

Hola Amigos

Soy Pepe Urbano, radiólogo de la FJD de Madrid

Os adjunto la Comunicación Oral que presentamos en Seram Coruña 2010 con nuestra experiencia en Camerún en otoño 2009.

Nuestra misión inicial era docencia en eco y Rx simple a médicos africanos....  
Al final se hace de todo.....

Volví a África una segunda vez en el otoño de 2011 y no descarto repetir.



*Cristina Urbasos*



*Pepe Urbano*

# Cooperación Médica en el África Subsahariana

## ¿Aporta algo un Radiólogo?

Fundación

Recover  
Hospitales para África



José Urbano

Cristina Antolín

Cristina Urbasos

Macrina Camps



## El África Negra

- Central
- Occidental
- Oriental
- Austral

Realidad Social, Política,  
Económica y Cultural



# Tribus Bantues de carácter Familiar y Economía de Subsistencia

# Siglo XV llegan los Portugueses

## “Costa de los Camarones”

## S. XVI a S. XIX Enclaves Costeros Comerciales

# Tráfico de Esclavos

1870 - 1880

# Misioneros Europeos

## Presbiterianos, católicos, baptistas

## Introducen la Cultura Europea

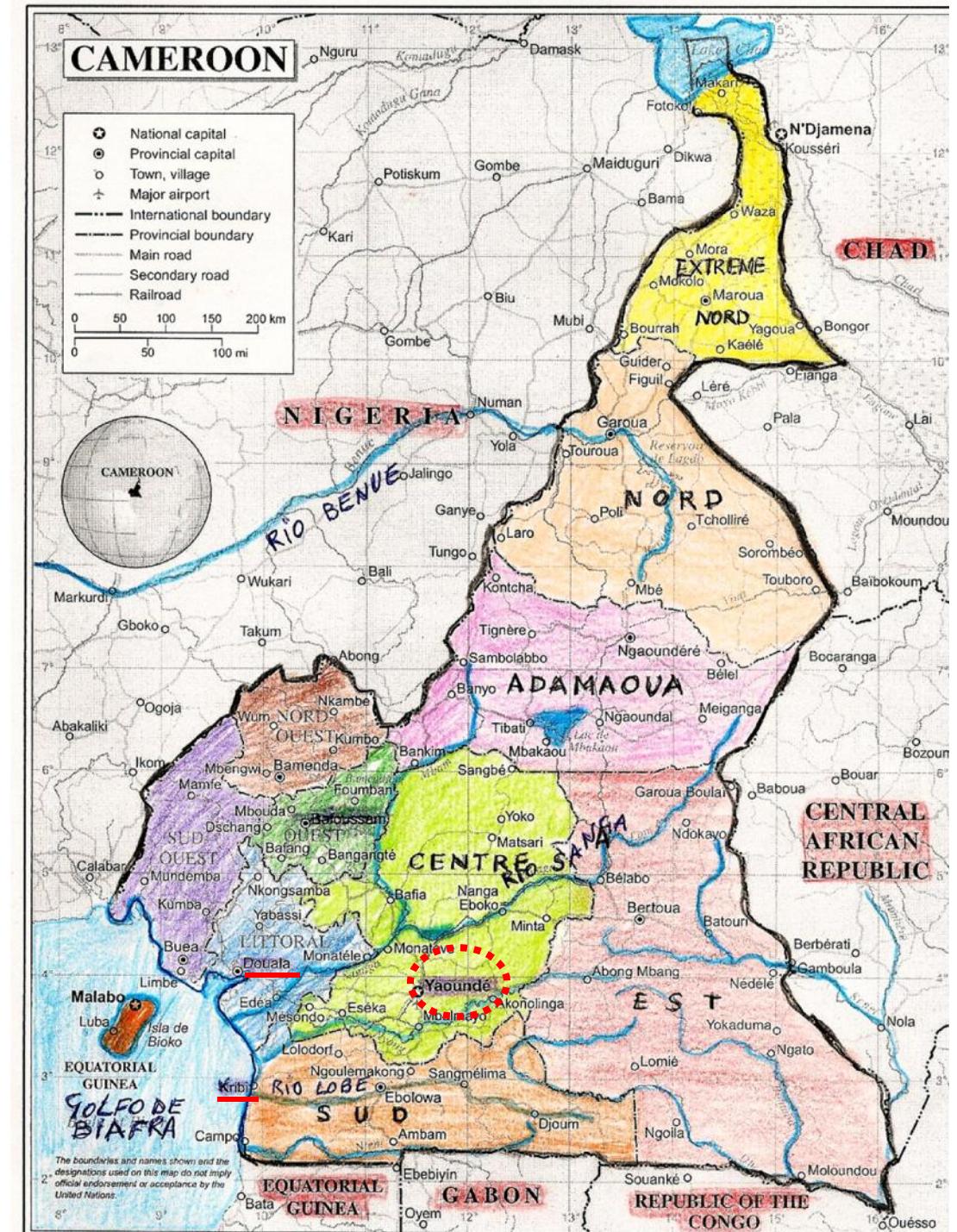


1884 Alemania se anexiona el Camerún

1919 Tratado de Versalles  
Inglaterra y Francia se Reparten el Camerún

1960 Independencia  
Confederación del Camerún  
Áreas Anglófonas y Francófonas

1972 República del Camerún  
Régimen presidencial de partidos





# Los NIÑOS de BIAFRA 1967-1970

Guerra Civil en Nigeria de 1967 a 1970 Junto con la del Vietnam fueron las primeras Guerras "televisadas"

Su duración Solo fue posible por la Internacionalización e intereses de las Potencias extranjeras atraídas por la Riqueza minera y petrolera de Biafra

---

Médicos Voluntarios Franceses a la cabeza del Dr Bernard Kouchner fundan en 1971 la ONG *MEDICOS SIN FRONTERAS* como resultado de la guerra

---



# Bienvenidos a Fundación Recover



## ¿Quieres Participar?

Si quieras participar en mejorar la salud en los países menos favorecidos

**¡Sí, quiero participar!**

## ¿Qué hacemos?

Los proyectos de la Fundación Recover se focalizan en la profesionalización del sector sanitario en África.

- Trabajamos para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en África a precio asequible y con un servicio adecuado
- Formamos a profesionales sanitarios locales (médicos, enfermeras, auxiliares, etc)
- Formamos en gestión sanitaria
- Trabajamos para poner en contacto a personas que quieren colaborar en el desarrollo africano con proyectos que necesitan dicho apoyo (voluntariado)
