



Servicio de Ortopedia y Traumatología
Programa de Fellowship
subespecialidad en artroscopia de hombro, rodilla y tobillo

Director

Benítez Gil, Gustavo

Departamento

Cirugía

Servicio

Ortopedia y Traumatología (Traumatología artroscópica)

Jefe de Servicio

Dr. Gabriel Martínez Lotti

Datos generales

Tipo de programa: Perfeccionamiento pos-básico de Ortopedia y Traumatología, en cirugía artroscópica de hombro, rodilla y tobillo.

Inicio: septiembre 2023

Vacantes: 1. Puesto no remunerado.

Duración del programa de formación: 1 año

Carga horaria total: 1.500 horas

Número mínimo de procedimientos quirúrgicos requeridos: 200 (doscientos)

Requisitos de ingreso

Residencia o concurrencia completa avalada por autoridades competentes del país de pertenencia.

Selección del candidato por oposición de antecedentes de formación y entrevista personal.

Requisitos de egreso

Asistencia a las actividades programadas (90%).

Aprobar una evaluación oral del director del Programa al concluir cada módulo.

Evaluación Final del Director del Programa al concluir el cursado de todos los módulos.

Acreditación de cumplimiento del programa de fellowship de subespecialidad en artroscopia de hombro, rodilla y tobillo

Terminado el fellowship, el director de éste deberá certificar y acreditar la aprobación y finalización de parte del programa por el profesional cursante mediante nota dirigida al comité de docencia del Hospital Privado de Rosario (Grupo Gamma) y al director de la carrera de postgrado en ortopedia y traumatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario (U.N.R.).

La certificación de cumplimiento del programa será acreditada y avalada en conjunto entre el Hospital Privado de Rosario (Grupo Gamma) y la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario (U.N.R.).

Fundamentos

La técnica quirúrgica artroscópica de hombro, rodilla y tobillo ha evolucionado en la última década y patologías que anteriormente se trataban en forma abierta, ahora se las puede tratar con microcirugía. En la actualidad, la artroscopia ofrece mejores resultados en muchas patologías en la etapa del postoperatorio.

La adquisición de los conocimientos de la técnica artroscópica requiere de una subespecialización para afianzar y desarrollar de manera efectiva este tipo de procedimientos, a los fines de su estandarización en el abordaje de diversas patologías.

Las técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas en reparación/reconstrucción de ligamentos cruzados de la rodilla, para dar un ejemplo, son más efectivas que las abiertas debido a una recuperación más rápida y menos traumática. Sin embargo, para ser exitosa la técnica quirúrgica seleccionada, debe ser realizada considerando criterios anatómicos, biomecánicos y detalles quirúrgicos específicos que ameritan el curso que se propone dictar durante el desarrollo de este programa.

Objetivos

El programa de entrenamiento en cirugía artroscópica de hombro, rodilla y tobillo procura la formación de médicos traumatólogos aptos para desarrollar actividades de la subespecialidad.

Desarrollo

El traumatólogo en formación debe adquirir conocimientos, experiencia clínica, destrezas técnico-quirúrgicas y habilidad para realizar una correcta interpretación de imágenes (radiografías, tomografías, resonancia, ecografías etc.).

La actividad se desarrollará dentro de las instalaciones del grupo Gamma (HPR, Instituto Gamma y Las Vertientes) y COT.

El tiempo de entrenamiento será de 1 año. Cada año se tomará un ingresante que cumpla con los requisitos de ingreso.

Cada fellow deberá participar al menos en 200 cirugías. La experiencia será gradual, y al finalizar el periodo de entrenamiento se espera que el profesional esté capacitado para realizar cualquier procedimiento de la subespecialidad de manera independiente. Deberá registrar los procedimientos efectuados y su grado de participación.

A partir de los ingresos de 2024: el fellow deberá realizar al menos 24 horas de guardia por semana, en la guardia de Ortopedia y Traumatología de HPR. Las guardias podrán realizarse de forma continua o en fracción de 12 horas, tanto en días de semana como en fin de semana, según preferencia del profesional y necesidades del servicio.

Si bien el programa de fellowship en sí mismo es “no remunerado”, se establece una compensación especial por la realización de estas guardias, con los mismos criterios y beneficios que el resto de los profesionales que las realizan.

Además, deberá presenciar la práctica cotidiana en consultorio, que le permitirá adquirir experiencia y conocimientos indispensables para el desarrollo de la subespecialidad.

El profesional participará activamente en salas de internación, donde aprenderá a controlar el manejo del posoperatorio de las cirugías y el perioperatorio de las mismas.

Se entrenará en tareas de investigación, confección y llenado de base de datos, diseño de estudios prospectivos y ensayos clínicos e interpretación de resultados de publicaciones. Deberá asistir a eventos científicos nacionales e internacionales.

Actividad asistencial: Consulta ambulatoria y en sala de internación

Se jerarquizará el entrenamiento en la confección de la Historia Clínica con una metodología sistemática:

- Identificar con la mayor precisión posible el motivo de consulta y las expectativas del paciente.



- Elaborar el relato de la historia natural de la enfermedad.
- Semiología ortopédica regional, documentando los resultados según clasificaciones de referencia y valoraciones objetivas toda vez que sea posible.
- Precisar un diagnóstico presuntivo y definir una lista de diagnósticos diferenciales.
- Elaborar un plan diagnóstico.
- Elaborar un plan terapéutico.

