

Scalpel's Edge



Periodos intermedios

Por Peter A. Cole, MD, Co-Fundador de Scalpel At The Cross

Se me pregunta con frecuencia si Scalpel At The Cross cumple sus funciones médicas y quirúrgicas cuando no estamos en Perú los equipos médicos. ¡La respuesta es – Sí absolutamente!

Aunque durante esos periodos intermedios, entre los viajes de los equipos ortopédicos de Scalpel a Perú, en los que no estamos presentes, no pasamos consulta en la clínica, ni trabajamos en el hospital, hay muchas otras funciones que continúan realizándose. Es difícil valorar el fruto de tales funciones médicas en los intervalos de nuestras visitas, pero parece claro que con la actividad que se desarrolla continuamente “se presta tratamiento ortopédico al pueblo de Perú y a los misioneros que le sirven”.

Preparación para el próximo viaje:

Se realiza un continuo proceso de investigación de los antecedentes de posibles futuros miembros de misión, con la idea de formar equipos en que los

valores coincidan, se complementen los competencias, aumenten las iniciativas clínicas existentes y proliferen otras nuevas. También se realiza, a través de nuestras conexiones en Pucallpa y en todo Perú, el proceso de identificación de los pacientes necesitados, a los que posiblemente los futuros equipos puedan ayudar con intervenciones quirúrgicas u otro tipo de tratamientos complementarios. Por último, la recogida de suministros médicos, implantes e instrumentos, aparatos ortopédicos y materiales para futuros viajes, junto con el mantenimiento de los inventarios, es algo crucial para el éxito de nuestras campañas.

Seguimiento post-operatorio:

La Dra. Rosa Escudero que trabaja para nuestra misión, tiene una función fundamental en el seguimiento de nuestros enfermos operados y de algunos tratados conservadoramente (como los niños con pies zambos escayolados). El objetivo es ver a todos los pacientes operados

Continúa en la Página 5

En este número:

- Encuentro con la Doctora Rosa
- Presentación de los “Halo Ministries”
- Consultas médicas transecuatoriales
- Oansa: Una misión que llega al corazón
- Temas de Oración y Alabanza

Encuentro con la Dra. Rosa

Por Dra. G. Rosa Escudero de Vera, Directora Médica Peruana de Scalpel At The Cross

Todo empezó hace 6 años cuando Lisa Schroder, Directora de la Misión de Scalpel At The Cross, informó a la congregación de la Primera Iglesia Cristiana de Rochester Indiana, de que iría a Pucallpa, Perú, en misiones médicas. El pastor de esa iglesia le dijo a mi hermana, que trabajaba en la misma, que hablara con Lisa acerca de su misión. Mi hermana Milly Ramos se reunió con Lisa y hablaron de nuestra madre, que es una profesora peruana jubilada que, en ese momento, vivía también en Indiana. Yo estaba trabajando en una clínica en Lima, como cirujano y disfrutando de una vida “normal” con mi marido Miguel y nuestro hijo Sebastián, pero siempre me sentía limitada para poder ayudar a mis semejantes. Encontraba difícil permanecer indiferente ante los muchos pacientes que no podían pagar y que por lo tanto no recibían el tratamiento que necesitaban. Pero esa era la realidad que vivía todos los días en mi trabajo. Cuando supe que Lisa, junto con mi madre, iban a venir desde Indiana a Pucallpa, yo quise acompañarlas. Quería saber más de la organización de Scalpel At The Cross, y de sus campañas médicas en Perú, pero tenía mis dudas de si mis patronos me permitirían unirme a ellas. ¡Tras hablar con mi director médico todo se solucionó y así se abrieron las puertas para unirme al viaje! No tenía ni idea entonces de todo lo que Dios había, de forma perfecta, planificado y diseñado para mí.

En Octubre de 2006, me encontré con Lisa por primera vez. Fue como si nos

conociéramos de toda la vida. Durante el viaje a Pucallpa, tuvimos muchas experiencias nuevas, muchos difíciles retos y muchos momentos de alegría. Como consecuencia de viajar, vivir y trabajar juntas fuimos de algún modo capaces de congeniar inmediatamente. Asombrosamente y, por la gracia de Dios, salvamos fácilmente la brecha del lenguaje... ¿Me olvidé decirles que yo no hablo inglés y que Lisa no habla español? ¡Dios, con todo su poder, no permitió que ello fuera una barrera entre nosotras!

