

## COOPERACION EN RADIOLOGIA Y ECOGRAFIA CON REPUBLICA DOMINICANA Y CHAD

En los últimos 8 años estamos participado en el diseño y ejecución de programas de cooperación en República Dominicana y en Chad. Los objetivos fundamentales son la formación en ecografía y radiología básica, para sanitarios no radiólogos, y la donación de equipos de ecografía. En varios viajes, fundamentalmente en Chad, hemos viajado un grupo de profesionales sanitarios (médico de familia, psiquiatra, ginecólogo-obstetra, médico de salud pública, radiólogo...) y no sanitarios (arquitecto, ingeniero) desarrollando cada uno sus propios programas.

En la REPUBLICA DOMINICANA hay una gran carencia de médicos especialistas en radiología en zonas del interior. Su número es elevado, con buenos niveles de calidad, en la ciudad de Santo Domingo pero fuera de la capital su existencia es anecdótica y muchos de los hospitales carecen de radiólogos contando únicamente con pequeñas unidades de radiología a cargo de técnicos radiógrafos.

La ecografía está muy implantada. En todos los núcleos de población medianamente numerosos existen muchas instalaciones de "sonografía", como la denominan, que en su mayor parte están en manos de médicos no radiólogos con una formación en general bastante deficiente. Es frecuente que existan pequeños centros médicos en los que se publicita radiología, sonografía e incluso TAC, pero sin presencia alguna de médicos radiólogos.

En República Dominicana comenzamos en la ciudad de Bonao colaborando con un dispensario localizado en un suburbio, a cargo de un médico y Fraile Franciscano español, el Dr. Guzmán Bernabeu. Pudimos intervenir mediante la donación del Hospital Miguel Servet de Zaragoza de un ecógrafo general y un ecocardiógrafo, retirados por la adquisición de nuevas máquinas, convenientemente revisados y ajustados, totalmente funcionantes, y cursos formativos para médicos de la ciudad. Posteriormente el dispensario amplió su precaria unidad de radiología, disponían de un equipo de radiología convencional muy básico y anticuado, con un mamógrafo y otro equipo de radiología, ambos usados pero con perfecto funcionamiento. Durante tres años acudimos en periodos de aproximadamente un mes a realizar trabajo asistencial y cursos de formación continuada.

Posteriormente, y a instancias de la OPS, colaboramos con el Hospital "Jaime Mota" de la ciudad de Barahona situada en el sur de la isla, una de las zonas socialmente más deprimidas en la que comenzó a desarrollarse la Seguridad Social dominicana con características bastante parecidas a la de España. El "Jaime Mota" a pesar de sus carencias es un hospital docente, funciona una unidad formativa en Medicina Familiar y Comunitaria, con un pequeño servicio de radiología pero sin radiólogos y como en Bonao se intervino durante tres años con la donación de equipos de ecografía, en formación del personal médico del Hospital en conocimientos de ecografía y radiología básicas y en el reciclaje de los técnicos de la unidad de radiología. Nuestros cursos fueron muy celebrados por las promociones de Residentes de

Medicina Familiar pues fue su única oportunidad en su etapa de formación de acceder a una enseñanza básica pero integral de Radiología.

Tanto en Bonaire como en Barahona conseguimos poner en marcha lo que llamamos una “teleradiología artesanal” con bastante éxito: los estudios de diagnóstico dudoso son fotografiados y desde allí se nos remiten por correo electrónico convencional para que de inmediato resolvamos las dudas.

África Subsahariana es otro mundo. Los indicadores sociales y sanitarios son elocuentes: Pobreza, ausencia de políticas oficiales de salud, morbi-mortalidad muy elevadas, baja esperanza de vida, carencia absoluta de medios, de instalaciones sanitarias, de personal, ya no cualificado... simplemente de personal.

En la REPUBLICA DE CHAD hay muy escasos hospitales en la capital, N'Djamena, que son privados o pertenecientes a las fuerzas francesas que mantienen una base militar en la que existe un buen hospital para su propio uso y en el que atienden en ocasiones de urgencia y/o gravedad a personal extranjero expatriado en esta nación africana. La mayoría de la población chadiana vive en el sur, la zona menos desértica, con dedicación a la agricultura y ganadería, viviendo en pequeñas ciudades y aldeas. La mayor parte de los servicios sanitarios que los atienden son dispensarios rurales a cargo de un enfermero medianamente formado y, en el mejor de los casos, hospitales en los que hay muy pocos médicos (de 0 a 3...) con formación muy heterogénea, en instalaciones que en la mayor parte son barracones en los que muchas veces el enfermo es instalado directamente en el suelo, sobre alguna estera de fibra vegetal, o sobre “camas” que son planchas metálicas con cuatro patas. No suele haber equipos radiológicos, o los escasísimos que existen están frecuentemente averiados, y menos de ecografía. Por otra parte no hay, en la mayoría de las zonas, energía eléctrica debiendo de alimentar a los equipos electrónicos mediante baterías, generadores a motor o energía solar. Los pacientes deben de pagar por cada acto médico que se les aplica. Lo único que realmente funciona de manera resolutoria son las instalaciones sanitarias a cargo de ONG's o de entidades religiosas.

