



Para obtener más información, visite
www.conformis.com

ConforMIS, Inc.
11 North Avenue, Burlington, MA 01803, USA
P: 781.345.9001 • F: 781.345.0147

Precaución: la ley federal de los EE. UU. limita la venta de estos dispositivos únicamente a médicos o por orden de ellos.

ConforMIS® es una marca comercial registrada de ConforMIS Inc.

©2011, ConforMIS, Inc. Todos los derechos reservados.
MK-02549 AC 0711



Implantes parciales de rodilla personalizados

Lo que necesita saber antes,
durante y después de la cirugía.



Una vez que junto a su médico determinen que usted es un candidato apropiado para un implante parcial de rodilla personalizado, se le hará una tomografía computarizada, se programará la cirugía y se diseñará su propio implante hecho a medida.



Esta guía responde las preguntas frecuentes y ofrece más información sobre lo que se debe esperar antes, durante y después de la cirugía.

Antes de la cirugía

Una vez que junto a su cirujano hayan decidido seguir adelante con el implante parcial de rodilla hecho a medida, su cirujano le dará una receta para que se haga una tomografía computarizada. Se establecerá la fecha de la cirugía y usted podrá comenzar con los preparativos.

¿Por qué debo hacerme una tomografía computarizada?

La tomografía computarizada es una herramienta de diagnóstico para que su cirujano evalúe en qué consistirá el tratamiento de la rodilla. Además, es una parte integral en la creación de un sistema de implante de rodilla personalizado. La tomografía computarizada proporciona una imagen tridimensional detallada de la rodilla. A partir de este modelo digital, el implante se diseña a medida para adaptarse a los contornos exclusivos de la rodilla.

¿Con qué rapidez debo hacerme la tomografía computarizada?

Es recomendable que programe la cita para la tomografía computarizada lo antes que pueda. No es posible diseñar el implante parcial de rodilla personalizado hasta después de recibir las imágenes de la tomografía computarizada.

¿Puedo ir a cualquier centro de imágenes?

Su cirujano le recomendará un centro de imágenes que reúna las condiciones para realizar tomografías computarizadas que capten las imágenes necesarias para diseñar el implante individualizado.

¿Cuánto durará la tomografía computarizada?

La tomografía computarizada habitualmente dura de 45 a 60 minutos. Siempre es conveniente darse más tiempo y llegar temprano a fin de garantizar que el estudio comience a horario.

¿Cuánto demora diseñar los implantes?

Los ingenieros comenzarán a desarrollar el implante parcial de rodilla personalizado inmediatamente después de recibir la tomografía computarizada. Los ingenieros demorarán aproximadamente seis semanas en desarrollar el implante. Cuando el implante está completo, se envía al hospital antes de la fecha de la cirugía.

¿Cómo puedo prepararme para la cirugía?

Puede ser útil designar a alguien para que sea su "cuidador" primario. Esta persona estará allí con usted el día de la cirugía, lo ayudará a llevar sus pertenencias y estará en contacto con sus otros familiares o amigos durante la cirugía e inmediatamente después. El cuidador primario también puede ayudarlo después de la cirugía (por ejemplo, puede conducir hasta su casa y ayudarlo en las visitas de seguimiento al médico, la fisioterapia y las tareas livianas de la casa).

También puede ser útil finalizar tantas tareas o trámites como sea posible antes de la cirugía. Preparar su casa eliminando elementos de riesgo con los que pueda tropezar, como las alfombras, y mudando su habitación a la planta baja garantizará que la rehabilitación sea más fácil.

Antes del día de la cirugía, asegúrese de colocar ropa holgada cómoda y los artículos de tocador necesarios en una maleta pequeña. En algunos casos, es posible que esté en el hospital de uno a tres días. Verifique con su cirujano cuánto tiempo se prevé que estará internado para poder empacar lo que corresponda.



El día de la cirugía

Planifique llegar temprano, dado que puede necesitar tiempo para llenar algunos papeles y prepararse para la cirugía.

¿Cuánto durará la cirugía?

La cirugía de rodilla se ha convertido en un procedimiento muy frecuente. Un reemplazo parcial de rodilla puede durar de 60 a 90 minutos en total. Asegúrese de consultar a su cirujano cuáles son sus expectativas para la cirugía.

¿Qué sucede durante la cirugía?

Después del ingreso y antes de la cirugía en sí, se le colocará una vía IV (intravenosa), que se utiliza para administrar antibióticos y anestesia. Una vez que esté en el quirófano, recibirá anestesia general y la rodilla se preparará para la cirugía con una solución de esterilización especial.

