

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Una publicación del Servicio Quirúrgico de Jackson-Madison County General Hospital

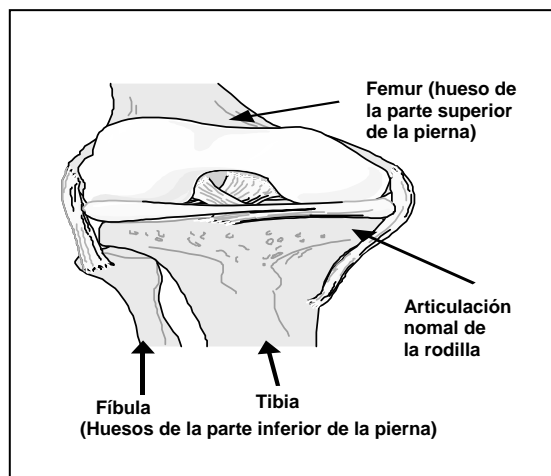
Artroscopía de Rodilla

¿Qué es una artroscopía de rodilla?

Artroscopía de rodilla ha llegado a ser uno de los procedimientos más comunes utilizados en el diagnóstico y tratamiento de problemas de rodilla. Es un procedimiento quirúrgico menor realizado ambulatoriamente. El médico hace varias incisiones (cortes) pequeñas alrededor de la rodilla y luego inserta el artroscopio (pequeño instrumento con forma de tubo) dentro de la rodilla. Esto le permite al médico ver en su totalidad la unión de la rodilla. En muchas ocasiones el médico además podría reparar algunas heridas.

La artroscopía de rodilla puede ser usada en el diagnóstico de problemas de ligamentos o tendones (el tejido conectivo en la rodilla), inflamación, fracturas, presencia de tejidos u objetos sueltos y enfermedades degenerativas de las uniones.

Al usar un artroscopio, en vez de hacer una incisión grande, la recuperación es menos dolorosa. Además, usted podrá retomar sus actividades diarias más pronto y con menor incomodidad.



¿Por qué podría necesitar alguien una artroscopía de rodilla?

Usted se puede lastimar la rodilla en deportes, caídas o algún otro tipo de accidente. Una artroscopía también podría necesitarse por el deterioro gradual de los huesos o cartílagos en las uniones de las rodillas. Esto podría ser causado por el diario “desgaste” o artritis.

Su médico podría recomendar una artroscopía si usted está teniendo problemas con su rodilla tales como dolor, hinchazón, incapacidad de soportar su propio peso en su rodilla o si siente un sonido como “pop” en su rodilla.

¿Qué hará mi médico antes de mi artroscopía de rodilla?

Usted será visto por un médico que se especializa en problemas de los huesos (un médico ortopédico). Éste es el único tipo de médico que hace artroscopía de rodilla. El médico hablará con usted acerca de sus síntomas, averiguará por cuanto tiempo ha tenido estos problemas y examinará su rodilla. Él también conversará con usted acerca de otros problemas de salud. Después de este examen, el médico podría ordenar otros exámenes. Éstos podrían incluir:

- **Radiografía de la rodilla:** éstas son realizadas para obtener una visión de los huesos y determinar si se ha producido alguna quebradura (fractura).
- **Resonancia Magnética (MRI):** éste examen puede proporcionar una imagen de los ligamentos y de los tejidos que los rodean.
- **Artrograma:** En este examen, se inyecta colorante en la rodilla y luego se toman rayos-x para buscar los daños en los ligamentos y los tejidos que los rodean.

¿Dónde será realizada la operación? ¿Cuánto tiempo dura?

La operación se puede realizar en el hospital o en el Centro de Cirugía del Oeste de Tennessee (West Tennessee Surgery Center). Su médico le dirá a donde debe ir. Generalmente todo el procedimiento dura alrededor de una a una hora y media. Esto no incluye el tiempo previo a la cirugía o la espera para comenzar la cirugía.

¿Qué necesito hacer antes de mi cirugía?

