

**MEMORIA DEL PROYECTO 2009
DE LA ONGD OASIS
EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA
ANATOMIA PATOLÓGICA
EN DAPAONG (TOGO)**



Grupo OASIS 2009:

- **Miguel Sarceda Bruzos.**

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

- **Javier Sanz Reig.**

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

- **Maria José Pujante Tortosa.**

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

- **Natalia Ferrero Molina.**

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

- **Concepción Andreu Jorquera.**

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

- **Eduardo Álvarez Carretero**

FEA Cirugía Plástica y Reconstructiva. Hospital Nuestra Señora del Rosell. Cartagena.

- **Elena Lozano**

Residente Anestesiología y Reanimación. Hospital General Elda.

- **Antonio Aragón Renuncio**

Fotógrafo. Cooperante.

- **Rafael Madrid Matrán**

Cooperante

- **Jesús De Sus Ruiz.**

FEA Anatomía Patológica. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital General de Elda.



Desde el 18 de octubre al 4 de noviembre de 2009 se desarrolló la expedición humanitaria a Dapaong (Togo) formada por 8 profesionales sanitarios, 7 del Hospital General de Elda, coordinada por la ONGD OASIS, y que se encuentra en su séptimo año de antigüedad (Tabla 1).

La financiación del proyecto fue posible gracias a la colaboración del Ayuntamiento de Ontinyent, Ayuntamiento de Sax, Ayuntamiento de Águilas, Empresa Gaviota Simbac de Sax, Residencia el Paular y donaciones anónimas. La empresa Sellens y Trefilerías Hispanotogolesas de Gandía continuó facilitando el traslado del material de manera totalmente altruista. El Colegio de Farmacéuticos de Alicante realizó una campaña para recogida de medicamentos, concretamente antiinflamatorios y antibióticos. La Fundación Fernández del Coto de Santander cedió la utilización del quirófano modular en el Hôpital Ophthalmologique Notre Dame La Bien Aparecida.

Para poder atender mayor número de pacientes con patología específica se realizaba una valoración previa utilizando como criterios de selección la edad del paciente, fundamentalmente niños; y la patología que, presentaban,

deformidades en miembros tanto superiores como inferiores, infecciones óseas, heridas y lesiones tumorales.



El 19 de Octubre se atendió una consulta en el centro de Don Oriane en Dapaong. Se valoraron 90 pacientes.

El 26 de Octubre el grupo se dividió para poder atender dos consultas: una en el centro Don Oriane de Bombouaka donde se valoraron 122 pacientes y otra en el Hospital Rural de Binde (Ghana) valorando 52 pacientes.

El total de pacientes atendidos en las consultas fue de 264. La edad media fue de 10,1 años (rango 16 meses a 60 años). El 84,1% de los pacientes eran menores de 15 años. Por sexos 184 pacientes (69,6 %) eran varones y 80 (30,4%) mujeres (Tabla 2). Las patologías valoradas (Tabla 3-4) afectaban de manera predominante al miembro inferior con 150 pacientes, siendo las más frecuentes la osteomielitis en tibia y fémur, el genu valgo, el pie zambo y la úlcera. En el miembro superior, 64 pacientes, las retracciones y deformidades de los dedos por quemaduras fueron la patología más frecuente. Destacar el incremento de la patología de labio leporino.

La actividad quirúrgica en cirugía ortopédica y traumatología y cirugía plástica y reconstructiva se realizó en el quirófano modular en 10 jornadas quirúrgicas, del 20 al 24 y del 27 al 31 de octubre.

En Dapaong se indicaron 43 cirugías en 41 pacientes, 26 de los cuales eran niños menores de 14 años (Tabla 5). Seis pacientes no se presentaron para la intervención quirúrgica después de ser valorados en consultas e indicada la cirugía.

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.
- Medicación preanestésica.
- Canalización de vía periférica.
- Anestesia del paciente.
- Profilaxis antibiótica IV: cefazolina IV a 30 mgr/Kgr.
- Técnica quirúrgica.
- Control del despertar.
- Analgesia postoperatoria: paracetamol en niños a dosis de 20 mgr/Kgr/día e ibuprofeno a dosis de 15 mgr/Kgr/día en adultos, por vía oral. También se administraba profilaxis antibiótica durante 3 días con cefixima a dosis de 8 mgr/kg/día por vía oral.

Las técnicas quirúrgicas indicadas fueron (Tabla 6):

- Técnica de Millard para corrección labio leporino.



- Z-plastia para liberación retracciones cicatriciales secuela quemaduras.

