



**CHAMBBÀA**  
COOPERACIÓN INTERNACIONAL



# MEMORIA 2015





**CHAMBBÀA**

**EXPEDICIÓN 2015  
23 de Mayo al 6 de Junio  
BOMBOUAKA - TOGO**

La Asociación CHAMBBÀA quiere agradecer a Chocolates Valor, Panamá Jack, Rotary Club de Elda, socios colaboradores, La Caixa, Ayto. de Benidorm, Ayto. de Salinas, Gioseppo, Fermín & Group, Pikolinos, Aveca, New-Baby, Poli Electronics España, y a todos los donantes anónimos su ayuda para financiar esta expedición.

La Asociación CHAMBBÀA, con NIF 54555800-G, presenta la memoria de la expedición multidisciplinar médico-quirúrgica 2015 a Togo - África.

Atentamente.

Rafael Madrid Matrán

Presidente CHAMBBÀA

- 2. Acreditación.
- 3. Índice.
- 4. ¿Qué es Chambbàa.
- 6. Equipo médico Expedición Togo-2015.
- 8. Togo.
- 14. Bloque Quirúrgico San Rafael.
- 16. Memoria Médico Quirúrgica 2015.
- 20. Informe de Obra Social.
- 27. Informe de Logística.
- 30. Anestesiología.
- 34. Traumatología.
- 38. Cirugía Plástica.
- 42. Ginecología.
- 44. Urología
- 48. Medicina General.
- 52. Odontología.
- 56. Enfermería.
- 58. Galería de Imágenes.

Edita: Asociación Chambbàa.

Fotografía: Rafael Madrid Matrán

Diseño y Maquetación: Rafael Madrid Matrán.

## ¿Qué es Chambbàa?

Chambbàa nace en el año 2011 al finalizar las obras del Bloque Quirúrgico San Rafael en Bombouaka (Togo).

Reunidos Rafael Madrid y José Luis Gil deciden crear la Asociación Chambbàa con el fin de mejorar el servicio sanitario a los niños de Don Orione y a la población de la zona en general.

Somos una asociación con gran experiencia en proyectos de cooperación internacional. Ayudamos de forma desinteresada, altruista e indiscriminada a personas de zonas subdesarrolladas mediante proyectos sanitarios, educativos e infraestructuras de primera necesidad.

Chambbàa está formada por un grupo de profesionales sanitarios y cooperantes en su mayoría alicantinos, que cuentan con una amplia experiencia en cooperación internacional y que conocen bien esa zona por haber colaborado con otros grupos humanitarios.

Tomamos conciencia de sus necesidades y problemas allí donde no hay más que pobreza, miseria, desnutrición y enfermedad.

La asociación ha realizado cuatro expediciones sanitarias en los años 2012, 2013, 2014 y 2015, todas con resultados sumamente satisfactorios.

Hemos cumplido todos nuestros objetivos, tanto sanitarios como sociales.



Cabe destacar nuestra ayuda y colaboración con grupos establecidos en la zona, como las Monjitas de Nadjundi en su labor diaria en el dispensario, con los Hermanos de la Salle, con la Hermana Stela y sus niños huérfanos portadores de sida, etc...

Este año 2015 hemos ampliado las ayudas humanitarias con la construcción de otro pozo de agua y otro molino de grano.

La Asociación Chambbàa, en su expedición de este año, llevada a cabo desde el día 23 de Mayo al 6 de Junio de 2015, ha cumplido de sobra todas sus expectativas.

En la actualidad estamos trabajando para llevar a cabo multitud de actividades para el desarrollo de la próxima expedición, así como, hemos solicitado a diversos organismos ayuda económica muy difícil de conseguir en estos tiempos.

Hay que destacar la colaboración económica de algunos de los expedicionarios para terminar de financiar la expedición.

Gracias al Bloque Quirúrgico se están realizando las intervenciones quirúrgicas en buenas condiciones sanitarias.

Como todos los años, estamos ampliando la cantidad de especialistas y material desplazado a la zona.

