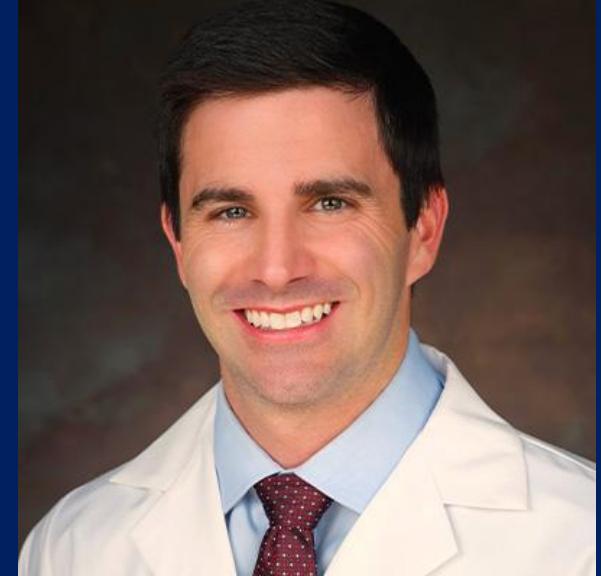


Del Dr. Burrow

Reemplazo general de rodilla

Información

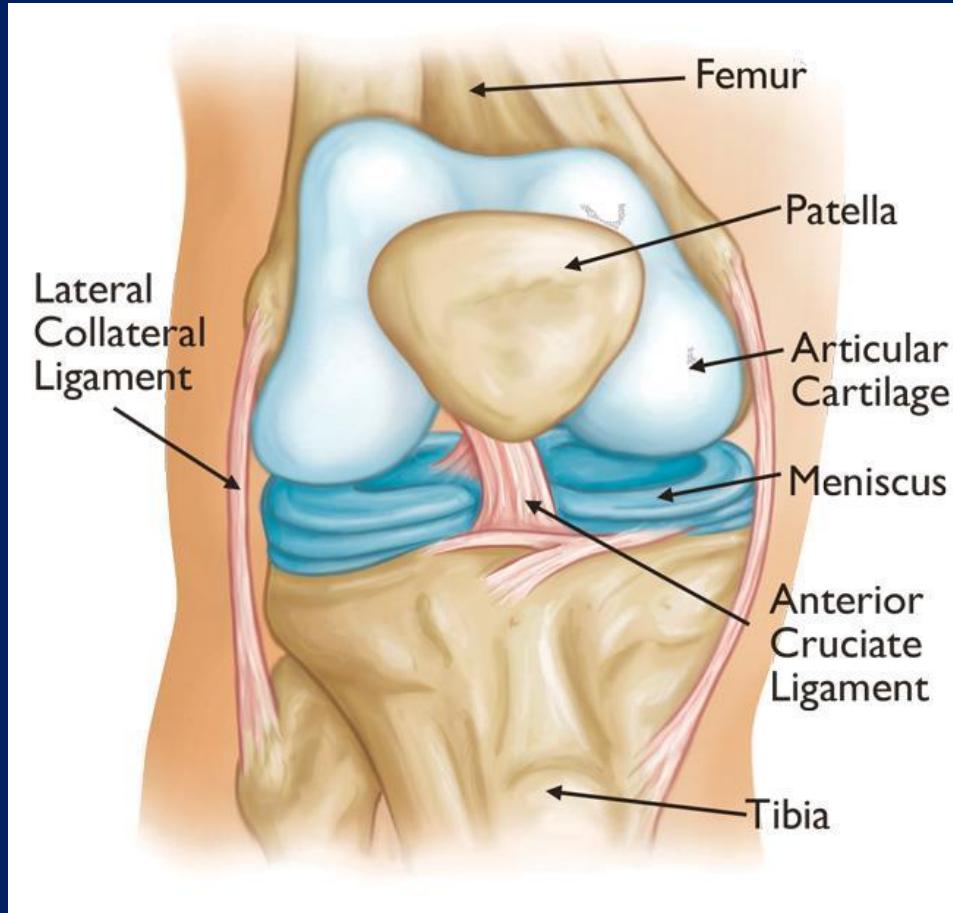


Gran parte de esta información también puede encontrarse en:

Reemplazo total de rodilla - OrtholInfo – AAOS

Reemplazo total de rodilla - AAHKS

Anatomía de la rodilla



1. Los huesos se encuentran para formar la articulación

Fémur (hueso del muslo)

