



NED

memoria

NEUROCIRUGÍA
EDUCACIÓN y
DESARROLLO

Apdo. Correos 43
CP. 46111 Rocafort


Tel. 96.110.87.80

Móv. 647.98.96.26

Fax. 131.03.84

@. secretaria@nedfundacion.org

web. www.nedfundacion.org

 NED Fundacion

Índice

La Fundación	4
Análisis	6
Proyectos	10
Experiencias	14
Voluntariado	16

«Sobre montañas de blancas osamentas y desperdicios de múltiples civilizaciones se observan las terribles palabras: demasiado tarde»

Martin Luther King Jr.

Conciliando la voluntad colaboradora de un grupo de personas relacionadas con la NEUROCIRUGÍA, la fundación **Neurocirugía, Educación y Desarrollo (NED)** tiene el objetivo de promover la actividad científica, técnica, cultural y de formación con la finalidad de mejorar el desarrollo tecnológico y sus aplicaciones en el campo de las neurociencias.

NED es una FUNDACIÓN reconocida por la Conselleria de Justicia de la Comunidad Valenciana con el número 487V, que desde el año 2005 trabaja para la promoción de las neurociencias y, en particular, de la neurocirugía en Áreas Geográficas Desfavorecidas (AGD). La fundación pretende proporcionar asistencia, formar para el futuro, ayudar a través de la enseñanza y facilitar medios en aquellos lugares donde siempre han faltado demasiadas oportunidades.



PROPORCIONAR ASISTENCIA

FACILITAR MEDIOS

AYUDAR ENSEÑANDO

FORMAR PARA EL FUTURO



Comité Ejecutivo



Dr. PH Young
Coordinador en EEUU
Neurocirujano



Dr. Jose Piquer
Coordinador en Europa
Director Área Médica
Neurocirujano



Dr. Mahmood Qureshi
Coordinador en África
Neurocirujano

La fundación NED es el instrumento que permite a un grupo de personas, sin ánimo de lucro, establecer vínculos, incentivar el aprendizaje y colaborar en el progreso de las neurociencias. El trabajo, la constancia y el riesgo asumido por cada uno de los miembros han permitido avanzar en nuestros objetivos. Nuestro proyecto debe estar siempre unido al compromiso adquirido con los más desfavorecidos y nuestra gratitud con quienes empezaron a nuestro lado y aún nos acompañan.



«En el mundo interconectado en que vivimos, un futuro fundado en la pobreza masiva en medio de la abundancia es económicamente ineficaz, políticamente insostenible y moralmente indefendible »

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Informe PNUD, 2005: 4

Hasta la fecha, la fundación ha enfocado sus líneas de actuación en la docencia práctica de las neurociencias y su establecimiento en áreas geográficas desfavorecidas. Nuestros esfuerzos se han concentrado en la región de África del Este y Central, donde hemos puesto en marcha proyectos en Kenia, Tanzania, Uganda, Etiopía o Ruanda.

África sigue enfrentándose hoy a desafíos únicos, pero sería un error referirse al continente como un actor único y homogéneo. No existe una única África. Los conflictos que todavía asolan algunas regiones y las prioridades singulares que afrontan los países africanos son una prueba de ello. En este sentido, las diferentes velocidades de sus economías, los avances y retrocesos específicos de cada país y las circunstancias concretas en las que éstos se producen obligan a matizar algunas de las conclusiones habituales.

Los adjetivos para describir la situación de África son numerosos, y con demasiada frecuencia desalentadores. Los especialistas y los medios de comunicación se ocupan del continente cada vez más, pero también han diluido la posibilidad de acercarse a él con matices que incorporen la realidad de cada país, al presentarlo con frecuencia como la eterna oportunidad perdida y la sangría perpetua. La capacidad de hacer un diagnóstico diferencial ajustado a las singularidades de cada entorno es esencial para lograr que los proyectos y programas puedan realizarse con éxito.

Los países de la región -con algunas excepciones- han tenido historias y circunstancias cruzadas, pero cada uno encara sus retos, soporta sus propios dramas y dispone de un potencial particular. La mejora de la atención sanitaria sigue siendo, sin embargo, una de las prioridades comunes. La universalización del acceso a tratamientos y cuidados médicos es todavía una meta pendiente en muchos de ellos y, en el ámbito del tratamiento especializado, los retos son formidables. Con este escenario, la salud debería convertirse en el núcleo de las inversiones gubernamentales e internacionales en los próximos años.

En el año 2001 la Comisión sobre Macroeconomía y Salud, presidida por Jeffrey D. Sachs, entregó su Informe *Macroeconomía y salud: invertir en salud en pro del desarrollo económico* encargado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En este Informe se detallaron

algunas de las prioridades urgentes que debía afrontar el continente y se pretendía demostrar la relación entre una mejora en los niveles de salud y los indicadores de bienestar y un mayor desarrollo económico.



