

MEMORIA DE LA ROTACIÓN REALIZADA EN LA UNIDAD DEL PIE Y TOBILLO DEL HOSPITAL FUNDACIÓN ALCORCÓN

S. Villardefrancos Gil

Complejo Hospitalario de Ourense

Entre los meses de septiembre y diciembre de 2007, he realizado una rotación sobre patología del pie y tobillo de casi 4 meses de duración en Hospital Universitario Fundación Alcorcón (Madrid).

En dicho centro, el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología se organiza en unidades específicas, por lo que durante este periodo he estado desarrollando mi actividad en la Unidad del Pie y Tobillo, a cargo de la cual estaban los doctores Manuel Monteagudo y María Jesús Rodea.

En el Complejo Hospitalario de Ourense, donde he realizado mi formación MIR, no existen unidades organizadas por patologías específicas, por lo que el abordaje de la patología del pie y tobillo se realiza de modo global y menos especializado. Además de las rotaciones establecidas, existe la posibilidad de realizar una rotación externa en un área de nuestra elección. Mis conocimientos sobre la patología de pie y tobillo eran excesivamente básicos, pero sospechaba que podía ser un área de trabajo muy interesante y con infinitas posibilidades.

Tomar la decisión de realizar dicha rotación fue un tanto instintivo. En nuestra comunidad autónoma, y en concreto en nuestro centro, la rotación en patología de pie y tobillo no era algo habitual, al menos como formación específica. Tampoco conocía a otros residentes de mi área geográfica que pudiesen



Aprovechando un descanso en un curso con el doctor Monteagudo.

informarme del lugar adecuado donde poder realizarla. Finalmente, pude ponerme en contacto con el Dr. Monteagudo, que me explicó con paciencia y gran detalle el funcionamiento de la Unidad de la que formaba parte, sus proyectos y cómo se desarrollaría mi rotación dentro de la Unidad de Pie y Tobillo, y del servicio de COT en general. Carecía de referencias sobre dicha rotación, pero el proyecto era atractivo, por lo que las expectativas fueron grandes. A día de hoy, he de decir que éstas se han visto superadas con creces.

El objetivo de la rotación era adquirir habilidades básicas diagnósticas y terapéuticas para poder solventar la problemática habitual en cuanto a patología del pie y tobillo se refiere, y poder desarrollar dicha actividad en cualquier servicio de COT, fuese el mío propio o cualquier otro al que mi devenir profesional pudiese llevarme. Era consciente de que una rotación tan breve no capacita a nadie para desarrollar su actividad en una unidad especializada, pero sí puede proporcionar una formación básica especializada.

Mi incorporación a la Unidad de Pie y Tobillo del Hospital Universitario Fundación Alcorcón, y al Servicio de COT, fue enormemente fácil. Desde el inicio pasé a formar parte del mismo y la acogida tanto a nivel profesional como personal fue inmejorable.

La mayor parte de mi actividad se desarrolló dentro de la Unidad de Pie y Tobillo, con los doctores Monteagudo y Rodea. Semanalmente, se organizaban dos o tres sesiones quirúrgicas y dos consultas externas, todo ello específico de pie y tobillo.

La actividad quirúrgica abarca toda la patología de pie y tobillo, por lo que no es necesario derivar ningún proceso a otro centro. Pude, por tanto, asistir a numerosas intervenciones en las que he participado como ayudante e incluso como primer cirujano. La habilidad y experiencia de mis tutores facilitaron en todo momento mi aprendizaje en el desarrollo de técnicas quirúrgicas. Además de la patología ortopédica de antepié, mediopié y retropié, en la unidad también se aborda

la totalidad de la patología traumática, tanto en fase aguda como en fase de secuelas, por lo que la osteosíntesis de fracturas de calcáneo, pilón tibial, tobillo, metatarsianos, Lisfranc, astrágalo, etc., eran cirugías habituales. Las reconstrucciones de antepié para *hallux valgus* y metatarsalgias, las artrodesis del *hallux* para patología de *hallux rigidus*, las osteotomías y artrodesis para diversas patologías del retropié y mediopié como pie plano-valgo, pie cavo-varo, artrosis subastragalina, tibioperonoastragalina, Lisfranc y Chopart; también eran frecuentes en la programación quirúrgica. Menos habituales por su menor incidencia pero de gran interés, la artroplastia de tobillo o la patología de base neurológica. También me gustaría destacar la técnica mínimamente invasiva para tratamiento de las roturas agudas de tendón de Aquiles. El doctor Monteagudo ha desarrollado un protocolo que combina anestesia local, cirugía con miniincisión y movilización con carga precoz, con muy buenos resultados.

