



Asociación de Cirujanos Ortopédicos de España para el Mundo COEM **Acta de la reunión de la Junta Directiva**

En Madrid a 1de julio de 2025, a las 20,30h, en la sede social, calle Velázquez 138, se reúne la Junta Directiva de COEM.

Asisten: D. Tomás Epeldegui, D. Jesús Campo, D. Juan R. Truan, D. Marcos de Antonio, D. Alberto García Abad, D. Daniel Jiménez y D. Carlos Miranda.

En la reunión se tratan los siguientes asuntos

Orden del Día

1. Lectura y aprobación si procede, del acta de la reunión del 28 de marzo de 2025
2. Nuevos socios
3. Fundación Lealtad Análisis bianual
4. Evolución programa SARAPE
5. Seguro de enfermería AMA Informe del Dr. Marcos de Antonio
6. Evolución del Fondo de Caridad
7. Prótesis de cadera Fundación Medacta for life
8. Informe 1ª expedición a Hospital de Ebomé
9. Libro de fotografías
10. Fecha de la próxima reunión de la Junta Directiva
11. Ruegos y preguntas

1.- Lectura y aprobación si procede, del acta de la reunión del 23 de abril de 2025

El secretario lee el acta de la reunión de la Junta Directiva anterior que se celebró el día 23 de abril de 2025.

[Se aprueba por unanimidad.](#)

2.- Nuevos socios

El secretario informa sobre las altas y bajas de socios desde la última reunión de la Junta Directiva

Altas: Se han recibido 3 nuevas solicitudes Se comprobó que todos cumplían con los requisitos exigidos para ser socios.

Nombre y Apellidos	Socio
Clara Díaz - Alejo Marchante	Numerario
Olga Carreras Llopart	Numerario
Víctor Fernando García Abasolo	Numerario

Bajas: No hubo.

El número de socios a fecha de hoy es de 318

[Se aprueba por unanimidad.](#)

3.- Fundación Lealtad Análisis bianual

El Dr. Truan informa que la Fundación Lealtad ha comenzado a realizar el análisis bianual para la renovación del sello.

Tenemos hasta el día 10 de agosto para subir la documentación que nos piden y a día de hoy solo faltan por subir dos documentos relativos a las cuentas que estamos pendientes de que la asesoría contable los cumplimente

A continuación, La Fundación Lealtad nos pedirá información adicional y aclaraciones que espero poder contestar en aras de poder renovar el sello que tan importante es para COEM.

4.- Evolución programa SARAPE

El Dr. Epeldegui informa que el proceso está atascado, han surgido discrepancias con las hermanas especialmente en relación con la formación de los órganos de gestión. También con las funciones del Dr. Nges recientemente nombrado Director Médico y sus retribuciones

El Dr. Epeldegui lee una carta de apoyo de la Madre General.

Se decide mantener una actitud expectante y esperar a la próxima reunión telemática que todavía no está convocada.

[Se aprueba por unanimidad.](#)

5.- Seguro de enfermería AMA Informe del Dr. Marcos de Antonio

El Dr. Marcos de Antonio informa que ya está en marcha el seguro de AMA para enfermeras y que sustituye el de Europe Assistance que era más caro y que a partir de la expedición de julio ya se está contratando

[Se aprueba por unanimidad.](#)

6.- Evolución del Fondo de Caridad

	CFA			EUROS €		
	Debe	Haber	Saldo	Debe	Haber	Saldo
2023						
1º trimestre	19.659.031	0	19.659.031	30.000,00	0,00	30.000,00
2º trimestre		1.122.745	18.536.286		1.713,33	28.286,67
3º trimestre		1.363.728	17.172.558		2.081,07	26.205,60
4º trimestre		4.124.650	13.047.908		6.294,29	19.911,30
2024						
Enero		581.650	12.466.258		887,61	19.023,69
febrero		1.000.500	11.465.758		1.526,78	17.496,91
Marzo		1.520.500	9.945.258		2.320,31	15.176,60
Abril		1.090.000	8.855.258		1.663,36	13.513,24
Mayo		981.100	7.874.158		1.497,18	12.016,06
Junio		898.000	6.976.158		1.370,36	10.645,70
Julio		1.933.150	5.043.008		2.950,02	7.695,68
Agosto		1.177.200	3.865.808		1.796,43	5.899,25
Septiembre		2.535.900	1.329.908		3.869,83	2.029,42
Octubre		616.500	713.408		940,79	1.088,63
Noviembre	6.500.000		7.213.408	10.000,00		11.088,63
Noviembre		240.600	6.972.808		367,16	10.721,47
Diciembre		795.500	6.177.308		1.213,95	9.507,52
2025						
	Debe	Haber	Saldo	Debe	Haber	Saldo