Se llegó entonces a la conclusión de que las pérdidas económicas causadas por la mala salud se habían subestimado durante muchos años y que un sistema de salud cercano al paciente debía ser prioritario. Ello facilitaría el acceso de las poblaciones pobres -asentadas principalmente en zonas rurales- a una atención médica ajustada a sus necesidades a través de intervenciones que puedan ofrecerse en centros de salud, en instalaciones de menor tamaño o mediante servicios periféricos. La fundación ha incorporado algunas de estas recomendaciones en sus intervenciones, de manera que con la donación de neuroendoscopios portátiles para el tratamiento de la hidrocefalia se están realizando intervenciones en distintos hospitales sin un coste adicional.

Desde un punto de vista global, el horizonte fijado en 2015 para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio¹ (ODM) es hoy más incierto que nunca. El Informe sobre Desarrollo Humano (2005) del PNUD reconoció avances en este ámbito, pero muy por debajo de las expectativas creadas. La salud constituye uno de los pilares de los ODM cuyas metas principales contemplan la reducción en dos tercios de la tasa de mortalidad de los niños menores de cinco años, la disminución de la tasa de mortalidad materna en la misma proporción y la lucha contra el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades con gran incidencia en el continente africano.

Con los plazos actuales existen pocas dudas de que los objetivos no se alcanzarán en la fecha prevista. De acuerdo con la última actualización realizada por el Banco Mundial en septiembre de 2008, el ratio de personas que viven con menos de \$1,25 al día apenas se ha reducido en la región del África subsahariana: pasando de un 54% de la población en 1981 a un 59% en 1990 para bajar hasta un 51% en 2005. Sin embargo, el número de personas que viven por debajo del umbral de pobreza casi se ha duplicado en el mismo período, de manera que el objetivo de reducir a la mitad los ratios de 1990 para el año 2015 está muy lejos de cumplirse.

No obstante, la fundación trabaja en una escala distinta donde los parámetros no siempre coinciden con los que manejan las grandes organizaciones e Instituciones. La región que cubre el Colegio de Cirujanos del Este,² Centro y Sur de África (COSECSA, en sus siglas en inglés) alberga 11 países del Este, Centro y Sur de África con una población total de 210 millones de personas aproximadamente. El propio COSECSA prevé la posibilidad de ir incluyendo a más países en sus actividades.

En el año 2007 treinta y ocho de los cuarenta y siete países de África subsahariana no cubrían el estándar mínimo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 20 médicos por cada 10.000 personas. Según los últimos datos, la región cuenta con 34 neurocirujanos que deberían cubrir las necesidades neuroquirúrgicas de toda la población. De esos 34 especialistas, 13 trabajan en Kenia y 21 en los otros 10 países. En este sentido, Kenia dispone de un neurocirujano por cada 3 millones de personas (1: 2,8 millones), mientras que en el conjunto de la región el número se reduce a uno por cada 6 millones (1: 6,1 millones). Si comparamos los datos con el caso español, la diferencia es clara. España cuenta con 442 neurocirujanos, esto es, 1 neurocirujano por cada 100.000 habitantes. Vistos en perspectiva los datos arrojan una conclusión ineludible: las necesidades de la región en este ámbito son enormes.

En general hay razones para el optimismo. Las autoridades conocen al detalle los beneficios del cuidado

neurológico y su efecto en un mejor tratamiento de muchas enfermedades neurológicas: pediatría, neoplasia, oncología, trauma, reparar la medicina general y espina. Junto al resto de médicos nos hemos reunido con miembros del Ministerio de Sanidad de estos países, Gerentes, Directores de hospitales y Jefes de Servicio y hemos organizado reuniones con neurocirujanos de África del Este.

Desde los ministerios de Sanidad hay un interés especial en ayudar a residentes que pudieran trabajar en sus provincias y en distintas áreas donde la asistencia neuroquirúrgica es nula. En Kenia y en Tanzania todos los neurocirujanos trabajan en Nairobi o Dar es Salaam. Aunque hay muchas necesidades en ambas capitales, en el resto de hospitales provinciales de África del Este las opciones de atención médica se reducen drásticamente. De ahí la relevancia de apoyar la regionalización del cuidado neuroquirúrgico para eliminar el efecto remisión masivo, que tiene lugar cuando todos los pacientes son remitidos a un solo hospital -generalmente en la capital- colapsando la actividad asistencial.