# Equipo Expedición Togo 2015



**Rafael Madrid Matrán**  
Cooperante-Presidente



**Miguel Sarceda Bruzos**  
Vicepresidente Traumatólogo



**Roque Compañy Teuler**  
Anestesista



**Angel Aguado Vidal**  
Anestesista



**Ana Fernández Kang**  
Traumatólogo

**José Luis Gil Roldán**  
Secretario Cooperante



**María Teresa Ibáñez Martí**  
Anestesista



**José Espí Romero**  
Anestesista



**Máximo Villena Gozalvo**  
Traumatólogo



**Elena Lorda Barraguer**  
Cirujano Plástico



**Pedro Luis Torrús Tendero**  
Urólogo



**Urbano Alejo Vicente**  
Odontólogo



**Sofía Ortega Ruiz**  
Medicina General



**Rosa María González Sanz**  
Enfermera



**Mari Paz Guarinos Lucendo**  
Enfermera

**Carlos González Moreno**  
Ginecólogo



**Guillermo Verdejo Lucas**  
Cirujano



**María Dolores Martínez Robles**  
Enfermera



**Milagro Gómez Miñana**  
Enfermera



**José Juan Sanchís Busquier**  
Cooperante



## Togo.

Superficie: 56.800 kilómetros cuadrados  
 Población estimada: 5.153.000 habitantes  
 Densidad: 91 Habitantes / Km<sup>2</sup>  
 Idioma: Francés, Moba, Moore, Nawdm, Gurma norte, Éwé (centro-sur)  
 Religiones: RTA 50%, Cristianos 30%, Musulmanes 20%  
 Gobierno: República Presidencial  
 Capital: Lomé (513 000 Habitantes)  
 Otras ciudades: Sokodé (50.000 habitantes)  
 Grupos étnicos: Éwé 45%, 23% Kabye, Mina 6%, 26% otros.  
 Países limítrofes: Ghana al oeste, Burkina Faso al norte, Bénin al este  
 Monte principal: 986 mt Mont Baumann  
 Río: Mono 450 kilometros  
 Lago: Lago Nangbeto  
 Clima: Ecuatorial  
 Moneda: CFA



Togo tiene una configuración particular: una franja de tierra justo por encima del ecuador, con tan sólo 70 km de ancho y 600 de largo; va a la cabeza de Ghana, Bénin y Burkina Faso. Desde el Océano Atlántico hasta la sabana pre-sahariana con una sola carretera asfaltada que atraviesa el centro del país (mar, gran bosque salvaje lleno de animales, la tierra desnuda de color amarillento y seco) puede ser un viaje a través de África.

La costa es baja y arenosa, rodeada de lagunas, estanques y pequeños lagos que se encuentran a lo largo de la costa. La región marítima es montañosa con una profundidad de entre 30 y 40 km. y alcanza una altitud de unos 100-200 m. En el interior del país las colinas aumentan gradualmente tomando forma de placas, de la cual se levantan las montañas de Togo (1020 m.) Una gran cordillera que



separa las cuencas de los ríos Níger y Volta noroeste. El principal parque nacional en el país, el Bosque de Fazao, está situado en el centro de Togo, mientras que más al norte, en Kara es el Parque Nacional Querán. El territorio togolés está organizado en cinco regiones administrativas: Kara, Savanes, Plateaux, Marítima y Central.

Togo es uno de los mayores productores mundiales de fosfato y también tiene una buena producción de cacao. Pero las exportaciones son penalizadas por los precios relativamente bajos, determinados por la especulación. El mercado del algodón también crece bien en Togo y es de excelente calidad. El turismo se está desarrollando y Lomé es famoso en toda África. En el Craft Village Ave, uno puede encontrar muchos artesanos que tejen, escultura, zapatos de cuero de costura, sillas y mesas con figuras y motivos africanos, bambú tallado.

También hay joyas, manteles, cerámica. En el norte, el mijo, el sorgo, el fonio, el maíz es el alimento básico. Es de importancia también el sector pesquero. Hay que tener en cuenta que las mujeres tienen el monopolio de la comercialización y el almacenamiento (pescado ahumado, salado, secado).

Togo también sufre el fenómeno de la deforestación feroz: para cocinar los alimentos, para las herramientas y para los morteros que deben ser de madera. Se ha estimado que cada togolés consume 22 plantas por año. El bosque de 65 años, cubría el 45% del territorio, en la actualidad sólo el 20%.





## Bloque Quirúrgico San Rafael

### Proyecto Construcción del Pabellón Postoperatorio

El San Luis Orione Centro Bombouaka se encuentra en el norte de Togo, en la Región de Savannah. Trabaja principalmente para la Promoción Integral de las personas con discapacidad.

Recientemente, en el año 2010, se ha construido dentro del Centro un Bloque Quirúrgico "San Rafael". donde la Asociación Chambbàa, compuesta por un equipo de médicos y voluntarios españoles, realiza operaciones quirúrgicas a la población en general.

