



15, rue des Savoises  
CH - 1205 Genève  
Tél/fax: ++41 22 329 59 37

Chirurgie ambulatoire au dispensaire rural de Guarjila - Rapport de mission (2008)  
Dr. Martin Herrmann

Pour la dixième fois depuis 1997, j'ai eu l'occasion d'effectuer une mission chirurgicale dans le dispensaire rural de Guarjila au nord de El Salvador en Amérique Centrale, entre le 30.11. au 05.12.2008.

Malheureusement, le non-respect des correspondances par la compagnie aérienne Ibéria m'a fait arriver avec plus de 36 heures de retard sur l'horaire initialement prévu ; de ce fait, quelques patients programmés et convoqués n'ont malheureusement pas pu être opérés malgré un gros effort de l'équipe pour augmenter le nombre de patient par jour.

Le projet a comme objectif d'offrir à une population rurale avec peu d'accès à des traitements chirurgicaux électifs - soit pour des questions de distances, soit pour des raisons financières - un traitement chirurgical simple de leurs hernies ombilicales et inguinales, effectué sous anesthésie locale.

Dans la mesure du possible, j'essaie de consacrer une semaine par année à ce projet. Au début des missions, j'avais espéré pouvoir profiter de mes séjours pour enseigner la technique chirurgicale ; toutefois, à ce jour, il n'a pas été possible de trouver les contreparties locales. Il me semble peu probable d'arriver à ce stade en l'absence de modifications importantes du système sanitaire national.

Au cours de ces quatre jours opératoires, 17 patients avec 19 hernies ont ainsi pu être opérés. Il s'agissait de 16 hernies inguinales et 3 ombilicales, respectivement supra-ombilicales. Tous les patients ont été opérés sous anesthésie locale, seule, sans sédation. Pour les hernies inguinales, s'agissant de patients plutôt âgés, toutes ont été opérées avec mise en place d'un filet de polypropylène selon la technique décrite par Lichstenstein. Tous les patients ont pu quitter le dispensaire entre 30 minutes et 3 heures après l'intervention et regagner leur domicile, respectivement celui de parenté sur place.

La fermeture des plaies se fait systématiquement à l'aide de fils résorbables sous-cutanés, ce qui évite la nécessité de procéder à l'ablation des fils. A 48 heures, les pansements sont enlevés. Tous les patients seront revus environ un mois après l'intervention.

En parallèle avec l'activité opératoire, j'ai également été sollicité pour des consultations pour divers problèmes touchant la spécialité chirurgicale - environ une vingtaine de personnes qui seront ensuite adressées aux hôpitaux-

Le matériel à usage unique spécifique (anesthésie, fils, filet de polypropylène) a été obtenu par donation des fabricants, respectivement leurs représentants en Suisse. Sans énumérer leur nom, j'aimerais ici les remercier, au nom des patients ayant ainsi pu bénéficier d'une intervention à très bas coût. Celui-ci est en effet limité aux frais d'utilisation de l'infrastructure, se montant à quelques dollars US.

Pour la suite du programme - soit, 2009 - un apport sous forme de quelques instruments spécifiques sera nécessaire au vu de l'usure avancée d'une partie des instruments datant de plus de 20 ans.

Quelques-uns des patients sont d'ores et déjà programmés pour 2009, mais aucune date n'a encore été fixée.

Dr Martin Herrmann

