



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DE RODILLA

¿En qué consiste?

La Artroscopia de la RODILLA es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que consiste en la introducción de una óptica acoplada a una cámara de televisión, permitiendo visualizar la articulación de la rodilla y con un instrumental especial, reparar determinadas lesiones.

Lesiones más frecuentes:

Sus indicaciones están en continua evolución y las más habituales, realizadas en este SERVICIO de CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA son:

1. Extracción de cuerpos libres intra-articulares.
2. Sinovitis (villonodular, condromatosis, gota...) con toma de Biopsias y limpieza.
3. Roturas de MENISCOS
4. Lesiones osteocondrales en rotula y cóndilos.

¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?

La cirugía artroscópica puede ser realizada con anestesia general, raquídea o mediante anestesia local. La anestesia general es la técnica más utilizada en nuestra unidad, debido a que proporciona importantes ventajas para facilitar la cirugía y para garantizar el confort del paciente. Para hacer la anestesia general, habitualmente los fármacos se administran a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. También podemos administrar la anestesia a través de una mascarilla que colocaremos en la cara y por la que le indicaremos que respire con normalidad para que el anestésico vaya entrando en su organismo, a través de las vías respiratorias. Durante toda la cirugía el anestesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la

oxigenación y su nivel de anestesia. A diferencia de otras grandes cirugías habitualmente no es necesario intubar (colocar una sonda en la tráquea) si no que mediante una mascarilla laríngea (dispositivo menos agresivo y que produce menos molestias en su garganta en el postoperatorio) aseguraremos su ventilación.

Si se considera necesario realizar la cirugía con anestesia raquídea, su anesthesiólogo realizará una punción con una aguja muy fina en la espalda, en la zona lumbar, donde administrará el anestésico. A continuación usted notará que pierde la sensibilidad en la parte inferior de su cuerpo habitualmente desde la cintura hasta los pies. Usted no pierde la consciencia por tanto está en contacto con el equipo quirúrgico, aunque lo habitual es que le administremos fármacos sedantes para mejorar su confort, disminuir la ansiedad y hacerle su estancia en el quirófano más agradable.

En caso de realizar la cirugía con anestesia local, el médico anesthesiólogo realizará una punción en varias partes de su rodilla y administrará el anestésico local para conseguir la insensibilidad de la zona quirúrgica. Al igual que en la anestesia raquídea, le administremos fármacos sedantes para mejorar su confort, disminuir la ansiedad y hacerle su estancia en el quirófano más agradable.

Durante la cirugía se administrarán fármacos para controlar el dolor y facilitar su recuperación y el anesthesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación y su nivel de anestesia.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

Cuando la intervención finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, que no presenta ni dolor ni otros efectos adversos como náuseas y vómitos postoperatorios. Ante la presencia de dolor u otro efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará el agente más adecuado, valorando especialmente su caso. Cuando usted se haya recuperado de los efectos iniciales de la anestesia, la enfermera analizará si está en condiciones de sentarse y se trasladará a la zona de preparación previa a su alta a casa. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se iniciará la tolerancia oral administrándole inicialmente agua. Comprobaremos que el dolor postoperatorio está controlado y que puede recuperar su micción cuando haya transcurrido un tiempo adecuado. También observaremos como camina con ayuda de bastones de apoyo cubital y cuando consideremos que está lo suficientemente recuperado prepararemos su alta al domicilio. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio.

Aconsejaremos la movilización activa de su rodilla doblando y estirando sin limitaciones

¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?

En su domicilio usted continuará con su recuperación y deberá seguir las instrucciones que se recomendaron cuando estaba en la unidad. Puede presentar hematoma en la zona quirúrgica que estará con un vendaje.

Este vendaje quedara flojo en unos días si realiza ejercicios de flexo-extensión de su rodilla sin limitaciones como se le aconsejó. Si no se le cae a los cuatro días puede retirárselo y colocarse unos apósitos en las heridas.

Es esperable que presente dolor que deberá ser controlado con los fármacos analgésicos que se indicaron en el tratamiento postoperatorio. Estos medicamentos se adaptarán a su caso particular considerando la presencia o no de alergias y otras enfermedades que usted pueda padecer, recibiendo el tratamiento que cumpla las mejores condiciones para usted. En caso de que el dolor no sea controlado eficazmente con los fármacos que se recetaron, le recomendamos que llame a la unidad para que se considere si usted debe recibir otro fármaco o si debe acudir a su centro de salud para que se ajuste mejor su tratamiento.

Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones mas apropiadas para facilitar su recuperación postoperatoria.