



Cirugía extramuros y coloproctología en el estado de Chiapas, México

Alejandro Inda Toledo*

* Cirujano Colorrectal. Jefe de Cirugía del Hospital Dr. Rafael Pascacio G. y Coordinador de Cirugía Extramuros. Tuxtla Gtez. Chiapas, México.

Dirección para correspondencia:
Dr. Alejandro Inda Toledo
ait@tgz.megared.net.mx

En 1991 surge el Programa de Cirugía Extramuros en respuesta a los mexicanos que viven en zonas de alta marginación y que no tienen acceso a los servicios de cirugía general y especializada.

En 1997 el programa se integra a la Dirección General de Extensión de Cobertura (DGEC).

El programa está diseñado para atender las necesidades de la población marginada del país en diversos campos de la cirugía. Tiene un carácter nacional y en él participan instituciones del Sector Salud, Academias, Sociedades de diversas especialidades de la medicina, Universidades; así como distintas organizaciones públicas y privadas que intervienen en su financiamiento.

Sus objetivos son:

- Contribuir a elevar los niveles de bienestar y calidad de vida de la población en condiciones de dispersión y marginación.
- Ampliar la cobertura de la atención quirúrgica con accesibilidad y calidad crecientes a la población abierta.
- Promover el desarrollo y participación organizada del personal médico y paramédico especializado, a nivel federal, estatal y local en lo relativo a cirugía.
- Propiciar la participación corresponsable de los sectores público, social y privado, así como de la comunidad en general en la atención quirúrgica a la población marginada.
- Contribuir a la formación y capacitación del personal local médico-quirúrgico, de enfermería y paramédico.

El Programa opera mediante campañas quirúrgicas que se clasifican en:

- Campañas descentralizadas. Organizada y financiada por el nivel central.
- Campañas descentralizadas. Organizada por el nivel estatal y con participación de cirujanos del mismo estado e invitados. Éstas son la de nuestro interés y motivo de este editorial.

Con el inicio del siglo, en el año 2000, se dieron cambios en todos los aspectos de la vida nacional. En el sureste mexicano, específicamente en el bello estado de Chiapas, estado de contrastes; con abundancia de todos los recursos naturales (petróleo, agua, selva), pero con un alto nivel de marginación y pobreza extrema de muchos de sus habitantes, las autoridades estatales de salud dieron inicio a muchos proyectos; entre ellos el Programa Estatal de Cirugía Extramuros; con el propósito de combatir el alto nivel de Rezago Quirúrgico que se venía arrastrando desde años anteriores.

Desde nuestro bastión, en la Jefatura de Cirugía del Hospital General «Dr. Rafael Pascacio Gamboa» SS de Tuxtla Gtez. Chiapas, se nos confió el Programa de Cirugía Extramuros y de Cirugía Ambulatoria; para esto nos dimos a la tarea de organizar campañas descentralizadas de las especialidades de: cirugía general, oftalmología, ginecología, cirugía plástica, ortopedia, maxilofacial, otorrinolaringología y coloproctología.

Cambiamos el término de Campaña Quirúrgica por el de Convivencia Quirúrgica; pues además de los procedimientos quirúrgicos, agregamos algún curso teórico

práctico o conferencias, las cuales son impartidas por los profesores invitados.

Las Convivencias Quirúrgicas de Coloproctología las he organizado con la ayuda y experiencia del Dr. Daniel Guerra Melgar, quien es parte del staff de cirujanos del hospital, la Sociedad Mexicana de Colon y Recto y la Sociedad Cubana de Proctología y hemos elegido el mes de noviembre de todos los años; 2 a 3 días de convivencia y reunimos aproximadamente a 30 pacientes con patología anorrectal. Se realiza la programación y se extiende la invitación para que participen los cirujanos colorrectales de la ciudad, así como los profesores invitados.

La primera Convivencia Quirúrgica del 2001 fue sólo cirugías y la hicimos con el grupo local, operamos 33 pacientes.

La del año 2002 la hicimos coincidir con el Congreso Estatal del Colegio de Cirujanos de Chiapas y en esa ocasión participamos con un Módulo de Colon y Recto. El profesor fue el Dr. Luis Villasana, presidente de la Sociedad Cubana de Proctología (*Figura 1*).

En el año 2003 el profesor invitado fue el Dr. Víctor Maciel y para esa ocasión organizamos un Curso de Actualidades en Coloproctología y se beneficiaron 27 pacientes (*Figura 2*).

En el año 2004 el invitado fue el Dr. Raúl Félix Camacho, (q.e.p.d.) amigo sinaloense entrañable, quien por esas fechas ostentaba la presidencia de nuestra sociedad; participó entusiastamente en las cirugías y en un Simposium con su propuesta de «Láser en cirugía anorrectal».

