



CIRURGIA ORTOPÈDICA
I TRAUMATOLOGIA

Son Llatzer
HOSPITAL

GUÍA DEL RESIDENTE

UNIDAD DE CADERA Y RODILLA

INDICE

1. INTEGRANTES DE LA UNIDAD
2. DURACIÓN
3. TEXTOS RECOMENDADOS
 - a. LIBROS
 - b. REVISTAS
4. OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN
 - a. CONOCIMIENTOS
 - i. TEORÍA
 - ii. SESIONES CLÍNICAS
 - iii. CURSOS/SIMPOSIOS/CONGRESOS
 - b. HABILIDADES
 - i. NIVEL A
 - ii. NIVEL B
 - iii. NIVEL C
 - c. ACTITUDES
 - d. FORMACIÓN INVESTIGADORA
5. CALENDARIO FORMATIVO

1. INTEGRANTES DE LA UNIDAD:

- *Enrique Forteza Villar (Jefe de Sección)*
- *Ángel Del Río Mangada (Coordinador Unidad)*
- *Rafael José Fernández-Billon Bernabéu*
- *Javier Granado León*
- *Marina Besalduch Balaguer*
- *Alejandro López Alcover (Tutor de Residentes)*
- *Francisco José Marín Vives*
- *Marcos Sánchez Jiménez*

2. DURACIÓN:

La duración de la rotación en la Unidad de Cadera y Rodilla es de 12 meses divididos en dos rotaciones de 6 meses cada una distribuyéndose de la siguiente manera:

- Los primeros 6 meses en el periodo formativo de 2º año de Residencia (R2) meses Enero a Junio.
- Los segundos 6 meses en el periodo formativo de 4º año de Residencia (R4) meses Julio a Diciembre.

Durante este periodo deberá alcanzar los objetivos estipulados en la guía.

3. TEXTOS RECOMENDADOS

a. Libros

- Atlas de anatomía humana, Netter
- Abordajes en cirugía ortopédica, Hoppenfeld
- AO Principles of Fracture Management
- Campbell's Operative Orthopaedics
- Rockwood and Green's Fractures in Adults
- ***Cirugía de la Rodilla, Insall y Scott***
- ***Cadera, Callaghan, Rosenberg y Rubash***
- Ligament Balancing in Total Knee Arthroplasty, Whiteside.

b. Revistas

- Journal of Bone and Joint Surgery
- Clinical Orthopaedics and Related Research
- KSSTA
- Journal of Arthroplasty
- Arthroscopy
- Journal of Orthopaedic Research
- Injury
- Hip International

4. OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN

a. Conocimientos:

i. TEORÍA:

El residente deberá abordar los siguientes conocimientos teóricos basados en los textos recomendados referidos.

-Ciencias básicas: estructura y función del aparato locomotor, anatomía y biomecánica de rodilla y cadera, diagnóstico por la imagen y pruebas complementarias de laboratorio, biomateriales e implantes osteoarticulares.

-Patología de rodilla y cadera: exploración física, diagnóstico, manejo y tratamiento de la patología traumática, manejo y tratamiento de la patología degenerativa articular, manejo y tratamiento de la patología séptica.

ii. SESIONES CLÍNICAS:

El residente deberá realizar una presentación en sesión clínica, supervisado por tutor o facultativo, de casos seleccionados con una discusión y revisión bibliográfica, temas monográficos a desarrollar o sesiones bibliográficas de actualización.

-Casos clínicos + revisión bibliográfica.

-Temas monográficos:

- Lesión del LCA y revisión
- Lesión del ángulo posterolateral de rodilla
- Lesiones multiligamentosas de rodilla
- Inestabilidad femoropatelar
- Deformidades angulares de rodilla
- Lesiones condrales
- Lesiones meniscales y trasplante meniscal
- Infecciones de rodilla nativa
- Displasia de cadera del adulto
- Necrosis avascular de cadera
- Patología de cadera susceptible de tratamiento artroscópico
- Prótesis de cadera y revision
- Infecciones protésicas
- Fracturas de Pelvis y clasificación

-Sesiones de actualización (especificadas por los integrantes de la unidad de Rodilla y Cadera).

iii. **CURSOS, SIMPOSIOS, CONGRESOS:**

El residente deberá asistir a cursos, simposios y congresos de carácter local, nacional o internacional, consensuada y autorizada por el jefe asistencial y el tutor de la unidad, con el objetivo de complementar la formación y con el compromiso de aportar trabajos científicos a los congresos o realizar un informe al finalizar los cursos.

