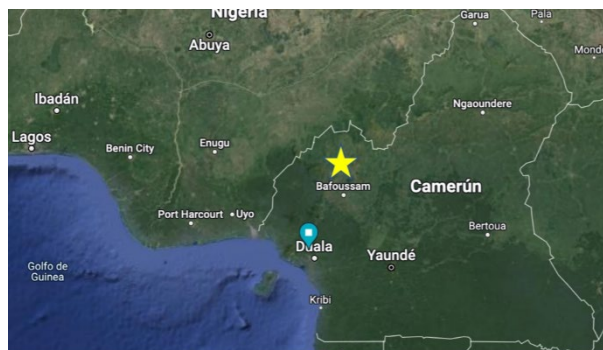


COEM

El primer proyecto de COEM se ha aplicado en el [Hospital Notre Dame de la Santé](#), unas instalaciones de reciente construcción financiadas mayoritariamente por entidades españolas y gestionado por las religiosas [Siervas de María](#)

Situado en la aldea de Batsengla, en el área de influencia de la ciudad de Dschang, departamento de Menoua de la región del Oeste de Camerún. Se trata de Camerún, es un país situado en pleno Golfo de Guinea, país subdesarrollado con un 48% de la población por debajo del umbral de la pobreza.



La región de Dschang abarca una población de 200.000 ciudadanos. Las familias son frecuentemente muy numerosas (6-8 hijos) y hay una gran población joven.

La actividad económica principal es la agricultura y la actividad comercial se desarrolla en las orillas de las carreteras en las que existe bastante desorden de tráfico y muchos baches. El tráfico es mayoritariamente de motocicletas que generan un auténtico caos. Esto produce innumerables y graves accidentes de tráfico.



Cuando COEM llegó a este hospital en **2015**, su actividad era solo en el área de la medicina general, la pediatría y la obstetricia.

Las deficiencias de dotación eran muy importantes.

Desde Septiembre comenzaron las **expediciones mensuales** de 10 días de duración (6 efectivos desde el punto de vista laboral) , en las que los

cooperantes comienzan su trabajo inmediatamente realizando un pase de visita en el mismo día de la llegada para empezar a programar la actividad quirúrgica.

El trabajo comienza a las 8.00h am y termina sobre las 8.00h pm.

Los traumatólogos se incorporan a puestos de trabajo en los quirófanos, en las salas de curas y en la consulta. Siempre colaborando con el personal local.

Las expediciones terminan su trabajo en la tarde del viernes y el sábado se inicia el largo viaje de vuelta

A parte del trabajo directo en el hospital, se comenzó la importantísima labor docente. El Hospital disponía de un médico cirujano que atendía toda clase de patologías de cirugía general, así como partos y cesáreas, el **Dr. Lionel Nges**. Posteriormente se han incorporado el Dr. Alain Say y el Dr. Yannick.

Todos ellos han seguido un proceso de formación en COT que tuvo fruto la autonomía que el hospital tuvo para seguir trabajando durante el periodo de pandemia en el que no tuvieron asistencia de traumatólogos españoles.

La COT es una especialidad muy exigente especialmente por el hecho de que los pacientes tienen periodos muy largos de recuperación y durante esos periodos es necesario hacer un seguimiento

COEM no solo ha hecho docencia con los médicos. También ha hecho docencia con las enfermeras y enfermeros instrumentistas enseñándoles las técnicas propias de nuestra especialidad, la manera de organizar la instrumentación de las diferentes cirugías, el conocimiento de diferentes instrumentos y su forma de uso. Se ha adiestrado al personal para el manejo de los aparatos de quirófano (Rayos X, Motores quirúrgicos, isquemia, etc.) y se les ha enseñado la organización de las cajas de instrumental e implantes quirúrgicos, los procesos de esterilización y el almacenaje del materiales e implantes.



En la planta de hospitalización se han protocolizado los pases de visita, los controles de farmacia para la medicación, la realización de los controles radiológicos postoperatorios, etc.

Así mismo se han mejorado los protocolos de limpieza y ventilación de la planta.

En las consultas externas también se ha protocolizado la realización de las primeras consultas y las revisiones con un programa de citas, así como implantación de las consultas de alta resolución que puedan resolverse en el día con las pruebas diagnósticas de fácil realización, con el objetivo de evitar a los paciente viajes al hospital, que en ocasiones son muy largos y dificultosos.

COEM ha suministrado al Hospital Notre Dame de la Santé instrumental quirúrgico, material auxiliar para la completa dotación del área quirúrgica. Mesas, respiradores, equipos de Rx de quirófano, equipos de esterilización autoclave, equipo de esterilización de baja temperatura, lavadora de instrumental quirúrgico, camas, ordenadores etc,

COEM ha financiado gracias a donaciones la instalación y ampliación de una Unidad Fotovoltaica con baterías de Litio.

COEM ha colaborado en la financiación de las obras de mejora de la [carretera de acceso al Hospital](#)

Actualmente el Hospital Notre Dame de la Santé, cuenta con **dos quirófanos, dos salas de curas y una consulta** totalmente dotadas, Un área de hospitalización para enfermos agudos, con salas independientes para hombres, mujeres y niños.



