

INFORMACION AL PACIENTE:

ARTROSCOPIA DE RODILLA:

La artroscopia consiste en la introducción de una óptica estéril dentro de la articulación. La óptica va conectada a una cámara y esta a un monitor o pantalla de ordenador.

En muchas ocasiones se puede grabar la intervención. Si usted está interesado solicite una copia a su cirujano.

El cirujano en todo momento puede ver las zonas donde está trabajando.

La artroscopia es una técnica quirúrgica que requiere de un período de aprendizaje previo, más importante todavía cuanto más aumentamos la complejidad de lo que estamos haciendo.

Los cirujanos del Centro Avanzado de Artroscopia Balear cuentan con años de experiencia en esta técnica y cientos de artroscopias realizadas.

Indicaciones:

- Patología meniscal: menisectomías parciales, que deben respetar el máximo de menisco posible, o mejor si es posible, suturas meniscales (reparación del menisco).
- Sección de plicas sinoviales: son membranas que se forman entre la rótula y el fémur, condicionando un mal recorrido fémoropatelar.
- Problemas del cartílago articular: mosaicoplastias con injertos osteocondrales en lesiones de menos de 2 cm, desbridamientos en artrosis.
- Reconstrucciones del ligamento cruzado anterior y/o del ligamento cruzado posterior.
- Transplantes de menisco en personas de menos de 50- 55 años en el que está ausente porque se lo han quitado previamente en su totalidad.
- Sinovectomías en casos de presencia de sinovitis reactivas.
- Limpieza en algunas infecciones.
- Artrólisis o liberación de adherencias en rodillas con disminución de movilidad por rigidez, muchas veces secundaria a fracturas de fémur o tibia, intervenciones o traumatismos.

Proceso clínico:

Una vez diagnosticado el problema, y probado todas las opciones no quirúrgicas (reposo, Aines, Rehabilitación,...) tras comprender la lesión y el tratamiento, así como posibles complicaciones del procedimiento, se firma la hoja de consentimiento informado.

Solicitaremos un estudio preoperatorio básico que será revisado por el anestesista.

El día previo a la intervención deberá rasurarse la zona a intervenir y lavarse con jabón neutro.

Debe estar en ayunas al menos 8 horas antes de la hora señalada para la intervención.

Habitualmente se irá de alta al día siguiente con un vendaje compresivo. En procesos más complejos será informado exhaustivamente por el especialista.

El médico le informará de las curas necesarias según de que haya sido operado y concretará la siguiente visita, así como la medicación a seguir.

Posibles complicaciones:

A pesar de ser un procedimiento poco invasivo, la artroscopia no está exenta de complicaciones. Son muy poco frecuentes. Estas pueden ser:

- Hemartrosis: derrame de sangre en la articulación, aparece un dolor como pinchazos e hinchazón, habitualmente sin fiebre, en ocasiones deberá ser evacuado.
- Infección: Dolor en la herida quirúrgica, enrojecimiento, fiebre alta, supuración, deberá consultar con el especialista lo antes posible.
- Rotura de material en la articulación: se tomarán las medidas necesarias para extraerlo de la forma menos traumática.
- Trombosis venosa profunda.
- Tromboembolismo pulmonar.
- Síndrome compartimental.

Estas tres últimas complicaciones son extremadamente infrecuentes, y en caso de aparición se deberá actuar de manera urgente para tratarlas.

Su cirujano o alguien del equipo realizará los controles necesarios y tomará las medidas para prevenir que ninguna de estas complicaciones ocurra y su intervención sea un éxito.