

**MEMORIA DEL PROYECTO 2012  
DE LA ONGD OASIS  
EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA  
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA  
EN BOMBOUAKA (TOGO)**





Alicante a 3 de Noviembre de 2012

OASIS presenta la memoria del PROYECTO DE COOPERACIÓN 2012 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 2012:**

- **Ana Maria Moret Calvo.**

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

- **Natalia Asensi Bonet.**

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.

- **Eduardo Álvarez Carretero.**

FEA Cirugía Plástica y Reconstructiva. Servicio de Cirugía Plástica y  
Reconstructiva. Hospital Santa Lucia de Cartagena..

- **Javier Sanz Reig.**

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

- **Antonio Aragón Renuncio.**

Logista. Periodista. Fotógrafo. Cooperante.



Desde el 15 al 28 de septiembre de 2012 tuvo lugar la décima 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 3 fisioterapeutas, y dispone de un gimnasio de fisioterapia. Esta expedición iba a tener un cambio importante en la organización del trabajo de nuestra asociación. El pasado año se inició la construcción de un bloque quirúrgico en el Centro Don Orione financiado por la Fundación Mapfre Guanarteme de Gran Canaria. Por un lado supondría el desplazamiento del grupo 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. El desplazamiento se realizaba a través de la



única carretera que existe en Togo y comunica la frontera norte en Cinkansse con Lome, la capital. Dicha vía de comunicación se encontraba en obras y en unas condiciones tan pésimas que la duración de cada trayecto era de 45 minutos. Pero por otro, y es el más importante, permitiría que los pacientes a intervenir se quedaran en el centro desde el día de la consulta, y todos los días pudieran ser valorados para un mejor control postoperatorio. En expediciones anteriores las cirugías se realizaban en Dapaong, lo cual obligaba a que los pacientes fueran los que se desplazaran a primera hora de la mañana y volvieran al finalizar la jornada quirúrgica; y los pacientes se revisaban el último día, a excepción de que nos informaran el personal del centro de alguna complicación y trasladaban al paciente a Dapaong.



## **FINANCIACIÓN**

La financiación del proyecto fue posible gracias al Premio Revela, Diputación de Alicante, Comunidad HOAC de Petrer, Técnicas Químicas Acosta SL y Gaviota Simbac. El Catering Ximo y el Maset dels Moros 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, por su apoyo a este proyecto desde sus inicios. A la Fundación Mapfre Guanarteme por la financiación de la construcción del Bloque Quirúrgico "Saint Rafael" en el Centro Don Orione de Bombouaka. A las empresas Smith and Nephew, Merck y Zambon por la donación de material sanitario de forma altruista. Y por supuesto a todos aquellos que nos han ayudado a lo largo del año en hacer realidad este proyecto.

### **EQUIPO OASIS 2012**

El grupo de profesionales constaba de 2 anestesiistas, 1 traumatólogo, 1 cirujano plástico, 1 enfermera, 1 auxiliar y 2 cooperantes. De ellos, un anestesiista, el traumatólogo, la enfermera y la auxiliar son profesionales sanitarios que desempeñan su labor asistencial en el Hospital General Universitario de Elda; el otro anestesiista en el Hospital La Fe de Valencia, y el cirujano plástico en el Hospital Santa Lucia de Cartagena.

### **CONSULTA**

El Centro Don Orione había realizado previamente una preselección de los pacientes por los pueblos de la zona norte de Togo. 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.

El 17 de septiembre se acudió al Centro Don Orione de Bombouaka para valorar en consulta a 155 pacientes, mientras se organizaba el material sanitario y preparaba el quirófano para iniciar las cirugías al día siguiente. A la consulta vinieron pacientes que se tuvieron que desplazar más de 200 kilómetros para poder ser atendidos por nosotros. Nuestros criterios de selección quirúrgica fueron la edad del paciente y la patología que presenta,

teniendo en cuenta los recursos que se disponen para el tratamiento postoperatorio. La edad media de los pacientes consultados fue de 17,1 años (rango 1 año y 3 meses a 55 años). El 83% de los pacientes eran menores de 15 años. Por sexos 62 pacientes (40 %) eran varones y 93 (60%) mujeres. Las patologías valoradas (Tabla 2-3) afectaban de manera predominante al miembro inferior con 88 pacientes, siendo las más frecuentes el genu valgo, genu varo y el pie zambo. En el miembro superior, 52 pacientes, las retracciones y deformidades de los dedos por quemaduras fueron la patología más frecuente.



