



MEMORIA DE LA PRIMERA CAMPAÑA QUIRÚRGICA EN EL NUEVO CENTRO DE CAPACITACIÓN Y COOPERACIÓN SANITARIA EN ABÉNÉ, SENEGAL.

Asociación ¿ Y tú, en África?

Convocatoria de Bolsa de Viaje Fundación SECOT
Dra. Marta Cuenca Llavall



INTRODUCCIÓN

En Senegal el sistema de salud es privado, caro y sin una cobertura equitativa en todo el país. Hay escasez de profesionales/especialistas, sobre todo en las poblaciones rurales en el sureste de Casamance. La zona se caracteriza por tener una economía débil basada en un sector agrícola tradicional de subsistencia, pesca y un incipiente sector turístico.

Geográficamente el territorio dónde trabajamos se encuentra especialmente alejada de los puntos de atención sanitaria mejor dotados: la comunidad rural de Kafountine dista 25 km del Centro de Salud de Diouloulou donde trabaja el médico del distrito y dista 110 km del Hospital de Ziguinchor. El estado de las carreteras y el coste de los desplazamientos deja a muchas personas con problemas graves sin la asistencia médica. Todos son factores que dificultan el acceso a la salud a los sectores más vulnerables de la población: mujeres, niños y ancianos. La situación sanitaria es precaria: dispensarios como los Posté de Santé son los principales proveedores de los servicios básicos de salud autogestionados por las autoridades locales, no son gratuitos al igual que los medicamentos. Las infraestructuras son deficitarias, así como la gestión (planificación y organización) de los escasos recursos técnicos, la falta de especialización del personal sanitario local (voluntario) son insuficientes para cubrir a las necesidades sanitarias, garantizar el derecho a la salud y explican el alto índice de mortalidad de la población infantil.

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

La creación de la Asociación *¿Y tú, en África?* y el proyecto de construcción de un Centro de Capacitación y Cooperación Sanitaria en Abéné surgen a partir de la realización de diferentes intervenciones de voluntariado con profesionales sanitarios durante 2022 y 2023.

Durante los años 2022, 2023 y también en el presente 2024, se realizan proyectos de atención primaria en los que se detectan casos de infecciones de partes blandas, abscesos, pies diabéticos que requerían tratamiento quirúrgico urgente, pero se observa que los pacientes no pueden acceder al sistema sanitario del país por falta de recursos. A esos casos se añade el aumento de siniestralidad, y de la patología traumática, debido a los accidentes de motocicleta (llamadas Jakarta), un medio de transporte en auge en toda África. En el norte del país, en Dakar y Saint Louis, sí hay centros sanitarios correctamente equipados y un equipo de cirugía con un médico especializado en traumatología, pero no en el sur, donde se encuentra la región de Casamance, donde se lleva a cabo el proyecto.

Llegados a este punto, *¿Y tú, en África?* contacta con **Elastic family. Projecte Sanitari**, una asociación sanitaria de Sabadell que opera principalmente en Senegal y también en otros países africanos (más información en <https://elastic-family.org/>). Desde 2007 envían expediciones de profesionales sanitarios para realizar cirugías, mejorar las estructuras de salud de la zona y proporcionar equipamiento médico. De dicho contacto surge el deseo de **colaborar** y, concretamente, de **realizar una misión conjunta en diciembre** de este mismo año para **crear, organizar y poner en marcha una primera campaña quirúrgica en el pueblo de Abene**.

VIAJE Y ACTIVIDAD DE LA DRA. MARTA CUENCA EN EL PROYECTO QUIRÚRGICO

El viaje de cooperación internacional, apoyado por la Fundación SECOT, estaba programado del 25 de noviembre al 9 de diciembre. La actividad quirúrgica y el resto del equipo de **Elastic Family** llegaron a la población de Abéné el 29 de noviembre.

Tras volar hasta Banjul (Gambia), realizamos un traslado por carretera hasta Abéné, en Senegal. Durante toda mi estancia, estuve acompañada por los promotores de salud locales y el equipo de **Tu Casa en África**, quienes habitualmente coordinan los proyectos de cooperación de la Asociación **¿Y tú, en África?**



Una vez instalada en el alojamiento de turismo solidario de **Tu Casa en África**, nos enfocamos en equipar y acondicionar las instalaciones que posteriormente se convertirían en el Área de Cirugía Mayor Ambulatoria. Paralelamente, comenzamos a difundir la campaña quirúrgica entre la población local y a evaluar a los pacientes para determinar si eran candidatos a cirugía. En caso afirmativo, los citábamos para el primer día de actividad del equipo completo, con el fin de iniciar la campaña quirúrgica de la manera más eficiente posible.

