



PRÓTESIS O ARTROPLASTIA DE RODILLA



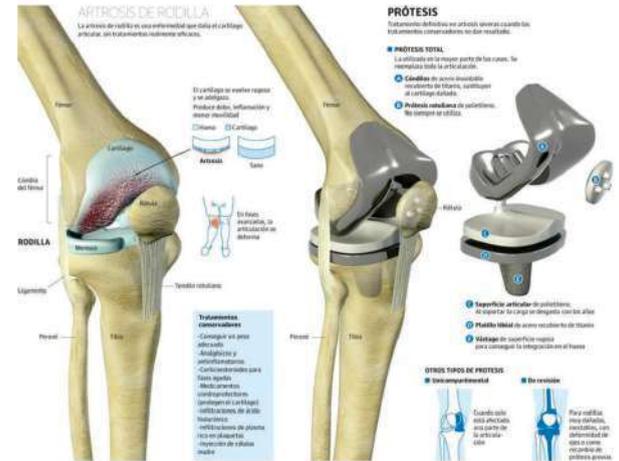


Si usted está recibiendo este folleto, significa que está dando el primer paso hacia una mejora en su calidad de vida, ya que la cirugía propuesta por su médico le permitirá un alivio del dolor y la recuperación de las funciones de movimiento para las cuales se encuentra limitado.

¿QUÉ ES UNA ARTROPLASTIA?

El **reemplazo de la articulación o artroplastia** es un procedimiento quirúrgico que consiste en extraer una articulación dañada y colocar una prótesis en su lugar.

Dicho reemplazo se realiza cuando hay un daño irreversible, generalmente causado por artrosis, artritis reumatoidea u otras enfermedades, las cuales producen incapacidad y dolor.



¿QUÉ FACTORES HAY QUE AJUSTAR PARA EVITAR COMPLICACIONES?

- Sobrepeso
- Tabaquismo
- Infecciones
- Diabetes no controlada
- Enfermedades respiratorias
- Enfermedades cardiovasculares

LOS RIESGOS ASOCIADOS CON LA CIRUGÍA DE REEMPLAZO DE RODILLA PUEDEN INCLUIR:

- Coágulos sanguíneos
- Infección
- Fracturas
- Luxación
- Aflojamiento

¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS PARA QUE EL FNR AUTORICE LA CIRUGÍA?

Consulta con traumatólogo, quien le indicará la realización de la artroplastia y completará los formularios del Fondo Nacional de Recursos (FNR).

Realización de exámenes paraclínicos indicados por el traumatólogo:

- Hemograma
- Azoemia
- Creatininemia
- Ionograma
- Albuminemia
- Glicemia
- Crasis completa
- Examen de orina (urocultivo solo en paciente con sintomatología urinaria).

Realización de imagenología indicada por el traumatólogo:

- Rx rodilla afectada (frente y perfil) con apoyo monopodal si existe desaxación o se sospecha inestabilidad articular.
- Rx cadera.
- Rx de tórax.

Valoración cardiológica y ECG informado.

PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- **Fotocopia de Cédula de Identidad**
- **Vacunas**
- **Constancia de afiliación a ASSE (si corresponde)**
- **Lista de medicamentos**
- **Peso y talla**

Consulta con Odontólogo, quien le entregará certificado de sanidad bucal.

Consulta con Internista, quien le hará la valoración clínica.

Consulta con Nutricionista

Debe concurrir con los exámenes y el formulario de solicitud del FNR que le entregará el traumatólogo. Serán ellos quienes completarán los formularios correspondientes que usted deberá firmar.

FORMULARIOS DEL FNR:

Formulario de solicitud de prótesis:

- El mismo es completado y firmado por Traumatólogo. Luego pasa a valoración y paraclínica con Médico Internista.
- Consentimiento informado del procedimiento a realizar, firmado por el traumatólogo y el paciente.
- Formulario de elección de Instituto de Medicina Altamente Especializado (IMAE), el cual estará firmado por traumatólogo y paciente.
- Formulario de inicio de trámite en el FNR, el que se gestiona en administración.

Una vez que el procedimiento esté autorizado por el FNR, se procederá a realizar la coordinación de la cirugía.

Cuando se le comunique la fecha de la cirugía, también se le indicarán los pasos a seguir:

- Evitar el consumo de cigarrillos, 30 días previos a la cirugía y 30 días posteriores a la misma.
- En pacientes diabéticos, realizar controles estrictos de Glicemia previo a la cirugía.
- Consulta con Traumatólogo para valoración de piel y chequeo de paraclínica.
- Visita con Anestesiista (llevando todos los exámenes realizados)

¿CUÁLES SON LAS CONSIDERACIONES PREVIAS A LA CIRUGÍA?

