



# Proyecto Oftalmológico en Turkana



## INFORME DE CAMPAÑA

*Primavera 2012*

21/4 al 6/5/2012



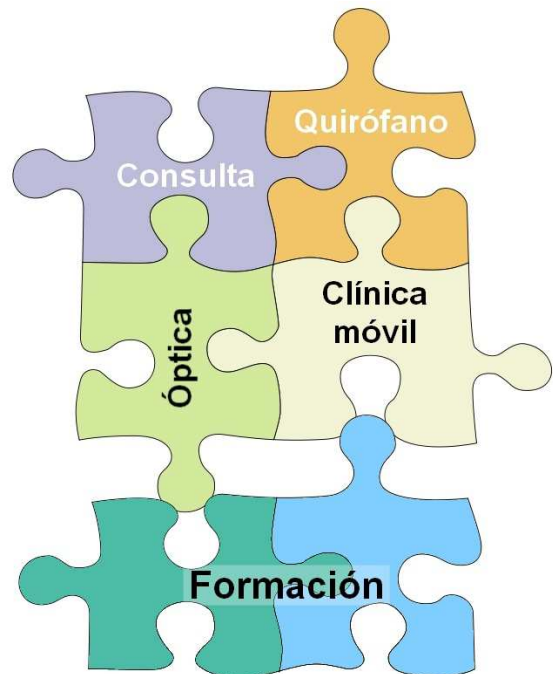
*Tras 10 años de vida, las campañas oftalmológicas que iniciaron este Proyecto siguen adelante. Gracias a ellas, hemos podido avanzar en la comprensión del escenario sanitario en Turkana, e intentado adecuarlas a sus necesidades. Poco a poco, esto ha ido abriendo nuevos frentes, en marcha durante todo el año, y que las actuales campañas intentan condensar, refinar y afianzar en su desarrollo hacia el objetivo final: la sostenibilidad. A continuación, unas pinceladas del trabajo de la presente campaña en estos frentes.*

### Campaña abril-mayo 2012

#### Equipo humano

A diferencia de anteriores ocasiones, el equipo estuvo compuesto íntegramente por personal sanitario, en su mayoría por *ophthalmic assistants* formados con el apoyo del Proyecto a lo largo de estos años y llegados de todo Turkana para colaborar en la campaña. Asimismo, participaron los tres *ophthalmic nurses* Jonas, Alex y Moses, y los *clinical officer* Samson, William y Michael. Y junto a estos profesionales, un equipo español de 14 personas, formado por 3 optometristas, 7 oftalmólogos, una anestésista, 2 enfermeras y un técnico en electromedicina. Esta vez el presupuesto redujo la duración de la campaña a dos valiosas semanas, en las que el trabajo diario se distribuye del siguiente modo:

Sesión clínica (todo el personal)		Formación
Consulta	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nuevos pacientes</li> <li>▪ Revisiones médicas / postquirúrgicas</li> <li>▪ Pruebas / láser</li> </ul>	
Quirófano	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3 mesas: cirujano e instrumentista</li> <li>▪ Esterilización</li> <li>▪ Circulantes</li> </ul>	
Clínicas móviles	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Consulta</li> <li>▪ Derivación de pacientes</li> <li>▪ Colegios                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Screening</li> <li>○ Charlas</li> </ul> </li> </ul>	
Óptica	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Refracción</li> <li>▪ Formación</li> <li>▪ Taller</li> </ul>	
Reuniones (agentes sanitarios, ONGs...)		





737 nuevas  
consultas



20 pacientes  
tratados con  
láser YAG

### Clínica

Las dos semanas de campaña permitieron atender en la *Eye Unit* 737 nuevas consultas, revisiones médicas y postoperatorias a parte. Esto significa que cada día fueron registrados unos 75 pacientes nuevos, llegados desde los cuatro puntos cardinales a pesar de la escasez de vías de comunicación y una dificultad añadida: la lluvia. Ausente durante meses, el agua hizo acto de presencia durante casi toda la campaña, anegando los caminos, en muchos casos cauces de ríos secos. A pesar de ello, tal afluencia de pacientes refleja, por un lado, la alta necesidad de atención oftalmológica en esta región, pero también la confianza de los turkana depositada en el Proyecto.

