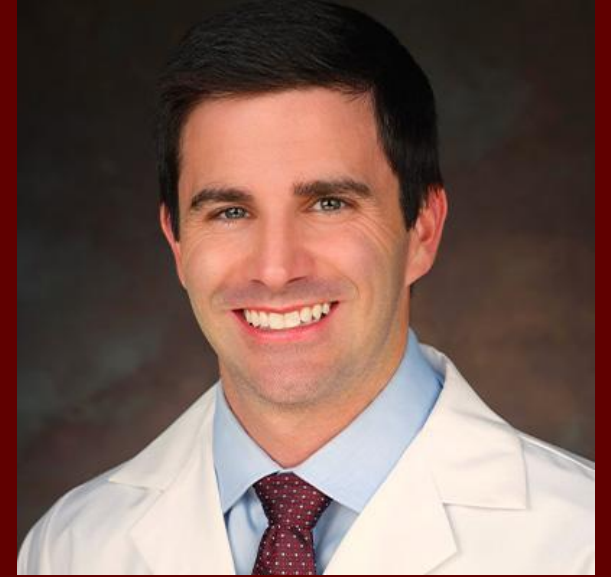


Del Dr. Burrow

Información

Reemplazo general de cadera



También se puede encontrar información general en:

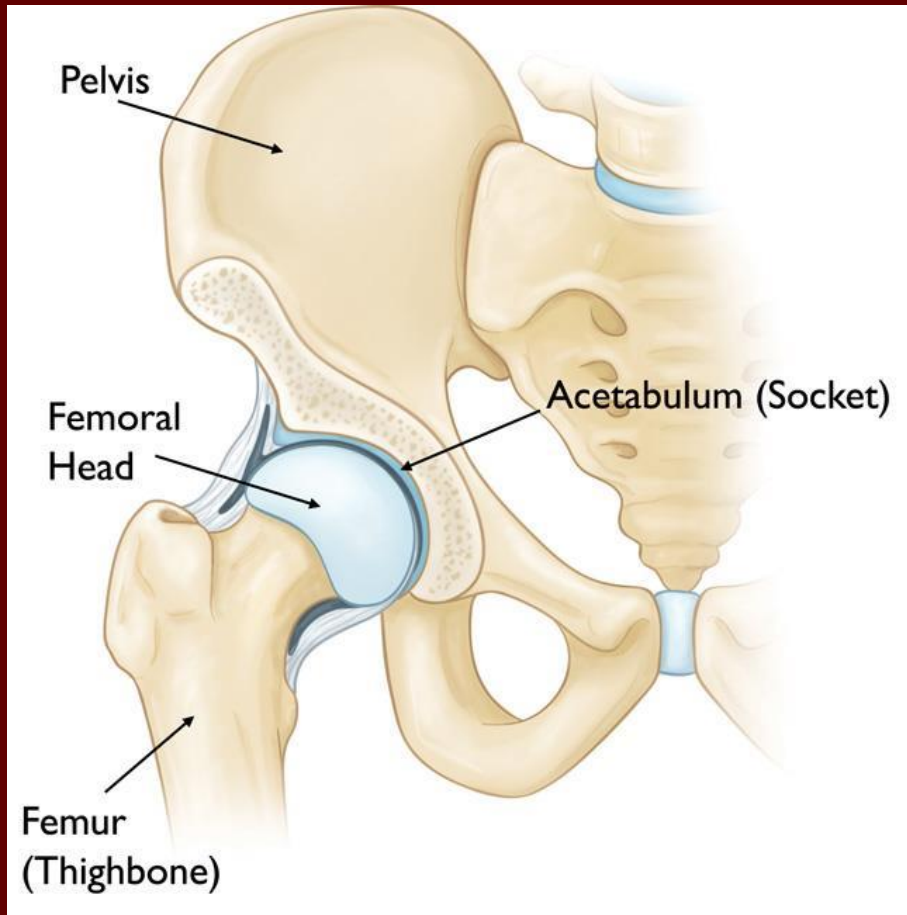
Reemplazo total de cadera - OrthoInfo – AAOS

