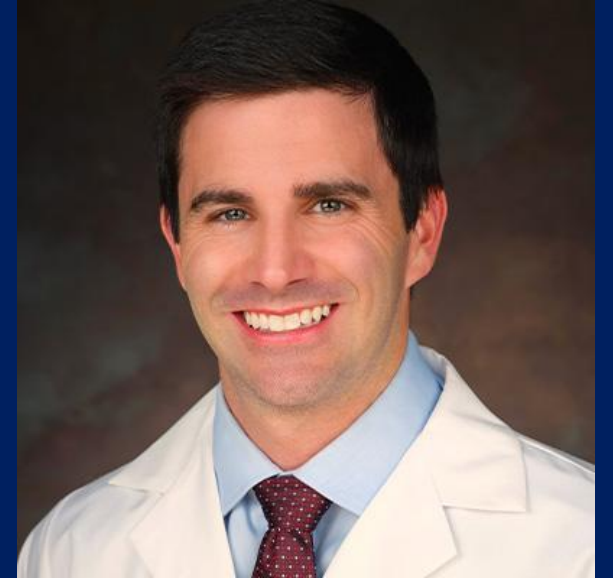


Dr. Burrow Información de Reemplazo general de rodilla

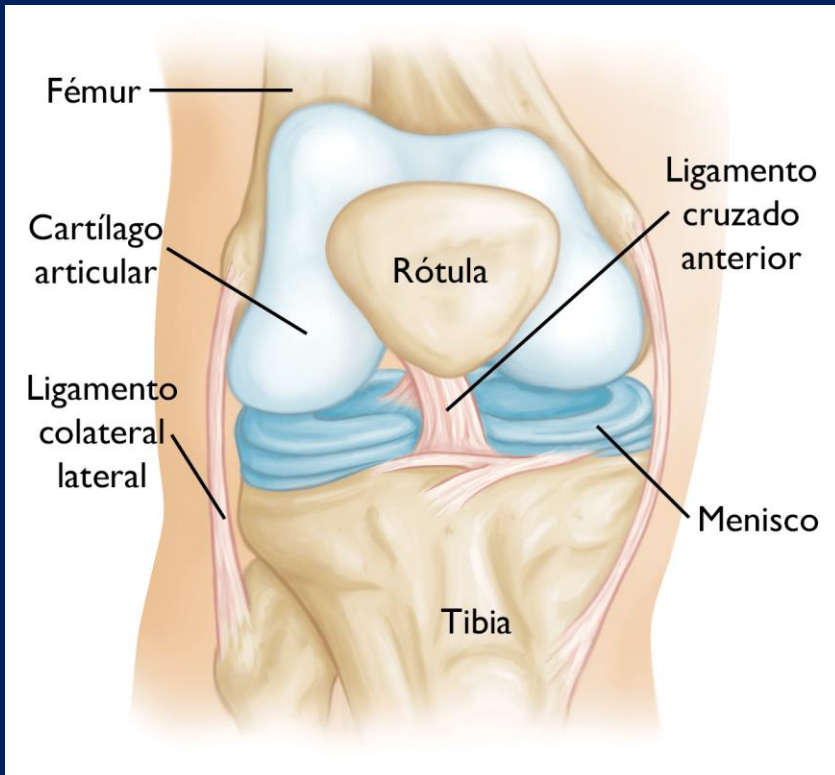


Gran parte de esta información también se puede encontrar en:

[Reemplazo total de rodilla \(Total Knee Replacement\) - OrthoInfo – AAOS](#)

[Reemplazo Total de Cadera - AAHKS](#)

