

MEMORIA +QPALABRAS CAMPAÑA NOVIEMBRE 2018

Contexto histórico de la campaña

El Proyecto +QPalabras se inició en 2011 con el objetivo de dar apoyo a la población guineana afecta de patología ótica y de la audición.

El proyecto cuenta con varias líneas de trabajo complementarias. El apoyo a las personas con déficit auditivo abarca desde la asistencia sanitaria, diagnóstico y tratamiento de las distintas patologías que lo provocan y el apoyo para la integración social del paciente con este tipo de problema. Además se incluye la formación para la creación de un grupo de agentes locales que puedan continuar el trabajo.

En el 2015 la ONG pudo dar un impulso importante con la creación de un centro ORL ubicado en Bata, Guinea Ecuatorial. En ese año se firmó un convenio de colaboración entre +QS (Roberto Memba), SOS Aldeas Infantiles Guinea Ecuatorial (Javier Unamuno) y la Fundación Amplifon Ibérica (Obdulio Herrera) para la creación de dicho centro.

Este hecho permite a +QS realizar campañas asistenciales de forma regular en el tiempo y en un contexto estable y correctamente dotado de recursos materiales no sólo para ofrecer asistencia sanitaria a la población sino también para poder ofrecer formación continuada a los agentes locales.

Actualmente la ONG cuenta con el apoyo de Domingo Nguema, uno de los impulsores del proyecto +QPalabras, Presidente de +QS Guinea Ecuatorial y que, ya desde la campaña de 2015, está recibiendo formación en audiología y audioprótesis. Por otro lado el proyecto dispone de la colaboración de dos médicos guineanos que ya han recibido formación en ORL básica durante las dos últimas campañas, incluyendo una beca que les ha concedido +QS para su formación en hospitales españoles.

En relación a la segunda línea de trabajo, crear acciones dirigidas a fomentar la integración social del paciente hipoacúsico, la ONG supone un punto de apoyo a Domingo Nguema con la iniciativa de la creación de la Asociación de Padres de Niños Sordos de Guinea (ANSGE). Esta asociación ha de suponer el eje central de todas las actividades realizadas en esta línea. Por otro lado +QS está intentando apoyar a la escuela de niños sordos Manos Felices detectando niños tributarios de matricularse en dicho centro, difundiendo su proyecto y educando a los padres de niños sordos de la necesidad de este tipo de escuelas.

Objetivos

En este contexto la campaña de Noviembre de 2018 se marcó los siguientes objetivos:

- 1.- Reposición y mantenimiento del material necesario para el centro.
- 2.- Asistencia otorrinolaringológica y audiotrónica a los pacientes que la soliciten.
- 3.- Valoración del trabajo que Domingo Nguema y Virginia vienen realizando y buscar, en caso de necesidad, otra persona que se comprometa a seguir colaborando con la parte audiológica del proyecto dar continuidad a la idea de integración social del paciente hipoacúsico.
- 4.- Formación continuada en ORL al Dr Santiago Abaga y al Dr Manuel Eyama.
- 5.- Localización y valoración de candidatos a formación especializada en ORL.
- 6.- Valoración de las posibilidades de poder iniciar un proyecto de cirugía otológica en un futuro próximo.
- 7.- Difusión del proyecto +QPalabras y ampliación de la red de contactos locales que puedan dar apoyo al mismo.
- 8.- Buscar líneas de actuación dirigidas a impulsar la ANSGE.

Descripción de la campaña.

El equipo humano de esta campaña ha estado dirigido por Guillem Viscasillas y Martha Grayling y se ha compuesto de 8 personas:

Logística: Martha Grayling (miembro de la Junta directiva de +QS).

ORL: Jose Molera

Santiago Abaga (guineano y residente en Bata)

Manuel Eyama (guineano y residente en Bata)

Audiología y Audioprótesis:

Francisco Cervantes

Auxiliadora del Río

Susana Cosialls

Jordi Rigueiro (ingeniero y técnico en audioprótesis)

Domingo Nguema (guineano y residente en Bata)

Virginia (guineana y residente en Bata)

Enfermería: vacante

Fechas de trabajo: del 3 al 8 de Noviembre (6 días)

La Misión Bautista ubicada en Bata ofreció una casa de huéspedes para los cooperantes de la campaña.

