MEMORIA ANUAL 2016

Misión Médico-Humanitaria Guayas, Ecuador.

INTRODUCCIÓN

Del 27 de Junio al 9 de Julio de 2016 la asociación "Misiones Médicas España" llevó a cabo su XI Misión de voluntariado médico–humanitaria, en las Comunidades de los Parroquias de la Aurora y Daule en la Provincia de Guayas, Ecuador. Los participantes de esta misión, formada por médicos, enfermeras y voluntarios, atendieron a más de 1.000 pacientes.

Los participantes fueron:

Dra. Pilar Tauler, Médico Estomatóloga

Dra. Nuria Borrell, Médico Especialista en Enfermedades Tropicales

Dra. Natalia Camarena, Pediatra

Dr. Germán González Tendero, Ginecólogo.

Dña. Julia Rivero, Enfermera

Lda. Elena Andreu, Farmacéutica.

Hugo Larrea, Estudiante Medicina

Mónica Larrea, Estudiante Medicina

Logística: Mónica Idrovo, Andres Larrea, Christine Illingworth, D. Jorge Rugel, Reyes Altemir.

ZONA DE INTERVENCIÓN:

El cantón de Daule se encuentra en la región litoral de Ecuador al norte de Guayaquil, en la provincia de Guayas; se divide en dos parroquias Daule y la Aurora. Sus habitantes se dedican a las actividades agrícolas y ganaderas, principalmente al cultivo de arroz.

La mayor parte de la población trabaja en los arrozales con sueldos mínimos. No tienen fácil acceso a los centros de salud y aunque pudieran asistir al hospital no disponen de medios económicos para su desplazamiento.

La logística, organización y divulgación de la misión corre a cargo del Padre Juan Marín, párroco de la Parroquia Sto. Tomás Apóstol, junto con Dña. Mónica Idrovo; quien nos ofreció las camionetas para el desplazamiento y la colaboración del Dispensario CEFAS, además de personal voluntario siempre dispuesto a colaborar en todo lo necesario, para la buena marcha de las consultas.

Las Comunidades visitadas se detallan en la siguiente tabla:

Fecha	Comunidad
28 de Junio 2016	La Barranca
29 de Junio 2016	Sabinillas
30 de Junio 2016	Sabinillas
1 de Julio 2016	Sabinillas/La Condensia
4 de Julio 2016	Bellavista
5 de Julio 2016	Bellavista
6 de Julio 2016	Tarifa
7 de Julio 2016	La Sequilla
8 de Julio 2016	La Condensia

La Tabla adjunta refleja el número de pacientes atendidos en las comunidades visitadas, distribuidos por especialidad:

ESPECIALIDADES	COMUNIDADES						
	La Barranca	Sabinillas	Condensia	Bellavista	Tarifa	Sequilla	Total
Dental	28	32	38	65	31	7	201
Ginecología	24	15	17	51	31	10	148
Pediatria	40	97	66	88	56	34	381
Medicina Gral	33	91	40	78	35	32	309
Total	125	235	161	282	153	83	1039

ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante este proyecto solidario, se ha prestado atención médico-humanitaria a la población más desprotegida: mujeres, niños y personas mayores que en líneas generales vive en pequeñas comunidades

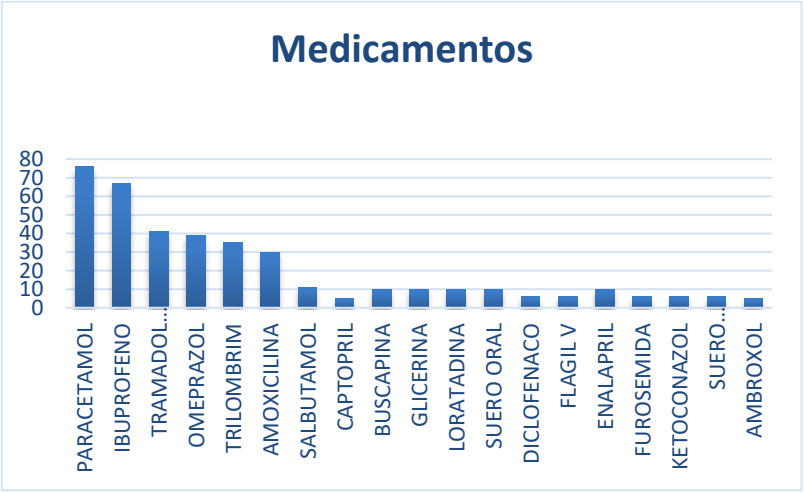
El principal objetivo ha sido el de atender las necesidades médicas y humanitarias de las comunidades visitadas, prestando especial atención a las mujeres y a los niños, con los siguientes programas:

- Programa de Higiene Buco Dental enfocado principalmente a los niños y jóvenes. La Dra. Pilar Tauler les enseña en las consultas las normas básicas de Higiene. Se les regala cepillo de dientes y dentífrico.

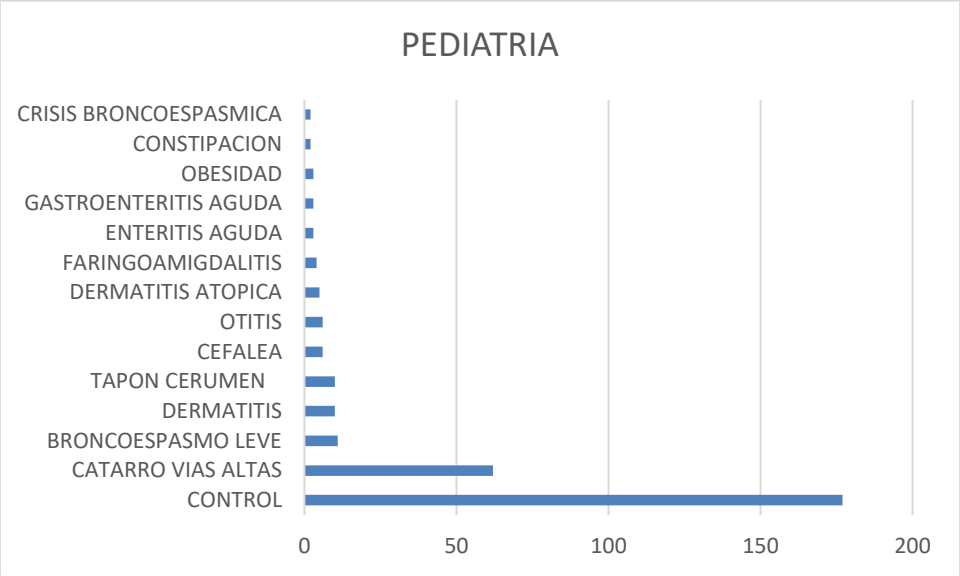
- Programa de Nutrición enfocado principalmente a las madres de familia y jóvenes. Elena Andreu, farmacéutica, les forma en cómo alimentar mejor a sus familias, haciendo hincapié en la necesidad de comer frutas y verduras (no las consumen habitualmente).

