

## PREGUNTAS FRECUENTES

1. ¿Qué es un reemplazo total de la cadera? El reemplazo total de la cadera es un procedimiento en el cual el cirujano reemplaza la articulación que produce dolor e implanta una articulación artificial (una prótesis) especialmente diseñada para ese propósito.

2. ¿Qué es un reemplazo articular total de la rodilla? El reemplazo total de la rodilla es un proceso en el cual el cirujano reemplaza la articulación que produce dolor y la sustituye con una artificial (una prótesis) especialmente diseñada para ese propósito.

3. ¿Sólo tratan rodillas y caderas?

El Dr. Lavernia se especializa primordialmente en cirugías de cadera, rodilla y hombro. El Dr. Lavernia también realiza cirugías de reemplazo y reparación del hombro y ciertos tipos de fracturas.

4. ¿Cuánto dura el período de recuperación? El período de convalecencia varía según cada persona. Usted utilizará un andador durante cuatro semanas después de la operación. La mayoría de las personas aumentan gradualmente sus actividades. No se recomiendan los deportes más intensos como el tenis y trotar. Después de su dada de alta, generalmente no hace falta ir a una casa de reposo la mayoría de nuestros pacientes se van a la casa. Algunos pacientes que viven solos prefieren la comodidad de quedarse en un centro por unos días después de abandonar el hospital.

5. ¿Hay complicaciones? Como con cualquier cirugía, existe el riesgo de complicaciones, pero los riesgos de complicaciones después de un reemplazo de rodillas o caderas son raros... conducir en la autopista es probablemente más peligroso. Posibles complicaciones incluyen infecciones, coágulos, daños a vasos sanguíneos y o a nervios, reacciones a la anestesia, y dolores en el muslo, entre otros.

6. ¿Quién debe someterse a un reemplazo de la rodilla o de la cadera? Cuando el dolor en la rodilla o la cadera limita severamente su habilidad para caminar, trabajar, o realizar actividades sencillas, debería considerar un reemplazo de la rodilla o de la cadera.

7. ¿Hay alternativas para el reemplazo? El reemplazo de la rodilla o de la cadera se recomienda únicamente después de un cuidadoso diagnóstico de su problema articular. La cirugía artroscópica no ayuda una vez que la artritis se encuentre en estado avanzado. Tampoco es probable que los medicamentos antiinflamatorios o que las inyecciones de cortisona le impartan el mismo grado de alivio a largo plazo como el reemplazo de la rodilla o de la cadera.

8. ¿Qué es la osteoartritis? La osteoartritis, también conocida como enfermedad degenerativa de la articulación, es la manifestación más común de la artritis. La articulación experimenta una pérdida progresiva del cartílago, el material resbaladizo que reviste las extremidades de los huesos. Consecuentemente, el hueso que está debajo del cartílago sufre cambios que resultan en crecimientos óseos excesivos. El tejido que reviste la articulación puede inflamarse, los ligamentos pueden aflojarse, y los músculos asociados pueden debilitarse. En ese momento el paciente sufre dolores al utilizar esa articulación.

9. ¿Puede tratarse la osteoartritis con terapias médicas? En una etapa temprana de artritis hay tratamientos alternativos exitosos como los medicamentos, ejercicio, y cirugía artroscópica. Sin embargo, visto que las medicinas antiinflamatorias y las inyecciones de cortisona no cambian la evolución de la enfermedad, estos tratamientos más conservadores eventualmente resultan ser ineficaces. El reemplazo articular es una solución a largo plazo para el alivio del dolor y poder retornar a un estilo de vida activo.

10. ¿Qué sucede cuando un reemplazo articular se desgasta? En la actualidad, la mayoría de las articulaciones artificiales duran entre 25- 30 años con un uso normal, pero pueden desgastarse más rápidamente si están sujetas a actividades más vigorosas. Cuando una articulación se gasta, afloja, o surge un problema, en muchos casos se puede resolver con una re operación de la articulación.

11. ¿Qué materiales se utilizan para una artroplastía? En general, todos los reemplazos articulares utilizan una combinación de materiales. Estos generalmente incluyen aleaciones de cobalto-cromo, que es un material muy duro y de alta resistencia. Otro metal frecuentemente utilizado es el titanio en forma de aleación con aluminio y vanadio. El tercer material que se utiliza en reemplazos articulares es generalmente el plástico -- polietileno de peso molecular ultra alto. Los recientes adelantos, tanto en la fabricación del plástico como en el procesamiento del mismo, han resultado en una disminución del desgaste de los componentes que se utilizan actualmente en comparación con aquellos que se utilizaban hace cinco o diez años atrás.

12. ¿Qué causa la osteoartritis? Muchos expertos ahora creen que la osteoartritis es un desorden que resulta de una susceptibilidad genética, dieta, ambiente y uso de la coyuntura. A pesar de muchos años de investigaciones, no hay una respuesta sencilla a esta pregunta. Muchos factores probablemente causan el daño inicial al cartílago que da inicio al proceso destructivo. Todavía se ignora por qué ciertas articulaciones se ven afectadas por la osteoartritis (OA) si no han sufrido ninguna lesión o enfermedad previa.

13. ¿Puedo operarme ambas rodillas a la vez? Es posible, sin embargo, en la mayoría de los casos electivos, es preferible programar las cirugías con por lo menos 4 semanas de diferencia para permitir que el paciente se recupere y minimizar los problemas.

14. ¿Cuál es el tiempo de convalecencia para la mayoría de las intervenciones? Usted puede quedar hospitalizado entre 1 a 2 días, dependiendo de cuán rápido sane su rodilla o cadera. Al salir del hospital, la mayoría de los pacientes se van directamente a su hogar. Después de llegar a su casa, su fisioterapeuta lo visitará para tratamientos a domicilio. Su terapeuta revisará su programa de ejercicios, continuará orientándole, y le sugerirá cómo mantener un hogar seguro para su condición.

15. ¿Puede mi reemplazo articular de la cadera o de la rodilla desatar la alarma en los detectores de metales en los aeropuertos o edificios gubernamentales? Probablemente sí. La tecnología actual los detectará a menudo. Ofrecemos tarjetas que notifican a los agentes que usted es un paciente con un implante de un objeto metálico. Sin embargo, estas tarjetas pueden falsificarse fácilmente y la mayoría de los agentes no les prestarán atención y utilizarán el detector de metales portátil sobre el área de la cirugía para asegurarse de que no hay otros objetos metálicos además del implante articular.

16. ¿Hace cuántos años que ejerce el Dr. Carlos Lavernia? El doctor ejerce desde hace más de 25 años.

17. ¿Es un cirujano ortopédico certificado por el “board”? El Dr. Lavernia está certificado por el American Board of Orthopedic Surgery y es también un “Fellow” del American Academy of Orthopedics y del American College of Surgeons

18. ¿Requieren todas las cirugías anestesia general? Generalmente el tipo de anestesia que se administra dependerá de la inclinación del paciente y de la recomendación del anesthesiólogo. Contamos con un experimentado equipo de anestesia. Se hablará en detalle del tipo de anestesia a utilizarse durante su visita pre-operatoria.