

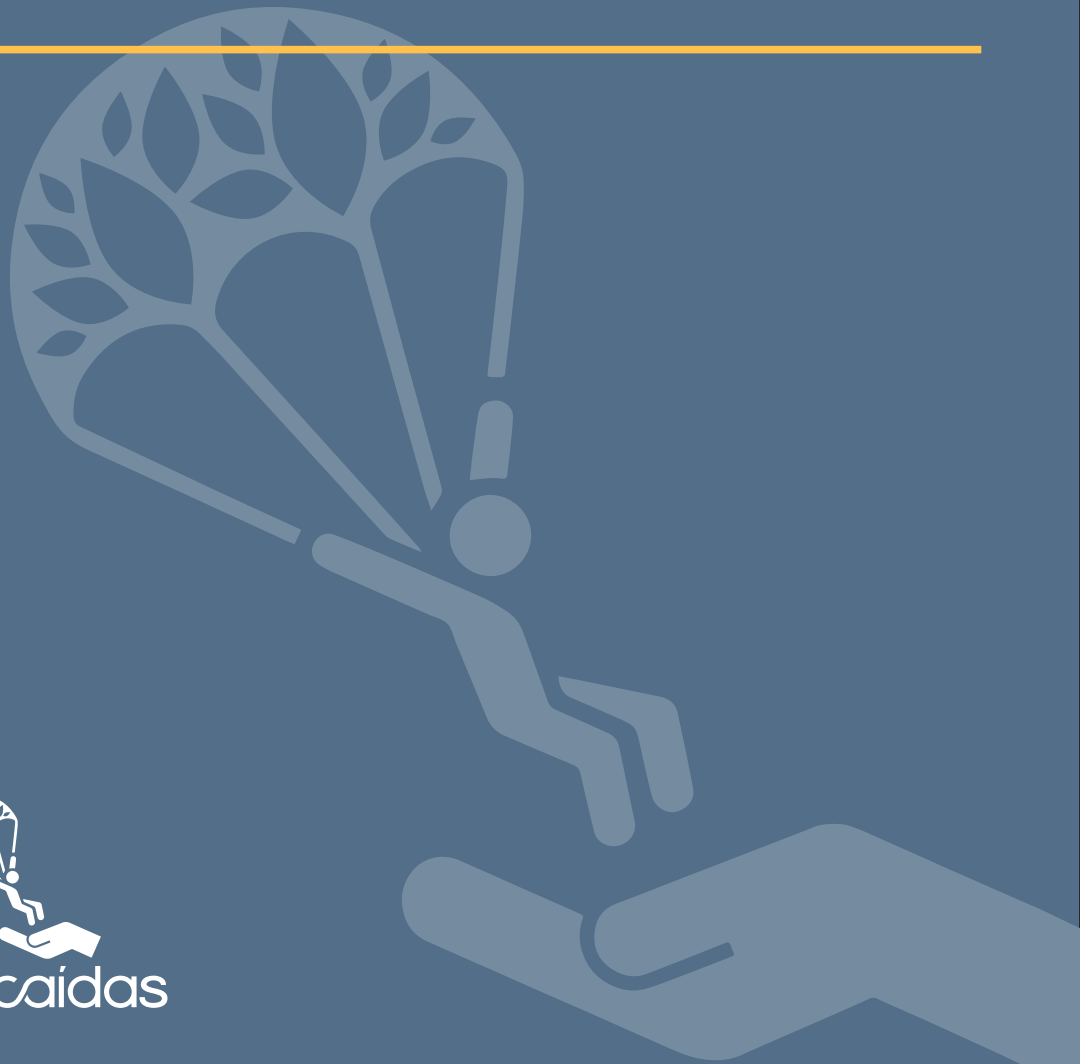
Monografías para pacientes

NÚMERO. 1 - VOLUMEN. 3

¿QUÉ ES UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

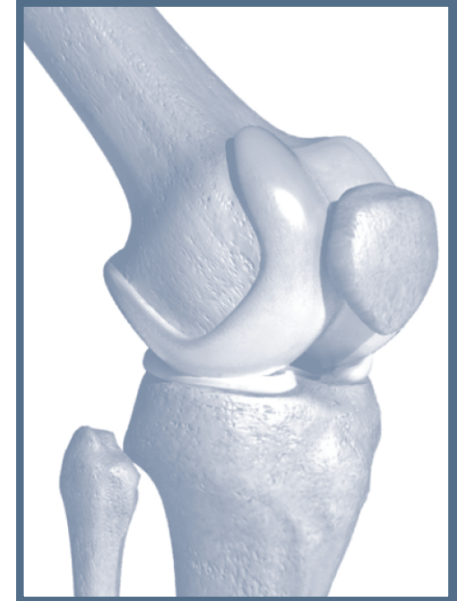


paracaídas

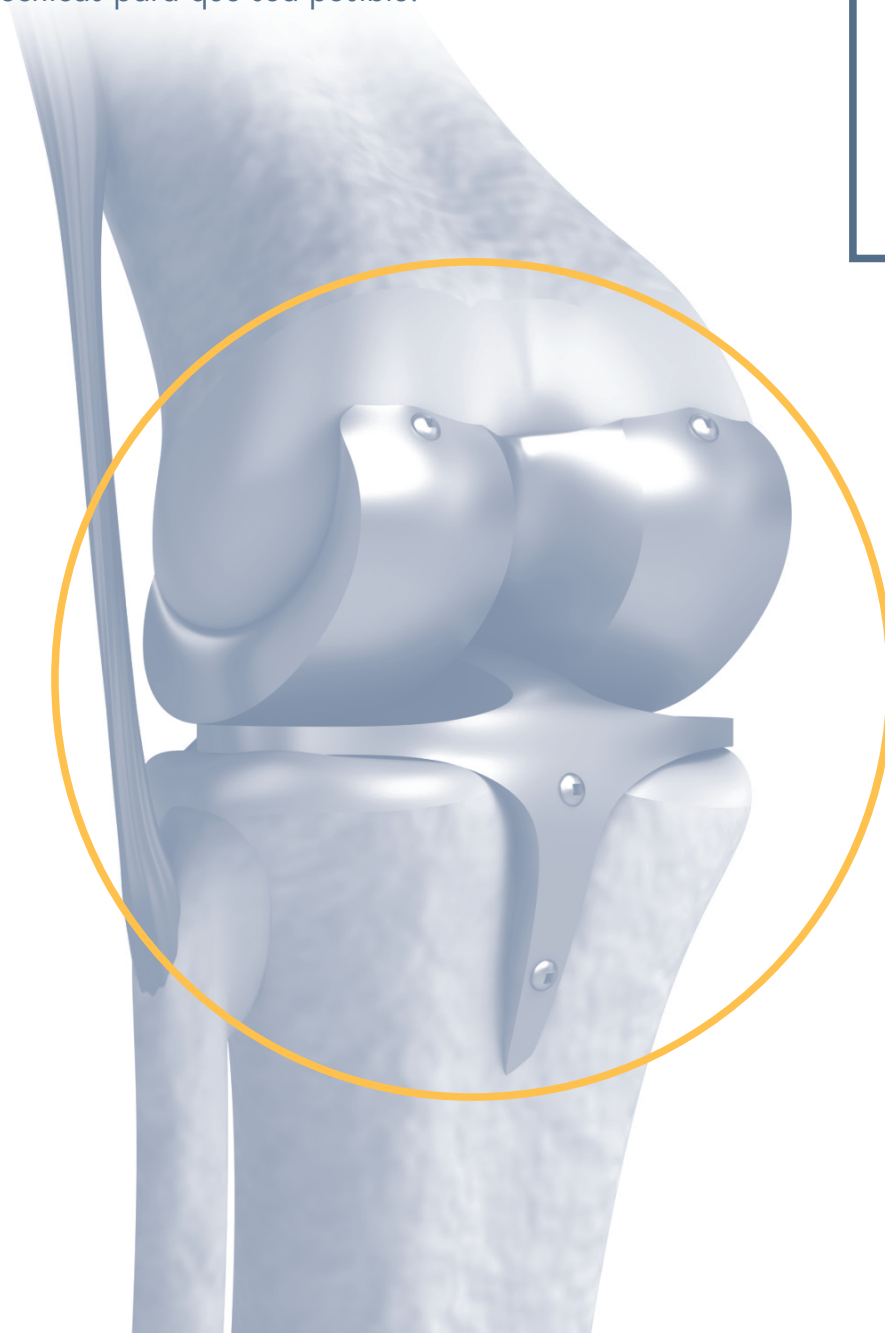


¿QUÉ ES UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

La sustitución protésica de las articulaciones consiste en sustituir una articulación lesionada o artrósica por una articulación artificial denominada prótesis. Ha sido uno de los mayores avances logrados por la medicina en el siglo pasado. El esfuerzo conjunto de cirujanos, ingenieros y pacientes ha posibilitado el desarrollo de los materiales y las técnicas para que sea posible.