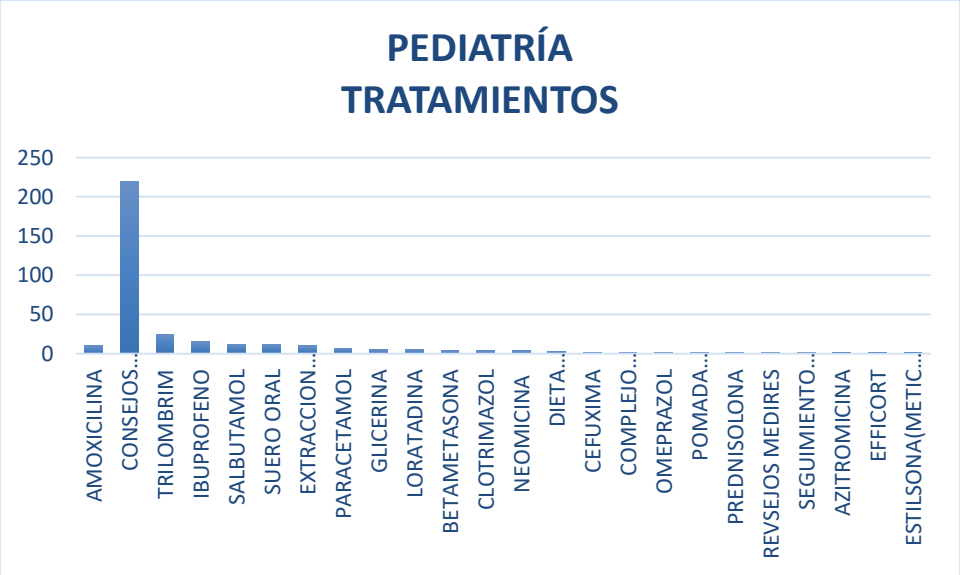
La gestión farmacéutica corrió a cargo de la farmacéutica Elena Andreu, que dispensó y explicó el uso de los medicamentos a los pacientes.

Los medicamentos más dispensados fueron:

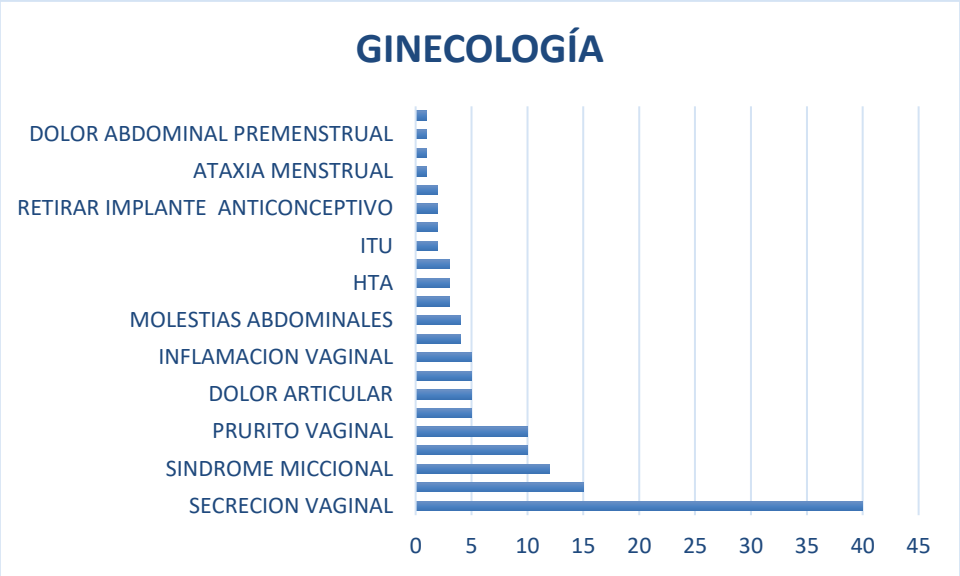


En la consulta de Pediatría se atendieron las siguientes patologías y sus tratamientos:



