

Campaña AACS 2022

Memoria Traumatología

Juan José Domínguez Amador



Información general

Durante el mes de Octubre, la Asociación Andaluza de Cooperación Sanitaria (AACS) ha desarrollado en el Hospital Público de Fouban su campaña anual de cooperación sanitaria. Durante este mes, 20 sanitarios y sanitarias de diferentes especialidades, han llevado a cabo una campaña médico-quirúrgica de pacientes de la zona, así como formativa del personal sanitario local.

La campaña ha sido dividida en dos bloques:

- Del 30 de Septiembre al 16 Octubre: un primer equipo compuesto por 14 sanitarios: 3 enfermeros y 1 enfermera, 1 anestésista, 3 oftalmólogas, 1 cirujano general, 1 ginecóloga, 1 óptico, 1 ortoprotésico y 1 traumatólogo y una traumatóloga, siendo estos dos últimos Juan Jose Domínguez Amador y Marisol Martinez Vazquez

- Del 16 al 30 de Octubre: segundo bloque donde han participado 2 otorrinos, 4 enfermeros y 3 traumatólogos.

Campana de Traumatología

Cada jornada laboral estaba dividida en un turno de consulta (mañana o tarde) y quirófanos (mañana o tarde). Tanto en consulta, como en quirófano, siempre estaba presente un sanitario o sanitaria local para la labor docente del mismo y formación, haciéndole partícipe de todo el proceso de toma de decisiones en el diagnóstico y tratamiento.

Se atendieron en consulta en torno a 70 pacientes con diversas patologías, siendo las más prevalentes la osteomielitis crónicas, las pseudoartrosis infectadas y asépticas, y las consolidaciones viciosas de fracturas. Hubo casos de toda índole, desde STC, a secuelas de quemaduras, deformidades, patología degenerativa, etc.

Por disponibilidad de quirófano, y tiempo de trabajo, en el primer bloque (periodo de participación del solicitante de la beca) se intervinieron 24 pacientes:

Patología Infecciosa:

Osteomielitis de niños (de entre 5-17 años) 14 pacientes; todos ellos con supuración fistulosa y secuestro (humeros 3, fémur 3, tibia 3); 1 paciente con dos localizaciones (radio: osteomielitis fistulosa y cadera con secuestro intertrocanterico).

En todos los pacientes se realizaron dos tiempos quirúrgicos con antibioterapia iv entre ambos, relleno de autoinjerto y/o fijación externa en las situaciones que lo requirieron.

Pseudoartrosis infectadas con material de osteosíntesis: 4 pacientes. Se realizó retirada de material, refrescado de foco con aporte de injerto y nueva osteosíntesis.

Pie equino varo congénito

Se trató 1 paciente de 13 años mediante Método Ponseti con protocolos de cambio de yesos cada 2 días (4 yesos) para flexibilizar deformidad y cirugía abierta mediante liberación posteromedial asociada a alargamiento de aquiles

Exéresis de retracción palmar secuela de quemadura 1 paciente

Enfermedad de Blount

Paciente con osteomielitis secundaria a cirugía previa con AK e infección fistulizada secundaria: Limpieza en primer tiempo y osteotomía correctiva en segundo tiempo

Accidente de tráfico: control de daños degloving de antepie derecho y herida con pérdida de sustancia suprarrotulina

Amputación supracondílea de paciente diabético con sobreinfección por anaerobios y flora mixta con shock séptico

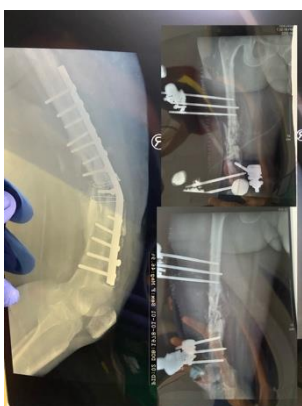
A continuación se adjuntan algunas imágenes de casos y equipo quirúrgico.



PEV



Blount+osteomielitis.Dr Juan Jose Dominguez y Dra. Marisol Martinez



Pseudoartrosis aseptica.



Osteomielitis crónica.



Consolidación viciosa