Tras este viaje inicial y mi entrada en la misión, la “llamada” para trabajar en otras misiones continuó. Día tras día y ayudada por la oración diaria, parecía que crecía en mí un deseo cada vez más fuerte de trabajar para esta misión.

Me uní a otros viajes y vi que los pacientes recibían el tratamiento adecuado, de huesos rotos que nunca habían curado, de infecciones graves, de fracturas abiertas y muchas más cosas. Fui testigo de operaciones en pacientes a los que se les insertaron clavos intramedulares, placas y tornillos o se les realizaron otros tratamientos para sus lesiones. No es una exageración decir, que sin estas campañas médicas, gente que vive en sus granjas y en sus poblados, comiendo arroz y plátanos hervidos o yuca, quienes pueden muy bien tener que viajar en bote por el río, durante 8 horas o más, para llegar al hospital, nunca habrían tenido la oportunidad de tener acceso a este tipo de

tratamiento para sus lesiones. El coste es simplemente demasiado grande para que ellos pudieran soportarlo. Por esta razón, dejé mi trabajo en la Clínica de Lima y me dediqué por entero a trabajar para Scalpel At The Cross. Me di cuenta que era donde Dios quería que estuviera, ayudando a los pacientes directamente, sin tener en cuenta su situación económica.

Ahora el “aspecto económico” de mi trabajo no es mi prioridad. No es el caso de trabajar solo por un salario, sino por el contrario, trabajo para ver las vidas de nuestros pacientes mejoradas por esta misión quirúrgica. Me siento honrada al ver cada sonrisa, al recibir cada abrazo, viendo a los pacientes retornar a su vida normal, y especialmente, compartiendo todo ello con aquellos que han aceptado a Nuestro Señor Jesucristo. Esta es la maravillosa “paga” que recibo por trabajar para el Señor. Yo soy solamente un canal, un conducto para distribuir a los pacientes los regalos y bendiciones que la misión recibe. En mi papel de Director Medico Peruano, realizo visitas de seguimiento de cada paciente a las 2, 6, 16 y 36 semanas y al año tras la operación.

De inmediato, no puedo siempre recordar el nombre del paciente, pero ellos siempre recuerdan el mío, los de los doctores de Scalpel y los de los miembros del equipo. Los pacientes, dicen frecuentemente que todos ellos están presentes en sus pensamientos y oraciones.

Continúa en la Página 8



Consultas médicas transecuatoriales

Por Peter A. Cole, MD, Co-Fundador de Scalpel At The Cross

Scalpel At The Cross tiene dos cirujanos a su disposición a tiempo completo para interpretar casos electrónicamente. Imagínense viviendo en medio de la jungla, especialmente en una ciudad fronteriza donde los recursos siempre están sobrepasados por un montón de necesidades médicas. Los misioneros locales, la mayoría de los Estados Unidos y de Europa Occidental, a menudo se sienten muy inseguros cuando se producen una lesión o se la produce algún miembro de su familia. Entonces se dan repentinamente cuenta de los muy diferentes estándares de atención médica, y no están seguros si deben optar por tratarse en otro sitio. El tema es que algunos de los misioneros tienen la posibilidad (tienen seguros privados), de viajar a Lima o a los EEUU en caso de urgencia. Nuestro objetivo es ayudarles a que se les procure el tratamiento final más adecuado, de modo que, lo más pronto posible, puedan recuperar una función óptima, y así puedan continuar atendiendo a las personas que sirven.

Una consulta médica se inicia generalmente con una llamada de teléfono o un email. Una llamada telefónica tiende a realizarse en las situaciones más urgentes, sino de extrema urgencia. Los emails se envían en situaciones que pueden esperar un día o dos para recibir la contestación. Casi siempre, pido que me envíen electrónicamente imágenes radiográficas cuando se trata de lesiones de huesos o articulaciones. La mayoría de las veces, las radiografías, que se pueden hacer en Pucallpa, se me envían con la pregunta, “¿Qué haría usted?”