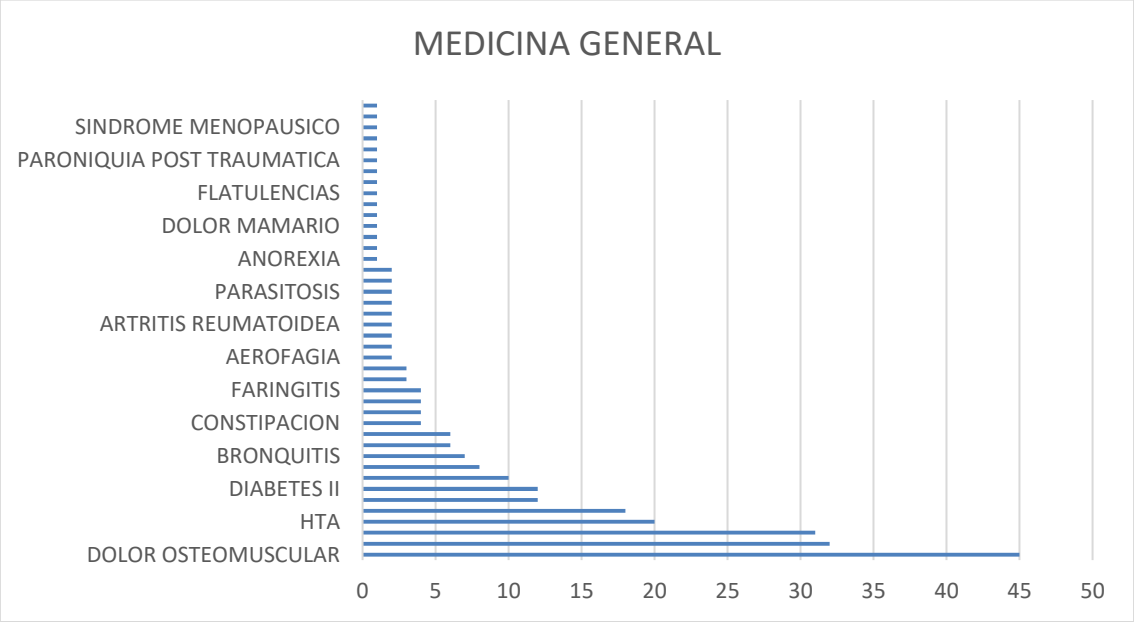


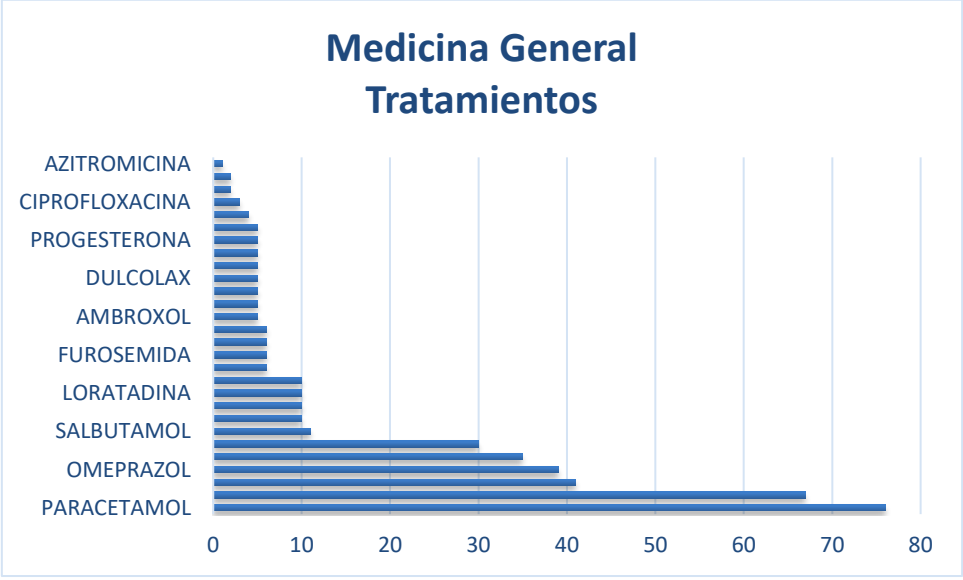
Las principales patologías y tratamientos en las consultas de Ginecología fueron:


GINECOLOGÍA
DOLOR ABDOMINAL PREMENSTRUAL
ATAXIA MENSTRUAL
RETIRAR IMPLANTE ANTICONCEPTIVO
ITU
HTA
MOLESTIAS ABDOMINALES
INFLAMACION VAGINAL
DOLOR ARTICULAR
PRURITO VAGINAL
SINDROME MICCIONAL
SECRECION VAGINAL
0 5 10 15 20 25 30 35 40 45

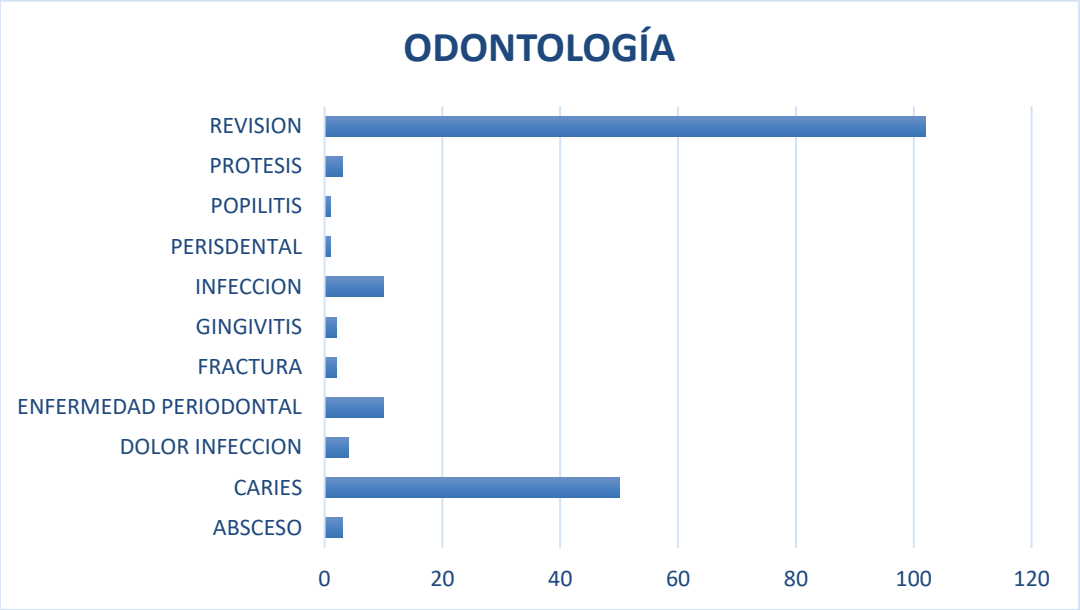
GINECOLOGIA
TRATAMIENTOS
35
30
25
20
15
10
5
0
CONSEJOS...
METAMIZOL
CITOLOGIA
IBUPROFENO
PARACETAMOL
AMOXICILINA/CL...
FLAGIL V
TRAMADOL/PARA...
PROGESTERONA
CLOTRIMAZOL
OMEPRAZOL
TEST DE...
ACIDO FOLICO
DOXICILINA 100MG
ENALAPRIL
EXTRACCION...
TRILOMBRIL
BETAMETAZONA
BUSCAPINA
DICLOFENACO
KETOCONAZOL...
CLOTRIMAZOL
CLOTRIMAZOL
DOXICILINA 100MG
ENALAPRIL

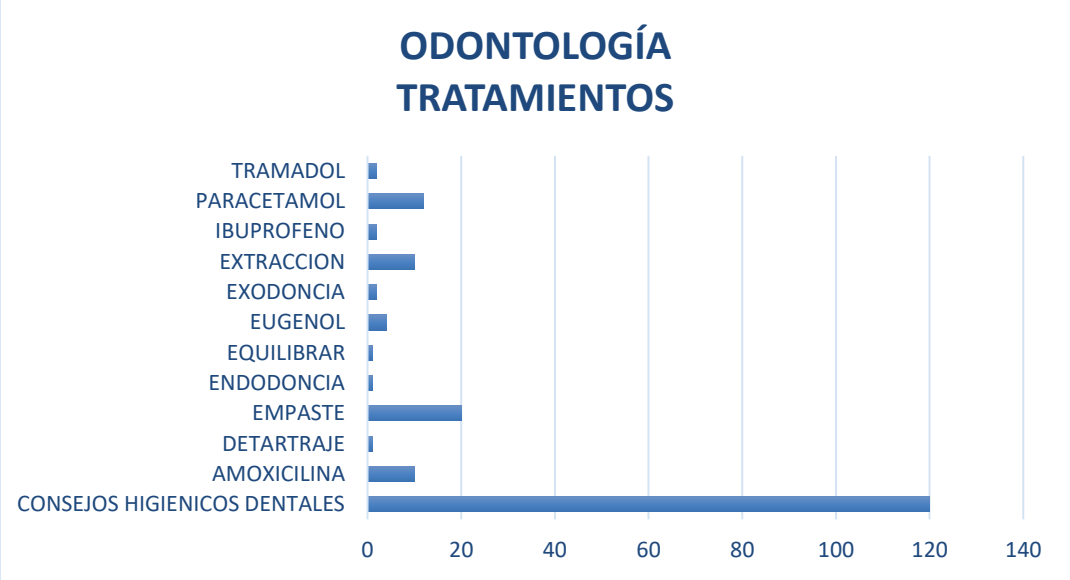
En las consultas de Medicina General se atendieron las siguientes patologías y sus tratamientos:





Las patologías y tratamientos dentales fueron los siguientes:





Misión Quirúrgica Hospital San Carlos, Altamirano (Chiapas Mexico)

Introducción:

Del 16 de Octubre al 30 de Octubre de 2016 se llevó a cabo la XII Misión de voluntariado médico–quirúrgica, en el Hospital San Carlos de Altamirano en el estado de Chiapas. Los participantes de esta misión, formada por varios médicos realizaron 90 intervenciones quirúrgicas. Al mismo tiempo se revisó el proyecto de Salud Comunitaria en las comunidades del municipio de Altamirano junto con un programa de formación y talleres a los formadores de dicho proyecto puesto en marcha en Noviembre del 2015. Los participantes de la misión del 2016 fueron:

Dra. Cruz Díez Santesteban, Cirujana General.

Dra. Asunción Alonso, Ginecóloga.

Dr. Eduardo Cabrillo, Ginecólogo

Dra. Natalia Marrero, Uróloga

Dr. Manuel Pareja, Urólogo.

Dra. Guadalupe Población, Anestesista.

Dra. Soledad Cortés, Anestesista.

Dr. Francisco Márquez, Otorrinolaringólogo.

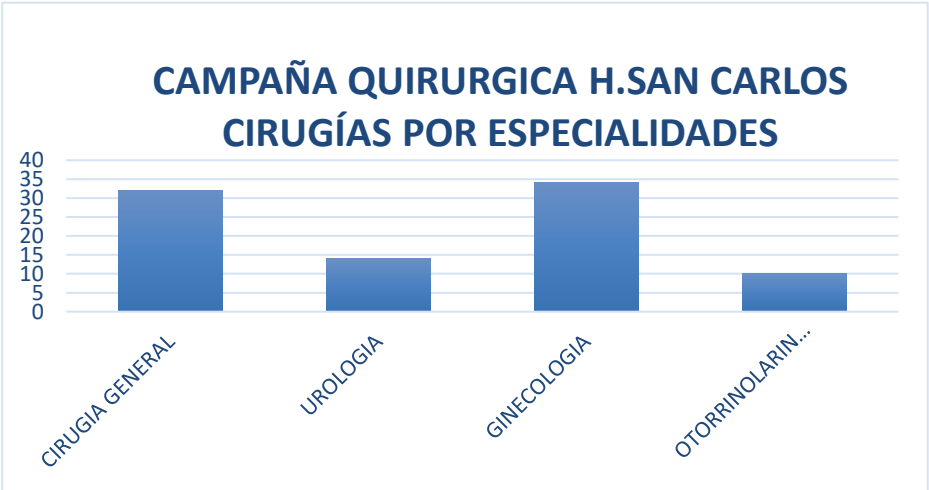
Dña Reyes Altemir, Organización y Logística.

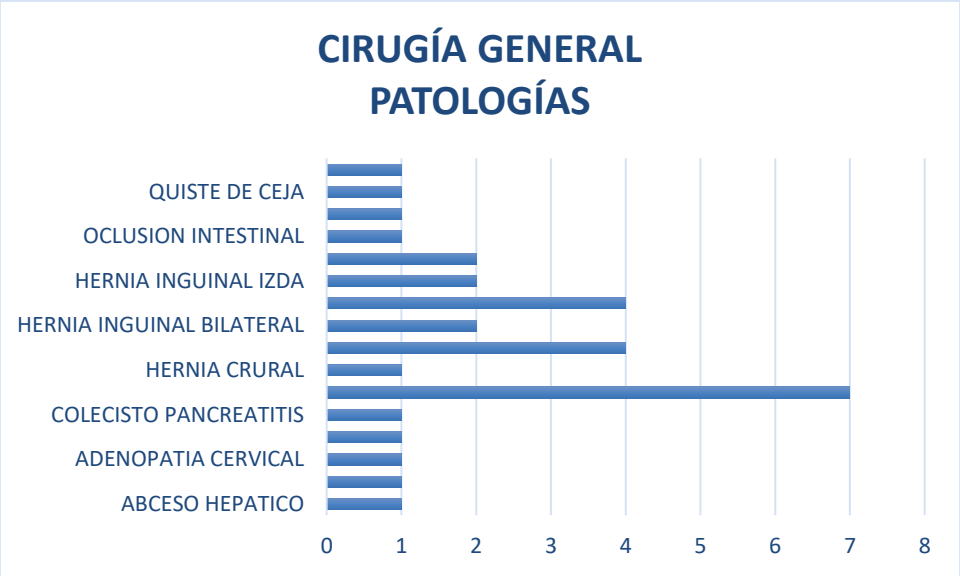
ZONA DE INTERVENCIÓN:

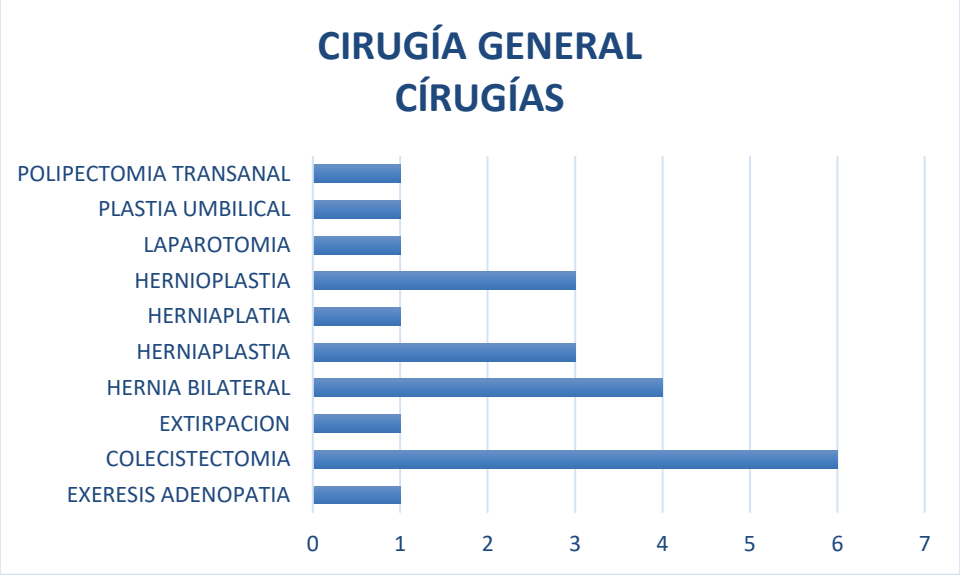
ACTIVIDADES REALIZADAS

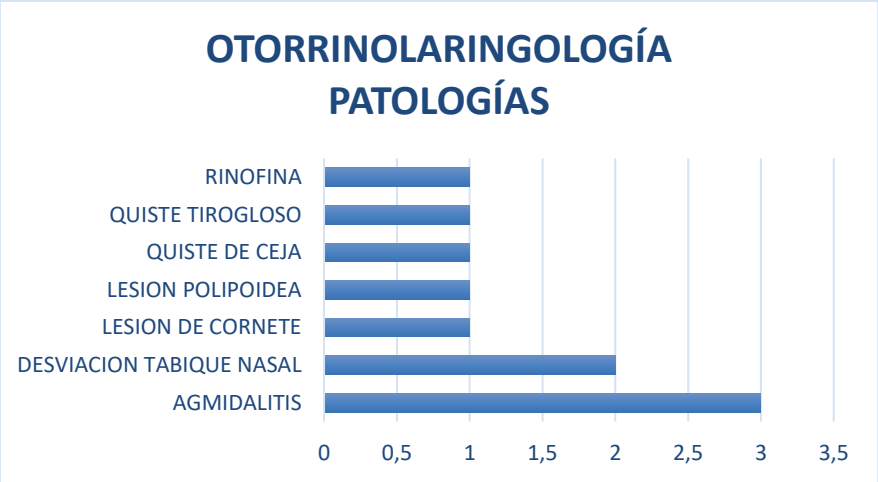
El equipo médico se ha encargado de las consultas pre-operatorias, cirugías y revisiones que se realizaron en el Hospital San Carlos de Altamirano

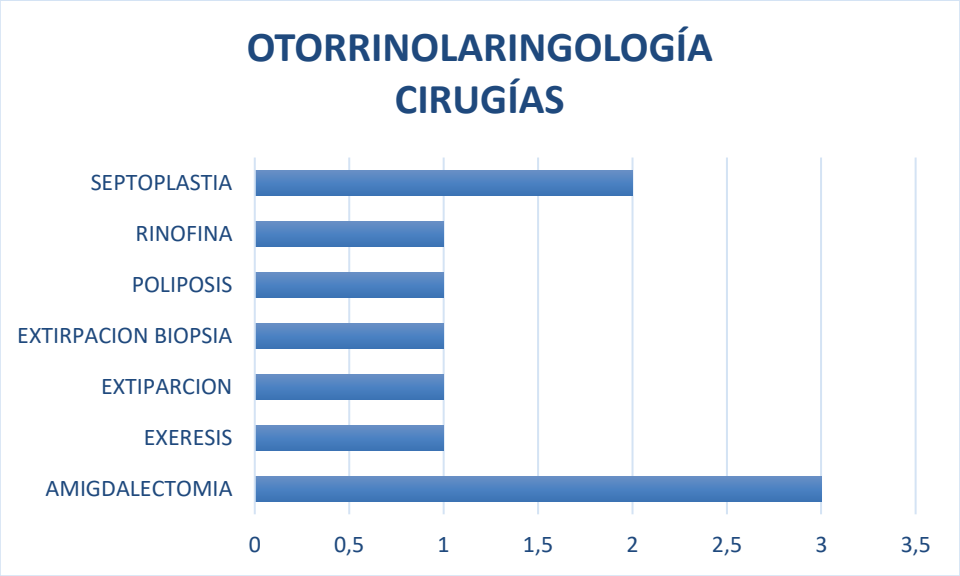
En las gráficas siguientes se pueden ver todas las cirugías realizadas:

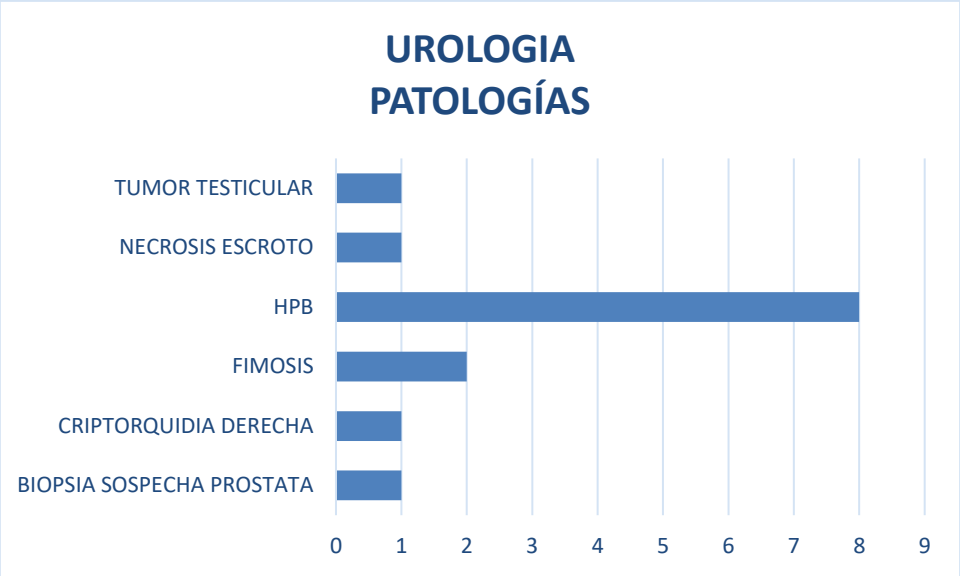


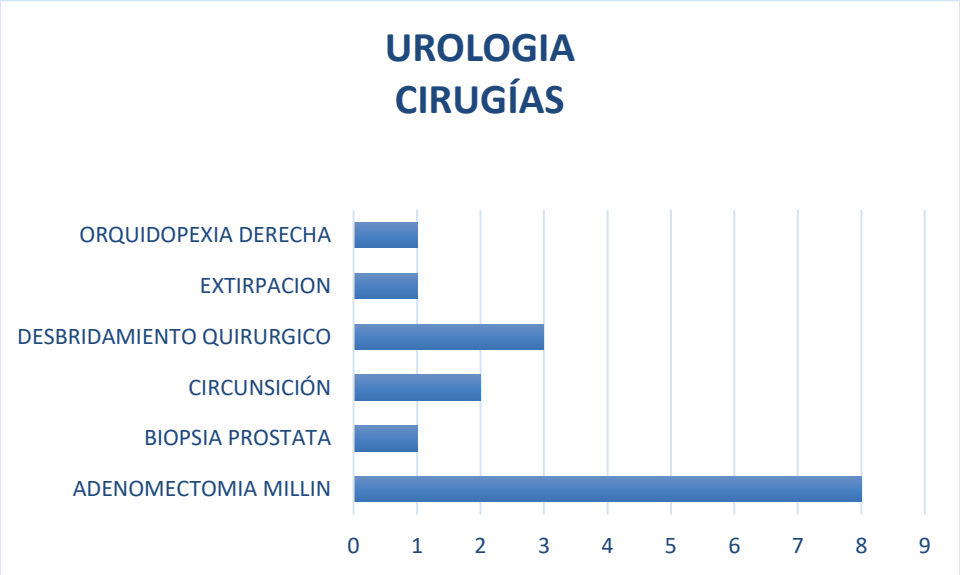

CIRUGÍA GENERAL
PATOLOGÍAS
QUISTE DE CEJA
OCLUSION INTESTINAL
HERNIA INGUINAL IZDA
HERNIA INGUINAL BILATERAL
HERNIA CRURAL
COLECISTO PANCREATITIS
ADENOPATIA CERVICAL
ABCESO HEPATICO
0
1
2
3
4
5
6
7
8

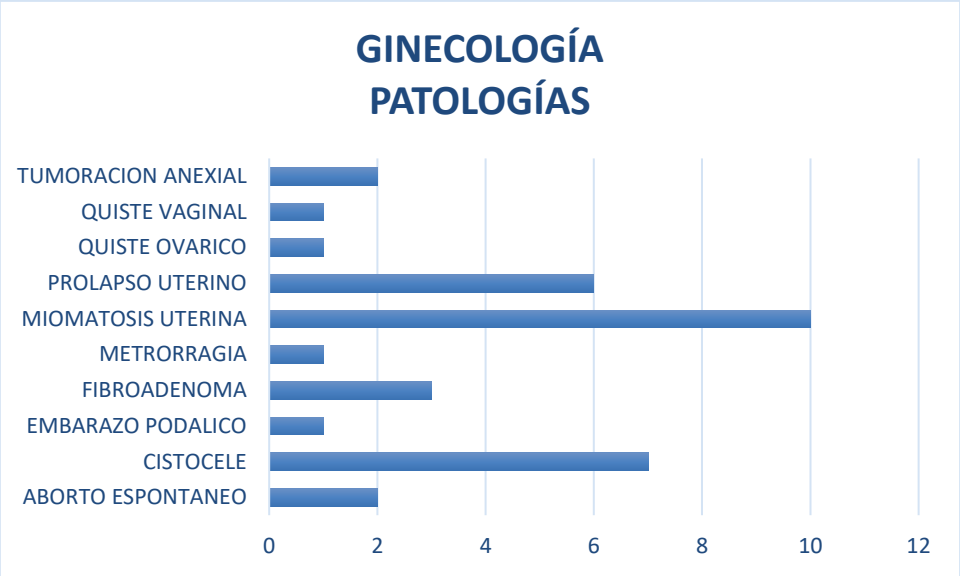

CIRUGÍA GENERAL
CÍRUGÍAS
POLIPECTOMIA TRANSANAL
PLASTIA UMBILICAL
LAPAROTOMIA
HERNIOPLASTIA
HERNIAPLATIA
HERNIAPLASTIA
HERNIA BILATERAL
EXTIRPACION
COLECISTECTOMIA
EXERESIS ADENOPATIA
0
1
2
3
4
5
6
7

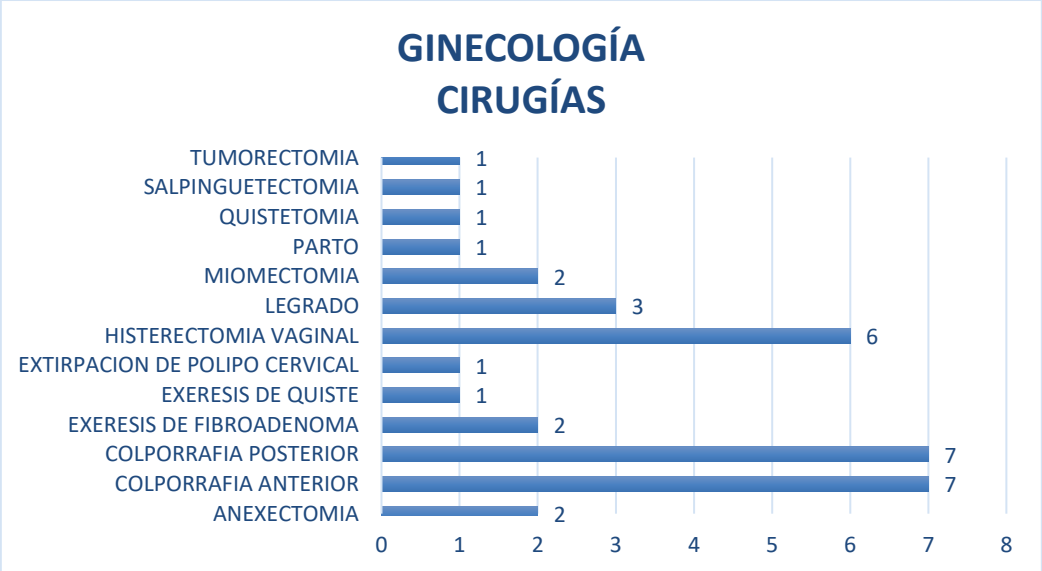

OTORRINOLARINGOLOGÍA
PATOLOGÍAS
RINOFINA
QUISTE TIROGLOSO
QUISTE DE CEJA
LESION POLIPOIDEA
LESION DE CORNETE
DESVIACION TABIQUE NASAL
AGMIDALITIS
0
0,5
1
1,5
2
2,5
3
3,5


OTORRINOLARINGOLOGÍA
CIRUGÍAS
SEPTOPLASTIA
RINOFINA
POLIPOSIS
EXTIRPACION BIOPSIA
EXTIPARCION
EXERESIS
AMIGDALECTOMIA
0
0,5
1
1,5
2
2,5
3
3,5


UROLOGIA
PATOLOGÍAS
TUMOR TESTICULAR
NECROSIS ESCROTO
HPB
FIMOSIS
CRIPTORQUIDIA DERECHA
BIOPSIA SOSPECHA PROSTATA
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9