La ubicación de trabajo ha sido íntegramente en SOS Aldeas Infantiles Guinea Ecuatorial, según acuerdo en el convenio. La unidad de Audiología estuvo ubicada en el despacho de ORL existente y en dos despachos ubicados en un edificio anexo donde se atendía a los pacientes con necesidades audiológicas.

El trabajo realizado por el equipo ha consistido en la asistencia médica y audiológica, la formación a agentes locales, la difusión del proyecto y tareas relacionadas con la organización del próximo congreso y la gestión de las becas de formación en España.

1.- Actividad asistencial

En esta campaña el volumen asistencial ha disminuido, esto se debe al gran trabajo que están haciendo los médicos Santiago Abaga y Manuel Eyama entre campaña y campaña. Este hecho nos demuestra que uno de los objetivos propuestos desde el principio se está cumpliendo en parte. Eso no resta la elevada necesidad de asistencia sobre patología ORL en la población guineana. Nuestra labor además de estar muy bien valorada, está manteniendo una continuidad. Se atiende a personal del hospital que acuden a consulta y algunos pacientes vuelven a la consulta a revisión.

En la campaña actual se han realizado más de 300 consultas de ORL, se han realizado 110 audiometrías y 22 adaptaciones audioprotésicas (mono o binaurales.), realización de 18 tapones aquastop, 22 moldes para las adaptaciones; 8 impresiones se han traído a España para la posterior realización de moldes y su envío a Guinea.

En anteriores campañas se ha visto que a pesar de los esfuerzos por parte de nuestro equipo como del equipo guineano en avisar de nuestra llegada y de recomendar seguimiento, de las adaptaciones audiológicas, sigue habiendo un problema en este sentido. Se detectan un alto número de pacientes adaptados en campañas previas que no acuden al seguimiento y la mayoría de los que sí vienen precisa de un nuevo audífono (por pérdida o daño irreparable).

En sentido positivo, por parte de la dirección de SOS Aldeas Infantiles se nos ha trasladado la importancia que tiene el proyecto +QPalabras en la propia supervivencia de su centro de salud (vital para que nuestro proyecto tenga una base de apoyo). La satisfacción de los pacientes visitados, algunos de ellos altos cargos de la administración pública, está dando visibilidad a su ONG dentro del país y favoreciendo la obtención de recursos por parte del gobierno. Por otro lado, el elevado número de pacientes permite ofrecer una muy buena formación a nuestros colaboradores guineanos en un período de tiempo muy corto.

Cabe plantear entonces la posibilidad de seguir en la misma línea de trabajo aumentando los recursos del proyecto. Tanto el Dr Santiago Jaime Abaga como el Dr Manuel Eyama han adquirido un nivel de formación suficiente para poder realizar consulta en ORL y están dando salida al trabajo satisfactoriamente.

No es lo mismo en cuanto al seguimiento de los pacientes adaptados. No se observa un buen trabajo por parte de Virginia, algo mejor es el trabajo realizado por Domingo. Esto abre la necesidad de buscar otra persona que se pueda implicar en las revisiones audiológicas. Se ha contactado con la mujer de Gumersindo Ndong, director de SOS, y madre de un niño de 2 años hipoacúsico al que se le ha hecho una adaptación binaural de audífonos y se le ha propuesto la implicación en la parte audioprotésica del proyecto. Ella se ha mostrado muy positiva ante el ofrecimiento y actualmente se está valorando la posibilidad de ofrecerle una beca para recibir formación en España.

El seguimiento de las historias clínicas es totalmente manual, siendo esto de momento lo más efectivo.

La dinámica de trabajo diaria del equipo ha sido muy buena, ubicándose los dos ORLs en despachos de consultas y los dos audioprotesistas en espacios del bloque quirúrgico especialmente habilitados. La auxiliar, Susana Cosialls, se encargaba de abrir las fichas a los pacientes, los ordenaba entregando números de orden y gestionaba el volumen de trabajo que se realiza en el turno de mañana y en el de tarde. Los ORL hacían las consultas y en el caso de necesidad audiológica se les pasaba en el orden establecido a las consultas de los audiprotesistas. Allí se les valoraba la audición y si era factible la adaptación protésica se les tomaba medida y se les citaba posteriormente para la adaptación. También se les hacían protecciones auditivas para evitar infecciones por agua. En menor caso eran revisiones de anteriores adaptaciones.