La cirugía en sí incluye una incisión delgada en la rodilla, que ayuda a que el cirujano tenga acceso a los compartimentos afectados. Su cirujano quitará los osteófitos (proyecciones óseas anormales) de los compartimentos afectados y luego colocará el instrumental quirúrgico personalizado en el fémur (hueso del muslo) y la tibia (hueso de la espinilla) a fin de realizar los pocos cortes necesarios en el hueso. Luego, los implantes hechos a medida se pegan a los huesos y la incisión se cierra.

¿De qué está hecho el implante parcial de rodilla personalizado?

El implante se hará con cobalto, cromo y molibdeno, un metal estándar utilizado en implantes ortopédicos, con un inserto de polietileno de peso molecular ultra alto. Debe avisarle a su cirujano si es alérgico a metales como el níquel.



Después de la cirugía

A medida que la anestesia desaparezca, una enfermera lo ayudará y le proporcionará analgésicos. Cuando esté totalmente despierto, lo llevarán a su habitación del hospital. Tendrá la rodilla hinchada y dolorida durante unos días. Después de haber regresado a su habitación del hospital, el objetivo principal es hacer que usted se mueva. Una enfermera lo ayudará a mover la rodilla, a ponerse de pie y, finalmente, a caminar.

¿Por cuánto tiempo me dolerá la rodilla después de la cirugía?

Si bien cada caso es diferente, se espera que sienta un alivio significativo del dolor en el lapso de unas semanas. Asegúrese de seguir las recomendaciones de su cirujano acerca de los analgésicos y la fisioterapia.

¿En cuánto tiempo podré caminar?

Debe poder caminar, según lo tolere, unas horas después de la cirugía. Quizá le proporcionen una rodillera o dispositivos como muletas o un andador para ayudarlo.

¿Deberé usar un aparato ortopédico para la pierna?

Su cirujano determinará si usted debe usar o no un aparato ortopédico. Si lo debe usar, probablemente sea durante dos semanas o menos, según el protocolo de carga recomendado por el cirujano.

¿Podré conducir después de la cirugía?

Después de la cirugía, quizá no tenga el control total de la pierna necesario para utilizar los pedales del acelerador y el freno. Como precaución, es posible que su cirujano le recomiende no conducir durante unos días.

¿Cuándo puedo regresar al trabajo?

Su regreso al trabajo dependerá de las exigencias de su trabajo y de su resistencia. Habitualmente, los pacientes regresan al trabajo de oficina en dos a tres semanas. Los trabajos que exigen estar de pie durante períodos más prolongados pueden requerir más tiempo.

¿Deberé tomar algún medicamento después de la cirugía?

Su cirujano puede recetarle medicamentos para controlar el dolor después de la cirugía o aspirina recubierta a fin de prevenir los coágulos. Es importante que consulte a su médico antes de tomar cualquier medicamento no recetado.

¿Qué cuidados exigirá la incisión?

Después de la cirugía, es importante que la incisión esté cubierta con un apósito limpio. Su cirujano le recomendará tener cuidado al bañarse para que la incisión siga estando seca. Se recomienda utilizar vendajes a prueba de agua. Asegúrese de comunicarse con su cirujano si nota algún cambio en la incisión, por ejemplo, hinchazón o drenaje, durante el período de recuperación.

¿Es normal tener fiebre después de la cirugía?

Inmediatamente después del procedimiento, es posible que tenga un poco de fiebre (hasta 101 grados Fahrenheit [38.3 grados Celsius]). Es importante que se comunique con su médico si la temperatura sube por encima de 101 grados Fahrenheit o se prolonga durante más de una semana.

¿Deberé ir a fisioterapia?

Algunos pacientes no necesitan hacer fisioterapia. Su cirujano es quien determinará mejor si la fisioterapia es apropiada o no para usted. En todos los casos, la recuperación posoperatoria inmediata se centrará en proteger la rodilla, minimizar el malestar y garantizar que el movimiento se recupere lo antes posible. Posteriormente, su cirujano indicará una serie de ejercicios sencillos que ayudarán en la recuperación y fortalecerán la rodilla.



Consulte a su cirujano cuáles son los riesgos y los posibles resultados de la cirugía. Debe comunicarse con su cirujano de inmediato si tiene fiebre, nota un aumento del drenaje de la incisión o tiene enrojecimiento, hinchazón o dolor prolongados.