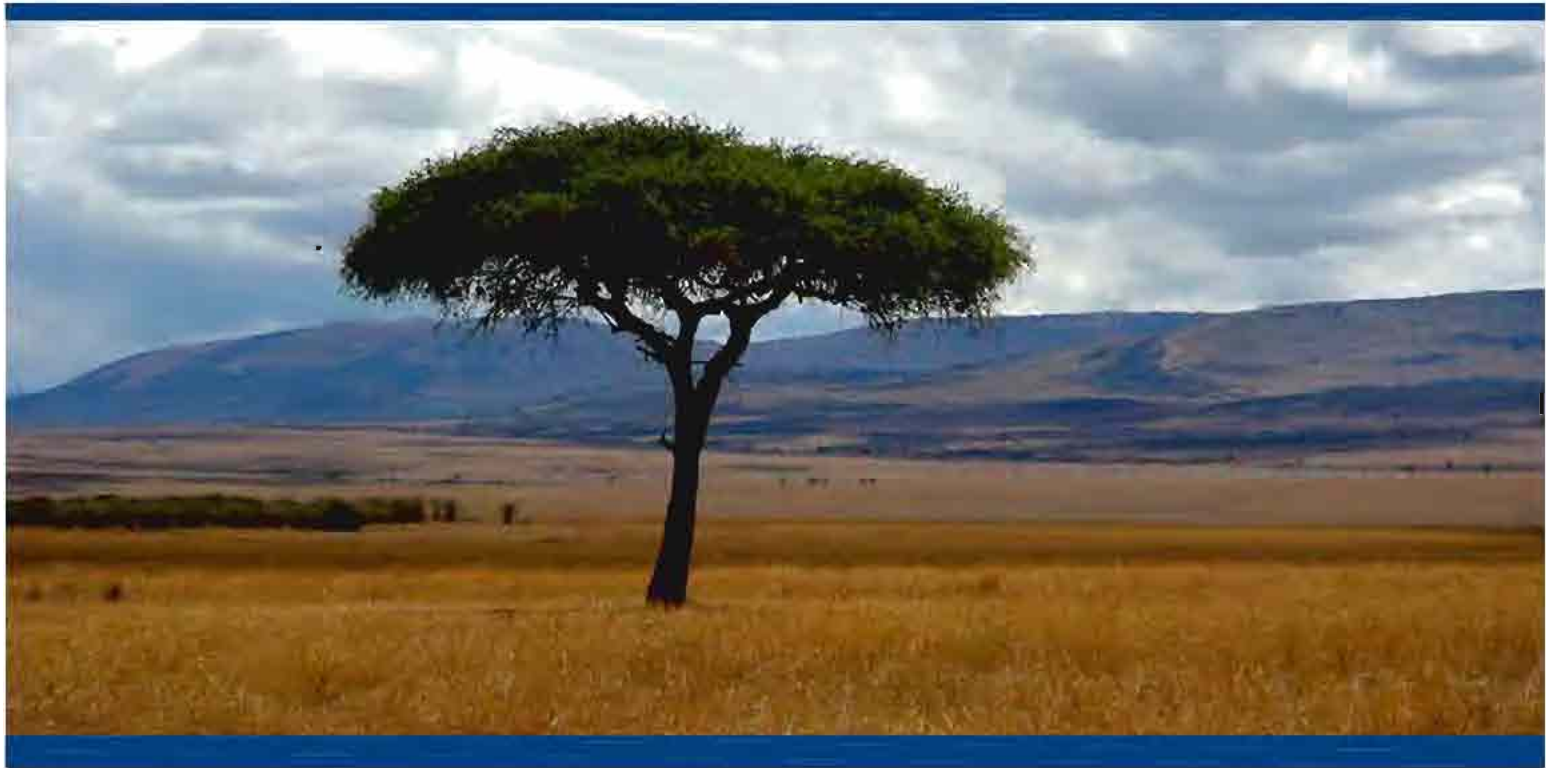
"La región cuenta únicamente
con 34 neurocirujanos para
cubrir las necesidades de toda la
población"

En el caso de Kenia, por ejemplo, el Kenyatta National Hospital es el hospital de referencia. Los enfermos son remitidos por otros 8 hospitales provinciales repartidos por el país. Por debajo de éstos se encuentran los hospitales de distrito, sub-distrito, los centros de salud y finalmente los dispensarios. Estos dos últimos están destinados a ofrecer una atención sanitaria básica en las zonas rurales, donde los recursos son escasos y los servicios médicos apenas cubren las necesidades esenciales. Alrededor del 80% de los hospitales son financiados por el gobierno, aproximadamente un 12% pertenecen a distintas misiones y un 8% son privados.



1. Los ODM fueron acordados en la Declaración del Milenio firmada por 189 gobiernos en el año 2000. Representan una serie de medidas concretas en relación con el desarrollo humano y se sintetizan en 8 grandes objetivos cuyo cumplimiento está previsto para el año 2015.