Tibia (hueso de la espinilla)

Rotula (rótula)

2. Cartílago

Un tejido liso que cubre los extremos de los huesos

Ayuda a que los huesos se deslicen suavemente durante el movimiento

3. Membrana sinovial

Un revestimiento fino dentro de la rodilla que produce líquido

Reduce la fricción y mantiene la unión lubricada

4. Ligamentos y tendones

Los ligamentos conectan hueso con hueso, proporcionando estabilidad

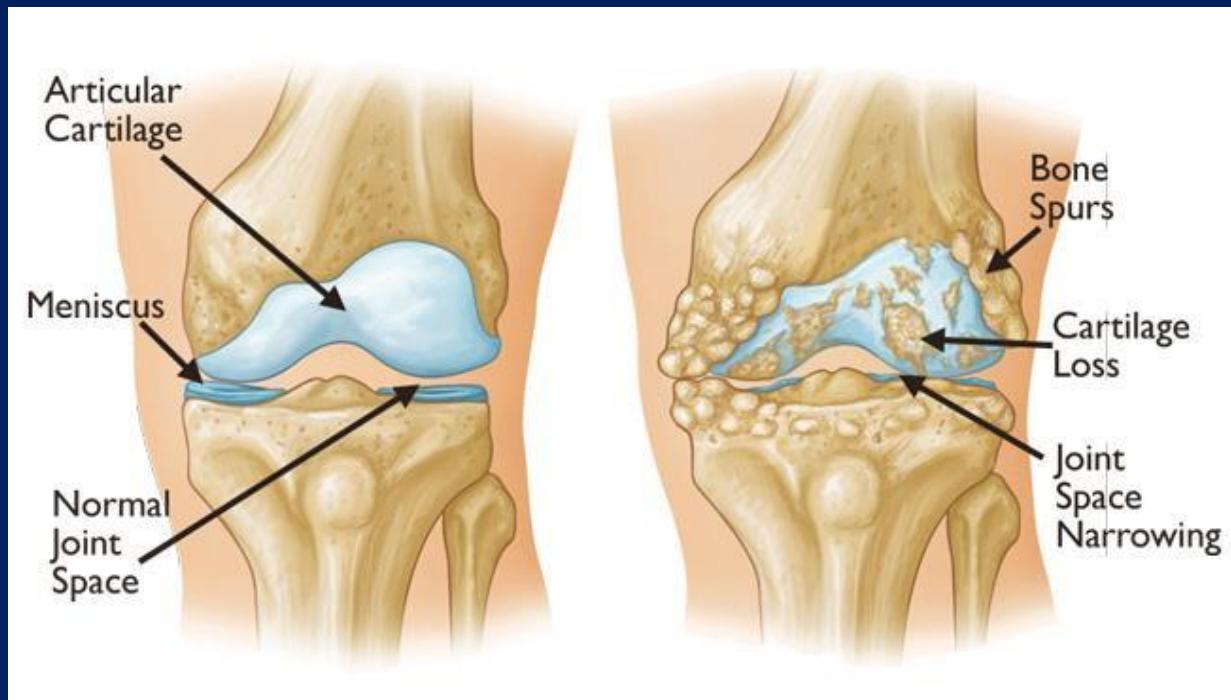
Los tendones conectan los músculos con el hueso

5. Músculos

Los músculos alrededor de la rodilla (como los cuádriceps y los isquiotibiales) ayudan a mantener el movimiento y la estabilidad