En ese momento, debemos elegir cuatro opciones diferentes: 1) Que se procure un tratamiento local en la jungla, en Pucallpa, 2) Que se realice el tratamiento en Lima, 3) Que el enfermo viaje a Estados Unidos para su tratamiento, o 4) Que se espere a nuestros equipos cuando se trasladen a la jungla en la próxima campaña médico/quirúrgica. Afortunadamente, los misioneros de Scalpel At The Cross han conseguido tener estrechas relaciones con los doctores locales de Pucallpa, con los que pueden ponerse en contacto en cualquier momento. Sin embargo, estos doctores, están atados de pies y manos, por el débil sistema en el que trabajan. Por ejemplo,



no existe un cirujano preparado que sea capaz de fijar un hueso roto y tampoco es posible obtener el implante correcto para fijar la fractura. Puede darse el caso que las condiciones del hospital hagan que haya muchas posibilidades de que se produzca un error médico o una infección, de modo que los misioneros deseen que el enfermo se trate en Lima o en los Estados Unidos, donde este tratamiento podría realizarse con más garantía.

Además, en los pasados años, nuestro equipo ha estrechado relaciones con médicos y cirujanos en Lima. Lima está al oeste del Amazonas y se puede llegar a ella en una hora en avión comercial volando sobre las montañas de los Andes. Si es necesario, puede accederse a este medio en determinadas situaciones o en fracturas simples de las extremidades. He dado alrededor de 20 conferencias a varios grupos en distintos hospitales y en cursos y congresos, y nuestro equipo se ha ofrecido voluntario a viajar, estar presente, dar conferencias e incluso operar en varios hospitales de la capital. Hemos trabajado muy duro para estrechar relaciones en Lima para de esta forma, conseguir un soporte extra, para nuestra misión del Amazonas, lo que ha demostrado ser un extraordinario complemento para otras alternativas de tratamiento que nuestros amigos misioneros y otros pacientes pudieran necesitar.

Los factores principales y consideraciones prácticas, que indican la consulta, son los siguientes:

¿Tiene el paciente los medios financieros para viajar y tratarse?

Solo porque alguien tenga la capacidad de costearse el viaje (los gastos de desplazamiento) para tratarse no significa que la tenga para los gastos adicionales necesarios. Para todos los misioneros que se financian ellos mismos, es un importante escollo el sobre coste del viaje. El viajar para tratarse incluye no solo los honorarios médicos, sino también los gastos de transporte y alojamiento. De modo que la duración de la recuperación y rehabilitación puede influir en su decisión.

¿Cómo es técnicamente el procedimiento?

La reducción de un hueso roto y el escayolado, y la realización de un reemplazamiento protésico articular, requieren muy diferentes niveles de formación. Las intervenciones quirúrgicas técnicamente complejas y particularmente aquellas que precisan de una instrumentación y equipamiento importantes, no pueden realizarse en Pucallpa.

¿Cuáles son los riesgos del viaje?

El viajar con una lesión o enfermedad siempre comporta riesgos, como la embolia pulmonar tras fracturas de las extremidades inferiores. Como no se puede realizar tratamiento alguno en el aire, los pacientes que puedan necesitar atención urgente en un avión, corren peligro durante el viaje.

¿Cuáles son los riesgos de la cirugía?

Algunas operaciones se asocian con una

Continúa en la Página 7

Presentación de los “Halo Ministries”

by Nancy E. Cole, Co-Fundadora y Directora de los Halo Ministries

Con la llegada del Año Nuevo, Scalpel anunció el comienzo de los “Halo Ministries.” En medicina este término lleva aparejado un dispositivo o sistema utilizado para apoyar y fortalecer las infraestructuras para la dispensación de la atención médica. Como Scalpel continúa creciendo y floreciendo, percibimos la necesidad de poner en marcha algo de naturaleza similar. Para ayudar a la misión “entre bastidores”, “Halo Ministries” actuará como un medio de estimular los esfuerzos actuales con el propósito expreso de descargar de los hombros de nuestro muy capacitado director de la misión de Scalpel y de sus ayudantes de Estados Unidos y de Perú, de algunos de los aspectos no médicos del funcionamiento de nuestro ministerio.

