloqueos periféricos en 12 pacientes (10 niños y 2 adultos) (Tabla 4).

El protocolo de actuación durante la actividad quirúrgica comprendía los siguientes pasos:

- Recepción del paciente.
- Comprobación de ayuno absoluto de al menos 6 horas. En caso de no haber guardado ayuno, se programaba la cirugía a partir de las 6 horas.
- Ducha del paciente.
- Limpieza con antiséptico de la zona quirúrgica.
- Canalización de vía periférica.

- Medicación preanestésica.
- Anestesia del paciente.
- Profilaxis antibiótica IV: cefazolina IV a 30 mgr/Kgr.
- Técnica quirúrgica.
- Control del despertar.
- Analgesia postoperatoria: en niños paracetamol 40 a 60 mgr/Kgr/día e ibuprofeno a 20 mgr/Kgr/día; en adultos paracetamol 1 gr cada 6-8 horas e ibuprofeno 400-600 mgr cada 8 horas; por vía oral. También se administraba profilaxis antibiótica durante 3 días con amoxicilina a dosis de 30 mgr/kg/día por vía oral.

Las técnicas quirúrgicas indicadas se reflejan en la tabla 5:

- Osteotomía supracondílea femoral por genu valgo.



- Z-plastia por cicatriz retráctil tras quemadura.



- Intervención de Judet para corrección rigidez rodilla.



- Resección de tumor partes blandas.



- Técnica de Millard para corrección labio leporino.



- Osteotomía corrección genu varo.



- Osteotomía corrección tibia en sable.



- Limpieza úlcera e injerto libre.
- Astragalectomía en pie equino estructurado.
- Osteosíntesis en pseudoartrosis congénita de tibia.
- Síntesis en fractura rótula.
- Resección dedo pie supernumerario.



Tras la intervención quirúrgica el paciente pasaba a la Unidad de Recuperación Postanestesia para control en el postoperatorio inmediato. Posteriormente el paciente era trasladado a la habitación en el centro Don Orione. Se daban las indicaciones a seguir por parte de los fisioterapeutas del centro respecto a la cura de heridas, retirada de vendajes y yesos, e inicio de la fisioterapia.

Todas las mañanas, previo al inicio de la actividad en el Bloque Quirúrgico, se realizaba el pase de visita a los pacientes para control evolutivo y se daban las indicaciones a seguir a lo largo del día. Durante la estancia en el Centro no hubo complicación postoperatoria en los pacientes intervenidos. Oasis financió la ortesis necesaria en el postoperatorio de tres pacientes (tibia en sable, pie equino estructurado y pseudoartrosis congénita tibia).

Los pacientes permanecerán en el centro hasta finalizar el periodo completo de recuperación, lo cual en algunos casos alcanza las 12 semanas postoperatorias.

El pasado 30 de octubre se contactó telefónicamente con el responsable del centro, el Padre Fabio, el cual nos comentó que todos los pacientes evolucionaban bien, que los pacientes no inmovilizados se había procedido a la retirada de la sutura y dados de alta y el resto pendientes de cumplir periodo de tiempo para retirar el yeso. Un paciente intervenido de labio leporino había presentado dehiscencia de sutura completa.



Tabla 1. Programación equipo OASIS 2013.

					21 Valencia-Paris Paris- Ouagadougou	22 Ouagadougou- Dapaong
23 Consulta Centro Don Orione Bombouaka Organización quirófono	24 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka	25 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	26 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	27 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes Consulta	28 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	29 Descanso
30 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	1 Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes Organización quirófono	2 Dapaong- Ouagadougou	3 Ouaga-Paris	4 París- Valencia		

Septiembre – Octubre 2013

Tabla 2. Patologías valoradas por regiones anatómicas.

Miembro inferior		Miembro superior	
Cadera	6	Hombro	3
Fémur		Húmero	
Rodilla	18	Codo	4
Pierna		Antebrazo	1
Tobillo	4	Muñeca	2
Pie	4	Mano	12
Total	32	Total	22
Osteomielitis	5	Labio leporino	4



Tabla 3. Diagnósticos más comunes.

Genu valgo
Retracción por quemaduras
Genu varo
Labio leporino
Rigidez rodilla
Osteomielitis
Tumores
Fracturas
Luxaciones
Úlceras



Tabla 4. Datos generales pacientes intervenidos.

	Pacientes	Cirugías	Niños (< 14 años)	Adultos
	33	36	20	13
Edad media (rango)	16,6 (8 m-60 a)		9,1 (8 m-14)	31,2 (15-60)
Sexo	18V-15M		11V-9M	7V-6M
Peso	38,7 (5,5-109)		28,3 (5,5-49)	58,2 (45-109)
Procedimientos anestésicos			Niños (< 14 años)	Adultos
Anestesia neuroeje	15		7	8
Bloqueo periférico	12		10	2
Anestesia general	5		3	2
Sedación	1			1



Tabla 5. Técnicas quirúrgicas.