<https://orthoinfo.aaos.org/en/treatment/total-hip-replacement>

Reemplazo total de cadera - AAHKS

<https://hipkneeinfo.org/hip-care/total-hip-replacement/>

Anatomía de la cadera



1. Huesos

Fémur (fémur): Tiene una parte superior redondeada llamada cabeza femoral — esta es la bola

Pelvis (hueso de la cadera): Contiene una zona curva llamada acetábulo — esta es la cavidad

2. Cartílago

Un tejido liso que cubre la bola y el acetábulo

Ayuda a que los huesos se deslicen unos sobre otros sin dolor

3. Fluido sinovial

Un fluido lubricante natural producido por el revestimiento de la articulación

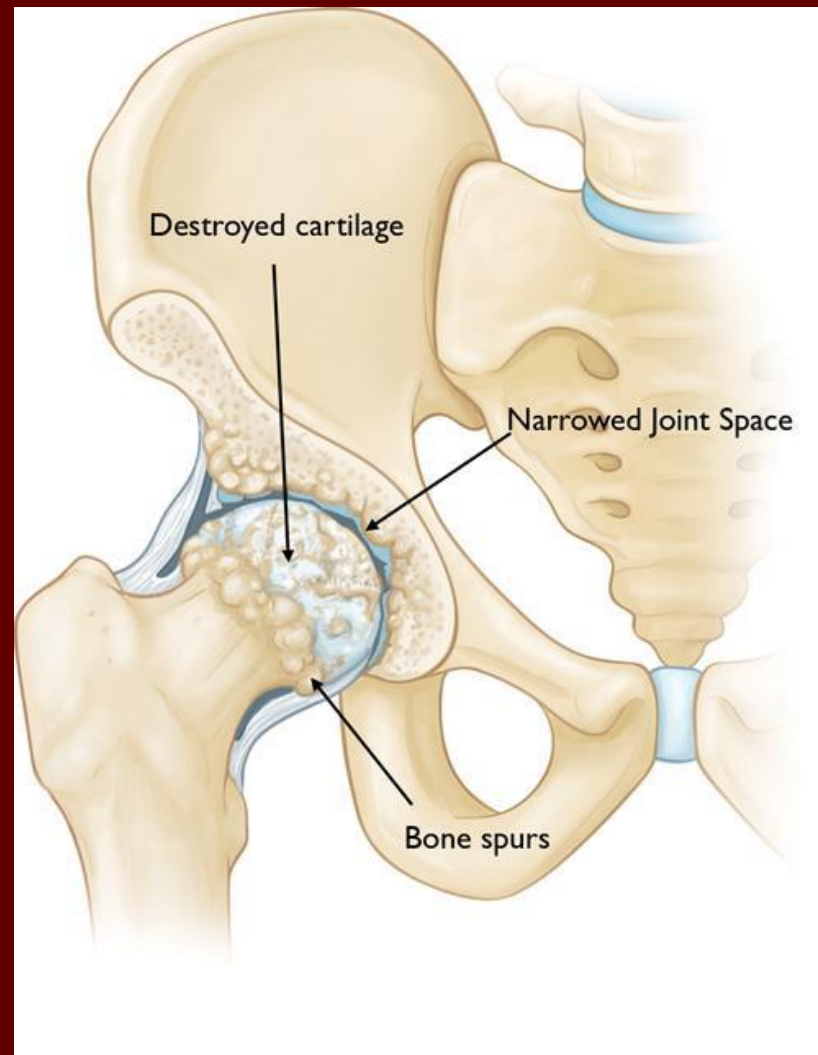
Reduce la fricción y ayuda al movimiento