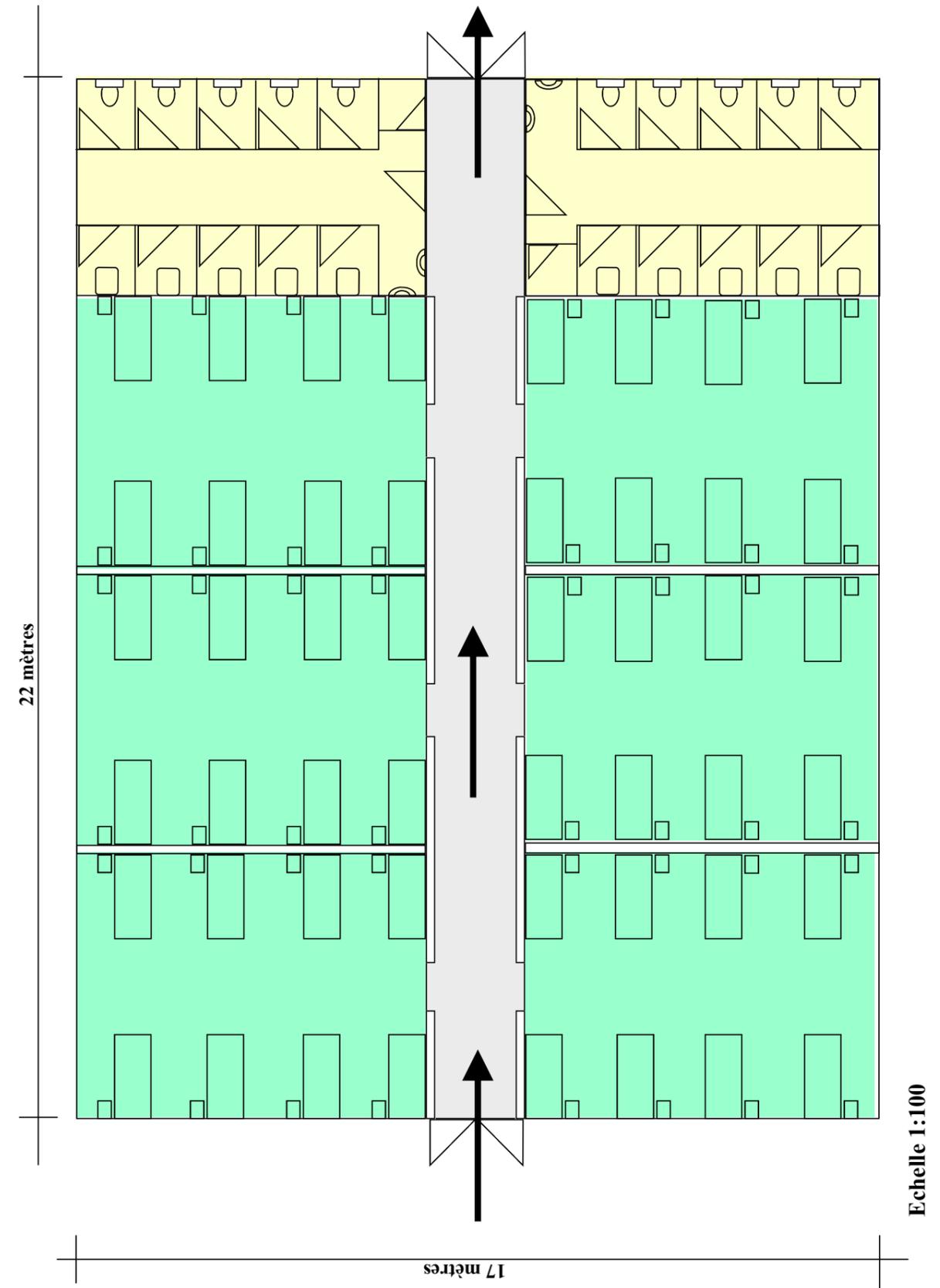


Este año 2015, se ha colocado la primera piedra del pabellón postoperatorio, donde los enfermos recién operados son hospitalizados, que consiste en dos naves de 50 camas cada una y que cuentan con todos los servicios necesarios. La idea de construir un postoperatorio nació sobre todo de la necesidad, cada vez mayor, de ampliar el número de camas de que dispone el Centro, 36 en la actualidad, para la rehabilitación y la cirugía.

Los beneficiarios directos del proyecto son, en primer lugar, todos los pacientes que son operados en el Bloque Quirúrgico "San Rafael", y todas las personas que precisen hospitalización o rehabilitación (alrededor de 500 personas con discapacidad o enfermas).

Los beneficiarios indirectos son las familias y miembros de la comunidad local que en general se beneficiarán del proyecto.

El público objetivo del proyecto se estima en alrededor de 10.000 personas que viven en la región de la sabana.



## Memoria Médico-Quirúrgica

Entre los días 23 de Mayo al 6 de Junio de 2015, ha tenido lugar la cuarta expedición médico-quirúrgica del equipo de CHAMBBÀA a la sabana togolesa, concretamente a Bombouaka.

La actividad quirúrgica de CHAMBBÀA se desarrolla en el bloque quirúrgico de San Rafael, situado en el Centro Don Orione, en Bombouaka, en plena sabana africana. El trabajo médico dio comienzo el día 25 de Mayo con una consulta por especialidad quirúrgica en el mismo centro Don Orione, en la que se seleccionaron las patologías susceptibles de tratamiento quirúrgico. Tras la limpieza del bloque quirúrgico, montaje de aparataje de quirófano, clasificación de material quirúrgico y almacenaje de productos farmacéuticos, el día 26 de Mayo se inició la actividad quirúrgica. Se realizaron sesiones quirúrgicas los días 26,27,28 y 29 de mayo y 1 y 2 de junio de 2015. Además de la consulta general del primer día, se realizaron consultas de casos nuevos todos los días en el mismo bloque quirúrgico.

Las patologías que se trataron correspondieron a las siguientes especialidades:

- Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Cirugía Plástica y Reparadora.
- Urología.
- Cirugía General.
- Odonto-estomatología.



Al margen de las patologías estrictamente quirúrgicas se atendieron consultas médicas a pacientes de otras especialidades como:

- Medicina General.
- Ginecología y Obstetricia.
- Urología.
- Traumatología.
- Cirugía Plástica.

### ACTIVIDAD QUIRÚRGICA GENERAL

Este año 2015 se han realizado un total de 91 intervenciones quirúrgicas. Esta actividad se desarrolla en 3 mesas quirúrgicas que trabajan simultáneamente: una dedicada exclusivamente a cirugía plástica, otra a traumatología y ortopedia y otra a cirugía general y urología.