El 30 de noviembre, con todo el grupo quirúrgico reunido, distribuimos las tareas para optimizar el trabajo: organizar el material, preparar la medicación y la zona de reanimación, y continuar con la valoración de pacientes para conformar la lista de espera. Tras una intensa mañana de preparación, logramos realizar la primera cirugía mayor ambulatoria esa misma tarde y programar las intervenciones del día siguiente.

Desde el 1 hasta el 5 de diciembre, llevamos a cabo jornadas quirúrgicas diarias de 8:00 a 18:00 h, combinando visitas y cirugías mayores ambulatorias.

Finalmente, del 6 al 9 de diciembre, junto a los promotores locales, realizamos los controles postoperatorios, llevamos a cabo curas y capacitamos al equipo local en la identificación de signos de alarma y en los cuidados postquirúrgicos, asegurando la continuidad del seguimiento de los pacientes operados.

INDICADORES Y OBJETIVOS ALCANZADOS

Fechas del viaje: 25 noviembre al 9 de Diciembre

Capital humano: 14 voluntarios procedentes de Elastic family (2 anestesiastas, 3 cirujanos generales, 2 Traumatologas, 3 enfermeras instrumentista, 2 enfermeras de reanimación, 1 auxiliar de enfermería i 1 administración) y 3 voluntarios locales de Tu Casa en África (promotores de salud)

Indicadores:

- 6 días de actividad quirúrgica
- **127 pacientes visitados:**
 - 56,7% sexo masculino.
 - 52% procedentes del mismo pueblo de Abene,
 - 15% de Kafountine (a 6 km de distancia de Abene)
 - 11% Diannah, 8.7% Kabadio.
 - Entre otras poblaciones de procedencia se encontraba Ziguinchor (la capital de Casamance), Albadar y pueblos de Gambia.

De los pacientes visitados, se han realizado

- **49 cirugías** representando el **38,6% del total de pacientes atendidos.**

La patología tratada fue:

- 20 tumoraciones en extremidad superior (15,7%)
- 16 tumoraciones de cabeza y cuello (12,6%)
- 11 tumoraciones en tronco o abdomen (8,7%)
- 2 hernias inguinales (1,6%)
- 1 hernia umbilical
- 1 hernia epigástrica

Los días de más actividad quirúrgica fueron el segundo día (11 cirugías) y el último día (11 cirugías). Al alta todos los pacientes se iban con analgesia para 24/48 h posteriores y se les citaba para curas de control entre las 48h y 5 días posteriores.

De los pacientes intervenidos, se identificó un caso de seroma postquirúrgico en una hernia umbilical a las 24 h que requirió una reintervención para revisión y drenaje del seroma, el paciente a día 07.01.2025 está asintomático y satisfecho con el tratamiento. Además se identificó una necrosis parcial de el paciente intervenido de hidrocele, que ha requerido curas cada 48 o 72h que han podido realizar los promotores de salud, junto al control via telemática por parte de los cirujanos. A día 07.01.25 el paciente está finalizando la epitelización y sigue curas y controles con buena evolución.

De los pacientes **no intervenidos (78 pacientes):**

el 18,2% fue por alta complejidad quirúrgica/anestésica (bocios,tumoraciones grandes...)

81,8% por no ser tributarios a cirugía

Quedaron pendientes de intervención quirúrgica 17 pacientes, que se anotaron en una lista de espera para la próxima campaña quirúrgica prevista para Diciembre de 2025.

VALORACIÓN PERSONAL

La campaña ha sido un éxito. Al tratarse de la primera campaña quirúrgica, todo el equipo se enfocó en garantizar la máxima seguridad, estableciendo una dinámica de trabajo eficiente y fomentando el conocimiento en la población local para asegurar la continuidad del proyecto en el futuro.

Todas las cirugías se realizaron con anestesia regional, permitiendo que los pacientes regresaran a casa el mismo día. La evolución postoperatoria ha sido excelente y los pacientes han expresado su satisfacción y profundo agradecimiento.

Trabajar en condiciones diferentes a las habituales siempre supone un desafío personal. Hacerlo en un entorno donde una pequeña complicación puede tener consecuencias graves nos ha llevado a ser aún más rigurosos y exigentes con nuestro trabajo.

Este proyecto no habría sido posible sin el apoyo incondicional de los promotores de salud locales. Gracias a su compromiso, la iniciativa seguirá adelante, y me siento profundamente agradecida de formar parte de su equipo.

GALERIA



