



**Departamento de Cirugía | Servicio de Ortopedia y Traumatología**  
**Programa de Fellowship**  
**En ortopedia y traumatología de pierna, tobillo y pie**

**Director**

Peralta, Juan Martín

**Director**

Peralta, Juan Pablo y D Amor, Hernán

**Departamento**

Depto de Cirugía

**Servicio**

Ortopedia y Traumatología

**Datos generales**

- Tipo de programa: Perfeccionamiento pos-básico en Ortopedia y Traumatología de Pierna Tobillo y Pie.
- Inicio: agosto de 2022
- Vacantes: 1
- Duración del programa de formación: 2 años
- Carga horaria total: 5200 horas (2600 anuales)
- Número mínimo de procedimientos quirúrgicos requeridos: 200 anuales

**Requisitos de ingreso específicos**

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

La selección del candidato se realizará por oposición de antecedentes de formación y entrevista personal.

## Fundamentos

En los últimos años, la subespecialidad en Pierna, Tobillo y Pie ha evolucionado revolucionariamente. Se han desarrollado y afianzado técnicas quirúrgicas y anestésicas que, junto al desarrollo de implantes específicos, permiten tratamientos más efectivos. La tendencia es hacia tratamientos interdisciplinarios, oportunos, con sólidos fundamentos teóricos. Las técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas en cirugía de antepié, por ejemplo, han demostrado mejores resultados con recuperaciones más rápidas. Pero la técnica quirúrgica seleccionada, para ser exitosa, debe ser realizada considerando criterios anatómicos, biomecánicos y detalles quirúrgicos específicos.

## Objetivos

El programa de entrenamiento en ortopedia de traumatología de pierna tobillo y pie prepara a médicos en formación para desarrollar actividades básicas de la subespecialidad.

El fellow debe adquirir conocimientos, experiencia clínica y destrezas técnico-quirúrgicas. Además, debe poder 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, Los Arroyos y Las Vertientes)

El tiempo de entrenamiento será de 2 años. Se tomará un ingresante cada 2 años que cumpla con los requisitos necesarios para el ingreso.

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

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 la realizan.

Además, deberán presenciar la práctica cotidiana en el consultorio. El mismo es indispensable para poder realizar un examen físico completo que permita llegar a un diagnóstico certero para poder indicar una cirugía.

También deberá presenciar y participar activamente en sala de internación, donde

deberá aprender a controlar el manejo del posoperatorio de las cirugías programadas y el perioperatorio de las urgencias.

Deberá adquirir entrenamiento en investigación. Confección y llenado de base de datos, diseño de estudios prospectivos y de ensayos clínicos, interpretación de resultados de publicaciones. Participar de eventos científicos nacionales e internacionales.

## **Desarrollo**

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 además 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 especialidad.
- La elaboración del plan terapéutico.
- La recomendación 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, vías de abordajes y los criterios de elección de los mismos.
- 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 del responsable 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.
- Práctica anatómica.

### **Programa Teórico práctico**

Durante el programa se contemplarán los temas teóricos y prácticos más prevalentes de la especialidad, contemplando las actualizaciones internacionales y los temas de discusión.

#### **Generales:**

Anatomía de la Pierna, Tobillo y Pie. Biomecánica del Tobillo y Pie. Biomecánica de la Marcha. El examen físico.

#### **Traumatología:**

Fracturas de pierna. Síndrome Compartimental. Fracturas de tercio distal de pierna con y sin compromiso articular. Pílon Tibial. Técnicas actuales de manejo. Partes Blandas. Trauma del Tobillo. Consideraciones sobre lesiones ligamentarias y esqueléticas. - Sindesmosis: Diagnóstico y Tratamiento de la inestabilidad sindesmal. Fracturas del Retropié, Mediópie y Antepié. Lesiones de partes blandas, defectos de cobertura. Amputaciones traumáticas y programadas. Pseudoartrosis. Reconstrucciones. Traumatismos complejos (conceptos del ATLS).

#### **Ortopedia:**

Deformidades del pie. Pie Diabético. Artrosis del tobillo y el Pie. Inestabilidad del Tobillo y de la articulación subastragalina. Tendinopatías. Lesiones Osteocondrales y Pinzamiento del Tobillo. Conceptos generales en Artroscopía y Tendoscopia. Calcáneo (Osteotomías correctoras) Enfermedad de Haglund. Hallux Valgus. Hallux Limitus- Rígido. Patología de los sesamoideos. Metatarsalgias. Patología de los dedos menores.

#### **Patología quirúrgica según el año:**



Primer año de fellow: Fasciotomías. Amputaciones. Limpiezas quirúrgicas. Fracturas expuestas. Colocación de tutores externos en fracturas simples. Pie diabético. Ruptura de Aquiles.

Tenorrrias simples. Fracturas de tobillo simples (tipo a y b de clasificación AO). Fracturas diafisarias de pierna simples (tipo a de clasificación AO). Fracturas de metatarsianos/falanges (fracturas de ante y Mediotipé (osteosíntesis). Hallux valgus leves o moderados. Hallux rígido (queilectomía). Artroscopía simple. Plásticas ligamentarias simples. Patologías de dedos menores.

Segundo año de fellow: Colocación de tutores externos en contexto de fracturas complejas. Heridas graves de pierna con compromiso tegumentario, neurovascular y tendinoso. Fracturas de metatarsianos/falanges (fracturas de ante y Mediotipé (osteosíntesis).

Fracturas de tobillo complejas. Fracturas diafisarias de pierna complejas. Fracturas de calcáneo y astrágalo (fracturas de retropié). Fracturas de tercio distal de pierna con y sin compromiso articular. Reconstrucción de Aquiles/enfermedad de Haglund.

Reconstrucciones de retropié en contexto de consolidación viciosa de fracturas de pierna, tobillo y pie. Hallux valgus severo. Hallux rígido (artrodesis, osteotomía de Moberg). Transferencias tendinosas. Pie plano del adulto, pie cavo (deformidades del pie). Artroscopías complejas. Injertos osteocondrales autólogos. Reconstrucción de sindesmosis. Plásticas ligamentarias complejas. Pseudoartrosis en pierna, tobillo y pie. Artrodesis de tobillo y retropié (artrosis de tobillo y pie). Artroplastia total de tobillo (artrosis de tobillo). Reconstrucción de tobillo. Osteotomías de metatarsianos menores.

## **Evaluación final**

Finalizado el primer año y habiendo aprobado las actividades asistenciales y académicas el fellow deberá completar un examen final. La aprobación de este le permitirá avanzar al siguiente año.

Al finalizar el segundo año el fellow deberá completar otro examen final. La aprobación de este le permitirá dar por finalizada y aprobada la etapa de fellowship.

Los exámenes constarán de una sección escrita en modalidad multiple choice y una sección oral. La mesa evaluadora estará a cargo del Dr. Peralta Juan Martín, Dr. D Amor Hernán y Dr. Peralta Juan Pablo.