2.- Formación

Se ha vuelto a contar con la colaboración de Virginia, su tercera campaña, pero la implicación no ha sido la adecuada, y no se ha visto que se vaya a implicar mas. Si el objetivo del proyecto es la formación de agentes locales que permita en un futuro su independencia, hay que buscar otra persona con mayor aptitud. De ahí el contacto con la madre de un niño adaptado. Domingo Nguema sigue con el peso del proyecto en la contraparte guineana.

En lo que respecta a la parte ORL, seguimos contando con la presencia de los dos médicos guineanos, Dr Manuel Eyama y Dr Santiago Jaime Abaga, que han estado aprendiendo patología ótica, limpieza de oídos, otomicroscopia, etc. Su compromiso con el proyecto es total, acudiendo a la consulta todos los días y visitando con nosotros hasta el último paciente. En concreto el Dr Santiago ha demostrado una capacidad de aprendizaje excelente y se le considera completamente apto para poder ejercer de ORL básico en su propia consulta.

3.- Difusión del proyecto

Se han realizado varias visitas a personas con cierta vinculación con la ONG:

3.1- Dentro del marco del Congreso de Ciencias médicas y de la salud, celebrado en la Facultad de Ciencias de la Salud se han dado varias conferencias por parte del equipo de ORL: Protocolo de detección precoz de hipoacusias en la infancia; Desarrollo cognitivo en la infancia del hipoacúsico; Funcionamiento y uso del audífono.

3.2.-Así mismo en SOS, Aldeas infantiles se han dado también las conferencias a miembros de las escuelas de niños sordos y a pacientes y familiares adaptados

3.3.- Debido al contacto en la anterior campaña con la nueva escuela de adolescentes con problemas de audición (Residencia La Fe), éstos han acudido en esta campaña a la revisión audiológica y a cuatro de sus alumnos se les han adaptado audífonos. Se propone la búsqueda de vías de apoyo a esta escuela por parte de +QS.

4.- Actividad técnica

En esta campaña ha formado parte del equipo un ingeniero y técnico en reparación de audífonos. Se adjunta en un addendum su valoración de la campaña

Nuevos retos y definición de líneas de trabajo futuras

En cada campaña que +QPalabras realiza adquirimos nuevos conocimientos, se avanza en algunos aspectos del proyecto y se modifican otros. Al final de una campaña debemos enfrentarnos a nuevos retos o problemas e intentar buscar soluciones para ir no sólo manteniéndolo vivo sino mejorándolo.

1.- Presión asistencial.

La presión asistencial ha mejorado en esta campaña por el trabajo realizado por el Dr. Santiago Abaga.

2.- Programa quirúrgico

Dado el actual nivel de conocimiento de los Dres Eyama y Jaime Abaga, que aumentará durante su estancia en España, creo que están preparados para asumir el manejo pre y postoperatorio del paciente ORL candidato a cirugía. Para la próxima campaña se puede plantear realizar intervenciones quirúrgicas en el propio quirófano de SOS Aldeas Infantiles. Para ello deberíamos encontrar cooperantes ORLs dispuestos a hacer este tipo de intervenciones, el instrumental necesario y un equipo de anestesia. Dado este caso también habrá que plantearse el aumento de volumen de trabajo de una campaña quirúrgica añadida al modelo de campaña médica actual y habrá que definir qué tipo de campaña se realiza y en qué formato.

3.- Formación de agentes locales

Se ha contactado con una nueva candidata a agente local, es una persona con formación, mujer del director de SOS y lo más importante, madre de un bebe con hipoacusia. Ahora hay que asumir su formación y fidelización; siendo éste el principal objetivo.

4.- Mantenimiento de recursos materiales

Entendiendo que el proyecto empieza a otorgar cierta autonomía a los agentes locales debemos asumir que la necesidad de recursos materiales como audífonos, material de consulta ORL o de mantenimiento puede ir creciendo de forma exponencial en un futuro próximo. Este hecho nos obliga a mantener las fuentes de financiación e incluso buscar otras complementarias.

5.-Seguimiento de pacientes

Por el momento persiste un problema de seguimiento de pacientes, hecho especialmente grave en los casos de adaptación audioprotésica. Dicho seguimiento es fundamental no sólo para mantener una calidad óptima de la asistencia sanitaria que ofrecemos sino que nos aporta datos sobre el verdadero impacto que está teniendo nuestra actuación. Así pues, seguimos sin tener datos claros sobre qué pasa con la mayoría de audífonos adaptados, sobre el impacto real de las adaptaciones en la vida de muchos pacientes o sobre el impacto de nuestros tratamientos en el manejo de la otitis crónica, p.e. En este sentido sigue siendo un reto buscar estrategias para mejorar el seguimiento de pacientes valorados por nuestros equipos.