- Trabajamos para sensibilizar en España sobre la situación africana y generar reflexión en nuestro país

## ■ Fundación Recover



Un mejor sistema sanitario es fundamental para una vida más digna.

Creemos en la **profesionalización** como vía para desarrollar los sistemas sanitarios de los países menos favorecidos.

Apostamos por la **formación de personal sanitario** y por la formación en **gestión**.

Somos una **organización laica y apartidista**.

África es un continente muy diverso pero en general el acceso a los servicios sanitarios está **LIMITADO A UNA MINORÍA** que lo puede costear. No existe una cobertura universal y gratuita sanitaria de la población ni siquiera en casos de urgencia. Las condiciones sanitarias son en muchos casos precarias (dos personas por cama, condiciones higiénicas deficientes, masificación, corrupción dentro de los propios hospitales...)

Fundación Recover Hospitales para África **nace en 2006** en España a partir de la iniciativa de un grupo de profesionales vinculados al sector sanitario y preocupados por la sanidad en los países más desfavorecidos, especialmente en África, donde es muy difícil encontrar servicios de salud con ciertas garantías y a precio asequible.

- La Fundación Recover nace para participar en el desarrollo del sector sanitario en África, siempre basando sus proyectos en el trabajo conjunto con **socios locales**.



# Proyectos 2009: Formación sanitaria impartida por españoles

En el año 2009 la Fundación Recover trabaja en varios proyectos de formación en el Hospital Saint Martin de Porres, Yaundé.

## ¿como descubrí la ONG y como me embarqué en el proyecto.....?

Profesionales españoles apoyan al Hospital en la formación sanitaria y la formación en gestión.

Proyecto Anestesia



Javier Rodrigo, Marzo 09

Proyecto Cardiología

Proyecto Enfermería: Supervisión de planta

Proyecto Fisioterapia

Proyecto Gestión Hospitalaria

Proyecto Gestión Hospitalaria / Informatización

Proyecto Ginecología

Proyecto Hipertensión

Proyecto Laboratorio

Proyecto Odontología

Proyecto Oftalmología

Proyecto Pediatría

Proyecto Radiología

Proyecto Riesgos Hospitalarios

Proyecto Traumatología

## Proyectos 2009: Otras form

Becas para estudios en África

Becas para formación en España

Pepe

### Proyecto Radiología

Continuamos con el proyecto iniciado en el 2008 vía la colaboración de un profesional español.

