REV ESP ARTROSC CIR ARTICUL. 2016;23(1):1-2



Revista Española de

Artroscopia y Cirugía Articular

www.elsevier.es/artroscopia



Editorial

La artroscopia de cadera: una técnica en auge Hip arthroscopy: a technique on the increase



Ricardo Cuéllar Gutiérrez

Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, Guipúzcoa, España

Estimados lectores:

La presente editorial da entrada al tercer número monográfico de nuestra Revista Española de Artroscopia y Cirugía ARTICULAR. El Consejo Editor me encargó la tarea de coordinar este, tomando como base la artroscopia de cadera. El continuo auge que la misma ha ido experimentando en los últimos años es ya incuestionable. Recuerdo la celebración, hace poco más de 10 años, de los primeros cursos y talleres anatómicos en los que muchos de los cirujanos que escriben estos artículos dábamos los primeros pasos e intercambiábamos nuestras experiencias en torno a las nuevas técnicas de la artroscopia de cadera. Se iniciaba una nueva y apasionante andadura artroscópica: la cadera comenzaba a dejar de ser una articulación difícilmente abordable por artroscopia, como hasta entonces. Podéis considerar este monográfico como el compendio de nuestro aprendizaje y nuestra experiencia a lo largo de estos años. Nos aportan también su mayor experiencia 2 maestros de profesores y 2 verdaderos amigos: los doctores C. Mella y V. Ilizaliturri.

Para los primeros capítulos con mayor carácter de generalidades, hemos contado con Oliver Marín junto a E. Fdez-Tormos y los doctores P. Dantas y P. Rego en el desarrollo de la parte de anatomía de la cadera y su relación con la artroscopia. El equipo de Quirón-Salud de Barcelona, Roberto Seijas, O. Ares y A. Sallent, ha conseguido un capítulo conciso, ilustrativo, una perfecta guía para nuestro quehacer diario (indicaciones, exploración y evaluación de resultados). El diagnóstico por la imagen merecía también un capítulo importante: Oscar Casado, que se suma a otros ya experimentados radiólogos en

las enfermedades que tratamos, nos ofrece un desbordante capítulo plagado de interesantes e inéditas imágenes; colaboran con él 2 expertos.: A. Sánchez e I. Mediavilla. Basado en la experiencia de su propia tesis, E. Sandoval, ayudado por D. Cimas, nos describe con precisión portales y técnicas de abordaje, nos descubre la importante relación que parece existir entre la curva de aprendizaje y el abordaje artroscópico. Con el experimentado y siempre docente M. Tey colaboran J.M. Altisench, R. Torres y C. Cárdenas en una perfecta actualización de conocimientos sobre el choque fémoro-acetabular y el cálculo preciso de la resección bajo el prisma de una más que acertada revisión. El labrum juega un papel crucial en la mecánica de la cadera, sobre los distintos tipos de lesión y las técnicas adecuadas para su reparación nos instruyen L. Pérez-Carro y su equipo (A. Ortiz y A. Alfaro), estando también invitados A. Cruz, J. Mas y V. Miranda. R. Arriaza con G. Couceiro y R. Torres nos detallan con maestría la enfermedad que consideramos peri-articular, los nuevos espacios peri-trocantéreo, isquiático, etc. La displasia de cadera continúa siendo uno de nuestros retos; del conocimiento sobre los límites que no debemos sobrepasar; para ayudarnos a mejorar los resultados y a minimizar nuestros errores nos instruyen B. García-Benítez y J. Fernández-Valencia. Ya mencionado, C. Mella nos ilustra sobre las complicaciones en artroscopia de cadera siempre con la convicción de que, conociéndolas, podremos evitarlas. V. Ilizaliturri y su equipo (C. Suárez, R. Arriaga y E. Acosta) nos detalla otras posibles indicaciones, que quizás aún se deben concretar: lesiones del ligamento redondo y enfermedad traumática. E. Margalet junto a R. Corrales y A. Villamor, nos presenta un interesante caso de difícil diagnóstico. Por último y cerrando este número monográfico, Ad.Cuéllar y As.Cuéllar, os presentan un vídeo con 2 técnicas novedosas como son el AMIC y la reconstrucción capsular.

Después del éxito obtenido por los 2 números precedentes sobre artroscopia de muñeca y articulación acromioclavicular, la edición del presente parecía un reto difícil de emular. Del grado de éxito alcanzado, solo vosotros lectores seréis el jurado. A mí, que como editor invitado he tenido la oportunidad de leer todos los textos, solo me cabe felicitar a los autores por su espléndido trabajo y agradecerles el tiempo dedicado a la preparación de los artículos que conforman este interesante número.