Detalle de la articulación de la rodilla



¿QUÉ ES LA ARTICULACIÓN DE LA RODILLA?

Una articulación es una estructura especial del cuerpo humano donde se unen dos o más huesos. La unión del hueso de la pierna llamado tibia y el del muslo denominado fémur forma la articulación de la rodilla y delante de ellos tenemos otro hueso que se llama rótula o patela.

La parte final del hueso en una articulación se halla cubierta de un material liso y reluciente que se llama cartílago. Este material amortigua las fuerzas que actúan sobre el hueso subyacente y permite que la articulación se mueva fácilmente y sin dolor.

La unión de los huesos o articulación está recubierta por una cápsula tapizada en su interior por un tejido liso llamado membrana sinovial. La membrana sinovial produce un lubricante -líquido sinovial- que reduce el roce y el desgaste de la articulación. Los ligamentos conectan un hueso al otro y estabilizan la articulación.

A los huesos también se unen músculos y tendones que además de aumentar su estabilidad producen la fuerza necesaria para movilizarla.

¿POR QUÉ PUEDE SER NECESARIA UNA PRÓTESIS DE RODILLA?

La razón más frecuente para colocar una prótesis de rodilla es reducir el dolor articular y la incapacidad causada por una gran destrucción articular. Las superficies de la articulación pueden estar dañadas por la artrosis, proceso que provoca destrucción del cartílago articular. La articulación también puede estar dañada por una fractura previa o por enfermedades inflamatorias como la artritis reumatoide.

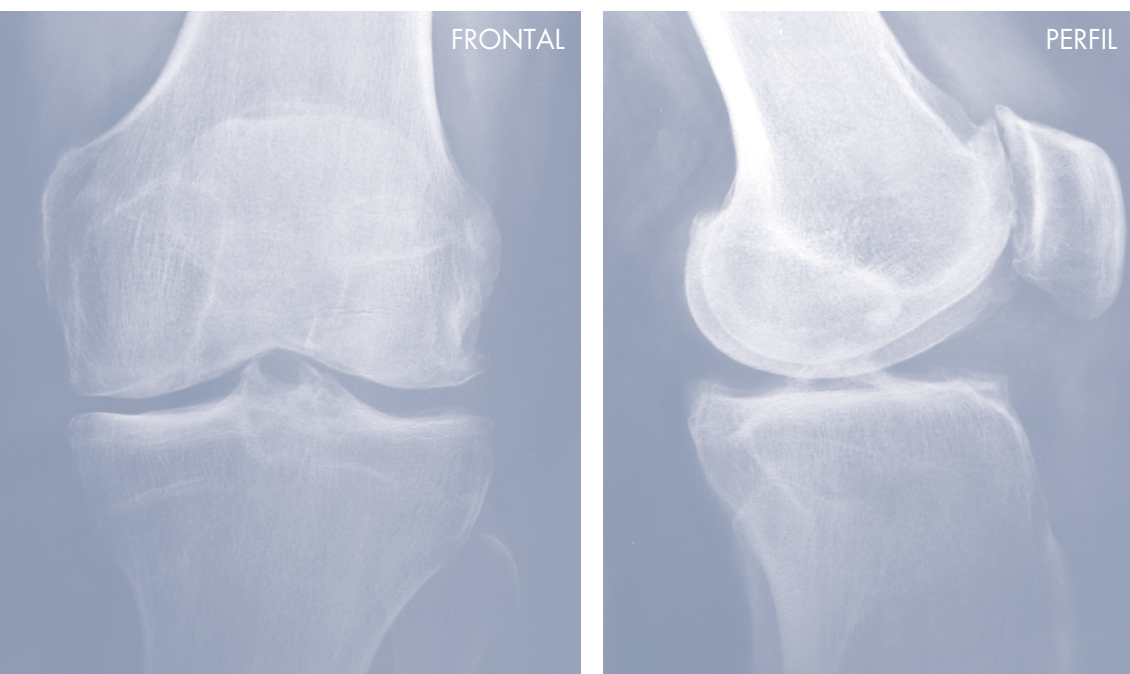


Imagen radiológica de artrosis avanzada de la rodilla

¿CÓMO ME PREPARO PARA UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

Hable con su cirujano ortopédico y pregunte todas sus dudas. Cuanto mejor conozca lo que se le tiene que hacer, mejor sabrá reaccionar ante la nueva situación que supone una prótesis total de rodilla.