En Chad teníamos el antecedente de la colaboración de Acción Solidaria Aragonesa con esta zona. Se nos pidió el acudir al Hospital de Maïngará para poner en marcha un ecógrafo que había sido donado por esta ONG y entrenar en ecografía al personal sanitario de este pequeño hospital casi monográfico para enfermos de SIDA sostenido por varias entidades no gubernamentales extranjeras. Una vez allí comprobamos las inmensas carencias de este país y realizamos proyectos de formación con los hospitales de las ciudades de Sahr, Moïssalá y Kyabé. Se pudo adquirir y donar un ecógrafo portátil para este último hospital. Hemos estado presentes en estas zonas durante periodos mensuales durante 5 años en los que hemos trabajado en la asistencia a pacientes, tanto en radiología-ecografía como en muchas otras labores y en la formación de sanitarios. En un medio tan hostil para el profesional que vive allí día tras día ha sido frecuente el comprobar que cada año había otros médicos o enfermeros... los anteriores ya habían emigrado a otras naciones africanas o a Europa en la búsqueda de una vida mejor... con lo que había que comenzar de nuevo desde el punto de partida.

Todas estas actividades de Cooperación han podido ser realizadas por la existencia del Grupo de Cooperación del Hospital Miguel Servet y la Dirección General de Cooperación del Gobierno Autónomo Aragonés (Diputación General de Aragón). Lamentablemente en el momento actual y por recortes presupuestarios todos los planes están detenidos. Esperamos que en un futuro muy próximo se puedan reanudar todas las actividades. Desde el Sur estamos recibiendo constantes llamadas pidiendo la continuidad de los proyectos.

Si algún grupo necesita tanto información más concreta como colaboración en algún proyecto estoy/estamos a vuestra disposición.

Cordiales y solidarios saludos.

Javier Pardo Berdún

[jpardoberdun@yahoo.es](mailto:jpardoberdun@yahoo.es)

[jpardob@salud.aragon.es](mailto:jpardob@salud.aragon.es)

Médico Especialista en Radiología  
Centro de Especialidades "Ramón y Cajal"  
Hospital Miguel Servet  
Zaragoza



FRAY GUZMAN BERNABEU, BONA. ECOGRAFO DONADO POR EL HOSPITAL MIGUEL SERVET DE ZARAGOZA



PRACTICAS DE ECOGRAFIA. BONA.



DISPENSARIO "NTRA. SRA. DE GUADALUPE", BONAO.



CALLE DEL SUBURBIO "BRISAS DEL YUNA", BONAO.





BARAHONA. HOSPITAL "JAIME MOTA"



ALUMNOS. HOSPITAL "JAIME MOTA"



RECICLAJE DE TECNICOS. BARAHONA.



INSTALACION PRIVADA DE ECOGRAFIA. BARAHONA



HOSPITAL DE SARH. R. DE CHAD



HOSPITAL DE MAÏNGARA, R. DE CHAD



PACIENTES DEL HOSPITAL DE MOÏSSALA. R. DE CHAD.



HOSPITAL DE KYABE. R. DE CHAD



HOSPITAL DE KYABE. R. DE CHAD



DISPENSARIO DE KUYAKO, REGION DE KYABE, R. DE CHAD



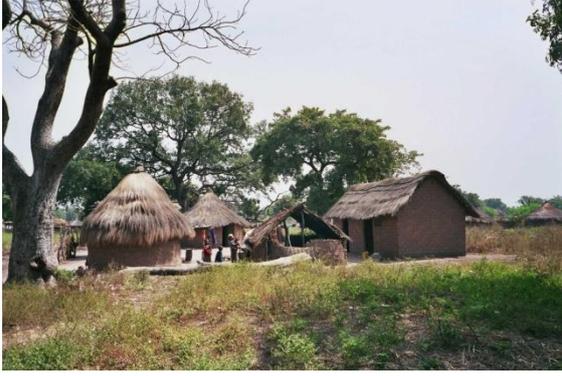
DISPENSARIO DE KUYAKO, REGION DE KYABE, R. DE CHAD



PABELLONES DEL HOSPITAL DE KYABE



HOSPITAL DE KYABE



R. DE CHAD. ALDEA.