UROLOGIA
CIRUGÍAS
ORQUIDOPEXIA DERECHA
EXTIRPACION
DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO
CIRCUNSICIÓN
BIOPSIA PROSTATA
ADENOMECTOMIA MILLIN
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9


GINECOLOGÍA
PATOLOGÍAS
TUMORACION ANEXIAL
QUISTE VAGINAL
QUISTE OVARICO
PROLAPSO UTERINO
MIOMATOSIS UTERINA
METRORRAGIA
FIBROADENOMA
EMBARAZO PODALICO
CISTOCELE
ABORTO ESPONTANEO
0
2
4
6
8
10
12


GINECOLOGÍA
CIRUGÍAS
TUMORECTOMIA 1
SALPINGUETECTOMIA 1
QUISTETOMIA 1
PARTO 1
MIOMECTOMIA 2
LEGRADO 3
HISTERECTOMIA VAGINAL 6
EXTIRPACION DE POLIPO CERVICAL 1
EXERESIS DE QUISTE 1
EXERESIS DE FIBROADENOMA 2
COLPORRAFIA POSTERIOR 7
COLPORRAFIA ANTERIOR 7
ANEXECTOMIA 2
0
1
2
3
4
5
6
7
8

Proyecto de Salud Comunitaria.

Durante el año 2016 Misiones Médicas España, junto con el Hospital San Carlos de Altamirano, ha desarrollado un proyecto de Salud Comunitaria para fomentar la salud en las comunidades de Altamirano a través de la formación y capacitación de los personas de la comunidad con formación básica en salud. Se ha podido emprender este proyecto gracias a la ayuda económica de una fundación europea.

La finalización del proyecto de Salud Comunitaria tiene un retraso de 6 meses debido a la situación social del Estado de Chiapas con los bloqueos de carreteras y paros causados por la Reforma en el sistema educativo y sanitario. La fecha prevista de finalización para cubrir todos los objetivos queda fijada para Mayo de 2017.

Lo más positivo de este proceso de formación ha sido la capacitación en idioma de los beneficiarios (Tzeltal) que favorece la asimilación de conocimientos, la comunicación y la confianza con el equipo de Salud Comunitaria de FOSSVI-HSC; así como la contextualización sobre origen y evolución de enfermedades.

Se incluye a continuación un breve informe de los objetivos realizados y las tareas pendientes:

Objetivo 1: Formar promotores de salud para prevenir y promover la salud en sus comunidades.

Metas:

1. Realizar 6 talleres de Educación para la Salud. Realizado
2. Proporcionar material didáctico en cada taller para que le sirva de apoyo. Realizado.
3. Llevar a cabo minuta de cada taller. Realizado

Logros alcanzados al momento del reporte:

6 talleres realizados: 1) Noviembre 12-14; 2) Noviembre 19-21; 3) Diciembre 21-23; 4) Febrero 11-13; 5) Marzo 10-12, 6) Mayo 19-21.

El primer taller se realizó en la clínica de salud El Salvador, cabecera del municipio autónomo de Morelia; asistieron 34 promotores de 40 que se esperaban (85%). El segundo taller se realizó en la clínica de salud Che Guevara, localidad de Moisés Gandhi, municipio autónomo de Lucio Cabañas, asistieron 18 promotores de salud, 100% de los que se esperaban. El tercer taller se realizó en la clínica de salud Zapata, ubicada en la localidad Miguel Hidalgo, municipio autónomo de Lucio Cabañas; asistieron 9 promotores de salud de los 13 que se esperaban (69.23%). El cuarto taller se realizó en la localidad Moisés Gandhi, municipio autónomo de LC; asistieron 13 promotores, 100% de los que se esperaban. El quinto taller se realizó en la clínica de la comunidad autónoma de Olga Isabel, cabecera del municipio autónomo con ese mismo nombre; asistieron 28 promotores, 100% de los que se esperaban. El sexto taller se realizó nuevamente en la clínica de la comunidad autónoma de Olga Isabel; asistieron 24 promotores de los 30 que se esperaban (80%).

De los 110 promotores a formar a través del proyecto durante un año, se capacitó en el tema de educación para la salud a 126 personas (114.55 % del total de los beneficiarios). Esta meta fue superada para la asistencia de más promotores de los previstos. Los talleres los impartió el equipo de Salud comunitaria del Hospital San Carlos, de la Fundación de Obras Sociales de San Vicente, IAP, FOSSVI-HSC, que lo integran un médico, una enfermera y una técnica en Salud comunitaria; estas últimas, bilingües.

El material didáctico se encuentra en proceso de elaboración. Si bien se prepararon papelógrafos para las diversas exposiciones, se hizo una recopilación y se entregará, además, un ejemplar encuadernado a cada uno de los promotores sobre un texto de formación de promotores de salud.

Se cuenta con las minutas de los talleres realizados.

Objetivo 2: Formar a los promotores de salud para la detección de niños desnutridos e impulsar el cultivo y producción de hortalizas.

Metas:

1. Capacitar a los promotores de salud para evaluar el estado nutricional de los niños. Realizado.

Logros alcanzados al momento del reporte:
Se dio prioridad a la capacitación de los promotores en materia de prevención, por lo que la parte técnica para la realización de las antropometrías y el seguimiento de los menores, se dará en un segundo momento.

Las siguientes actividades en las comunidades se realizarán entre noviembre 2016 y abril 2017:

Capacitar a los promotores de salud para evaluar el estado nutricional de los niños. En proceso. Se buscará una reunión con la Comisión de Salud Regional a fin de recabar los datos para elaborar un informe general del estado nutricional de los menores, de acuerdo a las comunidades de las que toca dar seguimiento a los promotores de salud. Dicha actividad, desde la reunión con la Comisión de Salud, hasta la recepción de datos por parte de los promotores y la sistematización de la información, se realizará entre noviembre de 2016 y abril de 2017.

Promover en la comunidad la necesidad de una dieta balanceada. Pendiente de realizar. Se consiguió el recurso económico para implementar huertos demostrativos en las clínicas de las comunidades autónomas. No se ha realizado la compra de los insumos ya que se quieren entregar a la Comisión de Salud Regional y tener evidencias de la entrega del material. La interrupción del proceso de capacitación detuvo el desarrollo de esta actividad. Se ejecutará entre noviembre de 2016 y abril de 2017.

Apoyar a los niños con desnutrición de R/N a dos años. Pendiente por realizar. A partir del cumplimiento de la meta 2.1. y con la detección y conocimiento exacto de los niños en situación de desnutrición, se apoyará con leche a los menores, con un seguimiento sobre su evolución nutricional.

