

INFORME BECA DE ESTANCIA DE LA COTCAN 2019:

Juan Sánchez Hernández

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

Rotación en la Unidad de Tumores Músculo-esqueléticos del Hospital Universitario La Paz. Madrid, España

Mi nombre es Juan Sánchez Hernández, actual médico residente de 5º año de COT del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria y fui uno de los afortunados en obtener la beca / bolsa de viaje formativa para residentes de la COTCAN.

Amplíe mi formación realizando una rotación en la Unidad de Tumores Músculo-esqueléticos del Hospital Universitario La Paz de Madrid durante 4 meses. Escogí esta rotación porque la formación en tumores óseos malignos es escasa y, sin embargo, es una patología que requiere mayor conocimiento y un tratamiento más complejo e integral, que no está arraigado en nuestra comunidad, teniendo que remitir a los pacientes a otros centros.

Por otro lado, escogí el Hospital Universitario La Paz porque atiende cada año a más de 2.000 pacientes en consultas y realiza una media de 150 intervenciones quirúrgicas al año a niños y adultos. La Unidad estaba formada por los Dres. Eduardo Ortiz (Jefe de Sección), Manuel Peleteiro e Irene Barrientos. Recibe pacientes de toda España, diagnosticando y tratando 300 nuevos casos al año. Además, está formado por un equipo de gran calidad humana. Además tuve la posibilidad de visitar la clínica Ruber Internacional y el MD Anderson Cancer Center, con el Dr. Eduardo Ortiz.

Los objetivos de mi rotación fueron:

- Ampliar mi formación en patología tumoral músculo-esquelética.
- Acudir a un centro de referencia nacional en el manejo de tumores musculo-esqueléticos.
- Aprender nuevas técnicas quirúrgicas derivadas del tratamiento de patología tumoral de un alto grado de complejidad, así como de las múltiples colaboraciones del equipo quirúrgico multidisciplinar.
- Trabajar con un equipo multidisciplinar: oncología, radiología, anatomía patológica, cirugía vascular, cirugía plástica, cirugía general.

Durante mi estancia, realicé las funciones de un médico residente más, que consistió en: actividad

quirúrgica, actividad de consulta, hospitalización y actividad investigadora.

En cuanto a la distribución durante la semana, los lunes consistían en revisión de casos y actividad investigadora; martes: comité de sarcomas infantil y quirófano; miércoles: consulta; jueves: comité radiológico y quirófano; viernes: comité de sarcomas adulto y quirófano/consulta de forma alterna.

En cuanto a la actividad privada por la tarde, era más variable, pero existía de forma casi constante quirófano los miércoles en la MD Anderson Cancer Center.

Tuve la oportunidad de asistir a 28 cirugías de tumores musculo-esqueléticos malignos primarios: 14 de tumores óseos malignos (8 osteosarcomas, 3 condrosarcomas y 3 sarcomas de Ewing) y 14 sarcomas de partes blandas (6 sarcomas pleomórficos, 5 liposarcomas, 1 rabdomiosarcoma, 1 fibrosarcoma mixoide y 1 células de Merkel). Asimismo, presencié 3 casos de tumores de células gigantes óseos, 1 sinovitis villonodular y 1 neurofibroma deformante.

Profesionalmente implicó estar en contacto diariamente con múltiples casos de patología tumoral músculo-esquelética, la mayoría de alto grado de complejidad, y de trabajo conjunto y directo con un amplio equipo multidisciplinar de profesionales.

Asimismo el trato humano con estos pacientes, tanto niños como adultos, fue muy enriquecedor.

Todo ello supuso una formación exquisita y completa, básico para poder abordar esta patología.

Finalmente, me gustaría agradecer a toda la junta directiva de la COTCAN por concederme esta beca.

Supone un gran honor y satisfacción, ya que me sirve de motivación para seguir ampliando mi formación.

A continuación, se muestran 2 casos de sarcoma de Ewing en húmero izquierdo:

Caso 1:

- Varón de 30 años de edad.
- Resección tumoral amplia + reconstrucción con aloinjerto de húmero realizando osteosíntesis con paleta humeral distal y prótesis invertida proximal.



Caso 2:

- Niño de 12 años de edad.
- Resección tumoral radical (el tumor ocupaba la totalidad del hueso, con poco efecto de partes blandas) + reconstrucción con prótesis de húmero completo a medida.

