



Testimonio

“El impacto de la AO en mi vida profesional”

Mauricio Kfuri

MD, PhD

Mi primer contacto con los principios AO de tratamiento de las fracturas ocurrió en 1990, año en que inicié mi residencia médica en el Hospital de las Clínicas de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo. Mi mentor fue el profesor Cleber Paccola, uno de los pioneros de la enseñanza AO en América Latina. El profesor Paccola fue el responsable de un convenio entre la Fundación AO y la Fundación de Apoyo a la Enseñanza e Investigación del Hospital de las Clínicas de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo permitiendo que nuestro hospital se convirtiera en centro de referencia para enseñanza y entrenamiento de los principios AO.

En 1998, el acuerdo fue firmado con la presencia del profesor Peter Mater. El Hospital de las Clínicas contaba en aquella época, con decenas de cajas de instrumentales disponibles 24 horas, siete días a la semana. Nosotros teníamos todo el arsenal de implantes de última generación disponible para el uso en pacientes de la red pública de salud, una condición única en todo el país.

Esta condición permitió al Hospital de las Clínicas de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo una posición de vanguardia en América Latina en lo que se refiere a la enseñanza de la traumatología ortopédica. En 2000, se firmó un nuevo convenio, esta vez con el comité socioeconómico de la AO (AOSEC), ofreciendo la oportunidad de prácticas de 4 semanas a médicos brasileños procedentes de centros distantes, donde la enseñanza de las técnicas AO no estaba disponible con frecuencia. El concepto de esta etapa era el de exponer médicos a los principios de tratamiento de fracturas, ya sea por discusión de casos clínicos o por la participación y observación del tratamiento quirúrgico de fracturas. En el período de 2001 a 2015, nuestro hospital recibió más de 220 pasantes brasileños, sumados a decenas de otros procedentes de América Latina y Europa, quienes a su

vez utilizaron otros medios y convenios para visitarnos. Fueron innumerables los amigos que pude conocer por medio de estas visitas a nuestra institución.

En 1995 inicié mi carrera como instructor y educador AO. En el inicio, viajé por todo Brasil en cursos itinerantes coordinados por el Prof. Paccola. En aquella época, los cursos AO tradicionales no estaban disponibles con frecuencia y mucha de la educación era ofrecida por algunos profesores que se proponían viajar por Brasil con carruseles de diapositivas y demostrando los principios quirúrgicos en modelos óseos sintéticos de fracturas.

A principios de 2002, fui premiado por el gobierno alemán con una beca de estudios de la fundación Alexander von Humboldt para postdoctorado. El factor facilitador más importante para mi ida a Alemania fueron los lazos de relación establecidos entre el profesor Paccola y el profesor Krettek, ambos líderes dentro de la comunidad AO. Mi permanencia en Alemania fue un divisor de aguas en lo que se refiere a mi comprensión de temas relacionados con la investigación y la productividad científica como elementos fundamentales de cualificación profesional.

Al regresar de Alemania, seguí mi trabajo junto al grupo de cirugía de rodilla y del trauma ortopédico de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto, e intensifiqué mis participaciones como educador. Mi primera participación como profesor regional por la AO ocurrió en 2006, en visita a Bolivia. Considerando los cursos nacionales, regionales e internacionales, en las últimas dos décadas, participé como profesor en más de 200 eventos AO y tuve la oportunidad de dirigir más de 25 actividades dirigidas al objetivo de mejorar el tratamiento de pacientes ortopédicos.

