

MEMORIA DE MI ROTACIÓN EN LA UNIDAD DE PIE Y TOBILLO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE BARCELONA

Gisela Calbet Montcusí
Hospital Universitario Sant Joan. Reus (Tarragona)

Durante los meses de enero a marzo de 2013, he tenido la gran oportunidad de realizar mi rotación de quinto año de residencia en el Servicio de Ortopedia del Hospital San Rafael de Barcelona. Mi rotación ha sido específica en la Unidad de Pie y Tobillo.

Soy residente del Hospital Universitario Sant Joan de Reus (Tarragona). Mi hospital dispone de una Unidad de Pie y Tobillo, representada exclusivamente por el Dr. Pérez Moreno, quien me recomendó realizar mi rotación en un centro de referencia en pie y tobillo, como es el Hospital San Rafael.

Durante mi estancia, he tenido la oportunidad de conocer y trabajar con el jefe del servicio, el Dr. Pablo Fernández de Retana, y el tutor de residentes de Cirugía Ortopédica y Traumatología, el Dr. Miquel Pons. Pero la mayor parte de mi tiempo estuve con los Dres. Fernando Álvarez Goenaga y Alberto Ruiz Nasarre, responsables de la Unidad de Pie y Tobillo.

Los trámites para poder realizar la rotación fueron largos, pero tengo que agradecer a las unidades docentes de los dos hospitales la ayuda y el apoyo recibidos.

En los primeros días de mi rotación fui conociendo a todos los doctores del Servicio de Ortopedia, que me acogieron desde el principio como a uno más del equipo. Gracias a ellos mi rotación fue muy agradable, tanto en el aspecto personal como profesional, pudiendo aprender de todos ellos, ya que cuidan mucho la docencia. También compartí mi rotación con dos doctores *clinical fellowships*, que permanecieron seis meses en la Unidad de Pie y Tobillo para realizar su superespecialización, y con residentes de la mutua ASEPEYO.

La organización de mi rotación consistía en participar en las sesiones clínicas y bibliográficas del servicio, las sesiones generales del hospital, quirófano, consultas externas y pase de visita en planta. También tuve la oportunidad de asistir a un curso sobre temas de pie y tobillo.

En consultas, que se realizan dos o tres días a la semana, siempre junto al Dr. Álvarez o al Dr. Ruiz, es donde pude

perfeccionar y aprender más sobre el diagnóstico, exploración y planteamiento terapéutico de la patología de pie y tobillo. La mayor parte de los pacientes presentaban alteraciones a nivel del antepié, pero también pude ver patología de retropié, alteraciones congénitas, pie plano y cavo, pie neurológico y patología de tobillo. La consulta no sólo me sirvió para aprender a realizar una correcta exploración, sino también para poder decidir el cambio de tratamiento ortopédico a tratamiento quirúrgico, y qué técnica quirúrgica está más indicada en cada caso. También fue muy útil poder hacer un seguimiento posquirúrgico muy próximo, tanto en la sala de curas y yesos como en los controles en consultas externas.

En quirófano, dos o tres días semanales en sesiones de mañana, participé de forma activa con el Dr. Álvarez y el Dr. Ruiz, quienes me explicaron el porqué de cada paso quirúrgico y sus "trucos personales" para poder realizar la cirugía de manera más ágil y con resultados óptimos.



Figura 1. Gran parte del equipo de cirujanos ortopédicos y traumatólogos del Hospital San Rafael.

Pude ver gran variedad de osteotomías en el antepié. En el tratamiento del *hallux valgus*, la osteotomía más utilizada era el *chevron* o el *scarf* asociado a Akin. También participé en cirugías de alteración de los dedos menores, *quintus varus*, *hallux rigidus*, metatarsalgias (la mayoría de ellas tratadas con osteotomía de Weil). Hubo algún caso en que la indicación fue el alargamiento de los gastrocnemios a nivel proximal, mediante una mínima incisión para la sección del gastrocnemio medial. Otra patología común era la artrosis primaria o secundaria del retropié y tobillo, en que pude ver sus posibles tratamientos quirúrgicos como las dobles o triples artrodesis, la mayoría realizadas con tornillos y la implantación de prótesis de tobillo. Con el Dr. Álvarez pude participar activamente en la cirugía protésica de tobillo, y se lo agradezco mucho, ya que anteriormente no había tenido la oportunidad. Al lado del Dr. Ruiz aprendí la técnica de la cirugía percutánea en el antepié y artroscópica de tobillo.

Asistí durante la rotación a las II Jornadas de Pie y Tobillo en el Deporte, curso organizado por los Dres. Jorge Muriano y Albert Pérez, celebrado en Barcelona los días 7 y 8 de febrero. Fue un curso muy provechoso para mí, ya que se creó un interesante debate entre los participantes, muchos de ellos doctores de referencia en la cirugía de pie y tobillo de nuestro país.

Otro momento interesante de mi rotación eran los viernes por la mañana, cuando tenían lugar las sesiones clínicas para casos complejos, con la presencia de los pacientes para ser valorados conjuntamente con todos los traumatólogos del equipo y el Dr. Pasarín del Servicio de Rehabilitación.



Figura 1. En el antequirófano, con el Dr. Álvarez y el Dr. Ruiz.

Considero que con esta rotación he podido ampliar y mejorar mis conocimientos sobre la patología de pie y tobillo, tanto en el manejo ortopédico como quirúrgico. Así que recomiendo esta rotación a los residentes que, como yo, quieran seguir este camino. Si así lo hacen, tendrán la oportunidad de aprender, además de estar rodeados de un equipo muy agradable y simpático.

Gracias a todos.