
MEMORIA DE ROTACIÓN EXTERNA ORL:

VÍA AÉREA PEDIÁTRICA Y ONCOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO

Hospital Groote Schuur y Red Cross War Memorial Children's Hospital, Ciudad del Cabo, Sudáfrica

Durante mi periodo de formación como residente de tercer año, he tenido el privilegio de realizar la rotación externa internacional en Ciudad del Cabo, centrada en el manejo de la vía aérea pediátrica y la cirugía oncológica. La rotación ha sido principalmente en el **Red Cross War Memorial Children's Hospital** y el **Hospital Groote Schuur**, centros de referencia en el África Subsahariana. Supervisada por los adjuntos responsables del hospital de destino, he podido profundizar en patología diversa y técnicas quirúrgicas innovadoras y en una filosofía de trabajo adaptada a entornos de alta demanda y recursos optimizados.

- Vía Aérea Pediátrica:

Gran parte de mi actividad se centró en la patología congénita de la vía aérea pediátrica junto a la **Dra. Shazia Peer**, jefa de servicio de ORL del Groote Schuur en Ciudad del Cabo. Expongo algunos ejemplos en los que he participado como primera ayudante:

Supraglotoplastias: Diagnóstico y cirugía endoscópica en laringomalacias tipo I, II y III.

Manejo de Hendiduras Laríngeas (Clefts): Diagnóstico y reparación endoscópica de hendiduras tipo I, II y IIIa.

Reconstrucción Laringotraqueal (LTR): Tuve la oportunidad de asistir a dos reconstrucciones laringotraqueales abiertas. En estos casos, se utilizaron **injertos de cartílago costal tanto anteriores como posteriores** para ampliar el marco laríngeo. Fue de especial interés técnico la maniobra de **"ballooning down"** para facilitar la colocación de las suturas y asegurar la estanqueidad de la reconstrucción, y el uso del Stent de Rutter's (Michael Rutter, Cincinnati's Children Hospital) posterior a la reconstrucción.

En el ámbito anestésico, destaca la técnica **"tubeless" con ventilación espontánea**, donde la oxigenación se administra a través del puerto de succión del laringoscopio de Parsons, manteniendo un campo quirúrgico completamente despejado. En adultos, destacar el uso de **gafas nasales de alto flujo** sin ventilación, de manera que el paciente está en apnea pero manteniendo saturaciones >97% gracias al intercambio pasivo por las altas presiones, usado para algunos casos de estenosis de vía aérea y dilataciones endoscópicas con balón no oclusivo.

El éxito de estas reparaciones, se basa en un abordaje **multidisciplinar** constante con los servicios de Otorrinolaringología y Anestesia y Reanimación.

- Vía Aérea en Adultos y Cirugía de Cabeza y Cuello

La rotación también abarcó el manejo de la vía aérea en el paciente adulto y casos oncológicos de cabeza y cuello:

- **Estenosis de Vía Aérea:** Junto a la **Dra. Darlene Lubbe**, participé en procedimientos de **dilatación con balón no oclusivo**. Esta técnica permite mantener la ventilación/oxigenación del paciente mientras se realiza la dilatación de la estenosis, incrementando la seguridad del procedimiento en casos críticos. El balón usado, de nombre comercial *Trachealator*, fue inventado por la Prof. Lubbe, junto con Ross Myer de ANR.
- **Oncología de Cabeza y Cuello:** Los jueves en la práctica privada acudía en mi a asistir como primera o segunda ayudante al **Dr. Johannes Fagan** en casos oncológico de cabeza y cuello. Su maestría quirúrgica y su visión de la anatomía son una referencia mundial.

- Colaboración Académica: El Atlas Abierto de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello de la UCT

Más allá de la actividad quirúrgica, he tenido el honor de colaborar con el Dr. Fagan en la vertiente académica de su proyecto *Open Access Atlas of Otolaryngology, Head & Neck Operative Surgery*. Actualmente, me encuentro **traduciendo al español varios capítulos**, incluyendo el del tratamiento del **divertículo de Zenker** y varios sobre **Cirugía Robótica Transoral (TORS)**. Esta labor no solo beneficia mi conocimiento, sino que contribuye a la democratización global del conocimiento quirúrgico que el Dr. Fagan promueve.

Valoración Personal y Conclusión

A nivel personal, me ha encantado la rotación en todas sus vertientes. Estoy muy agradecida a la SEORL por haber contribuido en gran medida a hacerlo posible.

Vivir y trabajar en Ciudad del Cabo me ha permitido comprender que la medicina de alta calidad es posible en cualquier entorno si se cuenta con la disciplina y el ingenio necesarios. Sudáfrica es un país maravilloso, con mucha gente amable y con ganas de acoger a los rotantes que, como yo, mes a mes acuden a sus centros.

Me quedo sobre todo con una nueva perspectiva sobre lo que también significa ser médicos y ser cirujanos: la capacidad de resolver lo complejo con sencillez, que hay muchas maneras diferentes de hacer las cosas bien, y que tenemos la responsabilidad de compartir ese conocimiento. Esta rotación no ha sido solo un aprendizaje en lo laboral, sino también en lo personal.

Mercè Pol Camps, Residente de ORL del Hospital Universitari Son Espases, Mallorca