A priori, la actividad quirúrgica puede resultar la más atractiva, pero no menos importante y productiva es la actividad de consulta externa, que he compartido con los doctores Monteagudo y Rodea. El proceso diagnóstico a través de la anamnesis y la tan importante exploración física, el análisis y valoración en su justa medida de las pruebas complementarias, el abordaje inicialmente conservador de las diferentes patologías y, sobre todo, la correcta indicación del tratamiento quirúrgico suponen el primer paso para el buen resultado de la cirugía que se desarrollará en el quirófano. Igualmente, el aprendizaje del manejo postoperatorio y el tratamiento ortésico son básicos para actividad diaria.

Las horas en la planta de hospitalización, en la consulta externa, en la sala de curas con Arancha, no sólo han sido de gran utilidad, sino que también me han proporcionado momentos personales de gran calidad.

Durante mi rotación también se me ha facilitado el desarrollo de mi formación científica, pudiendo asistir a los cursos y congresos sobre patología del pie y tobillo realizados durante dicho cuatrimestre. Asimismo, me han tutelado en la presentación de una comunicación oral en la mesa de residentes en el Congreso Nacional de la SEMCPT en Tenerife 2008 y han facilitado mi participación en dos publicaciones en diferentes revistas.

Durante las tardes libres, tuve la oportunidad de mejorar mi formación. El doctor Monteagudo desarrollaba además su actividad en el Hospital Universitario Quirón de Madrid, junto al doctor Ernesto Maceira. Ambos han facilitado y permitido la continua observación de su trabajo en dicho centro, que tanto me ha proporcionado.

Pero no sólo he formado parte de la Unidad de Pie y Tobillo, también me he sentido totalmente integrada en el servicio COT y he participado en toda la actividad general: guardias, sesiones diarias del servicio, sesiones semanales



La actividad quirúrgica comprendía largas sesiones de cirugía de pie y tobillo.

de residentes, sesiones semanales de casos clínicos. Incluso pude exponer una pequeña presentación en relación con la temática de mi rotación, la cual en su momento supuso un factor estresante, pero hoy en día es todo un honor en el recuerdo.

Por último, me gustaría recomendar esta rotación a todos los residentes que puedan tener un mínimo interés en la patología del pie y tobillo, seguro que descubrirán el atractivo de este campo de trabajo a veces olvidado y mejoraran su formación. Actualmente, el Hospital Universitario Fundación Alcorcón y el Hospital Universitario Quirón Madrid ofrecen una rotación conjunta e integrada, avalada por la SEMCPT, proporcionando una formación de calidad sobre esta patología específica.

Por todo ello, me siento obligada y deseosa de dar las gracias: gracias a los doctores Monteagudo y Rodea por su docencia y por permitirme “seguirles” de cerca, gracias al doctor Martínez jefe de servicio, a todos los adjuntos del servicio, a mis compañeros residentes; no sé si esa era la intención pero me he sentido como una residente más. Gracias a todo el personal del Servicio de COT, de Urgencias, a todo el personal; por haberme facilitado el paso por vuestro hospital. Gracias al doctor Maceira, por sus enseñanzas y por permitirme acompañarlo en sus tardes de trabajo en Pozuelo. Gracias especialmente al doctor Monteagudo, por su constante tutela y docencia, por su amistad y consejos, y por seguir contestando a mis correos llenos de dudas. Y finalmente, gracias a mi jefe y a mi tutor de residentes, por haberme apoyado y animado a realizar esta rotación. Ellos saben cuánto me ha gustado y lo que ha supuesto para mí.

Muchas gracias a todos. Espero verles pronto, en mi tierra o en la suya.