X-Plain™
Reemplazo De Rodilla
Sumario

La artritis grave de la rodilla puede causar mucho dolor e incapacidad de caminar.

Los médicos pueden recomendar cirugía para las personas que sufren de artritis grave en la rodilla. Esta cirugía puede disminuir el dolor y mejorar la habilidad de caminar del paciente.

Si el médico recomienda cirugía, la decisión de someterse a esta cirugía también es suya.

Este programa de educación al paciente le enseñará sobre los beneficios y los riesgos de esta cirugía.

Anatomía

La articulación de la rodilla une el hueso del muslo al hueso de la pierna inferior.

Los huesos que forman parte de esta articulación son:

El fémur, o el hueso de la pierna superior;

La tibia, uno de los huesos de la pierna inferior;

Y la rótula, un hueso flotante que da a la rodilla su forma redondeada.

Estos huesos son cubiertos por tejidos especiales llamados cartílagos o meniscos. La superficie lisa del menisco permite el movimiento fluido y sin dolor en la articulación de la rodilla.

Los ligamentos conectan a los huesos y ayudan a estabilizar a la rodilla.

Síntomas y causas

La artritis, o la inflamación de la articulación, causa que las superficies lisas se vuelvan ásperas. Esto causa dolor agudo y hasta incapacidad de caminar.

La artritis de la rodilla puede producirse debido a condiciones artríticas tales como la osteoartritis, que es una degeneración crónica de la articulación, o puede ser causado por una lesión vieja.

El dolor puede interferir con el trabajo y las actividades normales. Es posible que se le haga más difícil caminar.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2004, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com op0201s2

Otros tratamientos

Los pacientes pueden probar medicamentos tales como la aspirina o el ibuprofeno para aliviar la inflamación de la rodilla.

La fisioterapia puede ayudar a mantener la movilidad de la articulación.

El uso de un bastón o un caminador también puede ser de ayuda.

Las inyecciones de esteroides en las articulaciones de la rodilla pueden aliviar el dolor y reducir la inflamación.

Bajar de peso le ayuda al paciente con sobrepeso a reducir la presión sobre la rodilla. Si en el futuro la persona requiere una operación de sustitución de la rodilla, el bajar de peso también ayuda a aumentar las posibilidades de éxito de esta operación.

Se puede bajar de peso comiendo una dieta baja en grasa.

Hacer ejercicio regularmente y con cuidado puede ayudarle a bajar de peso.

Tratamiento quirúrgico

La operación se hace a través de una incisión en el área de la rodilla.

Las partes del fémur y de la tibia se cortan y se sacan de donde éstas se unen.

Las partes que se han quitado se reemplazan con superficies artificiales llamadas prótesis.

Dependiendo del tipo de prótesis, puede que haya que pegarla al hueso mismo.

Algunas prótesis no necesitan ser pegadas. El hueso que rodea a la prótesis crece y se une a ella, actuando como si fuera pegamento.

Al final de la operación, la piel se cierra. Es posible que se use un tubo de drenaje para sacar el exceso de fluido.

Riesgos y complicaciones

La operación es muy segura. Sin embargo, hay varios riesgos y complicaciones posibles aunque muy improbables.

Usted necesita saber sobre ellos en caso de que sucedan. Al estar informado, usted puede ayudarle al médico a descubrir las complicaciones a tiempo.

Los riesgos y complicaciones incluyen aquellos relacionados a la anestesia, y otros relacionados a cualquier tipo de cirugía y a esta cirugía específicamente.

Los riesgos relacionados a la anestesia incluyen, entre otros: ataques cardiacos, derrames cerebrales, pulmonía y coágulos de sangre en las piernas. El anestesiólogo le informará en más detalle sobre estos riesgos.

Se pueden formar coágulos de sangre en las piernas. Esto usualmente ocurre unos días después de la cirugía. Esto causa que la pierna se hinche y duela mucho.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2004, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com op0201s2

Estos coágulos de sangre pueden desprenderse de las piernas e ir a los pulmones, donde causarán falta de aliento, dolor de pecho y posiblemente la muerte. A veces la falta de aliento puede ocurrir sin aviso previo.