Enero	1.134.350	5.042.958	1.731,04	7.776,48
febrero	0	5.042.958	0,00	7.776,48
Marzo	766.500	4.276.458	1.169,69	6.606,79
Abril	477.700	3.798.758	728,98	5.877,81
Mayo	227.550	3.571.208	347,25	5.530,56
Junio	611.550	2.959.658	933,24	4.597,32

El Dr. Truan informa de la evolución del Fondo de Caridad en el que a fecha de hoy todavía hay un saldo de 2.959658 CFA Se decide seguir hasta su extinción.

[Se aprueba por unanimidad.](#)

7.- Prótesis de cadera Fundación Medacta for life

El Dr. Truan informa que debido a los problemas que han surgido las reposiciones de los implantes de las prótesis de cadera y la falta de una comunicación fluida con CARDIVA, ha contactado con una fundación dependiente de la empresa MEDACTA la **FUNDACIÓN MEDACTA FOR LIFE** domiciliada en Lugano (Ticino) Suiza.

Una vez explicado el proyecto COEM y la necesidad sobre todo del tratamiento de pacientes con necrosis avascular de la cabeza femoral secundaria a Drepanocitosis., esta Fundación ha manifestado su disposición a colaborar suministrando un juego completo de instrumental para la implantación u dos juegos completos de implantes de todos los tamaños.

Las reposiciones se harían en Madrid como hemos venido haciendo hasta ahora con CARDIVA y el coste oscilará entre 600 y 650 Francos suizos.

Ofertan incluir un motor, aunque dicen que va a ser complicado. De todas formas, pedimos un motos de batería.

Preguntan sobre los trámites aduaneros y el Dr. Epeldegui informa que son inviables por lo que nos lo entregarán en Madrid y ya veremos cómo lo llevamos.

Por último, nos piden un certificado de donación lo cual no es ningún problema porque lo hacemos igual con Stryker.

El Dr. Truan continuará con las negociaciones

[Se aprueba por unanimidad](#)

8.- Informe 1ª expedición a Hospital de Ebomé

El Dr. Daniel Jiménez presenta un informe completo sobre la situación del Hospital de Ebomé que a continuación incluimos en este acta

Operativa:

Recogida y llegada al aeropuerto por taxi particular (50000FC trayecto), no hace falta hacer noche en Douala, trayecto de entre 3 y 4h con carretera asfaltada y cómoda excepto alguna zona de baches.

Casa de voluntarios:

Muy sencilla, compuesta por 4 habitaciones con cama de matrimonio con mosquitera, ventilador y baño con ducha. Duchas y váteres con poca presión, muchas veces es necesario usar cubos para el váter. El agua caliente funciona regular (ya he avisado) Responsable principal de la casa, Denisse, muy agradable, prepara el desayuno (café, pan, quesitos, fruta), hace los bocadillos para comer en el hospital y prepara la cena (bastante rico todo). Siempre hay vigilante.

El WiFi funciona muy bien

En la cocina hay fregadero, nevera, microondas, fuegos y horno.

La casa está a unos 10min en coche del hospital. Sale todos los días una furgoneta que recoge a personal y a algún enfermo, los días de diario hace dos trayectos de ida en la mañana, a las 7:30 y a las 8:30. Por la tarde hay dos horarios de vuelta, a las 16:00 y a las 17:00h. Otra opción para llegar es en moto, carretera recta, asfaltada y cómoda, sale por unos 300 francos por persona/trayecto.

Desde la casa puedes ir andando al centro de Kribi donde está el mercado (15min), hay bares, supermercados y panaderías.

* Recomendaciones de mejora para expediciones regulares: valorar agua caliente, mejorar la atención del traslado y recogida del hospital haciendo que estén un poco más pendientes de los cooperantes.

Hospital:

- Material de yesos completo
- Consulta de tamaño adecuado, sería valorable negatoscopio y podoscopio.
- Programa informático cómodo y operativo, aunque faltaría por incluir los pacientes que se ven en curas
- Se adjuntará Excel con inventario de material útil, falta mucho material básico y mucho instrumental de osteosíntesis.