Diagnóstico	Técnica	Número cirugías
Genu valgo	Osteotomía	6
Retracción cicatricial quemadura	Z-plastia	5
Tumor partes blandas	Resección amplia	5
Rigidez rodilla postcirugía	Judet	5
Labio leporino	Millard	2
Cicatriz queloide	Infiltración	2
Tibia vara (Blount)	Osteotomía	1
Polidactilia dedos pie	Resección	1
Úlceras	Limpieza + injerto	1
Pie equino estructurado	Astragalectomía	1
Fractura rótula	Osteosíntesis	1
Pseudoartrosis congénita tibia	Osteosíntesis	1



Parte quirúrgico 24/09/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 5 horas 10 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	SANDKADJA LENGUE	13 a	M	42	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. raquídea	50
2	PIPANDJA ADAMA	15 a	M	42	Cicatriz queloide	Infiltración	Bloqueo periférico	10
3	KOMBATE NIBMAN	14 a	V	38	Quemadura mano	Z-plastia	Bloqueo periférico	110
4	DOUTI DAMILI	12 a	V	32	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. raquídea	50
5	GATIBE YOBAR	7 a	V	13	Rigidez rodilla	Movilización Judet	Bloqueo periférico	40
6	BAGNAH ROSALIE	44 a	M	54	Lipoma dorsal	Exéresis	Sedación	40

Parte quirúrgico 25/09/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 4 horas 50 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	KOFFI ADJIBIMTI	13 a	M	24	Retracción cicatricial por quemadura codo y mano	Z-plastia e injerto	Bloqueo periférico	80
2	KOURA OURO	14 a	M	49	Genu varo derecho	Triple osteotomía	A. raquídea	60
3	KOURA OURO	14 a	M	49	Genu varo izquierdo	Triple osteotomía	A. raquídea	60
4	LAMBONI BIFAYE	45 a	V	57	Úlcera talón	Limpieza + Injerto	A. raquídea	30
5	TIEM PINDJA	32 a	V	55	Lipoma dorsal	Exéresis	Sedación	30
6	NABA LENGUE	60 a	M	63	Lipoma brazo	Exéresis	Bloqueo periférico	30

Parte quirúrgico 26/09/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 4 horas 40 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	AGO PYABALO AUGUSTIN	8 m	V	12	Labio leporino	Millard	General	70
2	TCHABLE ABDRAMANI	17 a	V	52	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. raquídea	50
3	TCHABLE ABDRAMANI	17 a	V	52	Genu valgo izquierdo	Osteotomía	A. raquídea	50
4	ALI JULIEN	9 a	V	30	Retracción quemadura pies	Z-plastia	A. raquídea	50
5	NOUNI MOYENE	10 a	M	23	Rigidez rodilla	Tenotomía	Bloqueo periférico	30
6	DOUGBANE CLARISSE	15 a	M	47	Lipoma	Exéresis	General	30

Parte quirúrgico 27/09/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 3 horas**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	AWOUTE YAWO AMENUEVE	18 m	V	12	Tibia en sable. Agenesia peroné. Tobillo valgo	Osteotomía	A. raquídea	80
2	KOUMBONI AGATHE	40 a	M	109	Tumor dedo mano	Exéresis	Bloqueo periférico	40
3	ISSIFOU B. RICHICATOU	16 a	M	43	Rigidez rodilla	Judet	A. raquídea	40
4	YAMBANDJOA BABOULIN FLORENCE	22 a	M	52	Tumor mama	Exéresis	General	30

Parte quirúrgico 28/09/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 6 horas 5 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	BABA LANYIÉRIBE	22 a	M	48	Pie equino estructurado	Astragalectomía	A. raquídea	80
2	LARE RAZAKI	5 a	V	17	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. raquídea	60
3	BADABADI BIDALINAME	8 a	V	21	Pseudoartrosis congénita tibia	Enclavado	A. caudal	80
4	BARNABO TCHOMBE	48 a	V	54	Fractura rótula derecha	Osteosíntesis	A. raquídea	45
5	TAMPO ALIMA	13 a	V	29	Retracción quemadura codo	Z- plastia	Bloqueo periférico	40

Parte quirúrgico 30/09/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 5 horas 20 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	YAMBANDJOA YENTAGUIME	9 m	M	5,5	Labio leporino	Millard	General	70
2	LARDJA KANSSOUME	5 a	M	14	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. caudal	30
3	LARDJA KANSSOUME	5 a	M	14	Genu valgo izquierdo	Osteotomía	A. caudal	30
4	DOUTI TCHIMBIANPOA	12 a	M	28	Retracción quemadura codo	Z-plastia	General	60
5	LAMBONI GOLYENDOU	18 a	V	50	Rigidez rodilla	Judet	A. raquídea	60
6	BIGALE BANAMIN	10 a	V	24	Retracción quemadura mano	Z-plastia	Bloqueo periférico	70

Parte quirúrgico 1/10/2013 BOMBOUAKA (TOGO)**Tiempo total: 1 horas 50 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	DOUTI DAMILI	12	V	32	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. raquídea	40
2	PIPANDJA ADAMA	15	M	42	Cicatriz queloide	Infiltración	Bloqueo periférico	10
3	KOMBATE JUSTIN	25	V	68	Polidactilia dedos pie	Exéresis	A. raquídea	60

RESULTADOS 2003-2013

Año	Consultas	Cirugía	Jornadas quirúrgicas
2003	276		
2004	146	32	4
2005 Agosto	256		
2005 Octubre	171	28	7
2006	211	30	8
2007	122	40	9
2008	108	32	8
2009	264	43	10
2010	106	38	8
2011	196	47	9
2012	155	40	8
2013	63	36	7
Total	2074	366 (240 < 14 años)	78