

MEMORIA DE ESTANCIA EN LA UNIDAD DEL PIE Y TOBILLO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO DE SEVILLA

Claudia Santos

Centro Hospitalar do Porto (Portugal)

La Unidad del Pie y Tobillo de Sevilla dirigida por el profesor Carranza fue el lugar elegido por mi servicio (Centro Hospitalar do Porto [Portugal]) para realizar una estancia internacional de ortopedia, por ser un grupo de referencia en toda Europa.

La estancia se desarrolló a lo largo de 2 semanas, desde el 31 de mayo hasta el 11 de junio de 2010. Durante ese periodo de tiempo tuve la oportunidad de alcanzar los objetivos que me había propuesto, así como de contactar con innovadoras técnicas quirúrgicas y actualizar los conceptos teóricos en el área del pie y tobillo.

El profesor Andrés Carranza Bencano es el núcleo de la Unidad del Pie y Tobillo de Sevilla, aunque la unidad consta de otros tres facultativos: el Dr. José Juan Fernández Torres, Gabriel del Castillo Blanco y Andrés Alegrete Parra. El Dr. José Reyes Fernández Velázquez también coopera con el grupo en cirugía ambulatoria en el Hospital Duque del Infantado. Todos los facultativos trabajan en conjunto por el desarrollo de la investigación ortopédica.

La Unidad del Pie y Tobillo dispone de tres quirófanos semanales en el Hospital Virgen del Rocío, donde se realiza cirugía "mayor", dejando un día a la semana para la cirugía ambulatoria en el Hospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja.

Realizan una consulta semanal en el propio Hospital Virgen del Rocío y dos consultas semanales en el Centro Periférico Dr. Fleming, para estudios pre- y posquirúrgicos de pacientes procedentes del área sanitaria y de distintas partes de Andalucía y de toda España.

Durante la estancia de 2 semanas tuve la oportunidad de acompañar al grupo en diferentes áreas de trabajo: cirugía programada, cirugía ambulatoria, hospitalización y consultas.

Entre las distintas técnicas quirúrgicas que tuve la oportunidad de observar, destacan:

- Osteotomía oblicua distal del primer metatarsiano para la corrección de alteraciones del primer radio: técnica desarrollada por el profesor Carranza, con la ventaja de permitir la

corrección en los tres planos con acortamiento o alargamiento del primero radio.

- Corrección percutánea del antepié, principalmente en el tratamiento del *hallux valgus* menor y las metatarsalgias, con la ventaja de ser una técnica no invasiva y de rehabilitación temprana.

- Tratamiento percutáneo en el pie reumático.

- Liberación del ligamento transversal intermetatarsiano por endoscopia para el tratamiento del neuroma de Morton: una técnica innovadora que se realiza en pocos centros de referencia, pero con excelentes resultados en casos de pacientes bien seleccionados.

- Tratamiento quirúrgico del *hallux rigidus* mediante osteotomía de descompresión del primero radio, artroplastia con implante y artrodesis.

- Artrodesis del retropie por cirugía mínimamente invasiva: técnica relativamente rápida y efectiva con la reducción del tiempo quirúrgico, menos complicaciones y menor riesgo de infección.

- Panartrodesis retrógrada con enclavo por vía mínimamente invasiva.



- Artroscopia del tobillo para el diagnóstico y tratamiento de diversas patologías intraarticulares.

- Técnicas mínimamente invasivas en el tratamiento de las deformidades del pie neuropático.

- Bloqueo anestésico troncular del tobillo y el pie.

Además, tuve la oportunidad de discutir temas de actualidad como los siguientes:

- Papel de la cirugía ambulatoria en el área del pie y del tobillo

- Ventajas de las técnicas mínimamente invasivas en la corrección de las deformidades importantes del pie y del tobillo

- Tratamiento quirúrgico percutáneo del pie diabético neuropático

- Endoscopia y neuroma de Morton

Para concluir, quisiera agradecer al profesor Carranza y a todos los compañeros de la unidad la excelente oportunidad de realizar esta etapa, proporcionando una apertura a toda una nueva perspectiva sobre el pie y tobillo. Además esta experiencia tuvo un impacto extremadamente positivo en mi formación y futuro como traumatóloga.

Gracias, por todo, a todos.