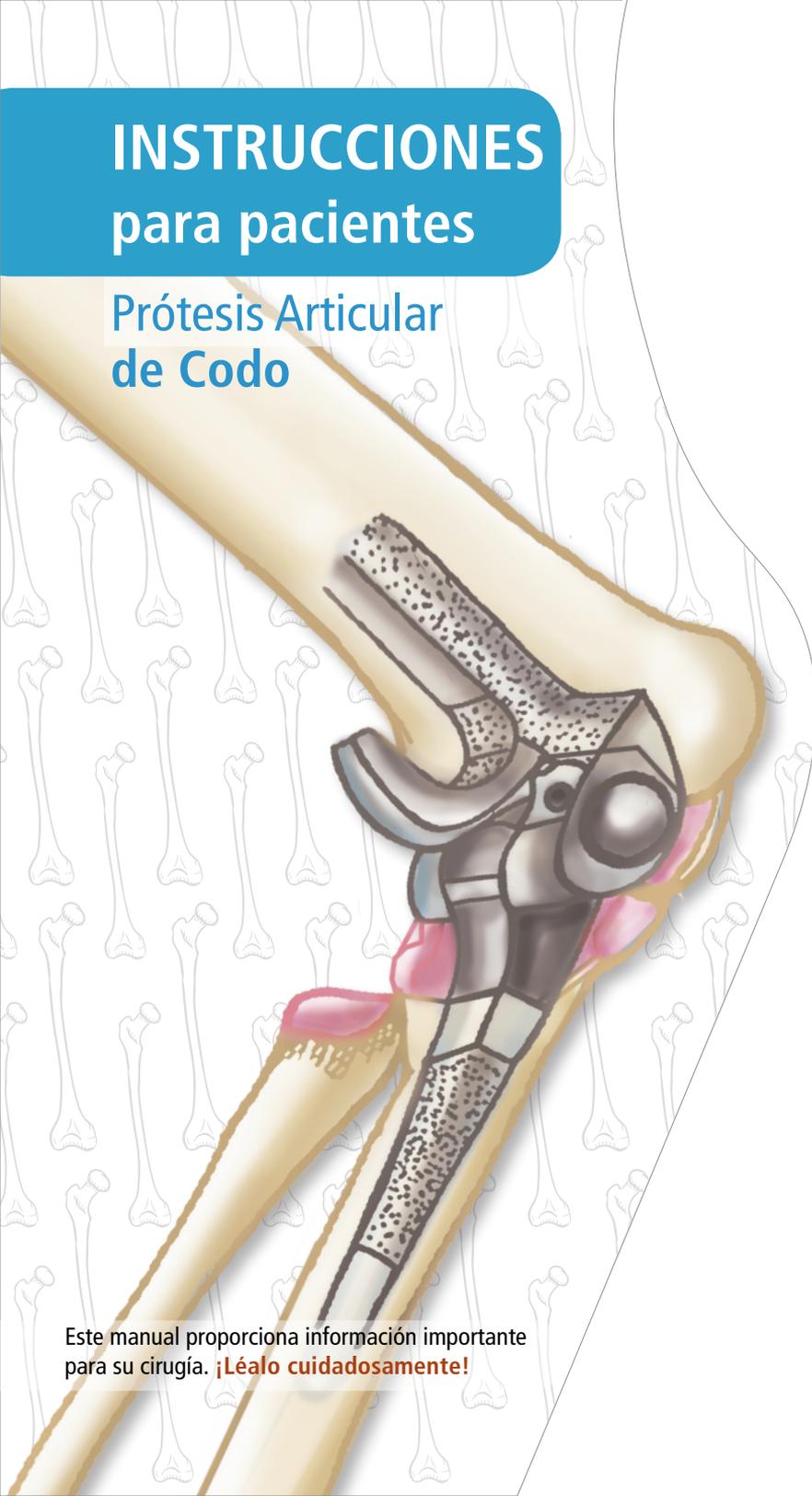


INSTRUCCIONES para pacientes

Prótesis Articular de Codo

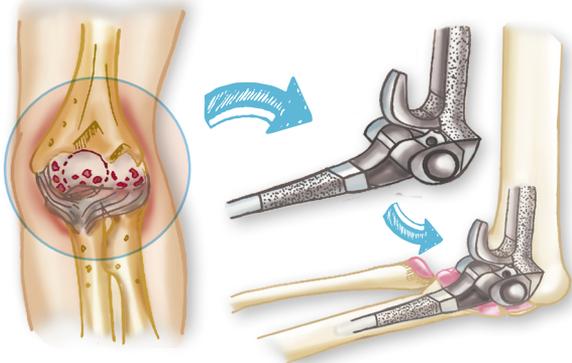


Este manual proporciona información importante para su cirugía. **¡Léalo cuidadosamente!**



PRÓTESIS DE CODO

¿Qué es?



1. El reemplazo articular o prótesis articular es una cirugía donde se reemplaza una articulación mala y dolorosa o fracturada por unos elementos de metal y plástico que permiten mejorar o desaparecer el dolor y le permiten mejorar la función. Esa prótesis no se alcanza a apreciar por fuera del cuerpo. Sólo queda una cicatriz externa en la piel. Con esta cirugía se puede mejorar el movimiento de la articulación y la función general de esa extremidad.

2. Es una cirugía muy grande y tiene la posibilidad de presentar complicaciones inherentes al acto anestésico y quirúrgico. La mayoría de los pacientes no presentan ninguna complicación. Entre las complicaciones se puede presentar dolor residual, rigidez, sangrado, problemas de coagulación de la sangre, inestabilidad, rechazo, desigualdad extremidades, fracturas, infección, aflojamiento componentes, lesiones de nervios o vasos sanguíneos, problemas de cicatrización y otros más. En ocasiones tarde o temprano es necesario reintervenir o volver a cambiar esa prótesis (Prótesis Total de revisión). La duración de la prótesis es variable (de 15 a 20 años).

