

# CURSO DE FORMACIÓN BÁSICA

## 2.1.2



2 Cirugías. 1 Ciudad. 2 Hospitales

## ARTROPLASTIA PRIMARIA DE RODILLA

### **OBJETIVO**

Al final del curso, el alumno habrá adquirido “las diferencias básicas” teóricos y prácticos de una Artroplastia total de Rodilla entre su práctica habitual y otras maneras de implantarlas, de las patologías susceptibles de ser tratadas, planificación, elección de los modelos protésicos y grado de constreñimiento, de la técnica, instrumentación, y las habilidades necesarias para su correcta implantación.

### **DIRIGIDO A**

Médicos en formación de cirugía ortopédica nacionales (Residentes 2/3 MIR), interesados en adquirir el conocimiento y habilidades en las técnicas básicas de diagnóstico, planificación y correcta implantación.

### **ORGANIZACIÓN**

Sociedad Española de Rodilla (SEROD)

### **DURACIÓN**

16 horas

### **LUGAR**

Un mínimo de 2 centros nacionales con experiencia en Artroplastia primaria liderados por expertos en este procedimiento.

### **DIRECTOR**

Coordinador SEROD y Coordinador de Docencia de SEROD

### **COORDINADOR**

A determinar en cada Curso

## EVALUACIÓN

### EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO PREVIO

Exposición comentada en formato WORD (1 página) del número de procedimientos en los que has colaborado.

1. En tu práctica habitual, ¿cómo calculáis el ángulo que le has de dar al módulo de valgo femoral?
2. En un genu varo artrósico con déficit de extensión, ¿cuál es vuestra actitud en la liberación ligamentosa y con el lig. Cruzado posterior? Razónalo.
3. En un genu valgo que está apretado en extensión, ¿cuál es la primera estructura que liberáis en vuestra practica diaria? Razónalo.
4. En vuestro hospital, ¿la cementación del implante tibial se hace con el cemento en la bandeja metálica o en el hueso? ¿Por qué?
5. Para la orientación de la rotación externa del componente femoral, ¿qué referente anatómico utilizáis? Razónalo.
6. Después de una cirugía de PTR, ¿cuándo empieza a deambular? Razónalo.

## TEMARIO

### GENERAL

#### Parte 1. Teoría

- Exploración Clínica
- Exploración Radiológica
- Conocimiento del sistema protésico. Posibilidades.
- Planificación del procedimiento. Previsión de dificultades.
- Descripción de la instrumentación básica.
- Aprendizaje de los sistemas de medición y ensamblaje de plantilla de corte.
- Límites del constreñimiento en función de los insertos de polietileno.
- Descripción de diferentes escenarios (varo, valgo etc)
- Documentación y evaluación de resultados en Artroplastia.

#### Parte 2. Práctica

- De forma individual, los alumnos asistirán (opcional como cirujano ayudante) un mínimo de dos Artroplastias de rodilla en cada Centro, haciendo especial incidencia en el balance de espacios en flexión y extensión. Fallos posibles. Errores más frecuentes.

### TEMARIO

#### RODILLA

1. TÉCNICA DE COLOCACIÓN
2. ACCESOS QUIRÚRGICOS FRECUENTES

##### Parte 1. Teoría de técnica de la artroplastia

- Técnica de liberación de partes blandas en varos o valgus y orden de exposición.
- Empezar por fémur o tibia. Dos filosofías.
- Verbalizar los posibles peligros de lesiones de estructuras.
- Yatrogenia. Descripción y consecuencias.

##### Parte 2. Práctica de técnica artroplastia de rodilla

- Profesor y Alumno realizan de forma conjunta el acceso a las epífisis articulares, así como el examen de rutina.
- El alumno, de forma individual, describe en voz alta las estructuras ligamentosas que está viendo y que forman parte de la estabilidad articular
- Al final de esta práctica se efectúa un test oral para reafirmar el conocimiento de las estructuras visibles.

#### 3. TIEMPO ÓSEO

##### Parte 1. Teoría y practica del corte óseo femoral

- Alineación femoral intramedular correcta. Errores.
- Orden de cortes. Condiciones para un correcto corte distal.
- Modificaciones de la técnica en deformidades varo o valgo.
- Referentes anatómicos para la rotación del corte femoral.
- Toma decisiones, conservar o no lca, concepto PS o ultracongruencia.
- Técnica de elaboración del cajón femoral.
- Control tamaño, rotación e inestabilidad del componente de prueba.

##### Parte 2. Teoría y practica del corte óseo tibial

- Alineación Intra o Extramedular. Descripción y dificultades.
- Fijación y fiabilidad de las plantillas de corte. Trucos.
- Medición, rotación y compatibilidad con tamaño femoral.
- Revisión de espacios en flexión y extensión en normoejes.
- Modificaciones de la técnica en varo/algo
- Concepto y equilibrado de espacios por partes blandas.

## TEMARIO

### RODILLA

#### Parte 3. Teoría y practica del corte óseo de la rótula

- Estudio de la situación de partida del recorrido rotuliano
- Técnica de la protetización rotuliana.
- Errores más frecuentes.
- Recorrido patelar correcto.

#### 4. TÉCNICA DE CEMENTACIÓN

##### Parte 1. Teoría y practica de la cementación

- Descripción de diferentes cementos.
- Técnica de la elaboración del cemento.
- Técnica de cementación del componente femoral
- Técnica de cementación del componente tibial.
- Técnica de cementación del componente rotuliano.

#### 5. TÉCNICA DE CIERRE QUIRÚRGICO

##### Parte 1. Teoría y practica del cierre quirúrgico.

- Sistemas de drenaje.
- Técnica del cierre de la artrotomía.
- Descripción del periodo inmediato postquirúrgico

#### 6. POSTOPERATORIO

#### EVALUACIÓN BIDIRECCIONAL

Exposición comentada en formato WORD (1 página) de los aspectos positivos y negativos de la experiencia y sobre todo resaltar las mejoras posibles en aras a optimizar la cercanía y seguimiento del programa con los cirujanos y/o equipos visitados.

#### COMISIÓN R3 R4

María Luisa Bertrand    Francisco Maculé  
Joan Leal                Francisco Montilla  
Vicente León

#### MÁS INFORMACIÓN

**Secretaría técnica SEROD:**  
- secretaria@serod.org  
- www.serod.org