En 2008, inicié un nuevo proyecto, cuyo foco era la enseñanza de los principios de diagnóstico y tratamiento de patologías traumáticas o degenerativas alrededor de la rodilla. La idea era la de integrar a cirujanos con diferentes historias de entrenamiento - trauma, artroplastia y artroscopia - evaluando patologías de la rodilla bajo la misma perspectiva de toma de decisiones. Los cursos se realizaron en Ribeirão Preto, con periodicidad de dos años, y reunieron en el período de 2008 a 2014 un total de 2258 participantes. En 2012, el Simposio Internacional de la Rodilla de Ribeirão Preto fue el primer evento ortopédico en todo el mundo ofreciendo una sesión de videos de accesos quirúrgicos a la rodilla con tecnología y proyección 3D para un público superior a 650 participantes. La propuesta de los cursos de rodilla fue la de consolidar los principios para la indicación de tratamientos que fueran específicamente orientados a las necesidades de los pacientes, y no necesariamente determinados por el histórico educativo del cirujano. Los cursos de rodilla reunieron a profesores muy prestigiosos procedentes de varios países. El contenido didáctico de todos los cursos fue grabado en video y están disponibles a todos los médicos de América Latina de manera gratuita en la página www.ortopediausp.med.br

El concepto del curso de rodilla de Ribeirão Preto fue presentado a la Fundación AO y fue aprobado por ella como un proyecto piloto. Por lo tanto, en 2017, AO Trauma Latin America promovió su primer curso de rodilla. Este evento reunió a más de 460 médicos, registrando el mayor público a un evento AO en América Latina ese año. A continuación, el curso de rodilla fue llevado a Davos, donde tuve el privilegio de dirigirlo por dos años consecutivos, en 2017 y 2018. En su última edición, en diciembre de 2018, el curso tuvo sus inscripciones agotadas con seis meses de antelación.

Mi historia con la AO va más allá de mis actividades como educador, ya que siempre comprometía mi tiempo con el objetivo de contribuir con la fundación también en el área de gestión y desarrollo. En 2009, pasé a formar parte del consejo latinoamericano de AOTRAUMA. En el inicio, como miembro de la investigación, conseguí aprobación de recursos para que la región tuviera el primer estudio multicéntrico randomizado apoyado por la AO y coordinado por el Prof. William Belangero: el LAMOS (Latin America Morbidity and Mortality Study of Hip Fractures).

Este fue un trabajo que reunió a cirujanos de varios países latinoamericanos y gracias a los esfuerzos del Prof. William Belangero y todos sus colaboradores este estudio representa la primera publicación indexada obtenida con la participación de AO Trauma Latin America.

El profesor. Belangero merece todos los créditos por haber propuesto, coordinado e inspirado a varios colegas a contribuir con un trabajo de impacto para nuestra región, el cual ahora se encuentra publicado en una revista indexada en el PubMed. La referencia de este artículo que es motivo de gran satisfacción para nuestra región es: Nutrition and Inflammation Influence 1-Year Mortality of Surgically Treated Elderly Intertrochanteric Fractures: A Prospective International Multicenter Case Series. Belangero W, Barla JD, Rienzi Bergalli DH, Olarte Salazar CM, Fernandez DS, Mite Vivar MA, Zylberberg A, Carabelli GS, Kfuri M Jr. *Geriatr Orthop Surg Rehabil.* 2019 Jan 23;10:2151459318816982. doi: 10.1177/2151459318816982.

Como presidente de AOTrauma Latin America, en el período de 2011 a 2017, tuve el privilegio de convivir con varios líderes de nuestra región. Estos amigos me enseñaron mucho a cada encuentro donde discutimos el futuro de nuestra región. Nuestro primer objetivo fue facilitar la educación y la comunicación, entendiendo que el idioma sería un factor importante para el aprendizaje. Gracias al apoyo de AOTrauma Internacional, conseguimos aprobación para crear la página regional de ortopedia de AOTrauma Latin America www.aotla.org

Este proyecto pionero facilitó el acceso a contenidos educativos que está disponible para todos los miembros de AOTrauma en portugués y español. La página permitió además la creación de Boletines y comunicaciones personalizadas a miembros, con mensajes dirigidos a toda región o específicas a cada país. Buscamos también dar visibilidad a cada profesor en cada país por medio de la grabación de cientos de videos registrando sus contribuciones. Entendemos que los mensajes deberían ser personalizados, incluyendo saludos de cumpleaños y comunicaciones individualizadas acerca de actividades educativas. La intención fue la de crear un ambiente de proximidad donde todos se sintieran incluidos en el proceso de crecimiento de nuestra región.

