



P-475 - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA COMO OBJETIVO EN CAMPAÑA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Alcaraz Solano, Ángela¹; Gil Martínez, José¹; Delegido, Ana²; Romera, Alfonso²; Alconchel Gago, Felipe¹; Cerezuela, Álvaro¹; Gil Gómez, Elena¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ²Hospital Dr. Rafael Méndez, Lorca.

Resumen

Introducción: Los campamentos de la población refugiada saharaui están situados junto a la ciudad argelina de Tinduf, en una zona desértica árida y pedregosa conocida como Hamada (desierto del desierto). La sanidad depende única y exclusivamente de la ayuda exterior proporcionada por las distintas comisiones internacionales de distintas especialidades. Dentro de la población refugiada, tiene una especial prevalencia la colelitiasis, que ocasiona verdaderos problemas asistenciales en la frágil estructura sanitaria de los campamentos.

Objetivos: Desarrollar una campaña de atención humanitaria centrada en afrontar una diana terapéutica específica. Ver si es posible llevarla a cabo. Evaluar los estándares de calidad.

Métodos: Desde el 20 al 30 de enero de 2025, se realiza campaña quirúrgica asistencial formativa en los campamentos saharauis de Tindouf por la Fundación Itara. Durante esta misión, 15 cooperantes especializados en Cirugía general, Cirugía infantil y Cirugía plástica se desplazaron hasta los campamentos para ofrecer asistencia quirúrgica. Se utilizan las instalaciones del Hospital Martir Bachir Salah de Rabouni que cede su personal para la realización de la campaña.

Resultados: Se intervinieron 74 pacientes con colelitiasis, 11 hombres y 63 mujeres, todas ellas sintomáticas. Abordaje laparoscópico en todas ellas. Fue preciso convertir en 3 de ellas. No se realizó profilaxis tromboembólica salvo en casos especiales. Se decidió profilaxis antibiótica en base a que los antibióticos profilácticos reducen la incidencia de infecciones posoperatorias después de la colecistectomía laparoscópica electiva. El tiempo medio de hospitalización fue de 24 horas. Solo se desarrolló una complicación mayor, que fue atendida en el hospital de referencia de Tindouf.

Conclusiones: Antes de priorizar asistencia y establecer la política de actuación con asignación de recursos a colelitiasis en campamentos saharauis es necesario la actualización de los datos epidemiológicos y la identificación de las poblaciones con mayor riesgo de padecer colelitiasis. Es por ello que desde la Fundación Itara se ha diseñado un estudio poblacional sobre esta patología. Los operativos médicos en cooperación internacional son intervenciones planificadas en las que profesionales de la salud de diferentes países colaboran para brindar atención médica en regiones que por desastres naturales, o políticos carecen de servicios sanitarios adecuados. Estos OM pueden proporcionar asistencia médica inmediata, con estándares de calidad similares a los países de alto desarrollo dentro de una planificación consensuada con las necesidades del país receptor de la

ayuda. El impacto económico se calculó sobre la base de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD). Cuando nos planteamos medir la calidad asistencial en este programa de intervención quirúrgica de colelitiasis asumimos unos indicadores de calidad adaptados a los desafíos de la región. Es posible desarrollar una campaña que aborde la patología específica con la indicación terapéutica estandarizada en la comunidad científica y cumplir con los estándares de calidad, reportando un beneficio cuantificable para la población.