Cabe destacar también cómo las donaciones recibidas durante el año han permitido mejorar sensiblemente la calidad de las instalaciones de la consulta. Varias mesas regulables en altura han sustituido las fijas de madera, que agradecen las espaldas de personal y pacientes; un biómetro óptico y un queratómetro manual facilitan las medidas preoperatorias; y nuevas lámparas de hendidura permiten una exploración más detallada.

Asimismo, el láser Nd:YAG sigue funcionando. Con él se han realizado 20 capsulotomías, restaurando la transparencia de la cápsula que sustenta la lente que se implanta en la cirugía de catarata y que al cabo de un tiempo se opacifica. Hace 2 años, estos 20 pacientes hubieran tenido que ser reintervenidos en quirófano.



La lluvia cierra el paso en una de las entradas de Lodwar



Instalaciones más modernas, cómodas y eficaces en la consulta





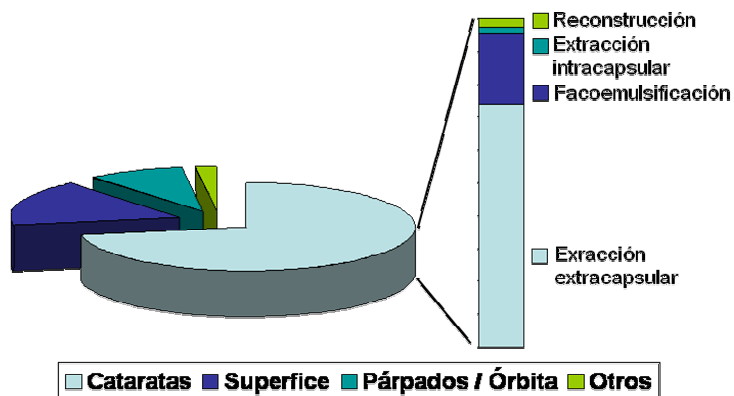
### Quirófano

Superando los escollos habituales (especialmente electricidad y agua), las tres mesas de quirófano siguieron funcionando. En cada una, un cirujano oftalmólogo asistido por un instrumentista keniano, junto a las enfermeras de ambos grupos como circulantes y en los trabajos de esterilización. Así es como ambos equipos comparten conocimientos y formas de trabajar.

La principal causa de ceguera tratable en todo el mundo fue como siempre la cirugía más numerosa: cataratas. De las 161 operaciones (157 pacientes), más de dos tercios (113) fueron de cataratas. A estas se añaden las intervenciones sobre la superficie ocular (pterigion, queratopatía climática, tumores) y párpados (tracoma, ptosis, tumores) especialmente. Aunque la mayoría se realizan bajo anestesia local, 9 requirieron anestesia general (fundamentalmente niños y ojos perforados), de las que 3 tuvieron que posponerse por falta de oxígeno en el hospital.

161 intervenciones

113 cataratas





Aprendiendo la medición objetiva de la graduación (esquiascopia)



El equipo de optometristas con los actuales encargados de la óptica: Michael Samal y Moses Elimlim

## Óptica

Los defectos de refracción suponen la principal causa de baja visión corregible, y hasta ahora no existía ningún centro donde obtener unas gafas en toda la región de Turkana. Por ello, el principal objetivo de la campaña 2012 ha sido el de formar, tanto en el campo de la optometría (refracción) como en el de la óptica (taller) con el fin de dejar abierta y funcionando una óptica en el hospital de Lodwar. Durante esta campaña dos kenianos han aprendido a graduar de forma objetiva y subjetiva, prescribir y montar gafas monofocales.