Esforzándonos así, nos sentimos alentados nada menos que por Bernabé el “Hijo de la Consolación”, al que se presenta en las Escrituras como un colaborador y compañero del Apóstol Pablo en el desarrollo y propagación en la iglesia primitiva. Como un compañero en el ministerio de Pablo (como *Halo* será para la función *médica* de Scalpel), Bernabé se queda, hasta cierto punto, en un segundo plano tras acompañar a Pablo en su primer viaje de misión excepto durante algunos incidentes en que se mete en la refriega cuando las situaciones que se le presentan necesitaban su intervención. Inspirándonos en los esencias de la misión y observando a Bernabé, *Halo* espera, de una forma tranquila y discreta, fortalecer la atención médica de Scalpel asumiendo labores no médicas de su funcionamiento.

Como tarea de soporte, todavía en pañales, podrían destacarse algunos ejemplos de lo que *Halo* tiene la intención de hacer para ampliar y mejorar la misión médica de Scalpel, pero sin limitarse solo a eso, como los siguientes: rezar con los miembros de las familias de los pacientes, tanto en el pre como en el post operatorio, organizar valiosas actividades recreativas para los pacientes jóvenes mientras esperan ser vistos en las pesadas consultas clínicas; teniendo a mano nuestras Biblias, o trozos de ellas, informar a las familias interesadas que buscan un mayor conocimiento de lo que reporta, de esperanza y curación, la misión de

Scalpel; distribuir juguetes y artículos de tocador a los pacientes necesitados y sus familiares más directos. Adicionalmente, prevemos ayudarles en el transporte, provisiones, comidas, medicinas, tanto para la atención en el Hospital como para las consultas que Scalpel realiza cuando funciona durante sus viajes de una semana. Además, en Pucallpa, nuestra iglesia dispone de un gran número de otras ayudas externas (por ej. Refugio de Esperanza que asiste a los sin techo; Latidos de Esperanza que atiende a madres solteras con embarazos problemáticos; Oansa Bible Club que vela para que los niños crezcan con el conocimiento y comprensión de las Escrituras, etc.) a las que *Halo* puede unirse durante sus visitas a dicha ciudad para estimularlas y fortalecerlas. Finalmente, un aspecto crítico de *Halo* sería estar, codo con codo, con los misioneros que trabajan a tiempo completo y sus familias, para escucharles, rezar, aconsejarles, y conectarles con los debidos recursos, con el expreso propósito de llevarles “comida espiritual” al tiempo que ellos se enfrentan a la “neurosis de guerra” tan inherentes a la vida en los países en desarrollo.

Es mucho lo que *Halo Ministries* puede cosechar de reparar en el carácter y conducta de Bernabé, mientras trabajaba con Pablo. Los Hechos de los Apóstoles 11:23-24 retrata la disposición de Bernabé que nace de su relación con Cristo. “Cuando él llegó y vio la evidencia de la gracia de Dios, fue feliz y animó a los ‘creyentes’ a permanecer, con todo su corazón, fieles al Señor. Fue un hombre bueno, lleno del Espíritu Santo y de fe, y que llevó a un gran número de personas al Señor.” Bernabé parece tener una natural proclividad para animar y exhortar a estos primeros creyentes; su propia pasión por el evangelio contagiosamente se derrama sobre ellos y promueve su fiel y firme propósito en el avance de la iglesia y el evangelio desbordando su propio compromiso personal con el Señor. *Halo* haría bien en reflejar este principio de ayuda, aparte de la que el Señor suministra, mientras personalmente vamos tras Él con todo el rigor e intencionalidad. Además de nuestra inclinación a apoyar en la sombra, podemos volcarnos graciosa y generosamente

“Por ello animaos mutuamente y edificad el uno al otro, como en verdad lo venís haciendo.” - 1 Tesalonicenses 5:11

sobre aquellos a los que servimos en Perú, además de sobre aquellos de nuestra propia organización de Scalpel que sirven a los que intentamos que alcancen el reino.

Adicionalmente, nos percatamos en los Hechos de los Apóstoles 4:36-37 que Bernabé sostiene que los placeres temporales no son importantes y que, según su perspectiva, considera más altos los propósitos eternos. La inspiración de Bernabé fluye entonces hacia otros, quienes dan lo mismo de su tiempo, talento y recursos (Hechos de los Apóstoles 11:30). Para maximizar la ayuda que se le da al ministerio de Scalpel en el Amazonas, *Halo* espera reflejar el ideal de atesorar las eternas riquezas de los cielos mucho más que todas las cosas de este mundo. Como embajadores de Cristo para las masas empobrecidas del pueblo de Perú, este modelo parece el más apropiado pues le llevamos esperanza y alegría que provienen de la fuente de agua viva. Él Mismo más que de las cosas que Él se limitó a crear para nuestro disfrute. ¡Haciendo mucho de “Dios” y para que todas las cosas se hagan a Su manera, durante periodos de grandes desafíos e inmensos sufrimientos para el mutuo estímulo, tanto de los creyentes como de los no creyentes, la principal responsabilidad de *Halo* será el que ayudemos a cumplir esta gran misión a nivel mundial!