- Ducha con jabón de Clorhexidina brindado por la Institución.
- No rasurarse.
- Conservar uñas de manos y pies limpias y cortas.
- Observar estado de la piel de: axilas, ombligo, pliegues, ingle, pies. En caso de tener hongos, enrojecimiento o cualquier otro tipo de lesión, avisar a su traumatólogo.
- Deberá contar con donantes de sangre (comunicarse con Sector Hemoterapia, al teléfono 4552 2964, interno 1163).
- Si recibe anticoagulantes como Choice, Aspirina, Bufferin, Tribuff, Clopidogrel, Enoxaparina, el anestésista le indicará la suspensión o cambio de la misma.
- Si recibe psicofármacos, debe consultar si los mismos deben ser suspendidos.



LUEGO DE LA CIRUGÍA

- Le dejarán una vía en el brazo para administrarle calmantes y antibióticos.
- Eventualmente puede tener colocado un drenaje en la zona de la cirugía, éste sirve para eliminar restos de fluidos que hayan quedado alrededor de la prótesis. El mismo será retirado generalmente a las 24 horas.
- Enfermería le realizará controles frecuentes de presión arterial, temperatura, pulso y le avisará cuando comenzar a probar tolerancia con líquidos y sólidos.
- Luego de la cirugía, puede ser necesaria una transfusión de sangre.
- Se le realizará Rx de control, para asegurar la posición de la prótesis.
- Luego de realizada la radiografía de control, se comenzará con la rehabilitación fisioterapéutica. Será visitado por el Fisioterapeuta, quien tendrá planificado un programa de ejercicios personalizados, enfocados en movilidad, rehabilitación de la marcha y evitar movimientos o posiciones de riesgo para la prótesis.

CUIDADOS BÁSICOS Y REHABILITACIÓN, LUEGO DE UNA CIRUGÍA DE RODILLA.

UQRA le brinda esta guía de cuidados y actividades que usted deberá tener en cuenta cuando llegue a su hogar, para lograr una buena recuperación.

Los objetivos de la misma son los siguientes:

- Recuperar y aumentar la fuerza muscular.
- Aliviar el dolor.
- Eliminar adherencias en la cicatriz.
- Mejorar la función física y la calidad de vida del paciente.

- Si la rodilla se hincha o duele, puede aplicarse bolsa limpia con hielo en los laterales, protegida por algún paño, ya que el frío no puede utilizarse por un tiempo mayor a 20 minutos, puede provocar quemaduras en la piel. Deje descansar la piel media hora y vuelva a colocar.
- No coloque almohadas o bolsa de hielo debajo de la rodilla.
- Cuando está en reposo, eleve las piernas por encima del nivel del corazón.
- Procure que la punta del pie, quede en dirección hacia el techo.
- No tuerza la rodilla; para dar vuelta, gire el cuerpo entero y con talones libres.
- No saltar, ya que éste movimiento puede aflojar la prótesis.
- No debe doblar demasiado la rodilla al principio.
- La realización de los ejercicios podrá resultarle molesto al principio, pero tiene que tener en cuenta que cuanto antes comience, mejores serán los resultados.
- Utilizar calzado cerrado y cómodo para caminar, evitando suelas resbaladizas.
- Realice todos los ejercicios indicados por el fisioterapeuta.



LEVANTARSE Y SENTARSE

Para levantarse de la silla o de la cama, coloque una mano sobre el andador y con la otra empújese de la cama o del posabrazos de la silla. Adelante levemente el pie de la pierna operada para pararse, afirmándose en su pierna sana y en sus brazos sobre el andador. Para sentarse haga el paso inverso. Recuerde llevar hacia adelante el pie de la pierna operada para que al sentarse no se flexione de manera brusca su rodilla operada.

Nunca se acerque demasiado al andador, de manera que quede siempre un espacio entre el andador y usted para evitar perder el equilibrio y caer hacia atrás. Las agarraderas del andador deberán estar a una altura en la cual sus manos queden al nivel de sus caderas y sus codos queden semiflexionados.

CAMINAR CON ANDADOR

La secuencia para la utilización del andador es la siguiente:

- Adelante el andador
- Pierna operada
- Pierna sana.

CAMINAR CON BASTONES

Luego de dominar el andador, usted podrá comenzar con la utilización de bastones canadienses de la siguiente manera:

- Avance ambos bastones
- Avance su pierna operada
- Avance su pierna sana

Regule el bastón canadiense a la altura de las empuñaduras, de manera que sus manos queden sobre su cadera y la abrazadera quede a la altura del antebrazo.

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

El andador no es indicado para la utilización de escaleras. Si usted usa andador y no tiene bastones será mejor que se ayude de los pasamanos de la escalera y de otra persona si hubiera.

Los bastones le serán de ayuda para subir y bajar escaleras.

Para subir:

- Con los bastones apoyados en el piso, se sube la pierna sana al escalón.
- Se sube ambos bastones y la pierna operada al mismo tiempo.

Para bajar:

- Se baja ambos bastones
- Bajar la pierna operada colocándola entre ambos bastones
- Por último bajar la otra pierna

Coordinación UQRA

🕒 Lunes a Viernes de 8 a 17 horas

☎ 4552 2964 - Interno 3333

📞 092 811 666

✉ coordinacionuqra@camec.com.uy

HEMOTERAPIA

☎ 4552 2964 - Interno 1163

FISIOTERAPIA

☎ 4554 2965 - Interno 1233