2. Los países son Etiopía, Kenia, Malawi, Mozambique, Seychelles, Suazilandia, Tanzania, Uganda, Zambia, Zimbabue y recientemente se ha incorporado Ruanda.



Por otra parte, existe un consenso esperanzador entre las partes implicadas en torno a la idea de que apoyar el desarrollo de una especialidad como la neurocirugía tiene un efecto multiplicador. La inversión en material, tecnología y formación de médicos especialistas y personal de enfermería no sólo revierte en beneficio de los pacientes, sino también en las demás especialidades y áreas de la atención sanitaria. La complejidad propia de la neurocirugía y la necesidad de disponer de una mínima infraestructura para tratar a los pacientes la convierten en una fuente necesaria de inversiones. Los directores de los hospitales visitados coinciden en la importancia de este punto.

Uno de los mayores problemas que afrontan los médicos es que muchos pacientes no saben que pueden ser tratados o desconocen la existencia de médicos especialistas, de forma que algunos enferman sin remedio, o mueren. En Zanzíbar (Tanzania) varios anuncios emitidos por la radio local sirvieron para que los pacientes empezaran a llegar a la consulta. En Kigali (Ruanda) los enfermos sólo acudieron al hospital tras escuchar por la radio que podían ser atendidos. Esta circunstancia, unida al hecho de que muchos tienen que recorrer a pie largas distancias para llegar a los hospitales, hace que muchos casos se traten en fase avanzada.

En cuanto a los costes, la experiencia de los últimos años indica que para una gran parte de la población siguen siendo altos, cuando no inalcanzables. En dólares americanos, el coste de la primera visita es de unos \$35 y el seguimiento costaría alrededor de \$25. Una exploración de MRI con contraste en la capital costaría \$350,

probablemente sobre un 20% menos a nivel provincial. El coste de una aneurisma estaría alrededor de unos 3.800 dólares como máximo en hospitales privados y una operación lumbar le costaría al paciente incluyendo hospital, anestesia, tasas quirúrgicas y cuidados postoperatorios unos 5.800 dólares en un hospital privado de la capital, 3.900 dólares en un hospital privado provincial, y 490 dólares en un hospital del gobierno. La diferencia de costes entre los hospitales privados y los gubernamentales son notables y algunos de los gastos son fijos, lo que genera una gran tensión en los servicios del gobierno.



Muchos pacientes tienen que recorrer a pie largas distancias para llegar a los hospitales

La fundación está trabajando en este marco a través de distintas actuaciones. La creciente demanda social para mejorar este campo de la salud, la aparición de nuevas tecnologías cada vez más complejas y la dificultad que encuentra el clínico para aprender su dominio con eficacia

y seguridad son algunas de las razones que inspiran nuestro trabajo. Para NED es prioritario desplegar todos los medios a su alcance con el objetivo de hacer frente a estos desafíos y a los nuevos que vayan surgiendo. Así, es esencial:

Promover	la cooperación entre diferentes estamentos de personal sanitario relacionados con las neurociencias.
Propiciar	el establecimiento de convenios con entidades, organizaciones e Instituciones públicas o privadas nacionales e Internacionales, que tiendan a incrementar su cooperación en la docencia práctica en neurociencias.
Participar	en el ámbito de la educación, Investigación y práctica de la salud colaborando en la organización de cursos, seminarios y congresos que nos ayuden a solidificar el cumplimiento de nuestro fin fundacional en los próximos años
Contactar	con todas las personas e Instituciones que puedan estar interesadas en nuestras actividades.

NED pretende cubrir las necesidades en este ámbito a través de tareas que sean verdaderamente efectivas y con un equipo dedicado a ejecutar los proyectos establecidos. Considerando el entorno en el que trabajamos, los medios de los que disponemos y las posibilidades reales que existen, la mejor manera de cumplir con éxito nuestra tarea es establecer programas concretos con objetivos cuantificables y un seguimiento que permita valorar los resultados. De esta forma, además, se garantiza que los recursos, las donaciones y las ayudas se destinan correctamente y benefician a quienes más lo necesitan.

Desde el principio hemos considerado fundamental trabajar en colaboración con el personal nativo y residente en los países donde se establecen los proyectos. En este sentido, contamos con un Coordinador en África, el Dr.

Mahmood Qureshi, neurocirujano y Presidente de la Sociedad de Neurocirugía de Kenia (NSK, en sus siglas en inglés). La opinión del personal que trabaja día a día en los hospitales y las instituciones locales es fundamental para conocer las verdaderas necesidades, los avances hechos sobre el terreno y los problemas que vayan surgiendo. Es por eso que las sugerencias, comentarios e ideas que hemos recibido a través de esta colaboración se han ido incorporando a la práctica de la fundación.