Las intervenciones quirúrgicas realizadas se detallan a continuación:

- Cirugía Ortopédica y Traumatología: 39 intervenciones quirúrgicas fundamentalmente genu varo o valgo, alargamiento de Aquiles, rigideces de rodilla, tumoraciones de partes blandas, bursitis, etc...
- Cirugía Plástica y Reparadora: 17 intervenciones quirúrgicas fundamentalmente labios leporinos, retracciones por quemaduras, tumoraciones de manos, cabeza y cara, etc...
- Urología: 9 intervenciones fundamentalmente hidroceles y quistes de cordón.
- Cirugía General: 36 intervenciones quirúrgicas, fundamentalmente hernias inguinales, crurales, umbilicales y epigástricas.

A la vez, se ha construido un nuevo pozo de agua en la Villa de Coussogue y un molino de grano en la Villa de Yanbangbang.



La expedición ha estado compuesta por 20 profesionales. Iniciamos viaje en Valencia, destino Casablanca. Casablanca-Uadadugú (Burkina Faso). Hicimos noche y partimos al alba, realizando un trayecto por carretera de unas siete horas, hasta Bombouaka (Togo). Como siempre, nada más llegar, nos esperaba una multitud de pacientes. Nos pusimos inmediatamente a trabajar, haciendo selección de los enfermos más graves y susceptibles de tratamiento quirúrgico y consultas.



Inmediatamente las tres mesas de quirófano estaban preparadas y funcionando a la vez, sin cesar, durante todo el tiempo que duró nuestra expedición. Como todos los años, el contenedor utilizado para enviar el material a Togo ha sido de 40 pies y entre el material enviado destacan más de 100 sillas de ruedas, una consulta completa con todo el material necesario y dos sillones, todo nuevo y en perfectas condiciones. Gran cantidad de medicamentos, material escolar, ropa y material para el Proyecto Alpargata.



## Obra Social



Además de la ayuda humanitaria médico quirúrgica que la asociación CHAMBBÀA lleva a cabo, destacamos las acciones de Obra Social que contribuyen a facilitar y mejorar la vida cotidiana de los habitantes de las zonas en las que trabajamos. Este año 2015 la asociación ha realizado la expedición número cuatro a Togo (África), concretamente en la zona de la sabana.

Son muchos los proyectos de "Obra Social" que realizamos y entre ellos figuran varios considerados vitales para la supervivencia de las personas que pueblan esta desértica zona carente de servicios elementales como son la construcción de pozos de agua, molinos de grano, dotación de material didáctico para distintas escuelas, juguetes, ropa y calzado, material médico y farmacéutico y utensilios necesarios para el Proyecto Alpargata.

Con estos proyectos facilitamos la vida y liberamos de parte de sus tareas a los habitantes y así dispondrán de más tiempo para otras actividades formativas o productivas, y sobre todo conseguiremos que los niños y niñas no abandonen la educación para realizar las tareas del hogar.

## Los Pozos

*"Cada 20 segundos muere en África un niño por falta de agua potable. El 80% de las enfermedades mundiales están relacionadas con el consumo de agua. Cada año 1.555.200 niños y niñas menores de cinco años mueren por culpa del consumo de agua sucia y las enfermedades relacionadas con esta como son las diarreas, la malaria y afecciones respiratorias."*



Consideramos de vital importancia la construcción de los pozos, dado el alto número de vidas que se salvan anualmente al disponer de agua tanto potable como para el riego de los pequeños cultivos de que disponen las poblaciones del lugar

Hasta la llegada de Chambbàa a la zona, los habitantes tenían que desplazarse a pie 5 ó 6 km. aproximadamente a buscar el agua para luego regresar cargados con los diferentes contenedores hasta su lugar de residencia.

Los habitantes de la zona nos hacen partícipes de su felicidad ya que ahora la obtención de agua de forma rápida y segura consigue un gran avance en la prevención de enfermedades y lesiones físicas.



En la actualidad los esfuerzos de la organización se centran en solucionar el problema de la sed, mediante la construcción de otro pozo en la zona de Shael.

Por el momento, se han construido 4 pozos por un valor aproximado de 4.000 euros por unidad y que abastecen a una población de 2.000 habitantes.



## Los Molinos

*“Majar el grano húmedo o seco a mano da mucho trabajo, supone mucho tiempo y resulta poco eficaz.”*

*“Una mujer que trabaje duramente con mazo y pilón, puede moler 1,5 kg. a la hora, sin conseguir un producto uniforme ni de buenas cualidades de conservación.”*

Chambbàa ha construido hasta la fecha cuatro molinos de grano motorizados que liberan a las mujeres de la tarea de moler el grano a mano, con lo cual disponen de más tiempo tanto de descanso como para la atención de niños y cuidado de ancianos.



Los molinos motorizados que construye Chambbàa cuentan con una capacidad de molienda de entre 125 y 200 kg./ día y proporcionan un producto de perfecta calidad tanto para el consumo inmediato como para la conservación.

Antes de nuestro regreso a España, hemos encargado la construcción de las instalaciones necesarias para poder fabricar otro molino de grano en nuestra próxima expedición.