Se ha implantado un sistema informático de historias clínicas que permite integrar fotografías de las Rx y de los pacientes, así como videos. Es un sistema accesible desde cualquier parte del mundo gracias a la red WiFi del hospital con conexión a Internet 4G, y que también nos permite hacer un seguimiento de los pacientes a distancia.

MEMORIA DE LA 66ª EXPEDICIÓN DE COEM en el Hospital de las Siervas de María de Camerún.

En esta expedición hemos participado 2 facultativos con amplia experiencia en cooperación: los Drs **Marcos de Antonio** (traumatólogo y jefe de expedición) y **Javier Mora** (anestesiista) que ya llevan muchas expediciones y casualmente han coincidido hasta en 3 ocasiones.



Otros 2 traumatólogos que hemos repetido la experiencia por segunda vez como el **Dr. Jorge Suarez**, y yo, **Dra. Maria Soledad del Cura** como especialista en ortopedia infantil en esta ocasión.



Y han vivido por primera vez esta aventura **tres nuevos cooperantes: Gema Gazquez y Ana Silvestre** (traumatólogas), y nuestra incansable enfermera instrumentista **Olga Sánchez**.

Dado que **los gastos de la expedición** (vuelos, visado, donaciones al hospital...) **corren a cargo de los cooperantes**, sacamos los billetes con casi 6 meses para evitar los altos precios propios de estas fechas del año, aun así nos vimos afectados por la compañía aérea (Turkish) que tras anular nuestros vuelos nos obligó a hacer cambios en nuestras fechas e

itinerario, viéndonos forzados a pasar 2 noches en Estambul (ciudad maravillosa que aprovechamos a visitar, y lo que a su vez favoreció que el grupo se conociera mejor, creo una mayor cohesión y un ambiente de convivencia especial que facilitó la organización del trabajo que más adelante desarrollaríamos)

Así salimos de Madrid hacia Estambul el viernes 15, y de esta ciudad el domingo 17 a medio día donde emprendimos un largo **viaje de 8 horas de avión** hasta Duala donde aterrizamos el mismo lunes de madrugada (3am) e intentamos descansar lo que pudimos en la **furgoneta que durante 5 horas nos trasladó** por carreteras poco habilitadas a nuestro destino, el hospital Notre Dame de la Santé al que finalmente llegamos el mismo lunes a las 7 am aproximadamente permitiéndonos un desayuno y ducha rápida para ponernos directamente a trabajar en los casos que ya teníamos preparados para quirófano, y con el diario pase de planta y consulta.

Como siempre el trabajo ha sido abundante y exigente.

Durante la semana atendimos **98 pacientes en consulta** de los cuales 54 eran casos nuevos.

Realizamos **intervenciones quirúrgicas en 22 pacientes** de los que hay que destacar **5 severas deformidades infantiles** que yo como miembro de la expedición especializada en ortopedia infantil, realicé con la ayuda de mis compañeros, así como las habituales cirugías demoradas durante meses o años que aumentan su complejidad.





Además se realizaron **83 actos en la sala de curas y yesos**, entre los que detaco por mi parte como especialista en infantil, el manejo del **pie zambo** con el **método Ponseti**, y la realización de ecografía neonatal en el cribado de la displasia del desarrollo de cadera.





Estuvimos **instruyendo a las estudiantes locales de fisioterapia** para el tratamiento postoperatorio de nuestros pacientes.



Atendimos **tres grandes urgencias**. Una de ellas el mismo lunes de nuestra llegada por la tarde-noche (día especialmente cansado por nuestro largo viaje) y por tratarse de un politrauma que nos tuvo en quirófano hasta las 23.00h.



El jueves tarde apareció un paciente con una **fractura abierta de tibia de 3 semanas** de evolución tratada mediante Medicina Tradicional local con barro, lo que provocó una severa infección muscular y sepsis grave que a pesar de la cirugía de urgencia no pudimos evitar.

Y el sábado (justo a la hora de iniciar nuestro regreso) apareció otra **fractura abierta de tibia de 24h** de evolución que nos obligó a demorar la partida unas horas más.

Como siempre hemos podido observar la **evolución de los pacientes tratados** en expediciones anteriores y por nuestros colegas locales. Nos ha llenado de satisfacción el observar la **constante mejora** en higiene, organización y capacidades quirúrgicas del Hospital en estos años (especialmente en mi caso que realicé mi primera expedición en agosto de 2018, y he podido apreciar de forma más notable esta gran evolución).

De hecho y como se puede observar en las fotos el **equipo local y nuestros cooperantes se integran perfectamente** durante las cirugías programadas y urgentes para la mejor resolución del procedimiento quirúrgico.



La parte triste y a la vez emotiva es que el Dr Lionel, feliz de desarrollar su actividad médica en el área de la Traumatología con nosotros desde 2015 y cuyo aprendizaje y autonomía a mejorado impresionantemente en estos años, está convencido de querer hacer la especialidad y seguramente nos abandonará en los próximos meses por lo que es posible que no volvamos a coincidir con nuestro colega

local. Por ello vuelve a ser especialmente importante la presencia de nuestras expediciones, con el objetivo de formar y mejorar la profesionalidad del resto de locales con menos experiencia, que durante los próximos años afrontaran los restos de este hospital.. La despedida en Barajas fue muy emotiva y con la sensación de haber vivido una experiencia irrepetible.

