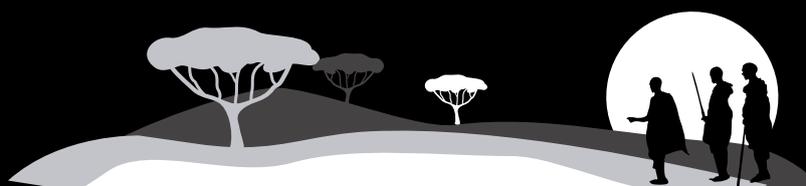




MEMORIA 2017



La Asociación CHAMBBÀA quiere agradecer a Chocolates Valor, Panamá Jack, Rotary Club de Elda Vinalopó, La Caixa, Caixa Petrer, Ayto. de Benidorm, Ayto. de Salinas, Hospital Marina Baixa, Cartonajes Salinas, Suavinex, Seur Alicante, Hotel Sha Benidorm, Farmacia Madrid Santamaría, Socios Colaboradores, y a todos los donantes anónimos, su ayuda para financiar esta expedición.



CHAMBBÀA



EXPEDICIONES 2017

BURKINA FASO - TOGO

La Asociación CHAMBBÀA, con NIF 54555800-G, presenta la memoria de las expediciones multidisciplinares médico-quirúrgicas 2017 a Burkina Faso y Togo - África.

Atentamente.

Rafael Madrid Matrán

Presidente CHAMBBÀA

Índice

Agradecimiento a colaboradores	
2. Acreditación.	
3. Índice.	
4. Qué es Chambbàa.	
6. Equipo Expediciones 2017.	
8. Togo.	
9. Burkina Faso.	
13. Bloque Quirúrgico San Rafael.	
15. Obra Social 2017.	
21. Logística.	
23. Memoria Médico Quirúrgica 2017.	
27. Oftalmología.	
32. Anestesia.	
35. Traumatología.	
39. Ginecología.	
43. Cirugía General y Urología.	
49. Odontología.	
51. Enfermería.	
56. Galería de Imágenes.	

Edita: Asociación Chambbàa.

Fotografía: **Rafael Madrid Matrán.**

Diseño y Maquetación: **Rafael Madrid Matrán.**

QUE ES CHAMBBÀÀ

Las necesidades y pésimas condiciones sanitarias de la población de Bombouaka (Togo) le son planteadas en el año 2009 a Rafael Madrid Matrán por parte del Hermano Felipe. Este viaja a Alicante con los planos y el presupuesto entregados por el Padre Fabio de la Orden de Don Orión y la petición de ayuda para la construcción de un bloque quirúrgico.

A partir de ese momento, Rafael se vuelca en el proyecto y en hacer todo lo posible para conseguir la financiación para la construcción de dicho bloque.

Con la aportación personal de Rafael y consiguiendo otras aportaciones a través de la fundación española Maphre, se construye el "Bloque Quirúrgico San Rafael", en Bombouaka.

Una vez construido el Bloque Quirúrgico, Rafael Madrid y José Luis Gil, crean la Asociación Chambaàà para poder dar un mejor servicio sanitario a la población de la zona, en especial a los niños de Don Orión.

Chambaàà cuenta con una 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.

La Asociación 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.

En el año 2012 se hace la primera expedición a Togo. A partir de ese año se han llevado a cabo expediciones anuales a Togo y desde el 2017 se va también a Burkina Faso. En todas ellas, tanto la labor sanitaria como social, tienen resultados gratamente satisfactorios.

La asociación colabora 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....

Todos los años apoyamos a los nativos de la zona construyendo pozos de agua y molinos de grano.

La Asociación Chambaàà, en sus expediciones de este año, llevadas a cabo desde el día 1 al 8 de Abril en Burkina Faso y en los días 3 al 18 de Junio de 2017 en Togo, ha cumplido de sobra todas sus expectativas incluyendo, además, la especialidad de Oftalmología.

Hay que destacar la colaboración económica de los expedicionarios para terminar de financiar la expedición. Gracias al Pabellón Postoperatorio, se están realizando las curas y seguimiento de los pacientes atendidos en mejores condiciones higiénicas y sanitarias.



Equipo Expediciones 2017



Rafael Madrid Matrán
Cooperante-Presidente



José Luis Gil Roldán
Cooperante-Secretario



Pedro Luís Torrús Tendero
Urólogo



José Espí Romero
Anestesista



Urbano Alejo Vicente
Odontólogo-Vicepresidente



José García López
Odontólogo



Tomás Llinares Galiana
Traumatólogo

Alicia Rezola Aragón

Ofthalmóloga



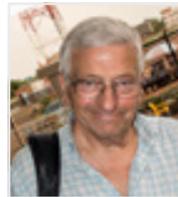
Fermín Rodrigo

Ofthalmólogo



Manuel Barbera Alacreu

Anestesista



Rafael Jesús Badenes Catalá

Anestesista



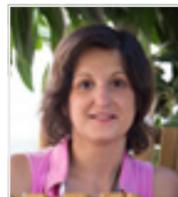
Roque Company Teuler

Anestesista



Alexandra Ucles Ganga

Anestesista



Rafael Roca Bañuls

Traumatólogo



Carlos González Moreno
Ginecólogo



Juan Carlos Martínez Escoriza
Ginecólogo



Jose Luis Morante López
Cirujano



María Dolores Martínez Robles
Enfermera



Davinia Ramón Bru
Enfermera



Mª Asunción Ortiz Estrada
Enfermera

Mª Pilar Picazos Vicente
Ginecóloga



Irvin Rosenberg Wittels
Cirujano



Carmen Nofuentes Riera
Cirujano



Milagro Gómez Miñana
Enfermera



Mª Carmen Micó Sanjuan
Enfermera



Mª Luisa López Gómez
Enfermera



Belén Arias Paredes
Cooperante



TOGO

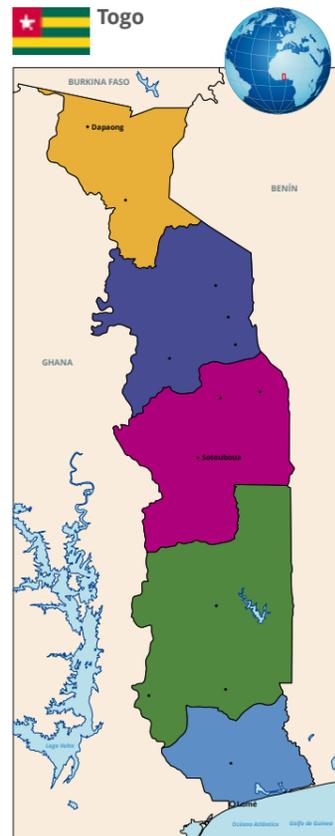
Geografía.