Se recomienda la asistencia a algunos de los siguientes cursos:

- CIAR: Curso intensivo de Artroscopia para Residentes
- SECOT: Principio básicos en el tratamiento de las fracturas (R2)
- SECOT: Patología no traumática del miembro inferior (R3 y R4)
- Curso de Formación Básica 2.1.2 SEROD
- Jornadas de Actualización: Rodilla. Webinar AEA.
- Knee Course Online

Asimismo, se aconseja revisar periódicamente los cursos ofertados y/o avalados por las siguientes sociedades de subespecialistas: **AEA, SEROD y SECCA**.

Se recomienda la asistencia a algunos de los siguientes congresos, habiendo realizado un trabajo científico para comunicar de manera oral:

- Congreso conjunto AEA-SEROD
- Congreso SECCA
- Congreso SECOT
- Congreso ESSKA
- Congreso EFORT
- Congreso ISAKOS

Otros cursos, congresos y sociedades que son de libre elección del Residente al no formar parte del itinerario formativo específico de esta unidad:

- SETRADE: Congreso SETRADE
- Curso PNFA-AEA (Plan Nacional en formación de Artroscopia)

b. Habilidades psicomotoras

Los objetivos para la formación del especialista se han ordenado en tres niveles:

Nivel A: Aquellos para los que los residentes deben estar capacitados de manera autónoma e independiente.

Nivel B: Aquellos en los que el residente debe poseer un buen conocimiento y alguna experiencia personal participativa.

Nivel C: Aquellos sobre los que los residentes deben tener conocimiento teórico o como observador.

i. Nivel A:

- Exploración diagnóstica de toda la patología traumática y ortopédica de cadera y rodilla.
- Reducción e inmovilización con yeso de patología traumática de rodilla.
- Colocación de tracción transesquelética por patología traumática de cadera y rodilla.
- Artrocentesis e infiltraciones de cadera y rodilla.
- Técnicas de anestesia local.
- Habilidades técnicas generales de preparación preoperatorio, abordajes habituales de cadera y rodilla (Moore y Hardinge de cadera; anterior de rodilla) y cierre de tejidos.
- Técnicas comunes de osteosíntesis de fracturas de cadera, fémur diafisario, rótula, tibia diafisaria.
- Artroplastia parcial de cadera para fracturas de cuello femoral.
- Técnicas de fijación externa en fémur, rodilla y tibia y tratamiento de síndromes compartimentales.
- Meniscectomía simple.
- Preparación de plastia para la reconstrucción de ligamento cruzado anterior.
- Técnicas de tratamiento de infecciones agudas de cadera y rodilla.

-Reducción cerrada de luxación de cadera y rodilla.

ii. Nivel B:

-Técnicas de artroplastia total de cadera y rodilla, primarias y de revisión.

-Técnicas de artroplastia unicompartmental de rodilla.

-Ligamentoplastias de cruzado anterior, sutura meniscal.

-Técnicas de tratamiento de osteomielitis e infecciones crónicas de cadera y rodilla.

-Fracturas de meseta tibial y fémur distal.

-Osteotomías correctoras de rodilla.

-Indicaciones, técnicas y niveles de amputación de las extremidades.

iii. Nivel C:

-Técnicas de fijación externa de pelvis, reducción y fijación interna de fracturas complejas de acetábulo y pelvis.

-Técnicas de reconstrucción de lesiones multiligamentosas de rodilla.

-Tratamiento de inestabilidad femoropatelar.

-Técnicas de trasplante meniscal y tratamiento de patología condral.

-Artrodesis articulares de cadera y rodilla.

-Malformaciones y displasias graves de cadera.

-Transporte y alargamientos óseos.

