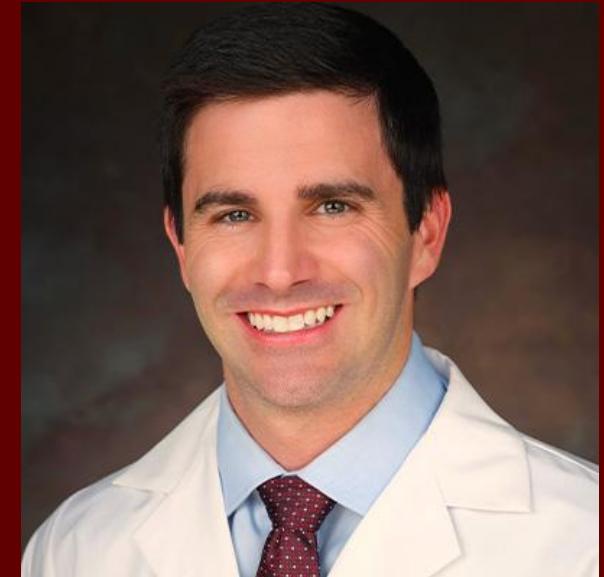


Del Dr. Burrow

Información

Reemplazo general de cadera



También se puede encontrar información general en:

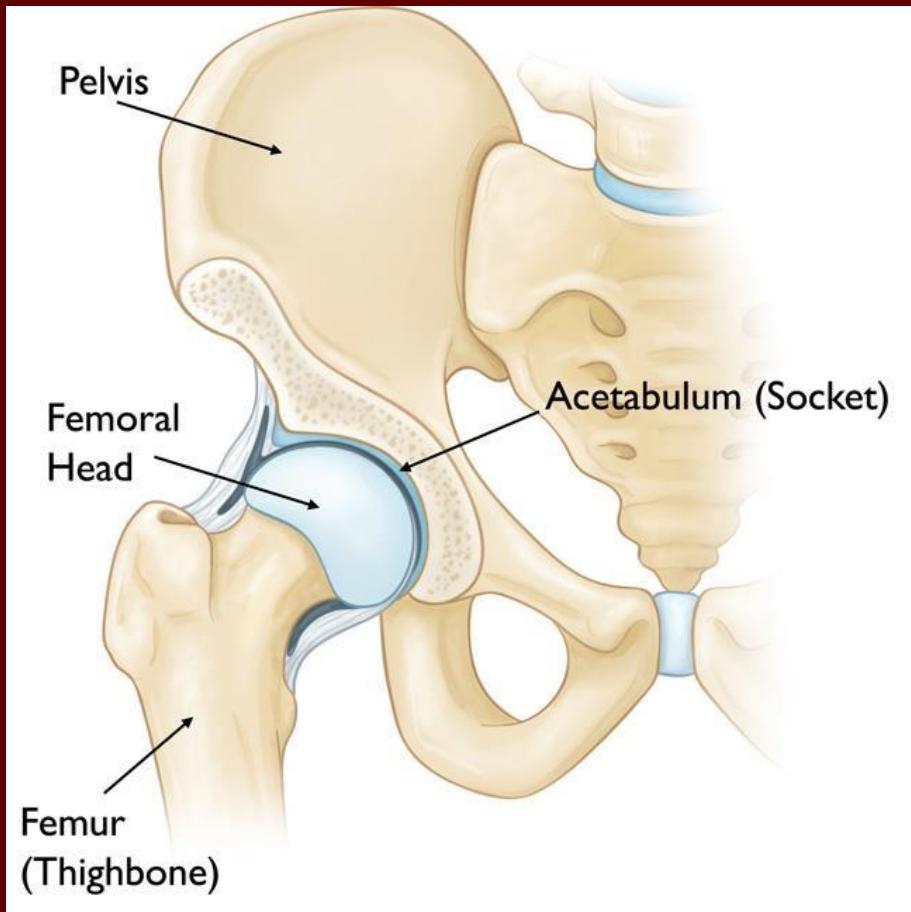
Reemplazo total de cadera - OrtholInfo – AAOS

<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 **acetáculo** — esta es la **cavidad**