## **CIRUGÍAS**

Se indicó tratamiento quirúrgico en 59 pacientes, de los cuales se pudo intervenir a 40, al disponer de 8 jornadas quirúrgicas, del 18 al 26 de septiembre. De los pacientes intervenidos, 25 (62,5%) eran niños menores de 14 años. Las cirugías se realizaron en el bloque quirúrgico “Saint Rafael” de Bombouaka.





Los procedimientos anestésicos empleados fueron la anestesia general en 7 pacientes (4 niños y 3 adultos), la sedación profunda en 2 pacientes (1 niño y 1 adulto), la anestesia del neuroeje en 22 pacientes (9 niños y 13 adultos) y los bloqueos periféricos en 9 pacientes (6 niños y 3 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: paracetamol en niños a dosis de 20 mgr/Kgr/día e ibuprofeno a dosis de 400-600 mgr/Kgr/8-12 horas en adultos, y 15 mgr/Kgr/día de paracetamol y 20 mgr/kg/día en niños; 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:

- Técnica de Millard para corrección labio leporino.





- Z-plastia para liberación retracciones cicatriciales secuela quemaduras.







- Liberación posterointerna en pie zambo.



- Exéresis lesión tumoral partes blandas.



- Osteotomía supracondílea femoral por genu valgo.





- Osteotomía tarsiana y alargamiento Aquiles en pie zambo estructurado.



- Osteotomía corrección genu varo por enfermedad Blount.



- Limpieza más injerto libre en úlcera.
- Drenaje quirúrgico absceso por osteomielitis.
- Tenotomía cuádriceps en fibrosis postpunción quinina.
- Osteosíntesis en pseudoartrosis fractura.
- Reducción luxación crónica codo.

Tras la intervención quirúrgica el paciente pasaba a la Unidad de Recuperación Anestésica para control en el postoperatorio inmediato. Tras la recuperación completa del procedimiento anestésico y quirúrgico, el paciente era trasladado a la habitación del centro Don Orión. 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.

Considerando la jornada quirúrgica desde la entrada del primer paciente al bloque quirúrgico hasta la salida del último paciente a su habitación en el Centro tras ser dado de alta de la zona de recuperación postanestésica, fueron necesarias entre 6 y 7 horas por jornada para intervenir a los pacientes, a excepción de una jornada que se prolongó a las 7 horas y 30 minutos. La jornada inicial y la última el tiempo se redujo a 4 horas y 45 minutos dado que se precisa poner en marcha el quirófano el primer día y organizar el material y el quirófano el último día.



Los pacientes permanecerán en el centro hasta finalizar el periodo completo de recuperación, lo cual en algunos casos alcanza las 12 semanas postoperatorias. Todas la mañanas y previamente a iniciar la actividad quirúrgica se realizaba el pase de visita a los pacientes que habían sido intervenidos en los días previos. Como complicación postoperatoria hubo una neurapraxia del ciático poplíteo externo en el paciente intervenido de genu varo severo por secuela de enfermedad de Blount.

Un miembro del grupo ha permanecido en el terreno durante una semana más, concretamente hasta el 6 de octubre, con el fin de continuar directamente en contacto con el personal sanitario del Centro con el tratamiento postoperatorio de los pacientes. No se presentaron complicaciones en los pacientes durante esa semana.

El pasado 25 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 intervenidos de labio leporino habían sido dados de alta, que había pacientes ya iniciando la fisioterapia y otros pendientes de cumplir periodo de tiempo para retirar el yeso; y que el paciente del genu varo severo había recuperado la movilidad de los dedos del pie.



**Tabla 1. Programación equipo OASIS 2011.**

					<b>15</b> Valencia-Paris Paris- Ouagadougou	<b>16</b> Ouagadougou- Dapaong
<b>17</b> Consulta Centro Don Orione Bombouaka Organización quirófano	<b>18</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka	<b>19</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	<b>20</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	<b>21</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	<b>22</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	<b>23</b> Descanso
<b>24</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	<b>25</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes	<b>26</b> Cirugía Bloque Quirúrgico Bombouaka Pase visita pacientes Organización quirófano	<b>27</b> Dapaong- Ouagadougou  Ouaga-Paris	<b>28</b> París- Valencia		

Septiembre 2012



Tabla 2. Patologías valoradas por regiones anatómicas.