-Cirugía tumoral de extremidades inferiores.

c. Actitudes

El objetivo fundamental ha de ser la formación de un profesional capaz de interactuar con el, siguiendo normas de ética. Se deberían incluir los siguientes aspectos:

- a) **ORIENTACIÓN AL PACIENTE:** voluntad de definir y resolver los problemas clínicos, personales y sociales del paciente. Capacidad para comunicar e informar a este y a su entorno.
- b) **CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS:** Identificación con los objetivos de la unidad y del centro al que está adscrito y con los de su programa formativo. Adquirir los conocimientos presentes en esta guía.
- c) **TRABAJO EN EQUIPO:** Capacidad de colaboración con los miembros de su equipo, independientemente de la titulación profesional de los mismos.
- d) **PUNTUALIDAD Y MOTIVACION:** Dedicación, disponibilidad y puntualidad; preocupación por la calidad de su propio rendimiento y de su progresión. Motivación en la búsqueda de información, estudio del problema e implicación en las posibles soluciones.
- e) **FLEXIBILIDAD** para adaptar sus intereses, enfoques y comportamientos en situaciones cambiantes y con personas diversas.
- f) **VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES:** Respeto por las normas éticas y la autonomía, los valores culturales y espirituales de los pacientes y por la confidencialidad de sus actuaciones.
- g) **RAZONAMIENTO, VALORACION DEL PROBLEMA Y CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES:** Iniciativa y resolución para tomar decisiones adecuadas teniendo en cuenta su nivel de conocimientos y habilidades.
- h) **USO RACIONAL DE RECURSOS:** Utilización racional de los recursos disponibles con criterios de equidad, justicia y equilibrio entre el coste y el beneficio previsible.

d. Formación investigadora

Es importante favorecer la realización, por parte de los residentes, de estudios de investigación clínica por tener un valor formativo en metodología científica.

Los trabajos de investigación serán dirigidos por cualquiera de los miembros del centro con los conocimientos y experiencia adecuados en el tema y en la realización de este tipo de estudios.

El residente debe realizar desarrollar al menos un trabajo de investigación durante su rotación.

5. CALENDARIO FORMATIVO

Se establece un calendario formativo para facilitar al Residente la adquisición de los conocimientos y competencias citadas en esta guía. Los textos sugeridos para seguir este calendario son:

- *Insall & Scott: Surgery of the Knee*
- *Callaghan, Rosenberg & Rubash: Cadera*

Se realizarán evaluaciones periódicas cada 3 meses de rotación.

PERIODO FORMATIVO 2º AÑO DE RESIDENCIA (R2): 1 ENERO AL 30 JUNIO. (26 SEMANAS)

SEMANA	TEMA	FECHA
PATOLOGIA DE LA CADERA Y PELVIS		
1	ANATOMIA Y BIOMECANICA DE LA CADERA Y PELVIS	3/1/21
2	HISTORIA CLINICA Y EXPLORACIÓN FISICA DE LA CADERA Y PELVIS	
3	EVALUACION RADIOGRAFICA DE LA CADERA: RX, TAC Y RESONANCIA	
4	EVALUACION DEL PACIENTE CON FRACTURA DE CADERA	
5	FRACTURAS DEL EXTREMO PROXIMAL DEL FÉMUR: ABORDAJES. ENCLAVADO Y OSTEOSINTESIS	
6	FRACTURAS DE LA CABEZA Y CUELLO DEL FÉMUR: ABORDAJES. ARTROPLASTIA PARCIAL Y OSTEOSINTESIS	
7	PATOLOGIA DEGENERATIVA DE LA CADERA	
8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA	
9	PLANIFICACION DE LA ARTROPLASTIA. BIOMATERIALES, TRIBOLOGIA DE LOS IMPLANTES, TRAUMACAD Y POSIBLES COMPLICACIONES.	
10	MANEJO BASICO DE LA FRACTURA DE PELVIS: POLITRAUMA. INESTABILIDAD, COLOCACION DE FAJA PELVICA Y FIJADORES EXTERNOS EN MMII.	
11	MISCELANEA BASICA: INFECCION PROTESICA, PATOLOGIA DE PARTES BLANDAS Y ARTROSCOPIA DE CADERA: POSICIONAMIENTO Y POSIBILIDADES.	
12	REPASO CADERA Y PELVIS	
13	EVALUACION DE PROGRESO	28/3/21
PATOLOGIA DE LA RODILLA		
14	ANATOMIA Y BIOMECANICA DE LA RODILLA	
15	HISTORIA CLINICA Y EXPLORACIÓN FISICA DE LA RODILLA	
16	EVALUACION RADIOGRAFICA DE LA RODILLA: RX, TAC Y RESONANCIA	
17	FRACTURAS DE ROTULA	
18	PATOLOGIA DE RODILLA EN ADULTO JÓVEN: MENISCOS Y LCA	
19	LESIONES MUSCULOTENDINOSAS: CLASIFICACIONES, TENDON CUADRICIPITAL Y ROTULIANO	

