

INTRODUCCIÓ

Aquesta guia s'ha desenvolupat perquè vostè i la seva família tinguin un coneixement bàsic del que és l'operació de pròtesi de genoll.

LA PRÒTESI DE GENOLL

El genoll és l'articulació més gran de l'organisme i a la vegada la més complexa. Està composta per l'extrem inferior del fèmur i el superior de la tibia i per la ròtula, totes unides per lligaments i músculs que li permeten mobilitat i estabilitat. Les superfícies dels ossos estan cobertes de cartílag per facilitar la mobilitat. La resta de superfície del genoll està coberta per una membrana que facilita a la lubricació i la fricció: aquesta és la *membrana sinovial*.

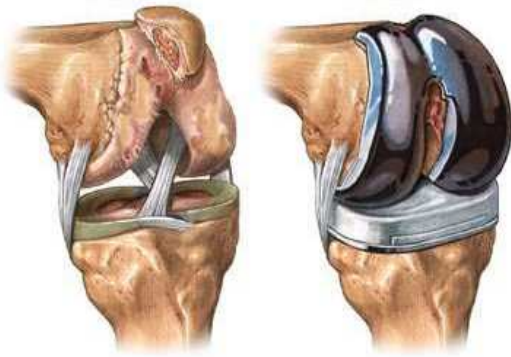


Figura 2. Articulació genoll amb artrosi
Pròtesi de genoll

Figura 1.

CAUSES DE DOLOR AL GENOLL I PÈRDUA DE FUNCIÓ:

Artrosi: És la pèrdua progressiva del cartílag articular, el qual es va fent més prim fins a desaparèixer i que es presenta amb el pas dels anys, i provoca dolor progressiu. Aquest deteriorament no té lloc sempre a la mateixa edat. L'artrosi també pot

aparèixer com a conseqüència de fractures o altres lesions de l'articulació.

Artritis: És la inflamació de la membrana sinovial per alguna malaltia reumàtica i que comporta una lesió del cartílag articular, fet que provoca dolor i pèrdua de funció. Es pot presentar en qualsevol època de la vida.

LA DECISIÓ DE COL·LOCAR UNA PRÒTESI AL GENOLL:

El seu cirurgià ortopeda serà la persona que li indicarà la necessitat de col·locar una pròtesi, i li explicarà els beneficis i les possibles complicacions.

1. Dolor sever no controlat que limita les activitats diàries com caminar o aixecar-se d'una cadira.
2. Deformitat severa del genoll.
3. Pèrdua de mobilitat important.

EXPECTATIVA REAL DE LA INTERVENCIÓ:

L'objectiu primordial és la disminució del dolor i la millora de la mobilitat per a les activitats de la vida diària.

PREPARACIÓ PER A LA CIRURGIA

VISITA A TRAUMATOLOGIA:

El traumatòleg l'informarà de la necessitat de col·locar una pròtesi de genoll, i li demanarà un estudi preoperatori que constarà d'anàlisis de sang, radiografia de tòrax i electrocardiograma.

VISITA AL SERVEI D'ANESTÈSIA:

Un mes abans de la data d'intervenció, l'anestesiòleg li farà un examen mèdic i revisarà les proves preoperatories, els seus antecedents mèdics i els tractaments en curs, amb la finalitat de valorar el seu estat de salut i identificar qualsevol element que pugui interferir tant en la intervenció com en la recuperació. Li explicarà característiques de la tècnica anestèsica a realitzar, què cal fer amb la medicació habitual i si hi ha cap contraindicació per seguir amb el procés o cal algun estudi o prova complementària.

També serà visitat per la infermera d'anestèsia, que li donarà la medicació preoperatoria i el sabó de clorhexidina per la dutxa del dia abans de la intervenció.

És molt important que en aquesta visita porti els noms dels medicaments que està prenent; si té informes mèdics o proves d'algun procés anterior, també cal portar-los.

VISITA TREBALL SOCIAL I SESSIÓ INFORMATIVA:

Aproximadament 15 dies abans de la intervenció, la treballadora social farà una visita per valorar el suport a domicili un cop finalitzada la intervenció.

També informarà de la necessitat d'implicar hi un **FAMILIAR DE REFERÈNCIA** durant tot el procés.

Posteriorment hi haurà la sessió informativa en la qual la infermera referent li explicarà tot el procés. **Vostè i el seu familiar de referència han d'assistir obligatoriament a aquesta sessió.**

Una fisioterapeuta li explicarà en què consisteix la rehabilitació i li ensenyarà els exercicis que ha de fer fins al dia de la intervenció. També anirà a una altra sessió a l'àrea de rehabilitació per reforçar aquests exercicis.

El terapeuta ocupacional li ensenyarà les ajudes tècniques disponibles.

RECOMANACIONS PRÈVIES A LA INTERVENCIÓ:

Durant les setmanes prèvies a la intervenció es recomana:

- **Vigilar el pes:** És recomanable mantenir un pes proporcional a la seva alçada, ja que el sobrepès pot ocasionar problemes durant la cirurgia i posteriorment per a la recuperació. El sobrepès pot comportar un desgast prematur de la pròtesi.
- **Tenir una bona dieta:** És important tenir una dieta equilibrada i sobretot rica en ferro.
- **Fer-se un examen dental:** No ha de patir problemes infecciosos previs a la intervenció quirúrgica. En cas contrari, ha d'acudir al dentista.
- **Vigiliar amb el tabac:** És recomanable no fumar, ja que això pot provocar problemes de cicatrització de la ferida, entre d'altres.
- **Visitar el podòleg:** Només si li convé

PREPARACIÓ DE CASA VOSTRA

Hi ha unes quantes coses que vostè (un amic o familiar) pot fer a casa abans d'ingressar a l'hospital per tal que sigui més segura i còmoda.

- Hauria de posar a l'abast els elements de la cuina i de qualsevol altre lloc de casa que utilitzi regularment, per tal que no hagi de fer gestos forçats, ni d'ajupir-se ni d'estirar-se.
- Cal redistribuir el mobiliari perquè hi hagi prou espai, sense gaires obstacles, per maniobrar amb les croses o caminadors.
- Prepari's una cadira o butaca que disposi de reposa braços per tal que li resulti més còmode aixecar-se.
- Retiri les catifes per evitar caigudes.

CAL PORTAR A L'HOSPITAL

- Roba còmoda, millor esportiva, pijama.
- Estris de neteja personal (raspall de dents, pinta, sabó, tovalloles ...)
- Calçat adequat, lligat i tancat pel darrere.
- Crosses.
- Medicació habitual (darrera recepta electrònica).
- La documentació que li donem el dia de la sessió informativa.



INFORMACIÓ AL PACIENT

PRÒTESI DE GENOLL

CIRURGIA ORTOPÈDICA I

TRAUMATOLOGIA

TEL: 972261800