3. La prótesis nunca será igual o mejor a una articulación sana. Se debe cuidar ese reemplazo toda la vida. Evitar cargar cosas pesadas, jalar o empujar y evitar realizar actividades de impacto o contacto.

Instrucciones previas a la Cirugía

4. El conocimiento de la cirugía, preparación y recuperación es fundamental para obtener un rápido y mejor resultado final. La observación del video instructivo, la lectura y entendimiento del instructivo de recomendaciones y la preparación previa a cirugía, como su disciplina, constancia y esfuerzo durante la recuperación podrán garantizar conseguir una recuperación segura.

5. Usted recibirá una información para cumplir rigurosamente de acuerdo al tipo de prótesis que se va a realizar, para actividades que usted puede realizar antes, durante y después de la cirugía. Además existe un video instructivo que usted puede observar en el siguiente link <https://www.youtube.com/watch?v=2u7cTdoMfls>.

6. Suspender 30 días antes de la cirugía medicamentos naturales (té verde, ginkgo biloba). 8 días antes Asa o Aspirina o Ácido Acetil Salicílico (sólo mantenerla si el médico tratante le recomendó no suspenderla nunca), Metrotexate, Sulfazalacina, Azatioprina, Alopurinol, Colchicina, Probenecid, Clopidrogel. Suspender 10 días previos Etarnecept, 3 semanas previas Influximad, 2 meses previos Rituximab (suspenderlo solo después de la valoración riesgos vs beneficios). Los otros medicamentos regulares continuarlos. Informar al médico tratante de todas sus enfermedades, reacciones adversas o complicaciones de cirugías previas, medicamentos que toma regularmente sin excepción.

7. Si va a ser operado de prótesis total de codo, traer a la Clínica un cabestrillo simple nuevo.

8. Debe traer a la Clínica el día de ingreso todas las ayudas diagnósticas que posea; (Radiografía, Tomografía Axial Computarizada (TAC), Resonancia Magnética Nuclear (RMN)).

9. En su casa debe tener disponible alcohol glicerinado 65% (solución antiséptica con glicerina al 65%) para ser utilizado por el paciente y por las personas que van a ayudar a cuidar o manipular al paciente. Toda persona que se acerque a usted debe haber usado esta solución antiséptica.

10. No debe ingerir alimentos 8 horas previas a su cirugía.

11. Retirar esmalte, maquillaje, joyas y piercings.

12. No depilar ni rasurar el área quirúrgica.

13. No colocar cremas humectantes en el área quirúrgica.

14. Retirar lentes, audífonos y dentaduras postizas.



Cuidados posteriores

a la Cirugía



15. La incapacidad laboral será de aproximadamente de 30 a 90 días de acuerdo a decisión del médico tratante, progresión de la recuperación y oficio que desempeña el paciente (establecer un plan laboral y financiero).

16. Movilizar en lo posible el codo y resto de las articulaciones inmediatamente después de la cirugía (retirar cabestrillo para realizar movimientos del codo varias veces al día. Utilizarlo para dormir o mientras no esté realizando ejercicios). El mismo día debe permanecer por fuera de la cama y puede caminar al interior de su pieza e ir al sanitario a realizar sus necesidades fisiológicas.

17. No mojar la herida hasta el retiro de puntos en 15 a 20 días, luego realizar baño normal.

18. Puede dormir en cualquier posición en la que se sienta cómodo.

19. Se retira completamente cabestrillo y se implementan ejercicios de recuperación de la movilidad después del retiro de puntos. Todos los pacientes son remitidos a fisioterapia, la cual debe iniciarse lo más pronto posible.

20. Nunca cargar objetos pesados, empujar o jalar y evitar actividades de contacto. Reiniciar actividades deportivas, laborales y de conducción del auto una vez lo autorice su médico tratante (generalmente después de 30 a 60 días).

21. Acudir al servicio de urgencias si presenta enrojecimiento, mucho sangrado o humedad a nivel de la herida; dolor constante que no cede a los analgésicos, temperatura corporal mayor a 38 grados, dificultad para respirar o dolor en el pecho, extremidad muy hinchada y dolorosa.

22. Su velocidad de recuperación es diferente. Tratar de conseguir extensión completa y flexión completa lo más rápido posible. Toda la vida deberá evitar cargar cosas pesadas, jalar o empujar y actividades de impacto con esa extremidad. Tratar inmediatamente cualquier infección en su cuerpo. Deberá continuar control médico el resto de su vida (45 días, 6 meses y cada año con radiografías de control).



Recomendaciones al paciente con respecto a la fisioterapia



- Cumplir Instrucciones de mantenerse activo y fortaleciendo su musculatura hasta donde su dolor y rigidez lo permitan.

- Inmediatamente inicie la movilidad activa del codo. Evitar cargar cosas pesadas, jalar o empujar.

- A partir de la sexta semana inicie ejercicios de fortalecimiento y mejoría de arcos de movimiento, los cuales deben continuar permanentemente. Siempre desde el POP inmediato realizar las actividades de aseo y comer por sus propios medios.

- A las doce semanas se reinician actividades recreacionales de baja carga.
- El ejercicio de rehabilitación es continuo.
- Evitar deportes de alto impacto.
- Consultar al Ortopedista antes de iniciar una nueva actividad o deporte.



INSTRUCCIONES para pacientes

Prótesis Articulares

Clinica 
El Rosario

Amor que Acompaña y Servicio que Alivia