4. Músculos

Los músculos alrededor de la cadera ayudan a caminar, estar de pie y levantar la pierna

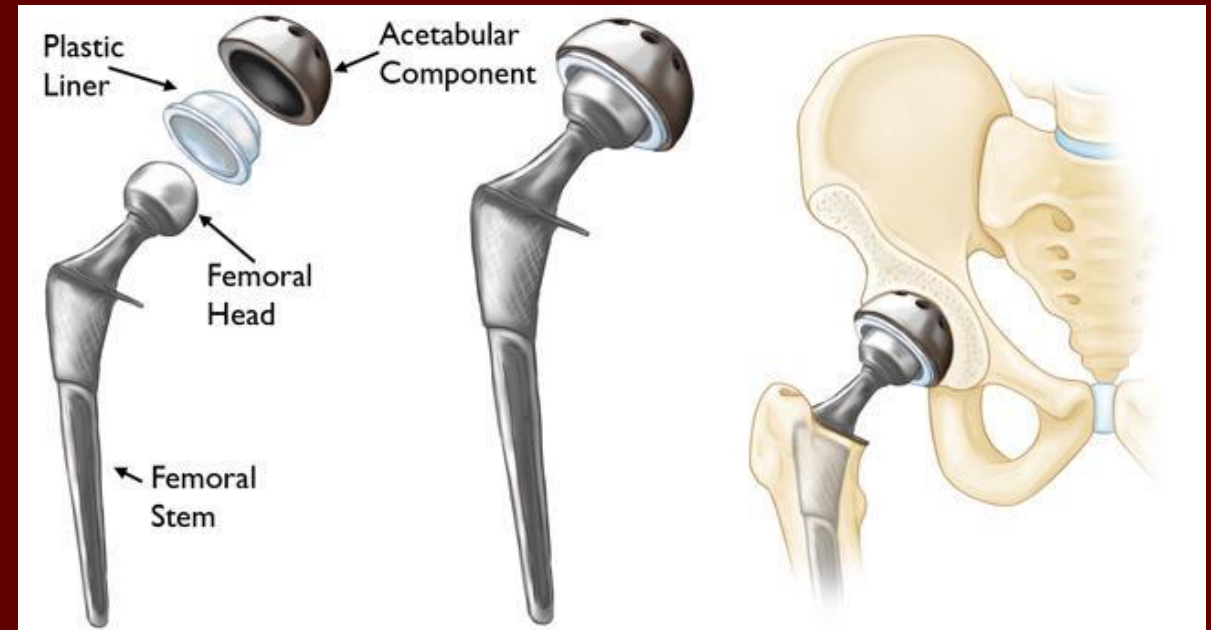
¿Qué Ocorre en la Artritis de Cadera?

- El cartílago se desgasta
- Los huesos pueden rozarse (hueso con hueso)
- Aumento de inflamación y dolor
- El movimiento se vuelve limitado y rígido



Prótesis de cadera

- Se extrae el hueso y el cartílago dañados
- Se sustituye por piezas artificiales (llamadas prótesis):
 - Una bola metálica o cerámica sustituye la parte superior del fémur
 - Un vaso metálico con un forro de plástico, cerámica o metal sustituye el vaso
- Reduce o elimina el dolor
- Mejora el movimiento y la fuerza
- Restaura la calidad de vida



¿Qué puedes esperar después de la cirugía?

Inmediatamente después de la cirugía (estancia hospitalaria o ambulatoria)

- **Dolor e hinchazón** en la pierna operada
- **Medicamentos** para la prevención del dolor y los coágulos sanguíneos
- **Una venda y un vendaje** en la cadera
- Un **fisioterapeuta** te ayudará a:
 - Empieza el ejercicio básico en menos de 24 horas
 - Empieza a caminar con un andador
- **Duración de la estancia:** Normalmente, 1 noche
 - Algunos pacientes se van a casa el mismo día
 - Algunos pacientes requieren una estancia hospitalaria más larga



¿Qué Puedes Esperar Después de la Cirugía?