- Hay un motor, pero se estropeó el cargador de las baterías y quedó pendiente de encontrar solución. El motor sólo tenía la pieza de anclaje rápido pequeño (brocas pequeñas) y el adaptador de Chuck o Jacobs. Falta la pieza para sierra y sierras, intentar contactar con la misma casa comercial o conseguir otro motor con todas las piezas.

- Hay que revisar o implementar protocolos pre y post quirúrgicos de los pacientes (analítica pre y post, antibioterapia, ayunas, higiene)

- Espacios quirúrgicos: el quirófano principal tiene un tamaño grande, aunque para poderlo usar como doble quirófano compartido con traumatología el espacio es un poco limitado ya que la mayoría de intervenciones quirúrgicas en traumatología precisan del uso del arco de rayos que ocupa gran espacio. Valorar la creación de un segundo quirófano completo en otra área, como por ejemplo, el quirófano pequeño donde se realizan intervenciones de oftalmología y poder realizar allí urgencias que surjan al mismo tiempo que se usa el quirófano principal en intervenciones de traumatología.

Mejoras en este punto: como en cualquier área del hospital, el orden es un punto básico imprescindible y de forma más extrema en el área quirúrgica. En el caso del hospital de Ambala, el área quirúrgica abarcaría, el quirófano, esterilización y zonas que conectan con el quirófano como el despacho del anestésico, vestuario y almacén de quirófano. En estas zonas es imprescindible el orden y limpieza extrema para minimizar complicaciones como las infecciones que pueden acarrear no sólo un problema de salud sobreañadido para el paciente sino un sobre coste que en algunos casos es superior al coste de la intervención quirúrgica, hay muchos objetos inservibles y duplicados dentro del quirófano (mesas, carros, etc).

Tanto si el quirófano se usa doble como simple tendría que ser suficiente con un carro de enfermería/anestesia que ya lo tenéis y sólo faltaría reorganizarlo (compuesto por medicación, material fungible para poner una vía venosa periférica, algo de suero terapia, material para poder administrar una anestesia raquídea y anestesia general), la máquina de anestesia con lo indispensable en sus cajones para realizar una anestesia general (debería de haber un pack de palas de laringo con su mango correspondiente, 1 guedel de cada talla, el ambú a mano preparado, un fonendo, un tubo endotraqueal y una mascarilla laríngea de cada talla y guías para tubos endotraqueales), una aspiración de secreciones preparada con sondas de aspiración de varias tallas y alguna cánula de yankauer y otro carro para el material fungible que también disponéis y faltaría reorganizar (suturas varias, guantes estériles, material para curas y cierra de heridas, antisépticos, un kit de sondaje). En el almacén de quirófano puede haber un stock de todo (stock mínimo) que sirva como reposición de lo que se use en el quirófano.

No hay una mesa de instrumentación quirúrgica (nos dieron una mesa de madera sin ruedas).

Mínimo una mesa de acero inoxidable con ruedas, aunque lo ideal sería una grande y otra mediana ya que para trauma muchas veces no es suficiente con una mesa quirúrgica. Si el quirófano se usa doble habría que tener tres mesas con ruedas (una grande, otra mediana y otra pequeña que ya hay).

No hay mesa ortopédica

Tiene que haber un mantenimiento periódico de la maquinaria de electromedicina. El respirador no funcionaba.

Los bisturís eléctricos no funcionan bien.

Hay un almacén desaprovechado donde falta orden y operatividad del mismo.

En este almacén hay suficiente espacio para tener de forma ordenada y separada por las especialidades que hagáis (cirugía general, ginecología, traumatología y anestesia) el instrumental específico y material fungible general de repuesto.

Sería recomendable tener cepillos de lavado quirúrgico y mascarillas desechables.

El lavamanos está muy bien, pero hay que bajar la pica porque está muy alta y cambiar las manillas ya que son cortas y es difícil abrirlas y cerrarlas con el codo.

No puede ser que haya un baño dentro del área quirúrgica.

El quirófano pequeño es un espacio prácticamente perdido por su tamaño, pero sería muy útil si se redistribuyesen las áreas del mismo y podría ser un segundo quirófano muy útil para no estar tan limitados en espacio durante intervenciones de traumatología en las que a la vez surjan urgencias de otras especialidades como comentamos anteriormente.

No tiene sentido que para entrar pases por una habitación. No puede tener un baño.