Togo está situado en el Golfo de Guinea, en la costa occidental de África. Limita el Oeste con Ghana, al Este con Benin y al Norte con Burkina Faso. En Togo predomina una vegetación de tipo sabana, aunque las zonas del Sur están cubiertas por espesas selvas tropicales y las lagunas costeras rodeadas por pantanos. En el norte las variaciones climáticas son mayores (de 18° a 28°) y las precipitaciones son menos abundantes que en la zona sur.

Indicadores sociales

Togo ocupa el puesto 162 de 187 países en el Índice de Desarrollo Humano elaborado por el PNUD en 2014, aunque ha experimentado mejoría en los últimos años no se ha alterado su posición en el ranking. Su renta per cápita estimada varía dependiendo de la fuente consultada, siendo de 1.100\$ según el CIA Factbook, 437\$ según Trading Economics y 634\$ según el Banco Mundial. El reparto de la Renta Nacional Bruta es muy desigual: el 10% de la población con menor renta obtiene únicamente el 3,3% del consumo total, mientras que el 10% de la población que percibe mayor renta, disfruta del 27,1% del PIB.

La pobreza afecta al 58'7% de la población (73% en el campo y 30% en la ciudad) y sólo un 4% de la población tiene acceso a cobertura sanitaria, si bien es de esperar que esto mejore con el seguro médico para funcionarios que se instauró en 2011 y será gestionado por el INAM, Instituto Nacional de Seguridad Médica.



BURKINA FASO

Geografía.

Burkina Faso es un estado de Africa Occidental que limita al Noroeste con Mali, al Noreste con Níger, al Sur con Costa de Marfil, Gana, Togo y Benín. No posee acceso al mar. Se independizó de Francia el 5 de Agosto de 1960.

Indicadores sociales

Burkina Faso cuenta con una esperanza de vida de 49 años, siendo la edad promedio de su población de menos de 17 años. La población se encuentra concentrada en las zonas sur y centro del país, en algunos casos la densidad es superior a 48 habitantes por kilómetro cuadrado. El promedio de hijos por mujer es de 6,41, una de las tasas más altas del mundo, lo cual está provocando un aumento poblacional nunca visto en la historia de este pobre país, con consecuencias tanto económicas como ambientales. Es relevante el impacto que produce el sida en cuanto a la amortiguación de la tasa de crecimiento de la población, tanto por fallecimientos directos, como por el aumento de la tasa de mortalidad infantil y otros problemas sociales asociados al mismo. Su composición étnica es: mossi (40 %), gurunsi y lobi. Se profesan las siguientes religiones: musulmanes (50 %); religiones africanas tradicionales (típicamente diversas formas de animismo) (30 %) y católicos (20 %). El idioma oficial es el francés, aunque sólo una pequeña parte de la población lo habla, y su uso únicamente es habitual en Ouagadougou, la capital. Tan sólo el 26,6 % de la población está alfabetizada.







BLOQUE QUIRÚRGICO SAN RAFAEL

Inauguración del Pabellón Postoperatorio.



Este año se ha inaugurado el Pabellón Postoperatorio construido en el año 2016.

A dicha inauguración acudieron la mayoría de las autoridades locales y eclesíásticas representadas por el Obispo de la Diócesis.

En la expedición de 2017, se ha dotado al Postoperatorio de medicamentos y numeroso material médico sanitario necesario para la recuperación de los pacientes atendidos en el "Bloque Quirúrgico San Rafael".



OBRA SOCIAL



CHAMBBÀA lleva a cabo acciones de Obra Social que contribuyen a facilitar y mejorar la vida cotidiana de los habitantes de las zonas que visitamos en Burkina Faso y Togo.

Son muchos los proyectos de "Obra Social" que realizamos. Varios de ellos son considerados vitales para la supervivencia de los habitantes de esta zona carente de servicios elementales, como son la construcción de pozos de agua y molinos de grano, que son uno de los pilares esenciales para el desarrollo de la zona, gracias a la posibilidad de llevar a cabo tanto los cultivos como el posterior procesamiento de los mismos. 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.

También dotamos de material didáctico a las distintas escuelas de los alrededores, juguetes, ropa y calzado, material médico y farmacéutico, así como material necesario para el desarrollo de las poblaciones.

Los Pozos

Es de vital importancia la construcción de los pozos de agua dado el alto número de vidas que se salvan anualmente. Al disponer de agua potable tanto para el uso cotidiano como para el riego de los pequeños cultivos de que disponen las poblaciones del lugar, los habitantes ya no tienen 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.

Es muy importante la obtención de agua de forma rápida y segura ya que se consigue un gran avance en la prevención de enfermedades y lesiones físicas.

Cada año, los esfuerzos de la organización se centran en solucionar el problema de la sed, mediante la construcción de dichos pozos de agua.

En el año 2017 se ha construido un nuevo pozo que junto a los anteriores suman un total de seis y cada uno de ellos abastece a una población aproximada de 2.500 habitantes.





Los Molinos

Se ha construido un nuevo molino en el año 2017. Puesto que gracias a los pozos, la producción de grano ha aumentado considerablemente, los molinos de grano motorizados construidos hasta la fecha por Chambbàa trabajan a pleno rendimiento y cubren gran parte de las necesidades de los habitantes, liberando a las mujeres de la tarea de moler el grano a mano, y así 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 su conservación.

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





LOGÍSTICA

Los responsables de la logística y la organización de las expediciones, José Luis y Rafael, durante todo el año y desde la llegada de la anterior, se encargan de 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...

El contenedor utilizado para enviar el material a Togo ha sido de 40 pies conteniendo, como en anteriores expediciones, sillas de ruedas convencionales y adaptadas para minusvalías especiales, gran cantidad de medicamentos, material escolar, ropa, etc...

No menos importante es la gestión burocrática derivada 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 en Burkina Faso y Togo.

Finalmente también cabe destacar las distintas gestiones diplomáticas con los dirigentes políticos y jefes tribales del lugar, así como las relaciones con otras asociaciones no gubernamentales y eclesiásticas que trabajan en la zona.