Antes de ingresar su médico le realizará una historia clínica y revisión general de su estado de salud y le preguntará si padece alergias o alguna enfermedad.

Es importante que deje de fumar y de tomar alcohol, que coma adecuadamente, que realice ejercicio y que explique las medicaciones que toma.

Si vive solo, necesitará ayuda en casa para después de la cirugía. Prepare su casa, elija una habitación que no tenga escaleras, elimine las alfombras y obstáculos, prepare su cuarto de baño con una silla de baño y un alza para el inodoro, ponga las cosas que necesita a media altura en la cocina y habitaciones para que sea fácil alcanzarlas. Prepare un sillón firme y alto para sentarse, con una mesa accesoria en la que pueda colocar el teléfono, pañuelos, libros, gafas, medicación, radio y mando del televisor. Necesitará unas muletas y en ocasiones un caminador para poder desplazarse. Puede necesitar un dispositivo para ayudarse a poner los calcetines, otro para poder coger objetos que se caen al suelo y un taburete con almohadas firmes para poder reposar la pierna intervenida.

Debido al dolor y la rigidez el paciente suele evitar utilizar la articulación afectada y esta limitado para actividades cotidianas como caminar, subir o bajar escaleras o agacharse. Por ello los músculos que rodean la rodilla se debilitan y esto contribuye a dificultar la movilidad de la misma y empeora la estabilidad y aumenta el dolor.

Una vez hecho el diagnóstico se considerará la posibilidad de colocar una prótesis cuando el tratamiento médico-rehabilitador y otras alternativas terapéuticas hayan fracasado, al no conseguir mitigar el dolor y la incapacidad.

¿CÓMO SE COLOCA UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

El cirujano ortopédico, con el paciente bajo anestesia, sustituye la articulación dañada por unos componentes realizados con materiales artificiales. En la rodilla, los extremos óseos del fémur y la tibia se sustituyen por unos componentes protésicos a medida, que se articulan entre sí mediante un material plástico llamado polietileno. La rótula (patela) puede o no ser sustituida.

Los materiales utilizados en las prótesis totales están diseñados para permitir una movilidad similar a la de la articulación normal, pero es habitual que no gane todo el movimiento debido a la retracción previa de la capsula y ligamentos de la articulación ocasionada la enfermedad. El material de la prótesis puede ser de diferentes aleaciones de metales para el fémur y la tibia y de material plástico



Prótesis total de rodilla colocada en la articulación

de polietileno en la zona de unión entre ellos y la rótula. Estos materiales son muy resistentes al desgaste y duraderos. Para la fijación de los componentes

¿QUÉ BENEFICIOS PROPORCIONA UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

En el caso de artrosis y/o patología inflamatoria, el mayor beneficio es la disminución del dolor.

Algunos pacientes notan alguna molestia en la articulación operada tras la intervención. Estas molestias, que pueden prolongarse durante algunas semanas o meses, pueden ser debidas a la cirugía y a que los músculos que rodean la articulación están debilitados por la inactividad. En algunos casos esta molestia residual podría ser crónica.



al hueso suele utilizarse cemento acrílico especial, aunque también existen prótesis no cementadas, que se fijan directamente al hueso.

¿CÓMO PUEDO MEJORAR MI RECUPERACIÓN DESPUÉS DE LA CIRUGÍA?

Siga las instrucciones de su cirujano ortopédico y participe activamente en el proceso de recuperación, le ayudará a recuperarse antes y con éxito.

Si le han puesto grapas de sutura en la herida, suelen retirarse en torno a la 2 semana después de la cirugía. Evite humedad en la herida y continúe tapándola con gasas para prevenir el roce con la ropa.

La tumefacción en la extremidad intervenida es frecuente hasta un año después de la cirugía.

Si tiene dolor avise a su cirujano, él le proporcionará medicación para evitarlo.

La ausencia de dolor le ayudará a movilizarse precozmente y favorecerá la recuperación de la fuerza muscular. Es normal tener algo de dolor con la actividad y por la noche durante unas cuantas semanas.

Realice los ejercicios de rehabilitación de forma constante, le permitirá volver a una vida normal antes. Será capaz de realizar la mayoría de las actividades cotidianas en unas pocas semanas. Empiece a caminar en su casa y de forma progresiva empiece a dar paseos por el exterior. Realice los ejercicios específicos para ganar el movimiento de la rodilla y potenciar su musculatura.

