



ENTREVISTA

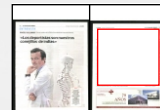
ÁNGEL VILLAMOR Director médico de la Clínica iQtra Medicina Avanzada (Madrid)

«Los deportistas son nuestros conejillos de indias»



PERFIL

- DOCTORADO EN MEDICINA por la Universidad Autónoma de Madrid en 2004, y especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica por el Instituto Universitario Dexeus de Barcelona
- DIRECTOR MÉDICO de la Clínica iQtra Medicina Avanzada desde 2003
- EL REY, FONSI NIETO y CÉSAR RINCÓN, entre otros han pasado por sus manos



Pilar Pérez • MADRID

Traumatólogo de profesión, quizás porque los astros se conjuraron para ello o porque de hijo de médicos y amante del deporte no podía sino especializarse en este ámbito de la Medicina. Por sus hábiles manos han pasado desde una rodilla «real» hasta las articulaciones que ganan títulos en los circuitos de motociclismo o que tolean en las principales plazas taurinas. Intenta sacar tiempo para desconectar y hacer algo de ejercicio físico, su otra gran pasión, pero a veces su agenda y sus paciente no le permiten tomarse ese ansiado respiro.

-Por sus manos han pasado importantes deportistas y foreros. ¿Exige más su recuperación ya que la del ciudadano «de la calle»?

-La ventaja que nos ha quedado de atender este colectivo de pacientes es que se prestan a la introducción de todas las novedades que exista en la especialidad, junto a nosotros, con tal de conseguir esas recuperaciones totales. Se entiende ya que a muchos les va la carrera profesional en ello, como los toreros o los pilotos de motociclismo, y se prestan como «conejos de indias» a todos los avances que les podamos proporcionar.

-¿Qué le queda a uno cuando ve un triunfo de estos deportistas al poco tiempo de ser operado?

-Satisfacción de que las técnicas han funcionado y que, tras observar los buenos resultados de la experimentación, podemos emplearla en otro tipo de pacientes, como las personas mayores que incluso tengan artrosis.

-Pero ¿siempre están listos y no corren riesgos los deportistas?

-Es un tópico y algo de lo que se acusa falsamente. No dejamos que nadie vuelva a correr si existe algún tipo de riesgo. Cuando se reincorpora siempre es de

modo responsable y con los buenos resultados. Nunca se les pone en riesgo, es rápido pero seguro por la integridad del paciente y para que no queden secuelas de futuro.

-¿Qué parece más difícil: operar una «rodilla real» o lidiar con la presión externa de los medios?

-Seguramente lo que más inquieta es el campo que no dominamos, que es el terminar la cirugía y al salir encontrarse con muchas caras que esperan que les digas cómo fue. Dentro del quirófano es una intervención más y te centras en tu trabajo, que es el que haces todos los días. Su Majestad, como buen deportista, ha asumido los riesgos de los que hablábamos antes -ser «conejo de indias»-, le hemos aplicado las últimas técnicas y ha sido muy disciplinado y se recuperó en tiempo récord.

-¿Cuál es el caso más complicado que ha pasado por sus manos?

-Hay casos que ya sabes que no van a tener una recuperación total. Por ello hay que hacer un abordaje integral en forma de equipo -psicólogos, fisioterapeutas...- en el que se incluye al paciente, que es más que una mano o una rodilla, para que sepamos hasta dónde vamos a poder llegar, si se puede recuperar de forma conservadora...

-Para algunos deportistas la rotura del ligamento cruzado anterior es la peor noticia que le pueden dar, pero usted ha afirmado que «ya no es tan fiera», ¿por qué?

-Antes sí que era una tragedia, pero con las técnicas de hoy ya no. Las cirugías son mínimas y aplicamos las técnicas del plasma para la creación de tendones. El paciente se encuentra bien en poco tiempo, no siente dolor ni molestias, y es entonces cuando empieza el «aburrimiento». Un periodo en el que hay que esperar a la consolidación del tendón, pero en el que, ante la ausencia de molestias, se pueden cometer excesos que estropeen la cirugía y dejen secuelas irreversibles

qu acaben con el trabajo del quirófano.
-Las cirugías cada vez son menos invasivas, ¿dónde está el truco?

-Sobre todo en el instrumental y en el continuo estudio de cómo debe ser. Así, la colaboración con la industria y el entrenamiento -con cadáveres- resultan fundamentales para conseguir la precisión que buscamos, para evitar el daño de cuantos menos tejidos mejor.

-En su blog habla de la importancia de hacer ejercicio físico, pero hacerlo bien. ¿Cómo puede repercutir el en-

«Su Majestad ha asumido riesgos con la aplicación de las últimas técnicas existentes. Como ha sido muy disciplinado, se ha recuperado en tiempo récord»

trenamiento mal hecho desde la infancia en la edad adulta?

-Últimamente se habla mucho de este tema. Si es cierto que hay que vigilar qué deportes y cómo los practican los niños en la infancia y la adolescencia. Ya que ello puede repercutir en una mayor predisposición a las lesiones a corto y medio plazo. En un foro de expertos en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte (antiguo INEF) pude ser testigo de la importancia de los estiramientos en el ejercicio. Deben suponer un 80 por ciento de la gimnasia total, pero hasta que lleguemos a esa cifra lo importante es concienciar a toda la población de que sirven como herramienta preventiva.

-La medicina regenerativa ya se postula como la base de la medicina a corto plazo, pero ustedes ya la conocen. ¿Cómo se vive el «boom»?

-Ya se estaba investigando hace tiempo. Nosotros ya llevamos unos diez años utilizando el plasma en las intervenciones y lo cierto es que los resultados son espectaculares y mucho más evidentes que en otros campos. Un tendón dañado o un hueso solidifica mejor con la inyección de plasma, se ven unos resultados «ad integrum». Se recuperan mejor en unos plazos más cortos y casi al cien por cien. En los estudios radiológicos así se constata, ya que lo que antes tardaba un mes en hacer callo ahora son un par de semanas.

-Con tanto volumen de trabajo, ¿cómo se saca tiempo para la actualización de uno mismo?

-Bueno, si bien es cierto que toda la Medicina está en constante renovación, la Traumatología lo hace mucho más rápido. En ocasiones es fruto de la colaboración con la industria para las prótesis, el instrumental... Colaboramos con varias casas americanas en el diseño de herramientas quirúrgicas. La evolución es muy llamativa y te obliga a estar al día. Tanto yo como el equipo viajamos para asistir a cursos y congresos.