<b>Miembro inferior</b>		<b>Miembro superior</b>	
Cadera	9	Hombro	2
Fémur	5	Húmero	3
Rodilla	44	Codo	8
Pierna	4	Antebrazo	7
Tobillo	8	Muñeca	7
Pie	25	Mano	25
Total	95	Total	52
<b>Osteomielitis</b>	20	<b>Labio leporino</b>	8





Tabla 3. Diagnósticos más comunes.

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



Tabla 4. Datos generales pacientes intervenidos.

	Pacientes	Cirugías	Niños (< 14 años)	Adultos
	40	46	25	15
<b>Edad media (rango)</b>	16,6 (1,5-55)		6,2 (1,5-15)	34 (16-55)
<b>Sexo</b>	17V-23M		10V-15M	7V-8M
<b>Peso</b>	36,1 (8-66)		22,7 (8-45)	59,4 (42-72)
<b>Procedimientos anestésicos</b>			<b>Niños (&lt; 14 años)</b>	<b>Adultos</b>
Anestesia neuroeje	22		14	8
Bloqueo periférico	9		6	3
Anestesia general	7		4	3
Sedación	2		1	1



Tabla 5. Técnicas quirúrgicas.

Diagnóstico	Técnica	Número cirugías
Retracción cicatricial quemadura	Z-plastia	13
Tibia vara (Blount)	Osteotomía	7
Labio leporino	Millard	4
Genu valgo	Osteotomía	3
Pie zambo	Liberación posterointerna	3
Tumor partes blandas	Resección amplia	3
Úlceras	Limpieza + injerto	2
Pie zambo estructurado	Alargamiento Aquiles + osteotomía tarso	2
Rigidez rodilla postcirugía	Judet	2
Pie equino	Alargamiento Aquiles	1
Fibrosis cuádriceps	Tenotomía	1
Osteomielitis húmero	Limpieza	1
Fractura proximal tibia	Osteosíntesis	1
Pseudoartrosis tibia distal	Osteosíntesis	1
Luxación crónica codo	Reducción abierta	1
Intolerancia material síntesis fractura rótula	Retirada material	1



**Parte quirúrgico 18/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 4 horas 55 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	JAMBONI, Moigniman	18 meses	V	9 kg	Osteomielitis húmero	Limpieza quirúrgica	Sedación	40'
2	LEMONI, Pouwédéma	18 años	M	44 kg	Pie zambo	Alargamiento Aquiles + Osteotomía	A. raquídea	1:45 h
3	PARIKI, Claire	5 años	V	17 kg	Fibrosis cuádriceps secundaria a inyección quinina	Tenotomía	Bloqueo femoral+ sedación	40'
4	SOMOKO, Bamili	55 años	V	65 kg	Dolor por cerclaje rótula	EMO Cerclaje	A.raquídea	40'
5	OROUGAHOU, Maroune	8 años	M	23 kg	Rigidez rodilla postcirugía	Judet	A. Caudal+ sedación	35'
6	TCHABIE, Djimokiie	30 años	V	70kg	Lipoma dorso del pie	Exéresis	Bloqueo poplíteo	35'

**Parte quirúrgico 19/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 7 horas 30 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	TCHAGODOMOU, Kamaloudine	7 años	M	23Kg	Retracción cicatricial por quemadura ambas manos	z-plastia e injerto	B.axilar bilateral+ sedación	5:35 h
2	AGBENDJI, Emilienne	12 años	M	57 Kg	Genu varo	Osteotomía	A. raquídea	40'
3	AHOUSSOU, Akoa	15 meses	V	8 kg	Labio leporino	Cierre	A. general	1:15 h

**Parte quirúrgico 20/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 6 horas 45 minutos**

Nº	Apellidos y Nombre	Edad	Sexo	Peso	Diagnóstico	Cirugía	Anestesia	Tiempo
1	BOURAHIMA, Salamatou	45 años	M	61 kg	Úlcera en pierna	Limpieza e injerto	A. raquídea	50'
2	LARE, Fatouma	14 años	V	53 kg	Úlcera en pierna	Limpieza e injerto	A . raquídea	40'
3	ALANDJA, Sandrine	3 años	M	13 kg	Retracción por quemadura mano izquierda	Z-plastia	b.axilar + axilar	1 h
4	AKOLA, Kafala	16 años	M	48 kg	Genu valgo bilateral	Osteotomía	A. raquídea + b.femoral analgésico	45'
5	DOUTI, Kanyéti	23 años	M	42 kg	Bloqueo rodilla en extensión postfractura	Judet	A.raquídea + b.femoral analgésico	55'
6	NAMOUNOU, Sankoumpoa	10 años	M	27 Kg	Retracción por quemadura axilar	Z-plastias	A.general	1:20 h
7	DOUTI, Nantièbe	20 años	V	66 kg	Labio leporino	Plastia Millard	A.general	1:15 h