Costes Logística Expediciones 2017

	€
Billetes de avión	20.465 €
Contenedor	4.258 €
Visados Burkina Faso	2.233 €
Gastos aduana, contenedor y comidas	4.370 €
Gastos alojamiento Dalmak	3.189 €
Gastos vehículos Togo	998 €
Gastos Bombouaka	1.640 €
Autobús ALICANTE-MADRID-ALICANTE	1.928 €
Gastos vehículos Burkina Faso	1.359 €
Gastos Hospedaje Ouagadougou	641 €
Gasoil	988 €
Visados Togo	558 €
Gastos Aduana	110 €
Gastos varios Dapaong (Compras Material)	371 €
Gastos personal Bombouaka	1.495 €
Seguros	880 €
Material quirúrgico y medicamentos	10.751 €
Construcción pozo	3.679 €
Construcción molino	1.990 €
TOTAL TOGO:	61.903 €
TOTAL BURKINA FASO:	16.110 €
SUMA DOS EXPEDICIONES:	78.013 €

MEMORIA MEDICO-QUIRURGICA

En el año 2017, entre los días 1 al 8 de Abril, se ha realizado la primera expedición médico-quirúrgica del equipo de CHAMBBÀA a Burkina Faso, y entre los días 3 al 18 de Junio, la sexta expedición a Togo.

En Burkina Faso se han llevado a cabo aproximadamente 250 consultas en las distintas poblaciones visitadas. En Togo, CHAMBBÀA desarrolla su actividad quirúrgica en el Bloque Quirúrgico de San Rafael, situado en el Centro Don Orione, en Bombouaka, en plena sabana africana. Se comenzó el mismo día de la llegada, el 3 de Junio, con diferentes consultas por cada especialidad médica en el mismo centro Don Orione. Se planificaron las distintas patologías que precisaban tratamiento quirúrgico. Como en expediciones anteriores, se realizó la limpieza del bloque quirúrgico, montaje de aparataje de quirófano, clasificación de material quirúrgico y almacenaje de productos farmacéuticos y a continuación se inició la actividad quirúrgica. También se realizaron consultas de casos nuevos todos los días en el mismo bloque quirúrgico.

Las patologías que se trataron corresponden a las siguientes especialidades:

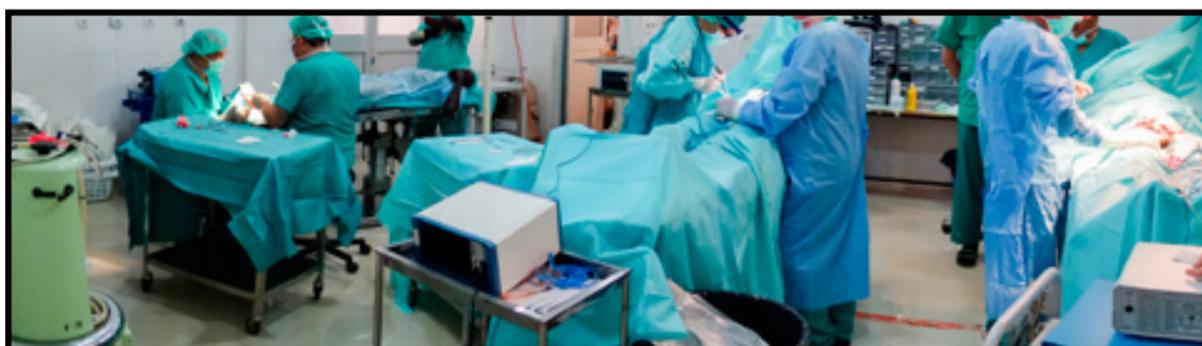
- Anestesiología.
- Traumatología.
- Cirugía General.
- Ginecología.
- Odontología.
- Oftalmología.
- Urología.
- Medicina General.
- Enfermería.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA GENERAL

En 2017 se han realizado consultas médicas e intervenciones quirúrgicas tanto en Burkina Faso como en Togo. Esta actividad se desarrolla en los distintos centros de atención de las localidades visitadas en Burkina Faso y en 3 mesas quirúrgicas de Togo que trabajan simultáneamente sin cesar, durante todo el tiempo que dura nuestra expedición.







OFTALMOLOGÍA

*Dra. Alicia Rezola Aragón
Dr. Fermín Rodrigo*



En el año 2017 se han realizado dos misiones de cooperación oftalmológica, la primera en abril a la capital de Burkina Faso (Ouagadougou) y la segunda en junio a Togo (Dapaong).

