

MEMORIA DE ACTIVIDAD

Proyecto de Cooperación Sanitaria en Cirugía Ortopédica y Traumatología – Hospital Mayo Rey (Camerún)

Solicitante: Dr. Pedro Luis Vaca Fernandez

Convocatoria: Bolsa de Viaje para Proyectos de Cooperación al Desarrollo – Fundación SECOT 2025

Entidad colaboradora: Fundación Mayo Rey

Lugar de realización: Hospital Mayo Rey, Rey Bouba (Departamento de Mayo-Rey, Camerún)

Periodo de ejecución: Mayo de 2026

1. Introducción

La región de Mayo-Rey, situada en el norte de Camerún, constituye una de las zonas más aisladas y con mayores dificultades de acceso a servicios sanitarios especializados del país. Su proximidad a las fronteras con Chad y la República Centroafricana, la gran dispersión de la población en pequeños núcleos rurales y la precariedad de las infraestructuras de transporte limitan considerablemente el acceso de la población a una atención médica adecuada.

La economía local depende fundamentalmente de la agricultura y la ganadería de subsistencia. En este contexto, una lesión musculoesquelética incapacitante supone con frecuencia la pérdida del único medio de sustento familiar, perpetuando situaciones de pobreza y exclusión social.

Con el propósito de responder a estas necesidades, la Fundación Mayo Rey promovió la construcción del Hospital Mayo Rey, inaugurado en 2010 y en funcionamiento permanente desde noviembre de 2011. Este centro constituye actualmente uno de los principales recursos sanitarios de la región y desarrolla una actividad asistencial continuada gracias al trabajo del personal camerunés. Periódicamente, dicha actividad se complementa con campañas de cooperación internacional en diferentes especialidades médico-quirúrgicas, realizadas por equipos de profesionales voluntarios.

Dentro de este programa de cooperación, desde el año 2019 se desarrollan campañas específicas de Cirugía Ortopédica y Traumatología, orientadas a ofrecer tratamiento especializado a pacientes que, de otro modo, carecerían prácticamente de cualquier posibilidad de acceder a este tipo de asistencia.

2. Objetivos del proyecto

La campaña desarrollada durante el mes de mayo de 2026 tuvo como objetivo principal mejorar la atención traumatológica de la población del Departamento de Mayo-Rey mediante asistencia quirúrgica especializada y el fortalecimiento de las capacidades del personal sanitario local.

De forma específica se plantearon los siguientes objetivos:

- Proporcionar atención especializada a pacientes con patología traumatológica y ortopédica compleja.
- Corregir secuelas incapacitantes derivadas de fracturas mal consolidadas o no tratadas.
- Tratar procesos infecciosos osteoarticulares y deformidades con importante repercusión funcional.
- Reforzar los conocimientos del personal sanitario local en el manejo del paciente traumatológico.
- Favorecer la continuidad asistencial mediante protocolos compartidos de seguimiento postoperatorio.
- Consolidar la colaboración estable entre el Hospital Mayo Rey y el equipo de voluntarios de la Fundación Mayo Rey.

3. Desarrollo de la campaña

El equipo desplazado estuvo integrado por **5 especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología**, cuatro enfermeras, dos anestelistas y dos médicos de familia, que desarrollaron su actividad junto al personal sanitario camerunés del Hospital Mayo Rey.

La preparación de la campaña comenzó antes de la llegada del equipo mediante la identificación de pacientes por parte de los profesionales locales, quienes realizaron labores de captación en las consultas habituales y difundieron la realización de la campaña entre las poblaciones cercanas.

Durante toda la estancia, la actividad asistencial se organizó de forma simultánea en diferentes áreas del hospital. Mientras el equipo de traumatología desarrollaba la actividad quirúrgica, los médicos de familia realizaron consultas diarias de atención primaria, seguimiento clínico de pacientes hospitalizados y valoración inicial de nuevos casos, permitiendo optimizar los recursos disponibles y ofrecer una atención integral.

La programación quirúrgica se adaptó a las características del centro, manteniendo dos quirófanos en funcionamiento simultáneo y coordinando cuidadosamente los tiempos

de preparación y esterilización del instrumental para maximizar el número de procedimientos realizados sin comprometer la seguridad de los pacientes.

4. Actividad asistencial

Durante la campaña fueron valorados en consulta numerosos pacientes con patología musculoesquelética procedentes tanto de Rey Bouba como de localidades rurales alejadas del hospital.

Finalmente se realizaron **79 consultas de COT y 27 intervenciones quirúrgicas**, incluyendo pacientes adultos y pediátricos.

Las principales patologías intervenidas fueron:

- Pseudoartrosis de fracturas.
- Consolidaciones viciosas.
- Rigideces articulares postraumáticas.
- Fracturas recientes en fase subaguda.
- Osteomielitis crónicas.
- Infecciones de partes blandas.
- Secuelas de quemaduras con repercusión funcional.
- Deformidades osteoarticulares susceptibles de corrección quirúrgica.