Con este enfoque individualizado, AOTrauma Latin

America registró un incremento del 100% en su número de miembros poco después de la creación de la página regional. El diseño de la página ha sido innovador, con la creación de ladrillos de fácil visualización y navegación. Este diseño simple y que se adapta a cualquier pantalla, sea la de un ordenador o la de un smartphone, luego pasó a ser utilizado como modelo para otras páginas ortopédicas internacionales. Más información sobre lo que ocurrió durante el período 2011-2017 está en nuestro informe de gestión publicado en la página regional AO Trauma - www.aotla.org

La AO permitió que yo pudiera perfeccionar mis conocimientos e incrementar mi círculo de relaciones. Gracias a AO yo pude conocer a los principales líderes de la traumatología ortopédica en todo el mundo y debido a estas relaciones, conocer un poco acerca de la realidad de pacientes y médicos en varios países. Una oportunidad única para comprender el valor de los principios de tratamiento de fractura y su aplicación incluso en sitios donde los implantes de última generación no están disponibles.

Además de las diversas actividades de la AO, tuve el privilegio de presidir la Sociedad Brasileña de Trauma Ortopédico, una organización donde todos los miembros del directorio están o fueron directamente ligados a la educación AO. Una real extensión del movimiento AO en Brasil. En el año 2011, con el apoyo de 7 invitados internacionales, entre ellos los profesores Michael Blauth, Michael Wagner, Marvin Tile y Juan Concha, todos líderes del movimiento AO internacional, tuvieron el privilegio de organizar el Congreso Brasileño de Trauma Ortopédico en 2011. En este evento, iniciamos una práctica de solicitar que invitados con una larga trayectoria de contribuciones a la Ortopedia fueran invitados a presentar una conferencia sobre todos los factores que colaboraron para que se convirtieran referencias naturales para nuestra especialidad. El primero en presentar una conferencia como ésta fue el Prof. Marvin Tile, que nos enseñó sobre su historia de vida. Al final de esta clase magistral, el Dr. Tile fue aplaudido de pie por 1100 ortopedistas, en un congreso brasileño de trauma ortopédico recordista de público.

En el Simposio Internacional de Cirugía de la rodilla, en 2012, el modelo de éxito de inspirar a la nueva generación de ortopedistas con charlas de iconos de la ortopedia

internacional se repitió de nuevo. Esta vez el invitado fue el Prof. Joseph Schatzker, que presentó una clase memorable de 45 minutos sobre su trayectoria de vida. Le invito a asistir a esta clase visitando el enlace <https://www.youtube.com/watch?v=xcMj6vDMcEE>

Mi relación con el profesor. Joseph Schatzker se inició en 2007, cuando lo encontré en un curso en Davos. En la época, yo estaba intrigado con un caso de fractura de meseta tibial que yo había tratado en 2006 y que, a pesar de ser un típico Schatzker II, tenía el detalle de tener la línea principal de fractura localizada en el plano coronal. Al discutir el caso con el Prof. Schatzker en el 2007, le dije que utilizaba su clasificación pero que las fracturas situadas en el plano coronal necesitarían una mejor representación en su algoritmo de clasificación. Desde 2008, inicié un proyecto de colaboración con el Prof. Schatzker y juntos estuvimos en un gran número de eventos educativos. Discutimos alternativas para ofrecer un carácter tridimensional a la clasificación más utilizada para fracturas de mesetas tibiales.