Sala de curas:

Hay que hacer una limpieza exhaustiva de dicha sala, son recomendables armarios y estanterías de acero inoxidable, no de madera y desde luego no poner sábanas forrando las estanterías ya que eso conlleva a que no se limpien las superficies que deberían de hacerse periódicamente dependiendo de si son armarios cerrados o abiertos semanalmente o diariamente.

Esas estanterías hacía mucho que nadie las limpiaba y ordenaba... en la sala de curas tiene que haber un stock pequeño de lo que usen en las curas e ir rellenando a medida que usen ese material.

Creemos que sería de gran ayuda para la organización y para que cojan hábitos, el establecer un protocolo de orden y de limpieza diaria (libro de tareas que firmen y se hagan responsables de mantener las áreas). El cubo de material punzante debe de cerrarse al estar $\frac{3}{4}$ del cubo lleno, no cuando sobresalgan los punzantes. Es un riesgo para ellos mismos y para quién sea responsable y quiera cerrar ese cubo.

Había acumuladas miles de cosas caducadas y llenas de polvo). Tiene que haber un responsable de curas (no puede ser que quien se encargue de las curas se encargue también de instrumentar o circular en quirófano y de esterilización).

Tienen conceptos de higiene quirúrgica muy claras como no entrar con zapatos que se usan fuera del área quirúrgica. En cambio, salen del área con el mismo pijama y con una bata verde encima que la usan cuando salen del quirófano con el pijama de quirófano debajo, incluso para hacer curas, ya que es el mismo personal el que se tiene que encargar de

realizar las curas, instrumentar, circular y organizar esterilización. Valorar contratar más personal o pensar la mejor forma de reorganizarlo

Habría que meter a los pacientes de curas en el sistema informático.

No es operativo que el paciente vaya a comprar el material antes de la cura. Si paga como cura grande o cura pequeña habría que ver todo lo que incluye y tenerlo nosotros en la sala

- Rayos,

faltarían delantales plomados ya que sólo hay 3 unidades. Averiguar cuantos necesitan en la sala de rx. Sólo para quirófano se necesitan mínimo 5 unidades (1instrumentista, 2 cirujanos, 1 circulante, anestesista).

- Laboratorio todo ok

- Dispensadores hidroalcohólicos en consultas, quirófano, sala de curas, urgencias (en resumen, todos los sitios donde trabaje el personal ya que el uso de guantes no exime de la limpieza de manos y si no disponen de ello a mano, no lo harán)

- Esterilización: realizar protocolos de esterilización aclarando el circuito por el que tiene que pasar el material desde que es usado en el quirófano hasta el nuevo embalaje y almacenaje. El área de esterilización debe ser de las más limpias del hospital, no puede usarse de almacén. Vaciamos una caja de madera donde estaba todo el instrumental de trauma guardado. Esa caja, aparte del instrumental estaba llena de cucarachas y heces de rata/ratón. Hay otra caja igual con instrumental de otra especialidad, se debería de revisar si ese material sirve y retirar esa caja de dentro de esterilización. En esterilización tiene que haber una limpieza exhaustiva, no un almacén de material no útil o que en estos momentos no se use. Sólo tiene que haber lo imprescindible para cumplir con su objetivo, limpieza, desinfección e esterilización del instrumental y de tallas y campos quirúrgicos.

Personal:

- Personal de mantenimiento excelente y efectivo

- El personal sanitario no tiene muy claro nuestro funcionamiento, piensan que venimos como campaña independiente y que hacemos nuestro trabajo y nos vamos; no hay claro interés en formarse. En las campañas de traumatología debe estar el médico en consulta y

quirófano con nosotros, tiene que haber un enfermero de curas para formarse en curas y yesos (no puede estar la misma persona a cargo de esterilización, quirófano y curas) y un responsable de esterilización y almacén de material.

Pieza	Total	Pequeño	Mediano	Grande	Muy grande
Destornilladores hexagonales	2	2 (<3,5)			
Medidor profundidad	2				
Guía de broca 2,5/3,5	1				
Broca 2,5	5				
Broca 3,2	2				
Brocas 3,5	2				
Broca 4,5	6				
Broca canulada 7,1	1				
Broca canulada 6,1	1				
Broca canulada 4,5	1				
Terraaja 4,5	1				
Pinzas sin dientes	48	35		13	
Pinzas con dientes	7		7		
Pinzas adson sin dientes	1				
Pinzas adson con dientes	3				
Pinzas micro	2				
Autoestáticos	6			6	
Portas	6		2		4
Mosquitos curvos	8				
Pinzas varias pintar	4				
Sondas canaladas	4				
Kocher recto con dientes	4				
Kocher recto sin dientes	2				
Cizallas	5	2	2	1	
Cortafríos	4			4	
Pinzas reductoras hueso	9	3		6	
Periostotomos	9				
Tijeras hilos	4	2	2		
Tijeras Metzern	1	1			
Escoplos	17	4			
Sean-Müller	1 par				
Separador Roux	1			1	
Herinas	2				
Farabeuf	1 par	1 par			
Rastrillos	8		8		
Gubia	1	1			