Una parte importante de los pacientes presentaba lesiones con meses o incluso años de evolución, consecuencia de la ausencia de recursos especializados en la región y de las dificultades económicas para acceder a hospitales de mayor nivel asistencial.

En muchos casos, el objetivo de la cirugía no consistía únicamente en aliviar el dolor, sino en recuperar la capacidad funcional del paciente, permitiéndole reincorporarse a las actividades agrícolas y ganaderas que constituyen su principal fuente de ingresos.

5. Condiciones de trabajo y limitaciones asistenciales

La actividad quirúrgica se desarrolló en un entorno con recursos materiales limitados, circunstancia que exige una cuidadosa planificación de cada procedimiento y una adaptación continua de las técnicas quirúrgicas.

Aunque el hospital dispone de radiología convencional para la planificación preoperatoria y la comprobación radiográfica tras la cirugía, no cuenta con escopia intraoperatoria, herramienta habitual en la práctica traumatológica en nuestro medio.

Esta limitación obliga a realizar muchas intervenciones apoyándose exclusivamente en la experiencia del equipo quirúrgico y en referencias anatómicas.

Del mismo modo, la inexistencia de un banco de sangre condiciona la selección de determinados procedimientos y hace imprescindible minimizar el sangrado durante la cirugía.

Especial importancia adquiere el proceso de esterilización del instrumental quirúrgico. La disponibilidad limitada de material obliga a una organización muy estricta del trabajo entre quirófano y central de esterilización, garantizando la seguridad del paciente y permitiendo mantener una actividad quirúrgica continuada durante toda la campaña.

Pese a estas limitaciones, la elevada implicación del personal local y la experiencia acumulada durante campañas previas permitieron desarrollar la actividad asistencial con elevados estándares de calidad y seguridad.

6. Formación y fortalecimiento del personal local

Uno de los principios fundamentales del proyecto de cooperación desarrollado por la Fundación Mayo Rey es contribuir al fortalecimiento del sistema sanitario local, más allá de la actividad asistencial puntual realizada durante las campañas.

La participación activa de los profesionales cameruneses permitió establecer un verdadero intercambio de conocimientos y experiencias, favoreciendo la autonomía progresiva del hospital y mejorando la continuidad asistencial tras la finalización de la campaña.

Actualmente se mantiene contacto periódico mediante herramientas de comunicación telemática para supervisar la evolución clínica de los pacientes intervenidos, resolver incidencias y apoyar al equipo local en la toma de decisiones.

7. Impacto social del proyecto

El impacto de estas campañas trasciende el número de intervenciones realizadas.

En una región donde el acceso a cirugía especializada es prácticamente inexistente y donde el sistema sanitario depende en gran medida del pago directo por parte de los pacientes, la posibilidad de recibir tratamiento supone una oportunidad única para recuperar la movilidad y la autonomía funcional.

Muchos de los pacientes intervenidos presentan limitaciones físicas que les impiden trabajar, desplazarse o participar en la vida familiar y comunitaria. La corrección de estas secuelas tiene una repercusión directa no solo sobre su salud, sino también sobre

su capacidad para generar ingresos, cuidar de sus familias y mejorar sus condiciones de vida.

Igualmente importante resulta el fortalecimiento del Hospital Mayo Rey como centro sanitario de referencia para toda la región, gracias a la formación continuada de su personal y al establecimiento de protocolos de seguimiento compartidos entre los profesionales locales y los equipos de voluntarios.

8. Valoración personal

La participación en esta campaña ha supuesto una experiencia de extraordinario valor profesional y humano.

Desde el punto de vista clínico, trabajar en un entorno con recursos limitados obliga a replantear muchos de los procedimientos habituales y pone de manifiesto la importancia del razonamiento clínico, la planificación quirúrgica y el trabajo en equipo. Cada intervención requiere adaptar las técnicas disponibles a las circunstancias concretas del hospital, optimizando al máximo los recursos existentes sin renunciar a la seguridad del paciente.

Desde una perspectiva humana, la experiencia permite comprender la trascendencia que una intervención quirúrgica puede tener en contextos donde el acceso a la sanidad especializada es excepcional. Recuperar la capacidad para caminar, utilizar una extremidad o reincorporarse al trabajo supone, en muchos casos, transformar de manera significativa la vida del paciente y de su entorno familiar.

La excelente colaboración con el personal sanitario camerunés constituye uno de los mayores valores del proyecto. Su compromiso, profesionalidad e implicación garantizan la continuidad asistencial una vez finalizada la campaña y convierten esta iniciativa en un modelo de cooperación sostenible basado en el intercambio de conocimientos y el fortalecimiento de las capacidades locales.

La experiencia reafirma el valor de la cooperación sanitaria internacional como herramienta para reducir desigualdades en salud y pone de manifiesto la importancia de mantener y consolidar este tipo de proyectos a largo plazo.

9. Documentación Adjunta

- Certificado de estancia emitido por la Fundación Mayo Rey.
- Fotografías del equipo y de la actividad asistencia