En la consulta han quedado instalados todos los aparatos necesarios para hacer la refracción y en la óptica lo necesario para hacer el montaje de las gafas (biseladoras, maticantes, ventilete, frontofocómetro), así como el material suficiente (cristales, monturas, gafas premontadas, gafas sol) para que puedan montar y prescribir gafas durante los siguientes seis meses

Además de la formación (objetivo principal), se han realizado 266 revisiones optométricas y entregado 184 gafas, la mitad de ellas para cerca. Una vez analizadas las historias podemos destacar un elevado número de presbitas jóvenes que demandan corrección de cerca, y pocos miopes, pero las miopías encontradas son elevadas y en jóvenes estudiantes.

La óptica del hospital de Lodwar funcionará todo el año gracias al nuevo personal formado



266 revisiones optométricas



444 pacientes  
se registraron  
en los 7  
poblados  
visitados

## Clínicas móviles

Gracias a la realización de clínicas móviles por el personal keniano durante el año, en esta campaña el número necesario de salidas se limitó a 7. A pesar de las dificultades causadas por las lluvias, la gran mayoría de los pacientes derivados pudieron llegar al hospital de Lodwar, con la excepción de los pacientes de la zona norte. En esta ocasión en el equipo de cada clínica móvil participaron también por turnos los *ophthalmic assistants*, acompañados al menos por un oftalmólogo.

Durante las salidas de esta campaña, se visitaron 7 poblaciones (Lorugum, Nadoto, Lokichar, Namorouputh, Turkwell, Kalokol, Kokuselei), y se atendieron 444 pacientes, de los que fueron derivados a la *Eye Unit* de Lodwar 45 por necesidad de cirugía o asistencia hospitalaria.

5  
pacientes  
fueron remitidos  
a otros centros

**Derivación de pacientes.** Cinco de los pacientes que acudieron durante la campaña tuvieron que ser remitidos a otros centros hospitalarios (Kikuyu, Eldoret) por tratarse de casos excesivamente complejos para los medios disponibles en Lodwar. De ellos, 3 eran niños (dos tumores y una catarata congénita) y 2 adultos, y con el apoyo del Proyecto pudieron acceder a los servicios de centros de referencia mejor equipados.



Exploración en dispensarios durante las clínicas móviles



## Reuniones y acuerdos

En otoño de 2012 se repartirá azitromicina a 900.000 personas

Se prevé que 400 pacientes con tracoma serán intervenidos

**Reunión de Tracoma en Lodwar.** Con el fin de erradicar el tracoma en Turkana este proyecto ha firmado un consorcio con otras dos ONG locales, así como con la Diócesis y el Gobierno de Kenia. El fin es poder implementar la estrategia SAFE (S de cirugía, A de reparto de antibiótico a toda la población, F de limpieza facial, y E de mejoras medioambientales para que la población tenga agua y letrinas). Cada una de las ONG nos hemos comprometido a actuar sobre estos factores en diferentes zonas. Fred Hollows Foundation zona sur, Sight Savers zona centro y Proyecto Oftalmológico en Turkana zona norte (más información en <http://ojosturkana.wordpress.com/tracoma>).



Todo terreno de la Eye Unit



**Vehículo en la Eye Unit.** Hasta ahora, el alquiler de vehículos para las clínicas móviles suponía un importante peso económico. En adelante se dispondrá de un vehículo propio, donado por el hospital y reparado por el proyecto, que servirá para transportar personal, instrumental y medicación hasta las aldeas más remotas de Turkana y, desde allí, a los pacientes que necesiten atención hospitalaria.

## Formación

**Técnico en electromedicina.** Henry Ekitela ha iniciado sus estudios de 2 años para adquirir conocimientos técnicos que permitan mantener las infraestructuras, resolviendo los problemas técnicos de los aparatos oftalmológicos con los que cuenta la unidad

**Enfermeras oftalmológicas.** Dos de nuestras enfermeras desean especializarse en oftalmología. Estos estudios se realizan en Nairobi, y duran un año

**Ophthalmic assistants.** 2 enfermeros terminaron este curso de 3 meses en Abril, y otros 2 lo harán en septiembre.





<http://fundacionemalaikat.es>



<http://ojosturkana.wordpress.com/>