Evaluación de la Salud de Cooperantes sanitarios en Camerún en dos modelos diferentes de intervención

III CONGRESO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE LA OMC
21 Y 22 DE FEBRERO DE 2019 SANTIAGO DE COMPOSTELA
COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE A CORUÑA · OMC · ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA · FUNDACIÓN PARA LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL · CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS · cofc
FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA - C/ SAN FRANCISCO, S/N

Linares Rufo M. (1), Santos Larrégola L. (1), Chuvieco Castaño S. (1), Cañada Merino JL. (1), Nges L. (2), Epeldegui Torre T. (3)

(1) Fundación io. Madrid. España www.fundacionio.org (2) Hospital Notre Dame de la Sante. Dschang. Camerún (3) Acoem. Asociación de Cirujanos Ortopédicos de España para el Mundo www.acoem.es

INTRODUCCIÓN

Camerún es un destino frecuente de cooperación de organizaciones no gubernamentales, asociaciones y fundaciones españolas.

La salud del cooperante, en todos sus aspectos: antes, durante y después del viaje, es un aspecto de vital importancia en el que pueden influir numerosos factores, muchos de ellos evitables o prevenibles a través del consejo al viajero.

Sin embargo, no siempre se toman las medidas adecuadas para reducir los riesgos o circunstancias a los que pudieran estar expuestos en el viaje.

Presentamos un trabajo que analiza la salud de los profesionales sanitarios en dos modelos de Cooperación Sanitaria en un país tropical de renta baja, Camerún.

Grupo A: Una asociación con base estable en un Hospital del Norte del país que realiza comisiones quirúrgicas de corta duración (1 semana) todos los meses desde hace 3 años con entre 8 y 10 integrantes/mes. **Grupo B**: Una asociación cuya trabajo está más centrado en el terreno (trabajo de campo) en el área sur del país

OBJETIVOS

Evaluar y comparar la salud de dos grupos de cooperantes sanitarios a Camerún con diferentes perfiles

Identificar factores de riesgo existentes en cada uno de ellos

Prevenir o instaurar las medidas preventivas adecuadas en cada uno de los casos.

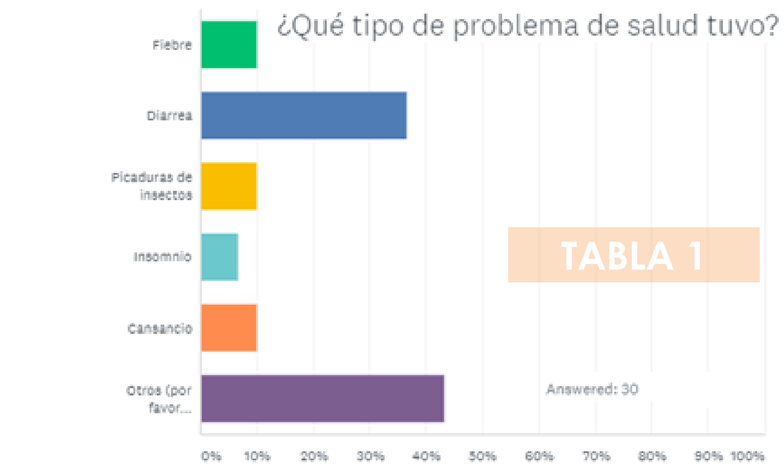

TABLA 1

Fiebre	10.00%	3
Diarrea	36.67%	11
Picaduras de insectos	10.00%	3
Insomnio	6.67%	2
Cansancio	10.00%	3
Otros	43.33%	13

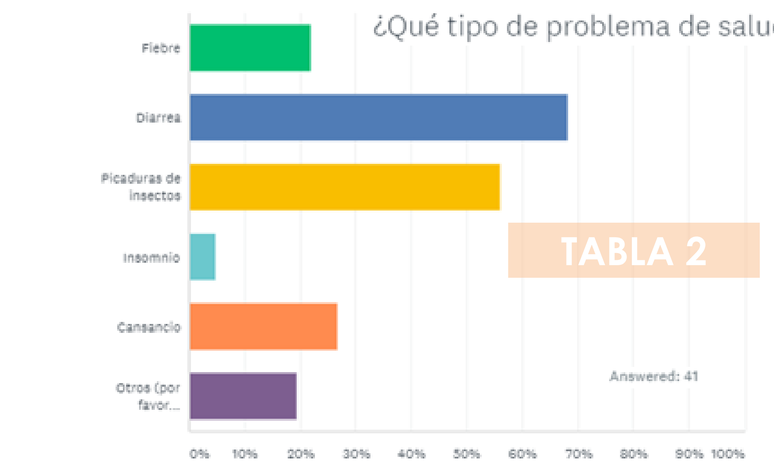

TABLA 2

Fiebre	21.95%	9
Diarrea	68.29%	28
Picaduras de insectos	56.10%	23
Insomnio	4.88%	2
Cansancio	26.83%	11
Otros	19.51%	8