- Bañarse la noche anterior del día de la cirugía y en la mañana antes de venir al hospital con su jabón AL MENOS que se le dé un jabón especial.
- No coma ni beba nada después de la medianoche previa a la cirugía.
- Por favor no mastique goma de mascar / chicle (esto aumenta el nivel de ácido en su estómago)
- Usted puede cepillarse los dientes y enjuagarse la boca mientras no trague agua.
- Si usted toma medicamentos para el corazón, presión arterial o asma, puede tomarlos con una pequeña cantidad de agua antes de venir al hospital. Si usted toma medicamentos y/o insulina para la diabetes, tiene que preguntarle a su médico si se los puede tomar por la mañana el día de su cirugía.
- Quítese todo el esmalte de las uñas.
- Quítese todas las joyas, incluyendo las joyas que se colocan en diferentes partes del cuerpo (piercing).
- No use maquillaje.
- Si usted va a registrar en el hospital el día de la cirugía:
 - Vista ropa cómoda y suelta que sea fácil de poner.
 - Si usted tiene muletas en su casa que va a usar después de la cirugía, traígalas al hospital.
 - Traiga todos los medicamentos que usted esté tomando al hospital.
 - No traiga cosas de valor ni una gran cantidad de dinero al hospital.
 - Alguien lo tiene que llevara su casa manejando. A usted no se le permitirá manejar de regreso a su casa.

¿Qué puede suceder el día de la cirugía?

- Si usted se registra en el hospital el día de la cirugía, será llevado a su cuarto después de haber estado en la Oficina de Admisión. Este cuarto puede no ser el mismo cuarto al cual será llevado después de la cirugía.
- A usted se le entregará una bata del hospital y se le pedirá que se quite toda la ropa, incluyendo la ropa interior y calcetines (medias). Póngase la bata dejando la abertura hacia la espalda.
- A usted se le pedirá que se quite todas las joyas, lentes, accesorios para el cabello, lentes de contacto, dentadura artificial, prótesis e instrumentos auditivos.
- Le harán preguntas acerca de su historia médica. Muchas de estas preguntas serán las mismas que le han preguntado anteriormente. Por favor entienda que necesitamos preguntarle otra vez para poder ofrecerle el mejor cuidado posible.
- Usted puede ser llevado directamente al cuarto de operación o puede ir primero a la Unidad de Pre-Anestesia (PAU).
- Su enfermera le dirá a su familia donde pueden esperar.
- A usted se le preguntará varias veces cual pierna su médico operará. A esa pierna se le hará una marca con una pluma especial.
- Su pierna será lavada con un jabón especial y luego afeitada.
- A usted se le colocará una vía intravenosa (aguja en el brazo para suministrar fluidos) y se le darán medicamentos que le ayudarán a relajarse.
- Una persona del Departamento de Anestesia hablará con usted acerca de su historia médica y del tipo de anestesia que se utilizará.
- Una persona del Departamento de Anestesia hablará con usted acerca de su historia médica y del tipo de anestesia que se utilizará.

- Usted será llevado al cuarto de operación. Este cuarto es frío, por lo cual su enfermera le proporcionará una manta tibia.
- A usted se le colocarán adhesivos en el pecho para que el personal pueda monitorear su corazón. Un medidor de presión arterial se le pondrá en su brazo para monitorear su presión. Un dispositivo llamado oxímetro del pulso será colocado en su dedo. Éste indicará la cantidad de oxígeno presente en su sangre.
- Después de que la cirugía comience, la enfermera llamará a su familia y le comunicará su estado.
- Después de que la cirugía termine, el médico llamará y hablará con su familia para comunicarles su estado.
- A usted se le medirá la presión arterial, el pulso, la temperatura y el nivel de oxígeno en la sangre. La enfermera examinará sus vendajes por algún signo de sangramiento y medirá el pulso en sus pies.
- Es posible que al despertar usted tenga un inmovilizador de rodilla el cual pudo ser colocado al final de la cirugía. Generalmente éste es usado para mantener su rodilla en una posición fija luego de la cirugía. Si su médico quiere que usted use un inmovilizador de rodilla, se le darán instrucciones de como usarlo.
- Si usted siente dolor o se siente mal del estómago, por favor hable con su enfermera.
- Cuando despierte lo llevará a su cuarto.
- Usted tendrá un vendaje grande en su pierna y no le será posible doblarla facilmente.
- Por favor llame a su enfermera la primera vez que necesite levantarse de la cama. **No intente levantarse sin ayuda.**
- Se le dara algo para comer y de beber si no está enfermo del estómago una vez que esté despierto completamente.
- Se le pedirá ir al baño y vaciar su vejiga.
- Después que usted coma, beba y vacie su vejiga, lo más probable es que pueda irse a su casa. No se le permitirá manejar el carro de vuelta a su casa.