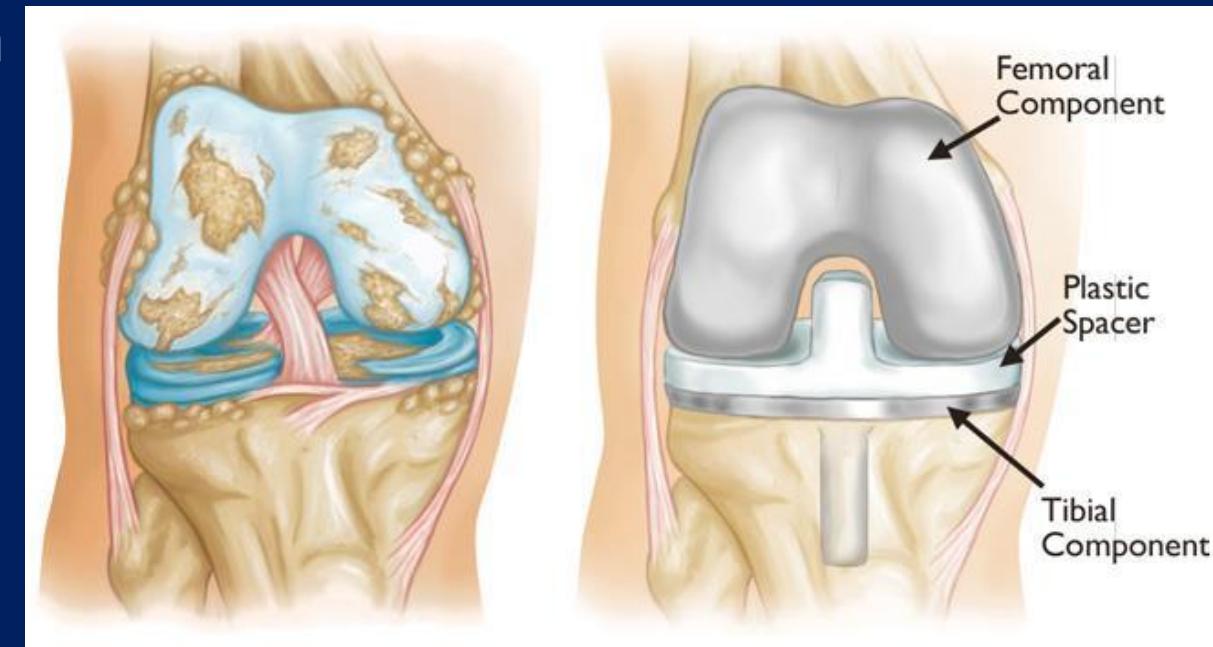
¿Qué ocurre en la artritis de rodilla?

- El cartílago se desgasta
- Los huesos pueden rozarse entre sí (hueso contra hueso)
- Inflamación y dolor Aumento
- El movimiento se limita y rígido



Reemplazo de rodilla

- Se extirpan el cartílago y el hueso dañados
- Se utilizan piezas metálicas y plásticas para recubrir el fémur, la tibia y rótula
- La nueva articulación de la rodilla ayuda:
 - Reducir o eliminar el dolor
 - Mejora el movimiento y la función
 - Alineación correcta de la articulación



¿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 rodilla

Un fisioterapeuta te ayudará a:

Empieza a mover la rodilla en menos de 24 horas

Empieza a caminar con andador o muletas

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 que la fisioterapia de atención domiciliaria te visite a tu domicilio
- **Dolor** (controlado con medicación y hielo)
- **Hinchazón** que mejora 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 la actividad:

- Camina distancias cortas varias veces al día
- Sube escaleras poco a poco
- Objetivo de recuperar el movimiento de la rodilla:

Extensión de 0° a 90° de flexión en 3 semanas

¿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)
- Mejor movimiento de rodilla y fuerza
- Empezando a volver a las actividades diarias
- Tareas domésticas ligeras y conducción (normalmente entre 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 realizar actividades de alto impacto

Riesgos de la cirugía

Todas las cirugías tienen riesgos y, 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 la herida

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, compresión Dispositivos

3. Problemas de implantes

- Las piezas artificiales pueden desgastarse o aflojarse con el tiempo Puede que en el futuro sea necesario una cirugía de revisión (especialmente en Pacientes jóvenes o muy activos)



Riesgos de la cirugía

- Todas las cirugías tienen riesgos y, aunque todos estos son MUY RAROS, el riesgo no es cero

4. Rigidez o movimiento limitado

- Algunos pacientes pueden tener dificultades para doblar o estirar completamente la rodilla.
- Puede requerir fisioterapia adicional o, rara vez, procedimientos adicionales

5. Lesión nerviosa o vascular

- Raro, pero los nervios o vasos sanguíneos cerca de la rodilla pueden estar lesionados
- Puede causar entumecimiento, debilidad o problemas de circulación
- Es NORMAL tener algo de entumecimiento en el lateral de la rodilla. Esto se irá reduciendo con el tiempo, pero puede que siempre tengas una zona entumecida en el lateral de la rodilla

6. Dolor persistente

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

7. Riesgos menos comunes pero graves

Complicaciones de anestesia (náuseas, problemas respiratorios, reacción alérgica) Fractura ósea durante o después de la cirugía. Luxación de la rótula o inestabilidad.