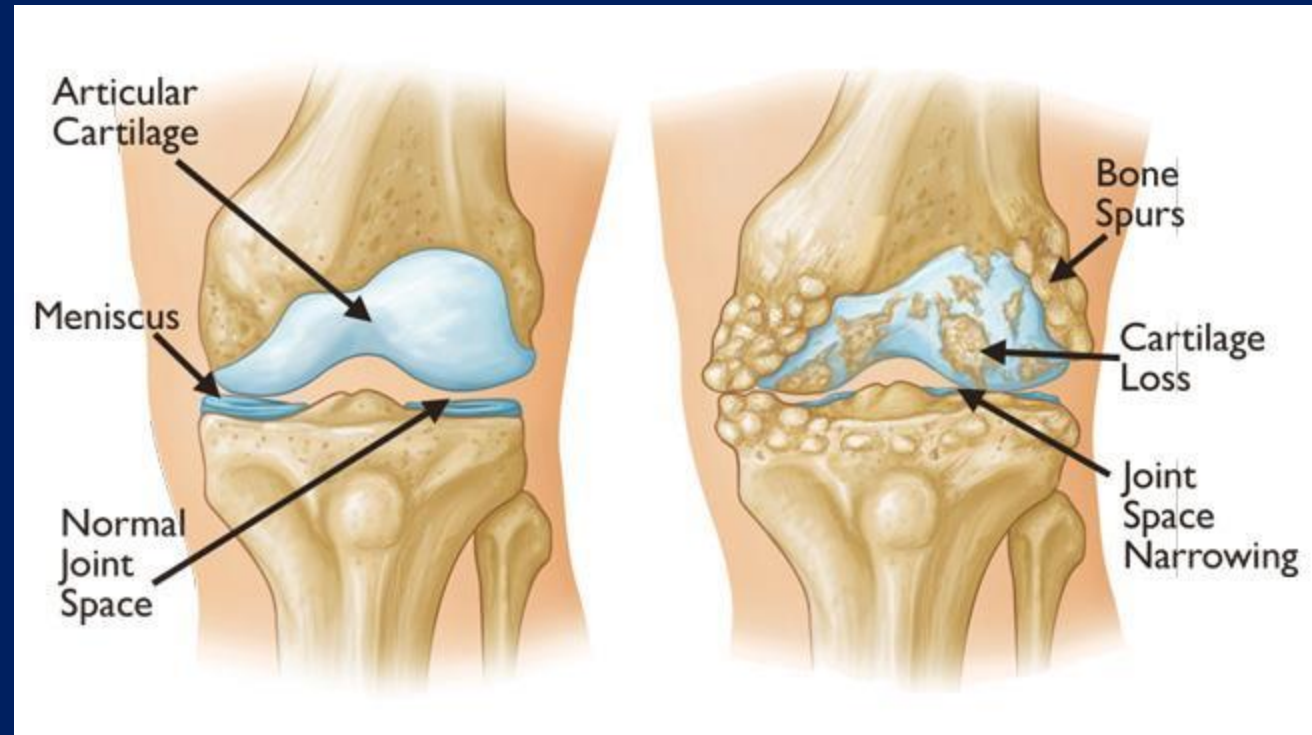
Anatomía de la Rodilla



- 1. Los Huesos se Unen para Formar la Articulación**
 - Fémur (hueso del muslo)
 - Tibia (hueso de la espinilla)
 - Rótula (hueso de la rodilla)
- 2. Cartílago**
 - Tejido liso que cubre los extremos de los huesos
 - Ayuda a que los huesos se deslicen suavemente durante el movimiento
- 3. Membrana Sinovial**
 - Capa delgada dentro de la rodilla que produce un líquido lubricante
 - Reduce la fricción y mantiene la articulación lubricada
- 4. Ligamentos y Tendones**
 - Los ligamentos conectan hueso con hueso y brindan estabilidad
 - Los tendones conectan los músculos con los huesos
- 5. Músculos**
 - Los músculos alrededor de la rodilla (como los cuádriceps y los isquiotibiales) ayudan a soportar el movimiento y la estabilidad

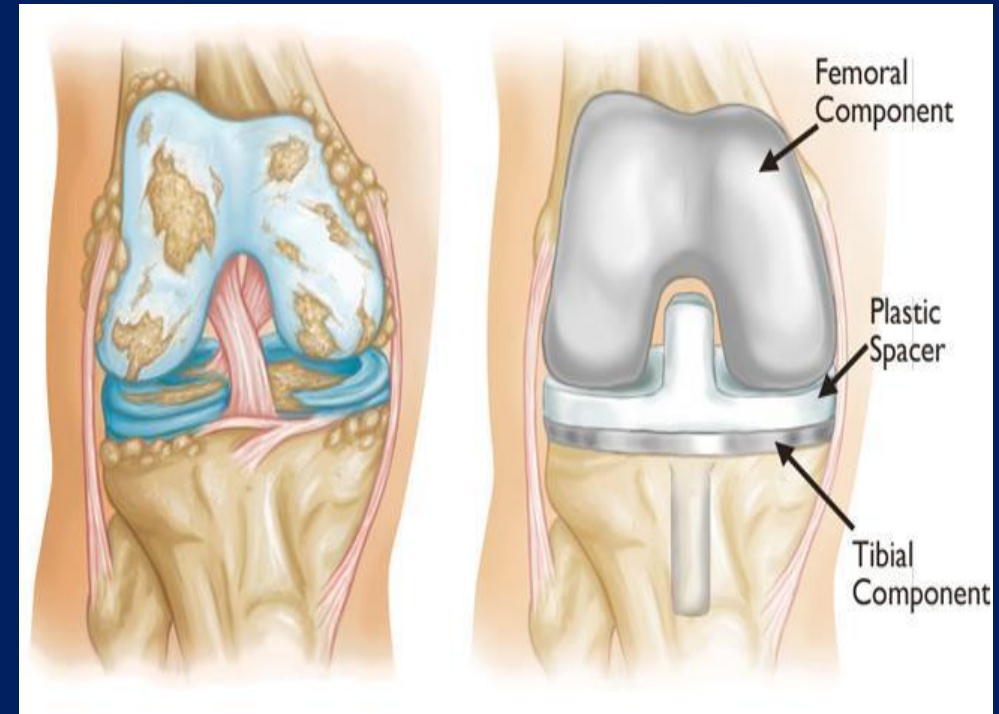
¿Qué sucede en la artritis de rodilla?