## Material Escolar

*“En la actualidad, casi el 40% de los niños y las niñas en edad escolar abandonan los estudios sin saber leer bien.”*



Chambbàa contribuye al fomento de la escolarización y alfabetización de los niños y niñas con la dotación de material escolar diverso que en cada una de nuestras expediciones entregamos a las distintas escuelas de la zona de actuación de la asociación.



Gracias a estas donaciones las condiciones infrahumanas en las que los niños y niñas reciben la enseñanza básica han mejorado considerablemente.

Como se puede apreciar en las imágenes adjuntas, los profesores carecen de las condiciones mínimas para poder impartir sus clases. Las aulas están construidas con materiales rudimentarios y no disponen de pupitres ni sillas en las clases.

Así mismo, en cada viaje aportamos diverso material como pueden ser cuadernos, lápices, pizarras, etc..., con los que a medida que visitamos las distintas zonas de Togo vamos ayudando a que cada vez más niños dispongan de una educación digna y cada vez más adecuada.





A medida que pasa el tiempo, el Proyecto Alpargata emprendido por Chambbàa va afianzándose a través del material aportado por la asociación.

Como en anteriores ocasiones, hemos desplazado diversos tipos de pieles, tejidos y herramientas necesarias para la fabricación de alpargatas en los distintos talleres de fabricación con los que contamos.

Con este proyecto se consigue que las familias consigan ingresar algo de dinero de forma alternativa a la ganadería o agricultura, gracias a la venta del calzado que fabrican en los pueblos de alrededor.



## Logística

Una vez más, José Luis y Rafael se han encargado de la logística y la organización de la expedición. Durante todo el año y desde la llegada de la última expedición, comienza la preparación del siguiente viaje con el almacenamiento y preparación del material que los distintos colaboradores van aportando, la contratación del contenedor, la organización de los distintos eventos para la recaudación de donaciones, etc... No menos importante es la gestión burocrática que se deriva del traslado de todos los componentes del equipo, como pueden ser los visados, seguros, hospedaje y medios de transporte tanto en España como en los distintos lugares por donde nos desplazamos. Finalmente también cabe destacar las distintas gestiones diplomáticas con los dirigentes y jefes del lugar, así como las relaciones con otras asociaciones que trabajan en la zona.





COSTES DE LOGÍSTICA (Expedición 2015)	Cantidad	€
Billetes de avión	20	19.480 €
Contenedor	1	4.053 €
Visados Burkina Faso	20	2.126 €
Gastos aduana, contenedor y comidas	-	4.161 €
Gastos alojamiento Dalmak	-	3.036 €
Gastos vehículos Togo	-	950 €
Gastos Bombouaka	-	1.562 €
Autobús ALICANTE-MADRID-ALICANTE	-	1.836 €
Gastos vehículos Burkina Faso	-	1.294 €
Gastos Hospedaje Ouagadougou	-	610 €
Gasoil	-	930 €
Visados Togo	20	538 €
Gastos Aduana	-	95€
Gastos varios Dapaonga (Compras Material)	-	350 €
Gastos personal Bombouaka	-	1.422 €
Seguros	-	836,43 €
Material quirúrgico y medicamentos	-	10.234 €
Construcción pozo	-	3.500 €
Construcción molino	-	1.900 €
<b>TOTAL:</b>		<b>58.913,43 €</b>

## Anestesiología.

Dra. María Teresa Ibáñez Martí  
Dr. Roque Compañy Teuler

Dr. José Espí Romero  
Dr. Angel Aguado Vidal



Se ha operado un total de 91 pacientes, 52 hombres y 39 mujeres, de los cuales 22 fueron niños con edades comprendidas entre 3 y 10 años.

El tipo de anestesia realizado ha sido:

- Anestesia general combinada con bloqueo locoregional a 22 pacientes, la mayoría de ellos niños. Debido a la ausencia de máquinas de anestesia todas las anestесias generales se han realizado con ventilación espontánea. Disponemos de un concentrador de oxígeno que otorga flujos de aire de 10 lpm con una fracción inspiratoria de oxígeno de hasta el 40%.
- Anestesia del neuroeje, raquídea o epidural, a 38 pacientes.
- Bloqueos de nervios periféricos con neuroestimulador a 31 pacientes, fundamentalmente en los pacientes de traumatología.
- Anestesia caudal en niños, combinada con anestesia general o sedación a 15 pacientes.

Al término de la jornada del 3º día se nos consultó una urgencia por una hernia incarcerada de un niño de 3 años que precisó sedación profunda para su reducción. Se intervino de forma programada al siguiente día.

Este año 2.015 se ha hecho especial hincapié en el tratamiento del dolor postoperatorio. Se ha dispuesto de un enfermero/a durante las 24 horas del día para el cuidado de los pacientes postquirúrgicos al que se le dejaban instrucciones y medicación para cada uno de ellos. Con esto, el control postquirúrgico de los pacientes y fundamentalmente el control del dolor, ha mejorado notablemente.

Todos los pacientes de traumatología que habían sido operados del miembro superior o inferior recibieron un bloqueo de los nervios periféricos correspondientes con anestésicos locales de larga duración. Se pasaba visita médica al inicio y finalización de cada jornada. El resultado ha sido excelente.

