

# MEMORIA DEL *FELLOWSHIP* EN CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

**Rodrigo Melo Grollmus**

*Hospital Militar de Santiago (Chile)*

Entre febrero de 2012 y enero de 2013 realicé mi formación en la subespecialidad de cirugía de pie y tobillo a través de la Universidad de Barcelona. Ésta constó de dos rotaciones, la primera desarrollada entre el 1 de febrero y el 31 de julio de 2012 en el Hospital San Rafael, a cargo del jefe del Departamento de Cirugía Ortopédica, dirigido por el Dr. Pablo Fernández de Retana, y la segunda en el Hospital Clínic de Barcelona, entre el 1 de septiembre y el 31 de enero de 2013, bajo la dirección del jefe de la Unidad de Pie y Tobillo, Dr. Jordi Asunción Márquez.

La historia de mi llegada a la formación se inicia el año 2005, cuando al concluir mi residencia se me encomendó la tarea de crear la Unidad de Cirugía de Pie y Tobillo en mi centro, el Hospital Militar de Santiago. Si bien en dicho hospital ya existían las otras subespecialidades de la cirugía ortopédica, no se contaba con la de pie y tobillo, y a diario se hacía patente su necesidad. Tuve entonces la oportunidad de realizar una rotación de 6 meses con el Dr. Cristian Ortiz en el Hospital Clínico de la Universidad Católica de Chile. Rápidamente al terminar este periodo se me solicitó iniciar la actividad asistencial y quirúrgica de la incipiente unidad. Si bien ya contaba, al menos en la forma, con las herramientas necesarias para asumir el desafío encomendado, y la unidad poco a poco tomaba forma con una alta demanda de parte de la población, persistía en mí tanto la inquietud de poder consolidar mi formación teórico-práctica en la subespecialidad como mi deseo de conocer el funcionamiento de centros de referencia extranjeros.

Es por ello por lo que –atendiendo a las excelentes referencias de otros dos colegas chilenos que ya habían realizado el *fellowship* en la Universidad de Barcelona y consciente del reconocimiento que el mismo y sus promotores tienen en el espacio de la cirugía de tobillo y pie– propuse a mi familia el desafío de participar de este proceso formativo. Y este reto se transformó en una verdadera aventura que he llevado adelante durante este año de la mano de mi esposa y mis dos hijos pequeños. La decisión, como es de suponer, no estuvo exenta de obstáculos. Desde la perspectiva docente, retomar

tras más de 5 años de actividad profesional la “actitud” de alumno no es fácil, especialmente cuando ya se ha sido “profesor”; profesionalmente es difícil dejar, aunque sea por un tiempo, la práctica pública y privada consolidada; y económicamente, quienes nos arriesgamos por tomar esta opción, realizamos un gran gasto monetario, generalmente sin o con escaso apoyo institucional (lamentablemente aún persiste la idea de que invertir en la formación de los profesionales es una pérdida de dinero y no una inversión que se traduce en un mejor servicio). Más de alguna vez pensamos que estábamos dando un salto al vacío, arriesgando todo aquello que teníamos asegurado por algo que no sabíamos dónde nos llevaría. Sin embargo, hoy puesto todo en la balanza, estamos convencidos de que los beneficios personales, profesionales y familiares superan con creces los costos. Pueda nuestra experiencia motivar a otros a asumir este desafío.

En la primera etapa de mi formación, en la Unidad de Pie y Tobillo del Hospital San Rafael, junto al Dr. Fernández de Retana, también pude trabajar con el Dr. Fernando Álvarez Goenaga y el Dr. Alberto Ruiz Nasarre. En el ámbito de la subespecialidad, el Hospital San Rafael de Barcelona no requiere presentación: se trata de la cuna de la misma en España y Europa, gracias al liderazgo del Dr. Antonio Viladot Pericé y sus posteriores continuadores. En la actualidad el Hospital San Rafael centra su actividad principalmente en la cirugía del pie, en especial a través de la cirugía mayor ambulatoria, logrando un gran volumen de intervenciones, donde destacan alrededor de 700 de cirugías de *hallux valgus* al año. Durante esta estadía pude participar de la evaluación de casos complejos de ante-, medio- y retropié, de su cirugía y de su posterior evolución.

En cirugía de antepié y mediopié participé de cirugías de la articulación de Lisfranc (artrodesis), del *hallux valgus* primario y de revisión (osteotomías de Chevron, *scarf* y de la base, artrodesis de Lapidus modificada), del *hallux rigidus* (quelectomías, osteotomías y artrodesis), de los metatarsianos menores (osteotomías abiertas de Weil y sus modificaciones, BRT, Golfard) y de los dedos menores. En cirugía de retropié



**Con el Dr. Pablo Fernández de Retana en un día de quirófano en el Hospital San Rafael de Barcelona.**

***With Dr. Pablo Fernández de Retana in a surgery's day at the Hospital San Rafael of Barcelona.***

fui parte, entre otras, de cirugías del pie plano (como artro-  
rrisis, transferencias de tendones, osteotomías de calcáneo,  
etc.), del pie cavo (transferencias, osteotomías, etc.), artrodesis  
(subastragalina, dobles por vía medial, triple, triple modifi-  
cada, etc.) y tratamiento de tendinopatías en tobillo y pie.

