



Quizá conozca a alguien que se sometió a una cirugía de reemplazo de cadera o rodilla y se fue a su casa el mismo día. En el pasado, la cirugía de reemplazo de cadera y rodilla requería una estadía de varias noches en el hospital. Con los avances en técnicas de procedimiento, medicamentos anestésicos, manejo del dolor y rehabilitación, algunas personas ahora pueden someterse a cirugías de reemplazo de articulaciones sin pasar una noche en el hospital.

Hasta ahora, **únicamente un pequeño porcentaje de gente** son candidatos a ser pacientes ambulatorios (a veces se los refiere como del “mismo día”) de cirugía de reemplazo de cadera y rodilla. Se espera que esto crezca a medida que los cirujanos adquieran más experiencia en cirugías ambulatorias y en técnicas de manejo del dolor y mejora en el cuidado ambulatorio.

Los Centros de servicios de Medicare y Medicaid (CMS), la agencia de gobierno que controla el pago por el cuidado de los Americanos que se encuentran inscritos en el programa, ahora ha autorizado que la cirugía de reemplazo total de rodilla se realice en centros de cirugía ambulatoria. Antes se les exigía que estos pacientes quedaran internados un mínimo de dos noches en el hospital. Los CMS también han anunciado que el reemplazo total de cadera tiene autorización para realizarse en forma ambulatoria.

## Ventajas del reemplazo total de articulaciones en forma ambulatoria

### **Ambiente Familiar**

Podría estar más cómodo recuperándose en su hogar. Va a estar en un ambiente familiar con todas las ventajas de estar en su hogar y de tener a su familia para ayudarlo. Podrá dormir en su propia cama y de no ser despertado durante la noche por personal del hospital para chequeos regulares o debido a ruidos de terceros que son parte del ambiente del hospital. Va a poder comer su propia comida.

### **Control de Medicación**

Estará a cargo de su propio régimen de medicación sin esperar a que una enfermera le traiga sus medicamentos.

### **Menor riesgo de infección**

Existe menor riesgo de infección al estar fuera del entorno del hospital.

### **Ahorro de costos**

Existe un potencial de ahorro de costos tanto para usted como para el hospital. Si posee un alto deducible del seguro o un pago de coseguro, usted podrá ahorrar una cantidad de dinero sustancial saltándose la noche de cuidado en el hospital.



## ¿Quién puede someterse a una cirugía ambulatoria de reemplazo de articulaciones?

Si usted es **sano y activo**, sin problemas de salud importantes o en curso, usted podría ser un buen candidato para una cirugía ambulatoria. Generalmente son buenos candidatos los pacientes **más jóvenes** que caminan sin dispositivos auxiliares (como bastones o andadores) antes de la cirugía y **solo están limitados por el dolor de rodilla o cadera**. Su motivación para mejorar es una parte clave para que le vaya bien con la cirugía ambulatoria de reemplazo de cadera y es muy importante que mantenga una actitud positiva.

Su cirujano ortopédico puede ayudarlo a decidir si podría ser un candidato para una cirugía ambulatoria de reemplazo de cadera o rodilla.

## ¿Quién no debería someterse a una cirugía ambulatoria de reemplazo de articulaciones?

Si usted padece un **problema de salud serio**, entonces sería mejor quedarse en el hospital durante uno o dos días luego de la cirugía para asegurarse de que sus problemas médicos se encuentran estables antes de ir a su hogar. Los pacientes con condiciones médicas tales como enfermedad cardíaca, insuficiencia cardíaca congestiva, diabetes con control deficiente, enfermedad pulmonar crónica, apnea del sueño o si toma medicamentos esteroides en forma diaria, probablemente no serán candidatos para la cirugía ambulatoria de reemplazo de articulaciones. Lo mismo rige para pacientes con **problemas de equilibrio o enfermedad neurológica crónica** que han tenido dificultades para caminar antes de la cirugía. Tampoco son candidatos los pacientes que viven solos y que no tienen a nadie que cuide de ellos en su hogar.

