



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON PRÓTESIS DE RODILLA

Información para el/la paciente

Coordinado por un equipo formado por profesionales de **enfermería, fisioterapia y trabajo social** para:

- Movilizar rápidamente al/a la paciente a fin de conseguir una recuperación mejor y más rápida.
- Disminuir el dolor.
- Evitar complicaciones.

1 ¿Qué es una prótesis de rodilla?



Es la sustitución total de la articulación de la rodilla, deteriorada generalmente debido a **artrosis**, por una articulación artificial denominada **prótesis**.

2 ¿Qué tiene que saber?



Antes de la cirugía

- Será citado/a para practicarle pruebas preoperatorias.
- Le programarán una visita en el Servicio de Anestesia (ha de llevar consigo la lista de la medicación que toma y los informes médicos que tenga).
- Durante las primeras semanas necesitará soporte temporal de alguna persona para las actividades de la vida diaria como: comprar, cocinar, su higiene personal, ... Si no dispone de este soporte debe contactar con la trabajadora social del Hospital antes de la intervención quirúrgica.

Usted es parte activa de su proceso de recuperación.

Semanas antes de la cirugía

- Será citado/a a una sesión informativa práctica donde conocerá a parte de los/las profesionales del equipo y le darán:
 - La pauta de ejercicios para la recuperación funcional.
 - Las recomendaciones de enfermería.

Ha de estar acompañado/a por un/a familiar referente, tanto el día de la sesión como durante todo el proceso.

3 ¿Qué tiene que traer al Hospital?



- Medicación habitual.
- Efectos personales.
- Pijama.
- Ropa cómoda.
- Zapatos abrochados con velcro y cerrados por el talón.
- Muletas.

4 Durante el ingreso en el Hospital:



Día 1. Intervención

- Tendrá que acudir al área quirúrgica, ubicada en el soterráneo 1, letra E, donde será operado/a.
- Una vez en su habitación, podrá empezar a comer cuando la enfermera se lo indique.
- Tendrá que sentarse y ponerse de pie con ayuda de un/a fisioterapeuta en cuanto pueda.
- Seguirá realizando los ejercicios de rodilla y tobillo aprendidos en la sesión informativa.

Día 2. El día siguiente a la intervención

- La dieta será progresiva.
- Le practicarán la primera cura.
- Andará con ayuda del/de la fisioterapeuta y realizará los ejercicios de extremidad inferior.
- No tome medicación por su cuenta.

Día 3

- Tendrá que caminar por la unidad con ayuda de un/a familiar y realizar los ejercicios de extremidad inferior.
- Empezará a subir y bajar escaleras con el/la fisioterapeuta.

Día 4. Alta hospitalaria

- Ha de seguir subiendo y bajando escaleras y andando con ayuda de un/a familiar.
- Seguirá realizando los ejercicios de extremidad inferior.
- Si no hay complicaciones, cuando se lo indiquen podrá regresar a su casa con un/a familiar en vehículo propio.



5 Seguimiento a domicilio

- A partir del alta: seguirá realizando los ejercicios indicados.
- A partir de 24-48 horas recibirá la visita del/de la médico/a rehabilitador/a y del/de la fisioterapeuta para iniciar la rehabilitación domiciliaria. Si al cabo de tres días laborables después del alta no ha recibido la visita, póngase en contacto con el **Servicio de Rehabilitación en el teléfono: 937 417 728**.
- Al cabo de 7 días se destapará la herida y se efectuará las curas con yodo.
- Entre 12-15 días: tendrá visita de control con la enfermera en consultas externas para que le retire los puntos.
- 30 días después: tendrá visita de control en consultas externas con el/la traumatólogo/a y con el/la rehabilitador/a.

La movilización precoz y seguir el tratamiento prescrito para el dolor son factores básicos para una buena evolución.