Es por eso sumamente importante que usted le haga saber a los médicos si ocurren cualquiera de estos síntomas.

Levantarse de la cama poco después de la cirugía puede ayudar a disminuir los riesgos de tener coágulos de sangre en las piernas.

Algunos de estos riesgos se ven en cualquier tipo de cirugía. Estos incluyen:

1. Infección profunda o al nivel de la piel. Si la infección ocurre en el área de la prótesis, puede que sea necesario sacar la prótesis.

2. Hemorragia, durante o después de la operación. Puede que esto requiera una transfusión de sangre.

3. Cicatrices de la piel que pueden ser dolorosas o de aspecto desagradable.

Otros riesgos y complicaciones son relacionados específicamente a esta cirugía. Estos también son muy poco comunes. Sin embargo, es muy importante conocerlos.

Los órganos en el área de la rodilla que están cerca del área quirúrgica se pueden lesionar. Sin embargo, estas lesiones son poco comunes.

Las arterias y las venas que van a la pierna se pueden lesionar.

Los nervios que van hasta la pierna también se pueden lesionar, causando dolor de la pierna o disminución de sensibilidad.

La prótesis se puede soltar del hueso contiguo o se puede dislocar.

En pocos casos, es posible que ocurra un cambio en la longitud de la pierna.

Es posible que la rodilla no se mueva tan bien como la articulación de una rodilla normal. La rodilla puede sentirse entumecida.

Es posible que la cirugía no alivie el dolor. Puede volverse peor que antes de la cirugía. Sin embargo, esto sólo ocurre en raras ocasiones.

En casos extremadamente raros, el paciente puede sufrir una reacción alérgica al pegamento o cemento usado, lo que podría ser fatal.

Después de la cirugía

Después de la operación, es posible que se use una máquina de movimiento pasivo continuo para fisioterapia. Esta máquina dobla su pierna hacia adelante y hacia atrás mientras descansa en la cama, para aumentar la movilidad de la pierna.

Con el tiempo usted podrá aumentar sus actividades bajo la supervisión directa de un fisioterapeuta.

Con el tiempo, usted podrá reanudar la mayoría de sus actividades a medida que fortalece gradualmente los músculos de la pierna.

Es posible que al principio necesite la ayuda de un bastón o un caminador para aliviar la presión sobre su nueva rodilla.

Lo más probable es que con el tiempo usted podrá volver a caminar sin ninguna ayuda.

Al principio, el paciente tendrá limitación de movimiento y requerirá de un riguroso programa de fisioterapia. Es por esto que quizá

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

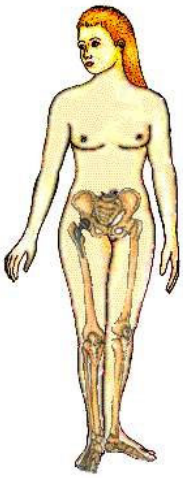
©1995-2004, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com op0201s2

tenga que pasar una breve estadía en una unidad de cuidado posterior para así mejorar los resultados de la operación.

Si usted necesita esta estadía, los trabajadores sociales en el hospital le ayudarán a realizar las gestiones.

Resumen

Algunas veces la articulación de la rodilla puede estar gravemente lesionada por varias razones, tales como la artritis o por heridas en la rodilla. Esto puede causar dolor y hacer que una persona no pueda caminar.



Cuando es apropiado, la sustitución total de la rodilla puede reemplazar las partes del fémur y la tibia donde éstas se unen. Las piezas artificiales de reemplazo se llaman prótesis.

La operación de sustitución de la rodilla es muy exitosa para disminuir el dolor y ayuda a mejorar la calidad de vida del paciente.

Esta operación es muy segura y suele tener buenos resultados. Sin embargo, como usted ha aprendido, pueden ocurrir complicaciones. El conocerlas le ayudará a detectarlas si es que se presentan.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2004, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com op0201s2