

## Editorial

# “CIRUJANOS EN ACCIÓN” FOUNDATION: OBJECTIVES AND ACTIVITIES

## FUNDACION “CIRUJANOS EN ACCION”: OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

Teresa Brutón-Vila<sup>1\*</sup>, Inés Fernández-De Valderrama<sup>1</sup>, David Fernández-Luengas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>\*Fundación Cirujanos en Acción, C/ Roma 21, 1º-1, 28028 Madrid, España.

### \* Corresponding Author:

Phone +34-914029897, Fax: +34-914029914

Web-Site: [www.cirujanosenaccion.com](http://www.cirujanosenaccion.com)

E-mail: [contacto@cirujanosenaccion.com](mailto:contacto@cirujanosenaccion.com)

Received: 6 June 2023, Approved: 21 July 2023, Published: November 2023

La Fundación Cirujanos en Acción realiza actividades de cooperación internacional, generalmente en zonas deprimidas de países en desarrollo, con la finalidad de establecer actuaciones sanitarias de predominio quirúrgico, además de puentes culturales y docentes con los distintos países donde desarrolla su trabajo. Estas actividades pretenden fomentar una conexión intercultural con los pacientes y el personal sanitario del país al que acuden, y generar un enriquecimiento de los profesionales cooperantes voluntarios, que proceden de cualquier Comunidad Autónoma de España y también de otros países europeos, y que aportan su labor sanitaria con un gran componente intelectual, emocional y social.

La Fundación comienza a gestarse entre los años 2009 a 2011 tras la participación de un equipo de cirujanos y anestesiólogos de la comunidad de Madrid en campañas quirúrgicas organizadas por la Fundación *Hernia International*. Fruto de dicha cooperación, en noviembre de 2011, un grupo de profesionales sanitarios deciden fundar Cirujanos en Acción que, de forma autónoma, empieza a realizar campañas independientes, además de cooperar en campañas de *Hernia International* (1-2).

Desde su constitución hasta la fecha actual, habida cuenta que durante parte del año 2020 y en el 2021 las campañas se suspendieron a causa de la pandemia COVID, se han realizado 71 campañas en hospitales rurales con escasos recursos, en África (Benín, Gambia, Senegal, Liberia, Sierra Leona, Camerún, Nigeria, Kenia, Tanzania, Uganda, Mozambique), América Latina (Perú, Ecuador, Paraguay, República Dominicana), Asia (India, Bangladesh, Mongolia) y Europa (Armenia), con un total de 6.395 procedimientos quirúrgicos en 5.511 pacientes, de los cuales 1.317 fueron en población pediátrica.

Nuestra organización, sin ánimo de lucro, establece en sus estatutos los objetivos que nos permiten desarrollar distintas campañas quirúrgicas en cualquier país del mundo, sin limitaciones en sus médicos especialistas, pero siempre y cuando sean aceptadas por el patronato y por las autoridades sanitarias de los países a los que van dirigidas, y sujetas a la disponibilidad de voluntarios, dotación de las instalaciones por parte del país solicitante,

así como de su capacidad para reclutar un número suficiente de pacientes a tratar. Dado que los demandantes disponen de pocos recursos, tanto materiales como humanos, las intervenciones quirúrgicas que se realizan suelen ser de baja complejidad. Estas intervenciones son muy resolutivas y aportan muchas mejoras en la calidad de vida de los pacientes, y les permiten volver a su domicilio en breve espacio de tiempo, a imitación de los procedimientos de cirugía mayor ambulatoria y cirugía menor que realizamos en nuestro medio. Sin embargo, con bastante frecuencia, nos encontramos patologías a tratar, a veces urgentes, realmente complejas para el medio en que trabajamos, y que abordamos en función de los recursos y personal disponible. También es habitual realizar campañas de cirugía tiroidea, debido a su alta prevalencia, especialmente en África.

Nuestros recursos humanos se basan en personal voluntario, en la actualidad unos 700 profesionales sanitarios y de otras profesiones, que se han ido integrando a lo largo del tiempo en la organización, fundamentalmente cirujanos de distintas especialidades, anestesiólogos, enfermeros y, de forma minoritaria, también estudiantes de medicina.

