

DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO DE LA AECP SOBRE LA CLASIFICACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE CIRUGIA PODOLÓGICA SEGÚN SU GRADO DE COMPLEJIDAD.

Redactor Técnico: *Dionisio Martos Medina*

1. Justificación

El Consejo General de Colegios de Podólogos con la intención de definir la piedra angular de las competencias quirúrgicas del podólogo enmarcadas dentro de la cirugía podológica en su Asamblea General celebrada en Madrid el 6 de mayo de 2011 aprobó la actual definición quedando con el siguiente redactado:

Cirugía Podológica: *“Son aquellos procedimientos quirúrgicos que realiza el podólogo aplicando las técnicas protocolizadas, orientadas al tratamiento de las enfermedades y deformidades de los pies con fines diagnósticos, terapéuticos y o pronósticos.”*

Dado que la Cirugía podológica abarca un número importante de técnicas, de diversa complejidad que se desarrollan desde abordajes quirúrgicos básicos como las terapias infiltrativas, cirugía de piel y órganos anejos hasta reconstrucciones articulares, artrodesis de grandes articulaciones, transposiciones tendinosas o abordaje de patología osteoarticular de la neuroartropatía de Charcot. En el presente documento, la **Asociación Española de Cirugía Podológica**, como sociedad científica; velando por la calidad de su competencia y, por tanto, de los servicios que prestan los podólogos en España a los pacientes y a la sociedad y para favorecer los procesos de aprendizaje de manera que los profesionales que la integran puedan mantener niveles de calidad en la asistencia que prestan; ha elaborado una clasificación de procedimientos quirúrgicos en base a la complejidad de las diversas técnicas que le son inherentes como profesión sanitaria capacitada para el tratamiento de las enfermedades y deformidades de los pies, sin que exista limitación jurídica para desarrollarlas salvo los límites anatómicos de pie y tobillo como así marca la normativa en el estado Español.

2. Grado de complejidad quirúrgica.

Para facilitar la valoración preoperatoria seguiremos la guía preoperatoria del **National Institute for Clinical Excellence NICE** del NHS, donde se clasifican las cirugías en 4 niveles, en base a la estimación de hemorragia severa o inadvertida, el tiempo quirúrgico, los cuidados posoperatorios y la recuperación posterior.

(Tomado de: https://chguv.san.gva.es/documents/10184/42996/0812_Protocolo_Gimeno_Soldado.pdf/a4c37607-3181-4c9c-aa46-b95e9e3bb179.)

| TABLA I | |
|---------|--|
| GRADO | DEFINICIÓN |
| I | Procedimientos Menores: Escasa gravedad quirúrgica, en zonas con escaso riesgo de sangrado o en caso de producirse fácilmente detectable. |
| II | Procedimientos medianos: Mayor probabilidad de hemorragia y mayor riesgo de pasar inadvertida |
| III | Procedimientos Mayores: Mayor agresión quirúrgica y postoperatorio estimado prolongado. |
| IV | Procedimientos muy relevantes: Aquellos en el que el postoperatorio requiere cuidados críticos o muy especializados. |

Con los avances en los abordajes y complejidad de las técnicas de Cirugía Podológica se hace necesario un sistema de clasificación en el grado de complejidad para que sea utilizado por los podólogos dentro de una variedad de aplicaciones diferentes. Esta clasificación se puede utilizar fundamentalmente en estudios e investigación, con fines descriptivos, e intentos de clasificar las diversas afectaciones y lesiones para poder pronosticar el resultado de los tratamientos así como prevenir las posibles complicaciones que de la aplicación de la técnica puedan derivarse.

Para que un sistema de clasificación sea bueno debe ser fácilmente reproducible para que la fiabilidad entre observadores sea alta. Con la llegada de las técnicas de cirugía podológica avanzadas, se ha vuelto más necesario ser preciso en la planificación de la

cirugía ya que existe una carga cada vez más exigente para el podólogo tener una planificación preoperatoria precisa.

Desde la AECP se adopta el siguiente sistema de clasificación para la planificación de la cirugía del pie y tobillo a fin de facilitar por su precisión en la toma de decisiones sobre los abordajes y atención a los procesos quirúrgicos diversos, ya que obviamente existe una notable diferencia en la infraestructura, recursos materiales y humanos, y cuidados pre, intra y posoperatorios entre los diversos grados de complejidad descritos en la tabla siguiente. El presente documento se considera el inicio de la investigación en esta clasificación, ya que sin duda, a medida que las técnicas evolucionen, se requerirá un mayor desarrollo del mismo con revisiones y actualizaciones.

| TABLA II | | |
|--|--|---|
| ADAPTACION DEL GRADO DE COMPLEJIDAD NICE EN CIRUGÍA PODOLÓGICA | | |
| GRADO | CATALOGACION | DEFINICIÓN |
| I | Procedimientos Menores (Piel uña y partes blandas) | Infiltraciones, Cirugía de Piel, Reconstrucción partes blandas, Desbridamiento de lesiones úlcerosa, Suturas de heridas, Tenotomías, Cirugía de la uña y exostosis digitales. |
| II | Procedimientos Medianos | Cirugía digital, Cirugía Metatarsal, Osteotomías metafisarias y distales del primer radio, Neurinectomías, transposiciones tendinosas simples. |
| III | Procedimientos Mayores | Prótesis y/o artrodesis de la articulación metatarsofalangica de primer radio, cirugía de base de primer metatarsiano. Artrodesis y osteotomías de mediopie. Cirugía distal de Tendón de Aquiles. Transposiciones tendinosas en tobillo y retropié. Amputaciones distales (antepe y mediopié) |
| IV | Procedimientos Muy Relevantes | Reconstrucción del pie de Charcot, Reconstrucción de Luxación de Linsfranc, Doble y triple artrodesis de tobillo. Artroscopia de Tobillo. |

Bibliografía

- <https://www.nice.org.uk/guidance/ng45/chapter/Recommendations>.
- https://chguv.san.gva.es/documents/10184/42996/0812_Protocolo_Gimeno_Soldado.pdf/a4c37607-3181-4c9c-aa46-b95e9e3bb179.