



Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

www.elsevier.es/rot



EDITORIAL

Ortopedia infantil

PAEDIATRIC ORTHOPAEDICS

En el presente ejemplar de nuestra revista se incluye un artículo en la sección de Formación y debate sobre la situación actual de la ortopedia infantil en España y Europa, escrito por Tomás Epeldegui, persona cualificada por su experiencia como jefe de servicio en el Hospital Nacional Infantil del Niño Jesús de Madrid y por haber sido presidente de la sociedad europea de esa especialidad (European Pediatric Orthopaedic Society). En este mismo número, los dos temas de actualización tratan de aspectos relacionados con esa área. Un viejo amigo, M.J. Bell, me decía, cuando comentábamos sobre su actividad asistencial en Sheffield, que se dedicaba tres días a la semana a la ortopedia, sin apellido, y dos, a la cirugía reconstructiva; porque «la ortopedia, más si nos atenemos a la definición de Nicolas Andry, es la ortopedia infantil». Probablemente, no haya que llevar las cosas al extremo, pero tampoco olvidarlas, ya que donde más se aprecia la labor del cirujano ortopédico en cuanto a hacer crecer de forma recta el esqueleto sea la escoliosis, la luxación congénita de cadera, ahora llamada displasia del desarrollo de la cadera, por una cierta motivación médico-legal, y el pie zambo, así como las fracturas en los niños, donde apreciamos el precioso proceso de remodelación adaptativa.

En el primer fascículo de este mismo año, el recientemente fallecido Prof. Munuera nos informaba de la situación

actual de la formación en nuestra especialidad, abordando tanto la formación troncal como la estructuración de las áreas de capacitación específica, apartado en el que se incluirían, dentro de nuestra especialidad, en un primer momento, la ortopedia infantil, la cirugía de la mano y la cirugía del raquis, una vez cumplan los trámites requeridos en el proyecto de Real Decreto, actualmente aún en fase de discusión. Otras áreas de dedicación requerirán seguramente un trámite más largo. Pero no cabe duda de que la tendencia es a la dedicación específica de los especialistas y la organización de los servicios asistenciales en unidades.

La ortopedia infantil, como la columna o mano, áreas ya bien establecidas, aunque a falta del reconocimiento oficial, que permitiría la convocatoria de las plazas asistenciales en la red sanitaria pública con un perfil determinado, han demostrado una larga trayectoria, con destacados especialistas en nuestro país, algunos con destacada proyección en el ámbito internacional. Desde la RECOT consideramos que este proceso debe seguir sustentándose en la publicación regular de las experiencias de los especialistas, para los que ofrecemos nuestras páginas.

Enrique Gil Garay

Director de RECOT

Correo electrónico: egilgaray@msn.com