

INFORME BECA DE ESTANCIA DE LA COTCAN 2019:

Dimosthenis Kiimetoğlu

Complejo Hospitalario Universitario Insular - Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria, España

Rotación en el Servicio de Ortopedia y Traumatología Pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona, España.

El Servicio de Ortopedia y Traumatología Pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu en Barcelona es pionero en intervenciones de alta complejidad, entre ellas la reconstrucción de miembros y la microcirugía y cirugía del plexo braquial y es centro de referencia en cirugía ortopédica y traumatológica en España por el Ministerio de Sanidad, mediante la acreditación CSUR. Además es un servicio referente en cirugía de los tumores óseos y líder en reconstrucciones complejas de pelvis y cadera.

También es referencia nacional en reconstrucción de la cadera del adolescente y tratamiento del pie zambo mediante el método Ponseti.

Por último, aportan un enfoque multidisciplinar colaborando con médicos de otras especialidades, formando unidades altamente especializadas para la atención integral de los niños con tumores, patologías de la columna, la rodilla, la cadera, las malformaciones congénitas y dismetrías o el pie equinovaro, y los niños con Parálisis cerebral infantil.

Por todo eso consideré que es un hospital ideal para mi rotación nacional en Traumatología infantil.

Los objetivos de mi rotación fueron:

- Acudir a un centro de referencia nacional en el manejo integral de la patología traumatológica y ortopédica en edad infantil
- Profundizar en las alteraciones congénitas y del desarrollo del aparato locomotor.

Respecto a la actividad diaria, los residentes que rotan en el servicio de COT Infantil del HSJD, tienen que rotar 2 semanas en cada una de las 4 Unidades (Tumores-Alargamientos, Columna, MMII-Neuromuscular, MMSS) y si rotan más de 2 meses pueden elegir donde quieren repetir.

Por las mañanas se realiza cada día la sesión de cambio de guardia. Aparte de estas sesiones, también se realizan sesiones semanales prequirúrgicas, de Radiología (donde un radiólogo explica casos y como se identifican las lesiones en

pruebas de imágenes), y docentes (impartidas por los adjuntos COT).

Después de la sesión, empieza la actividad diaria en cada Unidad (Consultas, Comités o Quirófanos). En la semana se dispone de 2-3 días de quirófano, 1-2 días de consulta y 0-1 días con el busca.

Tanto en la consulta como en el quirófano la responsabilidad que se nos daba dependía de la confianza con el adjunto y la complejidad de los casos. Atendí casos de gravedad muy variada, desde dedos en gatillo (9), genus valgus (8) y pies zambos (22) hasta osteosarcomas (1) con exéresis y megaprótesis y deformidades en los tres ejes (5) corregidas con fijadores externos.

Cuando acababa la actividad normal diaria, si no estaba de guardia, podía asistir a otras actividades como consulta o quirófano de tarde (que había casi diario), laboratorio de análisis de marcha en el CAR de Sant Cugat (cada dos semanas) o realizar diversos trabajos de investigación que se presentaron en diferentes congresos (uno optó a mejor póster en el congreso nacional de la SEOP y otro se va a publicar en el Journal of Children's Orthopaedics).

Por último en la guardia, los residentes estábamos en la puerta atendiendo a todos los pacientes de zona Trauma, y además atendiendo llamadas de busca de la planta u otros servicios y entrando en quirófano cuando fuese necesario.

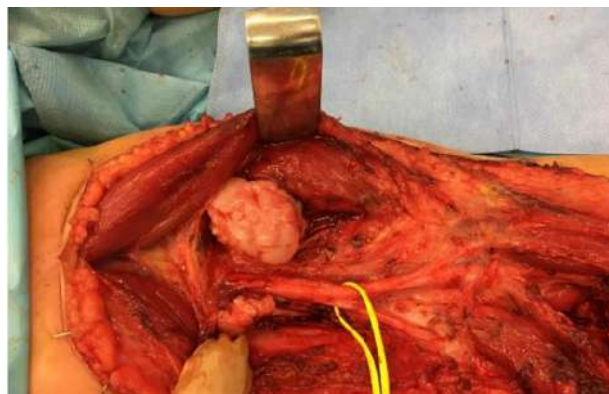


Imagen: Caso de *encondromatosis múltiple con afectación de la arteria poplítea*