

SI DECIDIMOS QUE USTED ES CANDIDATO A CIRUGIA ARTROSCOPICA APLICARA LA SIGUIENTE INFORMACION

1. QUE ESPERAR EL DIA DE LA CIRUGIA

Antes del procedimiento quirúrgico se realizan muchos pasos para asegurar el éxito quirúrgico, usted tiene que realizar algunos de estos pasos para facilitar el procedimiento.

Se le solicitará que lea y firme un consentimiento informado acerca del procedimiento quirúrgico que se le realizará, en este documento usted nos da la autorización para la cirugía, con el conocimiento de los riesgos y beneficios de la misma.

Dependiendo de su historia clínica y el tipo de procedimiento se pueden realizar nuevos estudios de laboratorio

La medicación que usted habitualmente tenga se deberá suspender de ser necesario por el periodo de procedimiento quirúrgico. En caso de tomar medicamentos para la diabetes o hipertensión no los debe suspender y tomarlos el día de la cirugía con poco agua. Si acostumbra tomar aspirina o clopidogrel o algun otro anticoagulante se deberá suspender días antes de la cirugía bajo nuestra supervisión.

En este momento es muy importante que usted nos haga saber si presenta alguna reacción alérgica con algún medicamento específico y así poder evitarlo.

Si usted como algun medicamento antiinflamatorio, deberá suspenderlo previo a la cirugía

Deberá dejar el área de la rodilla limpia y sin cremas ni humectantes para evitar así una posible contaminación e infección

No tome ni coma ningún alimento el día de su cirugía, manténgase en ayuno según las instrucciones de su medico

Use ropa suelta alrededor de su rodilla, evite usar ropa ajustada

Planifique sus horarios de manera de acudir a la hora indicada y sin retrasos, eso evitara accidentes y permitirán una adecuada preparación pre operatoria

Este seguro de traer con usted todos los estudios realizados y solicitados.

2. QUE OCURRE DURANTE LA CIRUGIA

El anesthesiólogo platicara con usted sobre el procedimiento anestésico mas indicado para usted y sus alternativas, las opciones incluirán anestesia regional o general. Normalmente utilizamos Bloqueo peridural debido a dos razones, primera que es el procedimiento de menor riesgo y segunda, que nos permite dejar un cateter para aplicación continua de anestésico los primeros días después de la cirugía para control del dolor.

Después del procedimiento anestésico ideal, revisaremos nuevamente su rodilla y planificaremos el sitio ideal de los portales artroscopicos, posteriormente se realizara la asepsia de su rodilla con un antiséptico, seguido de la colocación de los campos quirúrgicos. Se inflará un torniquete en el muslo para trabajar la articulación sin sangrado y posteriormente se efectuarán 3 incisiones en la piel pequeñas por donde se realizara la artroscopía. Posterior a la cirugía estos portales se cerraran un punto de sutura y se cubrirán con parches impermeables. Se colocarán medias de compresión especiales y se entregarán a sus familiares fotografías e informes del procedimiento realizado.

3. RECUPERACION DE LA CIRUGIA

Posterior a la cirugía pasara a una sala especial de recuperación, su rodilla estará cubierta por una brazaletes especial para la crioterapia el que se utilizara para evitar el edema post quirúrgico y disminuirle el dolor. Además contara con un drenaje proveniente de la articulación que nos servirá para eliminar el exceso de liquido acumulado durante el procedimiento,.

El aseo se realizara con un cuidado especial para evitar mojar el área de la cirugía y así disminuir el riesgo de infección.

Usted podrá experimentar edema en su rodilla los primeros días después de la cirugía, por lo que no podrá realizar su actividad habitual temporalmente, es frecuente la presencia de dolor en esta etapa por lo que requerirá de analgésicos orales que se le indicaran al momento del alta hospitalaria.

En casi todos los casos es importante la prevención de la trombosis venosa (coagulos en las venas de las piernas) por lo que las indicaciones del uso de medias y anticoagulantes deben ser seguidas con precisión.

