

# Memoria de rotación externa

Domínguez-Rodiño Ruano, Jorge

*Rev. S. And. Traum. y Ort., 2018; 35 (3/4): Sección*

## Introducción

Yo, Jorge Domínguez-Rodiño Ruano, realicé mi rotación en un centro externo durante un periodo de dos meses que comprendió desde el 1 de abril al 31 de mayo del año 2018. Durante mi formación en la residencia he tendido a interesarme por el campo de la patología del miembro inferior, por lo que decidí ir a rotar a la unidad de cirugía de Cadera y Rodilla del Hospital for Special Surgery de Nueva York.

## Descripción del centro y unidad destino

El Hospital for Special Surgery (HSS), localizado en Nueva York (EEUU) es uno de los hospitales específicos en Ortopedia más antiguos e importantes del mundo. Cuenta con un servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología de altísimo nivel y ostenta actualmente el número 1 en el ranking de mejores hospitales de Ortopedia de Estados Unidos por séptimo año consecutivo. Dicho ranking se realiza anualmente por la US News & World Report. El centro cuenta además con numerosos profesionales de reconocido prestigio en el campo de la Ortopedia, tanto en Rodilla como en Cadera, como el Dr. Friedrich Boettner, el cirujano con el que específicamente centré mi rotación.

Cuenta además, con un programa docente para “Academic visitors” extremadamente amplio, colaborando con varias universidades del estado de

Nueva York y tiene una reconocida experiencia en formación (<https://www.hss.edu/professional.asp>), ya que da cabida a un gran número de especialistas en Ortopedia en distintas etapas formativas, tanto en el ámbito nacional como internacional. Destaca, sobre manera, la importante producción investigadora de dicho centro a nivel internacional.

La unidad de artroplastias realiza más de 9.000 procedimientos al año, con unos índices ínfimos de complicaciones asociadas, que se atribuye tanto a la protocolización de procedimientos como a la experiencia y planificación minuciosa por parte de sus cirujanos.

Proporciona programas específicos y protocolos en el campo de osteoartritis, medicina deportiva y planificación preoperatoria, así como en el control y prevención de infecciones.



## Descripción de la rotación

### Descripción general

Durante mi rotación colaboré con la unidad de “Hip and Knee replacement”, a la que pertenece el centro. Me centré en la patología de rodilla y cadera, y me dediqué a participar en el seguimiento y estudio de varias patologías relacionadas con dichas articulaciones. También participé en distintas operaciones relacionadas con:

- Cirugía protésica primaria
- Cirugía protésica de rescate.
- Artroscopia de cadera y rodilla.
- Patología compleja de la cadera.
- Patología de cadera y rodilla en el adulto joven

### Objetivos:

Las habilidades en las que participé durante mi rotatorio fueron las siguientes:

- Estudio de la biomecánica de la marcha del miembro inferior y las consecuencias de las alteraciones de la misma. Análisis biomecánico en pacientes pre y postquirúrgicamente.
- Estudio y comprensión de la compleja biomecánica de cadera y rodilla y su significado en la patología quirúrgica y no quirúrgica. Indicaciones y contraindicaciones de cirugía de preservación articular basada en conceptos biomecánicos y su efecto postquirúrgico.
- Planificación preoperatoria de cirugía protésica, ligamentosa y de preservación articular de rodilla y cadera mediante programas implementados en dicho hospital. Comparación con nuestra experiencia e importación de métodos de planificación preoperatoria.
- Aprendizaje de protocolos perioperatorios:
  - Preoperatorio: Control del dolor preoperatorio y su efecto en el dolor postoperatorio final, protocolos y preparación de los pacientes de cara a ci-

rugía articular.

- Perioperatorio: Preparación y secuenciación de actividades intraoperatorias. Importancia del “check-list” y generación de planes quirúrgicos principales y de salvamento. Protocolo de preparación de zona operatoria, métodos de preservación intraoperatoria de flujo laminar del quirófano.
- Postoperatorio: Aprendizaje y manejo de los pacientes intervenidos. Uso de artromotor y sistemas de analgesia postoperatorios para movilización precoz. Utilización de antibioterapia domiciliaria postoperatoria: cómo y por qué. Seguimiento en consultas.
- Conocimiento y manejo de complicaciones postoperatorias, agudas y crónicas. Comparativa respecto a los métodos utilizados en nuestro centro.
- Participación y aprendizaje de nuevas técnicas quirúrgicas, incluyendo patología traumática y sus secuelas, osteoartrosis y traumatología deportiva.

También participé en una serie de objetivos quirúrgicos en la cirugía de cadera:

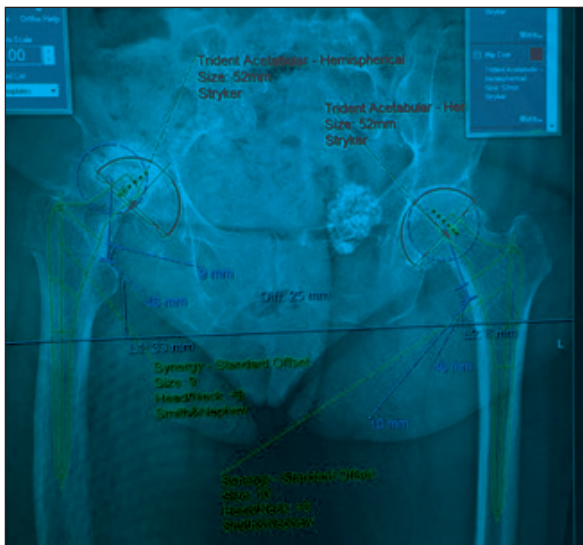
- Indicación y planificación preoperatoria de cirugía protésica de cadera.