Después de una década de observaciones y reflexiones, publicamos una nueva versión de la clasificación teniendo en cuenta los seis tipos principales de fractura descritos en 1974, pero incluyendo nuevos conceptos que permiten la localización tridimensional del plan principal de fractura. La nueva clasificación define nuevas referencias anatómicas que permiten la división de la meseta tibial en dos mitades, anterior y posterior. La definición del plan principal de fractura determina el posicionamiento ideal de una placa de soporte y, por lo tanto, la vía de acceso ideal para la colocación del implante. Más importante aún es el entendimiento de la importancia de la contención del perímetro de la meseta tibial cuyo objetivo primario es restaurar la estabilidad articular.

El profesor. Schatzker se convirtió en maestro, mentor y amigo. Una persona que me inspiró a reflexionar en profundidad acerca de la relevancia y complejidad de las fracturas de la meseta tibial. En 2018, nuestro artículo fue publicado por la revista Injury, y es un open access article. El enlace para que todos puedan tener acceso al artículo y puedan incluso compartirlo con sus colegas, estudiantes y médicos residentes es <https://authors.elsevier.com/sd/article/S0020138318306582>



Testimonio AOTrauma

“El impacto de la AO en mi vida profesional”

Mauricio Kfuri
MD, PhD

Actualmente, trabajo junto a la Universidad de Missouri, esta invitación partió del jefe del Departamento de Ortopedia, el Prof. James Stannard. Mi amistad con el profesor Stannard es otro ejemplo de la importancia de la colaboración establecida por cirujanos de la Fundación AO en todo el mundo. Juntos participamos en decenas de actividades educativas y así pudimos compartir y proponer nuevos conceptos en favor de la educación de temas ligados a la articulación de la rodilla.

La AO sigue abriendo puertas para que pueda colaborar y perfeccionarme. Desde 2018, participo en el Joint Expert Group coordinado por el Prof. Philipp Lobenhofer. El objetivo de esta colaboración es el de desarrollar estrategias para la enseñanza de las osteotomías alrededor de la rodilla, así como el desarrollo de nuevas tecnologías que permitan que este procedimiento sea seguro y reproducible.

Es incontable el número de personas que he podido conocer en más de 35 países donde he estado enseñando y, principalmente, aprendiendo. América Latina merece un destaque aquí, por haber sido el lugar donde me desenvolví y por haber revelado grandes talentos y líderes en el escenario internacional. Homenaje aquí en persona Prof. Jaime Quintero, el primer latinoamericano a presidir la fundación AO, todos los pioneros de la enseñanza AO en cada país, todos los profesores y todos los alumnos que hicieron y hacen de la AO el más respetado movimiento de educación médica ya conocido en todo el mundo.

Una vez me preguntaron: ¿Qué ganas siendo un profesor en cursos de AO dejando de lado sus actividades clínicas regulares? Mi respuesta: Mis ganancias con AO no son mensurables por escalas utilizadas en nuestra práctica profesional. Enriquecimiento intelectual, maduración profesional, ser parte de una comunidad internacional de cirujanos comprometidos con lo mejor en el tratamiento de sus pacientes, conocer nuevas realidades de vida, conocer nuevos desafíos, participar en trabajos de investigación, producir datos que puedan auxiliar en la comprensión y el abordaje de afecciones musculoesqueléticas, desarrollar herramientas de educación, proponer nuevos modelos de enseñanza, ampliar la comunicación entre cirujanos, dividir problemas y soluciones, son algunos de los innumerables factores que caracterizan las ganancias en estar vinculado a la AO.

Espero que este testimonio pueda estimular a los jóvenes que inician su carrera en el área de Ortopedia y Traumatología a comprender el valor de la AO en su formación y perfeccionamiento personal y profesional. Que el mensaje central de este documento no sea “lo que hice como profesional”, sino “lo que la AO ha hecho por mi vida profesional y personal”.

A AO somos todos nosotros, cirujanos comprometidos con la atención a nuestros pacientes y motivados a compartir lo que aprendimos unos con otros. ¡Gente que inspira, gente que hace!

Mauricio Kfuri
MD, PhD