Mango bisturí nº4	1			
Punzones	5			
Botador	1	1		
Pinzas campo	4			
Martillo	1			1
Pasa hilos	3			
Impactadores	2			
Cucharas	4	1	1	2
Dermotomo con 8 láminas				
Estribos tracción	4			
Llave Jacob	5			

D. Alberto García Abad informa que con el instrumental que teníamos guardado ha conseguido componer las siguientes cajas de instrumental:

CAJAS DE INSTRUMENTAL COMPLETAS

- 1 **CAJA DE PLACAS GRANDES FRAGMENTOS (4097)** completa
- 1 **CAJA DE TORNILLOS GRANDES FRAGMENTOS CON INSTRUMENTAL** (Completa) (guías, brocas 3,2 y 4,5, terraja 4,5; destornillador y medidor)
- 1 **CAJA DE TORNILLOS GRANDES FRAGMENTOS CON INSTRUMENTAL**(Completa) (guías, brocas 3,2 y 4,5, terraja 4,5; destornillador y medidor)
- 1 **CAJA DE PEQUEÑOS FRAGMENTOS CON PLACAS, TORNILLOS E INSTRUMENTAL** (Completa) (guías, brocas 2,7 y 3,5, terraja 3,5; destornillador y medidor)
- 1 **SET DE ESCOPILOS**
- 1 **SET DE TORNILLOS KADAR (TORNILLOS + INSTRUMENTAL)**

SUELTO

- 1 Separador de columna
- 2 Separadores de grandes masas
- 2 Separadores de Mattieu
- 1 Bolsa grande con placas de PF y GF
- 1 Maletín con instrumental variado

CAJA DE MANO, o PARETES BLANDAS/DURAS (PEQUEÑOS FRAGMENTOS)

- 2 Cangrejos
- 2 Mangos de Bisturí (números 3 y 4)
- 2 Pinzas de disección c/d
- 2 Pinzas de disección s/d
- 2 Pinzas de Adson c/d
- 2 Pinzas de Adson s/d
- 3 Mosquitos curvos
- 2 Cribles curvos
- 1 Allis

2 Kocher rectos s/d
2 Kocher rectos c/d
3 Tijeras de Metzembau (grande, mediana y pequeña)
1 Tijera de Mayo
3 Portaguas de diferente tamaño
1 Sonda acanalada
2 Sem-miller
2 separadores de farabeuf
3 Hofmman pequeños
2 Erinas
1 Separador flexible
2 Despegadores/periostotomos
8 escoplos de diferente tamaño
2 Pinzas de reducción tipo cangrejo
2 Cucharillas
1 gubia
FALTA:
2 Cangrejos
2 Capsulas
1 Martillo

PARTES BLANDAS / DURAS (NUMERO 1)

4 cangrejos
2 mangos bisturí (nº 3 y 4)
2 pinzas de disección c/d
1 pinzas de disección s/d
1 pean
2 mosquitos curvos
3 crilles curvos
2 Kocher curvos s/d
1 Kocher recto s/d
2 Kocher rectos c/d
1 kocker curvo c/d
1 Allis
1 Disector
1 Juego separadores (1 langenbec + 1 separador de dedo)
2 Rastrillos
2 cucharillas (diferente tamaño)
1 periostotomo
1 gancho lambote mediano
1 gubia
1 Cizalla
3 separadores de hofmman (1 de pala ancha)
3 escoplos de diferentes tamaños
1 martillo
2 tijeras de metzembau
1 tijera de mayo
2 portas

FALTA:

2 Capsulas

PARTES BLANDAS / DURAS. (NUMERO 2)