MATERIAL Y MÉTODOS

Se envió vía correo electrónico a cooperantes de ambas organizaciones que hubieran participado en algún programa de cooperación sanitaria en Camerún en los últimos años un cuestionario anónimo online a través de una plataforma específica con 24 preguntas multirrespuesta para el grupo A [1] y 27 preguntas para el B [2].

En el caso del grupo A la encuesta fue enviada a 120 profesionales sanitarios que habían participado en expediciones al país en los últimos 3 años. Siendo respondida por 68 personas.

En el caso del grupo B la encuesta fue enviada a 150 personas vía email, con 76 respuestas.

En ambos casos se registró las fechas de la visita, el número de comisiones en que la persona había participado así como el campo de trabajo en el que ejercía (enfermería, medicina u otros)

RESULTADOS

A continuación destacamos algunos de los principales resultados obtenidos.

Grupo A. 38 varones (55,88%) y 30 mujeres (44,12%). Con una edad media de 46 años. El mes con más afluencia de cooperantes fue julio y el que menos Enero. El perfil de cooperante: Enfermería (22,73%), Medicina (74,23% - traumatología 53,03%, anestesia 18,08%, MFYC 3,03%) y otros (3,04%)

El 89,55% recibió asesoramiento previaje específico (92,54% vacunación específica para el viaje). El 87,88% tomó profilaxis antimalárica específica, sin embargo 8 personas no la tomaron, un 12.12%. Las razones: Por mi propio criterio 5 o no me la indicaron Un 73,85% preparó un botiquín específico para viajar. Un 93,75% utilizó repelente de mosquito. Un 25,40% (16 viajeros) tuvo problemas gastrointestinales durante o tras el viaje. Los principales problemas que presentaron los viajeros están en la tabla 1, teniendo 6 pacientes (9,52%) que consultar a un médico a la vuelta del viaje.

Grupo B. 20 varones (26,32%) y 56 mujeres (73,68%). Con una edad media de 25 años. Los meses con mayor y menor afluencia de cooperantes fueron similares al grupo A. El perfil de cooperante: Enfermería (12,77%), Medicina (51,06%) y otros (36,17%)

El 98,63% recibió asesoramiento previaje específico (100% vacunación específica para el viaje). El 92,96% tomó profilaxis antimalárica específica, sin embargo 5 personas no la tomaron, un 7,04%. Las razones: Por mi propio criterio 2, efectos secundarios 2 o estancias largas 2. Un 78,87% preparó un botiquín específico para viajar. Un 87,14% utilizó repelente de mosquito y el 98,57 mosquitera. Un 70,42% (50 viajeros) tuvo problemas gastrointestinales durante o tras el viaje. Los principales problemas que presentaron los viajeros están en la tabla 2, teniendo 11 pacientes (15,71%) que consultar a un médico a la vuelta del viaje.

CONCLUSIONES

Los resultados encontrados indican que el consejo de salud dado a cooperantes puede y debe mejorarse. Debiendo realizarse de forma individualizada, pero también considerando el factor de grupo, actividad y destino, como elementos clave en la prevención de riesgos asociados a estos.

El hecho profesional de la salud, a veces lleva a asumir unos riesgos elevados como se ha podido ver en el caso de la profilaxis de malaria.

Los centros de vacunación internacional, Atención Primaria y plataformas digitales, juegan un papel clave en la mejora [3]

BIBLIOGRAFÍA

[1] SurveyMonkey. Encuesta de salud en cooperantes a Camerún. Disponible en https://es.surveymonkey.com/r/ZGXX5JJ
[2] SurveyMonkey. Encuesta de salud en cooperantes a Camerún. Disponible en https://es.surveymonkey.com/r/CooperantesCamerun
[3] Proyecto Viajarseguro.org Fundación io. Madrid. www.viajarseguro.org

Fundacionio.org