

INTRODUCCIÓ

Aquesta guia s'ha desenvolupat perquè vostè i la seva família tinguin un coneixement bàsic del que és l'operació de pròtesi de maluc, inclosos aquells aspectes que s'han de saber de la intervenció.

QUÈ ÉS LA PRÒTESIS TOTAL DE MALUC



Figura 2. Articulació maluc amb artrosi

Figura 1. Pròtesi maluc

La pròtesi total de maluc és una operació per reemplaçar l'articulació del maluc que s'ha deteriorat, generalment a causa de l'artrosi. L'articulació del maluc és una articulació de tipus esfèric. L'esfera està formada pel cap de l'os de la cuixa (fèmur) i s'articula perfectament amb una cavitat que hi ha a la pelvis (acetàbul) (figura 1).

La superfície d'aquests ossos està recoberta per una zona més suau i una mica elàstica que s'anomena *cartil·lag articular*. L'artrosi té lloc quan el cartil·lag articular es gasta i deixa sense protecció l'os subjacent (figura 2). Això produeix asprositats i deformitats en l'articulació que provoquen dolor i limitació del moviment. Amb freqüència hi ha coixesa i la cama pot quedar poc útil i una mica més curta.

L'operació de substitució total de maluc consisteix a reemplaçar el cap del fèmur gastat per una esfera que va unida a una tija (això és el que anomenem

pròtesi) i es col·loca en la cavitat de la pelvis (acetàbul) en un recipient especial metàl·lic amb polietilè.

En casos especials es poden usar altres tipus de tiges o de pròtesis. Això depèn del cirurgià. Aquesta nova articulació va destinada a treure el dolor, disminuir la rigidesa i, en molts casos, restablir la longitud de les cames. En conseqüència ajuda a millorar la mobilitat.

Generalment l'artrosi de maluc és una malaltia de persones grans, però també pot passar a gent jove com a conseqüència de l'artritis reumàtica, fractures de maluc o altres tipus de problemes.

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. Retiri les catifes per evitar caigudes.
- Prepari's una cadira o butaca que disposi de reposa braços per tal que li resulti més còmode aixecar-se.
- Caldrà disposar d'una alça per al WC

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 MALUC

CIRURGIA ORTOÈDICA I
TRAUMATOLOGIA

TEL: 972261800