Y finalmente, es nuestro más ferviente deseo, mientras nos embarcamos en este viaje, de ser misioneros de los misioneros, que pudiéramos tener la mente de Bernabé (quien a su vez tenía la mente de Cristo), con la capacidad de “ver” y “alegrarnos” en las vidas de los demás por la “gracia de Dios” (Hechos de los Apóstoles 11:23:24). Había algo en la visión que Bernabé tenía de sus semejantes, que provenía de su correcta perspectiva de Dios y del trabajo santificador de Dios, que le permitía replantear las cuestiones y elevarse sobre el pueblo pecador y las circunstancias a las que se enfrentaba. Como Bernabé, *Halo* tiene como objetivo exaltar a Dios colaborando con su ministerio y fomentando un cambio de vida, gracia derivada de Dios, en los corazones y existencias de todos los que Él vino a buscar y salvar.

Periodos intermedios *Continuación de la página 1*

hasta su curación y recuperación de una función completa, con visitas a las 2, 6, 16, y 36 semanas y al año de la operación. La Dra. Escudero, tras sus visitas de seguimiento de los enfermos, y cuando es necesario, pasa la información, especialmente de cualquier signo de alarma, a nuestros dos directores médicos de documentación y seguimiento.

Consultas médicas transecuatoriales: Desde el punto de vista de los riesgos físicos, la vida en la jungla está llena de peligros. Scalpel At The Cross se centra más en las lesiones traumáticas que en las enfermedades, dado que mi mayor capacitación es en los traumatismos corporales. La circulación de vehículos no está regulada, las carreteras son traidoras, abundan los crímenes, y la vida en la frontera es hasta tal punto despreocupada que nadie toma precauciones. Para bien o para mal, la gran mayoría de los misioneros montan en motocicleta, algunos como medio de transporte y otros por diversión. El Moto-Cross es un deporte nacional, tanto como el “baseball” o el “futbol americano” en

EEUU. Todos participan, desde los niños más pequeños hasta los adultos. Todas estas circunstancias convierten la zona en un paraíso para la traumatología. Lo más común son las fracturas y luxaciones aisladas; menos comunes pero más trágicos son los politraumatizados, las lesiones medulares y las muertes. Aparte de los traumatismos, son frecuentes también las lesiones ortopédicas por sobrecarga, tales como síndrome del túnel carpiano en la muñeca, tendinitis del hombro o epicondilitis del codo, “codo de tenis.” Cuando una tal lesión ortopédica se le produce a un misionero, un miembro de su familia, o un amigo cercano Peruano, “nos llama” pidiendo ayuda. Normalmente, nos preguntan a través de correos electrónicos, que pueden venir de misioneros que tienen algún problema ortopédico o de la Dra. Escudero cuando tiene nuevos pacientes que van buscando tratamiento. Además de todo esto, no es infrecuente que nosotros enviemos un gran número de preguntas clínicas a quienes mejor puedan responderlas, incluso si no son de nuestra especialidad.

Oansa: Una Misión que llega al corazón

Por Kevin T. Emerson, Miembro de la Misión de Febrero de 2011

De lo más destacado de mis viajes de misión de Scalpel At The Cross ha sido nuestra visita a una pequeña iglesia de Pucallpa llamada Comunidad Cristiana Verbo de Vida. Dirigida por el Pastor Mario Panduro, Verbo de Vida se convirtió en el club Oansa adoptado por mi iglesia Awana club en Perú, Indiana, en 2009.

