

¿La cirugía de reemplazo de cadera o rodilla es adecuada para mí?

Es importante probar tratamientos no quirúrgicos antes de considerar la cirugía de reemplazo articular. Estos incluyen cosas como pérdida de peso (si tiene peso extra), ejercicio y fisioterapia, ayudas para caminar como un bastón o un aparato ortopédico, Tylenol, medicamentos antiinflamatorios como Advil, Aleve o Celebrex e inyecciones en las articulaciones (para las rodillas). Si ha intentado estas cosas, pero el dolor y la rigidez de la cadera o la rodilla continúan interfiriendo con su vida y le impiden hacer cosas importantes, entonces es posible que desee considerar la cirugía de reemplazo articular.

La cirugía de reemplazo de cadera y rodilla consiste en hacer una incisión sobre la articulación, extraer el cartílago desgastado y reemplazarlo con metal y plástico. La mayoría (pero no todos) los pacientes están satisfechos con los resultados de la cirugía porque su dolor y función generalmente mejoran. Sin embargo, la cirugía de reemplazo articular es dolorosa y requiere mucho trabajo para prepararse para la cirugía y recuperarse después para que pueda obtener el mayor beneficio. También hay algunas posibles complicaciones asociadas con la cirugía. Estos incluyen cosas como infecciones que pueden requerir más operaciones y antibióticos, daño a las arterias o nervios que pueden dejar a una persona con algo de entumecimiento o debilidad en el pie, dislocación de la articulación que puede requerir más cirugías para corregirla, coágulos de sangre que se forman en los músculos de la pantorrilla que pueden desprenderse y viajar a los pulmones y causar problemas respiratorios. la necesidad de transfusión de sangre, ataque cardíaco o accidente cerebrovascular.

La decisión de la cirugía depende de usted. Cuando sienta que los beneficios potenciales de mejorar el dolor y la función superan tanto el esfuerzo requerido para recuperarse como las posibles complicaciones, entonces ese es el momento de someterse a una cirugía.

_____ X _____
Nombre del paciente (arriba) Firma Fecha

_____ X _____
Nombre del testigo (arriba) Firma Fecha