2. Cartílago

Un tejido liso que cubre la bola y el acetáculo

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

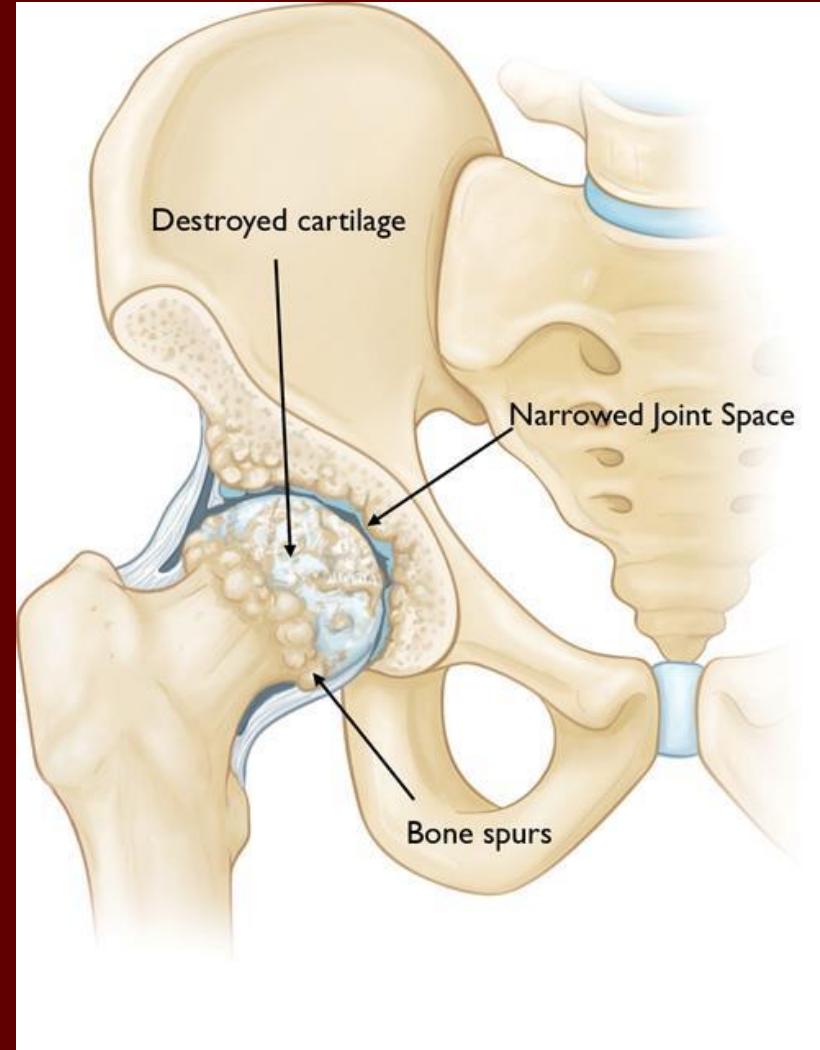
Reduce la fricción y ayuda al movimiento

4. Músculos

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

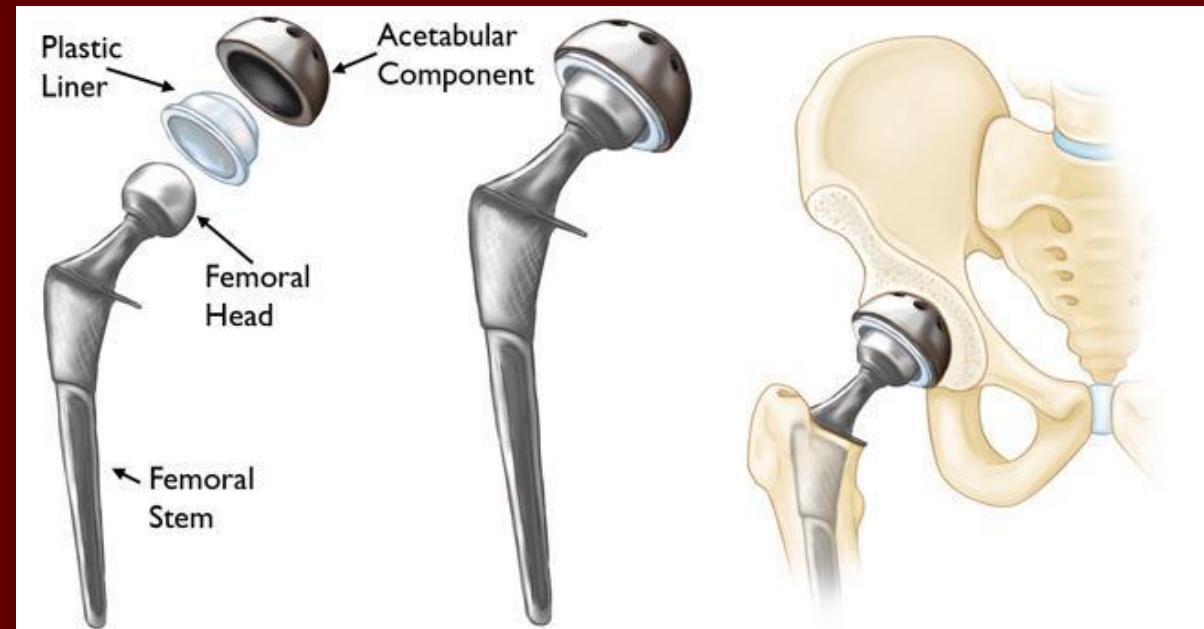
¿Qué Ocurre en la Artritis de Cadera?