Como parte del programa Adopta-un-Club de Awana Internacional, los niños de Verbo de Vida reciben uniformes, equipamiento, y Biblias de bolsillo, fruto de las donaciones recogidas por los miembros del club East Pointe Bible Church Awana. Cada niño recoge cuartos de dólar para llenar un banco (o en la mayoría de los casos, varios bancos) un valor de 5.00 \$ cada uno desde que comienza el colegio hasta mediados de Octubre. En 2010-11, nuestros niños consiguieron alrededor de 350 \$ para el Club Oansa de Pucallpa. “Llevar los Niños a Cristo” es el objetivo de Awana y pienso que no hay mejor forma de hacerlo que enseñando la palabra de Dios a estos niños de Perú. Durante estos últimos tres años, además de la ropa y equipamiento, East Pointe ha patrocinado a la Dra. Rosa Escudero para pasar consultas médicas en la iglesia de Pucallpa, y ha hecho también donaciones en metálico para la compra de comida y medicinas para los niños. ¡En 2010, Dios respondió a las oraciones de esta pequeña iglesia, cuando un grupo de East Pointe financió a Verbo de Vida para comprar un terreno y construir su nueva

iglesia! ¡Y sin embargo, lo conseguido no ha parado ahí! Mientras más y más equipos de misión de Scalpel han visitado el club, más miembros de estos equipos han sido tocados por Cristo y se han involucrado en conseguir fondos y donaciones para estos empobrecidos niños de Perú. Iglesias de Minnesota e Indiana han enviado zapatos, mantas, golosinas, medicinas, material escolar, Biblias y algunos juegos infantiles.

La importancia de enseñar a los niños las Escrituras para que puedan conocer a Cristo es muy prominente en toda la Biblia. En Timoteo 2, 3:14-15, Pablo le dice a Timoteo: “Tu empero, permanece en aquello que aprendiste y recibiste con fe, conociendo quienes fueron aquellos de quienes lo aprendiste, y que desde niño tienes sabidas las Sagradas Letras, las que pueden ilustrarte para la salvación mediante la fe en Cristo Jesús.”

De forma parecida, los niños en Pucallpa tienen poca esperanza de un futuro brillante, pero existe la esperanza que se encuentra en el salvador conocimiento de Jesucristo.

Para estos amados niños, Oansa es una forma de aprender de la esperanza que esta tiene en Jesús. De hecho en el libro de Mateo capítulo 18 verso 12, Cristo utiliza la analogía de la oveja perdida para describir la importancia de los niños: “¿Qué pensáis? ¿Si un hombre tiene cien ovejas y pierde una de ellas, no dejará las noventa y nueve en las montañas e irá en busca de la oveja perdida? Y si la

encuentra, verdaderamente os digo, se regocijará más por aquella que por las noventa y nueve que nunca se extraviaron. Porque no es el deseo de mi Padre que está en el cielo que una de estas pequeñas perezca.” Una muerte espiritual conduce a la oscuridad y a la eterna separación de Dios, pero por la muerte de Cristo en la cruz existe la esperanza. ¡La Epístola de San Pablo a los Romanos 6:23 nos llena de esperanza! “Porque la retribución del pecado es la muerte y el don de Dios es la vida eterna en Cristo Jesús nuestro Señor.”



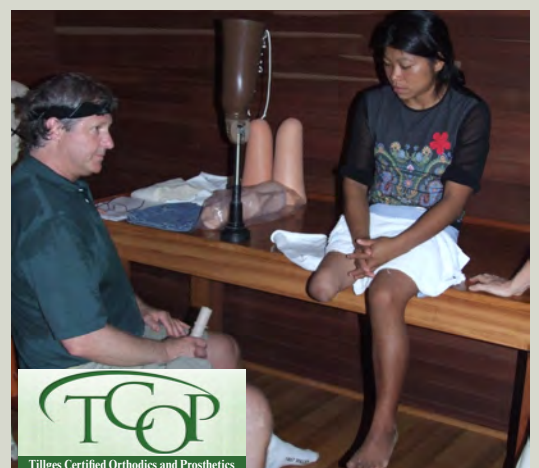
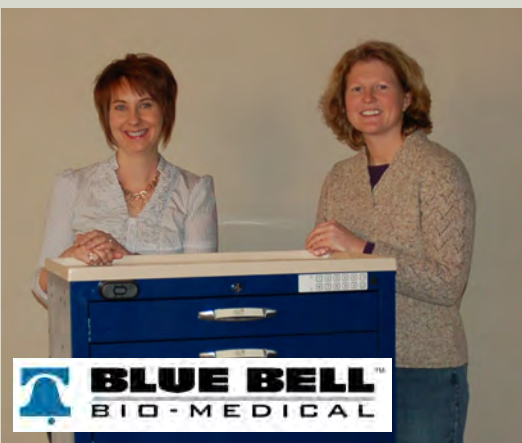
El Pastor Mario y Kevin posan para una foto en Oansa en Pucallpa.