El Fellow deberá mostrar aptitud en:

- Ejecución de las maniobras semiológicas.
- Selección e interpretación de los exámenes complementarios.
- Identificación de todas las entidades nosológicas según grupo etario y localización.
- Planteo de diagnósticos diferenciales.
- Conocimiento y aplicación de clasificaciones y scores de aplicación habitual en la subespecialidad.
- Elaboración de un plan terapéutico.
- Dar recomendaciones al paciente sobre el seguimiento inmediato y de largo plazo.

Actividad Quirúrgica

El entrenamiento se focalizará en los siguientes aspectos:

- Preparación preoperatoria específica, según localización y modalidad terapéutica.
- Posición del paciente, portales artroscópicos de hombro, rodilla y tobillo, vías de abordajes y los criterios de elección de éstos según cada procedimiento quirúrgico.
- Ejecución de las técnicas quirúrgicas utilizadas en patologías más frecuentes.
- Prevención, identificación y resolución de complicaciones intraoperatorias.

La asignación de responsabilidad como integrante de un equipo quirúrgico será atribuida según criterio del responsable del programa y de la cirugía en cuestión.

La norma general será la siguiente:

- Cirujano principal: en casos de complejidad baja e intermedia.
- Cirujano asistente: en casos de complejidad intermedia y mayor.

Otras actividades

- Elaboración de la planificación quirúrgica
- Preparación de Ateneos
- Actualización bibliográfica

- Actualización de las bases de datos
- Colaboración en la elaboración de trabajos científicos
- Práctica anatómica.

Programa Teórico práctico

Durante el programa se abordarán los temas teóricos y prácticos de la subespecialidad, contemplando las actualizaciones internacionales y los temas de discusión.

GENERALES

- Anatomía funcional de hombro, rodilla y tobillo.
- Biomecánica de hombro, rodilla y tobillo.
- Diagnóstico por imágenes de hombro, rodilla y tobillo.
- Interrogatorio de hombro, rodilla y tobillo.
- Semiología de hombro, rodilla y tobillo.
- Inestabilidad de hombro, rodilla y tobillo.

- Patología metabólica de hombro, rodilla y tobillo.
- Tendinopatía de hombro, rodilla y tobillo.
- Artropatía de hombro, rodilla y tobillo.
- Trauma de hombro, rodilla y tobillo.
- Neuropatía de hombro. Rodilla y tobillo.

Módulos

MODULO I:

Patología de menisco, sinoviales y artritis séptica.

Diagnóstico por imágenes en rodilla: meniscos, ligamentos y cartílagos.

Patología meniscal y clasificaciones. Técnicas quirúrgicas. Sutura meniscal.

Artritis séptica de rodilla: diagnóstico- tratamiento.

Patología sinovial.

MODULO II:

Ligamento cruzado anterior (LCA): anatomía normal. Tipo de lesiones. semiología.

Indicación.

Selección del injerto: STRI, HTH y QT.

Reconstrucción anatómica y no anatómica del LCA.

Reconstrucción del LCA con remanente.

Reparación del LCA: preservación de tejidos.

LCA: complicaciones y revisiones.

MODULO III:

Lesiones del ligamento cruzado posterior (LCP) y lesiones multiligamentarias de la rodilla:

LCP: Anatomía normal. Biomecánica. Indicaciones quirúrgicas. Técnicas quirúrgicas.

Complejo posterolateral (CPL): Indicación de reparación/reconstrucción. Técnicas quirúrgicas.

Lesiones del complejo posteromedial (LCM): técnicas e indicaciones quirúrgicas.

Inestabilidad múltiple de rodilla: LCP, CPL, LCM y LCA. Técnicas Quirúrgicas.

MODULO IV:

Lesiones del cartílago articular.

Osteocondritis disecante.

Técnicas para el tratamiento del cartílago: mosaicoplastia y microfracturas.

Tratamiento de las fracturas de rodilla con asistencia artroscópica.

Patología Patelofemoral: Síndrome Rotuliano. Luxación rotula.

Técnica de reconstrucción del ligamento patelofemoral medial.

Osteotomía valguzante y varizante de la rodilla.

MODULO V:

Lesiones del manguito rotador: clasificaciones y técnicas quirúrgicas de reparación.

Lesión de slap y bíceps: clasificaciones y técnicas quirúrgicas.

Lesión del tendón subescapular: clasificaciones y técnicas quirúrgicas.

Lesión de la articulación acromio clavicular: clasificaciones y técnicas quirúrgicas.

Lesiones masivas del manguito rotador: opciones quirúrgicas (transferencias tendinosas, reconstrucción capsular superior, reparaciones parciales).

Rehabilitación del hombro.

MODULO VI:

Inestabilidad de hombro: anterior, posterior y multidireccional.

Diagnóstico por imágenes del hombro.

Fracasos de la cirugía primaria y recidiva de la inestabilidad.

Nudos artroscópicos en artroscopia de hombro.

MODULO VII:

Patologías prevalentes de tobillo: diagnóstico y tratamiento.

Inestabilidad de tobillo.

Síndrome de pinzamiento de tobillo.

Técnicas para el tratamiento del cartílago: mosaicoplastia y microfracturas.

Evaluación final

Consistirá en verificar el desarrollo de todos los módulos (debidamente evaluados y aprobados) por parte del director del Programa, además del cumplimiento de las actividades asistenciales y académicas requeridas.