



## EDITORIAL

## El ejemplo, la única manera de enseñar

## Examples, the only way to teach



Actualmente, los médicos nos caracterizamos por la necesidad de, además de saber una parte teórica de la medicina, emplear mucho tiempo en aprender las técnicas quirúrgica y/o de intervencionismo que necesitamos para nuestro trabajo. Estas técnicas no solo están orientadas al tratamiento sino también a establecer diagnósticos, a preparar al paciente para un tratamiento y valoración posterior del mismo, etc. En los últimos años esta faceta técnica, está evolucionando y cambiando muchas veces a minimizar la actuación quirúrgica, pero muchas otras a emplear recursos de nueva aparición que implican realizar la misma técnica mediante incisiones más pequeñas, incluso puntuales, a través de cámaras e instrumental adaptado a estos nuevos campos con el fin último de mejorar la calidad y la recuperación del paciente quirúrgico, realizándole menor trauma tisular, las menores complicaciones postoperatorias, así como la mejora del resultado cosmético. En referencia a estas técnicas ligadas al diagnóstico han evolucionado hacia una mayor complejidad técnica e instrumental, mejorando la información ofertada para la realización del diagnóstico, estadificación y/o tratamiento posterior. Se acortan, además, significativamente los tiempos de recuperación posquirúrgicos acompañado de la disminución de los costes. Sin embargo, se requiere un periodo de aprendizaje mayor, y la supervisión estrecha por un experto y en algunos casos la cooperación de las empresas que desarrollan el producto. Por lo tanto, el médico se ve en la obligación de actualizar sus conocimientos prácticos con cierta frecuencia, cada vez mayor, debe ir mejorando y actualizando las competencias técnicas adquiridas inicialmente durante su residencia, a medida que el aparataje, la electrónica, el *software* y los materiales van evolucionando.

En el pasado, el aprendizaje era desde el maestro a su discípulo, observando cada movimiento y repitiéndolo hasta la perfección, pero sin poder aprender otras versiones, este es el ejemplo del «Teatro quirúrgico» para los quirúrgicos. Así mismo, tenían la posibilidad de cumplimentar el aprendizaje con libros y revistas, incrementando la posibilidad de aprender de otras fuentes. Actualmente, podemos realizar estancias en centro acreditados lejos de nuestro hábitat,

con lo que la transmisión del conocimiento es aún mayor, con cirugía en directo, incluso la fotografía HD o las *app* y los simuladores. La posibilidad individual de tener un teléfono para realizar grabaciones u otra cámara personal. Estas opciones permiten al cirujano/médico registrar sus operaciones o sus técnicas de imagen, o de intervencionismo para más tarde usarlas para enseñar, investigar en reuniones clínicas, o para educación al paciente, incluso para mejorar su propia técnica.

En los últimos meses, dónde la movilidad es escasa, pero nuestro afán de aprender es el mismo, la REVISTA DE SENOLOGÍA Y PATOLOGÍA MAMARIA siguiendo la frase de Albert Einstein «*El ejemplo no es otra manera de enseñar, es la única manera de enseñar*» ha creado un nuevo apartado dónde podemos compartir aquello que realizamos, desde pequeños trucos para mejorar una técnica ya establecida, a comentar una nueva forma de realizarla, la presentación de nuevos retos, este apartado es el denominado «Imágenes y videos», por lo que podéis presentar imágenes o vídeos de especial relevancia o interés, incluyendo a todas las especialidades relacionadas con la patología mamaria, os invitamos a hacerla crecer para mejorar en todos los campos de nuestra sociedad de senología. En estos tiempos de cambios, muchos estáis evolucionando, y lo que no se hace público no existe, la REVISTA DE SENOLOGÍA Y PATOLOGÍA MAMARIA quiere ser parte de una forma de comunicación entre todos los que amamos la patología mamaria.

Para iniciar el camino, en el presente número se incluye la primera presentación de un vídeo, hemos optado por una técnica sencilla de movilización del pezón, con ella queremos iniciar un camino y animaros a enviar imágenes y videos que puedan ayudar a los lectores de nuestra revista a ver que hacemos y cómo lo hacemos.

Elvira Buch Villa<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

<sup>b</sup> Universidad CEU Cardenal Herrera, Alfara del Patriarca, Valencia, España

Correo electrónico: [buch.elv@gva.es](mailto:buch.elv@gva.es)