Con el apoyo de los Gobiernos, tendríamos una oportunidad muy buena de lograr nuestros objetivos. La labor de todos los voluntarios a escala global es admirable. Su trabajo y compromiso han sido los pilares básicos de este bonito proyecto y debe servir como estímulo para la consolidación de una red de voluntariado a largo plazo.



Desde hace más de diez años un grupo de neurocirujanos estamos trabajando para desarrollar la **NEUROCIRUGÍA** e Implantar el Programa de Formación de Neurocirujanos en el Este de África. Dicho programa está auspiciado por el Colegio de Cirujanos del Este, Centro y Sur de África (COSECSA, en sus siglas en inglés), así como por la *Neurological Society of Kenya (NSK)*. En el desarrollo de estos objetivos, el Dr. Paul Young, profesor de Neurocirugía de la Universidad de St. Louis (EE.UU.), ha sido una persona clave junto con el Dr. Mahmood Qureshi, Presidente de la NSK.

St. Louis-Valencia Neuroendoscopia

Proyecto desarrollado con la finalidad de enseñar Neuroendoscopia para el tratamiento de la Hidrocefalia Infantil en países de África Central y del Este: Etiopía, Kenia, Malawi, Mauricio, Mozambique, Ruanda, Seychelles, Suazilandia, Tanzania, Uganda, Zambia y Zimbabue. Una de las prioridades es consolidar el proyecto y extenderlo al resto de países de la región que así lo deseen.

El objetivo es formar a los neurocirujanos y enfermeros/as nativos en el tratamiento de la hidrocefalia mediante neuroendoscopia. Es una alternativa enormemente atractiva que soluciona más del 70% de los casos sin necesidad de una válvula de derivación. Con la donación de un endoscopio (el precio equivale a aproximadamente 15 válvulas) se pueden operar miles de casos, sin coste adicional, con mejores resultados y menos complicaciones. Además, si la intervención es eficaz el niño no necesita seguimiento médico. Está curado.

Durante nuestra experiencia nos hemos encontrado con casos extremos o con complicaciones que este procedimiento puede resolver. Hemos atendido pacientes con un perímetro craneal que alcanzaba los 80 centímetros e infecciones en niños tratados con válvulas de derivación.



Nuestro **mensaje** es que cualquier **niño** tenga la **oportunidad** de ser tratado mediante **neuroendoscopia**

Desarrollo Regional de la Neurocirugía



Este proyecto tiene el objetivo de desarrollar la neurocirugía regional mediante la enseñanza y el suministro de equipos y material. La fundación NED pretende establecer programas de formación y facilitar el desarrollo de la neurocirugía regional tanto a nivel médico como de enfermería. Este proyecto debe coordinarse con la organización de cursos prácticos de neuroanatomía en distintos hospitales de la región con la finalidad de mejorar la formación neuroquirúrgica a través de la docencia práctica.

TAC: La clave para el desarrollo de la Neurocirugía en África del Este

En los próximos años es esencial el desarrollo de la neuroradiología de apoyo a los principales hospitales. Uno de los instrumentos esenciales de radiología es un escáner o una Tomografía Axial Computerizada (TAC) que permite el diagnóstico eficaz y una gestión adecuada de toda una serie de parámetros neuroquirúrgicos. Se trata de un proyecto complejo, pero es necesario encontrar un modo rentable de alcanzar este objetivo en las áreas más necesitadas.



Cursos Taller de Neuroanatomía en África

El objetivo de este proyecto es la organización de cursos prácticos sobre neuroanatomía aplicada. La Idea Inicial es combinar teoría y práctica con la finalidad de facilitar a los participantes todos los medios necesarios para el entendimiento de la anatomía cerebral y su aplicación a diferentes áreas de las neurociencias. La combinación de

un mejor conocimiento anatómico y un uso adecuado de la tecnología permitirá realizar intervenciones cada vez más complejas y minimizar el trauma quirúrgico y las complicaciones postoperatorias.

Instituto Africano de Ciencias Neurológicas

Durante una de nuestras visitas a Nairobi tuvo lugar el acuerdo para la creación del Instituto Africano de Ciencias Neurológicas. Este Instituto debe ser un gran instrumento para la docencia e investigación en África. En la actualidad se están estudiando distintas posibilidades y se ha conseguido la donación de un terreno que permitiría la edificación del mismo. Junto con el Dr. PH Young y el Dr. M. Qureshi, hemos sido nombrados miembros consultivos del patronato de dicho Instituto. Podría ser una gran oportunidad para construir el primer laboratorio con la finalidad de enseñar neurocirugía a través de la neuroanatomía y distintos cursos prácticos o *hands-on*. Este tipo de actividades docentes son las que mejor se ajustan al personal con el que cuenta la fundación NED con amplia experiencia en la organización de *workshops* tanto en el laboratorio de la Universidad de St. Louis como en el laboratorio del Hospital de la Ribera en Alzira (Valencia, España)



