



Ortopedia y Traumatología en el Hospital Central Militar

Cor. M.C. Edgardo Alonso Montelongo Mercado

Jefe del Departamento de Ortopedia del Hospital Central Militar

Hace casi dos siglos y medio, en 1741, Andry creó el término *ortopedia* en su libro *Orthopaedic ou l'art de prevenir e corriger dans les enfant les difformites dú corpus* (La ortopedia o el arte de prevenir y de corregir las deformidades corporales en los niños). Figura 1

Esta palabra ha hecho fortuna y es tradicional a pesar de que etimológicamente no corresponda al contenido extenso de la especialidad, de la que además hay que tratar muchos más adultos que niños.

En Europa existieron pioneros que ya en el siglo XVIII y XIX se dedicaron, exclusivamente, a la ortopedia, entre ellos André Venel, en Suiza, Jacques Mathieu Delpach, en Francia, entre otros. Sin embargo, en el siglo pasado se sabía muy poco de las causas de las enfermedades ortopédicas. Las primeras operaciones quirúrgicas se empezaron a practicar en el aparato locomotor en los servicios de cirugía.

El 15 de junio de 1887 se celebró la primera reunión de la American Orthopaedic Association en Nueva York.¹

En Mesoamérica, por hallazgos óseos encontrados en diversas investigaciones, fue posible identificar enfermedades del sistema músculo-esquelético en los pueblos prehispánicos de México, entre ellas las luxaciones y fracturas. Evidentemente, durante la época prehispánica la ortopedia, como especialidad médica, no existía y las enfermedades del sistema músculo-esquelético, a la par de otras afecciones, descansaban en fundamentos mágico-religiosos, lo que determinaba una terapéutica de esa naturaleza; sin embargo, se realizaban numerosas prácticas empíricas de gran valor terapéutico, entre las que destacan la inmovilización, el uso de férulas en las fracturas y la punción de los abscesos mediante lancetas de piedra o plumas de águila, así como el

Recibido: 3 de junio 2015

Aceptado: 9 de julio 2015

Este artículo debe citarse como

Montelongo Mercado EA. Ortopedia y Traumatología en el Hospital Central Militar. Rev Sanid Milit Mex 2015;69:259-263.



Figura 1. El bonsai de *Ulmus parvifolia* es la representación viva del árbol de Andry, un árbol retorcido amarrado a un palo que se convirtió en símbolo de la cirugía ortopédica y logotipo de muchas sociedades tras aparecer en un libro de Nicholas Andry de Boisregard, considerado el padre de la cirugía ortopédica (1971).

empleo de una herbolaria sumamente compleja y rica en principios activos.²

Fue en el Ejército Mexicano donde se inició el tratamiento del traumatismo, posterior a la reorganización que diseñó Pedro Vander Linden, en 1834, al implantar un sistema de heridos similar al del Barón Larrey, consistente en la estabilización de las fracturas, limitación del efecto agresor, atención inmediata de las heridas y, fuera de las líneas de combate (en hospitales locales), se realizaban procedimientos quirúrgicos mayores (amputaciones casi siempre). El inicio del concepto de urgencias surgió en el servicio

de sanidad del Ejército Mexicano, pues solo existen dos referencias antes de 1860 donde se plantea la atención de urgencias; la primera en 1837 donde se especifica que “debe de haber eficiencia en el socorro” y en 1855 donde se ordena que “solo se admitirá en los hospitales militares pacientes enviados con una referencia y donde se especifique la urgencia de porqué se le envió.”³ Figura 2

Actualmente, la especialidad de Ortopedia en el servicio de sanidad militar ha recibido un gran impulso de nuestras autoridades, con la incorporación de mayor número de vacantes para la realización del curso de especialización y residencia, con lo que se ha logrado dotar de mayor número de médicos especialistas a los diversos escalones del servicio en todo el territorio nacional, contando varios de ellos con cuadros dobles, lo que permite mejorar la calidad de atención a los pacientes con lesiones del aparato locomotor y disminuir con esta estrategia la carga de trabajo en los nosocomios de tercer nivel de atención médica.

El alto mando y la Dirección General de Sanidad, preocupados por el desarrollo profesional y personal de los médicos ortopedistas del instituto



Figura 2. Escuela Médico Militar, antiguo edificio “El Cacahuatal”, México DF.



armado, y con la intención de proporcionar atención de la más alta calidad, en cuanto a los padecimientos de ortopedia y traumatología de nuestros derechohabientes, ha permitido que los médicos ortopedistas que por sus méritos así lo obtengan, realicen cursos de subespecialización en las diversas unidades médicas de alta especialidad de nuestro país, con lo que se ha logrado desarrollar la atención de tipo modular de los pacientes internados en el Hospital Central Militar, garantizando de esta manera la óptima atención de nuestros derechohabientes, en un entorno de alta especialización, apoyados en todo momento por los demás servicios auxiliares de tratamiento y diagnóstico con los que cuenta nuestro máximo centro hospitalario. Figuras 3-5

Aunado a esta estructura modular de atención se mejoraron sustancialmente los objetivos pedagógicos del curso de especialización y residencia impartida por la Escuela Militar de Graduados de Sanidad, con lo que se asegura la continuidad



Figura 3. Estudio de imagen donde se evidencia una fractura de la tibia proximal.



Figura 4. Estudio de imagen auxiliar en el diagnóstico de padecimientos de la columna lumbar.