- 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 domiciliaria 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

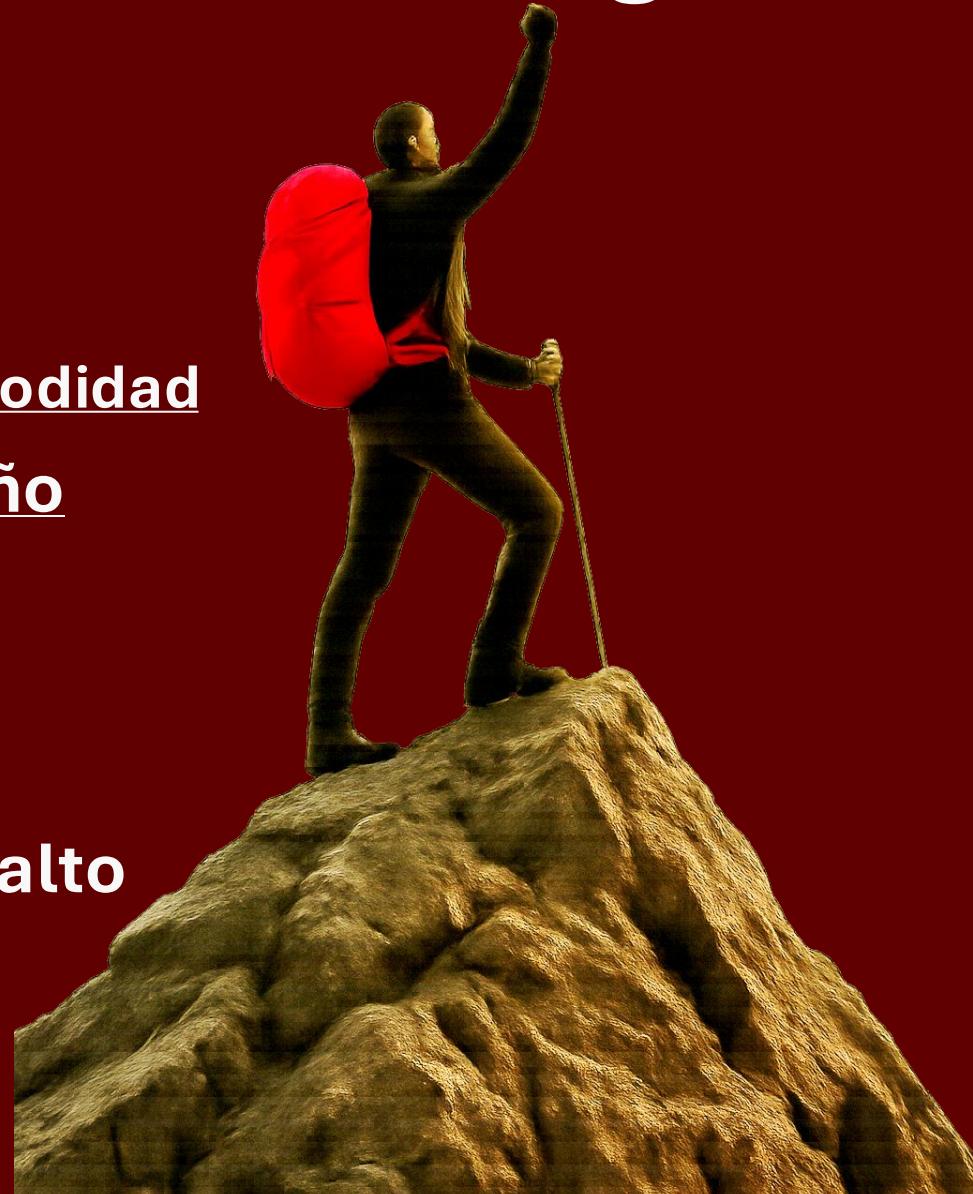
- **Mejora en la capacidad de caminar** (menos uso del andador o del bastón)
- Empezando a volver a las **actividades diarias**
- Tareas domésticas **ligeras y conducción**
- Normalmente entre las 4 y 6 semanas
- Algo **de rigidez, hinchazón y fatiga** son normales, especialmente después de la actividad



¿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