

SANIDAD

Un curso de artroscopia atrae a 105 alumnos de toda España

CHUS MARCHADOR

► Los estudiantes aprenden las nociones para curar dolencias de codo y hombro

► El avance de esta cirugía poco invasiva reduce el tiempo de recuperación

P. CORTÉS FERRÁNDEZ
pcortes@aragon.elperiodico.com
ZARAGOZA

Los 20 puestos de trabajo de artroscopia, 105 participantes de toda España y 43 ponentes convierten al I Curso Teórico-Práctico Básico de Artroscopia de Hombro y Codo para enfermería y traumatología en uno de los más completos de iniciación, que reúnen a un equipo quirúrgico y de simulación tan sofisticado.

Porque aunque la teoría es muy importante, sobre todo en medicina, la práctica se convierte en un elemento fundamental a la hora de desarrollar técnicas tan minuciosas como la artroscopia. Una cirugía mínimamente invasiva que el director de este curso, el doctor José Luis Ávila, explica como «una metodología que permite mirar dentro de la articulación, en este caso el hombro y el codo, por medio de unas cámaras de 4,5 milímetros». Por ello, la minuciosidad con la que se actúa en este tipo de intervenciones repercute directamente sobre el paciente reduciendo el tiempo de la recuperación. «Es un sistema menos invasivo y permite que el enfermo tenga una rehabilitación mucho más cómoda», recalcó Ávila.

Sin embargo, a pesar del leve trastorno que esta técnica supone al paciente, sus resultados son magníficos, ya que «con solo pequeñas incisiones y una cámara de vídeo se resuelven la mayoría de los problemas de casi todas las articulaciones», indicó el doctor Ángel Calvo, uno de los ponentes. Entre las patologías más comunes que afectan a las estructuras



► Médicos y enfermeras interactuando ayer durante una de las sesiones prácticas.

CHUS MARCHADOR



► Tras la cirugía los estudiantes practicaron la forma de coser.

del hombro se encuentra el manguito rotador, así como, «lesiones de los tendones e inflamaciones en la bolsa que hay entre el tendón y el hueso», precisó Ávila. Por otra parte, en el codo la artrosis es fundamentalmente la dolencia más común, que se suma a los cuerpos libres y «dolores de tipo tendinoso como el codo de tenista».

Las precisiones teóricas no copan las dos jornadas del curso que finaliza hoy, sino que los 20 puestos de trabajo artroscópico se han dividido en siete módu-

los. «Los grupos de alumnos trabajan durante una hora en cada uno de los siete departamentos», precisó el director del curso. «Estamos aprendiendo mucho porque puedes manipular cadáveres a la hora de aplicar la técnica y el simulador también es muy interesante», relataba Leticia Alvira, una de las enfermeras. Para los médicos también resultó de gran utilidad la interacción «con las herramientas de quirófano porque son totalmente distintos a una cirugía», indicó el estudiante de Medicina, Carlos Velázquez. ≡

El trabajo en equipo permite interactuar a médicos y enfermeros

►► «Tenemos la costumbre de hacer cursos para médicos y cursos para enfermeras, pero un equipo quirúrgico lo forman ambos además de los técnicos», se sinceró el doctor Angel Calvo. Para resolver esta situación, estas jornadas se han enfocado para trabajar en equipo multidisciplinarios con todos los profesionales del sector. «No solemos compartir cursos y las enfermeras son una parte muy importante sobre todo en la artroscopia con el manejo del instrumental», recalcó uno de los estudiantes de Medicina, Carlos Velázquez. Muy satisfecha se mostró también Sonia Calvo, una de las técnicas ya que para ellos «esta iniciativa permite aprender los unos de los otros que es básico para el funcionamiento de la cirugía».