En casa: primeras semanas

- Usa un andador y pasa a un bastón
- Intentaremos conseguir fisioterapia de atención domiciliar para visitarte en casa (a veces el seguro limita esta opción)
- Dolor (controlado con medicación y hielo)
- Hematomas e hinchazón que mejoran lentamente durante semanas
- Ejercicios diarios en casa con fisioterapia y uso de la aplicación MyMobility
- Ayuda con las tareas diarias (cocinar, bañarse, etc.) durante las primeras 1-2 semanas
- Objetivos de actividad: Caminar distancias cortas varias veces al día y subir escaleras gradualmente

¿Qué Puedes Esperar Después de la Cirugía?

Recuperación a mitad de plazo: 6 semanas – 3 meses

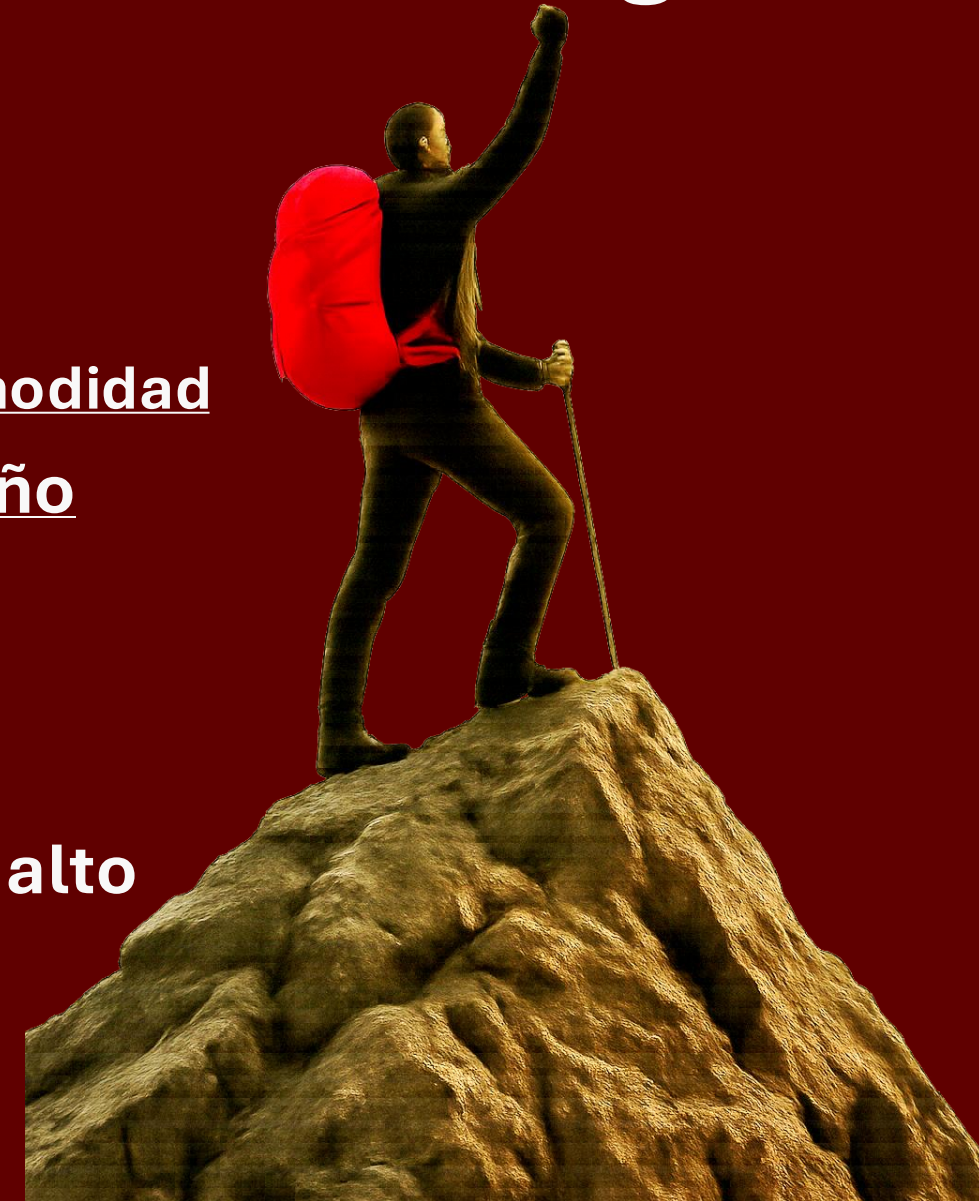
- **Mejora en la capacidad de caminar** (menos uso del andador o del bastón)
- Empezando a volver a las **actividades diarias**
- Tareas domésticas **ligeras y conducción**
- Normalmente entre las 4 y 6 semanas
- Algo de **rigidez, hinchazón y fatiga** son normales, especialmente después de la actividad



