

ROTACIONES EXTERNAS

Rotación realizada en Hospital For Special Surgery. New York (EE.UU)

*Libertad Cáceres Sánchez. Residente COT
en Hospital San Juan de Dios de Aljarafe. Sevilla.*

Antecedentes

El Hospital For Special Surgery (HSS), localizado en el Upper East Side de la isla de Manhattan en New York City, está dedicado exclusivamente a las enfermedades musculoesqueléticas.

Fundado en 1863, es el hospital ortopédico más antiguo de EE. UU. Anualmente, realizan más de 25.000 procedimientos quirúrgicos y más cirugías de cadera y más reemplazos de rodilla que cualquier otro hospital del país. Los cirujanos del HSS especializados en el reemplazo articular realizan un promedio de 365 de estas operaciones cada año.

El HSS está en el primer puesto a nivel nacional en ortopedia, y en el tercero en reumatología nombrado por las revistas US News & World Report (2014-15) y ha sido el mejor clasificado durante los últimos 23 años de forma consecutiva.



Durante los meses de febrero a abril, he tenido la suerte de poder estar en el HSS. He estado adscrita al Servicio denominado “Adult Reconstruction & Joint Replacement (ARJR) Division”, líder mundial en cadera, rodilla y en investigación y tratamiento de aquellos pacientes con cirugías por artrosis de dichas articulaciones. Sirva a modo anecdótico que uno de los modelos de prótesis total de rodilla que habitualmente es utilizado en mi hospital, fue diseñado por un reconocido cirujano del HSS.

Descripción de la experiencia

Durante los tres meses del periodo de rotación externa, he estado bajo la supervisión de Dr. González Della Valle, médico adjunto en el HSS y profesor de cirugía ortopédica en el “Weill Cornell Medical College”. Su trato correcto y cercano, facilitó y motivó enormemente mi adaptación y aprendizaje. La actividad empezaba siempre temprano, nunca después de las 7h de la mañana. Normalmente, dos días a la semana se dedicaban a la práctica quirúrgica y el resto de la semana se pasaba consulta en “East River Professional Building”, a una calle del edificio principal.



Los martes el doctor Della Valle se reunía con los “fellows” para discutir casos clínicos, artículos científicos o disecciones en cadáver. Los jueves, las conocidas conferencias de la unidad ARJR donde los fellows y algunos adjuntos presentan casos clínicos, estudios de investigación o, incluso, conferencias en directo con hospitales de otros países. Todo eso bajo la supervisión de admirados cirujanos como Dr. Chitranjan Ranawat, Dr. Thomas Sculco, o el Dr. Eduardo Salvati, entre otros.

El Dr. G. Della Valle pasa consultas los lunes, martes y jueves. Una de las cosas que más me llamó la atención fue la organización. Disponía de 4 salas a las que el personal de enfermería pasaba y dejaba listos para ser revisados o ser vistos por primera vez. Veía, junto con Maureen Barlow, su Physician Assistant, una media de 35-40 pacientes al día. Los informes son dictados con una grabadora, transcritos

por su secretaria y después guardados con sus historias clínicas.

Algo que me gustaría destacar es su planificación preoperatoria. Siempre había que buscar tiempo entre paciente y paciente o al finalizar la jornada, para realizar la de toda la semana. Todo estaba calculado y medido, había muy poco margen para el error. Eso disminuye los posibles imprevistos en quirófano y aumenta el porcentaje de éxito en la intervención y el postoperatorio.

Los miércoles y viernes eran habitualmente los días previstos para las intervenciones quirúrgicas. A las 8h de la mañana, ya estaba el primer paciente preparado para comenzar. Generalmente se procedía a dos quirófanos que funcionaban de forma simultánea. Antes finalizar en el primero de ellos, comienzan la inducción a la anestesia en el segundo quirófano, y así hasta operar a los 7, 8 o incluso 9 pacientes que solía programar cada uno de esos días. La intervención más habitual eran las artoplastias primarias de cadera y de rodilla (en algunos casos de forma bilateral). Estas últimas, algunas veces también por navegación. Otros procedimientos que he visto realizar con frecuencia son: unicompartmentales de rodilla, revisiones protésicas (en uno y dos tiempos) y numerosas artroscopias de rodilla. Algunos días tuvo pacientes de urgencias diferidas: fracturas periprotésicas, fracturas de cadera o fracturas de rótula.

Valoración personal

Desde el punto de vista académico, además de las múltiples conferencias a las que he podido asistir, el Dr. G. Della Valle me ha permitido colaborar con él en diversos proyectos de investigación y también he podido disfrutar de la biblioteca del HSS que tiene una cantidad innumerable de libros y revistas científicas con acceso a Internet y salas de estudio, que puede ser utilizada también de manera gratuita por cualquier visitante.

La experiencia ha sido inolvidable en todos los sentidos. He podido observar una forma nueva de trabajar. He obtenido ideas y aprendido conceptos que pueden ofrecer mejoras en nuestro medio. La organización del hospital está destinada a optimizar el tiempo y los recursos y a facilitar el trabajo. Los cirujanos ortopédicos están superespecializados en un área concreto. Todo esto repercute en una mejor calidad en la atención al paciente.

Agradezco sinceramente a la SATO la ayuda que me ha brindado para poder realizar esta rotación y por el fomento del intercambio científico que realiza con estas Becas-Bolsas de estudios que, por supuesto, recomiendo a todos los socios de la SATO. Quisiera agradecer también al Servicio de COT del Hospital de San Juan de Dios del Aljarafe que ha contribuido a que esta experiencia haya sido posible.