

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jun 07, 2024

Cirugía de reemplazo de rodilla

Esta información le indica qué esperar cuando se someta a una cirugía para reemplazar una rodilla. Explica cómo se realiza la operación, cómo puede ayudar, cuáles son los riesgos y qué esperar después.

Diferentes hospitales hacen las cosas de maneras ligeramente diferentes, por lo que es posible que su operación no ocurra exactamente como la describimos. Puede usar nuestra información para hablar sobre su cirugía con los médicos y enfermeras que lo atienden.

Qué es la artroplastia de rodilla?

La cirugía de reemplazo de rodilla es donde se extraen las partes dañadas de la rodilla y se reemplazan con partes nuevas. Estas nuevas piezas suelen estar hechas de metal y plástico. Juntas, estas partes artificiales se denominan **prótesis** o **articulación protésica de rodilla**. Un reemplazo de rodilla generalmente se usa como tratamiento para problemas graves causados por un tipo de artritis llamada **osteoartritis**.

Hay dos tipos de reemplazo de rodilla.

- Una artroplastia total de rodilla es cuando se reemplaza toda la articulación de la rodilla.
- Una artroplastia parcial de rodilla es aquella en la que solo se reemplaza una parte de la articulación de la rodilla.

Los reemplazos parciales de rodilla solo funcionan para las personas con osteoartritis en una mitad de la rodilla (para la mayoría de las personas, esta es la mitad interna, más cercana a la otra pierna).

Una artroplastia parcial de rodilla suele significar que puede volver a mover las rodillas antes que después de una artroplastia total de rodilla. También es posible que pueda irse a casa del hospital más temprano.

Por qué podría necesitar un reemplazo de rodilla?

Es posible que necesite un reemplazo de rodilla si la articulación de la rodilla se ha dañado. La causa más común de daño en la articulación de la rodilla es **la osteoartritis**. Las causas

menos comunes incluyen artritis reumatoide, lesión de rodilla y otras afecciones que afectan el hueso y el cartílago alrededor de la articulación de la rodilla.

Si tiene osteoartritis, el material duro y resbaladizo (llamado cartílago) de la articulación de la rodilla se descompone. Esto puede causar dolor y debilitar la rodilla. A veces puede impedir que se doble correctamente.

El médico podría sugerirte que te sometas a una artroplastia de rodilla en los siguientes casos:

- Tiene dolor la mayor parte del tiempo y está empeorando
- Tu dolor te impide dormir
- No puedes caminar correctamente
- No puedes llevar a cabo tus actividades cotidianas
- Tienes que confiar más de lo que quieres en otras personas
- Sus otros tratamientos, como analgésicos, fisioterapia o ayudas físicas, no están funcionando
- Su dolor lo está poniendo ansioso o deprimido
- Su rodilla sigue cediendo o bloqueándose.

Qué sucede durante la cirugía?

La artroplastia de rodilla suele durar entre 1 y 2 horas.

Usted no sentirá nada durante la cirugía porque tendrá:

- Anestesia general. Estos son medicamentos que lo harán dormir durante toda la cirugía.
- Una anestesia regional. Se trata de medicamentos que eliminan toda sensación de la zona que se está operando. Estarás despierto, pero tendrás sueño. No podrá ver cómo se lleva a cabo la cirugía.

Esto es lo que puede esperar que suceda durante la cirugía.

- El cirujano hace una incisión larga, generalmente sobre la parte delantera de la rodilla.
- Apartan ligeramente la rótula para poder acceder a la articulación dañada.
- Recortan el extremo inferior del fémur y el extremo superior de la espinilla (tibia) para eliminar la superficie dañada.
- A continuación, colocan las nuevas piezas de repuesto sobre ambos huesos (algunas personas también tienen una nueva superficie colocada en la parte posterior de la rótula).
- Luego, el cirujano cierra la herida con puntos de sutura o clips.

Si tiene un reemplazo parcial de rodilla, el cirujano solo preparará y colocará las nuevas partes sobre la mitad dañada.

Cuáles son los riesgos de la cirugía de reemplazo de rodilla?

Hay riesgos con todas las operaciones. Su cirujano debe hablar sobre esto con usted antes de su cirugía.

Los problemas pueden ocurrir durante o poco después de la cirugía, mientras que otros ocurren a largo plazo. Sin embargo, muchas personas que se someten a reemplazos de rodilla no tendrán ningún problema.

Es más probable que tenga problemas después de la cirugía si tiene sobrepeso. Su médico analizará las opciones para ayudarlo a perder peso antes de su cirugía.

Posibles problemas a corto plazo

Una reacción a la anestesia. Es posible que se sienta enfermo durante un tiempo después de la operación. Este es un efecto secundario común después de recibir anestesia. Un efecto secundario más grave es una reacción alérgica; Su médico le preguntará antes de la operación sobre cualquier alergia que tenga.

Los anestésicos también pueden dificultar que algunas personas (especialmente los hombres) orinen correctamente. Si esto sucede, es posible que necesite un pequeño tubo llamado catéter insertado en la vejiga durante un corto período de tiempo para drenar la orina.

Coágulos de sangre (trombosis venosa profunda o embolia pulmonar). Es posible que le salga un coágulo de sangre en una de las venas de la pierna (esto se llama trombosis venosa profunda, o TVP para abreviar). Estos coágulos de sangre no suelen causar problemas, y la mayoría de las personas nunca saben que han tenido uno.