También este año se le ha dado docencia a un Técnico en Medicina que trabajaba en el hospital pediátrico de Dapaong. Debido al importante déficit de médicos en esta zona del norte de Togo, el ejercicio de la medicina se basa fundamentalmente en estos técnicos médicos, con titulación superior a enfermería pero inferior a medicina. La docencia ha consistido fundamentalmente en el aprendizaje del manejo de la vía aérea, hidratación, monitorización hemodinámica y ventilatoria básica, manejo de los antibióticos y reanimación cardiopulmonar. Al final de nuestra estancia se le donaron pulsioxímetros, mascarillas laríngeas, ambú pediátrico con diversas mascarillas faciales y material diverso.





## Traumatología.

Dr. Miguel Sarceda Bruzos  
 Dr. Máximo Villena Gozalvo  
 Dra. Ana Fernández Kang

En el área de traumatología se ha atendido un total de 127 pacientes, muchos de los cuales presentaban desviaciones y deformidades en las extremidades mejorables con rehabilitación y que fueron remitidos al área de fisioterapia del centro San Orione para su tratamiento. Nos encontramos también con muchos pacientes con malformaciones congénitas o derivadas del crecimiento, osteomielitis, y patologías complejas articulares cuyo tratamiento quirúrgico es inviable en este medio.



Se intervinieron los siguientes pacientes:

- 1- Magnouliwa Konneala (mujer 9 años).  
Recurvarum de rodilla, alargamiento tendón cuádriceps.
- 2- Sambiane Mobike (varón de 41 años).  
Tumoración muñeca. Exéresis.
- 3- Care Timilieke (varón de 18 años).  
Genu valgo. Osteotomía femoral.
- 4- Donti Segané (varón de 10 años).  
Tumoración hueso políteo. Exéresis.
- 5- Gbampogne Iarojo (varón de 65 años).  
Calcificación área trocantérea. Exéresis.
- 6- Sama Valery (varón de 17 años).  
Rigidez Bilateral rodillas. Alargamiento tendón cuádriceps
- 7- Donti Awa (mujer de 9 años).  
Osteomielitis tibia. Exéresis secuestro óseo.
- 8- Assonan Ewasidema (mujer de 12 años).  
Genu valgo. Osteotomía femoral.
- 9- Iare Tchilname (varón de 8 años).  
Genu valgo. Osteotomía femoral.
- 10- Lambon Poutiere (varón de 45 años).  
Calcificación trocánter. Exéresis.
- 11- Baminte Mimbarcae (varón de 45 años).  
Tumoración rodilla. Tumoración tobillo. Exéresis.
- 12- Dagón Mimbe (varón de 5 años).  
Genu valgo. Osteotomía femoral.
- 13- Kolani Datihbe (mujer de 38 años).  
Tumoración en brazo. Exéresis.
- 14- Sannogou Falantienangua (mujer de 16 años).  
Tumoración mano. Exéresis.
- 15- Karsongue Youdombé (mujer de 6 años).  
Tumoración dedo mano. Exéresis.
- 16- Kolani Latifa (mujer de 16 años).  
Rigidez de rodilla. Liberación del aparato extensor.
- 17- Bantakibe Guanjoa (varón de 16 años).  
Genu valgo. Osteotomía femoral.
- 18- Patalo Aboisiwwe (mujer de 19 años).  
Genu valgo.



## Cirugía Plástica.

Dra. Elena Lorda Barraguer

Consultas y Curas.

Como otros años, el primer día lo dedicamos a ver los pacientes previamente seleccionados por el personal de Saint Orione. Es un día duro porque la población, muy pobre generalmente, acude a nosotros con patologías extremas, a veces incurables o imposibles de resolver para nosotros con los medios de que disponemos allí.



Se valoraron 65 pacientes, previamente preseleccionados por el personal de Saint Orione. De ellos se intervinieron quirúrgicamente con anestesia general a 17, se realizaron infiltraciones con triamcinolona por queloides (cicatrices exageradas) tras quemadura a 5 pacientes, y se realizaron múltiples curas de quemaduras, úlceras y heridas.

17 pacientes se consideraron inoperables por la gravedad de su situación o por no tener los recursos suficientes allí.

Intervenciones Quirúrgicas:

1. Mamoudou Sahoudatou, niña de 4 años, con labio leporino izquierdo completo. Queilorrafia.
2. Arouna Mariama, niña de 4 años, con fracaso de dos intervenciones anteriores, por labio leporino. Se hizo queilorrafia, sin complicaciones en el postoperatorio inmediato hasta nuestra partida.
3. Tchagodomou Kamalou, niño de 10 años, secuelas de quemaduras en manos. Zplastias en 4º y 5º dedo.
4. Lorimpo Moise, de 4 años con retracción del dedo gordo en pie por secuelas quemaduras.
5. Douti Kombiani, hombre de 47 años, con lipoma de 8x4 cm en cuero cabelludo
6. Ponpk Larmoudja, varón de 32 años con lipoma en cola de ceja dcha., que afectaba al párpado superior.
7. Konlani Jonas niño de 8 años, con quiste frontal y hematoma organizado.
8. Kpielare Landja, niño de 11 años, con tumoración gigante en costado izquierdo.
9. Dindiogue Naminlé, mujer de 33 años, con ganglión en dorso mano dcha.
10. Ali Azize, niño de 3 años, con lesión quística de 4x3cm retroauricular dcha Drenaje /extirpación con bloqueos faciales.
11. Lare Damehame, mujer de 22 años. Lesión en muñeca izda.
12. Kombaté Yenpotibe, mujer de 31 años con lipoma retrocervical de 14 x 4 cm.
13. Mogou Damipi, quiste en dorso de pie izdo. Exéresis.
14. Boire Kambaribe, mujer de 36 años, Quiste cuero cabelludo. Exéresis.
15. Nana Gnampo, niña de 15 años, Tumor preauricular. Exéresis.
16. Lalanam Yendoukoa mujer de 49 años. Lipoma supraclavicular izdo. Exéresis.
17. Lantene Nakebite, con úlcera de aspecto tumoral en labio inferior. Exéresis y avance de mucosa.





Algunos pacientes rehusaron la cirugía por motivos sociales (no podían quedarse en la misión, o tenían que sembrar, etc).



Lare Lantone varón de 3 meses, con labio leporino derecho y Kombate Yempabe niño de 6 meses, no han sido intervenidos por presentar menos de 4 Kg de peso. A todos ellos les propusimos que acudieran el próximo año para intervenirlos. Hemos tenido oportunidad de ver a 3 pacientes intervenidos en campañas anteriores, con la satisfacción de ver que habían mejorado mucho. Los dos jóvenes con ginecomastias graves, a los que se les realizó mastectomía bilateral, han expresado su agradecimiento. Ya se les acepta como varones en su sociedad. Otro (Tchagodomou Kamalou) niño de 10 años, con graves secuelas por quemadura en las manos y que hemos continuado corrigiendo secuelas, aunque ahora ya es capaz de utilizar ambas manos con normalidad.



#### Clase sobre curas locales

Este año, que hemos tenido menos actividad quirúrgica también hemos dado una charla sobre cuidados postoperatorios de las heridas al personal de Saint Orione que queda al cuidado de los pacientes cuando nosotros nos volvemos. Este contacto ha sido especialmente interesante tanto para ellos como para nosotros, ya que nos enseña la dura realidad en la que tienen que realizar allí su trabajo. Les faltan más recursos que conocimientos. No disponen en muchas ocasiones de gasas, o de soluciones desinfectantes. Es verdaderamente admirable su entrega. Creo que deberíamos seguir ayudando a que se formen técnicos en cuidados de enfermería.

# Ginecología.

Dr. Carlos González Moreno



## CONSULTAS

- BOMBOUAKA: Se han pasado 412 consulta los días 25, 26, 28 y 29 de Mayo y los días 1 y 3 de Junio. A todas las pacientes además de la exploración se les ha realizado ecografía.
- NADJOUNI: Consulta el día 27 de mayo. junto con el Med. Generalista se han visto 150 pacientes de todas las edades y sexo.
- DAPAONG: Consulta el 2 de Junio: 99 mujeres también con ecografía además de la exploración.

## QUIRÓFANO

Ayuda al Urólogo en dos intervenciones de HIDROCELE.



## Urología.

Dr. Pedro Luís Torrús Tendero



En el año 2015 la expedición ha transcurrido durante los días 25 de mayo al 4 de junio. La consulta de Cirugía/Urología se estableció en el Centro Don Orione de Bombouaka y se realizó el día 25 de mayo.

Se han atendido a 111 pacientes en consulta, de los cuales 69 presentaban patología quirúrgica. De estos 69 pacientes se han podido intervenir 41, quedando el resto con prioridad para el próximo año.

Diagnosticamos un posible tumor de testículo bilateral en un joven de 20 años. Este tipo de patología no puede ser atendida en el bloque quirúrgico San Rafael de Bombouaka por lo que nos pusimos en contacto con el hermano Fiorenzo del hospital San Juan de Dios de Tanguieta (Bénin) para que fuera tratado en ese hospital, recibiendo una respuesta rápida por lo que se han realizado todos los trámites para que el paciente sea atendido.

La actividad quirúrgica se ha realizado los días 26, 27, 28 y 29 de mayo y el 1 y 2 de junio. El sábado 30 de mayo y el 3 de junio se realizaron las curas de los pacientes



intervenidos junto con los enfermeros y enfermeras del centro y también el día 3 de junio se realizó un taller de seguimiento de los pacientes y de curas de heridas con los técnicos sanitarios, fisioterapeutas y personal de enfermería, los cuales mostraron un gran interés en los temas abordados, con la finalidad de mejorar la atención de los pacientes que permanecen en el centro una vez que nosotros volvemos a España.

Hemos realizado 41 intervenciones quirúrgicas: 3 en mujeres y 38 en hombres. 9 pacientes han sido menores de 14 años. Las intervenciones practicadas han sido las siguientes:

- Hernias inguinales derechas .....21
- Hernias inguinales izquierdas.....6
- Hidroceles derechos.....5
- Hernias inguinales bilaterales.....2
- Hernias umbilicales.....2
- Hernia inguinal derecha y umbilical.....1
- Hernia epigástrica.....1
- Hidrocele bilateral.....1
- Quiste de cordón derecho.....1
- Quiste de cordón izquierdo.....1

Además se atendió de forma urgente a un varón de 3 años con una hernia inguinal derecha incarcerada que precisó de sedación para reducirla; siendo intervenido 2 días después.