En el 2009 un profesional español apoya para seguir trabajando en la formación del personal local en diferentes técnicas diagnósticas e interpretación de resultados:

- Utilización de equipo de RX (iniciamos los contrastes).
- Eco Abdominal.
- Énfasis en interpretación de placas de tórax.



# Datos Demográficos y Socio-Sanitarios de Camerún

**$\simeq 19\ 000\ 000$  Habitantes**

- 99% de la población es de Raza Negra
- 56 % por debajo del Umbral de la Pobreza
- 56 % de la población menor de 20 Años
- **Esperanza de vida en Descenso 47a. y 49a. (53a. y 55a. )**
- 31 % Analfabetos (5,5% enseñanza de 3º grado)
- 35 % de Desempleo
- 37 % del territorio es selva de difícil acceso
- Renta Per cápita 2088 US \$ (35 400 Esp.)
- **Gasto Sanitario: 20 a 60 €/habitante y año (1400€)**
- Libros publicados 52/a.

# Ausencia de Infraestructuras

Ausencia de sistemas Colectivos de Saneamiento



Malaria, Córrea, Infecciones Intestinales

- 50% Hogares sin Electricidad
- 33% Hogares sin Agua Corriente
- ¼ Hogares Urbanos con nevera
- 1/10 Hogares Urbanos con Frigorífico
- Coche accesible al 5% de la población
- 75% Hogares usan madera como combustible

RED Eléctrica Inestable

RED de Carreteras Escasa y Precarias

# SISTEMA SANITARIO

**Sin cobertura social de ningún tipo**

**Todo acto médico es previo pago**

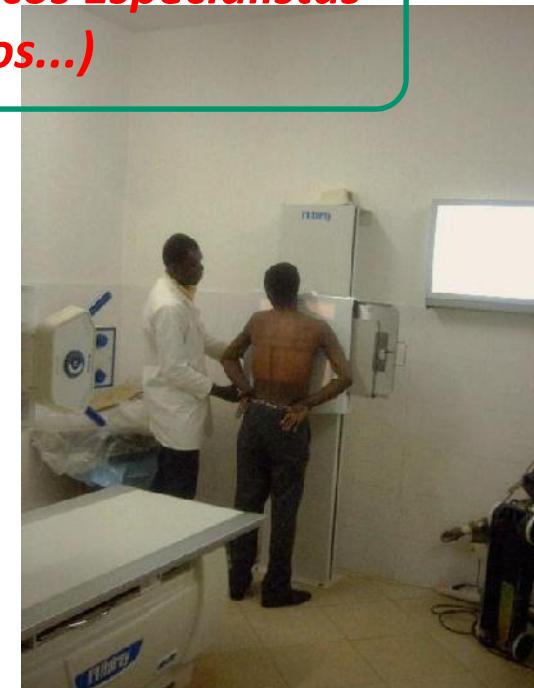
Escasez de profesionales 0,19 Médicos por cada 1000 h.

19. 000.000 habitantes y 19 anestesistas titulados!!!!

***Enfermeros “Ascendidos” a categoría de médicos Especialistas  
(cirujanos, anestesistas, radiólogos...)***



40 Radiólogos  
2008  
80 Técnicos



El **Paludismo** es la enfermedad más fatal en Camerún. Predominio del **SIDA que afecta a nada menos que el 12%** de la población de entre 15 y 49 y alrededor de 100.000 niños viven con dicha enfermedad

- Los problemas de salud más acuciantes:
  - Enfermedades relacionadas con la insalubridad del agua y carencia de infraestructuras higiénicas adecuadas
  - Enfermedades de transmisión sexual
  - Cronificación de enfermedades evitables
  - Carencia de infraestructuras de salud adecuadas (hospitalización, cirugía...)

La malaria representa un 45% de las consultas médicas, 23% de las hospitalizaciones, 40% de las muertes en niños menores de 5 años y una inversión del 40% del presupuesto sanitario.