El regreso al trabajo depende del tipo de actividad. La capacidad de conducir un vehículo a motor se recupera en unas 6 a 8 semanas, pero asegúrese que no toma medicación analgésica que disminuya su capacidad de conducción. Pregunte a su cirujano ortopédico cuando puede iniciar y que tipo de actividad deportiva puede realizar. Algunos deportes pueden sustituir sus ejercicios (caminar, nadar, ciclismo), otros pueden poner demasiado estrés en su articulación (fútbol, tenis, esquí).

¿CUÁLES SON LAS POSIBLES COMPLICACIONES?

Una de las mayores complicaciones potenciales tras la colocación de una prótesis total de rodilla es la infección. Puede ocurrir durante el ingreso en el hospital o una vez que el paciente esté en su casa, e incluso años después de la intervención. Las infecciones se producen por bacterias que pueden entrar en la sangre por diseminación de una infección que existe en otro lugar del cuerpo como la boca, la orina o la piel. Para prevenir este tipo de infecciones, las personas portadoras de prótesis de rodilla deben consultar a su médico de la conveniencia de tomar antibióticos antes de ser sometidos a una intervención bucal, así como otros tipos de cirugía o exploraciones agresivas.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS DE COLOCAR UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

Existen riesgos como en cualquier procedimiento quirúrgico. El paciente debe comunicar al médico cualquier problema que pueda complicar la cirugía.



Signos de alarma de infección son la persistencia de fiebre ($> 37,5^{\circ}$), escalofríos, aumento del enrojecimiento y tumefacción de la herida, drenaje de la herida y aumento del dolor en reposo.

También hay que prestar atención a la posibilidad de que aparezca una trombosis en las venas del miembro inferior y para tratar de evitarlo se realizará una prevención con el uso de fármacos según decida el equipo médico correspondiente. Raramente el coagulo de la pierna puede viajar al pulmón.

Signos de alarma de trombosis son dolor en la pantorrilla, enrojecimiento y tumefacción por debajo de la rodilla o en el muslo. Si presenta dolor torácico al respirar o respiración acortada puede ser indicativo de que el coagulo ha viajado al pulmón.

Avisé a su cirujano si presenta alguno de estos signos de alarma.

Existen otras complicaciones que están directamente relacionadas con la prótesis: Aflojamiento. Es uno de los problemas mecánicos más frecuente tras la implantación de una prótesis. Provoca dolor y puede ser necesario sustituir la prótesis por otra. El aflojamiento suele ocurrir después de años de implantar la prótesis.

Luxación de la rótula. En importantes artrosis con grandes deformidades de la rodilla puede ocurrir que, una vez colocada la prótesis, la rótula luxa (disloque). La rótula puede volver a su posición correcta espontáneamente. En algunos casos precisará una reintervención para solucionar el problema.

Desgaste del material plástico (polietileno). Suele producirse lentamente y puede contribuir al aflojamiento.

Rotura. La rotura de los implantes es muy rara. Si ocurre será necesaria una nueva intervención.

Lesiones vasculares, nerviosas o tendinosas. Raramente se lesionan las estructuras próximas a la articulación intervenida. Puede ocurrir en los casos en los que se debe corregir una deformidad muy importante.

¿LA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA ES DEFINITIVA?

La mayoría de personas de edad avanzada pueden esperar que la prótesis no deba ser recambiada durante el resto de su vida. En personas jóvenes y activas es probable que se precise el recambio protésico.

¿CUÁL ES EL PERÍODO DE RECUPERACIÓN TRAS UNA PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA?

Es variable, dependiendo de cada paciente. Por regla general su cirujano le animará para que utilice la nueva articulación el mismo día de la intervención. Puede colocarse de pie y caminar al día siguiente y personal cualificado le ayudará en la rehabilitación de la articulación y el uso de muletas. Puede necesitar unos meses hasta que se encuentre totalmente recuperado.

MÁS INFORMACIÓN EN

www.secot.es/noticias_generales.php?id=45

 **SECOT**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Este texto ha sido preparado por miembros de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT) e intenta contener información actual. Sin embargo, no representa una política oficial de la Sociedad y su texto no significa la exclusión de otros puntos de vista aceptables. Para preguntas relativas a estos temas, debe de consultar a su Traumatólogo y Cirujano Ortopédico.. © 2020 SECOT


paracaídas