Más de 150 niños atendidos en el Club Vacation Bible School de Oansa en Pucallpa en Febrero de 2011.

Regalos de todo tipo y tamaño!

Gracias a todos nuestros donantes



Consultas médicas transecuatoriales

Continuación de la página 3

gran pérdida sanguínea o altas tasas de infección, lo que puede justificar asegurarse de no tener problemas en los viajes. Para otras intervenciones se necesitan difíciles accesos quirúrgicos con nervios y arterias cercanos.

¿Cuáles son los riesgos de un resultado malo?

Un tratamiento no óptimo puede terminar con una articulación rígida o algún grado de artrosis; otra posibilidad es terminar con una pierna torcida o con una lesión neurológica. Un resultado malo puede ser la consecuencia de una complicación aguda de la operación (infección) o afectar al resultado funcional.

Este espacio no sería el adecuado para detallar una exhaustiva lista, pero si para referir unos pocos ejemplos de los pasados años en los que he sido consejero a distancia como: escoliosis de la adolescencia, lesiones abiertas en granjas, fracturas vertebrales con parálisis, fracturas del tobillo, trombosis venosa profunda, epicondilitis, roturas del manguito rotador, fracturas de la muñeca, pies zambos, rotura de tendones o ligamentos, fracturas de la clavícula, luxaciones del hombro, juanetes, y lesiones agudas abdominales.

Consideramos un gran privilegio ayudar a los misioneros y a los Peruanos a los que ellos sirven, con este continuo soporte. Ello es una parte integral del hecho de “compartir el amor de Cristo a través de una misión médica en la Amazonia peruana.” Este tipo de temas son normales en este medio. Dicho de otra manera, estas consultas pueden ser de gran ayuda pues, no solo dirigen a las familias a las fuentes médicas correctas, sino más frecuentemente, calman el gran miedo y la ansiedad que se producen simplemente por desconocimiento. A veces, nuestras respuestas no pueden cambiar el curso de una enfermedad, pero simplemente el recibir algunas de ellas, sobre el diagnóstico o tener la seguridad de que nada se ha pasado por alto, puede marcar la diferencia en el mundo de los misioneros, que aislados no tienen la menor capacidad de buscar una respuesta rigurosa a sus preguntas.

El cuadro de la derecha ilustra el volumen y el tipo de decisiones de tratamiento médico realizadas con Scalpel At The Cross por las Consultas Transecuatoriales Electrónicas desde 2008. (Este cuadro no incluye a los pacientes tratados durante las campañas médicas).

# de Casos	Tipo de Consultas
69	Misioneros (incluyendo niños de Pucallpa con quienes estamos conectados)
29	Consultas Electrónicas por huesos fracturados
32	Consultas Electrónicas por otras dolencias ortopédicas
26	Consultas Electrónicas para pacientes que necesitaban operarse
2	Consultas Electrónicas para pacientes operados en Pucallpa
10	Consultas Electrónicas para pacientes operados en Lima
14	Consultas Electrónicas para pacientes operados en Pucallpa por los equipos de Scalpel
4	Misioneros que viajaron a los EEUU para operarse
2	Misioneros que viajaron a Minnesota para operarse
1	Persona que murió a consecuencia de sus lesiones

Temas de Oración y Alabanza

A Dios nuestro Padre en el cielo y Su Hijo Jesucristo en cuyos nombres avanzamos hacia la victoria...