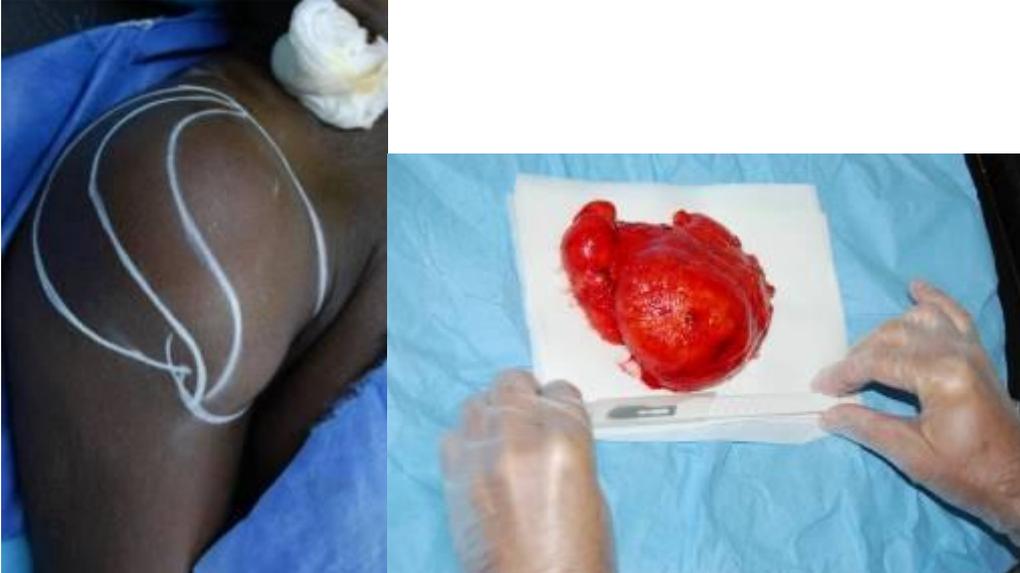




- Liberación posterointerna en pie zambo.



- Exéresis tumores.



- Limpieza + injerto úlceras.



- Osteotomía supracondílea femoral por genu valgo.



- Sutura herida ojo.



- Reconstrucción ablación nasal.



- Reconstrucción pérdida labio inferior



- Amputación por osteomielitis pulgar



- Liberación rigidez rodilla



Tras la intervención quirúrgica, el paciente era dado de alta para traslado al centro Don Orione de Bombouaka o a su domicilio, según la complejidad de la cirugía. Los pacientes intervenidos en Dapaong fueron revisados el 25 de octubre y el 1 de noviembre en el centro Don Orione en Bombouaka, realizándose en los indicados curas de la herida quirúrgica y notificando al personal a su cargo los cuidados posteriores. Dichos pacientes permanecieron en el centro hasta la recuperación completa de la cirugía. Se detectó infección de la herida quirúrgica en la paciente intervenida por retracción cicatricial secuela de quemadura en la axila. El centro dispone de recursos para el tratamiento fisioterápico posterior.

En Anatomía Patológica se ha continuado la colaboración con el ginecólogo del Hospital de Dapaong realizando 126 citologías vaginales para despistaje de carcinoma de útero y enfermedades de transmisión, las cuales se encuentran pendientes de informar, así como ha proporcionado el diagnóstico anatomopatológico de 6 pacientes intervenidos por el grupo de traumatología y cirugía plástica.

Tabla 1. Programación equipo OASIS 2009.

					17 Madrid-Paris Paris-Ouaga	18 Ouaga-Dapaong
19 Consulta Dapaong	20 Cirugía Dapaong	21 Cirugía Dapaong	22 Cirugía Dapaong	23 Cirugía Dapaong	24 Cirugía Dapaong	25 Valoración pacientes intervenidos
26 Consulta Bombouaka	27 Cirugía Dapaong	28 Cirugía Dapaong	29 Cirugía Dapaong	30 Cirugía Dapaong	31 Cirugía Dapaong	1 Valoración pacientes intervenidos
2 Dapaong- Ouaga	3 Ouaga- Paris	4 Paris-Madrid				

17 de Octubre a 4 Noviembre 2009

Tabla 2. Datos generales pacientes atendidos consultas.

Consulta	N	Edad media (años)	< 15 años	Sexo	
				Varón	Mujer
Dapaong	90	12,6	72	63	27
Bombouaka	122	9,1	102	85	37
Binde	52	9,6	37	36	16
Total	264	10,1	211	184	80

Tabla 3. Patologías valoradas por regiones anatómicas.

Miembro inferior		Miembro superior	
Cadera	30	Hombro	8
Fémur	10	Húmero	5
Rodilla	58	Codo	10
Pierna	10	Antebrazo	5
Tobillo	9	Muñeca	10
Pie	42	Mano	26
Total	150	Total	64
Raquis	38	Labio leporino	12

Tabla 4. Diagnósticos más comunes.

Osteomielitis
Parálisis neurológica
Genu valgo
Ulceras
Quemaduras
Labio leporino
Pies zambos
Tumores
Poliomielitis
Fracturas
Luxaciones
Genu varo

Tabla 5. Datos generales pacientes intervenidos.

	Pacientes	Cirugías	Niños	Adultos
	41	43	26	15
Edad media			8	30,5
Sexo			11V – 15M	6V – 9M
Peso medio			20	50

Tabla 6. Técnicas quirúrgicas.