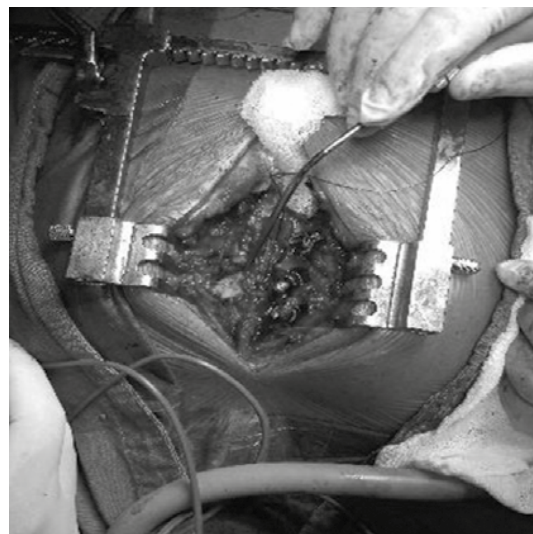


Figura 5. Abordaje quirúrgico para instrumentación de la columna lumbar.

en la calidad de atención de nuestra población de pacientes al término de los cursos. Figura 6

En el mismo tenor, y en estrecha coordinación con el departamento de enseñanza e investigación del Hospital Central Militar, la Escuela



Figura 6. Cor. M.C. Edgardo Alonso Montelongo Mercado durante una cirugía de instrumentación de la columna lumbar, asistido por médicos residentes de la especialidad de Ortopedia y Traumatología de la Escuela Militar de Graduados de Sanidad. (Archivo personal del C. Cor. M.C. Edgardo A. Montelongo Mercado)

Militar de Graduados de Sanidad y la Escuela Médico Militar, se ha dado especial impulso a la realización de diversas líneas de investigación clínica y experimental para terminar con el antiguo paradigma de atención en ortopedia y traumatología, recurriendo cada vez más a la ortopedia basada en evidencias, estableciendo nuestro propios protocolos de atención médica, basados en los resultados de los estudios mencionados, y en aportar nuevos conocimientos a la comunidad ortopédica nacional, en los diversos foros nacionales e internacionales.

El servicio de ortopedia y traumatología del Hospital Central Militar participa de manera activa en la actualización de nuestra especialidad promoviendo periódicamente cursos de actualización con temas útiles y novedosos, a los que se invita a los colegas de los estados de la República, a médicos civiles y a todos los que con su participación dan realce a nuestras actividades académicas.

Para lograr los objetivos señalados, el personal médico del servicio de ortopedia del Hospital Central Militar participa continuamente en las actividades académicas de las sociedades médicas correspondientes, sin excepción todos los ortopedistas militares pertenecemos al Colegio Mexicano de Ortopedia y estamos vigentes en la certificación correspondiente que da certeza de las destrezas de cada uno de los integrantes de nuestro servicio. Cuadros 1-3

Aún existe un gran camino por recorrer y confiamos en que continuaremos participando dignamente del encargo que nos ha sido asignado, atendiendo a nuestros derechohabientes con lesiones músculo-esqueléticas con la calidad y la calidez que caracteriza al servicio de Sanidad Militar.



Cuadro 1. Organización del servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Central Militar

Área	Conformación
Jefatura del departamento de Ortopedia	Cor. M.C. Jefe del Departamento
Sala de Ortopedia de Hombres	51 pacientes
Sala de Ortopedia de Mujeres	24 pacientes
Sala de Ortopedia de Columna	17 pacientes

Fuente: Archivo del Departamento de Ortopedia y Traumatología, Hospital Central Militar.

REFERENCIAS

1. Heinz S. Crónica de la medicina. 4ª ed. México: Intersistemas, 2003: 215-217, 285, 366-367, 398.
2. <https://revistas.inah.gob.mx/index.php/antropologia/article/view/2904>
3. Carreón-Bringas R M, Rodríguez Paz CA. El inicio del manejo del traumatismo en la ciudad de México. Gaceta Médica de México 2005;141:1847-1914.

Cuadro 2. Cirugías ortopédicas realizadas en el Hospital Central Militar (2014)

Módulo	n
Columna	104
Miembro torácico	323
Cadera y pelvis	348
Rodilla	319
Pie y tobillo	359
Tumores óseos	132
Ortopedia pediátrica	114
Total	1699

Fuente: Archivo del Departamento de Ortopedia y Traumatología, Hospital Central Militar.

Cuadro 3. Módulos del servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Central Militar

Módulo	Médicos
Cirugía de columna	Cor. M.C. Edgardo A. Montelongo Mercado Tte. Cor. M.C. Jesús José Arreola Bastidas
Miembro torácico	Cor. M.C. Celerino Cuervo González Tte. Cor. M.C. Pastor Trujillo Chávez Myr. M.C. Marcelo de la Rosa Aguilar
Cadera, pelvis y acetábulo	Myr. M.C. Carlos Martín Hernández Toscano Myr. M.C. Jesús Rafael García Andino
Rodilla	Tte. Cor. M.C. Rogelio A. Nájera Flores Myr. M.C. Gabriel Rodríguez Saucedo
Artroscopía	Tte. Cor. M.C. Isaac E. Hernández Téllez Tte. Cor. M.C. Verónica F. Martínez Espinoza
Polifracturas y fracturas expuestas	Tte. Cor. M.C. José Octavio Andrade Cruz Myr. M.C. Ricardo Aragón Romero
Pie y tobillo	Tte. Cor. M.C. Tomás René Leyva Ortega
Tumores óseos	Myr. M.C. Apolinar Zamora Canizalez
Ortopedia pediátrica	Myr. M.C. César J. Ponce de León Fernández

Fuente: Archivo del Departamento de Ortopedia y Traumatología, Hospital Central Militar.

