

Cirugía por fractura de cadera

Es una intervención para reparar una ruptura en la parte superior del hueso del muslo. Este hueso se denomina fémur y es parte de la articulación coxofemoral.



Usted puede recibir anestesia general antes de esta cirugía, lo cual significa que estará inconsciente y no podrá sentir dolor. También le pueden aplicar anestesia raquídea. En este tipo de anestesia, el medicamento se aplica en la espalda para anestesiarlo de la cintura para abajo.

El tipo de cirugía que le practiquen dependerá del tipo de fractura que tenga.

Si la fractura está en el cuello femoral (la parte exactamente por debajo de la cabeza del hueso), le pueden practicar un procedimiento de implantación de clavos en la cadera. En esta cirugía:

- Usted se acostará sobre una mesa especial que le permite al cirujano usar un equipo de rayos X para ver qué tan bien se alinean las partes del hueso ilíaco.
- El cirujano hará una pequeña incisión (corte) en el lado del muslo. Luego, pondrá tornillos especiales para sostener los huesos en su posición correcta.

Si usted tiene una fractura intertrocantérea (el área por debajo del cuello del fémur), el cirujano usará una placa de metal y tornillos de compresión especiales para repararla. Con frecuencia, más de un pedazo de hueso está roto en este tipo de fractura. En esta cirugía:

- Usted se acostará sobre una mesa especial que le permite al cirujano usar un equipo de rayos X para ver qué tan bien se alinean las partes del hueso ilíaco.
- El cirujano hará una incisión (corte) en el lado del muslo. La placa de metal irá pegada con unos cuantos tornillos.
- Esta cirugía por lo regular tarda menos de 1 hora.

El cirujano puede llevar a cabo una artroplastia parcial de cadera (hemiartroplastia) si hay preocupación de que la cadera no vaya a sanar bien usando uno de los procedimientos arriba mencionados. La hemiartróplastia reemplaza la parte de la cabeza de la articulación coxofemoral. Ver también: artroplastia de cadera

Por qué se realiza el procedimiento

Si una fractura de cadera no recibe tratamiento, la mayoría de las personas tendrá que permanecer en una silla o en la cama. Esto puede llevar a otros





problemas médicos potencialmente mortales, sobre todo para las personas mayores. Debido a que se pueden desarrollar tales problemas serios, a menudo se recomienda la cirugía para reparar la fractura.

Riesgos

Los adultos de edad avanzada tienen una probabilidad mayor de fracturarse una cadera debido a otras afecciones que puedan tener. Algunas afecciones que aumentan el riesgo de fractura de cadera son osteoporosis, vértigo o problemas con el equilibrio, músculos débiles, vista deficiente, trastornos cerebrales y tomar medicamentos que puedan causar problemas.

- Necrosis avascular. Esto sucede cuando la circulación en parte del fémur se interrumpe por un período de tiempo, lo cual puede causar la muerte de parte del hueso.
- Lesión a nervios o vasos sanguíneos.
- Partes del hueso ilíaco pueden no juntarse del todo o en la posición correcta.
- Coágulos de sangre en las piernas o los pulmones.
- Confusión mental (demencia): muchas personas que se fracturan una cadera ya tienen algunos problemas para pensar con claridad. Algunas veces, la cirugía puede empeorar este problema.
- Úlceras de decúbito (también llamadas escaras de decúbito) por estar en cama o en una silla durante períodos de tiempo prolongados.

Antes del procedimiento

A usted muy probablemente lo hospitalizarán debido a una fractura de cadera. La mayoría de las veces, no podrá poner ningún peso sobre la pierna ni bajarse de la cama.

Antes de la cirugía:

- Coméntele siempre al médico o al personal de enfermería qué fármacos está tomando, incluso medicamentos o hierbas que haya comprado sin una receta.

En el día de la cirugía:

- A usted generalmente le solicitarán no beber ni comer nada después de medianoche la noche antes del procedimiento. Esto incluye goma de mascar y mentas para el aliento. Enjuáguese la boca con agua si la siente reseca, pero tenga el cuidado de no tragar el agua.
- Tome los fármacos que el médico le recomendó con un pequeño sorbo de agua.

- El médico o el personal enfermería le dirán a qué hora debe llegar al hospital.

Después del procedimiento

Usted permanecerá en el hospital durante 3 a 5 días, pero la recuperación total tardará desde 2 a 3 meses hasta un año.

Después de la cirugía:

- Usted tendrá una vía intravenosa (un catéter o sonda que se coloca dentro de una vena, por lo regular en el brazo), a través de la cual recibirá líquidos hasta que pueda beber por sí solo.
- Usará medias de “compresión” especiales en las piernas para mejorar la circulación de la sangre. Éstas reducen el riesgo de desarrollar coágulos de sangre, los cuales son más comunes después de la cirugía de la pierna.
- El médico le recetará analgésicos. Asimismo, le puede recetar antibióticos para prevenir la infección.
- Usted puede tener una sonda de Foley puesta en la vejiga para drenar la orina, la cual se retirará cuando usted esté listo para empezar a orinar por su cuenta. Por lo regular, se retira de 2 ó 3 días después de la cirugía.
- A usted se le puede enseñar la forma de usar un dispositivo llamado espirómetro, al igual que a hacer ejercicios para respirar profundamente y para toser. Hacer estos ejercicios ayudará a prevenir la neumonía.



A usted se lo estimulará a comenzar a moverse y caminar desde el primer día después de la cirugía. La mayoría de los problemas que se desarrollan después de la cirugía de fractura de cadera pueden prevenirse bajándose de la cama y caminando tan pronto como sea posible.

- Se lo ayudará a pasarse de la cama a una silla durante el primer día después de la cirugía. Cuando esté en la cama, flexione y estire con frecuencia los tobillos para incrementar la circulación con el fin de ayudar a prevenir coágulos de sangre.
- Empezará a caminar con muletas o con un caminador y se le solicitará no poner demasiado peso sobre el pie.

Probablemente se podrá ir para su casa cuando:

- Pueda movilizarse sin problema con un caminador o con muletas.
- Esté haciendo los ejercicios correctamente.
- Su casa esté lista.

Algunas personas necesitan una corta estadía en un centro de rehabilitación después salir del hospital y antes de ir a casa. En un centro de rehabilitación, usted aprenderá cómo realizar sus actividades diarias por sí solo sin peligro.

Usted podría necesitar el uso de muletas o de un caminador durante unas semanas o meses después de la cirugía.

Pronóstico

Usted se mejorará si se baja de la cama y empieza a caminar tan pronto como pueda después de la cirugía. La mayoría de los problemas que se desarrollan después de esta cirugía son causados por estar inactivo.

El médico y la enfermera le ayudarán a decidir si es seguro irse para su casa después de haberse sometido a esta cirugía para reparar su fractura de cadera.