- Asimilación de conceptos y patologías asociadas a la coxartrosis.
- Aprendizaje y ampliación de conocimientos en relación a la artroplastia de cadera mínimamente invasiva tanto vía anterior

cómo vía posterior, actitud y sus técnicas de elección preferidas.

- Revisión compleja de la artroplastia de cadera. Comparativa de métodos respecto a nuestra experiencia.
- Hip resurfacing – indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Cirugía reconstructiva de cadera incluyendo técnicas de preservación articular como osteotomías o artroscopia.



Y por último, una serie de objetivos quirúrgicos en los que también conseguí participar en la cirugía de rodilla:

- Cirugía artroscópica de rodilla: indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Ampliación de conocimientos en la artroplastia de rodilla unicondilar.
- Técnicas reconstructivas mediante artroplastia de rodilla femoropatelar.
- Artroplastia total de rodilla mínimamente invasiva. Aprendizaje de técnicas y comparativa de procedimientos respecto a nuestro centro.
- Cirugía de revisión compleja de la artroplastia total de rodilla.
- Aprendizaje de técnicas y sistemas de organización.
- Aprendizaje de nuevas técnicas en relación a la cirugía de rodilla del deporte. Ligamentoplastia de pivote central y liga-

mentos colaterales.

- Técnicas de reincorporación rápida en deportistas.
- Reparación y trasplante de cartílago articular.
- Cirugía protésica de rodilla navegada asistida por robot y por ordenador. Aprendizaje de la técnica, combinando navegación robótica con alineación mecánica.

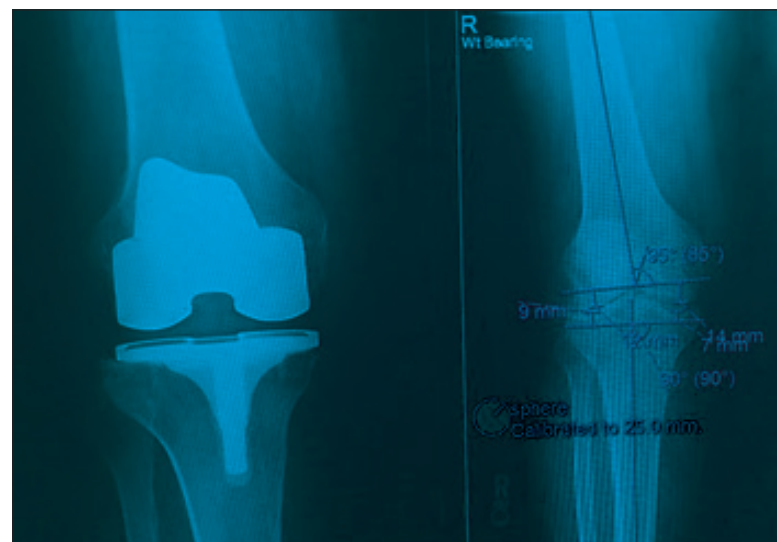
## Valoración personal

Creo que la experiencia de haber rotado por un hospital de tan alto reconocimiento y prestigio ha sido muy enriquecedora para mí. Mi rotación por el HSS creo que ha aportado nuevas perspectivas y técnicas en las áreas previamente descritas, para mejorar las que actualmente se desarrollan en mi actividad clínica diaria.

## Puntos clave que puedan implementarse

Creo que hay varios puntos clave que podrían implementarse en mi trabajo diario, de los que he descrito me gustaría destacar los siguientes tres:

- Planificación preoperatoria: mejorar la planificación de la cirugía protésica, ligamentosa y de preservación articular de rodilla y cadera mediante programas implementados en el carestream.



- Perioperatorio: Preparación y secuenciación de actividades intraoperatorias. Importancia del “check-list” y generación de planes quirúrgicos principales y de salvamento. Protocolo de preparación de zona operatoria, métodos de preservación intraoperatoria de flujo laminar del quirófano.
- Reconsiderar la cirugía de “Resurfacing” de la cadera, que goza de mala fama en nuestro servicio pero que gracias al avance y a los nuevos modelos de prótesis se consiguen unos resultados muy satisfactorios.

## Resumen y conclusiones

Nuestro hospital cuenta con muchos servicios de referencia y la mayoría de las necesidades formativas pueden quedar cubiertas, no obstante

considero que siempre es una experiencia enriquecedora el salir de nuestra zona de confort y conocer otros hospitales, otros especialistas y distintos enfoques a la hora de trabajar.

Agradezco la oportunidad que he tenido y considero que mi experiencia ha sido sobresaliente y que me servirá para desarrollar mi carrera profesional.