Formación Práctica para Enfermería

Millones de pacientes con laceraciones traumáticas no son tratados anualmente en África del Este. Dado que estas heridas no suelen representar una amenaza para la vida del paciente, se consideran menos prioritarias frente a otras complicaciones. En consecuencia, el tratamiento de pacientes con heridas a menudo se retrasa, las bacterias pueden proliferar originando la infección y sepsis y provocando en muchos casos la muerte del paciente, en su mayoría niños. En este sentido, la formación del personal de enfermería en condiciones de seguridad puede eliminar este retraso y sus consecuencias. Con nuestro proyecto se pretende que el personal de enfermería y los estudiantes de enfermería reciban la formación necesaria para el tratamiento de heridas traumáticas. Tras completar el curso, los enfermeros/as son capaces de ofrecer una atención de calidad con independencia del tipo de hospital en el que trabajan.



Clinica en línea de Neurocirugía en África - NED Consultores

Este proyecto pretende aprovechar el potencial de la Informática para desarrollar la capacidad neuroquirúrgica regional a través de la mejora de la práctica diaria, la enseñanza y la investigación. No obstante, el aislamiento geográfico y profesional, la dificultad en las comunicaciones y la carga de actividad diaria son algunos de los obstáculos que nos hemos encontrado. En este sentido, debemos aprovechar la expansión actual del acceso a Internet en África y ofrecer al neurocirujano local los Instrumentos y recursos Informáticos que le permitan desarrollar su trabajo en las mejores condiciones posibles.

El proyecto tiene un doble objetivo. En primer lugar, crear una base de datos sobre todos los pacientes intervenidos con información detallada de su historia clínica: país, ciudad y hospital de la intervención, anamnesis, diagnóstico, intervención, seguimiento, etc. Desde un punto de vista técnico, este proyecto requiere de alguien que se haga cargo de su mantenimiento, actualización y desarrollo.

En segundo lugar, la 'Clínica en línea' pretende consolidar una red de contactos y convertirse en una consultoría a

disposición de los facultativos. La idea de NED es proporcionar un ordenador a todos los neurocirujanos de África del Este de manera que a través de nuestra web tengan acceso a una serie de servicios como la base de datos y la consulta *on line*. Esta consulta está planteada como un foro para definir y resolver los problemas que afrontan diariamente y ofrece la posibilidad de comunicación mediante vídeo conferencia con diferentes consultores y especialistas relacionados con las neurociencias. Nuestra intención es ampliar estos servicios en los próximos meses y facilitar a su vez el acceso a publicaciones periódicas, libros, artículos y material científico de consulta.

Este proyecto debe tener un impacto positivo en la clínica, la enseñanza y el trabajo de investigación para la mayoría de los neurocirujanos africanos. En los próximos años esperamos incluir a más usuarios e instituciones, facilitar el acceso a la información y fomentar la creación de nuevos servicios similares con la esperanza de que los resultados atraigan una financiación estable y suficiente para la consolidación del proyecto.

Docencia Práctica y Neurociencia en la Comunidad Valenciana

Con este proyecto se ha pretendido y se pretende catalizar la inquietud docente que posibilite promover la actividad científica, técnica, cultural y de formación del personal médico y de enfermería a través de la docencia práctica en el campo de las neurociencias y, en particular, de la neurocirugía.

En colaboración con la Universidad de St. Louis (USA), se

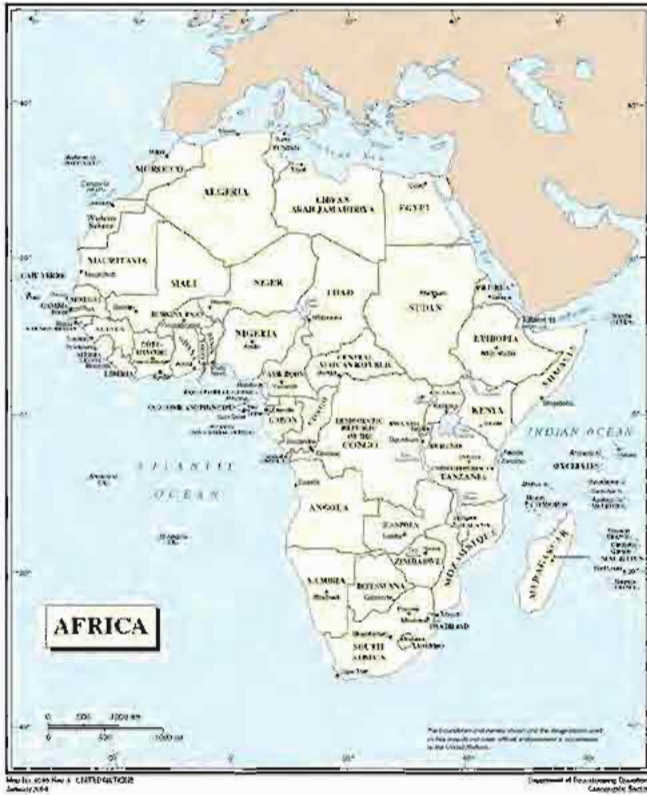
han organizado numerosos cursos en el Laboratorio de Práctica Quirúrgica del Hospital de la Ribera a lo largo de los últimos años, facilitado a los participantes todos los medios necesarios para el entendimiento de la anatomía cerebral y su aplicación a diferentes áreas de las neurociencias, bajo la supervisión y coordinación de miembros de la fundación NED.