20	PATOLOGIA DEGENERATIVA DE LA RODILLA	
21	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	
22	PLANIFICACION DE LA ARTROPLASTIA.BIOMECANICA DE LOS IMPLANTES, TRAUMACAD Y POSIBLES COMPLICACIONES.	
23	FRACTURAS DIAFISARIAS DE TIBIA	
24	MISCELANEA: INFECCION Y VALORACION ECOGRAFICA DE LA RODILLA	
25	REPASO RODILLA	
26	EVALUACION DE PROGRESO	30/06/21

PERIODO FORMATIVO 4º AÑO DE RESIDENCIA (R4): 1 JULIO AL 31 DICIEMBRE. (26 SEMANAS)

SEMANA	TEMA	FECHA
PATOLOGIA DE LA CADERA Y PELVIS		
27	RECUERDO ANATOMICO Y CLASIFICACIONES DE FRACTURAS DE FEMUR, ACETABULO Y PELVIS	1/7/21
28	FRACTURAS DE FEMUR DISTAL Y DIAFISARIAS . ENCLAVADO Y OSTEOSINTESIS.	
29	FRACTURAS DE ACETABULO Y PELVIS. ABORDAJES Y OSTEOSINTESIS	
30	INFECCION DE LA ARTROPLASTIA DE CADERA	
31	PATOLOGIA DE CADERA EN EL ADULTO JOVEN Y SECUELAS DE LA INFANCIA	
32	ARTROSCOPIA DE CADERA: INDICACIONES, PORTALES Y ANATOMIA	
33	OSTEOTOMIA FEMORAL Y PERIACTEABULAR	
34	TUMORES PRIMARIOS Y PATOLOGIA PSEUDOTUMORAL:ENFERMEDAD POR PATICULAS	
35	MANEJO DE LAS FRACTURAS PERIPROTESICAS	
36	RECAMBIO COMPLEJO DE ARTROPLASTIA. COMPONENTE FEMORAL Y ACETABULAR.	
37	MISCELANEA AVANZADA: PUNCION ECOGUIADA, POLITRAUMA AVANZADO	
38	REPASO CADERA Y PELVIS	
39	EVALUACION DE PROGRESO	
PATOLOGIA DE RODILLA		

40	RECUERDO ANATOMICO Y PATOLOGIA DE LA RODILLA	
41	FRACTURAS DE MESETA TIBIAL	
42	FRACTURAS DE FEMUR DISTAL Y PERIPROTESICAS	
43	PATOLOGIA FEMOROPATELAR: LUXACION DE ROTULA.	
44	PATOLOGIA DEGENERATIVA II: OSTEOTOMIAS Y PROTESIS UNICOMPARTIMENTALES.	
45	TECNICAS AVANZADAS DE SUTURA MENISCAL Y PLASTIAS DE LCA	
46	ANGULO POSTEROLATERAL, LCP Y REVISIÓN DE LCA	
47	CARTILAGO: TÉCNICAS BIOLÓGICAS Y ARTROSCÓPICAS.	
48	TRASPLANTE MENISCAL Y CONDRAL	
49	RECAMBIO COMPLEJO DE RODILLA. INFECCION	
50	MISCELANEA: SINDROME COMPARTIMENTAL, TUMORES Y LESIONES MUSCULOTENDINOSAS ECOGRAFICAS	
51	REPASO DE RODILLA	
52	EVALUACION DE PROGRESO	31/12/ 21