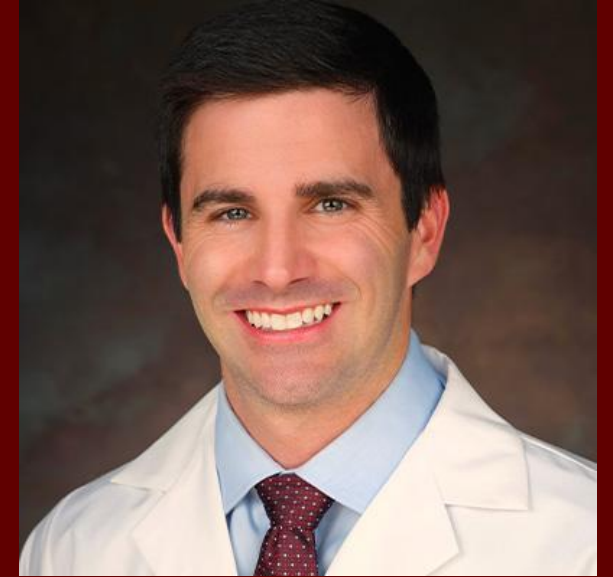


# Información del Dr. Burrow sobre el Reemplazo general de cadera



**También se puede encontrar información general en:**

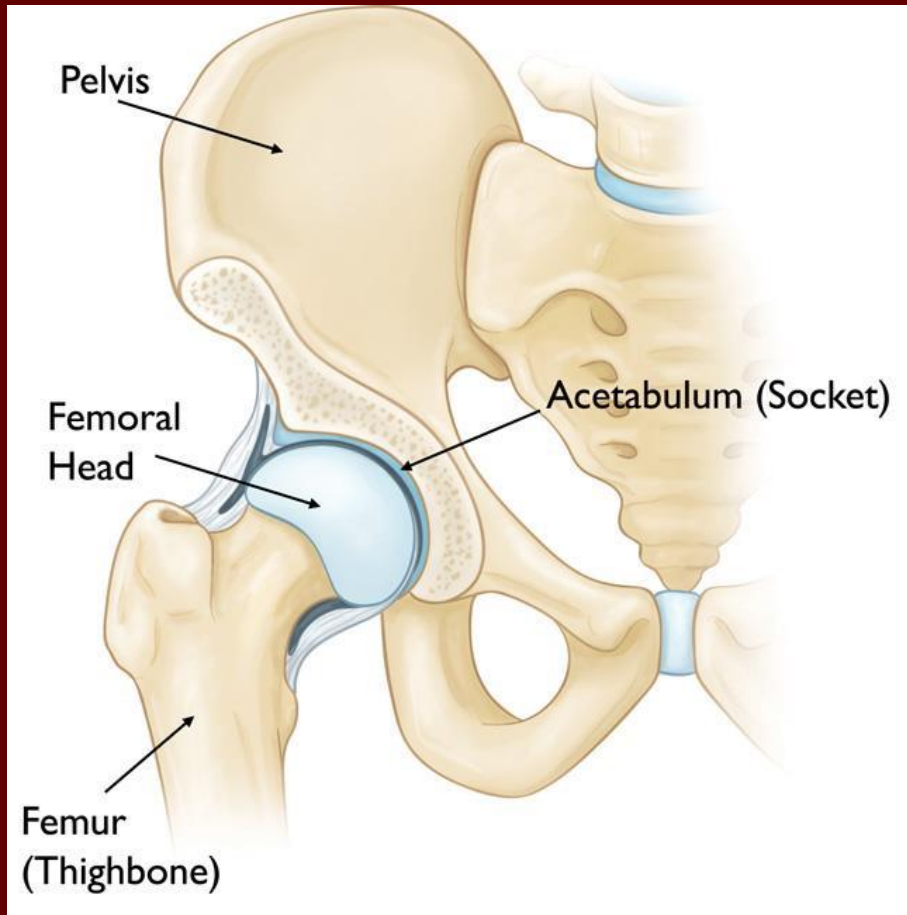
**Reemplazo total de cadera - OrthoInfo – AAOS**