Necesitamos dar a conocer nuestros objetivos de forma que programas universitarios de diferentes países de América del Norte y Europa pudieran patrocinar proyectos concretos en África. Fundar con generosidad exige recordar a quienes más pueden beneficiarse de nuestra labor. Consecuentemente se está estudiando, en coordinación con asociaciones, Organizaciones No Gubernamentales y fundaciones internacionales relacionadas, los siguientes puntos: mejorar la asistencia médico-quirúrgica del paciente neurológico, organizar cursos prácticos y crear una red de voluntarios que colabore y ayude a mejorar este campo de la medicina en los países participantes. Los proyectos realizados hasta el momento son la mejor prueba de nuestro compromiso y nuestra voluntad.

Colaboración Internacional

En colaboración con la Foundation for International Education in Neurological Surgery (FIENS), el proyecto de desarrollo de la Neurocirugía en África del Este se ha iniciado con la búsqueda de hospitales regionales que puedan ofrecer asistencia neuroquirúrgica. Se organizan estancias mensuales con la finalidad de entender la experiencia neurológica, las necesidades y los beneficios de la cobertura. Asimismo, se fomenta la formación de especialistas neurocirujanos con el compromiso de que volverán a sus Hospitales Provinciales de origen para promocionar la neurocirugía regional.





NED Donaciones

MATERIAL QUIRÚRGICO

- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Agosto 2007

NEUROENDOSCOPIO

- Moi Teaching & Referral Hospital Eldoret (Kenia) Noviembre 2008
- Centre Hospitalier Universitaire de Kigali (Kigali, Ruanda) Enero 2009

ORDENADOR CON SOFTWARE PARA VIDEOCONFERENCIAS

- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Noviembre 2008

LENTES MICROSCÓPICAS

- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Noviembre 2008

NED Cirugías con neuroendoscopio

PRIMERAS CIRUGÍAS REALIZADAS EN EL PAÍS

- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Agosto 2007
- Centre Hospitalier Universitaire de Kigali (Kigali, Ruanda) Enero 2009

EN EL ÁMBITO PROVINCIAL

- Nyeri Provincial Hospital (Nyeri, Kenya) Agosto 2006
- Mnazi Moja Hospital (Zanzibar, Tanzania) Noviembre 2008



NED Cursos prácticos de enfermería

- Kenyatta National Hospital (Nairobi, Kenya) Agosto 2007
- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Noviembre 2008
- Mnazi Moja Hospital (Zanzibar, Tanzania) Noviembre 2008



Durante estos años hemos visitado varios hospitales de África del Este y realizado 17 experiencias neuroquirúrgicas organizando *workshops*, conferencias y cirugías tuteladas. Además de la organización de diversos cursos-taller, la fundación ha participado en congresos regionales [*Neurosurgery in the company of Big Five* en Nairobi (Kenya), Agosto 2006] y ha facilitado la financiación y asistencia de personal de enfermería a cursos formativos [4 enfermeras residentes en Kenia participaron en el IV Curso Internacional de neuroanatomía clínico-quirúrgica para enfermería y estudiantes de la Escuela de Enfermería Universidad Cardenal Herrera (CEU) celebrado el 29, 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2006. Alzira (Valencia)].