## Preparación para la cirugía ambulatoria de reemplazo de articulaciones

Si usted y su cirujano han establecido que es seguro que se someta a una cirugía ambulatoria, resulta esencial hacer planes antes del día de la cirugía. Incluya a sus familiares y amigos en los planes –especialmente a aquellos que van a quedarse con usted y lo van a cuidar luego de que vuelva a su hogar. Esta persona puede servir como entrenador y es una parte importante en el proceso.

- 1) Asista a la clase ofrecida por el hospital o al centro ambulatorio en el que se someterá a la cirugía.
- 2) Prepare su hogar: remueva alfombras flojas, hospede mascotas, prepare y frise comidas.
- 3) Planifique su cuidado: despache recetas, concrete citas para cuidados de enfermería y terapia física.

### Día de la Cirugía

Visite [www.AAHKS.org](http://www.AAHKS.org) para ver videos que le muestran qué esperar el día de la cirugía para el reemplazo de su cadera y de su rodilla.

Tenga en cuenta que no importa cuál sea el acceso quirúrgico que utilice su cirujano para la



cirugía de reemplazo de cadera (posterior, mini-posterior, anterior); no tiene incidencia en si usted es un candidato potencial para una cirugía ambulatoria.

### **Luego de la Cirugía y la vuelta al hogar**

Cuando su cirugía de reemplazo de articulaciones se encuentre completa, usted pasará tiempo en una unidad de cuidado post anestesia (PACU, por sus siglas en inglés). Esta es un área en las instalaciones que le permite recuperarse de su cirugía. Usted trabajará con un terapeuta o una enfermera para trasladarse de la cama a una silla y luego comenzar a caminar. Si en su hogar hay escaleras, este podría incluir la práctica de caminar, subiendo y bajando las escaleras. Antes de que esté listo para volver a su hogar, usted debería:

- Tener precaución al caminar con andador o muletas
- Sentirse lo suficientemente bien para comer sólidos y tomar líquidos sin vómitos ni náuseas
- No tener mareos o somnolencia
- Orinar sin dificultad antes de irse
- Tener signos vitales tales como la presión sanguínea y el ritmo cardíaco estables
- Tener bien controlado el dolor con medicamentos orales para el dolor

Antes de abandonar las instalaciones, se le extenderán recetas de medicamentos para el dolor y anticoagulantes. Generalmente también recibirá instrucciones en relación a la actividad y el cuidado de la salud e información sobre a quién contactar si tiene problemas en el hogar.

Para los pacientes seleccionados, el reemplazo total de articulaciones se puede realizar fácilmente en forma ambulatoria; sin embargo, no todos los pacientes son buenos candidatos. Se necesita más investigación científica para entender mejor quien se beneficiará más con esto y qué tipo de rehabilitación será más efectiva. Hasta ahora la mayoría de los estudios de investigación han demostrado que el reemplazo de articulaciones en forma ambulatoria es seguro para la persona correcta sin diferencia en las tasas de complicaciones o readmisiones en comparación con la cirugía con la estadía tradicional en el hospital. Los investigadores siguen estudiando el reemplazo de articulaciones en forma ambulatoria y los resultados en el largo plazo luego de la cirugía.

### **Otras fuentes de AAHKS**

Establecimiento de Expectativas

<https://hipknee.aahks.org/setting-expectations-with-your-surgeon/>

Cómo obtener lo mejor de su reemplazo total de articulaciones

<https://hipknee.aahks.org/how-to-get-the-most-out-of-your-joint-replacement/>

Buena Salud = Buena Recuperación luego de la cirugía

<https://hipknee.aahks.org/good-health-good-recovery-after-joint-surgery/>



Escanee éste código con su teléfono para conectarse a más artículos y videos sobre el cuidado de la cadera y la rodilla.

*Este Artículo ha sido redactado y revisado por colegas por el Comité de Relaciones Públicas y Pacientes de la AAHKS y el Comité de Medicina basado en pruebas de AAHKS. Los enlaces a estas páginas o en contenido utilizado en estos artículos deben citar debidamente a la Asociación Americana de Cirujanos de Cadera y Rodilla.*

*Revisado en 2018*