En el postoperatorio debe mantener la rodilla cubierta con los parches impermeables, estos permiten bañarse sin mojarse las heridas si no cae el agua directa sobre los mismos. Solo hay necesidad de cambiarlos si se mojan o se manchan y cada tres o cuatro días es posible retirarlos al final del baño en regadera, lavarse las heridas con agua y jabón, secarlas y volver a cubrir con parches similares.

El uso de muletas le ayudara a moverse y el apoyo se indicará de acuerdo al procedimiento realizado. La crioterapia es recomendable mientras provoque sensación de bienestar y cuando presente dolor o edema, en especial después de la actividad.

Recomendamos convalecencia en casa por un periodo de 10 a 14 días en su domicilio, haciendo ejercicio, caminando pero con posibilidades de mantener la pierna operada elevada por periodos prolongados durante el día. El límite de mantenerse de pie o sentado es la sensación de congestión de la pierna afectada..

El retorno a sus actividades será posible en algunos días, pero para su recuperación completa requerirá de rehabilitación y fisioterapia, la cual inicia durante su estancia hospitalaria y debe ser realizada en su domicilio por usted.

4. SEGUIMIENTO

El control posterior en consultorio es importante, en la primera visita, normalmente a las dos semanas del postoperatorio, se revisaran los portales y se retiraran los puntos, se iniciará su rehabilitación en una unidad de Fisioterapia para mejorar el movimiento, el dolor y la fuerza. Se recomendarán algunos ejercicios y actividades dependiendo el de procedimiento realizado y se especificará la carga permitida para el apoyo de su rodilla.

5. RIESGOS POTENCIALES DE LA CIRUGIA

Todas las cirugías incluyendo los procedimientos artroscópicos tienen riesgos potenciales que no se presentan a menudo, pero es necesario considerarlos y prevenirlos.

Las complicaciones más comunes son:

- **Complicaciones anestésicas.**

No son frecuentes, el anestesiólogo se las comentara al momento de realizarle el procedimiento, si usted tiene alguna alergia medicamentosa, esta en tratamiento con algún medicamento o tiene alguna enfermedad de base, hágaselo saber

- **Infección.**

Se toman muchas precauciones para evitar un proceso infeccioso, como son el uso de antibióticos pre quirúrgicos y post quirúrgicos, una rigurosa asepsia y antisepsia de su rodilla, colocación de campos estériles y uso de instrumental estéril. Pese a todas las previsiones las infecciones pueden presentarse y requerir un manejo especial, incluyendo una nueva cirugía y un tratamiento antibiótico

- **Sangrado excesivo y/o derrame articular.**

El edema se presenta por las soluciones que se usan durante la cirugía que usualmente se resuelve en las primeras horas del post operatorio. El sangrado es raro, sin embargo es la razón por la cual colocamos drenajes, pero de ocurrir provocará acumulo dentro de la rodilla, dependiendo de la magnitud requerirá un drenaje del mismo

- **Flebitis y/o trombosis venosa profunda**

Se pueden formar coágulos en las venas profundas, es una complicación que se puede presentar según su edad, peso, y magnitud de la cirugía. Es poco común pero importante, la mejor forma de evitarla es prevenirla, por lo que se toman medidas para específicas que deben ser seguidas al pie de la letra como son el uso de heparina de bajo peso molecular y de medias antitromboticas, mantener elevada la pierna en las primeras 24 a 48 horas y evitando periodos prolongados con flexión de la rodilla.

- **Rotura intrarticular del instrumental**

Posible por el tamaño del instrumental utilizado en la artroscopía, pero es una complicación fácil de resolver en la mayoría de los casos, retirando el fragmento.

- **Lesión nerviosa**

Existen un importante numero de ramas nerviosas que atraviesan de manera superficial la rodilla, siendo susceptibles de ser lesionados al momento del abordaje artroscopico, su lesión requerirá de un tratamiento adicional.

- **Ausencia de sensibilidad y/o dolor**

Se puede producir ausencia de sensibilidad temporal y localizada por inflamación de nervios que se encuentran en el paso de los portales artroscopicos.

En otras secciones de esta página encontrará la información específica para el procedimiento realizado en usted