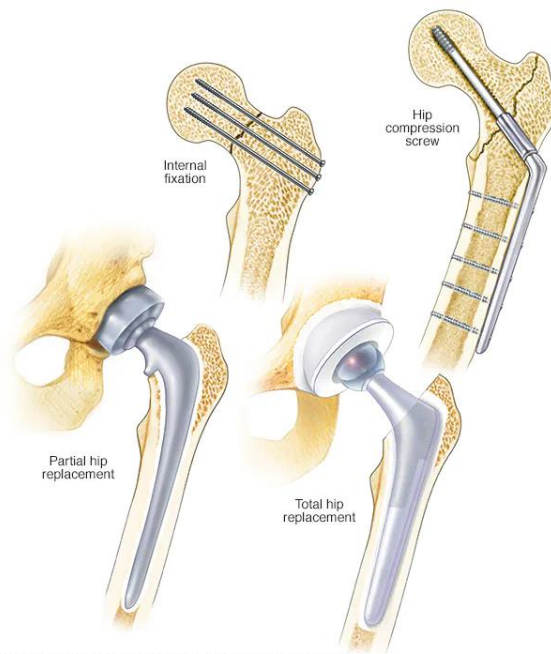


La osteosíntesis es una cirugía cuyo objetivo es unir los fragmentos óseos. después de una fractura a través de elementos como placas, tornillos, o clavos, que sirven para fijar y estabilizar mientras el hueso se cura.

La osteosíntesis de cadera está indicada en los casos en que se considera se puede preservar la cabeza del fémur original.

Siempre se realiza la cirugía bajo control de un equipo de Rayos X.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

PREPARACIÓN ANTES DE LA CIRUGÍA:

- Cuéntele al médico si está tomando medicamentos como anticoagulantes y suplementos naturales, él le indicará cuando debe suspenderlos.
- Se recomienda una ducha la noche anterior y la mañana de la cirugía (2 horas antes de acudir a la clínica).
- No coma, ni beba nada 8 horas antes de la cirugía.
- Traer el día de la cirugía las medias de compresión solicitadas por el médico.
- Preséntese al servicio de cirugía con acompañante.
- Presente al ingreso a cirugía las radiografías y exámenes y documentos que le hayan solicitado.
- Haga entrega al acompañante elementos personales como lentes, prótesis, entre otros.
- Evite traer a la clínica objetos de valor.

CUIDADOS POSTERIORES

- Inicie el tratamiento ordenado lo antes posible, con la frecuencia y cantidad ordenadas, no los suspenda así se sienta bien.
- Reinicie la actividad física según orden médica, en compañía del personal de rehabilitación física se le enseñará como el uso del caminador o muletas como apoyo, lo ideal sería empezar el tratamiento con el fisioterapeuta dentro de las 24-48 horas posteriores a la cirugía para prevenir posibles complicaciones como: formación de trombos, rigidez articular, adherencias, entre otras.

- Para el uso del caminador: regular la altura del andador o de las muletas, de manera que las empuñaduras queden a la altura de las caderas. Una vez ajustada la altura, empezamos a caminar dando pequeños pasos. Adelantamos un poco el caminador, y una vez esté estable en el suelo, nos apoyamos sobre él y adelantamos ligeramente la pierna operada, seguidamente avanzamos con la pierna sana. En el caso de utilizar muletas seguimos el mismo procedimiento, adelantamos las dos muletas a la vez, nos apoyamos sobre ellas de manera que queden bien fijadas en el suelo, para adelantar en primer lugar la pierna operada, seguida de la no operada.
- Evite actividades que implique realizar fuerza, levantar objetos pesados, movimientos bruscos.
- No se puede realizar movimientos como agacharse, amarrarse los zapatos, porque puede sufrir un desplazamiento del fémur de la articulación, dañándose la cirugía.

CUIDADOS DE LA HERIDA:

- Mantenga la herida seca (no mojar) durante las primeras 48 horas, luego puede lavarse con agua y jabón personal, y secarla con toques suaves con toalla o secador en frío.
- Si le dejaron apósito mantener limpio y seco.
- Siga las indicaciones sobre la cita para revisión de la herida y retiro de puntos de sutura.

SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE DEBE CONSULTAR:

- Signos de infección en la herida: calor, rubor, secreción verdosa.
- Fiebre mayor de 38°C.
- Dolor que no cede al analgésico.
- Sangrado excesivo.
- Si la herida se abre (dehiscencia de herida quirúrgica).
- Si presenta deformidad en la extremidad operada o se observa más corto.