En el año 2005 operamos 30 pacientes, el invitado fue el Dr. Oscar Coyoli, quien impartió un taller teórico-práctico de USG transanal, dentro de un Curso de Anormalidades del Piso Pélvico. Participó también el Dr. Víctor Maciel y el Dr. Jaime Mayoral realizó una Resección anterior baja (RAB) por abordaje laparoscópico en un paciente con un cáncer de recto medio (*Figura 3*).

En el año 2006 la Convivencia fue de mucha asistencia, tanto por parte de los cirujanos, como de profesores invitados; se operaron 34 pacientes. Los invitados fueron el Presidente de nuestra Sociedad, el Dr. Martín Arroyo, nuevamente el Dr. Jaime Mayoral, el Dr. Gabriel Bucio, editor de la revista de Coloproctología; el Dr. Vinicio Pérez, el Dr. Jorge Gijón y, desde la Habana, Cuba, el Dr. Guillermo Llanes. Tuvimos una convivencia muy amena y de mucha camaradería y además se organizó un Simposium de Fístulas y Hemorroides (*Figura 4*).

Pero no acabó ahí el 2006, pues decidimos extender el beneficio de las Convivencias Quirúrgicas a hospitales rurales del estado de Chiapas y en el mes de Marzo realizamos la primera Convivencia en una comunidad de la Selva Lacandona llamada Benemérito de las Amé-



Figura 1. Dr. Luis Villasana R. (centro), Dr. Alejandro Inda T. (izq.). Atrás Personal Adscrito y Residentes en Cirugía “Convivencia Quirúrgica 2002”.



Figura 2. Al centro Dr. Víctor M. Maciel G. realizando un USG Endoanorrectal. Rodeado de todos los participantes de la “Convivencia Quirúrgica 2003”.

ricas, distante 8 h de carretera de la capital Tuxtla Gtez.; por lo que se nos ofreció el traslado en helicóptero, con lo cual pudimos apreciar la belleza de la Reserva de los Montes Azules, la más grande extensión de selva de México (*Figuras 5 y 6*). En junio hicimos la segunda Convivencia en el Hospital Regional de Palenque y una tercera más en noviembre, en la población de Revolución Mexicana, para inaugurar un hospital muy bonito de la Secretaría de Salud; ahí operamos 40 pacientes, tanto de cirugía general como de proctología.

Debo hacer la aclaración que estas convivencias quirúrgicas tienen un beneficio del 100% para el paciente, pues la intervención quirúrgica se ofrece sin costo alguno.

Pero este trabajo no sería posible sin la ayuda de los amigos anestesiólogos y de las enfermeras, así como del personal paramédico, a los cuales agradezco profundamente, y a los profesores que acuden a la invitación dejando a un lado su familia, consultorio privado etc, y sin recibir un pago económico a cambio; esto es un acto de altruismo puro, que es lo que mueve al espíritu del Programa de Cirugía Extramuros. Se tiene a cambio un pago mucho más valioso, que es la sonrisa



Figura 3. Drs. Jaime Mayoral, Víctor M. Maciel G., Alejandro Inda T., Oscar Coyoli, Jorge Gijón, Daniel y Luis Guerra M. Atrás Residentes de Cirugía, “Convivencia Quirúrgica 2005”.



Figura 4. Drs. Daniel Guerra, Gabriel Bucio V., Alejandro Inda T., Jaime Mayoral, Guillermo Llanes, Jorge Gijón, Martín Arroyo, Marco V. Pérez M. Personal de Enfermería y Residentes de Cirugía. “Convivencia Quirúrgica 2006”.

del paciente, la admiración y respeto que guardarán en su corazón y que con el pasar de los años recordarán aquella campaña quirúrgica y a aquel cirujano que vino con manos mágicas a operarlo desde tan lejos y curarlo de la enfermedad que lo aquejaba.

Como recompensa al trabajo mencionado, el Estado de Chiapas ha sido distinguido por segundo año consecutivo (2005 y 2006) con el primer lugar en Cirugía Extramuros; reconocimiento que otorga el nivel central de manos del Presidente de la República.

Quiero concluir agradeciendo a mi esposa por su amor y comprensión a mi proyecto personal de ayudar a los más necesitados y a mis hijos por perdonarme los varios días de ausencia, a las autoridades estatales de la Secretaría de Salud por la confianza depositada en mi



Figura 5. Rumbo a la selva lacandona. Drs.: Inda Toledo, Jorge Gijón y dos médicos invitados, “Convivencia Quirúrgica a Hospitales Rurales de Chiapas”.



Figura 6. Montes Azules de la selva Lacandona.

persona, con lo que he podido contribuir a combatir uno de los más grandes problemas de salud como es el rezago quirúrgico; y que en el fragor de las Convivencias he podido conocer la gran extensión de Chiapas y darme cuenta que todavía queda mucho por hacer, por

lo que seguiremos trabajando mientras se nos brinde el apoyo. Queda abierta la invitación para todos los compañeros y amigos que quieran participar en las próximas Convivencias que organizaremos durante el transcurso del año que apenas comienza.