Diagnóstico	Técnica	Número cirugías
Labio leporino	Millard	12
Retracción cicatricial quemadura	Z-plastia	10
Pie zambo	Liberación posterointerna	5
Tumor partes blandas	Resección	5
Genu valgo	Osteotomía	3
Úlcera pierna	Limpieza + injerto	3
Herida ojo	Sutura	1
Ablación nasal	Injerto pediculado	1
Pérdida labio inferior	Injerto deslizamiento	1
Osteomielitis pulgar	Amputación	1
Rigidez rodilla	Liberación	1

Parte quirúrgico 20/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Felipou Diglandja	4	M	10	Labio leporino	Millard
2	Bate Jendonlon	5	V	10	Retracción dedo mano secuela quemadura	Z-plastia
3	Lamboni Adamo	11	V	25	Labio leporino	Millard
4	Kombate Dellalabau	12	M	25	Labio leporino	Millard

Parte quirúrgico 21/10/2008 DAPAONG (TOGO)

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Madja Momira	18 m	M	7	Labio leporino	Millard
2	Jean Barnabo	25	V	45	Queloides facial	Exéresis
3	Damissonom Kouma	18 m	M	10	Labio leporino	Millard
4	Benti Matayal	6	M	17	Herida ojo	Sutura microquirúrgica
5	Moumoni Dajandja	12	V	23	Labio leporino	Millard

Parte quirúrgico 22/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Ponti Soulibe	18	M	45	Retracción dedo mano secuela quemadura	Z-plastia
2	Gnoubli Muidoba	9	M	23	Labio leporino	Millard
3	Dibanja Damnan	30	M	55	Osteomielitis falange distal pulgar	Amputación
4	Yenboate Yendonban	18 m	M	10	Labio leporino	Millard
5	Bomboma Tilatdja	5	V	13	Retracción cicatricial rodilla secuela quemadura	Z-plastia

Parte quirúrgico 23/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Lamboni Lardja	12	V	25	Labio leporino	Millard
2	Kalou Sinampono	42	M	55	Pie equino	Alargamiento Aquiles + capsulotomía
3	Lamboni Gnomade	6	M	14	Retracción axila secuela quemadura	Z-plastia
4	Kodjo Kao	10	V	23	Pie zambo bilateral	Liberación posterointerna
5	Sinlewa Essozimna	18 m	V	10	Retracción cicatricial dedo mano secuela quemadura	Z-plastia
6	Kamgiline Djibangue	27	V	58	Tumor supraciliar izquierdo	Exéresis

Parte quirúrgico 24/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Kpinkpanon Lamonssa	2	V	9	Pie zambo	Liberación posterointerna
2	Wanni Wolonguidja	2	V	12	Retracción cicatricial antebrazo y muñeca secuela quemadura	Z-plastia
3	Lamboni Kondijte	23	M	54	Retracción axila secuela quemadura	Z-plastia
4	Bongoule Kanfiaguim	10	V	23	Panadizo dedo mano	Amputación

Parte quirúrgico 27/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Komna Olivier	12	V	20	Úlcera sacra	Plastia rotación
2	Illabeli Kassine	5	V	15	Labio leporino	Millard
3	Tadja Abondon	17	V	33	Labio leporino	Millard
4	Doliti Barthileny	20	V	75	Labio leporino	Plastia Millard

Parte quirúrgico 28/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Nanfan Tamio	3	M	13	Retracción cicatricial dedo mano secuela quemadura	Z-plastia
2	Konbini Dapdong	14	M	33	Genu valgo bilateral	Osteotomía supracondílea varizante femoral
3	Sanlia Akouyd	23	M	44	Pie equino	Alargamiento Aquiles + capsulotomía

Parte quirúrgico 29/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Kombate Bangniguine	20	M	38	Úlcera pie	Injerto
2	Kolani Soligleman	18	M	45	Genu valgo	Osteotomía supracondílea varizante femoral
3	Konlagbama Wonboramna	32	M	52	Tumoración pulgar	Exéresis
4	Kolani Kpentidjoa	60	V	60	Tumoración frontoparietal	Exéresis

Parte quirúrgico 30/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Dolit Banlendum	12	M	33	Ablación nasal derecha. Infección Noma	Injerto pediculado
2	Jimbaya Suburik	29	V	70	Labio leporino	Millard
3	Dunt Limokfei	44	M	58	Tumor partes blandas hombro	Exéresis
4	Wadjare Amina	4	M	10	Fibrosis cuadricipital	Liberación

Parte quirúrgico 31/10/2008 DAPAONG (TOGO)						
Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía
1	Kparkpata Kjsamonssina	18	M	60	Úlcera pie	Injerto
2	Kombate Tilate	23	M	48	Pérdida labio inferior. Infección Noma	Reconstrucción
3	Felipou Diglandja	4	M	10	Labio leporino	Millard

RESULTADOS 2003-2009

Año	Consultas	Cirugía
2003	276	
2004	146	32
2005	256	
Agosto		
2005	171	28
Octubre		
2006	211	30
2007	122	40
2008	108	32
2009	264	43
Total	1554	205 (141 < 14 años)