**<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

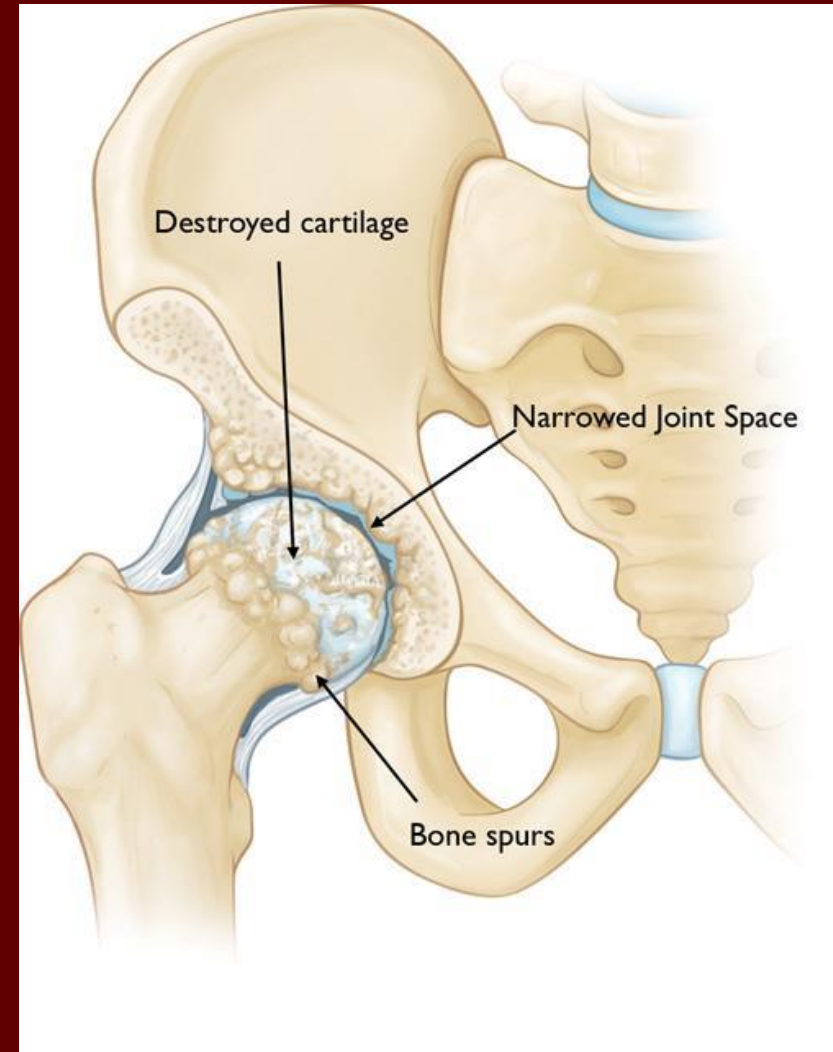
Reduce la fricción y ayuda al movimiento

## 4. Músculos

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

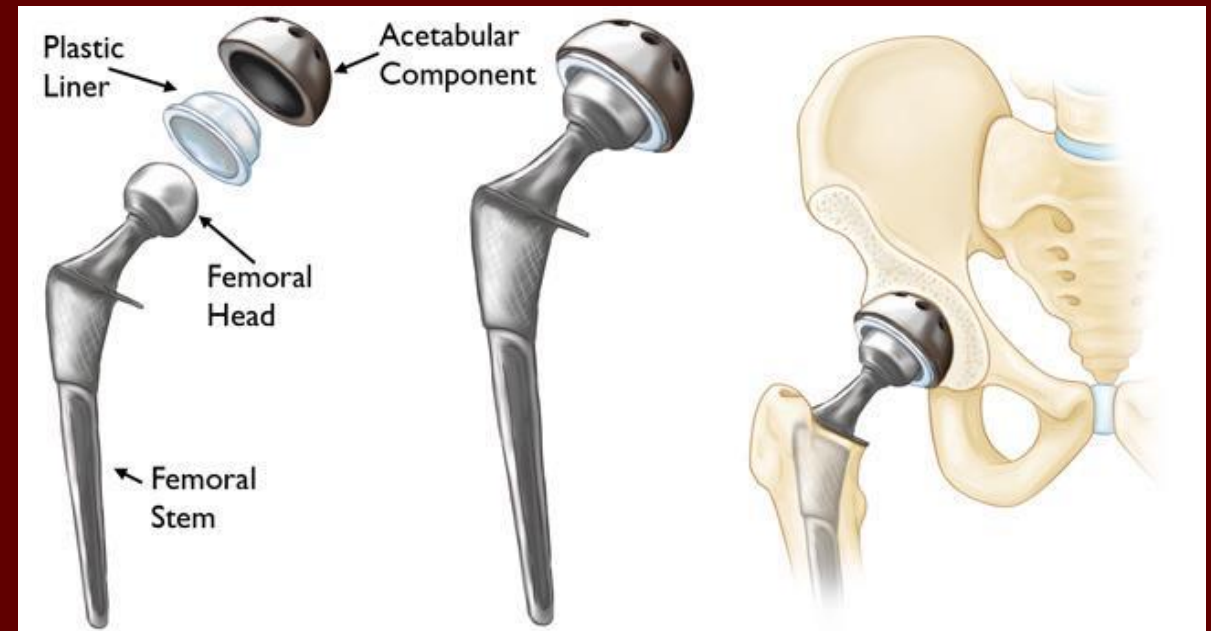
# ¿Qué Ocorre en la Artritis de Cadera?

- 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