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



Reemplazo de rodilla

- Se extraen el cartílago y el hueso dañados
- Se utilizan piezas de metal y plástico para revestir el fémur, la tibia y la rótula
- La nueva articulación de la rodilla ayuda a:
 - Reducir o eliminar el dolor
 - Mejorar el movimiento y la función
 - Alineación correcta de las articulaciones



¿Qué puede esperar después de la cirugía?

Inmediatamente después de la cirugía (hospitalización o ambulatoria)

- **Dolor e hinchazón en la pierna operada**
- **Medicamentos para el dolor y la prevención de coágulos sanguíneos**
- **Un vendaje y un vendaje en la rodilla**
- **Un fisioterapeuta lo ayudará a:**
 - **Comience a mover la rodilla dentro de las 24 horas**
 - **Comience a caminar con un andador o muletas**
- **Duración de la estadía: Normalmente, 1 noche**
 - **Algunos pacientes se van a casa el mismo día**
 - **Algunos pacientes requieren una estadía hospitalaria más prolongada**

¿Qué puede esperar después de la cirugía?

En casa: primeras semanas

- Use un andador y haga la transición a un bastón
- Intentaremos que la fisioterapia de salud en el hogar lo visite en su casa
- Dolor (controlado con medicamentos 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 a 2 semanas
- **Objetivos de la actividad:**
 - Camina distancias cortas varias veces al día
 - Sube escaleras gradualmente
- **Objetivo de recuperación del movimiento de la rodilla:**
- **Extensión de 0° a 90° de flexión en 3 semanas**

¿Qué puede esperar después de la cirugía?

Recuperación a medio plazo: 6 semanas – 3 meses

- **Mejora de la capacidad para caminar (menos uso de andador o bastón)**
- **Mejor movimiento y fuerza de la rodilla**
- **Comenzando a regresar a las actividades diarias**
- **Tareas domésticas ligeras y conducción (generalmente de 4 a 6 semanas)**
- **Algo de rigidez, hinchazón y fatiga son normales, especialmente después de la actividad**

¿Qué puede esperar después de la cirugía?

Recuperación completa: 3 – 12 meses

- La mayoría de las personas regresan a sus actividades normales a los 3 meses
- Seguirás mejorando en fuerza, equilibrio y comodidad
- La recuperación final puede tardar hasta 1 año
- La mayoría de los pacientes regresan a:
 - Caminar, nadar, andar en bicicleta
 - Deportes de bajo impacto
- No se recomienda correr o actividades de alto impacto

Riesgos de la cirugía

Todas las cirugías tienen riesgos y, aunque todas son MUY RARAS, el riesgo no es cero

1. Infección

- Puede ocurrir en el sitio de la incisión o en lo profundo de la articulación
- Puede ocurrir poco después de la cirugía o incluso meses / 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, dispositivos de compresión

3. Problemas de implantes

- Las piezas artificiales pueden desgastarse o aflojarse con el tiempo
- Puede requerir cirugía de revisión en el futuro (especialmente en pacientes jóvenes o muy activos)



Riesgos de la cirugía

Todas las cirugías tienen riesgos y, aunque todas son MUY RARAS, el riesgo no es cero

4. Rigidez o movimiento limitado

- Algunos pacientes pueden tener problemas para doblar o enderezar la rodilla por completo
- Puede requerir fisioterapia adicional o, en raras ocasiones, procedimientos adicionales

5. Lesión nerviosa o de vasos sanguíneos

- Raro, pero los nervios o vasos sanguíneos cerca de la rodilla pueden lesionarse
- Puede causar entumecimiento, debilidad o problemas de circulación
 - Es NORMAL tener algo de entumecimiento en el costado de la rodilla
 - Esto se reducirá con el tiempo, pero es posible que siempre tenga un punto entumecido en el costado de la rodilla

6. Dolor persistente

- Algunas personas continúan 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 la anestesia (náuseas, problemas respiratorios, reacción alérgica)
- Fractura de hueso durante o después de la cirugía
- Dislocación de la rótula o inestabilidad