¿Qué Puedes Esperar Después de la Cirugía?

Recuperación completa: 3 – 12 meses

- La mayoría de la gente vuelve a las actividades normales a los 3 meses
- Seguirás mejorando en fuerza, equilibrio y comodidad
- La recuperación final puede durar hasta 1 año
- La mayoría de los pacientes vuelven a:
 - **Caminar, nadar, montando en bici**
 - **Deportes** de bajo impacto
- No se recomienda **correr ni actividades de alto impacto**



Riesgos de la Cirugía

HIGH

MODERATE

LOW

Todas las cirugías conllevan riesgos. Aunque todos estos son MUY RAROS, el riesgo no es cero

1. Infección

- Puede ocurrir en el lugar de la incisión o en lo profundo de la articulación
- Puede ocurrir poco después de la cirugía o incluso meses o años después
- **Prevención:** antibióticos durante y después de la cirugía, cuidado adecuado de las heridas

2. Coágulos de sangre (TVP o EP)

- **Trombosis venosa profunda (TVP):** Un coágulo en la pierna
- **Embolia pulmonar (EP):** Un coágulo que viaja a los pulmones
- **Prevención:** anticoagulantes, caminar temprano, dispositivos de compresión

3. Dislocación

- La nueva bola puede salir disparada del casquillo, especialmente al principio
- **Prevención:** Evita doblarte demasiado, girar o cruzar las piernas, sigue todas las precauciones de cadera según las indicaciones del terapeuta

4. Diferencia de longitud de pierna

- Algunos pacientes sienten que una pierna es más larga o más corta que la otra
- A menudo mejora con el tiempo o puede ajustarse con plantillas para zapatos

Riesgos de la Cirugía

HIGH

MODERATE

LOW

Todas las cirugías conllevan riesgos. Aunque todos estos son MUY RAROS, el riesgo no es cero

5. Lesión nerviosa o vascular

- Raro, pero los nervios o vasos sanguíneos cerca de la cadera pueden estar lesionados
- Puede causar entumecimiento, debilidad o problemas de circulación
- Es común tener algo de entumecimiento en el lateral de la cadera
- Esto se hará pequeño con el tiempo

6. Dolor persistente

- Algunas personas siguen sintiendo dolor incluso después de sanar
- Puede deberse a tejido cicatricial, sensibilidad nerviosa o causas no relacionadas

7. Aflojamiento o desgaste del implante

- Las piezas artificiales pueden aflojarse a lo largo de muchos años
- Puede requerir cirugía de revisión (repetición)

8. Riesgos menos comunes pero graves

- **Complicaciones de anestesia** (náuseas, problemas respiratorios, reacción alérgica)
- **Fractura ósea** durante o después de la cirugía

9. Otros Imponderables – Pueden ocurrir cosas que no se pueden predecir