Debo resaltar que durante mi estancia en el Hospital San  
Rafael pude además desarrollar y participar en algunos tra-  
bajos de investigación, entre los que destaca una publicación  
en conjunto con el Dr. Pablo Fernández de Retana en la  
revista *Foot and Ankle International* de la American Orthopedic  
Foot and Ankle Society.

La segunda rotación la desarrollé en la Unidad de Pie y Tobi-  
llo del Hospital Clínic de Barcelona, integrada por el Dr. Jordi  
Asunción Márquez y el Dr. Daniel Poggio Cano. Este centro  
universitario tiene una reconocida experiencia en el manejo de  
casos complejos de tobillo, retro-, medio- y antepié, así como  
en el manejo del pie diabético. Mi actividad de formación se  
distribuía entre la asistencia a reuniones del departamento, de  
la unidad, del equipo multidisciplinario de pie diabético, 3 días  
de actividad quirúrgica y el "gran día de visita", en el cual se  
llegan a evaluar entre 60 y 80 pacientes de la subespecialidad.  
Con respecto a la actividad quirúrgica, a la ya mencionada y  
desarrollada en el Hospital San Rafael, se agrega el importante  
desarrollo del Hospital Clínic en cirugía artroscópica de tobillo  
y retropié, en prótesis de tobillo, en el manejo quirúrgico del  
pie diabético y sus complicaciones, en el trauma complejo y  
la cirugía percutánea como herramienta complementaria en  
el manejo de la cirugía del pie y tobillo. En este periodo pude  
igualmente participar activamente en la realización de un pro-  
tocolo sobre el manejo con ondas de choque en pacientes con



**Con el equipo del Hospital Clínic y un compañero de Chile.**

***With the team of the Hospital Clínic and a Chilean colleague.***

úlceras en pie diabético. También colaboraré en el desarrollo  
de investigación clínica y en cadáveres, lo cual ha sido muy  
provechoso y nos permitirá la publicación futura de interesan-  
tes trabajos en nuestra área.

Durante todo el desarrollo del programa de *fellowship*, los  
docentes permiten que uno sea partícipe de su actividad  
privada, lo que complementa las actividades hospitalarias.  
En resumen, durante este año formativo he podido asistir a  
más de 400 cirugías de la subespecialidad.

Además de la práctica asistencial, durante todo el periodo  
de formación se me otorgaron todas las facilidades para  
asistir a reuniones, cursos y congresos, que permitieron  
complementar mis conocimientos teóricos y prácticos de  
la subespecialidad. Dentro de éstos, para mí fue especial-  
mente importante la participación como exponente en el  
VI Curso de Actualización de Patología del Pie, organizado  
por los Dres. Fernández de Retana y Asunción, que contó  
con la asistencia de destacados especialistas nacionales e  
internacionales (Dr. James Brodsky, Dr. Mark Myerson y Dr.  
Pascal Rippstein) y que me permitió compartir con ellos en  
el ámbito profesional y personal.

La necesidad de contar con una formación específica en  
un área como la cirugía de tobillo y pie es cada vez más  
evidente, tanto por el gran desarrollo alcanzado por las dife-  
rentes técnicas y el conocimiento en esta área como por el  
beneficio que su correcto ejercicio reporta a los pacientes.  
Por ello, insto a todos aquellos colegas que tengan interés  
en esta subespecialidad a realizar el esfuerzo de formarse en  
ella. Sin dudarlo, el *fellowship* de la Universidad de Barcelo-  
na es una excelente opción.

Éste ha sido un año excepcional en lo profesional, he afianzado mis conocimientos teóricos y prácticos, pero sobre todo he podido conocer colegas y personas fantásticas. Entre ellos, no puedo dejar de mencionar a mis docentes, que fueron un libro abierto, siempre dispuestos a compartir sus conocimientos y experiencia. Los lazos de amistad con ellos creados sin duda perdurarán. Gracias, Pablo, Fernando, Alberto, Jordi y

Dani. Gracias también a cada una de las secretarías, enfermeras, residentes, adjuntos y docentes que me hicieron sentir un miembro más de cada uno de los equipos en que participé, y que me apoyaron y ayudaron siempre.

Finalmente, no puedo dejar de mencionar y agradecer a mi familia: sin su apoyo constante e infinito, esta aventura no habría sido posible.