2 Bisturíes (números 3 y 4)

2 pinzas de disección c/d

1 Pinza de disección s/d

3 Mosquitos curvos

2 crilles curvos

3 Kocher curvos s/d

2 Kocher rectos c/d

2 Kocher curvos c/d

1 Allis

1 Disector

1 Tijera metzembau mediana

1 Tijera de metzembau grande

1 Tijera de Mayo

2 Cucharillas de diferente tamaño

1 Gancho de Lambote

1 Juego de farabeuf

1 Periostotomo

1 Juego de rastrillos

1 Pinza gubia

1 cizalla

3 Hofmman (uno de pala ancha)

3 Escoplos diferente tamaño

1 Martillo

2 Portaguas

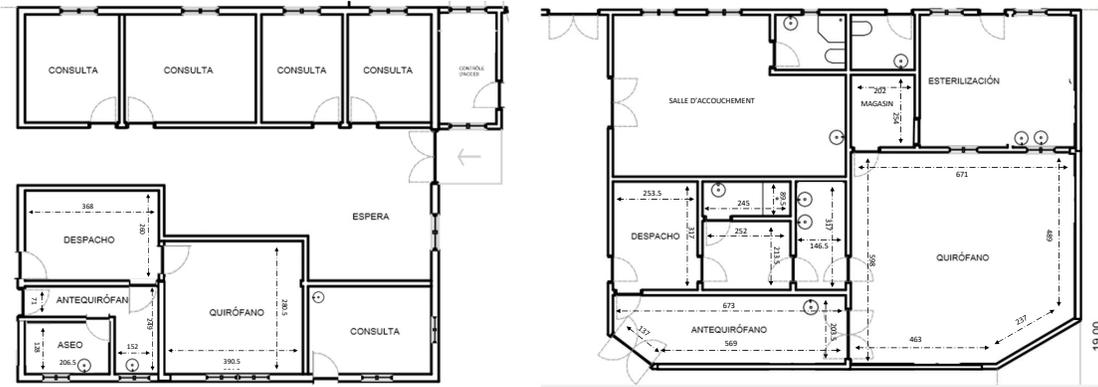
FALTA:

4 cangrejos

2 Capsulas

Estas cajas se enviarán a Kribi en un contenedor de Ambala que se enviará a final del verano El Dr. Daniel Jiménez coordinará con Marga Iraburu.

También nos ha aportado los planos del área quirúrgica para que estudiemos las posibles modificaciones



[Se aprueba por unanimidad](#)

9.- Libro de fotografías

Se debate la proposición de Eva Piñero que participó en la elaboración de un documental sobre el hospital y nuestras actividades, de hacer un libro de fotografías con escenas del hospital y de los voluntarios

El presupuesto era de

Libro tamaño 240 x 240 mm.

*Cubierta papel estucado mate 300 grs., impresión 4/4, más plastificado mate 1/C
Interior 80 págs. papel estucado mate 170 grs., impresión 4/4*

Encuadernación fresado

Cantidad 100 ejemplares 786,18 euros

Cantidad 200 ejemplares 1.285,70 euros

Encuadernación cosido hilo

Cantidad 100 ejemplares 882,64 euros

Cantidad 200 ejemplares 1.405,38 euros

Estos precios se verán incrementados con el 21% de I.V.A.

El Dr. Epeldegui se pondrá en contacto con ella para llevar el proyecto adelante y se le ofrecerá acceso a la biblioteca fotográfica de COEM por si quisiera utilizar alguna fotografía

[Se aprueba por unanimidad](#)

10.- Fecha de la próxima reunión de la Junta Directiva

Se acuerda la próxima reunión de la Junta Directiva para el 23-09-2026

11.- Ruegos y Preguntas

- El Dr. Marcos de Antonio explica los posible errores en el proceso de domiciliación de las cuotas anuales de los socios y que está en vías de solucionarlos.
- El Dr. Carlos Miranda informa de que ha seguido insistiendo en el tema del coste del Certificado de Idoneidad en el Colegio de Médicos y que se ha abierto una vía a la esperanza de poder solucionarlo a través de una voluntaria de COEM (Alina Ortega) que a través de un contacto en la Junta Directiva del Colegio se ha comprometido a debatir en la próxima reunión que tengan la posible exención del pago de los certificados en caso de ser para cooperación.
- Se debate una fecha para la celebración de una cena en conmemoración del décimo aniversario de COEM y se acuerda celebrarla el 24/10/2025.

Sin más asuntos que tratar se da por terminada la reunión de la Junta Directiva de COEM a las 22,30h.



EL SECRETARIO
Dr. Juan R. Truan



Vº Bº EL PRESIDENTE
Dr. Tomás Epeldegui Torre