Pero un coágulo de sangre que se forma en la pierna a veces puede viajar a través de la sangre hasta los pulmones (esto se llama embolia pulmonar o EP para abreviar). La embolia pulmonar es más grave e incluso puede ser mortal.

Para ayudar a prevenir los coágulos de sangre en las piernas o los pulmones, es probable que le den medias elásticas para que las use después de la operación. Estas medias ayudan a mantener el flujo de sangre en las piernas.

También es posible que te administren medicamentos anticoagulantes durante tu estadía en el hospital, para ayudar a detener la formación de coágulos.

Daño a los nervios de la pierna. Es poco frecuente, pero los nervios de la pierna pueden dañarse durante este tipo de cirugía. Esto causa entumecimiento y hormigueo en la pierna y, a veces, debilidad en el tobillo o el pie. La mayoría de las personas se recuperan por completo a tiempo.

Infección de la herida. Si la piel y el tejido debajo de la herida se enrojecen y duelen, podría ser un signo de infección. Si tiene una infección, se le tratará con antibióticos.

Si la infección se propaga a la artroplastia de rodilla, es posible que necesites una operación para limpiar la articulación. En los casos más graves, puede ser necesaria una operación para retirar el reemplazo.

Posibles problemas a largo plazo

Tiene dolor continuo o problemas para doblar la rodilla. Si su rodilla todavía le duele después del tiempo de recuperación de la operación, su cirujano intentará averiguar por qué. A veces no hay una razón clara. Por lo general, el dolor desaparece, pero puede llevar muchos meses. Es posible que necesites más fisioterapia si tienes problemas para doblar la rodilla.

La longitud de sus piernas puede ser diferente. Esto es raro. Pero si sucede, puede usar zapatos con un talón elevado para evitar que cojee.

La rodilla cede o se dobla. Su nueva rodilla debería durar unos 20 años. Pero a veces los reemplazos de rodilla fallan. Si esto sucede, la rodilla se volverá dolorosa y se sentirá inestable. Los médicos llaman a esto inestabilidad. El dolor puede interferir con su vida diaria. También puede aumentar el desgaste de su nueva rodilla.

Si su rodilla comienza a ceder, es posible que necesite una segunda operación para estabilizarla. O bien, es posible que necesite otro reemplazo de rodilla. Las segundas operaciones son más difíciles de realizar y las complicaciones son más probables.

Qué puedo esperar después de la operación?

Un reemplazo total de rodilla es una operación importante y necesitará tiempo para recuperarse.

Inmediatamente después de su operación

Al salir del quirófano se dirigirá a la **zona de recuperación** hasta que esté completamente despierto.

Tendrá un corte grande en la rodilla, con puntos o pinzas manteniéndolo cerrado. Se cubrirá con un apósito impermeable.

Tendrá un goteo en el brazo y, posiblemente, uno o dos pequeños tubos de plástico que saldrán de la rodilla. Estos son **drenajes**. Evitan que el líquido se acumule debajo de la cicatriz. El goteo y los drenajes salen después de 1 o 2 días.

Es probable que sienta algo de dolor inmediatamente después de la operación, pero se le administrarán analgésicos. Si esto no ayuda lo suficiente, debe informar a una enfermera o a un médico, ya que el dolor puede retrasar su recuperación.

Si recibió anestesia regional, es posible que no pueda sentir ni mover las piernas durante varias horas después de la operación. Esto es normal. Tampoco tendrás ningún dolor durante este tiempo.

Mientras se recupera en el hospital

Debes comenzar la **fisioterapia** al día siguiente de la operación, cuando deberías poder sentarte en el lateral de la cama y mover la rodilla. Recibirá fisioterapia todos los días hasta que salga del hospital, y tal vez durante más tiempo.

Su rodilla se sentirá rígida al principio, pero debería poder caminar con un marco o bastones después de unos días.

Debería poder irse a casa de 1 a 3 días después de la operación.

Volver a casa

Cuando llegue a casa, es probable que todavía necesite un **armazón**, **muletas o bastones** para ayudarlo a moverse por un tiempo.

Una enfermera le quitará los puntos de sutura o los clips después de unos 10 días. Es importante continuar con los **ejercicios** que te enseñó tu fisioterapeuta en el hospital.

No necesita preocuparse por dormir en una posición especial después de un reemplazo de rodilla.

El dolor de la artritis debería desaparecer poco después de la operación, pero podrían pasar algunas semanas o incluso meses antes de que se sienta completamente normal.

Debe regresar al trabajo solo cuando se sienta listo. Si su trabajo implica estar mucho de pie o levantar objetos, es posible que tenga que ausentarse del trabajo hasta por 3 meses.

Cuidado de la nueva rodilla

Hay algunas cosas simples pero importantes que debe hacer para ayudar a su recuperación. Por ejemplo:

- Siga haciendo sus ejercicios de fisioterapia, pero no fuerce su rodilla a hacer cosas que no le resulten cómodas
- Evite torcer la rodilla
- No cruce las piernas durante 6 semanas después de la operación
- No se arrodille sobre su nueva rodilla hasta que su cirujano le diga que puede hacerlo, y finalmente
- Dígale a su médico o cirujano si tiene algún problema con su nueva rodilla.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