## SISTEMA SANITARIO

**Medicina Local:** es la predominante en el país

**Curanderos**

**Hechiceros**

**Sanadores**

**Parteras**

**Solo 15 % Acceden a  
la Medicina Moderna**



### **Difícil Acceso a los Medicamentos**

- |                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| 1. Caros            | 4.- Receta Incorrecta     |
| 2. Poco disponibles | 5.- Falsos Medicamentos   |
| 3. En Mal estado    | 6.- Interrupción de Ttos. |



## ESTRUCTURA SOCIAL

Poligamia: de origen tribal

Discriminación de la Mujer

salud, nutrición, instrucción, empleo y participación en la vida económica y política

Fertilidad Como Base para el Reconocimiento de La Mujer

(Fimbrioplastias, neosalpingostomias, miomectomias...)

Clanes Mafiosos Locales que controlan todos los  
Ordenes de la Vida cotidiana





Religión

## RELIGIONES AUTOCTONAS de carácter ANIMISTA

Las culturas autóctonas negro-africanas, frecuentemente muy complejas, aparecen ligadas por lo general a cultos de tipo animista (basados en la creencia de la acción voluntaria de seres orgánicos e inorgánicos, incluso de fenómenos de la naturaleza, que se consideran movidos por un alma antropomórfica). En ocasiones, el animismo se concreta en un tótem, animal sagrado del que creen que depende la vida de la tribu.

**Cristianismo:** católicos, baptistas, protestantes.....

**Islam:** En el norte del país, donde había selva NO llegaron los moros

# CORRUPCIÓN

Gran condicionante para el desarrollo en todo el África Negra

Modo de vida profundamente Arraigado en todos los Niveles Sociales

Corrupción Eclesiástica

Medicina Corrupta !!!!!

Policía Corrupta



*“Dar Propina”* por cualquier Servicio Público

# Centre Hospitalier Dominicain Saint Martin de Porres



Inauguración hospital. Centro de Salud Integrado. Mvog Betsi. 2008

# BARRIO DE MVOG-BETSI





# Centre Hospitalier Dominicain Saint Martin de Porres



# **Centre Hospitalier Dominicain Saint Martin de Porres**

## Actividad del Hospital

- 18 % Paludismo
- 25 % Cirugía (hernias, Apendicitis, Ginecología)
- 10 % infecciones Gastrointestinales
- ETS y Abscesos
- Programa de OMS para VIH y TBC
- Poca trauma
- Ausencia de Enfermedades Cardiovasculares y Oncológicas

**• 3200 Ecos /año**

**• 5 – 15 paciente para Rx /día**

# Centre Hospitalier Dominicain Saint Martin de Porres



# ¿ En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?



# ¿En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?

## 1. Objetivos Iniciales del Proyecto

1. Formación en Interpretación de Rx Tórax y Rx simple
2. Formación en Ecografía General (abdominal, ginecológica, transvaginal, partes blandas)
3. Establecer las bases para un futuro sistema de teleradiología
4. Introducción de Técnicas Diagnósticas con medios de contraste (contrastes Iodados y baritados).
5. Asesoramiento Técnico para la adquisición de nuevo equipamiento radiológico.
6. Material fungible aportado directamente (Anexo I)

Plan de trabajo Previsto y coordinado previamente a la estancia con la Dirección Médica del Hospital San Martín de Porres

*“Lunes, miércoles y viernes por la mañana hasta las 12 con el técnico de Rx formándole en Rx simples y con contraste lo que se pueda. Martes y Jueves toda la mañana enseñando Ecos a Djeukam y probablemente Dra. Miriam. Los liberamos. Los demás pasaremos si podemos.*

*Después de comer, de 2 a 3, formación diaria con los médicos. Limitaremos las consultas esos días pero además nos hemos organizado de manera que terminamos pronto. Esta todo el mundo muy sensibilizado para aprender”.*

*Dra. C. Antolín*

*Directora Médica*

## ¿ En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?

### 3. Actividades realizadas durante la estancia

- a) Creamos un sistema de teleradiología básico con la FJD de Madrid
- b) Inventario y análisis de la dotación para Imagen del hospital
- c) Sesiones clínico – radiológicas de formación con los médicos
- d) Formación diaria en ecografía
- e) Puesta en marcha de las exploraciones radiológicas con contraste tanto iodado como iv
- f) Docencia, supervisión y estímulo al técnico de Rx
- g) Puesta en marcha de los drenajes percutáneos de colecciones pleurales y abdominales y también de la punción eco-guiada
- h) Se redactaron protocolos y hojas informativas
- i) Asesoramiento para la adquisición de un equipo portátil radioquirúrgico así como para nuevas sondas para el ecógrafo
- j) Se llevaron 75 Kg de material fungible y escolar
- k) Asistencia en quirófano a la Dra. Antolín
- l) Visita y conocimiento del estado y necesidades en dos colegios diferentes de la ciudad de Yaundé

## ¿ En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?



*Dr. Djeukam & Dr. Urbano*



*Dr. Djeukam trabajando*



35C50HA Convex



65EC10HA

*Sondas para aplicación en abdomen, ginecología, obstetricia y transvaginal.*



# ¿ En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?



# ¿ En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?



UIV



*Histerosalpingografía*



EGD

Thank you very much for being so kind to me. You can't imagine what you mean's to me and all what you have done, you are doing and perhaps you are still going to do for me.