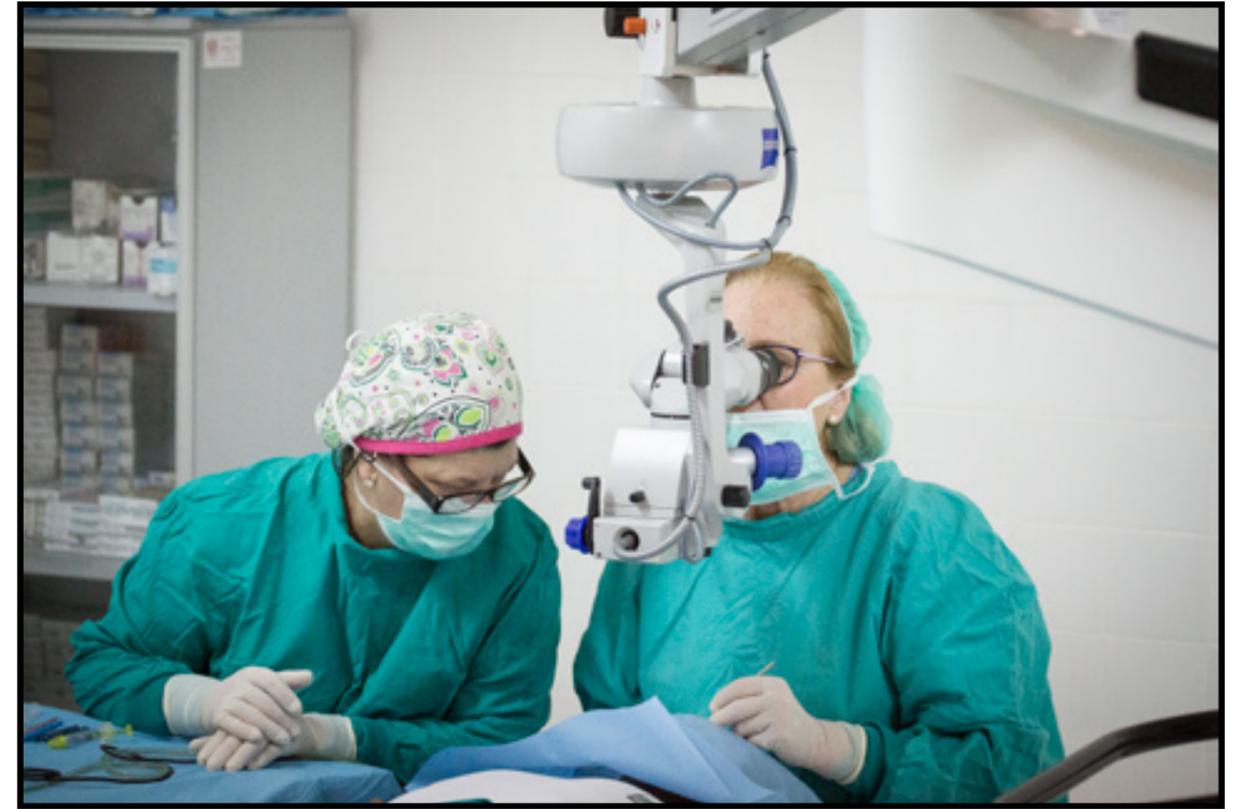
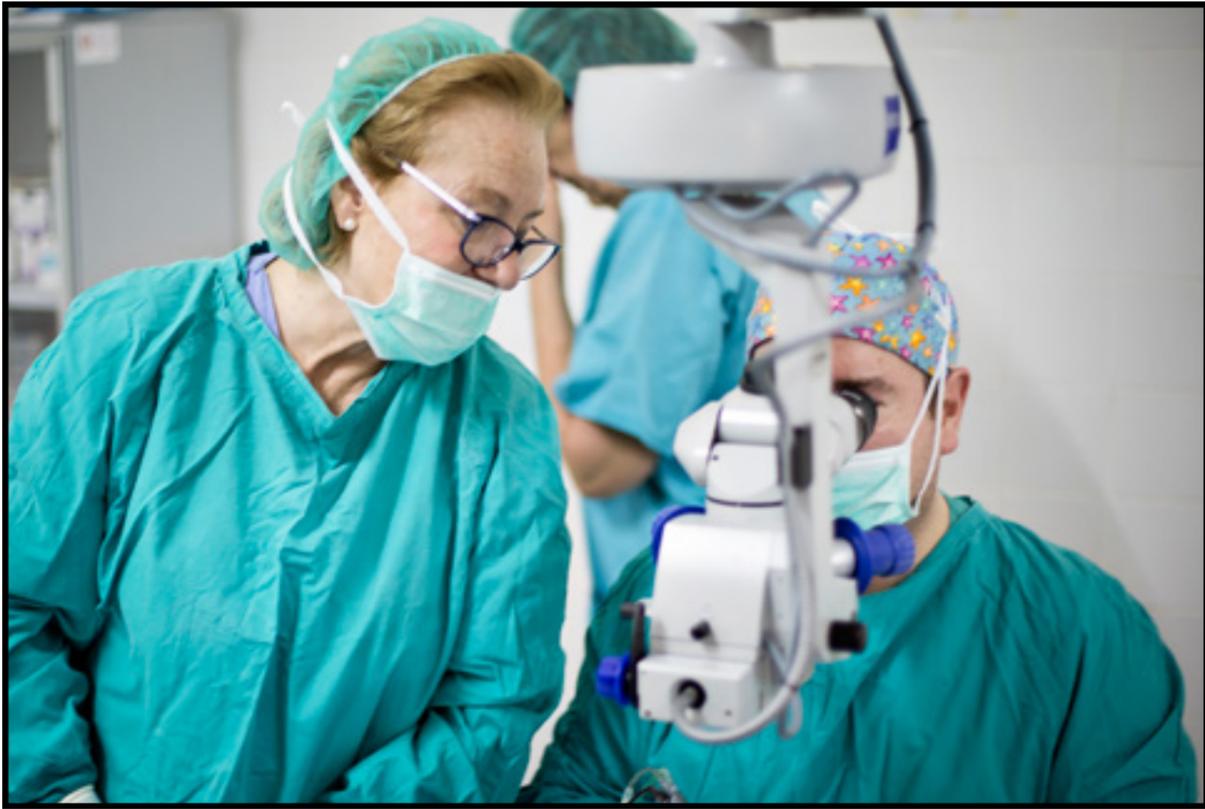
El equipo estaba formado por los Drs. José Espí y Roque Company (Anestesiólogos), el Dr. Fermín Rodrigo y la Dra. Alicia Rezola (oftalmólogos); las enfermeras D^a Lola Martínez, D^a Mila Gómez y D^a Luisa López, los cooperantes D. Rafael Madrid y D. José Luis Gil y los cooperantes locales (optometristas y personal de enfermería).

Ambas misiones se han situado en los Centros de Don Orione.

Los resultados obtenidos han sido muy satisfactorios. Se han pasado más de 200 consultas y se han intervenido a 85 pacientes de cataratas que se han desarrollado con la normalidad de la realidad de ambos países. No se han presentado complicaciones importantes quirúrgicas a pesar de las continuas interrupciones de la corriente eléctrica que obligaban a detener las intervenciones hasta la restitución de la corriente.

Hemos comprado un nuevo Facioemulsor más moderno para poder incrementar el número de intervenciones y facilitar la labor de los cirujanos.

Consideramos que es fundamental continuar con la cooperación en oftalmología por la importante prevalencia de este tipo de patologías y la total ausencia de facultativos en estos países así como la imposibilidad de los pacientes de poder pagar los servicios médicos por la absoluta pobreza de la población.





ANESTESIA

*Dra. Alexandra Ucles Ganga
Dr. José Espí Romero
Dr. Roque Company Teuler
Dr. Manuel Barbera Alacreu
Dr. Rafael Jesús Badenes Catalá*



El grupo de Anestesiología de la expedición médica del año 2.017 está compuesto por 5 especialistas en Anestesiología y Reanimación. Con ayuda de enfermería realizaron en el bloque quirúrgico "San Raphael" más de 200 intervenciones de las siguientes especialidades: Cirugía, Traumatología y Ortopedia, Urología, Ginecología y Oftalmología por primera vez en esta expedición.

Se realizaron anestésias tanto en pacientes en edad pediátrica como de edad adulta aplicando distintas técnicas anestésiológicas, desde bloqueos caudales, anestésias epidurales, anestésias neuroaxiales, bloqueos de plexos, bloqueos de nervios periféricos y anestesia general inhalatoria. En ginecología se realizaron anestésias combinadas (ALR + A.Gral. Inhalatoria).

Previamente a la entrada del paciente al quirófano se realizaba por parte de un miembro del equipo de anestesia profilaxis antibacteriana, antiemética y analgésica por vía oral y también se procedía a realizar una venoclisis para así tener un acceso venoso durante la cirugía.

Las anestésias para la cirugía de las cataratas, que algunas fueron por Facoemulsificación más implante de Lente intraocular y las más duras fueron por cirugía extracapsular del cristalino, se realizaron con bloqueos peribulbares del ojo afecto.