- Arrodillándonos expresamos nuestro profundo agradecimiento en nombre de Dani Cole que volvió sana y salva, con renovado vigor, compromiso con nuestro Señor, mucho más alta y con más fe, tras 10 meses de servicio en Perú. ¡Únete a nosotros para estimular a la segunda joven enviada por Scalpel, Halie Langanki, que acaba de partir para Pucallpa para que sirva con una similar competencia en la Academia de la Misión de Sud América!
- Mucha gratitud para todos aquellos fieles que han respondido a nuestra campaña financiera de medio año, y por permitarnos nuestra primera propuesta para una subvención financiera. ¡Dios puede utilizar los medios proporcionados por nuestros benefactores para construir Su reino de múltiples maneras, y la convicción de nuestros donantes puede apoyar y permitarnos permanecer fuertes y vigorosos durante el año 2011!
- Nuestra deuda con el Señor Jesús por las dos, no problemáticas, excursiones de nuestros equipos al final del invierno y principio de la primavera de 2011, y el deseo de una similar protección, estímulo y liderazgo bajo las capacitadas manos de la Directora de la Misión, Lisa Schroder y el cirujano director Dr. Jason Caron, para el próximo viaje del 29 de Septiembre hasta el 9 de Octubre.
- Gracias por la productiva y exitosa Reunión de la Junta de Scalpel, a mitad del año, y el consenso que se consiguió para autorizar los fondos necesarios para comenzar los trabajos de mantenimiento rutinario en la zona de la Residencia de invitados de la Jungla, antes de la llegada de los equipos de otoño que iban a hospedarse en dicha residencia.

Una Misión Médica Cristiana en el Amazonas Peruano



Encuentro con la Dra. Rosa *Cont. de la página 2*

En ese momento, yo había tenido alrededor del 90% de éxito de completar el seguimiento de todos los pacientes desde que había comenzado a trabajar con la misión. ¡Este éxito se debe solo a que estoy donde Dios quiere que yo esté. Tengo el compromiso no solo de conseguir el 100% del seguimiento, sino con Él, el 200%!

No es fácil viajar y ver a tantos pacientes. Algunos se cambian de casa, muchos no tienen teléfono ni parientes. No están acostumbrados a este tipo de asistencia y, por ello, no se acuerdan de comunicarse conmigo para su seguimiento. Estoy segura que si yo fuera “normal”, diría, “voy solo a atender a los pacientes que vienen a su cita en el hospital,” pero con el amor que Dios puso en mí, se que soy diferente. Nunca me canso de buscar a mis pacientes para constatar que están totalmente recuperados de sus operaciones.

Además del seguimiento de los pacientes, soy también responsable de la preparación de muchas cosas antes de la llegada de los equipos. De la misma forma, he disfrutado mucho trabajando estos últimos años preparando campañas de gran éxito para nuestros pacientes, nuestros miembros de los equipos y para nuestro hospital anfitrión.

¡Oh, que maravilloso es trabajar como parte del equipo de Dios y ver como Su trabajo tiene tanto éxito en estos lugares tan lejanos! También estoy feliz de ver el impacto de este trabajo en mi propio hijo, Sebastián. Durante estos 5 años, él ha experimentado la alegría de compartir sus juguetes y ropa con los niños de Pucallpa; ha aprendido a comprender las necesidades de otros. Ahora Sebastián guarda una colección de pequeñas cosas para dárselas a mis pacientes pediátricos en cada viaje. ¡Tal vez sea un misionero en ciernes!

Tengo tantas experiencias e historias que contar de nuestros pacientes - tanto niños, jóvenes y adultos - que es difícil elegir solo una. Empezando con el tema de Scalpel's Edge, quiero compartir con ustedes algo de un paciente especial, para que ustedes también puedan conocerlos, recen por ellos y sus familias, y también ser testigos de todo lo que Dios está haciendo a través de nuestro ministerio.

Para mí, cada viaje es una experiencia de aprendizaje. Quiero terminar diciéndoles, “Nunca deberían perder la fe en Dios, siempre escuchar Su llamada, comprometerse siempre a amar al prójimo, y que cada cosa que hagan, la hagan de



Paciente especial: Encontrarse con Pinchi Gómez Luz, una madre soltera con tres niños (16, 12 y 9 años de edad) que sufrió un accidente de moto-taxi. Se presentó a nosotros con una fractura del fémur (el hueso del muslo) y se operó enclavándole su hueso roto con un Clavo SIGN. Se la operó, con todos los medios necesarios y el implante completamente gratis, y completó todas sus evaluaciones de seguimiento y rehabilitación sin complicaciones. Ahora trabaja y está feliz de ser capaz de sacar adelante a sus hijos. Si no se hubiera tratado durante nuestra campaña podría haberse quedado postrada en cama o en una silla de ruedas, e incapacitada para el trabajo. Habría estado limitada toda su vida, porque ella no tenía forma alguna de pagar su operación y demás gastos de material.