Stay blessed your family and you.  
Best regards.

*Brice KOUAM*

*PhD student es Medico-sanitary Sciences*

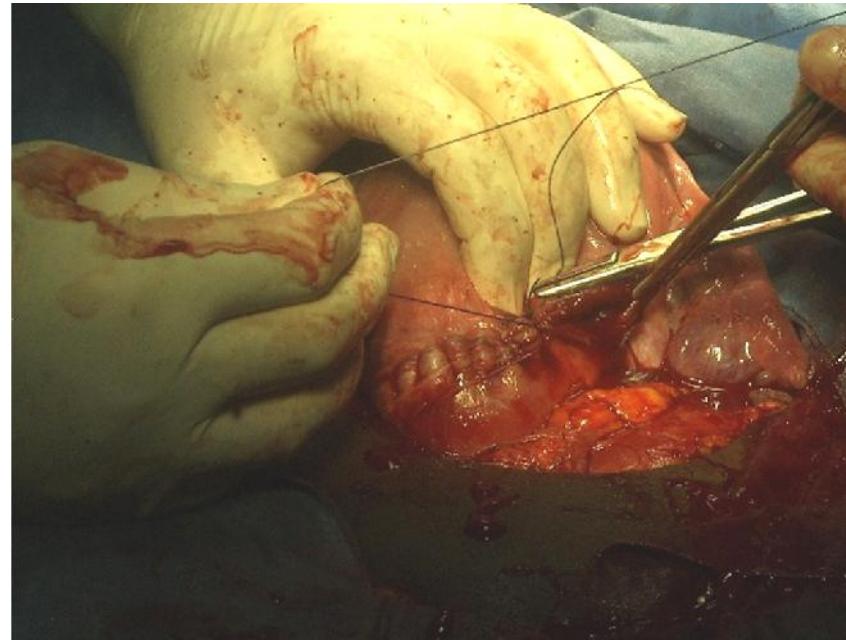
*Medical imaging option*

*Faculty of Medicine and Biomedical Sciences (F.M.B.S)*

*University of Yaoundé I – Cameroon*

*Tel: (237) 94 15 91 19*

# ¿ En que consistió mi trabajo en Mvog-Betsi ?





La Concha donó un eco...

.... y el eco si  
que llegó a su  
destino

# RECOVER

*somos todos...*

## Socios locales

- Centro Hospitalario Saint Martin de Porres, Yaundé. CAMERÚN.
- Centro Hospitalario Saint Dominique, Djunang, Bafoussam. CAMERÚN.
- Centro Cardiológico Du Bois, Ouagadougou. BURKINA FASO.
- Ecole Secondaire de Simbok y Ecoles Maternelles de Simbok et Mendong (Jesús María), Yaundé. CAMERÚN.
- Centro Hospitalario de Ebomé. CAMERÚN.



## Empresas colaboradoras

- Apax Partners
- Capio Clínica Albacete
- Capio Hospital General de Catalunya. Barcelona
- Capio Hospital Sur. Alcorcón, Madrid
- Capio Sanidad
- Decoexsa
- Famosa
- Fundación Jiménez Díaz Madrid
- GE HEALTHCARE
- HORIBA ABX
- Lener Abogados
- NH Hoteles
- Orange
- Oxiogeno Networks
- Ribe Salat, Broker de seguros
- Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas (SEIMC)
- Toshiba Medical