TRAUMATOLOGIA

Dr. Rafael Roca Bañuls

Dr. Tomás Llinares Galiana



Total pacientes vistos: 134 (123 Consultas - 11 Urgencias)
 -Intervenciones regladas: 27 (Pacientes intervenidos 25)
 -Reducciones B. A. G. Y yeso: 3
 -Artrocentesis: 7
 -Férulas posteriores: 6
 -Infiltraciones: 2
 -Trat. médico o rehabilitador: 93

CADERA Y FÉMUR: 14

- COXARTROSIS: 4 (No intervenidos)
- PERTHES: 2 (No intervenidos)
- LUXACIÓN CONGÉNITA CADERA: 1 (No intervenido)
- ANQUILOSIS BILATERAL TBC: 1 (No intervenido)
- QUISTE CABEZA FEMORAL: 1 (No intervenido)
- EPIFISIOLISIS IV CABEZA FEMUR: 1 (No intervenido)
- OSTEOMIELITIS FÉMUR: 1 (No intervenido)
- DISMETRÍA MM II: 1 (No intervenido)
- SECUELAS FRACTURA PELVIS: 1 (No intervenido)
- LIPOMA CALCIFICADO CRESTA ILIACA: 1 (Intervenida)
Birbe Damifón. Mujer 50 años. .Extirpación

RODILLA Y PIERNA: 63

- GENU VALGO: 29
INTERVENIDOS, 9 (dos casos bilaterales): 11
INTERVENCIONES
Waongo Zalissa. Niña 11 años - osteotomía varizante bilateral.
- Douti Dapaman. Niño 16 años - osteotomía varizante izqda.
- Seiba Seimssia. Niña 11 años - osteotomía varizante dcha.
- Koulambiis Adjoa. Varón 22 años - osteotomía varizante izqda.
- Nighankoba Onpitor. Niño 12 años - osteotomía varizante izqda.
- Ntwobeni Mardoban. Niño 12 años - osteotomía varizante dcha.
- Boukpezi princesse. Niña 15 años - osteotomía varizante dcha.
- Kombate Banupi. Varón 18 años - osteotomía varizante bilateral.
- Namili Lare. Mujer 19 años - osteotomía varizante dcha
- GONARTROSIS: 14 (No intervenidos)
- ARTROCENTESIS: 7 (una de ellas en tres ocasiones)
Una de las gonartrosis, asociada a ceguera postnatal.
- CONDROMALACIA ROTULIANA: 3 (No intervenidos)
- FLEXUM DE RODILLA: 3 (No intervenidas)
- RODILLAS BLOQUEADAS: 1 (Intervenida)
Djatoitebbanleman, varón 17 años-Reducción bajo anestesia
- RIGIDECES DE RODILLA: 1 (No intervenida)
- LUXACIÓN RECIDIVANTE RÓTULA: 1 (Intervenida)
Lare Fabiane. Varón 18 años-Plastia lig. lat. interno
- OSTEOCONDROMA RODILLA: 1 (Intervenida)
Koulambiis Adjoa. Varón 22 años - Exéresis osteocondroma (*)
- INFECCIÓN PLASTIA L.C.A: 1 (Intervenida)
Nassiere Lare. Varón 41 años - EMO + Baldeo
- ROTURA LIG. CRUZ. ANT: 1 (No intervenido)
- SECUELAS FRACTURA CÓNDILO: 1 (No intervenido)
- CONDROMALACIA ROTULIANA: 3 (No intervenidas)
- MENISCOPATÍAS: 2 (No intervenidas)
- OSGOOD SLATER: 1 (No intervenido)
- LIPOMA SUPRAROTULIANO: 1 (Intervenido)
Jandja Leque. Mujer 28 años - Exéresis
- DEFORMIDAD GRAVE DE RODILLA: 1 (No intervenido)
(SE ACONSEJA AMPUTACIÓN)
- TIBIA VARA BILATERAL: 1 (No intervenido)
- OSTEOMIELITIS TIBIA: 1 (No intervenido)

TOBILLO Y PIE: 23

- PIES EQUINOS: 6 - INTERVENIDOS, 3
Sandwidi Ibrahim. Niña 11años - Tenotomía Aquiles bilateral.
- Larisa Banol. Niña 11 años - Tenotomía Aquiles.
- Lafandine Lanonimgo. Niño 5 años - Tenotomía Aquiles bilateral.
- PIES ZAMBOS: 3 - INTERVENIDOS, 1
Moli Damela. Niña 10 meses - Tenotomía Aquiles bil+ transposición T.A.
- METATARSO VARO: 2 - INTERVENIDOS, 1
Kantabe Limobigo. Niña 16 años - Osteotomía de Japas.
- PARÁLISIS C. P. E: 1 - Ortesis anti-equino
- PIE NEUROLÓGICO: 1 (No intervenido)
- HALLUX VALGUS: 1 (Intervenido)
Ranke Yeudoubou. Varón 25 años - Exéresis.
- GANGLIÓN DORSO PIE:3 (Intervenido)
Djatate Bouleman Varón 52 años - Exéresis.
- FRACASO INJERTO PIEL DORSO PIE: 1 (Tratamiento Médico)
- OSTEOMIELITIS TOBILLO: 2 (Tratamiento Médico)
- ARTROSIS TOBILLO: 1 (Tratamiento Médico)
- HERIDA DORSO PIE TALO: 1 (Tratamiento Médico)
- HERIDA PIERNA: 1 (Tratamiento Médico)

COLUMNA: 13

- LUMBALGIA INESPECÍFICA: 3 (Tratamiento Médico)
- HIPERLORDOSIS LUMBAR: 2 (No intervenidos)(Los dos casos hermanos)
- ESPONDILOARTROIS LUMBAR: 2 (Tratamiento Médico)
- NEUROPATÍA L5: 2 (Tratamiento Médico)
- CIÁTICA DERECHA: 2 (Tratamiento Médico)
- ESTENOSIS CANAL: 1 (Tratamiento Médico)
- TORTÍCOLIS CONGÉNITA: 1 (Tratamiento Rehabilitador)
Ante la imposibilidad de intervención quirúrgica dadas las condiciones de quirófano e instrumental, todos los casos de Patología Lumbar fueron tratados farmacológicamente y/o con Rehabilitación dirigida.