**Parte quirúrgico 21/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 6 horas 10 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	TAZO, Biténouwé	22 años	M	65 kg	Genu valgo	Osteotomía	A.raquídea + b.femoral analgésico	50 '
2	ANDEWE, Tewouhema	20 años	V	53 kg	Genu varo bilateral	Osteotomía	A.raquídea + b.femoral analgésico	2:40 h
3	MOUSSA, Bouliwabe	7 años	M	16 kg	Labio leporino	Plastia Millard	A.General	1:20 h
4	GOUTANTI, Dambé	10 años	M	21 kg	Quemadura sacra	Z-plastia	A.caudal + sedación	1 h
5	DAMOITIK, Dobire	32 años	M	46 kg	Quemadura mano intervenida	Limpieza herida	B. axilar + sedación	20'

**Parte quirúrgico 22/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 6 horas 55 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	ABDOULAYE, Ramata	3 años	M	14 kg	Quemadura ambas manos	Z-plastias e injerto	B. axilar bilateral + sedación	3:45 h
2	SAMBIANI , Bifái	3 años	V	10 kg	Labio leporino	Plastia Millard	A. general	1:15 h
3	MINDJIE, Lamboni	9 años	M	22 kg	Pie zambo	Liberación posterointerna	B. caudal + sedación	1:05 h
4	YABLI, Kidjamoko	18 años	M	47 kg	Genu valgo derecho	Osteotomía	A. raquídea + b.femoral analgésico	50'

**Parte quirúrgico 24/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 6 horas 50 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	KOLANI, Gbanfibdja	2,5 años	V	10 kg	Pie zambo bilateral	Alargamiento Aquiles + tenotomía aductor	A.caudal + sedación	1:30 h
2	AMADOU, Amdia	5 años	M	16 kg	Quemadura ambas manos	z-plastias	Bloqueo axilar bilateral+ sedación	2:30 h
3	LARE, Pakibe	20 años	M	36 kg	Pie zambo	Alargamiento Aquiles + Osteotomía tarso	A.raquídea + b.femoral analgésico	1:25 h
4	GOUNTANTI, Adjovi	14 años	V	48 kg	Quemadura mano derecha	Z-Plastia	Bloqueo axilar + sedación	1:25 h
5	ABOUBARY, Issifou	55 años	V	75 kg	Fx.meseta tibial izquierda	Osteosíntesis	A.raquídea + b.femoral analgésico	1h

**Parte quirúrgico 25/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 6 horas 50 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	NATELE, Yéyéríma	4 años	V	16 kg	Quemadura mano izquierda	Z-Plastia	Bloqueo axilar +sedación	3:05 h
2	DJINI, Lene	11 años	M	36 kg	Genu varo	Osteotomía	A.raquídea + b.femoral analgésico	50'
3	MONSEDU, Sarata	14 años	M	55 kg	Quemadura pectoral y axila derecha	Z-Plastia	A.general	1:25 h
4	DOUTI, Sanebine	30 años	M	53 kg	Pseudoartrosis tibia distal derecha	Osteosíntesis	A.raquídea + b.femoral analgésico	1:10 h
5	MAMA, Maïmouna	30 años	M	55 kg	Fx-luxación codo derecho crónica	Reducción abierta	Bloqueo axilar	1:20

**Parte quirúrgico 26/09/2012 BOMBOUAKA (TOGO)****Tiempo total: 4 horas 45 minutos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Peso</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Anestesia</b>	<b>Tiempo</b>
1	DJABAR, Chantale	2 años	M	9,5 kg	Genu varo	Osteotomía	A.caudal + sedación	35'
2	LARE, Nangue	8 años	V	16 kg	Pie zambo	Liberación posterointerna	A.caudal + sedación	1:15 h
3	EKEDJIUBA, Gloria	4 años	M	15 kg	Genu varo bilateral	Osteotomía	A.caudal + sedación	1:20 h
4	DIOGUEGBENE, Kounyoake	44 años	M	52 kg	Tumoración rodilla derecha	Exéresis	A.raquídea	1 h
5	DJARK, Name	50 años	M	58 kg	Quiste en mama derecha	Exéresis	A. general	45'

## RESULTADOS 2003-2012

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
Total	2011	<b>330 (220 &lt; 14 años)</b>	<b>71</b>