Objetivo 3: Capacitar a los promotores de salud logrando una cobertura de vacunación del 95% en los niños, adolescente y adultos.

Metas:

1. Taller sobre la vacunación.
2. Obtener de la jurisdicción sanitaria de Ocosingo las vacunas y material.
3. Entrega, aplicación y registro de las vacunas.

Logros alcanzados al momento del reporte:

1. Se realizó el taller sobre vacunación para 6 promotores de salud en el mes de octubre de 2016.

2. Las vacunas se reciben por parte de la Jurisdicción Sanitaria de Ocosingo, Chis., y se envían inmediatamente a las comunidades para ser aplicadas.

3. Se aplicaron las vacunas. Pendiente de realizar: Registro Centralizado de vacunas de todas las comunidades

Objetivo 4. Promover la conservación del medio ambiente para mejorar la salud de la comunidad.

Metas:

1. Manejar adecuadamente los recursos naturales. La formación se realizó en el taller de prevención y promoción de salud.

2. Analizar la calidad de abastecimiento y consumo del agua en la comunidad. La formación se realizó en el taller de prevención y promoción de salud. Se ha solicitado a la Comisión de Salud Regional la información de las acciones que ya realizan los promotores y las comunidades en torno a la calidad del agua y su consumo.

3. Manejo de excretas y basura. Este tema se trató en el taller de prevención y promoción de la salud. Cada promotor en su comunidad está al pendiente del manejo de la basura y de las letrinas. Se ha solicitado a la Comisión de Salud Regional la información de las acciones que ya realizan los promotores y las comunidades en torno a este punto a fin de evaluar su eficacia y las acciones correctivas o no realizadas, que contribuyan a la salud de las familias.

4. Manejo de animales domésticos. Esta actividad no se realizó en tiempo debido a la interrupción del proceso de capacitación. Se ejecutará entre noviembre de 2016 y abril de 2017.

Objetivo 5: Capacitar a los promotores de salud para que sepan diagnosticar, tratar, prevenir y detectar complicaciones, signos de alarma de las enfermedades para referir a los pacientes a otros niveles.

Metas:

1. Proporcionar capacitación a los promotores sobre Atención Primaria de Salud.
2. Capacitar a los promotores sobre enfermedades crónico degenerativas.
3. Temas sobre manejo de enfermedades gastrointestinales y deshidratación.

Logros alcanzados:

En la primera etapa de cada taller se reflexionó sobre la función los promotores y sus cualidades, así como su compromiso con su pueblo. En todos los talleres se consideraron términos, técnicas y prácticas a partir de los contenidos desarrollados. Para el caso del quinto taller y dado que los promotores de salud asumieron recientemente este cargo, además de la capacitación en temas de salud, se les capacitó sobre la forma de realizar una consulta. Los talleres los impartió el equipo de Salud comunitaria de FOSSVI-HSC.

En la segunda etapa de cada uno de los talleres realizados se abordaron temas relativos a los conceptos generales de salud; enfermedad-salud, historia natural de la enfermedad, proceso de salud-enfermedad y se hicieron ejercicios a fin de que los participantes pudieran poner en práctica los conocimientos adquiridos y despejar dudas. Los talleres los impartió el equipo de Salud comunitaria de FOSSVI-HSC.

A lo largo de los diversos talleres se atendieron los temas según las necesidades de los promotores en cuanto al tipo de padecimiento de las personas que recurren a ellos, de tal forma que gradualmente se abordó el tema de las enfermedades gastrointestinales.

Acompañamiento a los Promotores en la Consulta. En proceso. Se realizaron brigadas médicas donde participaron promotores y médicos. Queda pendiente ir a las clínicas para acompañar en la consulta a los promotores. La actividad no se realizó en tiempo debido a la interrupción del proceso de capacitación. Se ejecutará entre noviembre de 2016 y abril de 2017.

Perspectivas de futuro

Durante el primer trimestre del año 2017 seguiremos con la formación y actividades pendientes del proyecto, además se están desarrollando proyectos de formación de parteras para el año 2017 así como talleres de recuerdo para los promotores.

Lecciones aprendidas

La dinámica propia de las comunidades de las que son originarios los promotores de salud, como la agenda propia y las prioridades de dichas comunidades refleja que, si bien la salud es una necesidad sentida, a nivel de prioridad no es de las primeras en orden de importancia. Aunque por parte del equipo que realizó el proyecto se comprenden las razones de las comunidades autónomas, también se buscan formas de sensibilizar a las autoridades y a la Comisión de salud regional sobre la importancia de no interrumpir procesos de capacitación en función del bien que pueden hacer a las mismas comunidades. Pero la situación externa no se puede controlar cuando hay bloqueos de carreteras o problemas sociales que se vive en el Estado.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer el apoyo recibido para nuestra misión a las personas y organizaciones que nos han ayudado a llevarla cabo con éxito.

En España:

Al Dr. Carlos Díez Director Gerente y Dña. Laura Alvargonzalez, Directora de Enfermería del Hospital La Moraleja Sanitas por el material de Enfermería y Quirúrgico.

A Farmacéuticos sin Fronteras especialmente a D. Ángel Huélamo, Dña Ruth Parra y D. Jesús Sánchez Bursón por su consejo farmacéutico y gestión en las donaciones de medicamentos.

A Dña Beatriz Escudero de la Fundación Cofares por la donación del material de higiene buco dental.

A Dña María Blazquez de Farmamundi, por sus consejos y gestión con los medicamentos.

A D. Iván Sosa, Director de la Sección de Asuntos Multilaterales y Cooperación de la Embajada de México en Madrid por sus consejos y gestiones.

Al Equipo de Fridda Dorsch, la Revista Corazón TVE y Taller de Editores por el magnífico premio Corazón TVE Solidario.

A D. Andrés Muñoz y al equipo de Viajes IEST por su apoyo y eficaz gestión.

A todos los donantes que con sus aportaciones nos ayudaron a llevar a cabo estas misiones

En Ecuador:

A los voluntarios/as de las Parroquias de Sto Tomás y San Alberto Magno por la organización de las consultas en las comunidades.

Al personal y dirección del Dispensario CEFAS de La Aurora por su apoyo y cedernos sus instalaciones.

A la familia Larrea por su generosidad y hospitalidad.

A la comunidad de Schoensttat de Guayaquil por su hospitalidad.

En México:

A todo el equipo médico, enfermería , personal del Hospital San Carlos y a la comunidad de las Hijas de la Caridad San Vicente Paul por todo su cariño y apoyo.

Y sobre todo a los magníficos equipos de Misiones Médicas España 2016.