PATOLOGÍA HOMBRO: 2

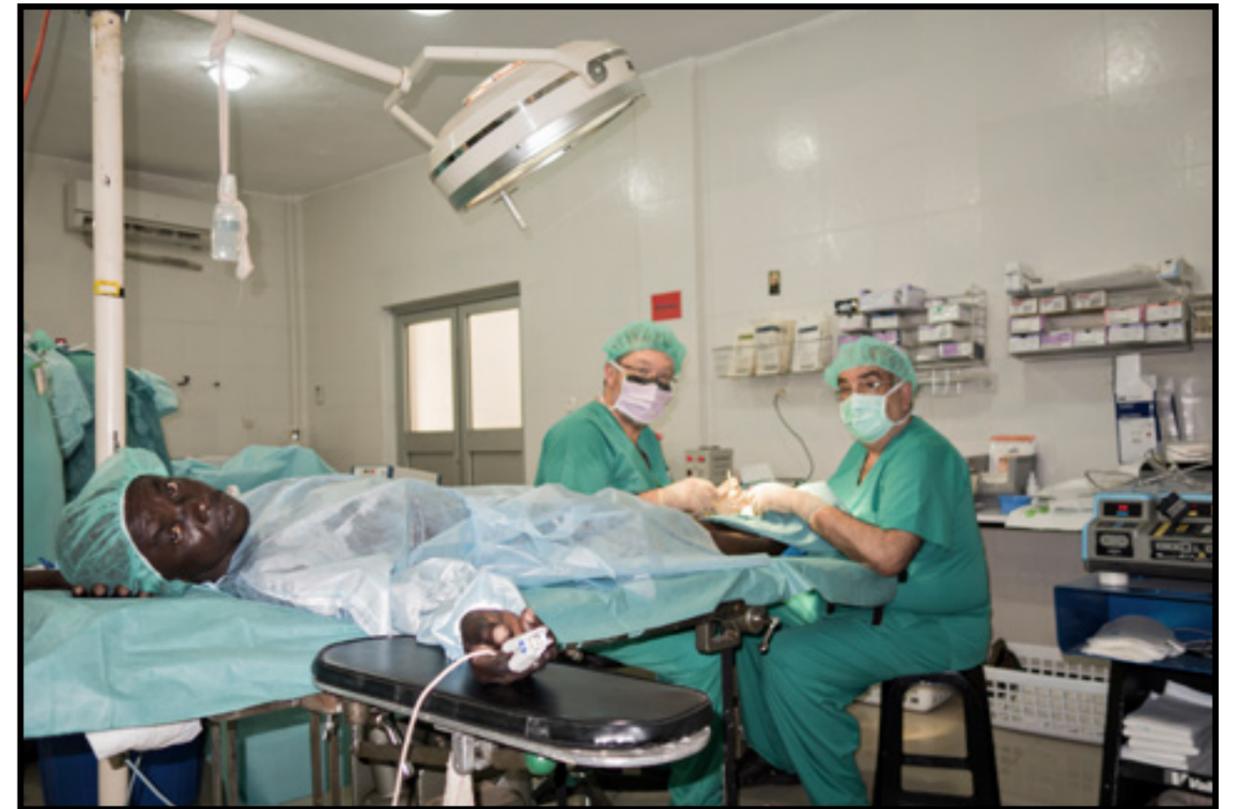
- LESION CIRCUNFLEJO: 1 (Rehabilitación)
- TENDINITIS SUPRAESPINO: 1 (Infiltración)

BRAZO Y CODO: 6

- FRACTURA (S. D.) HÚMERO: 1 (Yeso braquiobraquial)
- FRACTURA SUPRACONDILEA+ANTEBRAZO (a):
(Limpieza+reducción y yeso)
- SECUELAS SUPRACONDILEA: 2 (Rehabilitación)
- FRAC-LUXACIÓN INVETERADA CODO: 1(Intento Reducción)
- BURSITIS CODO: 1 (Intervenida)
Kawourou Bomtrome. Varón 50 años - Exéresis

ANTEBRAZO Y MANO: 10

- SINOSTOSIS RADIOCUBITAL BIL: 1 (No intervenida)
- FRACTURA DOBLE ANTEBRAZO: 1 (Reducción+Yeso)
- FRACTURA DISTAL RADIO: 1 (Reducción+Yeso)
- RETRACCIÓN DEDOS MANO: 1 (Intervenida)
Sodji Madjor. Niña. 5 años - Z-plastia + injerto piel
- ANQUILOSIS IFP 2º DEDO: 1 (No quiso ser intervenida)
- CONTUSIONES ANTEBRAZO: 5 (Férulas posteriores)





GINECOLOGIA

Dr. Carlos González Moreno

Dra. M^o Pilar Picazos Vicente

Dr. Juan Carlos Martínez Escoriza



- El lunes 5 pasamos visita en Boumbouaka (Centro Don Orione). Atenderíamos a unas 50 mujeres muy pobres y bastante abandonadas sanitariamente (Prolapsos, Miomatosis, Algias Pélvicas, Esterilidad, etc...).
- Martes 6: Centro Don Orione. Tuvimos quirófano incluyendo dos pacientes que estaban programadas para cirugía laparotómica desde una visita previa de Chambbáa. Ese día se pasó visita al final de la jornada, unas 10 pacientes de similares características. La Cirugía que se realizó fue:
 - o Enfermera de 45 años: Histerectomía Abdominal (Laparotomía)
 - o Religiosa de 40 años: Miomectomía Abdominal (Laparotomía)
 - o Paciente de 57 años: Histerectomía Vaginal
 - o Paciente de 30 años: Histerectomía Vaginal
- Miércoles 7: Centro Don Orione. Visita a postoperadas. Luego fuimos a la aldea llamada Nayega. Atenderíamos a unas 60 mujeres (la consulta continuó por la tarde también). La Dra. Picazo volvió a Don Orione por la tarde y visitó unas 25-30 mujeres de donde surgieron muchos casos quirúrgicos.
- Jueves 8: Centro Don Orione. Visita a postoperadas. Tuvimos Quirófano. Ese este día cuando operamos a una pobre mujer con una masa abdominal prominente, posiblemente ocluyente en los próximos días, que con el ecógrafo disponible nos pareció un gran quiste a tensión y que resultó ser un plastrón purulento (14 x 14 cm) que incluía asas de delgado que se abrieron al movilizar el plastrón. Tuvimos la limitación de tener que hacerlo con Pfannenstiel y no laparotomía media. La apertura intestinal fue resuelta satisfactoriamente por los Cirujanos (anastomosis latero-lateral). Esa mujer hubiera fallecido por peritonitis en semanas de no haberse intervenido. Las intervenciones fueron:
 - o Paciente de 40 años: Exeresis de Fibroma (o Lipoma) vulvar
 - o Paciente de 50 años: Plastia reconstructora por cloaca ano-vaginal
 - o Paciente de 43 años: Histerectomía Abdominal
 - o Paciente de 46 años: Anexectomía por plastrón abdominal con anastomosis laterolateral de ileon terminal (Cirugía General).
 - o Paciente de 50 años: Histerectomía vaginal