6.- Apoyo a la escuela de adolescentes sordos "Residencia La Fe"

7.- Otras áreas de mejora:

Se ha observado que los pacientes que han vuelto con sus audífonos porque se les habían estropeado ha sido por exceso de humedad. Además de formación en el manejo y cuidado, se les podía facilitar con las pilas unas pastillas secantes para evitar en la manera de lo posible estos inconvenientes.

Nos han comentado bastantes que han perdido los audífonos, sobre todo los niños. Estos niños viven en la calle, saltan y corren, existen unas sujeciones infantiles que se les podría también facilitar.

Hacer una pequeña guía con idioma local, para poder comunicarnos directamente con las personas mayores que el castellano les cuesta; así como otra con los gestos básicos del lenguaje de signos de Guinea.

Equipo +QS
Diciembre 2018

Addendum

Empiezo haciendo referencia a los objetivos marcados y lo que se ha avanzado en el área técnica y de mantenimiento, gracias al trabajo de todos.

1. Formación

1.1 formación de todos los agentes locales

- *Mantenimiento y reparación de audífonos a todos (importantísimo)*

- a. Se hizo mucho hincapié a los propios usuarios de audífonos, adaptados en campañas anteriores y/o en esta, en que realizarán una correcta limpieza y mantenimiento de sus audífonos, se les explicaba y se les entregaba un kit básico de limpieza con una hoja de instrucciones.
- b. A los usuarios se les entregaban pilas para unos 6 meses, para que volvieran a buscar más y poder revisar los audífonos.
- c. Se llevó una estación de soldadura, un multímetro y un set de herramientas, para poder hacer pequeñas reparaciones. Faltó conseguir material de recambio: Hilos, micrófonos, codos, auriculares,... por lo que sólo se podían aprovechar piezas de audífonos reciclados que hay en el stock. De estos últimos, podemos aprovechar los que no funcionen para hacer formación en reparaciones, en este sentido hablé con Domingo y Virginia para ver su interés en aprender a hacer sencillas reparaciones, Domingo no se ve mucho tiempo allí, pero Virginia mostró más interés en aprender, en próximos viajes creo que se deberían reservar unas horas para esta formación técnica y que pudiera realizar algunas prácticas de soldadura.

1.2 charla/taller

Durante la charla en las instalaciones de Aldeas Infantiles se realizó también una presentación sobre el funcionamiento y uso del audífono adaptada al público de la sala, ya que había muchos niños, con traducción simultánea al lenguaje de los signos.

1.3 Participación en el congreso.

En los congresos de medicina y enfermería también se hizo la presentación sobre el uso y funcionamiento del audífono.

El personal guineano forma parte del proyecto tanto como nosotros mismos, todos llevan varios años trabajando y formándose con nosotros y todos se han esforzado mucho. Es bueno incluirles en el grupo, hacerles sentir que forman parte de la ONG, incluirles en la toma de decisiones y exigirles lo mismo que os exigís a vosotros mismos.

En este sentido, pienso que podría ser una buena idea invitarles, si quieren, a participar también en las veladas y dinámicas que hacemos en la casa de Misión Bautista, que son muy buenas para hacer cohesión de equipo.

3.- *Mantenimiento del centro ORL*

a. Para añadir al material que hay allí quedó una estación de soldadura, estaño, un multímetro, un destornillador, unas pinzas, unos alicates de corte, una lanceta y dos sprays de limpieza de audífonos.

b. Material necesario para la próxima campaña.

- Recambios para los audífonos:

- Rollos de hilos finos de litz de distintos colores (1m)

- Micrófonos de distintos tipos (15 uds.)

- Auriculares de distintos tipos (25 uds.)

- Codos de distintos tipos (40-50 uds.)

- Tubos de silicona para los transductores (40 uds.)

- Pegamento cianoacrilato (Loctite)

c. En el microscopio de la consulta ORL, cuando se selecciona el haz de luz verde aparecen zonas oscuras, seguramente es debido a que el cable de fibra óptica está deteriorado; aunque no impide su uso, se debería llevar el recambio para cambiarlo en próximas campañas.