KENIA



NED Kenia

- Kenyatta National Hospital (Nairobi, Kenia) Enero 2006
- Nakluru Provincial Hospital (Nakluru, Kenia) Enero 2006
- Kenyatta Hospital (Nairobi, Kenia) Agosto 2006
- Nyeri Provincial Hospital (Nyeri, Kenia) Agosto 2006
- Kenyatta Hospital (Nairobi, Kenia) Agosto 2007
- Mombasa Hospital (Mombasa, Kenia) Agosto 2007



RUANDA

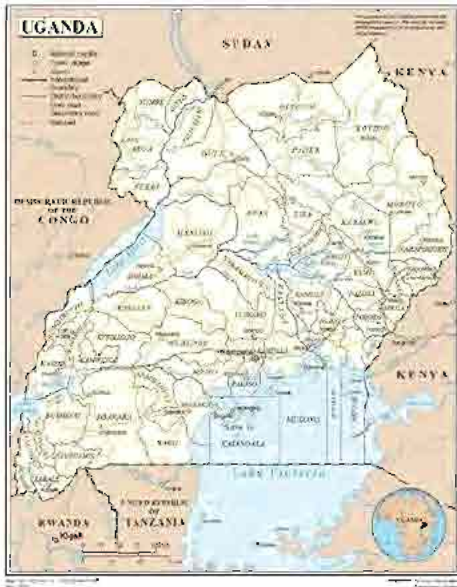


NED Ruanda

- Centre Hospitalier Universitaire de Kigali (Kigali, Ruanda) Julio 2008
- Centre Hospitalier Universitaire de Kigali (Kigali, Ruanda) Enero 2009



UGANDA



NED Uganda

- Mulago Hospital (Kampala, Uganda) Julio 2008



TANZANIA



NED Tanzania

- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Agosto 2007
- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Julio 2008
- Muhimbili Orthopaedic Institute (Dar es Salaam, Tanzania) Noviembre 2008
- Mnazi Moja Hospital (Zanzibar, Tanzania) Noviembre 2008

ETIOPÍA



NED Etiopía

- Black Lion Hospital (Adís Abeba, Etiopía) 2008
- Bethel Teaching General Hospital (Adís Abeba, Etiopía) 2008
- Black Lion Hospital (Adís Abeba, Etiopía) Enero 2008
- Bethel Teaching General Hospital (Adís Abeba, Etiopía) Enero 2008

NOTA - Todos los mapas reproducidos en el documento, a excepción del correspondiente a Etiopía, han sido elaborados por la Sección de Cartografía de la Organización de Naciones Unidas (ONU) y publicados con la autorización necesaria.

"No se puede pintar blanco sobre blanco ni negro sobre negro. Cada uno necesita al otro para revelarse"

Maestro Africano Manu di Bango



En NED queremos personas comprometidas con nuestra filosofía. Las necesitamos por su vocación, experiencia, profesionalidad, pero también por su ilusión, conocimiento, sentido de colaboración y trato personal. Necesitamos gente que se comprometa con la tarea que llevamos a cabo, ya sea para trabajar en actividades administrativas o de gestión, en el terreno médico sanitario o de enfermería.

Los voluntarios tanto especialistas como de enfermería estamos funcionando como profesores y ayudantes quirúrgicos en el hospital. Se realizan cirugías tuteladas para que puedan adquirir destreza y manejo independiente de la técnica y el instrumental. Asimismo, se organizan cursos sobre temas concretos, conferencias y simposios.

En el marco del programa de formación de residentes en neurocirugía, se ha trabajado en conseguir la aprobación oficial del programa, así como en ofrecer nuestro apoyo y participación práctica con la idea de regionalizar el cuidado neuroquirúrgico. El programa debe apoyar principalmente a los hospitales públicos facilitando la formación en los mismos. A largo plazo, la infraestructura debe ser evaluada. Hay que facilitar el voluntariado en especialidades afines como la neuropatología y apoyar la mejora de la neuroradiología y el cuidado crítico UCI.

Si deseas unirme a NED, consulta nuestros proyectos y ponte en contacto con nosotros



AMIGO NED: ¿Qué significa?

RECIBIR INFORMACIÓN

ACCEDER A DIFERENTES SERVICIOS

- * Acceso al área privada de la WEB
- * Base de datos - NED: "African Neurosurgical Database"
- * Consultoría NED: "African Neurosurgical Clinic-online"

BENEFICIARSE EN TEMAS DE FORMACIÓN

- * Descuento publicaciones editadas por NED
- * Descuentos en los cursos de formación organizados por NED
- * Descuentos en cursos organizados por otras organizaciones públicas o privadas que tengan convenios con NED

RELACIONES INTERNACIONALES

- * Facilitar la relación con asociaciones y organismos nacionales, estatales e internacionales

PARTICIPACIÓN EN LA VIDA DE LA FUNDACIÓN NED

- * Proponer y sugerir actividades
- * Participar en los debates
- * Posibilidad de ser elegido miembro del Consejo Asesor de la Fundación NED
- * Participar en las actividades y trabajos de la Fundación como voluntario

—> Ser amigo NED es totalmente gratuito. No supone el pago de cuota alguna.

Sin tu apoyo nuestro trabajo no sería posible. Si deseas ser Amigo NED, donar o colaborar con cualquier aportación, visita:

www.nedfundacion.org



GENEROSIDAD FORMACIÓN COMPROMISO FUTURO



www.nedfundacion.org