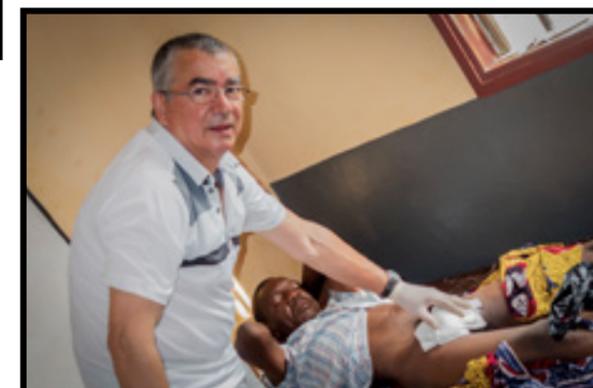
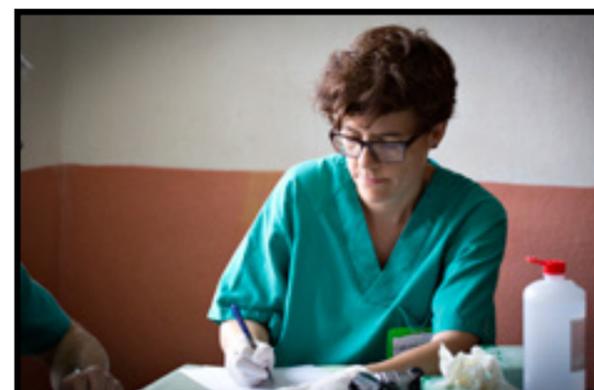


- Viernes 9: Centro Don Orione. Visita a Postoperadas. Se atendieron unas 15 pacientes ginecológicas con la ayuda de una enfermera-religiosa. A continuación se pasó visita de Medicina General muy interesante (algias pélvicas, infecciones urinarias, problemas bucodentales, gastritis, resfriados, artralgias, úlceras cutáneas, diarreas, etc.): unas 40-50 personas. Comimos con la Religiosas muy bien. La Dra. Picazo pasó visita en Don Orione donde atendería a unas 30-40 personas. En total yo creo que ese día atendimos entre los dos unas 80 personas.
- Sábado 10: Centro Don Orione. Visita de Postoperadas y a algunos enfermos de las diversas dependencias del Centro Don Orione. Luego tuvimos la inauguración y fiesta con presencia de personalidades (Obispo,..).
- Domingo 11: Visita a postoperadas y tras la Misa acudimos a la inauguración oficial de un Pozo en una aldea. Posteriormente comimos con la Hermana Stella y por la tarde acudimos a su Centro para convivir con los niños allí recogidos.
- Lunes 12: Centro Don Orione. Visita a postoperadas y luego quirófano. Se intentó resolver una Mutilación Genital de Grado III-IV. Se pasó visita a unas 10 mujeres al final del día. Pacientes intervenidas:
 - o Mujer de 27 años: reparación de primera instancia de Mutilación Genital (posiblemente precise de un segundo tiempo).
 - o Mujer de 37 años: Histerectomía Vaginal Prolapso IV grado.
 - o Mujer de 56 años: Histerectomía vaginal
 - o Mujer de 65 años: Histerectomía Vaginal.
- Martes 13: Centro Don Orione. Visita a postoperadas. Compaginamos con quirófano, ayudando en unas 8-9 hernias. Se realizó una extracción de un Implante subcutáneo Anticonceptivo.
- Miércoles 14: Centro Don Orione. Pasamos Visita en el Centro de la Hermana Stella con un ecógrafo regular y una mesa más que aceptable. Atendimos a 35 mujeres, una embarazada y la mayoría con V.I.H., de las que destacamos 3 cánceres de ovario, dos de las cuales precisaron paracentesis.



CIRUGÍA GENERAL Y UROLOGÍA

Dra. Carmen Nofuentes Riera (Cirujana)
Dr. José Luis Morante López (Cirujano)
Dr. Irving Rosemberg Wittels (Cirujano)
Dr. Pedro Luís Torrús Tendero (Urólogo)



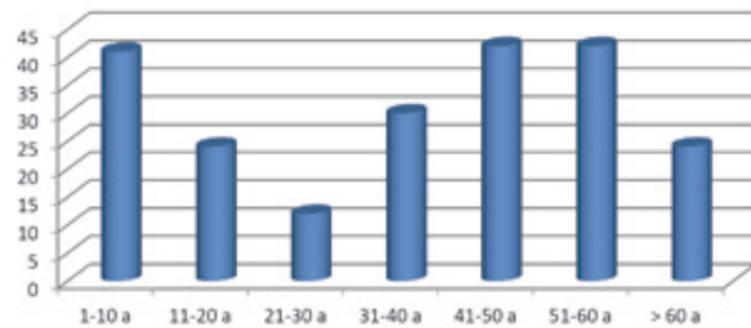
La misión médico-quirúrgica del año 2017 se ha desarrollado desde el día 5 al 13 de junio en el centro Don Orión de Bombouaka.
El trabajo comenzó el día 5 de junio examinando a los pacientes citados previamente por los asistentes de Don Orión. Se vieron y exploraron a 215 pacientes; 57 mujeres y 158 hombres.

Pacientes en consulta

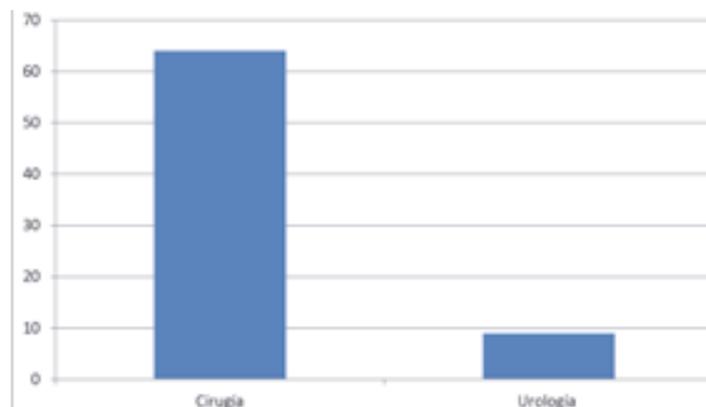


Los rangos de edad aparecen en el gráfico siguiente:

Rangos de edad

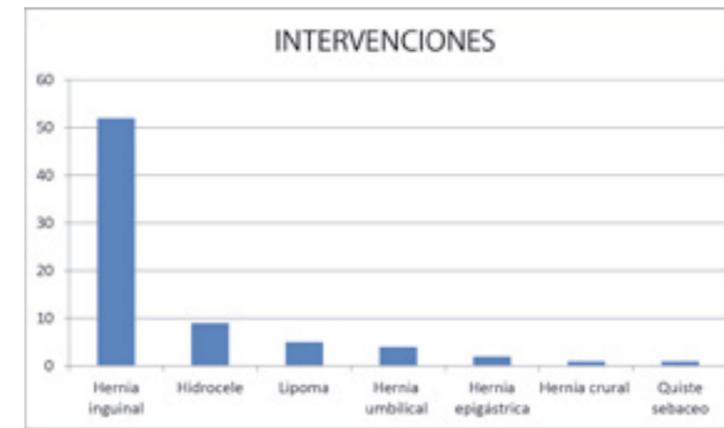


Las sesiones quirúrgicas se programaron durante los días 6,7,8,9,12 y 13 de junio.
Se han operado a 64 pacientes a los que se les han realizado 73 intervenciones, 64 de Cirugía y 9 de Urología.



Las intervenciones realizadas han sido las siguientes:

- Hernias inguinales 52
- Hidroceles 8
- Hernias umbilicales 4
- Lipomas 5
- Hernias epigástricas 2
- Hernia crural 1
- Quiste sebáceo 1



Solo hubo que reoperar a un paciente en el postoperatorio inmediato por sangrado postoperatorio con buen resultado.

Este año los pacientes pasaban tras la intervención a la sala de hospitalización (inaugurada este año) mejorando notablemente su estancia en el centro (comodidad, limpieza de las habitaciones y aseo personal) así como las curas y el seguimiento del proceso asistencial. Todas las mañanas, antes de iniciar la cirugía se hizo la visita de los pacientes hospitalizados junto con la enfermera local, Hermana Odette. Durante las noches quedaba un enfermero local de guardia al cuidado de la hospitalización.

También hemos contribuido a la formación del personal sanitario local durante nuestra estancia y los pases de visita en la hospitalización.

Seguimos teniendo carencias importantes que iremos solventando como son las luces de quirófano (luces muy antiguas) y los bisturís eléctricos (adquisición de otro más como mínimo).

Consideramos que ha sido otra vez un éxito nuestra colaboración, no solo por el número de pacientes intervenidos sino también por el nivel de satisfacción de la población transmitida por las autoridades políticas y religiosas locales. Esperamos poder continuar con la ayuda a esta zona deprimida y mejorar cada vez un poco más su bienestar.





ODONTOLOGIA

Dr. Urbano Alejo Vicente
Dr. José García López



1.- INTRODUCCIÓN.

- Para comenzar, es importante resaltar que el presente documento tiene como finalidad plasmar la labor realizada por el equipo de Odontología de Chambbàa en la expedición humanitaria de 2017 en Togo, así como las experiencias vividas por dicho equipo.

2.- .EQUIPO HUMANO.

- El equipo humano está formado por:

Dr. Urbano Alejo Vicente

Dr. José García López

La inestimable ayuda de enfermeros y auxiliares que trabajan en el centro Don Orione, con la especial mención a Barthelemy.

3.- ACTIVIDAD DESARROLLADA.

- En primer lugar, hay que decir que la mayor parte de las personas que acudieron al bloque donde nos encontrábamos padecían algún tipo de enfermedad periodontal ya que las técnicas de higiene que utilizaban son prácticamente nulas, reduciéndose en casi todos los casos a la utilización de un trozo de rama, similar a la regaliz, como medida mecánica de limpieza oral. También encontramos casos de caries profundas, abscesos, flemones, supernumerarios, así como algunos tipos de tumores. En casi todos los casos nos demandaban solución para el dolor que padecían, y sólo un grupo reducido de personas acudieron sin ningún tipo de dolor, con el motivo de que les enseñaran a mejorar su higiene y a que les revisaras la boca.

- Se realizaron labores de prevención y técnicas de higiene, instruyéndoles a como deben cepillar sus dientes y mejorar su salud oral, así como exodoncias en los casos donde el paciente acudía con dolor. En otros casos se les aconsejó acudir a su Odontólogo en Lomé, capital de Togo para obturaciones, debido a que aún no disponemos de instrumental rotatorio.

- La actividad realizada fue muy gratificante, y a medida que pasaban los días acudieron más personas en busca de aprender a limpiar su boca y poder llevarse con ello un cepillo dental y su pasta de dientes.
- Se instruyó al personal del centro Don Orione en medidas de higiene, para que a su vez puedan enseñar a otros.

4.- OBJETIVOS FUTUROS.

- Aumentar las medidas de prevención y técnicas de higiene, sobre todo en jóvenes con el fin de que puedan interiorizar y aplicar dichas técnicas en su rutina diaria.

- Disponer de material rotatorio y ultrasonidos para poder ampliar la oferta de tratamientos dentales, dentro de las posibilidades.

5.- AGRADECIMIENTOS.

- Por último me gustaría agradecer a todas las personas que forman parte de esta organización y que hacen posible este tipo de labores.





ENFERMERÍA

Milagro Gómez Miñana
María Dolores Martínez Robles
M^a Carmen Micó Sanjuan
Davinia Ramón Bru
M^a Luisa López Gómez
M^a Asunción Ortiz Estrada



El equipo de enfermería de la expedición del 2017 estuvo formado por Lola Martínez Robles, Luisa López Gómez, Davinia Ramón Bru, Carmen Micó Sanjuán, Asunción Ortiz Estrada y Mila Gómez Miñana.

El trabajo de enfermería consiste en un primer momento en el estudio del plan de necesidades. Hacer una valoración del material fungible y no fungible que se necesitará y hacer las gestiones para conseguirlo. El material fungible básicamente se compra aunque también es donado por nuestros hospitales de referencia. El material no fungible es prestado por los hospitales. De estas gestiones se encarga enfermería con la colaboración de dos enfermeras Paz Guarinos Lucendo y Susi López Brotons, que este año no han tomado parte en la expedición.

Una vez en el hospital procedemos al montaje de las salas quirúrgicas y la clasificación del material y medicación que hemos enviado.

Durante nuestra estancia nos encargamos de la asistencia a los cirujanos y anestésistas, así como de la preanestesia, esterilización y reposición de estocaje.

Antes de nuestra marcha nos encargamos de empaquetar todo el instrumental, recoger los quirófanos, hacer un recuento del material que queda para contar con él en el plan de necesidades del próximo año y devolver todo el material prestado por los hospitales.





COOPERANTE

Belén Arias Paredes



GALERIA FOTOGRÁFICA
Rafael Madrid Matrán