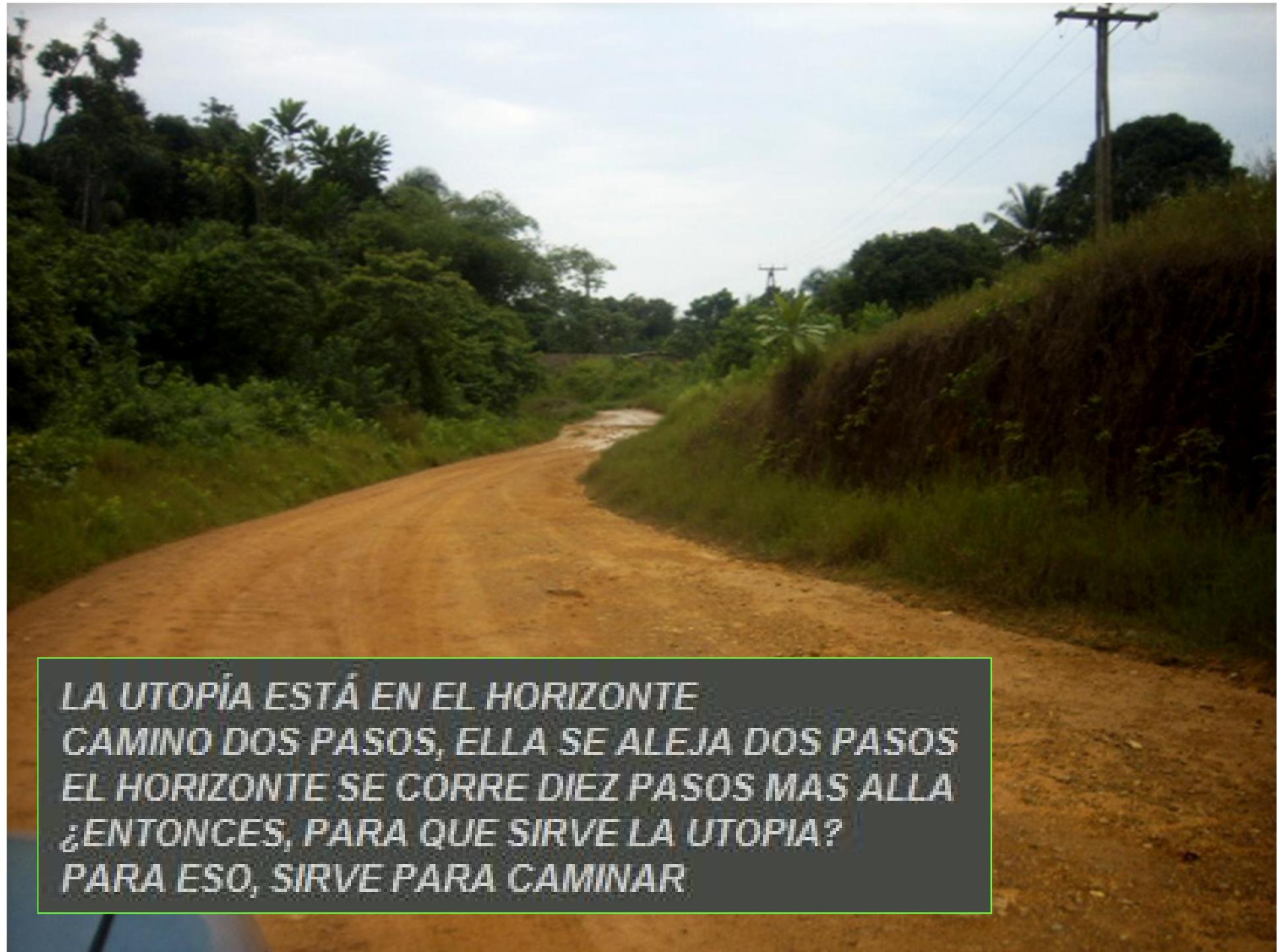
## ONGs, Fundaciones y otras entidades

- Dental Coop, Asociación de dentistas voluntarios
- Instituto Fundación Barraquer
- ONG Acción Verapaz
- ONG Cooperación Internacional. Por una juventud solidaria
- ONG Karibu, amigos del pueblo africano
- ONG Zerca y Lejos
- Residencia de acogida de las Hermanas del Sagrado Corazón de Jesús, Albacete

## Organismos públicos

- Hospital General Universitario de Albacete
- Servicio Salud Asturias





LA UTOPIA ESTÁ EN EL HORIZONTE  
CAMINO DOS PASOS, ELLA SE ALEJA DOS PASOS  
EL HORIZONTE SE CORRE DIEZ PASOS MAS ALLA  
¿ENTONCES, PARA QUE SIRVE LA UTOPIA?  
PARA ESO, SIRVE PARA CAMINAR