Los recursos materiales necesarios, tanto médicos como quirúrgicos, para el desarrollo de las campañas, son, junto con los recursos humanos, el otro gran foco de preocupación en nuestras campañas. Con bastante frecuencia este material no está disponible en los centros médicos de los países a los que acudimos, por lo que tienen que ser aportados por la propia Fundación, que dispone de algunos materiales propios (generadores de bisturí eléctrico y energía bipolar, instrumental quirúrgico, fármacos, etc.), o bien por aportaciones de la industria farmacéutica, de los hospitales de referencia de los voluntarios, o de donaciones particulares. Hay que entender además la dificultad añadida de transporte y almacenaje, dado el volumen y peso que es preciso aportar en cada campaña.

Una parte que creemos fundamental de nuestra labor es la cooperación docente, intelectual y cultural con los profesionales locales de los distintos países a los que viajamos, al objeto de intercambiar información sobre costumbres que nos permiten prevenir complicaciones, y asegurar la formación necesaria de este personal para la revisión y recuperación de los pacientes tratados, ya que las campañas suelen tener, de forma general, una duración de 10-15 días, con la participación de 7-10 voluntarios, y se requiere mantener contacto con dicho personal una vez terminada la campaña.

Dados los escasos recursos económicos de la Fundación, (no percibe ningún tipo de subvención pública), la generación de fondos se realiza con las aportaciones de los patronos y de un reducido número de donantes, la realización de algunas actividades para recaudar fondos, y la presentación de proyectos para becas o premios. Estas actividades son insuficientes para sufragar las campañas, y son los voluntarios los que se autofinancian tanto los viajes como, en algunas ocasiones, el alojamiento. Además, utilizan días de sus vacaciones para participar en las campañas al no contemplarse, en la mayoría de las comunidades autónomas, la cooperación como actividad laboral.

Este modelo de cooperación humanitaria, voluntaria y con escaso apoyo institucional, no es fácil de llevar a cabo, porque exige gran capacidad de trabajo para realizar un número adecuado de procedimientos, jornadas laborales de 12-14 horas o más, inversión económica, gestión de grupos humanos en un ambiente difícil. Por todo ello, para nosotros es fundamental la figura del coordinador de campaña, que gestiona la actividad y sirve de interlocutor con el hospital, y favorece la integración de los equipos de voluntarios (los profesionales con frecuencia no se conocen ni han trabajado juntos nunca) resolviendo los problemas que pudieran originarse por egos y criterios distintos derivados de las relaciones humanas, y poniendo en primer término las necesidades de los pacientes que se atienden y el desarrollo de relaciones estables y respetuosas con el personal local para las siguientes campañas.

Sin embargo, en la experiencia acumulada a través de los años, cuando surge un problema de organización o una complicación médica, los equipos demuestran ser una entidad operativa muy eficaz, desarrollando relaciones de amistad y nuevas participaciones en otras campañas.

Como resultado de este voluntariado, lo más gratificante siempre son los pacientes, por su entrega, confianza y agradecimiento hacia gentes que no conocen su cultura ni su idioma. Siempre sonríen y muestran unos sentimientos que emocionan, son el motor que nos empuja a continuar con nuestra tarea. Somos, desde cualquier punto de vista, Cirujanos en Acción.



FUNDACIÓN CIRUJANOS  
EN ACCIÓN

C/ ROMA 21, 1<sup>a</sup>-I.  
28028 MADRID  
ESPAÑA.  
TEL: 914029897  
FAX 914029914.  
contacto@cirujanosenaccion.com  
www.cirujanosenaccion.com

## Referencias

1. Samuel D Shillcutt, David L Sanders, M Teresa Butrón-Vila, Andrew N Kingsnorth. World J Surg. 2013 Jan;37(1):32-41. Cost-effectiveness of inguinal hernia surgery in northwestern Ecuador.
2. E Perea Del Pozo, M Bustos Jimenez, T Butrón Vila, A Senent Boza, A Kingsnorth. Hernia 2021 Oct; 25(5):1371-1373. Epub 2020 Oct 17. Hernia research in developing countries: are we looking for needles in haystacks? Surgeons in Action.