Artroscopía de Rodilla

Instrucciones para la Casa

Las primeras 24 horas después de la cirugía:

- ◆ Un adulto responsable debe llevarlo de regreso a su casa y acompañarlo por las siguientes 24 horas después de la cirugía.
- ◆ No maneje o utilice ningún tipo de maquinaria.
- ◆ No tome decisiones importantes o firme documentos legales.
- ◆ No consuma bebidas alcohólicas.

Actividades:

- ◆ Mantenga la pierna operada elevada sobre una o dos almohadas ubicadas debajo y a lo largo de la pierna (no solo debajo de la rodilla) por lo menos por 48 horas después de la cirugía. Esto reducirá el dolor y la hinchazón.
- ◆ Solo ponga sobre su rodilla el peso indicado por su médico. Se recomienda el uso de muletas para caminar después de la cirugía. Use las muletas de la forma recomendada.
- ◆ Si su médico quiere que usted use un inmovilizador de rodilla, se le darán las instrucciones con respecto al uso y al tiempo de utilización.
- ◆ Ejercicio diario de su rodilla es importante para la recuperación y funcionalidad de ésta. Su médico le indicará que ejercicios hacer y cuando debería comenzarlos. Los ejercicios podrían incluir:
 - Ejercicios de flexión de rodilla
 - Prensa de rodilla
 - Elevación de la pierna en extensión
 - Bombeo de la pantorrilla
- ◆ No participe en actividades que puedan aumentar el dolor o hinchazón de su rodilla.

Cuidado de la herida y el vendaje:

- ◆ Mantenga el vendaje limpios y secos.
- ◆ Cuide y cambie el vendaje de acuerdo a las instrucciones de su médico.
- ◆ Utilice una cobertura plástica sobre el vendaje si desea bañarse (no sumerja la pierna afectada en agua).
- ◆ Infórme a su médico inmediatamente si la herida se moja o sangra.

Como controlar el dolor:

- ◆ Debe usar compresas de hielo las primeras 24-48 horas después de la cirugía para reducir el dolor y la hinchazón.
- ◆ Tómese el medicamento para el dolor como se le indique. No beba alcohol mientras tome este medicamento.
- ◆ Los medicamentos para el dolor pueden producir mareos. Tenga cuidado al caminar y subir escaleras. Cuando se levante hagalo lentamente.
- ◆ Para disminuir el dolor tomese el medicamento 30 minutos antes de comenzar a hacer sus ejercicios.
- ◆ No maneje u opere maquinaria mientras esté tomando medicamentos para el dolor.

Mantenga un control con su médico. Las visitas de rutina son importantes para que el médico note su progreso, cambie los vendajes, descarte algún problema y evalúe su progreso.

Llame a su médico antes de la fecha de su cita si usted presentara lo siguiente:

- ◆ Dolor severo que no se mejora después de haber tomado los medicamentos.
- ◆ Aumento en el adormecimiento o hinchazón de la pierna.
- ◆ Cambio en el color del pie afectado o de la pierna.
- ◆ Aumento en la hinchazón, drenaje o sangramiento en el área de la incisión.
- ◆ Signos de infección tales como enrojecimiento, drenaje con olor fétido, verde o amarillo.
- ◆ Escalofrios o temperatura sobre los 100.5 grados Fahrenheit en dos oportunidades.
- ◆ Si tiene alguna pregunta o preocupación.

Otras Instrucciones: _____