La participación, este año de un cirujano general ha sido fundamental para poder solucionar este tipo de patología de la pared abdominal muy prevalente en esta región de Togo por lo que es imprescindible su presencia en próximas expediciones. Respecto al año pasado, creo que ha habido una mejora sustancial en el control postoperatorio, mejora que será mucho más importante si conseguimos la construcción del bloque postoperatorio que sumado a la mejor preparación del personal del centro, nos dará la oportunidad de aumentar el número de intervenciones sin disminuir los cuidados de los pacientes y sin sobrecargar al personal que queda al cuidado de los mismos.

Al igual que el año pasado, insisto en la necesidad de mejorar la iluminación de las mesas quirúrgicas.

Considero que hemos cumplido de forma satisfactoria las metas planteadas y seguiremos analizando lo realizado para poder mejorar en el futuro.



## Cirugía General.

Dr. Guillermo Verdejo Lucas



Se han realizado en Cirugía General 36 intervenciones quirúrgicas, fundamentalmente hernias inguinales, crurales, umbilicales y epigástricas.



## Medicina General.

Dra. Sofía Ortega Ruiz



La actividad médica no quirúrgica realizada en este año 2015 ha consistido en consultas médicas realizadas en el Centro de Don Orión, en Nadjundi y en Dapaong.

Las consultas médicas realizadas para la selección de pacientes quirúrgicos han sido por especialidades:

- Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Cirugía Plástica y Reparadora.
- Urología.
- Cirugía General.

Las consultas médicas realizadas todos los días tanto en el centro de Don Orión como en Dapaong y Nadgoundí han sido:

- Ginecología y obstetricia y ecografías que hacía Carlos.
- Las consultas de medicina general en Bombouaka, Dapaong y Nadgoundí.



Las patologías más frecuentes vistas en nuestras consultas médicas han consistido en:

- Patologías osteo-articulares.
- Epilepsias.
- Drepanocitosis.
- Patologías congénitas (parálisis cerebral infantil, cegueras y sorderas).
- Enfermedades infecto-contagiosas y parasitarias.
- Paludismo.
- Parasitosis intestinales.
- Disenterias.
- Tiña cápitis.
- SIDA.
- Alto índice de desnutrición severa, fundamentalmente en niños menores de 6 años.

- Infecciones dérmicas generalizadas, micosis, infecciones vaginales y venéreas.
- VIH muy frecuente en la población pediátrica y con escasa adhesión al tratamiento médico.
- Paludismo grave sintomático.
- Alta prevalencia de enfermedades hematológicas como drepanocitosis y anemias hemolíticas.
- Parasitosis, fundamentalmente en niños.
- Tracomatosis, irritaciones oculares y úlceras corneales derivadas del humo desprendido al cocinar siempre con leña en un espacio sin la ventilación adecuada, de la tierra de la sabana y del trabajo en campos de cereales.
- Enfermedades neurológicas, fundamentalmente epilepsias, Párkinson o Corea sin tratamiento.
- Enfermedades crónicas no tratadas adecuadamente como Diabetes Mellitus o hipertensión arterial.



## Odontología

Dr. Urbano Alejo Vicente



Chambbáa, otro año más, creo que ha cumplido con creces la labor humanitaria que realizamos en África, concretamente en Togo, en el norte de este país tan sumamente pobre y necesitado.

Supone para esa zona del país un alivio cada vez que vamos y se han resuelto muchos casos médicos que explicarán mis compañeros en sus memorias. Verdaderamente, los días que estamos vamos a tope e intentamos solucionar el mayor número de casos urgentes, dentro de nuestras limitaciones.

Concretamente mi especialidad, como ya en años anteriores he contado es la odontología. Podéis suponer como está este tema allí "hay para dar y tomar", los pacientes me están esperando de año en año y una muela que duele te hace la vida imposible, son pacientes y esperan.



Es el cuarto año que vamos y yo he tenido la satisfacción de ir todos ellos y espero aguantar muchos más.

La expedición ha sido muy provechosa, hemos realizado aproximadamente 450 extracciones, además de pequeñas intervenciones quirúrgicas bucales, en total unos 300 pacientes.

Quiero agradecer a Chambbáa, la oportunidad que me da todos los años para poder realizar este viaje a nuestro querido Togo.



## Enfermería

Rosa M<sup>a</sup> González Sanz  
Mari Paz Guarinos Lucendo

Milagro Gómez Miñana  
María Dolores Martínez Robles



Como en expediciones anteriores el equipo de enfermería ha estado formado por Rosa, Mari Paz, Milagro y M<sup>a</sup> Dolores. El grupo de enfermeras se ha encargado de la asistencia a los equipos médicos, la preparación de los quirófanos y la posterior esterilización del material instrumental. Han realizado el control y puesta al día de la farmacia y han realizado las labores de atención al paciente tanto en pre como en postoperatorio.



Galería Fotográfica





















