

# DR. ALEJANDRO BADIA

## UN GALENO DE PRESTIGIO INTERNACIONAL



**R**ecientemente, Panamá recibió la visita del reconocido cirujano de extremidades superiores, Alejandro Badia. Durante su estadía, el especialista ofreció dos conferencias en el Hospital Santo Tomás orientadas a sus colegas y a pacientes en general, abarcando el tema de los últimos avances en la cirugía de mano y extremidad superior.

En una entrevista concedida a Selecta Magazine, Badia afirmó que busca crear un puente de comunicación entre Panamá y el Badia Hand to Shoulder Center, ubicado en Florida, Estados Unidos, del cual es propietario. “Pienso que es bueno establecer una conexión entre Miami y Panamá, no solamente para aprender y enseñar, sino también para transmitir a los colegas cierta tecnología en la rama de la medicina de ortopedia”, dijo.

Badia explicó que hoy en día, la cirugía de mano implica la atención del codo y hombro, pues toda la extremidad superior es un órgano de funciones. Esta rama de la medicina es conocida como cirugía de mano y miembro superior, donde aparecen varias categorías de dolencia.

Generalmente los problemas en las extremidades superiores, como desgastes o lesiones, difícilmente se pueden evitar. Las causas de estos problemas suelen ser hormonales, metabólicos, traumas por lesiones o fracturas causadas por accidente o deporte, o por un proceso degenerativo de la edad.

De acuerdo al especialista, los padecimientos más comunes en la juventud se deben a traumas deportivos. En mujeres de edad media, se presentan muchos problemas relacionados con las hormonas femeninas que causan el síndrome del túnel carpiano, tendinitis y bursitis.

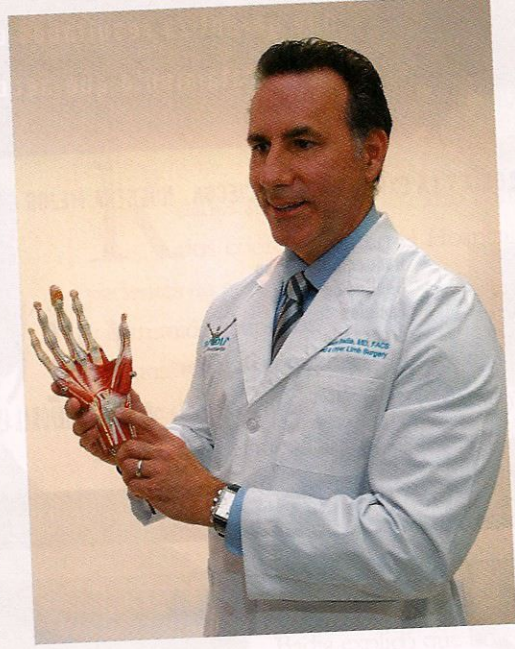
En personas de edades más avanzadas se observa con frecuencia artritis desde la mano hasta el hombro, fracturas debido a osteoporosis y lesiones degenerativas. Los casos de dolor crónico pueden presentarse por compresión de un nervio, síndrome del túnel carpiano y cubital, y artritis.

# Bienestar



El prestigioso cirujano aclaró que el síndrome del túnel carpiano es un problema metabólico que no es causado por el excesivo movimiento de nuestras manos. En el caso de las mujeres, quienes padecen más este trastorno que los hombres, los tendones que pasan por este túnel anatómico se engrosan debido a cambios hormonales. Esto se debe a que los estrógenos causan restricción de líquidos y compresión de este nervio mediano.

Todo esto viene relacionado con otros padecimientos como la tendinitis en muñeca y dedos, y el padecimiento popularmente conocido como “dedo de gatillo”, trastornos que no guardan ninguna relación con el movimiento repetitivo al usar una tecla de un computador, un argumento totalmente errado que aún persiste en la mente de los pacientes. “Las personas piensan que esto viene del uso de la tecla o del movimiento repetitivo de los dedos y manos, eso realmente es un mito. La causa real es por un problema metabólico”, agregó.



que usar el microscopio para reparar vasos pequeños dañados por la amputación de un dedo. Reparar la arteria que da flujo sanguíneo al dedo y las pequeñas venas de menos de 1 milímetro de diámetro son casos técnicamente muy difíciles. Estas cirugías duran entre 7 y 10 horas, afortunadamente no son casos diarios”, señaló.

Además explicó que otro aspecto muy difícil se presenta según la expectativa del paciente. “A veces se realiza una cirugía fácil que marcha muy bien, pero el paciente no entiende el procedimiento al que fue sometido. Por eso es importante educar a la persona para que entienda la solución a su dolencia. Vale la pena ir al especialista y ver qué opciones tienes para después decidir”, expresó.

El especialista enfatizó en que reconocer el problema a tiempo es lo primordial. “Nos enfocamos en evitar, pero lo importante es no esperar cuando comienza una molestia. De esta manera, podemos prevenir que el dolor se vuelva más intenso y que requiera un tratamiento más agresivo”, comentó.

Entre las últimas técnicas en cirugías para el miembro superior se puede mencionar la prótesis de la base del pulgar, la limpieza de la articulación vía artroscópica y la prótesis de codo. Esas tres cirugías serán presentadas en vivo por el Dr. Badia en Guayaquil, Ecuador, donde 200 médicos de la sociedad ecuatoriana de reumatología y ortopedia serán testigos de estos últimos avances.

Según Badia los casos más difíciles que ha tratado son aquellos en los que se acude a una microcirugía. “Por ejemplo, en los que tienes

Hoy en día, la cirugía mínima invasiva disminuye el dolor, y los procedimientos en los casos de tumores grandes en la mano no han cambiado en los últimos años, debido a la benignidad de los mismos. “Cuando crece el tumor a cierto nivel y limita el movimiento es extraído. Pero hay casos reconstructivos, por ejemplo tumores donde existe pérdida ósea que podemos reemplazar con prótesis. También existen injertos óseos que al endurecerse parecen un hueso real, incluso le puedes colocar un tornillo dentro para la fijación interna. Para estabilizar, reemplazar o reconstruir tenemos que usar implantes de metal, y ese es otro interés que tengo con mi llegada a Panamá, asegurar que mis colegas tengan acceso a todo esto”, concluyó.

El “Encuentro con el Dr. Alejandro Badia”, como se le llamó a la conferencia que dictó en Panamá, se realizó gracias a la Panamericana American Chamber of Commerce en Miami, presidida por la señora Gisela Thomas.